



PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2025

Secretaria Municipal de Saúde/Conselho Municipal de Saúde

PREFEITA

RENATA MONTENEGRO BALAN XAVIER

VICE-PREFEITO

JOSÉ EDUARDO MELLO DE PAULA

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REGIANI GOBBI LEITE DE MEDEIROS

DIRETORA DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE IRMÃOS PILUSKI

ANA PAULA DE GODOI ROVERI

PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

ALMIR CARVALHO DO NASCIMENTO

EQUIPE DE ELABORAÇÃO

ANITA HARUMI KAINUMA – ENFERMEIRA

DÉBORA GONÇALVES DÉRIO – ENFERMEIRA DA EPIDEMIOLOGIA

REGIANI GOBBI LEITE DE MEDEIROS – SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANA PAULA DE GODOI ROVERI – DIRETORA DA UBS

TIAGO FERREIRA CRUZ – MÉDICO VETERINÁRIO VIGILÂNCIA SANITÁRIA

COLABORAÇÃO

EQUIPE TÉCNICA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANDRÉA POLI – NUTRICIONISTA

DAIANA APARECIDA MARQUES KUBO – PSICÓLOGA

MARIA EDUARDA GONÇALVES - PSICÓLOGA

DAYANE MARIA DE MELLO CHAEC MARQUES – FARMACÊUTICA

LARISSA MARIA SOLDERA - FARMACÊUTICA

JULIANA CAROLINE CORSI – ENFERMEIRA

DAYELE MARIANE DOS SANTOS - ENFERMEIRA

MANOEL JOAQUIM DE LIMA JUNIOR

NATIELI PAVAN – ENFERMEIRA DA UBS

PATRÍCIA MARIA FELIX – CIRURGIÃ DENTISTA

VALDIRENE PORTO RIBEIRO – CIRURGIÃ DENTISTA

GABRIELA DOS SANTOS SILVA DE MATOS - FISIOTERAPEUTA

TIAGO HENRIQUE DA SILVA – FISIOTERAPEUTA

AGRADECIMENTOS

A EQUIPE DE AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE

A EQUIPE DE AGENTES DE ENDEMIAS

A EQUIPE ADMINISTRATIVA

A TODA EQUIPE OPERACIONAL

*"Nenhum de nós é tão bom quanto
todos nós juntos"*

1 - INTRODUÇÃO

A Programação Anual de Saúde 2025 é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde 2022-2025, e são detalhadas as ações, as metas e os recursos financeiros que serão utilizados no ano de 2025.

DIRETRIZ 1: EFETIVAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (APS) COMO ESPAÇO PRIORITÁRIO DE ORGANIZAÇÃO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS).

RECURSO FINANCEIRO: Recurso Federal (Fundo a Fundo)
 Recurso Estadual (Fundo a Fundo)
 Recurso Livre
 Recurso 15%

OBJETIVO: Fortalecer a Atenção Primária à Saúde e Estratégia da Saúde da Família

Ações	Meta 2025	Indicador	Método de Cálculo	Fonte	Responsável
*Ampliar o acesso da população à Atenção Básica	100%	Cobertura populacional estimadas pelas equipes de Atenção Básica	$(N^{\circ} \text{ de ESF} + N^{\circ} \text{ de ESF equivalente}) \times 3000 / \text{População total} \times 100$	SCNES	SMS
*Cadastrar e atualizar a população fatimense no sistema E-sus	75%	Proporção da população cadastrada no ESUS	$\text{População cadastrada no ESUS em determinado local e período} / \text{População total no mesmo local e período} \times 100$	E-sus	ESF
*Realizar mensalmente as visitas domiciliares às famílias cadastradas no sistema E-sus pelas ACSs	1	Média mensal de visitas domiciliares por família realizadas por ACS	$N^{\circ} \text{ total de visitas domiciliares por família realizadas por ACS} / N^{\circ} \text{ total de famílias cadastradas no ESUS} / 12 \text{ meses}$	E-sus	ESF
Acompanhar semestralmente as famílias beneficiárias do Programa Auxílio Brasil	80%	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Auxílio Brasil	$N^{\circ} \text{ de famílias beneficiárias do Programa Auxílio Brasil com perfil saúde acompanhadas pela atenção básica na última vigência do ano} / N^{\circ} \text{ total de famílias beneficiárias do Programa Auxílio Brasil com perfil saúde na última vigência do ano} \times 100$	E-Gestor	ESF

OBJETIVO: Promover a Atenção Integral à Saúde Bucal

Ações	Meta 2025	Indicador	Método de cálculo	Fonte	Responsável
*Ampliar o acesso da população à Atenção Integral à Saúde Bucal	84,63%	Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de Saúde Bucal	$(\text{Soma da carga horária dos cirurgiões dentistas}/40) \times 3000 / \text{População total} \times 100$	SCNES	ESB
*Realizar as primeiras consultas odontológicas programáticas	15%	Cobertura de primeira consulta odontológica programática	$\text{N}^\circ \text{ de primeiras consultas odontológicas programáticas} / \text{População no mesmo local e período} \times 100\%$	Relatório Interno E-sus	ESB
Realizar ações educativas sobre higiene bucal nas escolas municipais, escola privada, APAE, grupo de gestantes e Centro de Convivência da 3ª Idade	5	Nº de ações educativas	Nº de ações educativas	Relatório Interno E-sus	ESB

OBJETIVO: Promover a Atenção Integral à Saúde da Criança

Ações	Meta 2025	Indicador	Método de cálculo	Fonte	Responsável
Acompanhar o crescimento e desenvolvimento das crianças menores de 2 anos	100 crianças menores de 2 anos acompanhadas	Nº absoluto de crianças menores de 2 anos cadastradas e acompanhadas na Puericultura	$\text{N}^\circ \text{ absoluto de crianças menores de 2 anos cadastradas e acompanhadas na Puericultura}$	Relatório Interno	ESF

OBJETIVO: Promover a Atenção Integral à Saúde da Mulher

Ações	Meta 2025	Indicador	Método de cálculo	Fonte	Responsável
*Realizar a coleta de exames citopatológicos do colo do útero e busca ativa das mulheres para reduzir a incidência do câncer do colo do útero	0,60	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária	Nº de exames citopatológicos do colo do útero, em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos/população feminina, na faixa etária de 25 a 64 anos	Siscan	ESF/UBS
*Realizar a busca ativa das mulheres com lesões precursoras de câncer do colo do útero para garantir o tratamento/seguimento no nível ambulatorial	100%	Proporção de tratamento/seguimento no nível ambulatorial das lesões precursoras de câncer do colo do útero (lesão de alto grau – NIC II e NIC III)	Nº de mulheres com diagnóstico de lesão intraepitelial de alto grau com seguimento informado/Nº total de mulheres com diagnóstico de lesão intraepitelial de alto grau x 100	Siscan	ESF/UBS
* Solicitar os exames de mamografias de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos e realizar a busca ativa dessas mulheres para reduzir a incidência do câncer de mamas	0,40	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	Nº de mamografias realizadas na faixa etária de 50 a 69 anos /População feminina de 50 a 69 anos	Siscan	ESF/UBS

OBJETIVO: Promover a Atenção Integral à Saúde da Gestante

Ações	Meta 2025	Indicador	Método de cálculo	Fonte	Responsável
*Orientar às gestantes sobre a importância e os benefícios do parto normal	14%	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	Nº de nascidos vivos por parto normal ocorridos / Nº de nascidos vivos de todos os partos x 100	Sinasc	UBS
*Realizar ações educativas sobre a prevenção da gravidez na adolescência	12%	Proporção de gravidez na adolescência	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	Sinasc	UBS

*Realizar a detecção precoce das gestantes para iniciar a consulta de pré-natal *Intensificar a busca ativa das gestantes faltosas para as consultas de pré-natal	45%	Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas de pré-natal realizadas, sendo a 1º até a 12º semana de gestação		Sinasc	UBS
*Estratificar por risco todas as gestantes cadastradas na Unidade Básica de Saúde	100%	Proporção de gestantes estratificadas por risco	Nº de gestantes estratificadas por risco / Nº total de gestantes cadastradas x 100	Relatório Interno	UBS
*Realizar testes rápidos de sífilis e de HIV por trimestre das gestantes cadastradas na UBS	60%	Proporção de gestantes com realização de exames para HIV e sífilis		E-gestor	UBS/VE
*Realizar atendimentos odontológicos das gestantes cadastradas na UBS	60%	Proporção de gestantes com atendimentos odontológicos realizado		E-gestor	UBS/SB
*Realizar ações de profilaxia da transmissão vertical do HIV em gestantes e em crianças e reduzir a taxa de incidência de AIDS em menores de 5 anos de idade.	0	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Sinan	VE
*Garantir consultas de pré-natal de qualidade e ações educativas para evitar a mortalidade materna	0	Número de óbitos maternos	Número de óbitos maternos	SIM	VE
*Garantir consultas de pré-natal, pediatria e de puericultura de qualidade e ações educativas para evitar a mortalidade infantil	1	Taxa de mortalidade infantil	Nº absoluto de óbitos de crianças residentes menores de um ano de idade	SIM	VE
*Investigar todos os óbitos infantis	100%	Proporção de óbitos infantis investigados	Nº de óbitos infantis notificados no módulo de investigação de óbitos do SIM / Nº total de óbitos infantis x 100	SIM Relatório Interno	VE

*Investigar todos os óbitos fetais	100%	Proporção de óbitos fetais investigados	$\text{N}^\circ \text{ de óbitos fetais notificados no módulo de investigação de óbitos do SIM} / \text{N}^\circ \text{ total de óbitos fetais} \times 100$	SIM Relatório Interno	VE
*Investigar todos os óbitos maternos	100%	Proporção de óbitos maternos investigados	$\text{N}^\circ \text{ de óbitos maternos notificados no módulo de investigação de óbitos do SIM} / \text{N}^\circ \text{ total de óbitos maternos} \times 100$	SIM Relatório Interno	VE
*Investigar todos os óbitos de mulheres em idade fértil (MIF)	100%	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados	$\text{N}^\circ \text{ de óbitos de mulheres de 10 a 49 anos notificados no módulo de investigação de óbitos do SIM} / \text{N}^\circ \text{ total de óbitos de mulheres de 10 a 49 anos} \times 100$	SIM Relatório Interno	VE
*Monitorar todas as gestantes com sífilis para garantir o tratamento	100%	Proporção de gestantes com sífilis tratadas	$\text{N}^\circ \text{ de gestantes com sífilis tratadas} / \text{N}^\circ \text{ total de gestantes diagnosticados de sífilis} \times 100$	Sinan	VE
*Monitorar todas as gestantes com sífilis para garantir o tratamento *Monitorar todas as crianças de mães/gestantes com sífilis	0	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Nº de casos novos de sífilis congênita	Sinan	VE

OBJETIVO: Promover a Atenção Integral à Saúde do Homem

Ações	Meta 2025	Indicador	Método de cálculo	Fonte	Responsável
*Realizar ações educativas e campanhas relacionadas sobre a Saúde do Homem	1	Nº de campanhas para Mobilização sobre Saúde do Homem	Nº de campanhas para Mobilização sobre Saúde do Homem	Relatório Interno	UBS/ESF

OBJETIVO: Promover a Atenção Integral à Saúde do Idoso

Ações	Meta 2025	Indicador	Método de cálculo	Fonte	Responsável
*Realizar as ações educativas no C.C da 3ª Idade	6	Nº de ações educativas no C.C. da 3ª Idade e outros	Nº de ações educativas no C.C. da 3ª Idade e outros	Relatório Interno	ESF
*Busca ativa de idosos para participar do projeto “Viver com Qualidade” para melhorar a qualidade de vida da população idosa e proporcionar a integração social	5%	Proporção de participantes do projeto “Viver com Qualidade”	Nº de participantes acima de 60 anos/Nº total de população acima de 60 anos x 100	Relatório Interno	ESF Fisioterapia

OBJETIVO: Prevenir e controlar as Doenças não Transmissíveis

Ações	Meta 2025	Indicador	Método de cálculo	Fonte	Responsável
*Cadastrar e acompanhar os hipertensos, busca ativa pela equipe de saúde para captação dos hipertensos através de visitas domiciliares com verificação da Pressão Arterial.	70%	Proporção de portadores de Hipertensão Arterial cadastrados no Esus		E-gestor	UBS/ESF
*Cadastrar e acompanhar os diabéticos, busca ativa pela equipe de saúde para captação dos diabéticos através de visitas domiciliares com verificação da Glicemia Capilar.	70%	Proporção de portadores de Diabetes Mellitus cadastrados no Esus		E-gestor	UBS/ESF

OBJETIVO: Ampliar a Atenção em Saúde Mental

Ações	Meta 2025	Indicador	Método de cálculo	Fonte	Responsável
*Realizar ações educativas sobre prevenção em Saúde Mental	6	Nº de ações educativas	Nº de ações educativas	Relatório Interno	Psicóloga

DIRETRIZ 2: GARANTIA DO ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE.

RECURSO FINANCEIRO: Recurso Federal (Fundo a Fundo)
Recurso Estadual (Fundo a Fundo)
Recurso Livre
Recurso 15%

OBJETIVO: Garantir o acesso da população aos serviços de média e alta complexidade.

Ações	Meta 2025	Indicador	Método de cálculo	Fonte	Responsável
Garantir o acesso da população aos serviços de média e alta complexidade.	100%	Proporção de Convênio/Contrato assinado	Proporção de Convênio/Contrato assinado	Relatório Interno	SMS

DIRETRIZ 3: FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

RECURSO FINANCEIRO: Recurso Federal (Fundo a Fundo)
Recurso Estadual (Fundo a Fundo)
Recurso Livre
Recurso 15%

OBJETIVO: Estruturar as Ações da Vigilância Epidemiológica

Ações	Meta 2025	Indicador	Método de cálculo	Fonte	Responsável
*Preencher adequadamente as Declarações de Óbito (DO)	96%	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Total de óbitos não fetais com causa básica definida / Total de óbitos não fetais x 100	SIM	VE
*Encerrar em até 60 dias após a notificação das Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI)	100%	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após a notificação	Total de registros de DNCI encerrados dentro de 60 dias a partir da data de notificação / Total de registros de DNCI notificados x 100	Sinan	VE
*Realizar ações para ampliar a cobertura vacinal das crianças menores de 2 anos	75%	Proporção de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas Número de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com coberturas vacinais alcançadas / Total de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança x 100	Nº de doses de BCG em < 1 ano de idade / População < 1 ano de idade x 100 Nº de 2ª dose de VORH em < 1 ano de idade/População < 1 ano de idade x 100 Nº de 3ª dose de Pentavalente em < 1 ano de idade / População < 1 ano de idade x 100 Nº de 3ª dose de vacina contra Poliomielite em < 1 ano de idade / População < 1 ano de idade x 100	SI-PNI Sinasc	VE

			Nº de 3ª dose de vacina PnC10v em < 1 ano de idade / População < 1 ano de idade x 100 Nº de 2ª dose de vacina MnC em < 1 ano de idade / População < 1 ano de idade x 100 Nº de doses da vacina TV em crianças de 1 ano de idade / População < 1 ano x 100 Nº de doses da vacina de FA na população < 1 ano de idade / População < 1 ano de idade x 100 Nº de doses de vacina Influenza na população de 6 meses a < 2 anos de idade / População < 1 ano de idade x 100		
*Realizar ações para ampliar a cobertura vacinal da população idosa contra a Influenza	80%	Cobertura vacinal da população idosa contra a Influenza	Nº de doses da vacina contra a influenza aplicadas na população acima de 60 anos / Nº total de população acima de 60 anos x 100	SI-PNI	VE
*Assegurar a cura de casos novos de hanseníase através da identificação precoce dos casos suspeitos de hanseníase através de exames laboratoriais	90%	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Nº de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes (PB diagnosticados no ano anterior ao ano de avaliação e MB diagnosticados 2 anos antes do ano da avaliação – e curados até 31 de dezembro do ano de avaliação) / Total de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes x 100	Sinan	VE

*Acompanhar os casos confirmados com entrega de medicamentos supervisionados pela equipe de saúde.	100%	Proporção de casos novos de hanseníase com tratamento supervisionado	Nº de casos novos de hanseníase com tratamento supervisionado / Nº total de casos novos de hanseníase x 100	Sinan	VE
*Examinar os contatos intradomiciliares dos casos novos de hanseníase diagnosticados no ano da avaliação	100%	Proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados	Nº de contatos intradomiciliares (CI) dos casos novos de hanseníase examinados / Nº total dos CI dos casos novos de hanseníase x 100	Sinan	VE
*Realizar campanha de oferta de rápido (HIV, Sífilis e Hepatite B e C)	1	Nº absoluto de campanhas de oferta de teste rápido (HIV, Sífilis e Hepatite B e C)	Nº absoluto de campanhas de oferta de teste rápido (HIV, Sífilis e Hepatite B e C)	Relatório Interno	VE/UBS

OBJETIVO: Estruturar a Vigilância Sanitária e Ambiental

Ações	Meta 2025	Indicador	Método de cálculo	Fonte	Responsável
*Elaborar e atualizar o Plano de Ação da Vigilância Sanitária	1	Nº de Plano de Ação da VS elaborado e atualizado	Nº de Plano de Ação da VS elaborado e atualizado	Relatório Interno	VS
*Realizar Ações de Vigilância Sanitária (VS) de acordo com o Plano de Ação	100%	Percentual de municípios que executam as ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios	Nº de ações de vigilância sanitária realizadas no município / Total de ações de vigilância x 100	SIA-SUS	VS
*Instauração de processo administrativo sanitário	1	Nº de P.A instaurados	Nº de P.A instaurados	SIA-SUS	
*Atender as denúncias e reclamações relacionadas à Vigilância Sanitária e Ambiental	100%	Proporção de denúncias e reclamações atendidas	Nº de denúncias e reclamações atendidas/Total de denúncias e reclamações recebidas x 100	Relatório Interno	VS

*Realizar análise e aprovação de Projetos Arquitetônicos	100%	Proporção de projetos arquitetônicos analisados	Nº de projetos arquitetônicos analisados / Total de projetos recebidos x 100	Relatório Interno	VS
*Realizar inspeção dos imóveis para liberação de Habite-se	100%	Proporção de Habite-se inspecionados	Nº de Habite-se inspecionados / Total de Habite-se x 100	Relatório Interno	VS
*Realizar ações educativas sobre prevenção e combate a zoonoses	10	Nº de ações educativas	Nº de ações educativas	Relatório Interno	VS
*Realizar ações educativas para setor regulado	1	Nº de ações educativas	Nº de ações educativas	Relatório Interno	VS
*Realizar acompanhamento clínico de animais agressores (controle da raiva)	100%	Proporção de animais agressores notificados acompanhados	Nº de animais agressores notificados acompanhados / Total de notificações anti-rábica x 100	Sinan Relatório Interno	VS
*Realizar as inspeções sanitárias em estabelecimentos de interesse à saúde (hospitais, centro de saúde, farmácias, academias, salões de beleza, laboratórios, consultórios médicos, odontológicos e veterinários, entre outros)	100%	Proporção de estabelecimentos de interesse à saúde inspecionados	Nº de estabelecimentos de interesse à saúde inspecionados / Total de estabelecimentos de interesse à saúde cadastrados x 100	Relatório Interno	VS
*Realizar as inspeções sanitárias em estabelecimentos de serviços de alimentação	100%	Proporção de estabelecimentos de serviços de alimentação inspecionados	Nº de estabelecimentos e serviços de alimentação inspecionados / Nº de estabelecimentos e serviços de alimentação cadastrados x 100	Relatório Interno	VS
*Realizar ações de controle do SISAGUA/VIGIAGUA	100%	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual, livre, turbidez e fluor	PCT: Número de amostras de água examinadas para o parâmetro coliformes totais / Total de amostras obrigatórias para o parâmetro coliformes totais x 100 PT: Número de amostras de água examinadas para o parâmetro turbidez / Total de amostras obrigatórias para o parâmetro turbidez x 100	Sisagua	VS

			PCRL: Número de amostras de água examinadas para o parâmetro cloro residual livre / Total de amostras obrigatórias para o parâmetro de cloro residual livre x 100 1,2xPCT+1,0xPT+1,0xPCRL / 3,2		
*Realizar em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue	100%	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue	Nº de imóveis visitados pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue / Nº de imóveis de áreas urbanas x 100	Sisfad SISPNC D	VS
*Atualizar o Plano de Contingência da Dengue	1	Nº de Plano de Contingência atualizado	Nº de Plano de Contingência atualizado	Relatório Interno	VS
*Notificar, investigar e acompanhar todos os casos de suspeitos/confirmados de dengue	100%	Proporção de casos suspeitos/confirmados de dengue notificados, investigados e acompanhados	Casos suspeitos/confirmados de dengue notificados investigados / Total de casos suspeitos x 100	Sinan	VE
*Realizar ações para evitar óbito por dengue	0	Número absoluto de óbitos por dengue	Número absoluto de óbitos por dengue	Relatório Interno SIM	VE
*Investigar imediatamente os casos graves de dengue e óbitos suspeitos	100%	Proporção de casos graves de dengue e óbitos suspeitos investigados imediatamente	Nº de casos graves de dengue e óbitos suspeitos investigados imediatamente / Total de casos graves de dengue e óbitos suspeitos x 100	SIM Sinan	VE

OBJETIVO: Promover Ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador

Ações	Meta 2025	Indicador	Método de cálculo	Fonte	Responsável
*Manter unidades para notificação e investigação dos agravos à Saúde do Trabalhador	100%	Proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	Nº de município com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	Relatório Interno Sinan	VE
*Notificar e investigar todos os acidentes e ou doenças referente à Saúde do Trabalhador	100%	Proporção de acidentes e/ou doenças referentes à Saúde do Trabalhador notificados e investigados	Nº de acidentes e/ou doenças referentes à Saúde do Trabalhador investigados / Nº total de acidentes e/ou doenças referentes à Saúde do Trabalhador notificados x 100	Sinan	VE
*Garantir e capacitar Equipe de Saúde do Trabalhador	1	Nº de equipe de apoio à Saúde do Trabalhador	Nº de equipe de apoio à Saúde do Trabalhador	Relatório Interno	VE

DIRETRIZ 4: GARANTIA DO ACESSO DA POPULAÇÃO AOS MEDICAMENTOS DA ATENÇÃO BÁSICA

RECURSO FINANCEIRO: Recurso Federal (Fundo a Fundo)
Recurso Estadual (Fundo a Fundo)
Recurso Livre
Recurso 15%

OBJETIVO: Apoiar as Ações de Saúde na promoção do acesso aos medicamentos essenciais e promover o seu uso racional, adotando medidas que garantam o acesso com qualidade, segurança e com atendimento Humanizado.

Ações	Meta 2025	Indicador	Método de cálculo	Fonte	Responsável
Formular e atualizar a REMUME conforme a RENAME	1	Nº de REMUME formulado e atualizado	Nº de REMUME formulado e atualizado	Relatório Interno	Farmácia
Publicar a REMUME através de jornais e editais	1	Nº de publicação da REMUME em jornais, editais e site	Nº de publicação da REMUME em jornais, editais e site	Relatório Interno	Farmácia
Garantir os medicamentos da Farmácia Especial (Medicamentos de Auto Custo) para todos os pacientes conforme o CID correspondente da listagem de medicamentos fornecidos pelo Estado	100%	Proporção de pacientes atendidos com medicamentos da Farmácia Especial	$\text{Nº de pacientes atendidos com medicamentos da Farmácia Especial} / \text{Total de pacientes com pedido médico} \times 100$	Relatório Interno	Farmácia
Garantir os medicamentos do Programa Paraná Sem Dor para todos os pacientes conforme o CID correspondente da listagem de medicamentos fornecidos pelo Estado.	100%	Proporção de pacientes atendidos com medicamentos do Programa Paraná Sem Dor	$\text{Nº de pacientes atendidos com medicamentos da Farmácia Especial} / \text{Total de pacientes com pedido médico} \times 100$	Relatório Interno	Farmácia

DIRETRIZ 5: FORTALECIMENTO DA GESTÃO EM SAÚDE

RECURSO FINANCEIRO: Recurso Federal (Fundo a Fundo)
Recurso Estadual (Fundo a Fundo)
Recurso Livre
Recurso 15%

OBJETIVO: Fortalecer a Gestão do Planejamento e da Informação em Saúde

Ações	Meta 2025	Indicador	Método de cálculo	Fonte	Responsável
*Elaborar o Plano Municipal de Saúde e enviar ao Conselho Municipal de Saúde	NA	Proporção de Plano de Saúde enviado ao Conselho de Saúde	Nº de Plano de Saúde enviado ao CMS / 1 x 100	Relatório Interno	SMS
*Elaborar e encaminhar a Programação Anual de Saúde ao CMS	1	Nº de Programação Anual de Saúde aprovado pelo CMS	Nº de Programação Anual de Saúde aprovado pelo CMS	Relatório Interno	SMS
* Elaborar e encaminhar o Relatório Quadrimestral de Gestão ao CMS	100%	Proporção de Relatório Quadrimestral de Gestão aprovado pelo CMS	Nº de Relatório Quadrimestral de Gestão aprovado pelo CMS / 3 x 100	Relatório Interno	SMS
*Elaborar e encaminhar o Relatório Anual de Gestão ao CMS	1	Nº de Relatório Anual de Gestão aprovado pelo CMS	Nº de Relatório Anual de Gestão aprovado pelo CMS	Relatório Interno	SMS

OBJETIVO: Fortalecer a Gestão do Trabalho e Educação Permanente em Saúde

Ações	Meta 2025	Indicador	Método de cálculo	Fonte	Responsável
*Garantir Ações de Educação Permanente a diversos níveis profissionais	100%	Proporção de ações de educação permanente realizadas	Número de ações realizadas pelo município / Nº de ações propostas para o município (2 ações) x 100	Relatório Interno	SMS

OBJETIVO: Fortalecer a Gestão Participativa e Controle Social

Ações	Meta 2025	Indicador	Método de cálculo	Fonte	Responsável
*Realizar as Conferências Municipais de Saúde	1	Nº de Conferência Municipal de Saúde realizada	Nº de Conferência Municipal de Saúde realizada	Relatório Interno	SMS
*Realizar as reuniões ordinárias e extraordinárias do CMS	10	Nº de reuniões do CMS	Nº de reuniões ordinárias do CMS	Relatório Interno	SMS

DIRETRIZ 6: GARANTIA DOS INVESTIMENTOS EM SAÚDE

RECURSO FINANCEIRO: Recurso Federal (Fundo a Fundo)
Recurso Estadual (Fundo a Fundo)
Recurso Livre
Recurso 15%

OBJETIVO: Garantir os investimentos em saúde

Ações	Meta 2025	Indicador	Método de cálculo	Fonte	Responsável
*Aplicar os Recursos Financeiros repassados pela União e Estado conforme programas e projetos específicos aprovados. (Construção, Reformas, Ampliações, Aquisição de Equipamentos e Veículos)	100%	Proporção de programas/projetos aprovados pelos entes estaduais e federais	Proporção de programas/projetos aprovados pelos entes estaduais e federais	Relatório Interno	SMS

DIRETRIZ 7: ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DA COVID-19

RECURSO FINANCEIRO: Recurso Federal (Fundo a Fundo)
Recurso Estadual (Fundo a Fundo)
Recurso Livre
Recurso 15%

OBJETIVO: Prevenir a transmissão do vírus SARS CoV 2 no município

Ações	Meta 2025	Indicador	Método de cálculo	Fonte	Responsável
Implantar o Comitê de Combate ao Coronavírus	1	Nº de comitê de combate ao coronavírus implantado e em funcionamento	Nº de comitê de combate ao coronavírus implantado e em funcionamento	Relatório Interno	VE
Elaborar e atualizar o Plano de Contingência para o Coronavírus – COVID-19	1	Nº de plano de contingência	Nº de plano de contingência	Relatório Interno	VE