

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DO OESTE PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – 2025

Diretriz nº 01 – Qualificação da gestão em saúde

Objetivo da Diretriz: Qualificar o processo de gestão e do financiamento no SUS

Ação	META	Indicador	Recurso
Participação do gestor e equipe gestora, em congressos e cursos de qualificação	Participar das qualificações oferecidas pelo Estado, Ministério da saúde e privadas, quando necessário	Realizar no mínimo 3 qualificações/ano	
Escrever trabalho de experiências exitosas do município para possível apresentação em congressos	Escrever trabalhos mostrando experiências exitosas de ações de saúde do município	Escrever ao menos 1 trabalho/ano	
Montar equipe gestora, com funcionário que seja exclusivo da gestão (auxiliar administrativo)	Contratação ou realocação de funcionário para assessorar o gestor	1 funcionário	

Garantir a todos os setores da secretaria de saúde, ações de educação permanente em saúde	Funcionários de todos os setores, participam de capacitações ofertadas pelo município e pela regional de saúde	75% dos servidores, foram capacitados, no mínimo 2x ao ano
Realizar reunião com equipe contábil	Realizar, no mínimo, 1 reunião mensal sobre os gastos e recursos da saúde	1 reunião mensal realizada

Diretriz nº 02 – Organização da Atenção Materno-Infantil

Objetivo da Diretriz: Reduzir a mortalidade Materna e Infantil por meio da organização da Atenção Materno-Infantil, qualificando o cuidado nas ações do pré-natal, parto, puerpério e do primeiro ano de vida das crianças.

Ação	META	Indicador	Recurso
Implementar as ações de puericultura em 70% das crianças de 0 a 2 anos.	Reduzir mortalidade infantil, acompanhar os primeiros 2 anos de vida da criança.	70% das crianças de 0 a 2 anos com puericulturas realizadas	
Ampliar as ações de reuniões de gestante, orientando para o prénatal mensal, exames vacinas e puerpério	Reuniões mensais com equipe multidisciplinar	08 reuniões de gestante/ano	
Realizar captação precoce de 80% das gestantes	Cadastramento e acompanhamento precoce da gestante	80% das gestantes cadastradas antes do 8 ^a semana de gestação	

Construção de unidade de saúde	01 unidade básica de saúde construída no bairro cristo rei	80% concluída
Realizar 3 exames de sífilis durante a gestação	Reduzir incidência de sífilis congênita	90% das gestantes com 3 exames de sífilis realizados durante a gestação
Prevenir baixo peso e desnutrição e obesidade, através de avaliação antropométrica em no mínimo 70% das crianças de 0 a 2 anos.	Avaliação antropométrica em no mínimo 70% das crianças de 0 a 2 anos	70% das crianças de 0 a 2 anos avaliadas
Abordar o parto normal nas reuniões de gestante.	Aumentar em 30% o numero de parto normal	Aumento de 30% no numero de parto normal
Atingir as metas vacinais em campanhas e rotina das vacinas disponíveis.	Vacinar no mínimo 95% das crianças em campanhas e rotina	95% das crianças com esquema vacinal em dia
Atingir cobertura vacinal	Realizar busca ativa dos faltosos mensalmente	100% das crianças faltosas com busca ativa
Desenvolver hábitos de higiene bucal através de escovação na rede municipal de educação	Escovação supervisionada para no mínimo 90% crianças da rede municipal com aplicação de flúor onde houver indicação	80% das crianças da rede municipal de ensino com 1 escovação supervisionada/mês
Implementar o Programa Saúde na Escola com ações voltadas promoção, proteção e recuperação da saúde	No mínimo 90% dos alunos com pelo menos 01 ação promoção, proteção ou recuperação da saúde	90% das crianças da rede municipal de ensino contempladas

Reduzir problemas bucais durante a gestação e infância	Desenvolver 3 ações/ano com grupos de gestante visando a orientação para saúde bucal da mesma e seu futuro bebê, agendando-as para atendimento	
Realizar consulta odontológica da gestante	Consulta odontológica a 90% das gestantes do município	80% das gestantes com consulta odontológica realizada
Consulta odontológica a crianças de 0 a 2 anos	Realizar 1º consulta odontológica na criança de 0 a 2 anos	70% das crianças de 0 a 2 anos consultadas pelo dentista

Diretriz nº 03 – Implantação e qualificação dos componentes municipais da Rede de Atenção às Urgências e Emergências

Objetivo: Implantar a rede de atenção às urgências e emergências em todas as regiões de saúde do Paraná, estabelecendo uma atenção integrada, adequada e eficaz, com a utilização de um Sistema de Regulação Assistencial.

Ação	META	Indicador	Recurso
Qualificação das equipes assistenciais, Urgência, Emergência, Vigilância em Saúde, sobre o atendimento do SAMU	90% dos profissionais de saúde do município qualificados quanto ao funcionamento do SAMU	90% dos Profissionais qualificados	

Manter convenio de atendimento inicial (pronto atendimento) com o Instituto Santa Isabel	Manter local especifico para atendimento das condições agudas	95% das condições agudas, atendidas em local e tempo oportuno
Sensibilizar a população a em caso de emergência ligar 192	80% dos atendimentos de emergência sendo regulados pelo SAMU	80% Atendimentos de emergência sendo regulados pelo SAMU

Diretriz nº 04 – Atenção a saúde

Objetivo da Diretriz: Fortalecer as ações de promoção e prevenção em saúde

Ação	META	Indicador	Recurso
Ampliar e qualificar o atendimento na obesidade dentro da atenção primaria em saúde	Fomentar e apoiar a implementação da Linha de Cuidado às Pessoas com Sobrepeso e Obesidade.	Aumentar em 10% o número de atendimentos de obesidade	
Coleta de preventivo em horário alternativo	Oferecer horário alternativo de coleta de preventivo (noturno), para mulheres que estão em atraso com o exame	Exame preventivo 1x ao mês no período noturno	
Aumentar a oferta de mamografia	Oferecer exame de mamografia no sábado, com veículo exclusivo para tal fim	Mamografia 1x ao mês no sábado	
Aumentar número de homens na coleta de PSA	Ofertar campanha anual (novembro azul), com oferta de exames de PSA	1 campanha anual	
Manter programa de atividade física monitorada	Programa que atenda população no mínimo 4 dias na semana	Atividade física 4x por	

por profissional de educação física	nas academias de saúde urbana e rural	semana	
Realizar verificação de pressão arterial em hipertensos	Fazer lista de acompanhamento do hipertenso para realizar a medição da pressão arterial	Verificar ao menos 3x ao ano	
Realizar exame de hemoglobina glicada em diabéticos	Realizar no mínimo 1 exame de hemoglobina glicada em diabéticos por ano	Exame realizado em 70% dos diabéticos	

DIRETRIZ 3- FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE MENTAL PARA PESSOAS COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNO MENTAL, E COM NECESSIDADES DECORRENTES DO USO DO CRACK, ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS.

Objetivo: Estruturar uma Rede de Atenção em Saúde municipal organizada a partir da Atenção Primária em Saúde.

Ação	META	Indicador	Recurso
Organização dos serviços da Saúde Mental na Atenção Primária à Saúde, respondendo às demandas individuais e coletivas.	Criar programa municipal de saúde mental	População com referencia municipal em saúde mental	

Elaboração, impressão e distribuição de materiais educativos e de orientação para profissionais e comunidade.	Orientar, por meio de panfletos, a população sobre saúde mental	População orientada sobre saúde mental
Capacitação dos profissionais	Profissionais capacitados por meio do qualicis (programa multiprofissional cisop)	Equipe capacitada
Oferta do programa nacional de controle do tabagismo	Ofertar, no mínimo 2 grupos/ano	2 grupos realizados
Abordar o tema nas escolas da rede municipal e estadual	Trabalhar o tema nas escolas municipais e estaduais, 1 vez ao ano	Crianças e jovens do município orientados no mínimo 1x ao ano
Trabalhar ações preventivas em saúde mental com idosos	Inserir ações de saúde mental no grupo Formosa em Movimento	1 atividade ao mês (roda de conversa)

DIRETRIZ 04 – IMPLANTAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO À PESSOA IDOSA

Objetivo: Estruturar a atenção integral e integrada à saúde da pessoa idosa, a partir da identificação dos fatores de risco de doenças e agravos, com o envolvimento da família e da comunidade no processo do cuidado e com a promoção de formação e educação permanente para os profissionais de saúde que trabalham com esta população.

Ação	META	Indicador	Recurso
Reduzir a morbi- mortalidade por doença do	80% dos hipertensos e diabéticos idosos cadastrados e acompanhados	Hipertensos e diabéticos cadastrados	

aparelho circulatório, através do Diagnóstico precoce e tratamento da hipertensão arterial, bem como conhecer o número de portadores de hipertensão arterial existentes no municipal			
Implementar a rede de atenção a saúde do idoso	Acompanhar no mínimo 80% este grupo por meio de visitas domiciliares da Equipe de Saúde da Família, encaminhar para consultas e exames de rotina; implantação da caderneta do idoso.	Idosos acompanhados	
Implantar a caderneta do idoso	80% dos idosos com caderneta específica	Idosos com caderneta	
Prioridade ao idoso na Consulta odontológica	3 vagas por dia exclusivas ao idoso	Idosos com atendimento prioritário e garantido	
Agendamento de consulta odontológica para o idoso portador de doença crônica	50% dos idosos, portadores de doenças crônicas, realizando consulta odontológica	50% dos idosos com consulta odontológica realizada	
Classificar risco dos idosos do município utilizando o IVcF -20	Avaliar idosos em seu risco por meio de instrumento IVCF 20	90% dos idosos classificados em seu risco	
Manter programa de atividade física para idosos	Programa de atividade físico voltado aos idosos nas academias urbanas e rurais do município	80%das academias da saúde com atividades	
Criar programa ginastica	Programa para trabalhar a parte cognitiva do idoso, com sala de	Atividades no mínimo 1x	

cerebral	jogos e atividades cerebrais	na semana	

Diretriz 5: Qualificar a atenção primaria

Objetivo: Fortalecer a capacidade de gestão e qualificar o cuidado, por meio de estratégias de capacitação das equipes, melhoria da estrutura das unidades de atenção primária e custeio das ações de atenção primária à saúde.

Ação	META	Indicador	Recurso
Inserir ações estratégicas voltadas para a Saúde do Homem de acordo com a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem (2008) e com a Portaria G.M1944 (2009)	No mínimo 1 campanha anual voltada a saúde do homem	1 Campanha anual realizada	PAB
Reduzir a morbi- mortalidade por doença do aparelho circulatório, através do Diagnóstico precoce e tratamento da hipertensão arterial, bem como conhecer o número de portadores de hipertensão arterial existentes no município.	Cadastrar e acompanhar 80% da população hipertensa e diabética	População cadastrada e acompanhada	
Prevenir o Carcinoma invasivo, através da detecção precoce e tratamento das Lesões	Implementação de educação em saúde com no mínimo uma campanha para a população, que vise a promoção e a prevenção em saúde da mulher em todos os ciclos de vida.	Campanha realizada	

cervicais pré-invasoras.		
Implantar novos horários para realização de exames citopatológicos, previamente agendados no período noturno	1 vez por mês haverá coleta de preventivo no período noturno	Coleta no período noturno
Ampliar a oferta de Educação em saúde nas escolas do município envolvendo a rede de serviços.	Cumprir 80% do cronograma de ações do programa saúde na escola	Ações nas escolas
Aumentar o número de exames HIV, hepatite Be C e sífilis realizados no município.	Aumentar em 10% o numero de testes rápidos de HIV, hepatites B e C e sífilis ofertados	Aumento no numero de testes rápido de HIV
Realizar audiências publica conforme lei vigente	3 audiências publicas durante o ano	Audiências publicas realizadas
Realizar reuniões mensais do conselho Municipal de Saúde	Realizar 10 reuniões do conselho Municipal de Saúde no ano	10 Reuniões realizadas
Participar de atualizações oferecidas pelo Estado	Participar de no mínimo 80% das atualizações ofertadas pelo Estado	Participação em atualizações
Criação de programa de atividade física para idosos	Programa de atividade físico voltado aos idosos nas academias urbanas e rurais do município	80%das academias da saúde com atividades
Busca ativa de faltosas no exame preventivo de colo	Acompanhar por meio de listas e realizar busca ativa das faltosas no preventivo, por meio de sistema de informação	Agendar no mínimo 15% das mulheres da lista de

de útero		faltosas/mês	
Busca ativa de faltosas no exame mamografia	Acompanhar por meio de listas e realizar busca ativa das faltosas na mamografia, por meio de sistema de informação	Agendar no mínimo 10% das mulheres da lista de faltosas/mês	

DIRETRIZ 06 - IMPLEMENTAÇÃO DA POLÍTICA DE VIGILÂNCIA E PROMOÇÃO EM SAÚDE,

Objetivo: Reestruturar, reorganizar e fortalecer a vigilância em saúde do município

Ação	META	Indicador	Recurso
Desenvolver Ações em Vigilância Sanitária	Inspecionar 95% dos estabelecimentos da área de saúde e alimentos do município	Estabelecimentos inspecionados	PRO VIGIA
Desenvolver Ações de coleta de água no município	Realizar coletas conforme calendário anual de coletas	95% das coletas realizadas	
Treinamento sobre dengue com ACS	Realizar no mínimo 2 treinamentos anual com ACS	02 treinamentos/ anual sobre dengue	
Realizar testes rápidos	Aumentar o numero de testes rápidos realizados na população em geral	Aumentar em 10% o número de exames realizados	
Óbitos com causa básica definida	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	100% dos óbitos com causa básica definida	
Notificar violências	Ampliar o numero de unidades de notificação de violência	2 unidades	

Desenvolver ações de vigilância no Pronto atendimento	Capacitação dos profissionais de pronto atendimento para identificação e notificação dos suspeitos	Capacitar 100% dos trabalhadores de pronto atendimento do município		
Investigar óbitos em mulheres em idade fértil	Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil 100% dos óbitos investigados			
Investigar óbito infantil	I Investigar 100% dos óbitos infantis 100% dos óbitos investigados			
Investigar óbito materno	Investigar 100% dos maternos	100% dos óbitos investigados		
Notificar e investigar doenças e agravos de interesse epidemiológico e encerrar oportunamente os casos	Notificar e investigar 100% das notificações, assim como encerrar oportunamente	Notificações investigadas e encerradas oportunamente		
Conscientização da população a prevenção da dengue	Realizar 2 campanhas anuais de conscientização da população	2 campanhas realizadas		
Implementar programa Formosa contra a Dengue	Realizar programa em 100% das escolas da rede municipal	Escolas inseridas no programa		
Busca ativa de novos casos de tuberculose	Realizar no mínimo 5 exames de escarro por mês	Exames realizados		
Busca ativa de novos casos de hanseníase	Realizar treinamento de 100% dos ACSs sobre hanseníase	ACSs treinados		
Elaborar cronograma de treinamento de ACSs sobre doenças de notificação compulsória	2 treinamentos por ano	ACSs treinados		

Formosa do Oeste, 20 de janeiro 202.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FORMOSA DO OESTE-PR PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2025 Secretária Municipal de Saúde Aline do Amaral Garcia Hernandes

Elaboração:

Estratégia Saúde da Família

Saúde Bucal

Assistência Farmacêutica

Vigilância em Saúde