



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**DE INDIANÓPOLIS**

**PROGRAMAÇÃO**

**ANUAL DE SAÚDE**

**ANO 2018**



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S E C R E T A R I A M U N I C I P A L D E S A Ú D E**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

## **1- APRESENTAÇÃO**

A Programação Anual de Saúde (PAS) é um dos instrumentos do processo de planejamento do Departamento Municipal de Saúde do Município de Indianópolis - Estado do Paraná, que clareia e operacionaliza as intenções expressas no Plano Municipal de Saúde (2018-2021). Explicita, a partir das linhas de ações, as ações e as metas a serem alcançadas para o cumprimento dos compromissos e objetivos para o ano de 2018.

Esta programação pretende ser um instrumento de referência para a gestão do Sistema Municipal de Saúde. Ela é elaborada tendo como base legal a LDO – Lei de Diretrizes Orçamentárias e a LOA – Lei Orçamentária Anual, que permite saber a previsão orçamentária para que se possam planejar as ações de acordo com a realidade possível de ser executada.

A Programação Anual de Saúde é também o instrumento que deve ser utilizado quando da elaboração do Relatório Anual de Gestão, onde se verifica o cumprimento das metas, ações e indicadores aqui propostos.

## **2- OBJETIVOS**

- Apresentar de forma clara e específica as ações, as metas, os recursos, as parcerias, os indicadores de monitoramento e avaliação, bem como os investimentos que se pretende para a área de saúde para o ano de 2018;
- Apresentar propósito para contribuir com a melhoria do nível de saúde da população tanto quanto seja possível;
- Responder às demandas e necessidades prioritárias do setor saúde para o período.



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

### 3- EIXOS DE INTERVENÇÃO

#### 3.1 - ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE:

**DIRETRIZ 1:** Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica.

**OBJETIVO:** Ampliação do acesso da atenção básica, com ênfase na Estratégia Saúde da Família (ESF).

<i>ACÇÕES</i>	<i>METAS</i>	<i>RECURSOS</i>	<i>INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO</i>	<i>FONTE</i>
<ul style="list-style-type: none"><li>Manter à contratualização das equipes de Estratégia Saúde da Família do município no Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ).</li></ul>	Manter 02 Equipes de Estratégia da Saúde Família no Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ)	Recurso Federal	Número de ESF no PMAQ	Publicação da Recontratualização das ESFs.
<ul style="list-style-type: none"><li>Manter as equipes de Estratégias Saúde da Família (ESF) do município no Programa de Qualificação da Atenção Primária à Saúde (APSUS).</li><li>Qualificar o atendimento para o selo prata</li></ul>	Manter 02 Equipes de Estratégia Saúde da Família no Programa de Qualificação da Atenção Primária à Saúde (APSUS) Receber o selo prata.	Recurso Estadual Recurso Municipal	Número de ESF no APSUS	Publicação das ESFs participante do APSUS. Entrega selo prata pelo estado.



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

<ul style="list-style-type: none"><li>Manter com funcionalidade as equipes de Estratégia Saúde da Família e saúde bucal implantada no Município.</li></ul>	Manter 02 equipes de Estratégia Saúde da Família com Saúde Bucal	Recurso Federal	Número de ESF funcionando	CNES Federal
<b>OBJETIVO: ofertar serviços de atenção básica e equipe saúde da família</b>				
<i>AÇÕES</i>	<i>METAS</i>	<i>RECURSOS</i>	<i>INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO</i>	<i>FONTES</i>
<ul style="list-style-type: none"><li>Consultas médicas</li></ul>	Ofertar 03 consultas/ano por habitante	Atenção Básica Federal, Incentivo Estadual e Próprio.	Média de consultas médicas por habitantes	Numerador: número total de consultas médicas segundo SIA. Denominador: População residente Segundo IBGE ano 2010.
<ul style="list-style-type: none"><li>Realizar visita domiciliar mensal pelos ACS para todas as famílias cadastradas na ESF.</li></ul>	90% da população	Recurso Federal Estadual e Próprio.	% de Visitas domiciliares realizadas pelos ACS	Numerador: número de visitas domiciliares realizada pelos ACS as famílias cadastradas segundo sistema próprio ou E-SUS. Denominador: Número de famílias cadastradas na ESF no mesmo ano e período segundo sistema próprio ou E-SUS.
<ul style="list-style-type: none"><li>Pré-natal</li></ul>	Oferecer no mínimo 07 consultas de pré-natal para as gestantes do município E 1 CONSULTA DE PUERPERIO	Atenção Básica Federal, Incentivo Estadual e Próprio.	Média de atendimentos de pré-natal por gestante cadastrada	Numerador: número de atendimentos de pré-natal segundo SIA. Denominador: número de gestantes cadastradas no mesmo local e período segundo Sispré-



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

				natal.
<ul style="list-style-type: none"><li>• Captar as gestantes para que iniciem o pré-natal no 1º trimestre.</li></ul>	Manter um índice de 90% para gestantes que iniciam o pré-natal no 01º trimestre.	Atenção Básica Federal, Incentivo Estadual e Próprio.	Proporção de gestantes que iniciaram o pré-natal no 1º trimestre.	Numerador: número de atendimentos acompanhadas que iniciaram o pré-natal no 1º trimestre. Denominador: número de gestantes cadastradas no mesmo local e período segundo SisPré-natal X 100
<ul style="list-style-type: none"><li>• Vacinar 100% das gestantes</li></ul>	Manter a cobertura vacinal das gestantes em 100%	Atenção Básica Federal, Incentivo Estadual e Próprio.	Proporção de gestantes com a vacina em dia.	Numerador: número de gestantes com a vacina em dia segundo Sispré-natal. Denominador: número de gestantes cadastradas no mesmo local e período segundo Sispré-natal X100
<ul style="list-style-type: none"><li>• Acompanhar gestantes por meio de visitas domiciliares</li></ul>	Acompanhar 90% das gestantes por meio de VD.	Atenção Básica Federal, Incentivo Estadual e Próprio.	Proporção de gestantes acompanhadas por meio de VD	Numerador: número de gestantes acompanhadas por meio de VD segundo. Denominador: número de gestantes cadastradas no mesmo local e período. X 100
<ul style="list-style-type: none"><li>• Atendimentos básicos  Realizar curativos, inalações, Adm. de Medicamentos, Retira de</li></ul>	Realizar 20.000 procedimentos/ano	Atenção Básica Federal, Incentivo Estadual e Próprio.	Número de atendimentos básicos realizados	Registro de Procedimentos da UBS segundo SIA/SUS.



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

Ponto, verificação de  
pressão arterial e Sutura.

**OBEJTIVO: Implementar Programa Saúde Na Escola (PSE)**

<b>AÇÕES</b>	<b>METAS</b>	<b>RECURSOS</b>	<b>INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO</b>	<b>FONTE</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Atualização do calendário vacinal</li></ul>	Realizar a verificação da carteira de vacinação dos todos os escolares	Recurso Federal Recurso Municipal	Número de alunos atendidos	E-SUS/SIMEC
<ul style="list-style-type: none"><li>• Avaliação oftalmológica</li></ul>	Realizar acuidade visual nos escolares	Recurso Federal Recurso Municipal	Número de escolares avaliados	E-SUS/SIMEC
<ul style="list-style-type: none"><li>• Avaliação de saúde bucal</li></ul>	Avaliar o estado de saúde bucal dos escolares	Recurso Federal Recurso Municipal	Número de escolares avaliados	E-SUS/SIMEC
<ul style="list-style-type: none"><li>• Avaliação Antropométrica</li></ul>	Realizar pesagem e verificação da Altura no máximo de escolares possível.	Recurso Federal Recurso Municipal	Número de escolares avaliados	E-SUS/SIMEC
<ul style="list-style-type: none"><li>• Realizar palestra de Promoção da segurança alimentar e promoção da alimentação saudável.</li></ul>	Realizar com todos os alunos	Recurso Federal Recurso Municipal	Número de escolares avaliados	E-SUS/SIMEC
<ul style="list-style-type: none"><li>• Realizar Promoção da saúde mental no território escolar: criação de grupos intersetoriais de discussão de ações de saúde mental no contexto escolar, em</li></ul>	Realizar em 03 escolas.	Recurso Federal Recurso Municipal	Número de escolas com criação de grupos intersetoriais implantados.	E-SUS/SIMEC



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

articulação com o GTI municipal.				
<ul style="list-style-type: none"><li>• Saúde sexual e reprodutiva e prevenção das DST/AIDS.</li></ul>	Realizar palestras educativas com escolares	Recurso Federal Recurso Municipal	Número de escolares participantes.	E-SUS/SIMEC
<ul style="list-style-type: none"><li>• Prevenção do uso de álcool tabaco, crack e outras drogas.</li></ul>	Realizar com escolares, atividades educativas nas escolas.	Recurso Federal Recurso Municipal	Número de escolares participantes	E-SUS/SIMEC
<ul style="list-style-type: none"><li>• Promoção da cultura de paz e violências.</li></ul>	Atividades de prevenção do bullying, homofobia e preconceito na escola com escolares.	Recurso Federal Recurso Municipal	Número de escolares participantes.	E-SUS/SIMEC
<ul style="list-style-type: none"><li>• Promoção das práticas corporais, atividade física e lazer nas escolas.</li></ul>	Atividade física com escolares para incentivo a práticas corporais.	Recurso Federal Recurso Municipal	Número de escolares participantes.	E-SUS/SIMEC
<ul style="list-style-type: none"><li>• Capacitar os profissionais do PSE e GTI.</li></ul>	Realizar capacitação em Vigilância Alimentar e Nutricional para 02 profissionais da saúde e 02 profissionais da educação.	Recurso Federal Recurso Municipal	Número de participantes da Saúde e da Educação.	E-SUS/SIMEC
<ul style="list-style-type: none"><li>• Capacitar os profissionais do PSE e GTI.</li></ul>	Realizar capacitação com os profissionais para trabalhar com a temática de promoção da Alimentação Saudável, sendo 02 profissionais da saúde e 02 profissionais da educação.	Recurso Federal Recurso Municipal	Número de participantes da Saúde e da Educação.	E-SUS/SIMEC.
<ul style="list-style-type: none"><li>• Capacitar os profissionais do PSE e GTI.</li></ul>	Realizar capacitação com os profissionais para trabalhar com direitos reprodutivos e prevenção das DST/aids	Recurso Federal Recurso Municipal	Número de participantes da Saúde e da Educação.	E-SUS/SIMEC.



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

	sendo 02 profissionais da saúde e 02 profissionais da educação.			
<ul style="list-style-type: none"><li>Capacitar os profissionais do PSE e GTI.</li></ul>	Realizar capacitação com os profissionais para trabalhar com as temáticas de Prevenção ao uso de Álcool e Tabaco, crack e outras drogas sendo 02 profissionais da saúde e 02 profissionais da educação.	Recurso Federal Recurso Municipal	Número de participantes da Saúde e da Educação.	E-SUS/SIMEC.
<ul style="list-style-type: none"><li>Capacitar os profissionais do PSE e GTI.</li></ul>	Realizar capacitação com os profissionais para prevenção das violências, sendo 02 profissionais da saúde e 02 profissionais da educação.	Recurso Federal Recurso Municipal	Número de participantes da Saúde e da Educação.	E-SUS/SIMEC.
<ul style="list-style-type: none"><li>Capacitar os profissionais do PSE e GTI.</li></ul>	Realizar capacitação com os profissionais sobre o desenvolvimento infantil e suas fases, sendo 01 profissionais da saúde e 01 profissionais da educação.	Recurso Federal Recurso Municipal	Número de participantes da Saúde e da Educação.	E-SUS/SIMEC.
<ul style="list-style-type: none"><li>Capacitar os profissionais do PSE e GTI.</li></ul>	Realizar capacitação com os profissionais para o desenvolvimento de ações de promoção da saúde nas escolas, sendo 02 profissionais da saúde e 02 profissionais da educação.	Recurso Federal Recurso Municipal	Número de participantes da Saúde e da Educação.	E-SUS/SIMEC.



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

<ul style="list-style-type: none"><li>Capacitar os profissionais do PSE e GTI.</li></ul>	Realizar capacitação com os profissionais para a gestão intersetorial do PSE, sendo 01 profissional da saúde e 01 profissional da educação.	Recurso Federal Recurso Municipal	Número de participantes da Saúde e da Educação.	E-SUS/SIMEC.
<b>OBJETIVO: Manter em funcionamento pleno os programas implementados pela estratégia saúde da família</b>				
<b>AÇÕES</b>	<b>METAS</b>	<b>RECURSOS</b>	<b>INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO</b>	<b>FONTES</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>Realizar medida antropométrica (peso e altura) anualmente</li></ul>	Medidas antropométricas em 800 crianças/ano.	Atenção Básica Federal, Estado e Próprio.	Proporção de crianças pesadas anualmente.	DataSus, Sistema de Informação do SUS.
<b>Programa de Diabetes</b>				
<ul style="list-style-type: none"><li>Realizar reuniões com pacientes DIA.</li></ul>	04 reuniões por ano 04 Reuniões por equipe.	Atenção Básica Estadual e Próprio	Número de reuniões realizadas	Ata das reuniões de DIA
<ul style="list-style-type: none"><li>Cadastrar os diabéticos (DIA) do município.</li></ul>	Cadastrar 100% dos pacientes	Atenção Básica Federal, Estado e Próprio.	Proporção de diabéticos cadastrados	Numerador: número de DIA cadastrados. Denominador: número estimado * de DIA de 15 anos ou mais no mesmo local e período segundo PNAD -2008 e Ficha A X 100 * Pessoas cadastradas na área coberta pela equipe X



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

				5.1(parâmetro Estadual) / 100
<ul style="list-style-type: none"><li>Realizar atendimento médico e de enfermagem aos pacientes com DIA</li></ul>	Atender aproximadamente 85% dos DIA anualmente	Atenção Básica Federal, Estado e Próprio.	Média de atendimento por diabético	Numerador: número de atendimentos para os DIA Denominador: número de pessoas com DIA cadastrados no mesmo local e período.
<ul style="list-style-type: none"><li>Acompanhar os DIA no domicilio</li></ul>	Acompanhar 70% dos DIA no domicilio	Atenção Básica Federal, Estado e Próprio.	Proporção de DIA acompanhados no domicilio	Numerador: número de DIA acompanhados. Denominador: número de DIA cadastrados no mesmo local e período.
<b>Programa de Hipertensos</b>				
<ul style="list-style-type: none"><li>Realizar reuniões de grupos de hipertensos.</li></ul>	• 04 reuniões por ano. 04 por equipe	Atenção Básica Federal, Estado e Próprio.	Número de reuniões realizadas no ano	Livro ATA da reunião de HA
<ul style="list-style-type: none"><li>Cadastrar os hipertensos (HÁ) do município.</li></ul>	Cadastrar 100% dos pacientes	Atenção Básica Federal, Estado e Próprio.	Proporção de Hipertensos cadastrados	Numerador: número de HA cadastrados. Denominador: número estimado * de HA de 15 anos ou mais no mesmo local e período segundo PNAD -2008 e Ficha A X 100 * Pessoas cadastradas na área coberta pela equipe X 18.8(parâmetro Estadual) / 100



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

<ul style="list-style-type: none"><li>Realizar atendimento médico e de enfermagem aos pacientes com HA</li></ul>	Atender aproximadamente 85% dos HA anualmente	Atenção Básica Federal, Estado e Próprio.	Média de atendimento por Hipertenso	Numerador: número de atendimentos para os HA. Denominador: número de pessoas com HA cadastrados no mesmo local e período.
<ul style="list-style-type: none"><li>Acompanhar os HA no domicilio</li></ul>	Acompanhar 70% dos HA no domicilio	Atenção Básica Federal, Estado e Próprio.	Proporção de HA acompanhados no domicilio	Numerador: número de HA acompanhados. Denominador: número de HA cadastrados no mesmo local e período.
<ul style="list-style-type: none"><li>Realizar estratificação de risco para pacientes com Hipertensão Arterial, Diabetes Melitus, Pacientes Crônicos Renal.</li></ul>	Manter um índice de 70% de pacientes estratificados durante o ano.	Atenção Básica	Proporção de HAS, DM E DCR, atendidas na unidade.	Linha Guia SESA PR 2014 HAS. Linha Guia SESA PR 2014 DMI Diretrizes Clínicas para o cuidado com o paciente com doença renal crônica, DRC no Sistema Único de Saúde – Brasília DF 2014
<ul style="list-style-type: none"><li>Realiza estratificação de risco para pacientes Idosos na Atenção Primária.</li></ul>	Manter um índice de pacientes 85% de pacientes idosos estratificados durante o ano.	Atenção Básica	Proporção de Idosos Robustos, Idosos de risco de fragilização e Idoso frágil e na unidade.	Linha Guia Oficina do APSUS Saúde do Idoso na Atenção Primária nº 9, Agosto 2014.
<ul style="list-style-type: none"><li>Realiza estratificação de risco para gestante e para criança, como elemento para organização de atenção nos seus diversos níveis: atenção primária, secundária e terciário.</li></ul>	Manter um índice de 85% de estratificação de gestante e criança durante o ano.	Atenção Básica	Proporção de gestantes e crianças estratificados em: - Risco habitual; - Risco Intermediário; - Alto Risco.	Linha Guia Rede Mãe Paranaense SESA 2014.



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

**Programa de Hanseníase (MH) e Tuberculose (TB) e Leishmaniose (LTA)**

<ul style="list-style-type: none"><li>Atender os pacientes diagnosticados com MH</li></ul>	Atender 100% dos confirmados	Atenção Básica Federal, Estado e Próprio.	Média de atendimentos de MH	Numerador: número de atendimentos médicos e de enfermagem para pessoas com MH. Denominador: número de pessoas com MH cadastrados no mesmo local e período.
<ul style="list-style-type: none"><li>Atender os pacientes diagnosticados com LTA</li></ul>	Atender 100% dos confirmados	Atenção Básica Federal, Estado e Próprio.	Média de atendimentos de TB	Numerador: número de atendimentos médicos e de enfermagem para pessoas com TB. Denominador: número de pessoas com TB cadastrados no mesmo local e período.
<ul style="list-style-type: none"><li>Atender os pacientes diagnosticados com TB</li></ul>	Atender 100% dos confirmados	Atenção Básica Federal, Estado e Próprio.	Média de atendimentos de TB	Numerador: número de atendimentos médicos e de enfermagem para pessoas com TB. Denominador: número de pessoas com TB cadastrados no mesmo local e período.
<ul style="list-style-type: none"><li>Ofertar consultas especializadas para acompanhamento dos casos diagnosticados.</li></ul>	Ofertar Consulta especializada para 100% dos casos confirmados	Atenção Básica Federal, Estado e Próprio.	Número de consultas especializadas para acompanhamento dos casos.	Cadastro de acompanhamento das equipes de Saúde da Família
<ul style="list-style-type: none"><li>Distribuir medicamentos próprios para pacientes com</li></ul>	Distribuir para 100% dos casos confirmados	Atenção Básica Federal, Estado e Próprio.	Número de Medicamento distribuído	Cadastro de acompanhamento das equipes de Saúde da Família



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

MH conforme disponibilização do MS.		Próprio.		
<b>Bolsa Família</b>				
<ul style="list-style-type: none"><li>Acompanhar as famílias que recebem bolsa família</li></ul>	Acompanhar 85% das famílias que recebem bolsa família	Atenção Básica Federal, Incentivo Estadual e Próprio.	Proporção de acompanhamento das condicionalidades de saúde pelas famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família.	Modulo de Gestão do Programa BF na saúde DATASUS* * <a href="http://bolsafamilia.datasus.gov.br/w3c/bfa_relconsol.asp">http://bolsafamilia.datasus.gov.br/w3c/bfa_relconsol.asp</a>
<b>DIRETRIZ 2:</b> Configurar a rede temática materno-infantil, na linha de cuidado do pré-natal, parto, puerpério e criança, buscando a redução da mortalidade materna e infantil.				
<b>OBJETIVOS:</b> Reduzir a mortalidade materna e infantil através de programas municipais.				
<b>AÇÕES</b>	<b>METAS</b>	<b>RECURSOS</b>	<b>INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO</b>	<b>FONTE</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>Atender as crianças até 2 anos por meio da puericultura</li></ul>	Atender 40 crianças/ano.	Atenção Básica Federal, Estado e Próprio.	Média de atendimento de puericultura	Numerador: Número de atendimentos de puericultura (médico e enfermeiro) para menores de 2anos. Denominador: número de menores de 2 anos.
<ul style="list-style-type: none"><li>Melhorar proporção de aleitamento materno para menores de 4 meses.</li></ul>	Melhorar para 70% o índice de aleitamento materno exclusivo para crianças de	Atenção Básica Federal, Estado e Próprio.	Proporção de crianças menores de 4 meses com aleitamento exclusivo.	Numerador: Número de menores de 4 meses com aleitamento exclusivo.



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

	até 4 meses.			Denominador: número de menores de 4 meses acompanhado no mesmo local e período. X 100
<ul style="list-style-type: none"><li>• Visitar os recém-nascidos, levando um kit com materiais de curativo para o coto umbilical.</li></ul>	Atender 100% crianças	Atenção Básica Federal, Estado e Próprio.	Percentual de crianças atendidas pelas equipes.	Numerador: Número de Visita Domiciliar (médico e enfermeiro) para menores de Recém-nascido segundo relatório de VD da ESF. Denominador: número de Criança nascidas por residência segundo DATASUS no mesmo local e período. X 100
<ul style="list-style-type: none"><li>• Manter as crianças menores de 1 ano com vacina em dia através de VD e outras estratégias.</li></ul>	Manter em 100% das crianças	Atenção Básica Federal, Estado e Próprio.	Proporção de crianças menores de 1 ano com a vacina em dia.	Numerador: Número de menores de 1 ano com a vacina em dia. Denominador: número de menores de 1 ano acompanhadas no mesmo local e período. X 100
<ul style="list-style-type: none"><li>• Realizar acompanhamento de desnutrição das crianças menores de 2 anos através da pesagem</li></ul>	Realizar pesagem em 70% das crianças menores de 02 anos	Atenção Básica Federal, Estado e Próprio.	Proporção de crianças menores de 2 anos pesadas.	Numerador: Número de menores de 2 anos pesadas. Denominador: número de menores de 2 anos acompanhadas no mesmo local e período. X100
<ul style="list-style-type: none"><li>• Realizar visita puerperal em todas as gestantes.</li></ul>	Realizar Visita Puerperal em até 05 dias após o parto	Atenção Básica Federal, Estado e Próprio.	Percentual de crianças atendidas.	Numerador: Número de Visita Domiciliar (médico e enfermeiro) para menores de



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

	Avaliar 90% crianças e gestantes.			gestantes segundo relatório de ESF. Denominador: número de criança nascidas por residência segundo DATASUS no mesmo local e período.
<ul style="list-style-type: none"><li>Atender as crianças menores de 1 ano por meio de consulta médica.</li></ul>	Realizar consulta médica a 80% das crianças menores de 1 ano residentes no município.	Atenção Básica Federal, Estado e Próprio.	Média de consultas médicas para menores de 1 ano.	Numerador: Número de consulta médica para menores de 1 ano. Denominador: número de menores de 1 ano no mesmo local e período.
<ul style="list-style-type: none"><li>Cadastrar todas as gestantes no Sispré-natal web.</li></ul>	Cadastrar 100% das gestantes da rede pública de saúde.	Atenção Básica Federal, Estado e Próprio.	Proporção de gestantes cadastradas.	Numerador: Número de gestantes cadastradas segundo sispré-natal. Denominador: número de gestantes cadastradas no município no mesmo local e período. X 100
<ul style="list-style-type: none"><li>Acompanhar todas as gestantes através de VD.</li></ul>	Acompanhar 80% das gestantes da rede pública de Saúde.	Atenção Básica Federal, Estado e Próprio.	Proporção de gestantes acompanhadas	Numerador: Número de gestantes cadastradas. Denominador: número de gestantes acompanhadas no mesmo local e período. X 100
<ul style="list-style-type: none"><li>Realizar reunião de gestante na UBS para orientação e acompanhamento das mesmas.</li></ul>	Realizar 10 reuniões de gestantes/ano	Atenção Básica Federal, Estado e Próprio.	Número de reuniões de gestantes realizadas ao longo do ano	Número absoluto de reuniões anuais segundo livro ata de registro da ESF.



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

<ul style="list-style-type: none"><li>Ofertar serviço de Planejamento Familiar aos munícipes que procurarem o serviço.</li></ul>	Ofertar atendimento de planejamento familiar em livre demanda.	Atenção Básica Federal, Estado e Próprio.	Número de atendimentos realizados no ano.	Número absoluto de atendimentos anuais com segundo livro ata de registro da ESF de planejamento familiar.
<ul style="list-style-type: none"><li>Disponibilizar todos os métodos contraceptivos da rede pública.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Disponibilizar 54.900 comp/ano</li><li>Disponibilizar 11.000 preservativos/ano</li><li>Disponibilizar 420 contraceptivos injetáveis/ano.</li></ul>	Atenção Básica Federal, Estado e Próprio.	Número absoluto de anticoncepcionais distribuídos.	Relatório de medicamento distribuído segundo farmácia municipal.

**DIRETRIZ 3:** Ampliar o acesso aos exames diagnósticos de câncer de colo de útero e de mamas e qualificar os profissionais para detecção precoce dos problemas, com vistas à redução da mortalidade por estas causas.

**OBJETIVOS:** Reduzir a mortalidade por câncer de colo do útero e de mamas.

<b>AÇÕES</b>	<b>METAS</b>	<b>RECURSOS</b>	<b>INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO</b>	<b>RESPONSÁVEIS E OU PARCERIAS</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>Programa de Citologia Oncótica</li></ul>	Realizar os exames em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos.	Atenção Básica Estadual e Próprio	Razão entre exames citopatológicos do colo do útero	Numerador: número de exames citopatológicos segundo SIA. Denominador: população feminina cadastrada na faixa etária de 25 a 64 anos.
<ul style="list-style-type: none"><li>Realizar coletas de exames preventivos do câncer do colo uterino, em horário</li></ul>	Realizar 01 campanha de coleta de preventivo no outubro rosa nas unidades.	Atenção Básica Estadual e Próprio	Número de campanhas realizadas.	Livro de registro de CO.



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

diferenciado nas UBS do município.				
<ul style="list-style-type: none"><li>Sensibilizar as mulheres a realizarem exames de mamografia anualmente.</li></ul>	Oferecer exames de mamografia anualmente da população de 50 à 69 anos.	Atenção Básica Estadual e Próprio	Razão de exames de MMG de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos	Secretária Municipal de Saúde SISCAN

**DIRETRIZ-** Garantir a assistência integral à saúde do homem, abrangendo ações de promoção e prevenção e de enfrentamento dos principais problemas que acometem o sexo masculino.

**OBJETIVO:** Configurar a Linha de Cuidado de Atenção à Saúde do Homem: câncer de pulmão, acidentes e violências e doenças crônicas, com ações de prevenção, ampliando a cobertura de exames diagnósticos e realizando educação em saúde à população.

<b>AÇÕES</b>	<b>METAS</b>	<b>RECURSOS</b>	<b>INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO</b>	<b>RESPONSÁVEIS E OU PARCERIAS</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>Realizar campanhas para sensibilização e orientação da população masculina.</li></ul>	01 campanha sobre saúde do homem em Agosto.	Atenção Básica Estadual e Próprio	Número de Campanha realizada	Registro da campanha realizada pela Atenção Básica.
<ul style="list-style-type: none"><li>Incentivar a coleta de exames de PSA para a população masculina maior de 40 anos.</li></ul>	Realizar exames de PSA para 20% dos Homens acima de 40 anos.	Atenção Básica Estadual e Próprio	Número de exames realizados	Número absoluto de liberação de PSA segundo relatório de exames.
<ul style="list-style-type: none"><li>Promover educação em saúde nos Espaços Saúde.</li></ul>	Palestras e sensibilização da população masculina que frequenta os espaços.	Atenção Básica Estadual e Próprio	Número de palestras realizadas	Número absoluto de palestra segundo livro ATA de registro da Atenção Básica.
<ul style="list-style-type: none"><li>Realizar grupos de cessação do tabaco.</li></ul>	Realizar grupos de tabaco na UBS. Atender a demanda de	Atenção Básica Estadual e Próprio	Número de grupos realizados	Número de grupos realizados segundo livro ATA de registro



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

tabagistas

do Grupo de Antitabagismo.

**DIRETRIZ-** Promover a saúde do idoso, adotando medidas voltadas ao envelhecimento saudável e ao controle dos principais problemas relacionados à pessoa idosa.

**OBJETIVO:** Melhorar as condições de saúde do idoso e portadores de doenças crônicas, mediante a qualificação da gestão e das redes de atenção.

<b>AÇÕES</b>	<b>METAS</b>	<b>RECURSOS</b>	<b>INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO</b>	<b>FONTE</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>Promover ações de promoção, prevenção, educação em saúde à população idosa.</li></ul>	Realizar 1 ação educativa no grupo de educação em Saúde.	Unidades Básicas Equipes de Saúde da Família	Registro do número de ações	Registro do Livro ATA da Atenção Básica.
<ul style="list-style-type: none"><li>Promover 01 campanha de vacinação contra gripe.</li></ul>	Vacinar 90% dos idosos com a vacina contra gripe.	Unidades Básicas Equipes de Saúde da Família	Percentual alcançado de vacinas	Proporção oficial Ministério da Saúde.
<ul style="list-style-type: none"><li>Abordar a saúde do idoso nos Espaços Saúde, com temas relacionados à alimentação saudável, atividade física, controle da hipertensão e diabetes, controle da AIDS e outros assuntos.</li></ul>	Reuniões e palestras nos espaços saudáveis.	Unidades Básicas – Equipes de Saúde da Família	Número de reuniões realizadas	Número de Reuniões segundo registro da Atenção Básica.



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

**DIRETRIZ:** Promover a saúde bucal, garantindo o acesso às ações e serviços.

**OBJETIVO:** Ampliar o acesso à assistência odontológica para redução da morbidade em saúde bucal.

<b>AÇÕES</b>	<b>METAS</b>	<b>RECURSOS</b>	<b>INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO</b>	<b>FONTE</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>Saúde bucal – proc. clínicos individuais.</li></ul>	Ofertar 3.500 procedimentos	Atenção Básica - Equipes de Saúde da Família	Atingir o percentual máximo de atendimento e diminuir os faltosos.	Número absoluto dos registros realizados pela Atenção básica.
<ul style="list-style-type: none"><li>Realizar tratamento concluído nos pacientes que realizarem a 1ª consulta odontológica.</li></ul>	Atender 50% destes pacientes.	Atenção Básica - Equipes de Saúde da Família.	Razão entre tratamento concluídos e primeiras consultas odontológicas.	Numerador: Número de tratamento concluídos pelo cirurgião dentista. Denominador: número de primeiras consultas odontológicas programáticas realizadas pelo cirurgião dentista no mesmo local e período.
<ul style="list-style-type: none"><li>Realizar à ação coletiva de escovação supervisionada mais bochecho com flúor.</li></ul>	Ampliar às ações coletivas de prevenção nas escolas mais bochecho com flúor mais flúor tópico.	Atenção Básica - Equipes de Saúde da Família	Atingir 100% dos alunos, por diversas vezes à ação coletiva.	Numerador: Número de pessoas participantes na ação coletiva de escovação dental supervisionada. Denominador: População cadastrada no mesmo local e período.
<ul style="list-style-type: none"><li>Atendimento às gestantes durante seu pré natal.</li></ul>	Atingir 80% das gestantes do SUS.	Atenção Básica - Equipes de Saúde da Família	Fazer a busca ativa através da ACS, e incentivando com a entrega do brinde, à gestante	Numerador: Número de atendimento de gestantes. Denominador: número de



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

			que fizer o tratamento clínico.	gestantes cadastradas no mesmo local e período. X 100
Educação em Saúde Bucal				
<ul style="list-style-type: none"><li>• Palestra nas escolas: Escola Municipal Cecília Meireles, Centro Municipal de Educação Infantil Curumim e Escola Estadual Felisberto Nunes Gonçalves.</li><li>• Palestra para gestantes, diabéticos, hipertensos e outros com doenças crônicas.</li></ul>	Ofertar uma palestra para casa sala de aula das escolas (vídeos e orientações sobre higiene bucal). Ofertar uma palestra para cada grupo (gestantes, hipertensos, diabético e doenças crônicas)	Atenção Básica – Equipes de Saúde da Família	Promover durante o ano de 2017, esses encontros, onde visa esclarecer dúvidas sobre higiene bucal e sejam passadas orientações.	Número absoluto de atividades educativas realizadas pela ESB segundo registro da equipe.
Bebê Clínica	Acompanhar e ofertar o atendimento clínico (flúor tópico), em 80% das crianças 0 a 3 anos.	Atenção Básica – Equipes de Saúde da Família	Promover o atendimento clínico e busca ativa nessas crianças.	Em parceria com o CMEI Curumim e a busca ativa das ACS nas residências.
Campanha “ II Semana do Câncer de Boca”	Realizar durante essa semana, um exame clínico em todos os pacientes que procurarem a Unidade. E para o encerramento uma palestra com este tema.	Atenção Básica – Equipes de Saúde da Família	Promover esta avaliação, a fim de detectar e/ou prevenir esta doença com esclarecimentos sobre o assunto.	Livro de registros das Ações da Equipe Saúde Bucal e livro de encaminhamento para tratamento e detecção de Câncer de Boca.
Visitas domiciliares	Realizar visitas domiciliares em parceria com o PSF/ACS.	Atenção Básica – Equipes de Saúde da Família	Realiza visitas domiciliares de acordo com necessidade e levantamento feito pela equipe PSF.	Livro de Registros de visitas domiciliares.



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

**DIRETRIZ:** Promover a saúde mental, garantindo a acessibilidade e atendimento integral.

**OBJETIVO:** Manutenção das atividades de atendimento a atenção à saúde mental na atenção básica e no enfrentamento do crack e outras drogas.

<b>AÇÕES</b>	<b>METAS</b>	<b>RECURSOS</b>	<b>INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO</b>	<b>FONTE</b>
Oferecer atendimento psicológico para todos os usuários que fizerem necessário.	Atender os pacientes cadastrados na ESF com Doença Mental em livre demanda.	Atenção Básica Estadual e Próprio	Número de pacientes atendidos.	Número de pacientes atendidos segundo sistema próprio de informação.
Ofertar atendimento odontológico aos pacientes cadastrados como doente mental pela ESF.	Atender os pacientes com doenças mental em livre demanda.	Atenção Básica Estadual e Próprio	Proporção de atendimentos em saúde mental pela odontologia.	Número de pacientes atendidos segundo registro da Equipe de Saúde Bucal.
Ofertar atendimento médico clínico para os pacientes cadastrados na ESF.	Ofertar atendimento médico clínico em livre demanda.	Atenção Básica Estadual e Próprio	Proporção de atendimentos em saúde mental pelo médico clínico.	Número de pacientes atendidos.
Realizar ações de prevenção de violência e uso de álcool e drogas junto aos adolescentes	02 atividades desenvolvidas	Atenção Básica Estadual e Próprio	Número de atividades desenvolvidas	Registro de atividades realizadas pela atenção básica.



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

### 3.2 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

**DIRETRIZ-** Melhorar o acesso à atenção de Média e Alta Complexidade

**OBJETIVOS:** Dar continuidade à organização da Rede de Atenção à Saúde, com a configuração das redes temáticas, buscando novas Pactuações de serviços especializados e hospitalares.

<i>AÇÕES</i>	<i>METAS</i>	<i>RECURSOS</i>	<i>INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO</i>	<i>FONTE</i>
<ul style="list-style-type: none"><li>Reformar o Hospital municipal com adequações necessárias para manter as atividades com qualidade e acesso adequado ao paciente.</li></ul>	Readequação através de Reforma e Ampliação	Recurso Estadual e Municipal	Convênio com o Estado	Entrega do Recurso e da Obra.
Atendimento de Urgência e Emergência <ul style="list-style-type: none"><li>Ofertar atendimento de urgência e emergência no pronto atendimento do hospital municipal.</li></ul>	Atender no Hospital municipal de Indianópolis em livre demanda.  Média de 1.800 ano	Média e Alta (Federal e Recursos Próprios)	Número de atendimentos/ano Fonte: SIA/SUS	Hospital Municipal



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

<ul style="list-style-type: none"><li>• Internações</li><li>• Ofertar atendimento de internação hospitalar nas clínicas: médica, cirúrgica, gineco-obstétrica e pediátrica no hospital do município.</li></ul>	Atender os internamentos no Hospital municipal de Indianópolis conforme necessidade.  Média de 230/ano	Média e Alta (Federal e Recursos Próprios)	Número de atendimentos/ano Fonte: SIH/SUS e Auditoria	Hospital Municipal
Patologia Clínica <ul style="list-style-type: none"><li>• Ofertar exames de laboratório aos usuários do SUS, mediante compra de serviços, nos laboratórios próprio do município.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ofertar aproximadamente 1.200 exames/mês.</li></ul>	Média e Alta – Federal e Próprio	Número de exames ofertados Fonte: SIA/SUS e Auditoria	Laboratórios, próprio, Credenciados.
Fisioterapia <ul style="list-style-type: none"><li>• Ofertar serviços de fisioterapia aos usuários do SUS na clínica própria do município.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ofertar 2.200 sessões aos usuários do SUS/ano.</li></ul>	Média e Alta – Federal	Número de sessões ofertadas Fonte: SIA/SUS e Auditoria	Clínica municipal
Ultrassonografia <ul style="list-style-type: none"><li>• Ofertar serviços de ultrassonografia aos usuários do SUS, no hospital e mediante compra de serviços e</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ofertar 1.000 exames/ano aos usuários do SUS</li></ul>	Média e Alta federal e Próprio	Número de exames ofertados Fonte: SIA/SUS e Auditoria	Prestadores de Serviço



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

no consorcio.				
<ul style="list-style-type: none"><li>Tratamento Hemodinâmico e Cirurgias Cardiovasculares de alta complexidade</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Encaminhar os pacientes que buscarem o serviço</li></ul>	Recursos próprios para os encaminhamentos	Fonte: Relatório do programa de agendamento municipal, e relatório dos prestadores onde os serviços foram realizados	Hospitais e serviços de referência – Araçongas.
Cirurgias Eletivas Oftalmológicas <ul style="list-style-type: none"><li>Ofertar procedimentos de cirurgia de catarata aos usuários do SUS.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Aproximadamente 10 proc./ano.</li></ul>	Média e Alta Federal e Próprio	Fonte: relatórios do município	Prestadores de Serviços
Órteses e Próteses <ul style="list-style-type: none"><li>Organizar processos de órtese e prótese</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Disponibilizar Órteses e próteses conforme disponibilidade.</li></ul>	Recursos Específico e Próprio	Número de órteses e próteses ofertadas.	CISCENOP
Atendimentos de especialidades <ul style="list-style-type: none"><li>Realizar agendamento de consultas;</li><li>Ofertar exames nas diversas especialidades</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Disponibilizar aprox.800 consultas através do CISCENOP.</li><li>Ofertar aproximadamente 5.000/mês exames de diversas especialidades.</li></ul>	Recursos Próprios	Número de consultas realizadas	CISCENOP
Transporte de pacientes <ul style="list-style-type: none"><li>Transportar e/ou disponibilizar passagens aos pacientes agendados pela Secretaria</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Transportar 30.000 pacientes, sendo 14.000 para Cianorte e 1.600 para outras localidades entre elas: Londrina,</li></ul>	Recursos Próprios e Média Complexidade – TFD.	Fonte: Relatórios da Auditoria Municipal	Divisão de Agendamentos e TFD



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

Municipal de Saúde	Apucarana, Paranaíba, Campo Mourão, Maringá, Araçongas.				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Manter Convênio Vigente com o SAMU.</li> </ul>	Contrato Assinado	Recurso Municipal	Contrato Assinado	SAMU	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Manter Convênio Vigente com o CISCENOP para ofertar atendimento de média Complexidade para a população</li> </ul>	Contrato Assinado	Recurso Municipal	Contrato Assinado	CISCENOP	

### 3.3 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

**DIRETRIZ:** Garantir a assistência farmacêutica, com foco no usuário e na coletividade, baseado na atenção integral e multiprofissional.

<i>AÇÕES</i>	<i>METAS</i>	<i>RECURSOS</i>	<i>INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO</i>	<i>FONTE</i>
Disponibilizar medicamentos da Farmácia Básica e Programas Especiais <ul style="list-style-type: none"> <li>Farmácia básica,</li> </ul>	Disponibilizar 950.000 comprimidos/frascos de medicamentos.	Assistência Farmacêutica Federal, Contrapartida Estadual e Contrapartida Municipal.	Número de comp/frasco distribuído.	Relatório da Divisão de Assistência Farmacêutica



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

<ul style="list-style-type: none"><li>• Planejamento familiar,</li><li>• Hipertensão, diabetes,</li><li>• Medicamentos de controle especial,</li><li>• Farmácia especial (SMS)</li><li>• Medicamentos excepcionais.</li><li>• Suplementação para pacientes com câncer e gastronomia.</li></ul>				
<ul style="list-style-type: none"><li>• Capacitar os recursos humanos</li></ul>	02 capacitações	Assistência Farmacêutica Federal, Contrapartida Estadual e Contrapartida Municipal.	Número de capacitações realizadas	Registro dos recursos humanos encaminhados aos cursos.
<ul style="list-style-type: none"><li>• Manter Convênio com o Consórcio Paraná Saúde</li></ul>	1 convênio	Recurso Municipal Recurso Federal Recurso Estadual	Valores Aplicados no Consórcio Federal, Estadual e Municipal	Convênio Assinado
<ul style="list-style-type: none"><li>• Elaborar a REREME, Publicar e Aplicar no município.</li></ul>	1 REREME	Recurso Municipal	REREME publicada	Publicação



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

### 3.4 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE

As ações da Vigilância em Saúde compreenderão as atividades desenvolvidas pela VIGILÂNCIA SANITÁRIA, VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, VIGILÂNCIA AMBIENTAL e PROMOÇÃO. As metas, bem como os indicadores de acompanhamento, monitoramento e avaliação destas ações estão pactuadas e descritas no Plano de Saúde e no PQA, o qual se encontra anexo a este documento e é parte integrante desta programação.

**DIRETRIZ:** Promover a vigilância, prevenção e controle de doenças de relevância epidemiológica. Prevenir, diminuir ou controlar doenças, agravos e riscos à saúde da população, decorrentes da produção e circulação de bens e prestação de serviços de interesse à saúde, bem como intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente.

**OBJETIVOS da vigilância sanitária e ambiental**

1. Elaborar o Plano Anual de Ação da Vigilância Sanitária
2. Manter o controle da dengue
3. Manter a qualidade da água para consumo humano no município
4. Legitimar os Agentes Ambientais como parte integrante da atenção básica

<i>AÇÕES</i>	<i>METAS</i>	<i>RECURSOS</i>	<i>INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO</i>	<i>FONTES</i>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Executar o Plano Anual de Ação de Vigilância Sanitária.</li></ul>	Executar 01 plano de ação da visa.	Recurso Federal, estadual e Municipal	Percentual das ações PAVS realizadas	Unidades Básicas – Equipes de Saúde da Família. Vigilância em saúde
<ul style="list-style-type: none"><li>• Executar Plano Municipal de Contingência da Dengue.</li></ul>	Executar 01 plano de contingência da dengue.	Recurso Federal, estadual e Municipal	Número de casos de ações realizadas.	Unidades Básicas – Equipes de Saúde da Família. Vigilância em saúde



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

<ul style="list-style-type: none"><li>Realizar os ciclos da LIA</li></ul>	Executar 06 ciclos completos.	Recurso Federal, estadual e Municipal	Número de ciclos concluídos	Sistema de Informação da Vigilância.
<ul style="list-style-type: none"><li>Visitar todos os imóveis do município.</li></ul>	Realizar visita de campo nos ciclos programados.	Recurso Federal, estadual e Municipal	Número de imóveis visitados.	Relatório da Vigilância Ambiental.
<ul style="list-style-type: none"><li>Cumprir com os parâmetros estabelecidos pelo VIGIÁGUA</li></ul>	Realizar 55% de análise da água.	Recurso Federal, estadual e Municipal	Número de amostras de água analisadas	Unidades Básicas – Equipes de Saúde da Família. Vigilância em saúde
<ul style="list-style-type: none"><li>Manter a integração do ACE na ESF</li></ul>	Manter 1 ACE vinculado a cada ESF	Recurso Federal, estadual e Municipal	Integração mantida	Unidades Básicas – Equipes de Saúde da Família. Vigilância em saúde
<ul style="list-style-type: none"><li>Realizar capacitações dos profissionais da rede de atenção em assuntos relacionados à vigilância em saúde</li></ul>	02 capacitações.	Recurso Federal, estadual e Municipal	Número de capacitações realizadas	Número de capacitações realizadas ou recursos humanos enviados.
<ul style="list-style-type: none"><li>Realizar atendimentos cabíveis a vigilância.</li></ul>	Realizar atendimentos e inspeções sanitárias conforme Pactuação do Estado.	Recurso Federal, estadual e Municipal	Número de atendimentos realizados.	DATASUS – Produção Ambulatorial, por local de atendimento. Quant. Apresentada por ano de processamento segundo procedimento.



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

**OBJETIVOS da Vigilância Epidemiológica**

- Alcançar as metas de coberturas vacinais propostas pelo Ministério da Saúde
- Executar as ações da AIDS
- Executar as ações contra a Hepatite
- Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase
- Aumentar a proporção de cura de tuberculose

<b>AÇÕES</b>	<b>METAS</b>	<b>RECURSOS</b>	<b>INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO</b>	<b>FONTES</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Implementar o programa nacional de imunizações.</li></ul>	Vacinar as crianças do município em suas respectivas faixas etárias. Cobertura de 90%	Recurso Federal, estadual e Municipal	Metas de vacinas alcançadas	Número oficial de cobertura do SIPNI
<ul style="list-style-type: none"><li>• Manter a sala de vacina em pleno funcionamento.</li><li>• Realizar divulgação na mídia sobre a importância da vacina.</li></ul>	Manter 01 sala de vacina funcionando.	Recurso Federal, estadual e Municipal.	Número de sala de vacinas funcionando	CNES, Vigilância Epidemiológica
<ul style="list-style-type: none"><li>• Melhorar o diagnóstico da HIV/AIDS, “Campanha Fique sabendo”</li></ul>	Realizar teste rápido de HIV na UBS em livre demanda.	Recurso Federal, estadual e Municipal.	Número de testagens realizadas	Registro das ESF de testagem realizada.
<ul style="list-style-type: none"><li>• Realizar campanhas de promoção, proteção e</li></ul>	Oferecer preservativos e informações na UBS.	Recurso Federal, estadual e Municipal.	Número de preservativos distribuídos	Registro Farmacêutico de distribuição de medicamento.



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

prevenção de DST/AIDS				
<ul style="list-style-type: none"><li>• Informações sobre Hanseníase</li><li>• Informações sobre tuberculose</li><li>• Informações sobre Leishmaniose</li></ul>	Realizar 01 capacitação para a atenção básica sobre tuberculose, hanseníase e leishmaniose.	Recurso Federal, estadual e Municipal.	Dados da vigilância em saúde	Número de capacitações realizadas ou Número de recursos humanos as mesmas.

### 3.5 - GESTÃO EM SAÚDE

**DIRETRIZ** - Fortalecer a gestão do SUS e a participação social no município.

**OBJETIVO:** Implementar a Gestão do SUS e a Participação Social no Município.

<b>AÇÕES</b>	<b>METAS</b>	<b>RECURSOS</b>	<b>INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO</b>	<b>FONTES</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Buscar a garantia dos princípios do SUS, no que diz respeito à universalidade, integralidade e participação social.</li></ul>	Aplicar minimamente 15% da receita do município em saúde.	Recurso Federal, estadual e Municipal	% de aplicação da receita.	RREO E SIOPS



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

<ul style="list-style-type: none"><li>Melhorar a estrutura</li></ul>	Dar suporte as ações do PMAQ, APSUS e Tutoria.	Recurso Federal, estadual e Municipal	Número de ações realizadas.	Número de ações segundo gestor.
<ul style="list-style-type: none"><li>Regionalização/descentralização</li></ul>	Participar de 10 das CIB regional e 6 da CIB estadual.	Recurso Federal, estadual e Municipal	Número de participações nas CIB.	Número de Participações.
<ul style="list-style-type: none"><li>Planejamento</li></ul>	Elaborar 100% dos instrumentos básicos de planejamento;  Programação anual de saúde,  Plano de saúde  Relatório de gestão (SARG SUS).	Recurso Federal, estadual e Municipal	Elaboração dos instrumentos	Gestor e Equipe técnica da secretaria
<ul style="list-style-type: none"><li>Elaborar Projetos e Proposta Parlamentares de complemento ao recurso conforme demanda do Ministério da Saúde</li></ul>	Número de Propostas e Projetos elaborados	Recurso Federal	Número de Propostas elaboradas	Propostas cadastradas no Fundo Nacional de Saúde
<ul style="list-style-type: none"><li>Elaborar Projetos e Propostas Parlamentares de Estruturação das Unidades (Equipamentos)</li></ul>	Projetos Elaborados	Recurso Federal	Número de Propostas Elaboradas	Propostas cadastradas no Fundo Nacional de Saúde



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

Conforme disponibilidade do Ministério da Saúde				
<ul style="list-style-type: none"><li>Participar dos Projetos Elaborados pelo Estado VigiaSUS, FarmSUS, Transporte Sanitário, APSUS,</li><li>Aquisição de Equipamentos e demais projetos que surgirem.</li></ul>	Projetos Elaborados	Recurso Estadual	Número de Projetos elaborados	Resoluções do Estado
Participação Social <ul style="list-style-type: none"><li>Realizar reuniões periódicas do Conselho Municipal de Saúde.</li></ul>	Realizar 10 reuniões/ano	Recurso Federal, estadual Recurso Municipal	Número de reuniões realizadas/ano	Livro ata do conselho municipal da saúde Total de conselheiros encaminhados aos cursos.
<ul style="list-style-type: none"><li>Promover e Facilitar a participação dos conselheiros de saúde em cursos e capacitações.</li></ul>	Conforme disponibilização de cursos do Ministério da Saúde, Estado e Município.	Recurso Federal, estadual Recurso Municipal	Ata das reuniões.	Total de conselheiros encaminhados aos cursos.
<b>Educação em Saúde</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Possibilitar a participação de servidores da secretaria em cursos e eventos.</li></ul>	Realização de capacitações aos servidores da área de saúde	Recurso Federal, estadual Recurso Municipal	Número de capacitações realizadas	Número de capacitações realizadas ou encaminhadas os recursos humanos segundo ofícios.



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
**S ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87235-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

<ul style="list-style-type: none"><li>Realizar capacitação para os servidores nas diversas áreas de atuação.</li></ul>				
<ul style="list-style-type: none"><li>Elaborar Projeto de Educação Permanente para as Equipes de Atenção básica com o auxílio do Projeto do Governo Federal.</li></ul>	Ofertar 06 capacitações no ano para a ESF	Recurso Federal	Número de Participantes	Lista de Presença

Indianópolis, Março de 2018

---

**PAULO CÉSAR RIZATTO MARTINS**  
Prefeito Municipal

---

**JOSÉ LOURENÇO TORMENA**  
Secretário Municipal de Saúde



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Santos Dumont, s/n.º – Centro – CEP 87210-000  
Fone/Fax (0xx44) 3674-1020 - CNPJ n.º 09.282.588/0001-98

Email: [saude.indi@hotmail.com.br](mailto:saude.indi@hotmail.com.br)

**INDIANÓPOLIS – ESTADA DO PARANÁ**