

PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022 - 2025



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

APRESENTAÇÃO

O Plano Municipal de Saúde, além de constituir-se numa exigência legal, é um instrumento fundamental para consolidação do SUS, visto que, através dele, busca-se explicitar o caminho a ser seguido pela secretária de saúde. Assim, ele apresenta a orientação política sobre o que fazer no conjunto das organizações de saúde durante o período de quatro anos, a partir da explicitação de diretrizes, objetivos, ações, indicadores e metas. O Plano éa expressão da responsabilidade municipal com a Saúde da população, sendo a síntese de um processo de decisão sobre o que fazer para enfrentar um conjunto de problemas. De acordo com a portaria GM 3085/2006 ele também é considerado um instrumento básico que norteia a definição da programação anual das ações e serviços de saúde prestados, assim como da gestão do SUS. Assim, o Plano Municipal de Saúde de Sapopema, em sua versão 2022 – 2025 apresentam esta síntese, simples e objetiva que busca a melhoria da qualidade na assistência a população.

Desde maio de 2019 o DGMP (DIGISUS) é o sistema utilizado para o registro e elaboração dos instrumentos de planejamento (Plano de Saúde, Programação Anual de Saúde, Pactuação Interfederativa de Indicadores, Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior e Relatório Anual de Gestão). O sistema foi instituído e regulamentado pela Portaria GM/MS n° 750, de 29 de abril de 2019, em substituição a Portaria GM/MS n° 575, de 29 de março de 2012, que regulamentava o Sistema de Apoio ao Relatório de Gestão (SARGSUS).



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

• CARACTERISTICAS GERAIS DO MUNICIPIO

1.1 Identificação do município

* Estado: Paraná

* Mesorregião: Norte Pioneiro Paranaense

* Microrregião: Ibaiti

* Município: Sapopema

* Código IBGE: 4126207

* CGC: 76.167.733/0001-87

* Data da criação: 22/09/1960

* População: 6.722 (IBGE,2020)

* Regional de saúde: 18 º Regional - Cornélio Procópio

* Diretor Regional de Saúde: Claúdio Cordeiro da Silva Filho

* Macrorregião de Saúde: Norte - Londrina

* Associação: AMUNOP

* Consorcio Intermunicipal de Saúde: CISNOP

1.2 Autoridades do Município

* Prefeito Municipal: Paulo Maximiano de Souza Junior

* Presidente da Câmara Municipal: Edmar Vieira

* Secretária de Saúde: Emanuele Antonia Chede Subtil





PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

História

Sapopema, nome de origem tupi-guarani, sendo "sapó" = raiz e "pema" = esquinada, significando que se projeta para fora da terra, grossas e chatas.

O que motivou o surgimento do Patrimônio de Sapopema foi à construção da estrada, ligando Curitiba até a cidade de Londrina, que despontava como a maior promessa de metrópole do norte paranaense. Em 1936, o engenheiro Antônio Martins Paraná lançou os fundamentos da povoação. Construiu uma casa ao lado de uma árvore frondosa denominada Sapopema. Nessa época, o pequeno povoado que recebeu o nome de Conserva, pertencia ao município de São Jerônimo da Serra.

Com o passar dos tempos Conserva passou a se chamar Sapopema e se firmou como patrimônio, graças às muitas famílias que por ali passavam e gostando do lugar, fixavam residência. Em 14 de novembro de 1951, a Lei Estadual n.º 790 eleva Sapopema à categoria de Distrito Administrativo, com território pertencente ao município de Curiúva. Em 22 de setembro de 1960, através da Lei n.º 4.245, recebe foros de município, desmembrando-se de Curiúva. O primeiro prefeito nomeado foi o Sr. João Subtil de Oliveira.

Aspectos Geográficos



Figura 2: 18ªRegional de Saúde



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

O Mapa acima mostra o município de Sapopema, dentro de sua regional de Saúde que é constituída pelos seguintes municípios: Abatiá, Andirá, Bandeirantes, Congonhinhas, Cornélio Procópio Itambaracá, Leópolis, Nova América da Colina, Nova Fátima, Nova Santa Bárbara, Rancho Alegre, Ribeirão do Pinhal, Santa Amélia, Santa Cecília do Pavão, Santa Mariana, Santo Antônio do Paraíso, São Jerônimo da Serra, São Sebastião da Amoreira, Sapopema, Sertaneja e Uraí.

Possui uma área de 678 km², representando 0,34% do estado, 0, 1202% da região e 0,008% de todo território brasileiro. Localiza-se a uma latitude 23° 54' 39"ao sul e uma longitude 50° 34' 48" ao oeste, estando a uma altitude de 759.

O município de Sapopema possui uma área de aproximadamente 678 km², localizado ao Norte Pioneiro do Estado do Paraná, estando a uma distancia de 350 km da capital, Curitiba, e a 110 km do Centro de Referenciada Regional de Saúde, Cornélio Procópio.

A rodovia que dá acesso ao município é: PR-090, conhecida como Rodovia do Cerne.

O clima é subtropical e caracteriza-se por estiagens de inverno(junho a setembro) e chuvas de verão (dezembro a março), com temperatura média anual de 22°C e precipitação média anual de 1.500mm.

O relevo é predominantemente montanhoso e a vegetação natural é composta por cerrado, porém restrita a algumas áreas de proteção ambiental (APA).

O município de Sapopema está inserido na Bacia Hidrográfica do Rio Tibagi, Barra Grande, Lambari, Lajeado Liso e Arroio do Barreiro. O perímetro urbano é banhado ao norte pelo Rio Lageado Liso e ao Sul pelo Arroio da Barreiro, que logo abaixo se juntam formando o "Salto das



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Orquídeas", uma sequência de quedas d'água sendo um dos principais pontos turísticos.

O mapa abaixo mostra o município, com seus limites e divisões territoriais com os municípios de São Jerônimo da Serra, Congonhinhas, Figueira, Curiúva e Ortigueira.

A Secretaria de Saúde conta com Três Equipes de Estratégia Saúde da Família, sendo uma Urbana (marcada em vermelho ao centro do mapa), e duas rurais, sendo uma denominada Lambari (marcada com linhas paralelas) e a outra denominada Vida Nova (a área sem nenhuma marcação), sendo Vida Nova e Lambari, também distritos do município. Prestando assistência às equipes de ESF, a equipe de NASF fica lotado em prédio junto à Clínica de Fisioterapia, na Zona Urbana.

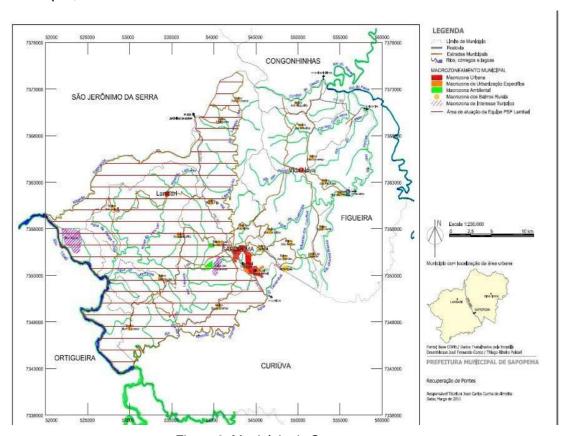


Figura 3: Município de Sapopema



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

ASPECTOS DEMOGRÁFICOS

População Total: Distribuição por sexo, faixa etária, rural e urbana

Tabela 1 - Dados Populacionais

INFORMAÇÃO	FONTE	DATA	ESTA	TISTICA
População Censitária – Total	IPARDES	2020	6722	Habitantes
Número de domicílios –Total	IBGE	2010	2536	Domicílios

Fonte: IBGE

De acordo com a tabela 1, observamos que há uma média de 2,70 habitantes por domicilio.

Tabela 2 – Distribuição da população estimada, por sexo e faixa etária, ano 2010.

3	' ' '	, I	•	
Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total	% Total
Menor 1 ano	53	45	98	1,46%
1 a 4 anos	166	194	360	5,34%
5 a 9 anos	289	254	543	8,07%
10 a 14 anos	408	337	745	11,05%
15 a 19 anos	333	314	647	9,60%
20 a 29 anos	539	464	1003	14,90%



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

30 a 39 anos	522	511	1033	15,33 %
40 a 49 anos	421	392	813	12,07 %
50 a 59 anos	335	335	670	9,94 %
60 a 69 anos	254	218	472	7,00 %
70 a 79 anos	149	120	269	4,00 %
80 anos e mais	38	45	83	1,24 %
TOTAL	3507	3229	6736	100%

Fonte: IBGE, 2010

Podemos observar na tabela 2 que o sexo masculino é predominante no município com 52,06% da população total. A faixa etária predominante de ambos os sexos é de 20 a 49 anos, correspondendo a42,30%.

Tabela 3 – População estimada residente por ano

2010	6736 hab. estimados
2016	6906 hab. estimados
2020	6722 hab. estimados

Fonte: IBGE

Pelas estimativas expostas na tabela 3, percebe-se que há um aumento na população entre 2010 e 2016 e um decréscimo entre 2016 e 2020.



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Tabela 4 – População residente na área rural e área urbana, 2016

Área	Rural	Urbana
População	3184	3553
Total	69	907

Fonte: Ipardes,2016

De acordo com a tabela 4, constatamos que 52,73% da população reside na Zona Urbana. Não há dados mais recentes nesse indicador nas fontes de pesquisa.

Não houve grande variação no numero populacional, podendo observar que existe um pequeno declínio. Não existe população flutuante considerável, bem como população de rua, carcerária e indígena. Possui dois assentamentos em locais de difícil acesso, devido ao relevo montanhoso local.

Há apenas duas festas tradicionais, sendo uma em 26 de julho, em que se comemora o dia da Padroeira do Município, Santa Ana, e outra, em 22 de setembro, aniversário do Município.

3 ASPECTOS SOCIO-ECONOMICOS E DE INFRA-ESTRUTURA

3.1 Economia

O maior número de empregos são gerados pela Administração Publica Direta e Indireta; Indústria de Produtos Minerais não Metálicos; Agricultura, Silvicultura, Criação de Animais, extração vegetal e pesca, e Comércio Varejista. O ramo de atividade econômica encontrado em maior quantidade, no entanto, é: agricultura, silvicultura, criação de animais, extração vegetal e pesca. Nos ultimos anos observou-se um aumento de pessoas no setor do Turismo, fato vislumbrado pelo aumento de profissionais e estabelecimentos cadastrados.

Alguns grupos sociais organizados existentes no município e que



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

possuem registros municipais são: Associação dos jovens moradores do Assentamento São Luiz II, Associação Sapopema, Associação de Moradores do Jardim Ideal, Associação de moradores e pequenos produtores do Lambari, Associações de estudantes, Associação das Vilas Rurais: Orquídea e Santa Izabel, Sindicato Patronal e Sindicato dos Trabalhadores Rurais, algumas entidades comunitárias existentes são o Associação Ação Comunitária Santana, Centro Comunitário do distrito Vida Nova, Lambari e Vilas Rurais, Centro de Tradições Gaúchas, Recinto de Leilões, entre outros.

Tabela 5 - Dados Econômicos

INFORMAÇÃO	FONTE	DATA	ESTATISTICA
População	IBGE	2010	3612 Pessoas
Economicamente			
Ativa			

ECONOMIA

População	IBGE	2010	3474	Pessoas
Ocupada				

A tabela 5 demonstra que da população economicamente ativa, 96,17% estão ocupadas, correspondendo a 53,62% da população sapopemense.



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Tabela 6 – Indicadores econômicos e sociais.

INFORMAÇÃO	FONTE	DATA	ESTAT	ISTICA
Densidade Demográfica	IPARDES	2020	9,91	Hab/k m²
Grau de Urbanização	IBGE	2010	52,73	%
Índice de Desenvolvimento Humano IDH-M	PNUD/IPEA/FJP	2010	0,655	
Taxa de Pobreza	IBGE/IPARDES	2010	16,16%	%

A densidade demográfica é baixa tendo em vista a grande extensão territorial e pequeno número de habitantes. O município apresenta um IDH considerado médio, estando na posição 351 do Estado do Paraná. Perdeu-se cinco posições em relação ao ultimo ano de publicaação deste plano.

A taxa de pobreza refere-se a população em função da renda familiar per capita de até meio salário mínimo, correspondendo a 16,16%.

3.2 Educação

A taxa de Analfabetismo na faixa etária de 15 anos de acordo com dados do IBGE, 2020 é de 23,0%, sendo observado um aumento pois em 2010 era 16,97%. A taxa de abandono escolar é de 3% sendo maior no Ensino Fundamental.



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Toda a rede de ensino é publica, exceto a Educação Especial (APAE). Conta com uma creche (com cinquenta vagas), seis estabelecimentos de ensino pré-escolar, nove de ensino fundamental, três de ensino médio, conforme o Ministério da Educação e Secretária Estadual de Educação. O ensino pré-escolar e ensino fundamental I são realizados pelo município e o ensino fundamental II e ensino médio pelo Estado.

A taxa de alfabetização é de 85,24%, segundo o IBGE em 2010. As principais causas de evasão escolar são a falta de interesse dos alunos e negligência dos pais.

Tabela 7 – Taxa de analfabetismo em maiores de 15 anos

FAIXA ETÁRIA	TAXA (%)	
	Nº absoluto	
De 15 ou mais anos		23,0
	1065	

Fonte: IBGE,2020

Tabela 8 – Dados educacionais, segundo o número de matriculas.

INFORMAÇÃO	FONTE	DATA	ESTATISTICA	
Matriculas na Creche	SEED	2021	72	Alunos
Matriculas na	SEED	2021	96	Alunos



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Pré-escola				
rie-escoia				
Matrículas Ed.	SEED	2021	103	
Infantil				
Matriculas no	SEED	2021	870	Alunos
Ensino				
Fundamental				
Matriculas no	SEED	2021	200	Alunos
Ensino Médio				
Matriculas no	MEC/INEP	2021	48	Alunos
Ensino				
Superior				

O maior número de matriculas do município está no ensino fundamental, com 870 matriculas, visto que este período é o que possui mais anos de estudo, e realizado em conjunto pelo município e Estado.

Em Fevereiro de 2021 foi inaugurado um pólo da Uningá no município, oferecendo 40 cursos na modalidade à distância com 5 funcionários em atividade no momento no momento existem 48 alunos matriculados.

3.3 Aspectos gerais com abrangência rural e urbana

Aproximadamente 59,42% dos domicílios possuem abastecimento de água pela Sanepar, sendo a parte restante da zona rural, que é abastecida em grande maioria por fontes de águas naturais, ressalta-se que as bases de dados do estado do Paraná possuem dados referentes ao ano de 2010 oque torna esse dado ultrapassado.

O município de Sapopema possui rede de coleta e tratamento de esgoto desde 2020. Grande parte dos resíduos já é destinada à Estação de



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Tratamento localizada PR-090 km km 268 + 300m (Figura 4), porém ainda existem casos em que o esgotamento doméstico ocorre de maneira irregular nas galerias pluviais, em fossas negras e diretamente no solo. Em torno de 93,33% dos domicílios possui energia elétrica



Figura 4: ETE Sapopema Fonte: Google Earth

A coleta de resíduos sólidos do município é realizada pela Prefeitura, empresas terceirizadas e associação, que atende o Distrito sede, Distrito Vida Nova e Distrito Lambari e Vilas Rurais, além de outras localidades. As viagens de coleta do lixo comum que é realizada pela empresa CBrasil ocorrem de segunda, quarta e sexta e a coleta do lixo reciclável ocorre pela Associação de Coletores de Resíduos Sólidos e Recicláveis de Sapopema de segunda a sexta conforme cronograma de cada bairro. O município faz parte do Consórcio Intermunicipal Aterro Sanitário – CIAS, para destinação de resíduos sólidos, com aterro sanitário localizado no município de Curiúva. A coleta de Resíduos hospitalares, bem como transporte e destinação é realizada por empresa terceirizada, havendo coleta apenas uma vez por semana, em horário comercial.

Em Sapopema, a maior parte da população reside em domicílios particulares totalizando 99,48% dos moradores. O município não possui favelas, o que existe são habitações precárias, em razão da infraestrutura sem salubridade.

Sapopema destaca-se por belíssimas paisagens naturais, como por



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

exemplo, o Salto das Orquídeas o Pico Agudo, hoje, atrativo mais visitados do município dentre os mais de 50 catalogados e 18 que estão abertos a visitação. Atualmente são mais de 70 empreendimentos atuando diretamente com turismo no município, dentre eles: 30 meios de hospedagens, 18 condutores, 25 restaurantes entre outros.

A produção agrícola tem destaque para as seguintes culturas: café, banana, milho, soja, trigo, eucalipto e Pinus, além de pastagens para produção de bovinocultura de leite e corte. Os defensivos agrícolas mais usados são: Glifosato, Parathion – Metil, Maneb, Delta-Methrine, Sulfonamida.

Com relação ao sistema de proteção do solo, de acordo com a EMATER local, o plantio direto é uma pratica pouco utilizada no município, sendo mais adotada pelos agricultores que arrendam áreas para o cultivo de soja e trigo. As áreas de preservação permanente tem, de certa forma, cobertura vegetal nas nascentes, córregos, rios, riachos, de acordo com os parâmetros ambientais.

4 DIAGNÓSTICO EPIDEMIOLÓGICO

A Vigilância Epidemiológica é responsável por acompanhar o comportamento das doenças na sociedade, reunindo informações, com o objetivo de conhecer, detectar ou prever qualquer mudança que possa ocorrer nos fatores condicionantes do processo saúde-doença, bem como identificar a gravidade de novas doenças à saúde da população. Com essas informações, propõe medidas de intervenção para reprimir ou amenizar os danos à população, elabora ações e estratégias em saúde. É responsável também pelo suprimento de vacinas e outros imunobiológicos.

Tabela 9 – Informações sobre o nascimento no período de 2016 à 2020

CONDIÇÕES	2016	2017	2018	2019	2020
Número de	74	71	80	80	90
nascidos					
vivos					



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Taxa bruta de natalidade (nº de nascidos vivos/ pop. totalx1000)	12,16%	10,27%	11,58%	11,58%	13,03%
Taxa de nascidos vivos com mães adolescentes	29,72%	18,30%	26,25%	20%	17,7%
% de mães de 10 a 19 anos					
% de mães de 10 a 14 anos	0	1,4%	1,25%	2,5%	2,2%
% com baixo peso ao nascer	2,70%	8,41%	6,25%	10%	7,7%
Taxa de nascidos vivos por partos cesáreos	58,10%	63,3%	65%	70%	74,4%
Taxa de nascidos vivos por partos vaginais	41,89%	36,7%	35%	30%	25,6%



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Fonte: SINASC; Ministério da Saúde, DATASUS

Houve uma redução do número de crianças com baixo peso ao nascer e do número de gestantes adolescentes na faixa etária de 10 a 14 anos. Acredita-se que pelo fortalecimento do Planejamento Familiar nas unidades de Saúde da Família e atividades educativas realizadas anualmente com essa parcela da população. Observa-se um aumento na taxa de cesáreas no município o que corrobora com o cenário brasileiro e paranaense. No dia 17/01/2020 foi sancionada e publicada pelo Governador do Estado, a lei 20127 da deputada Mabel Canto, que altera a lei de combate a violência obstétrica e dá o direito à todas as gestantes do Paraná escolher sua via de parto, seja ele normal ou cesáreo.

Tabela 10 - Percentual de crianças nascidas vivas por número de consultas pré-natais – 2016-2020

Consultas de	2016	2017	2018	2019	2020
Pré -					
1-3 consultas	0%	0%	2,5%	0	2,2%
4-6 consultas	7,4%	9,85%	15%	12,5%	10%
>7 consultas	86%	90,15%	82,15%	87,5%	87,8%
Total	93,4%	100%	97,15%	100%	97,8%

Fonte: SINASC; Ministério da Saúde, DATASUS

De acordo com a tabela 10, verifica-se que houve um grande aumento da procura e acompanhamento correto do calendário de consultas do pré-natal. Acredita-se que a implantação da Rede Mãe Paranaense seja a responsável pela melhora desse percentual.

Nos anos de 2016, 2018 e 2020 observa-se que o total não atingiu 100% das gestantes cadastradas, visto que algumas iniciaram o pré-natal no município e mudaram no decorrer da gestação, ou foram cadastradas e optaram posteriormente por serviços particulares.



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

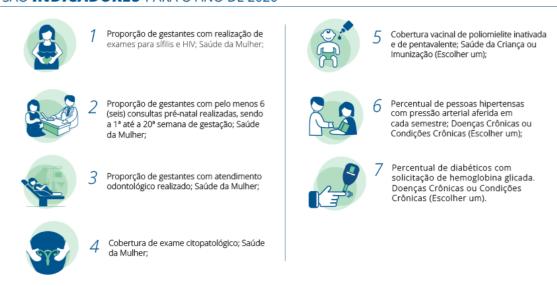
Tabela 11- Percentual de mulheres que iniciaram o pré-natal até 12 semanas de gestação

Inicio do Pré- Natal	2016	2017	2018	2019
Até 12 semanas	86%	-	-	

Fonte: SISPRENATAL

De acordo com a tabela 11, a média de atendimentos do ano de 2016 foi de 86% das mulheres com início de pré-natal até 12 semanas. Esse dado fica sem apuração após o fim do SISPRENATAL no ano seguinte. A partir de agora as gestantes devem ser cadastradas e acompanhadas apenas pelo sistema ESUS e com a publicação da portaria ministerial do Previne Brasil o cuidado das gestantes fica atrelado em três indicadores conforme a figura

SÃO **INDICADORES** PARA O ANO DE 2020



abaixo:

Figura 5: Indicadores do Previne Brasil



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Tabela 12- Mortalidade em crianças menores de um ano de idade. 2016-2020

	201 6	2017	2018	2019	2020
Óbito	01	0	1	2	0
Infantil					
(número					
absoluto)					

Fonte: SINASC; Ministério da Saúde, DATASUS.

O número de óbito infantil apresentou aumento no ano de 2019, sendo as duas mortes investigadas evitáveis.

Tabela 13 - Taxa de mortalidade materna a cada 100 mil nascidos vivos – 2016 – 2020

	2016	2017	2018	2019	2020
Óbitos Materno (numero absoluto)	0	0	0	0	0
Taxa de Mortalidade Materna	0	0	0	0	0

Fonte: SINASC; Ministério da Saúde, DATASUS.

O número de óbitos materno não variou nos ultimos 5 anos;

Tabela 14 – Cobertura Vacinal de 2016-2020

	2016	2017	2018	2019	2020
		Menores de	e 01 ano		
BCG	93,66%	114,61%	100%	104,12%	53,51%



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Rotavírus	96,63%	117,98%	126,19%	96,91%	87,63%
Humano					
Pentavalente	107,87	120,2%	128,57%	59,79%	113,4%
		Mais de 6	60 anos		
Contra a	100,61%	98,41%	104,83%	106,83%	126,22%

Fonte: SISPNI ACESSO GESTOR, Ministério da Saúde.

Todas as metas de coberturas vacinais foram atingidas, com exceção da vacina Penta no ano de 2019, fato explicado pelo desabastecimento dessa vacina em nível nacional conforme a Nota Informativa 32/2019. Já no ano de 2020 as quedas nos indices de vacinação estão relacionadas ao cenário de pandemia.

Tabela 15 - Doenças de Notificação- 2016-2020.

DOENÇA DE NOTIFICAÇÃO	2016	2017	2018	2019	2020
Hepatite Viral B	0	0	0	0	0
Hepatite Viral C	0	0	0	0	0
Outras Hepatites Virais	0	1	0	0	1
Intoxicações por agrotóxico	-	0	0	0	0
Intoxicações por medicamentos	-	0	0	0	0
Intoxicações por pesticidas domésticos	-	0	0	0	0



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Dengue	0	0	2 (DESC.)	5(DESC.)	13 (+) 6 (DESC.)
Leptospirose	0	0	1	0	0
Malária	0	0	0	0	0
Doença Meningocócica	0	0	0	0	0
Meningite Viral	0	0	0	0	0
Meningite Bacteriana	0	0	0	0	0
Meningite não	0	1	1	0	0
especificada					
Paracossidioidomicose	0	0	0	0	0
(Blastomicose)					
Sifilis Gestantes	0	1	3	4	0
Sífilis não especificada	0	15	6	2	1
Toxoplasmose (Doença causada por protozoários)	0	0	1	0	3
Toxoplasmose Congênita	0	0	0	0	3
Tétano Acidental	0	0	0	0	0
Tuberculose	1	0	1	0	0
Varicela	0	3	0	0	2
Hanseníase	0	2	1	0	0
HIV/Aids	2	3	1	1	1

Fonte: SINAN (Sistema de Informação de Notificação de Agravos) / Dengue (Notificação WEB)

Ocorreram poucas doenças de notificação no período de 2016 a 2020, com maior incidência de Síflis não específicada no ano de 2017, tendo em vista



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

o cenário epidemiológico as Equipes de Atenção Básica realizaram várias atividades de prevenção e promoção sobre a temática no período. Observa-se que tais ações foram efetivas pois houve uma diminuição do número de casos de Sífilis no ano seguinte.

Com relação aos casos de dengue diversos fatores podem estar associados aos casos notificados no ano de 2018: pluviosidade, elevadas temperaturas, introdução ou circulação de um ou mais sorotipos do vírus e a crescente proporção de pacientes acometidos pela forma grave da doença. Esses índices coincidem com o panorama nacional sendo os problemas relacionados à moradias, estilo de vida no controle do vetor uma distinçao dessa doença. A Secretaria Municipal planeja para o ano de 2021 a contratação de um novo Agente de Endemias para auxilar nessa demanda.

Tabela 16 – Sífilis Congênita (A.50.9)

	2016	2017	2018	2019	2020
Número	0	0	0	0	0
absoluto de					
crianças					
com Sífilis					
Congênita					

Fonte: SINAN

Não houve caso de sífilis congênita no período analisado.

Tabela 17 – Distribuição das internações por grupo de Causas e Faixa Etária – CID10 por local de Residência, Período de 2016-2020

Capitulo CID 10	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	6	3	7	8	26
Neoplasias (tumores)	11	2	8	7	16	44
Doenças sangue órgão hemat. E transt. imunitários	-	1	-	•	-	1
Doenças Endócrinas nutricionais e metabólicas	4	4	2	6	2	18
Transtornos Mentais e Comportamentais	3	2	2	2	4	13
Doenças do Sistema Nervoso	2	3	5	3	8	21
Doenças do olho e anexos	-	2	-	-	3	5
Doenças do Ouvido e da Apófise Mastóide	-	-	-	-	-	-
Doenças do Aparelho Circulatório	14	12	18	19	19	82
Doenças do Aparelho Respiratório	18	4	22	21	10	75



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Daguaga da	20	40	40	40	4	F 0
Doenças do	20	10	13	12	4	59
Aparelho						
Digestivo						
Doonage de Polo	4	2	4	3	1	14
Doenças da Pele	4	2	4	3	ı	14
e do Tecido						
Subcutaneo						
Doenças Sist.	4	7	12	-	1	24
Osteomuscular e						
Tec. Conjuntivo						
Doenças do	14	4	20	5	4	47
Aparelho						
Geniturinario						
0	00	40	40	00	04	0.5
Gravidez, parto e	20	13	19	22	21	95
puerpério						
Algumas	1		1	4	3	9
Afecções						
-						
originadas no						
-						
originadas no	-	-	-	1	1	2
originadas no período perinatal	-	•	•	1	1	2
originadas no período perinatal Malf. Cong.	•	•	•	1	1	2
originadas no período perinatal Malf. Cong. Deformid. E	•	-		1	1	2
originadas no período perinatal Malf. Cong. Deformid. E anomalias	•	•	•	1	1	2
originadas no período perinatal Malf. Cong. Deformid. E anomalias	- 1	2	2	1	1	9
originadas no período perinatal Malf. Cong. Deformid. E anomalias cromossomicas	1	2	2			
originadas no período perinatal Malf. Cong. Deformid. E anomalias cromossomicas Sint. Sinais e	1	2	2			
originadas no período perinatal Malf. Cong. Deformid. E anomalias cromossomicas Sint. Sinais e achad. Anorm. Ex. clin. E laborat.			-	1	3	9
originadas no período perinatal Malf. Cong. Deformid. E anomalias cromossomicas Sint. Sinais e achad. Anorm. Ex.	1	2 24	2			
originadas no período perinatal Malf. Cong. Deformid. E anomalias cromossomicas Sint. Sinais e achad. Anorm. Ex. clin. E laborat.			-	1	3	9
originadas no período perinatal Malf. Cong. Deformid. E anomalias cromossomicas Sint. Sinais e achad. Anorm. Ex. clin. E laborat. Lesões enven e			-	1	3	9



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Fatores que	-	-	-	-	-	-
influenciam						
contato com						
serviço de saúde						
TOTAL	130	99	154	136	126	645

Fonte: DIGISUS, 2020

De acordo com o quadro 17, as principais causas de internação foram respectivamente: gravidez, envenenamento ou causas externas, doenças do aparelho circulatório e doenças do aparelho respiratório. Vale ressaltar que a notificação de Violência e Causas externas antes de 2015 sofria subnotificação.

Tabela 18 - Taxa de internações sensíveis à atenção básica – 2016- 2020

	2016	2017	2018	2019	2020
Taxa de internações sensíveis à AB					

Fonte: DATASUS (TABNET)

Até o fechamento desse documento não foi disponibilizado em nenhuma das bases de dados nacional ou estadual este dado. No Tabnet existe apenas o total de internamentos de 2016-2020 que foi de 164 internações.

Tabela 19 – Mortalidade Geral por Local de Residência – 2019

MORTALIDADE GER	MORTALIDADE GERAL POR LOCAL DE RESIDÊNCIA			
SAPOPEMA	2019			



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Algumas doenças	2
infecciosas e parasitárias	_
inicoolosas e parasitarias	
Neoplasias (tumores)	4
Doenças sangue órgão	-
hemat. E transt. Imunitários	
Doença Endocrinas	5
nutricionais e metabolicas	
Transtornos Mentais e	-
Comportamentais	
Doenças do Sistema	-
Nervoso	
Doença dos olhos e	-
anexos	
Doença do ouvido e	
da apófise	
mastóide	
Doenças do Aparelho	10
	10
Circulatório	
Doenças do Aparelho	10
Respiratório	
Doenças do Aparelho	04
Digestivo	
Doenças da Pele e do	1
Tecido Subcutaneo	
Doonoes de Sistema	_
Doenças do Sistema	-
osteomuscular e	



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

tec. conjuntivo

Doenças do Aparelho	6
Geniturinario	
Gravidez, parto e puerpério	-
Algumas Afecções	1
originadas no período	
perinatal	
Malf. Cong. Deformid. E	-
anomalias cromossomicas	
Sint. Sinais e achad.	2
Anorm. Ex. clin. E laborat.	
Lesões de envenenamento e algu outra consequencia causa externa	-
Causas Externas de	7
Morbidade e Mortalidade	
Contatos com serviço	-
de saúde	
Códigos para	-
propósitos especiais	
TOTAL	52

Fonte: DIGISUS, 2021

De acordo com a tabela 19, as principais causas de mortalidade foram respectivamente: doenças do aparelho circulatório, doenças do aparelho respiratório. A mortalidade do município coincide com a do Estado do Paraná, que tem como principais causas, respectivamente: doenças do aparelho



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

circulatório, neoplasias, causas externas, doenças do aparelho respiratório, e doenças endócrinas e metabólicas.

Tabela 20 – Outros indicadores de mortalidade proporcional ao período de 2016-2020

INDICADORES	2016	2017	2018	2019	2020
DE					
MORTALIDADE					
Total de Óbitos	57	E 0	40	E1	E 1
Total de Obitos	57	58	43	51	51
Nº de óbitos	8,25%	8,39%	6,22%	7,38%	7,38%
por 1000					
habitantes					
(Número total					
de óbitos de					
residentes					
População					
total residente					
x 1.000)					
Óbitos por			0	2	20
causas mal					
definidas					
Número de	-	-	8	13	29
óbitos					
prematuros					
(< que 70					
anos) pelo					
conjuntodas					
quatro					
principais					
Doenças					
crônicas					
(doenças do					
aparelho					

PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

circulatório 100 a 199, câncer C00 a C97, Diabetes E10 a E14, doenças respiratórias crônicas J40 a J47)

Fonte: SIM (sistema e informação de mortalidade), SISPACTO, 2020

O número de óbitos prematuros sofreu um aumento de 2019 à 2020 podendo ser explicado pelas características da infecções e o cenário de Pandemia.

Tabela 21 – Indicadores relacionados à Atenção Primária

INDICADORES	2016	2017	2018	2019	2020
% de	91,05%	-	76,43%	76,96%	45,23
acompanhamento					
das					
Condicionalidades do programabolsa família					
% de exames	0,38	0,57	0,63	0,45	0,36
citopatológicos					
do colo do útero					
em mulheres de					
25 a 64 anos e a					
população					
feminina na					
mesma faixa					
etária					



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

% de	0,17	0,36	0,29	0,40	0,11
mamografias em					
mulheres de 50 a					
69 anos e a					
população					
feminina na					
mesma faixa					
etária					

Fonte: SISPACTO,2020

Observando a tabela 21, nota-se que o percentual de acompanhamento do Programa Bolsa Família sofreu ligeira queda a partir do ano de 2018. A nova plataforma dentro do EGESTOR tem algumas limitações na geração de mapas causada por erros gramaticais no cadastro de usuários. Outro fato que também deve ser levado conta é a lentidão que o sistema apresenta na inclusão dos dados. No ano de 2020 o acompanhamento não foi realizado de maneira obrigatória devido a situação epidemiológica causa pela Pandemia do Corona Vírus e foi justificado através da Nota Técnica 11/2020 CGPROFI/DEPROS/SAPS/MS.

A porcentagem de Exames Citopatológicos em mulheres de 25 a 64 anos e mamografias em mulheres de 50 a 69 anos sofreu uma redução do ano de 2017 a 2021, uma hipótese para este indicador pode ser o fato de se obter 03 (três) resultados normais durante o período, que conforme preconizado pelo protocolo do ministério da saúde, após 03 (três) exames normais, pode-se esperar 02 (dois) anos para repetição. De qualquer forma ações coletivas para incentivo da população acontecem de acordo com o cronograma municipal.

Com relação à taxa de mamografias o aumento entre 2017 e 2019 se deu pelas estratégias de incentivo ao procedimento pelas unidades de atenção básica, já a queda de 2020 está justificada pela pandemia pois serviços eletivos diagnósticos foram fechados por grande parte do período.



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

REDE FÍSICA DE ATENDIMENTO EM SAÚDE

Tabela 22 - Estabelecimentos e tipo de prestador, segundo dados do CNES – Paraná no ano de 2021

TIPO DE	PÚBLICO	FILANTRÓPICO	PRIVADO	TOTAL
ESTABELECIMENTO				
Policlínica	00	00	00	00
Unidade Básica de	01	00	00	01
Saúde				
Posto de Saúde	03	00	00	03
Clinica	00	00	02	02
Especializada /				
Ambulatório				
Especializado				
Consultório Isolado	00	00	03	01
Hospital Geral	01	00	00	01
Unidade de Serviço	00	00	01	01
de Apoio de				
Diagnose e Terapia				
Unidade de	01	00	00	01
Vigilância em Saúde				
TOTAL	06	00	06	10

Tabela 23 - Número de estabelecimentos por tipo de convênio segundo tipo de atendimento prestado, segundo dados do CNES – Paraná no ano de 2021.



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

SERVIÇO	SUS	PARTICULAR	PLANO D	E SAÚDE
PRESTADO			PUBLICO	PRIVADO
			PUBLICO	PRIVADO
Internação	01	00	00	00
Ambulatorial	05	02	00	00
Urgência	01	00	00	00
Diagnose e	00	03	00	00
Terapia				
Vigilância	01	00	00	00
Epidemio				
lógicae				
Sanitária				
Farmácia ou	01	00	00	00
Cooperativa				

Tabela 24 - Leitos de internação por 1.000 habitantes, segundo dados do CNES – Paraná no ano de 2021.

Leitos Existentes por 1.000 habitantes	4,48 leitos por 1.000 habitantes
Leitos SUS por 1.000 habitantes	4,48 leitos por 1.000 habitantes

Tabela 25 - Número de leitos de internação existentes por tipo de prestador segundo especialidade, dados do CNES – Paraná no ano de 2021.

ESPECIALIDADE	PUBLIC	CO	TOTAL		
	EXISTENTES SUS		EXISTENTES	SUS	



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Cirúrgicos	03	03	03	03
Clínicos	24	24	24	24
Obstétricos	00	00	00	00
Pediátrico	04	04	04	04
Outras	00	00	00	00
Especialidades				
Hospital/DIA	00	00	00	00
TOTAL	31	31	31	31

Tabela 26 - Recursos Humanos (vínculos) segundo categorias selecionadas.

CATEGORIA	TOTAL	ATENDE	NÃO	PROF/1.000	PROF. SUS /
		AO SUS	ATENDE	HABITANTES	1.000
			AO SUS		HABITANTES
		Mé	édicos		
Anestesista	00	00	00	00	00
Cirurgião	00	00	00	00	00
Geral					
Clinico Geral	04	04	00	0,57/1000	0,57/1000
-					
Gineco	00	00	00	00	00
Obstetra					
Médico da	03	03	00	0,44/1000	0,44/1000
Família					
Pediatra	00	00	00	00	00



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Delevietre	00	00	00	00 00	
Psiquiatra	00	00	00	00	00
Radiologista	00	00	00	00	00
Neurologista	01	00	01	0,14/1000	0,14/1000
Cirurgião	06	01	05	0,86/1000	0,14/1000
Dentista					
Clinico Geral					
Cirurgião	03	03	00	0,44/1000	0,44/1000
Dentista da					
Estratégia de					
Saúde da					
Familia					
Enfermeiro	02	02	00	0,29/1000	0,29/1000
Enfermeiro da	03	03	00	0,44/1000	0,44/1000
Estratégia					
Saúde da					
Família					
Fisioterapeuta	02	01	01	0,29/1000	0,14/1000
Fonoaudiólogo	01	00	01	0,14/1000	00
Nutricionista	01	00	01	0,14/1000	00
Farmacêutico	06	02	04	0,86/1000	0,29/1000
Farmacêutico	01	00	01	0,14/1000	00
Bioquímico					
Assistente	02	02	00	0,29/1000	00
Social					
Psicólogo	03	03	00	0,44/1000	0,44/1000



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Terapeuta Ocupacional	01	01	00	0,14/1000	0,14/1000
Técnico de Enfermagem da Estratégia Saúde da Família	04	04	00	0,57/1000	0,57/1000
Técnico de Enfermagem	17	17	00	2,5/1000	2,5/1000

Tabela 27 - Série Histórica de Cobertura da APS, ESF e ESB

COBERTURA	2016	2017	2018	2019	2020
POPULACIONAL					
Cobertura	100%	100%	100%	100%	100%
Populacional					
Estimada pelas					
Equipes da APS					
Cobertura	100%	100%	100%	100%	100%
populacional					
estimada pelas					
ESF					
Cobertura	100%	100%	100%	100%	100%
populacional					
estimada pelas					
equipes					
básicas de					
saúde bucal					

De acordo com a tabela 27, observamos que houve uma constânica



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

na cobertura populacional da APS e da ESF. Nas áreas onde houve desistência do ACS do Concurso Público foi realizado teste seletivo.

Tabela 28 - Número de equipamentos existentes, em uso e disponíveis ao SUS, segundo grupo de equipamentos.

CATEGORIA	EXISTENTES	EM USO	DISP. AO SUS
Equipamento de Diagnóstico por imagem	02	02	02
Outros Equipamentos	10	10	10

Tabela 29 - Número de equipamentos de categorias selecionadas existentes, em uso, disponíveis ao SUS e por 100.000 habitantes, segundo categorias do equipamento.

CATECODIA	EVICTENTEC	EMUCO	DICD AC CITE
CATEGORIA	EXISTENTES	EM USO	DISP. AO SUS
Mamógrafo	00	00	00
Raios-X	02	02	02
Tomógrafo	00	00	00
Computadorizado			
Ressonância	00	00	00
Magnética			
agou.ou			
Ultrassom	02	00	02
		•	02
Equipo	06	03	03
Odontológico			
•			
Completo			



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

INFRAESTRUTURA

De 2017 a 2021 foram adquiridos 09 (sete) veículos para a Secretaria de Saúde, sendo 01 (um) exclusivo da Vigilância em Saúde e 07(cinco) veículos adquiridos com recursos do APSUS e um adquirido após venda de um veículo que teve perda total. No ano de 2017 foi entregue/concluido a obra do Posto Lambari e da Unidade de Apoio Mateus de Assis no bairro São Luís. As Saúde Unidades Básicas de nos Bairros Lambari Vida Nova, respectivamente nos valores de R\$ 600.000,00 e R\$111.000,00 com recurso federal. Em 2018 foi concluída a Reforma do Hospital Santana no valor de 350.000. Já em 2019 concluído o Posto Vida Nova e em 2020 entreque a ampliação da Unidade Bento José da Costa no valor de 199.193,00 mil reais.

A Unidade de Atenção Primária à Saúde da Família foi inaugurada em 2009 sendo inicialmente denominada "Unidade de Saúde Integral a Mulher e a Criança", e em 2012 foi transformada em UAPSF (Unidade de Atenção Primária a Saúde da Família), após autorização do Governo do Estado, devido à escassez de recursos financeiros para manutenção dos recursos humanos que eram necessários ao funcionamento.

Essa unidade é ponto de apoio aos ESF Rurais (Vida Nova e Lambari). O enfermeiro da Zona Rural permanecem nesta Unidade (UAPSF)nos dias em que não prestam atendimento nos bairros. Também esta alocada na Unidade a Vigilância Sanitária, o agendamento para especialidades e a sala da Secretária Municipal de Saúde.



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Desde Março de 2020 funciona na UAPSF o Centro COVID.



Figura 6: Unidade de Atenção Primária a Saúde da Família (UAPSF)

A unidade Bento José da Costa foi inaugurada em 2012, sendo proveniente de Recurso Federal, e atende a população em geral. O médico da Equipe de ESF Urbana atende na UBS de segunda a sexta nos períodos matutino e vespertino. O serviço de Cardiologia, Dermatologia e Ginecologia acontecem nessa unidade respectivamente às segundas, quintas quinzenalmente e sextas quinzenalmente.

Esta unidade no ano de 2018 foi qualificada com o Selo Bronze, que é uma premiação concedida pelo Governo do Paraná às unidades de saúde que atingiram o resultados satisfatórios no projeto de tutoria na atenção primária à saúde.



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383



Figura 7: Unidade Básica de Saúde Bento José da Costa

A Academia da Saúde Roberto Rocha Filho foi inaugurada em 2017 e construida com recursos federais. Desde março de 2020 serve de ponto de apoio ao monitoramento COVID e a Vigilância Sanitária. Os serviços de acompanhamento nutricional e as reuniões do Conselho Municipal de Saúde, Epidemiologia e Estratégia Saúde da Família acontecem nesse prédio.



Figura 8: Academia da Saúde Roberto Rocha Filho



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

O prédio da Secretaria de Saúde foi inaugurado pelo Estado em Agosto de 1985, sendo denominado Fundação Centro de Saúde Caetano Munhoz da Rocha, posteriormente cedido ao município. Com a Inauguração da UBS Bento José da Costa, em 2012, o prédio passou por reformas e passou a prestar novos serviços.

Neste prédio funcionam os Serviços de: Farmácia Básica e Odontologia.



Figura 9: Secretária Municipal de Saúde

O Posto de Saúde Lambari inaugurado em 2017 está localizado no Distrito Lambari há 15 km do Centro da Cidade, funciona de segunda a sexta das 8h00min às 17h30min, com atendimento médico e odontológico semanal. Este posto possui 02 endereços complementares, a Unidade de Saúde Matheus de Assis localizada no Bairro São Luís II cerca de 23km e a Unidade Lageado localizada no bairro Lageado Liso afim de ampliar o acesso da população aos serviços de Saúde



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383



Figura 10: Posto de Saúde Lambari



Figura 11: Unidade de Apoio Lageado Liso



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383



Figura 12: Unidade de Apoio

Matheus de Assis - Assentameneto

O Posto de Saúde Vida Nova está localizado no Distrito Vida Nova há 20 km do Centro da Cidade, funciona de segunda a sexta das 8h00min. às 17h30min, com atendimento médico e odontológico semanal.



Figura 13: Posto de Saúde Vida Nova

O Núcleo Ampliado de Saúde da Família (NASF) está localizado na



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Rua Santana próximo a igreja Matriz, numa construção de três andares, o primeira andar com a entrada principal que é composta por um salão onde fica os equipamentos e é realizados os atendimentos de fisioterapia e terapia ocupacional, uma sala de psicologia, uma sala de secretaria onde é realizado as avaliações da profissional de educação física e atendimentos da fonoaudiologia, uma cozinha e um banheiro para uso dos funcionários, dois banheiros separados para os pacientes (masculino e feminino) e uma dispensa onde fica produtos de limpeza. No segundo andar (térreo) é composto por uma cozinha inativada onde fica alguns produtos e materiais utilizados pelos profissionais, um salão utilizado pela profissional de educação física e como auditório para reuniões de vários setores e três banheiros (feminino e masculino e para deficientes físicos). O terceiro andar é um porão onde ficam guardadas mesas, cadeiras e caixas com produtos de limpeza.

O NASF é composto pelos profissionais: 1 psicólogo (40 horas semanais), 1 profissional de educação física (20 horas), 1 fonoaudióloga (10 horas semanais), 1 fisioterapeuta (30 horas semanais), 1 fisioterapeuta (40 horas semanais), 1 terapeuta ocupacional (30 horas semanais), 1 auxiliar de serviços gerais (35 horas semanais).

Psicólogo: No NASF o acompanhamento psicológico se inicia através do encaminhamento médico quando o mesmo julga necessário, acontece também por encaminhamento do Conselho Tutelar ou demanda espontânea. Nesse último caso o paciente é orientado a realizar uma consulta com o médico da UBS para que assim tenha em mãos o encaminhamento, uma vez entregue o paciente aguarda o contato do profissional (psicólogo) para que se inicie o atendimento que acontece semanalmente, casos mais urgentes tem prioridade. Os atendimentos são realizados no NASF e vez por semana na UBS do bairro Lajeado Liso, quando necessário também são realizadas visitas e atendimento domiciliar.

Profissional de Educação física: Os atendimentos são em grupos, individual somente avaliação. Idosos, adolescente e comunidade em geral com objetivo de perda de peso, fortalecimento muscular, manutenção de massa magra e exercícios em geral. Demanda espontânea e encaminhamentos.



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Orientação de exercícios a serem realizados fora do nasf, para os moradores da zona rural que tem dificuldade de vir e os que optam a não se comprometer com horário e prefere se exercitar sozinho.

Fonoaudiologia: O Fonoaudiólogo é um profissional que trabalha com saúde da comunicação. Responsável pela promoção da saúde, prevenção, avaliação e diagnóstico, orientação, terapia (habilitação e reabilitação) e aperfeiçoamento dos aspectos fonoaudiológicos da linguagem oral, da fluência, da articulação da fala e dos sistemas mio funcional, orofacial, cervical e de deglutição. Os atendimentos são realizados por meio de encaminhamento na clinica, domiciliar e em grupo quando possível. São casos de distúrbio articulatório, afasia, disfagia, casos de avc, paralisia facial.

Fisioterapeutas: Oferece atendimento em ortopedia, geriatria, pediatria, respiratória e neurologia, é realizada uma vez por semana atendimento domiciliar para pacientes com mais comprometimentos que apresenta dificuldades em vir até a clínica. O tratamento se inicia através de encaminhamento médico, quando chega a clinica é colocado na lista de espera e assim que chega a vez o fisioterapeuta entra em contato para agendar avaliação e dar inicio ao tratamento. É considerada prioridade casos como pósoperatório, fraturas, crianças devido a fase de crescimento, respiratório e casos neurológicos. São atendidos de um a no máximo três pacientes por horário por cada profissional.

Terapeuta Ocupacional: Oferece atendimento em ortopedia, neurologia, as fases do desenvolvimento, atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, autismo, orientação quando uso de órtese e prótese, orientações quando a cadeira de rodas, e adaptação nas cadeiras, cuidados e autocuidados ,quando necessário atendimento domiciliar, trabalhos em grupos com nossa equipe e demais setores da prefeitura.

São materiais permanentes do setor: 2 bicicletas, 2 esteiras, 2 tablados, 1 maca, 1 mesa ortostática, travesseiros, TENS, ultrassom, bolas dente de leite, bolinhas de massagem, bolas suíças, rolos de posicionamento, step, disco proprioceptivo, espaldar, espelho, cama elástica, barra paralela, bastões de madeira, caneleiras, halteres, colchonetes, infravermelho, faixa



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

elástica, brinquedos, escada de canto adquiridos através da Deliberação 84.



Figura 14: NASF

O Hospital Municipal Santana conta com uma ampla estrutura com 31 leitos (masculino, feminimo e pediatria), Atualmente com uma capacidade instalada de um total de 815,19 m² de espaço físico, num espaço divido entre estacionamento; pronto socorro; consultório; sala de inalação; recepção; banheiros masc. / fem.; sala de rx; sala de diluição; estoque de medicamentos; enfermaria masculina; enfermaria feminina; observação; farmácia; cozinha; almoxarifado limpeza; posto de enfermagem; descanso de enfermagem; descanso médico; esterilização; almoxarifado roupas; banheiro; isolamento; lavanderia geral; estacionamento; atendimento ao covid; necrotério.



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383



Foto 15: Hospital Santana Sapopema



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

PARTE 2

EIXO 1: ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

Introdução

A Atenção Primária em Saúde é desenvolvida por intermédio de práticas gerenciais e sanitárias participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigidas a populações de territórios bem delimitados, pelas quais assume aresponsabilidade sanitária, considerando a dinamicidade existente no território em que vivem estas populações.

De acordo com Brasil (2006), a APS orienta-se pelos princípios da universalidade, da acessibilidade e da coordenação do cuidado, do vínculo e continuidade, da integralidade, da responsabilização, da humanização, da equidade e da participação social. A atenção básica considera o sujeito em sua singularidade, complexidade, integralidade e inserção sociocultural e busca a promoção de sua saúde, a prevenção e tratamento de doenças e a redução de danos ou de sofrimentos que possam comprometer suas possibilidades de viver de modo saudável".

Definição

O Ministério da Saúde define a atenção básica da seguinte forma: "Caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento e a reabilitação.

Objetivo

Desenvolver práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigidas a populações de territórios bem delimitados, pelas quais assume a responsabilidade sanitária,



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações. Utilizando tecnologias de elevada complexidade e baixa densidade, que devem resolver os problemas de saúde de maior freqüência e relevância em seu território sendo o contato preferencial dos usuários com os sistemas de saúde

Atuação da Estratégia Saúde da Família

As equipes de Estratégia Saúde da Família adotaram um planejamento estratégico e a vigilância em saúde como rotina de suas praticas diárias, promovendo reflexões e mudanças no processo de trabalho do município. Pode-se observar uma melhora sobre alguns indicadores de saúde após a implantação da Estratégia Saúde da Família efetiva após a participação no Programa Selo Bronze.

Gestão da Atenção Primária em Saúde

Quanto à prática de gestão nota-se que o objetivo central de manter e ordenar o funcionamento dos serviços acontece efetivamente em Sapopema-PR. O trabalho em saúde é articulado em Rede de acordo com a lógica proposta pelo Estado do Paraná. As ações são direcionadas de acordo com as linhas guias das Redes.

Organização

A organização dos serviços de saúde compreende um conjunto de ações desenvolvidas com o objetivo de permitir a estruturação física e o desenvolvimento dos trabalhadores, através de uma anotação adequada dos recursos necessários para a prestação da Assistência a Saúde da comunidade.

Para coordenar os serviços é também necessária a existência de um sistema de informações que ofereça dados sistematizados, a implementação do Programa E-sus AB estreitou a relação entre os trabalhadores e gestores.

Cada equipe de Estratégia Saúde da Família é responsável por sua população adstrita e por coordenar as Redes implementadas pelo Estado do Paraná.



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Fluxo acesso

A APS deve ser o ponto de entrada e ser de fácil acesso ao usuário para o sistema de serviços de saúde. A acessibilidade possibilita que os cidadãos cheguem aos serviços, ou seja, é o elemento estrutural necessário para a primeira atenção. Portanto, o local de atendimento deve ser facilmente acessível e disponível para não postergar e afetar adversamente o diagnóstico e manejo do problema de saúde. Nesse sentido a Secretaria Municipal de Saúde fornece atendimento semanal nos bairros mais distantes da cidade e no caso de usuários com dificuldade de locomoção ou necessidade de cuidado diferenciado são feitas visitas pela ESF.

Estruturação

A rede de atenção primária é composta por uma Unidade Básica de Saúde, Uma Unidade de Saúde da Família, 2 Postos de Saúde Rurais, duas unidades de apoio vinculadas à ESF, um prédio da Secretária Municipal de Saúde e o prédio da Clínica de Fisioterapia onde ficam os profissionais do NASF e uma Academia da Saúde.

Desde a publicação da Portaria 99 de 07 de Fevereiro de 2020 que redefineu registro das Equipes de Atenção Primária e Saúde Mental no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), o município passou a ter: (3) Equipes de Estratégia Saúde da Família e (3) Equipes de Saúde Bucal e um Núcleo de Apoio da Saúde da Família (NASF). Com relação ao credenciamento apenas 2 Equipes de Saúde Bucal ainda não o possuem.

Redes de Saúde Implementadas

Saúde da Mulher e planejamento familiar

São cadastradas as mulheres em idade fértil com a distribuição de anticoncepcional oral, injetável.

Além do anticoncepcional oral são distribuídos também preservativos mensalmente com orientação caso-a-caso, registro e controle objetivando atingir a população alvo para controle da natalidade. O município possui em media 200



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

pacientes cadastradas no planejamento familiar, programa de entrega de preservativos. Os casos que necessitam de laqueadura são analisados individualmente.

Rede Mãe Paranaense

Introdução

A redução dos óbitos infantis tem sido uma das principais metas das políticas públicas em vários países, sendo um referencial valioso para conhecer os progressos ou retrocessos de um país. No Brasil a prematuridade tem sido a principal causa de óbito neonatal, seguido por infecções, malformações congênitas e asfixia/ hipóxia. Estes são problemas que podem estar relacionados a uma má assistência durante o pré natal, parto e aos cuidados com o recém nascido (BITTENCOURT et al., 2013).

Definição

O acompanhamento pré natal visa garantir uma gestação com desenvolvimento satisfatório, permitindo assim um parto tranquilo e onascimento de uma criança saudável. (BRASIL, 2012).

O acolhimento da mulher desde o inicio do pré natal é fundamental, pois este é um momento em que ocorrem diversas mudanças, tanto físicas como emocionais e estas podem acarretar inúmeras dúvidas e angústias, cabendo ao profissional de saúde estabelecer vínculos garantindo desta forma um relacionamento de confiança, onde a mulher se sentirá a vontade para buscar auxílio sempre que necessário (BRASIL, 2000).

Objetivo

No estado do Paraná esta atenção é orientada pela Rede Mãe Paranaense. Esta foi criada em 2012 e visa realizar ações que promovem o acompanhamento da gestante desde o inicio da gravidez até o parto e puerpério, assim como também atenção à criança. Ela estipula no mínimo sete consultas no decorrer da gravidez, a realização de exames, estratificação de



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

risco do binômio mãe-bebê, assim como o encaminhamento ao atendimento de especialistas para aquelas que forem classificadas como gestação de intermediário ou alto risco (PARANÁ, 2012).

Gestão

As gestantes realizam a primeira consulta de pré- natal com a enfermeira da unidade, onde ocorre a classificação de risco, solicitação de exames (compostos pela linha guia da Rede Mãe Paranaense), realização de testes rápidos, abertura da caderneta da gestante, assim como orientações pertinentes. As demais consultas são realizadas pela enfermeira e médica da unidade. Em pré- natal sem Intercorrências as consultas são mensais até a 37ª semana de gestação, a partir desta idade gestacional as consultas tornam se semanais ou quinzenais conforme necessidade de cada uma.

A captação normalmente é precoce, sendo que a maioria inicia o pré - natal no 1º trimestre de gestação.

Organização

Toda mulher que inicia a pré-natal é cadastrada no sistema do Ministério da Saúde (ESUS), o sistema é alimentado diariamente conforme ocorrem as consultas. No caso de gestantes faltosas, é realizada busca ativa via telefone e visitas dos Agentes Comunitários de Saúde.

Fluxo acesso





PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

O fluxo para o parto desde 2020, indepedente da estratificação de risco é a Santa Casa de Misericórdia de Cornélio Procópio .

Outros

Após alta hospitalar é realizada uma visita no domicílio a Puérpera e RN e agendado consulta médica na ESF adstrita. Toda criança passa por uma classificação de risco e aquelas classificadas como risco intermediário ou alto são encaminhadas para avaliação ao neuropediatra do CISNOP.

Mensalmente essas crianças são acompanhadas pela enfermeira de cada equipe e realiza-se a puericultura. O acompanhamento do crescimento e desenvolvimento faz parte da avaliação integral à saúde da criança, sendo previsto o: registro na carteira da criança, a avaliação do peso, altura, perímetro cefálico, desenvolvimento, vacinação, Intercorrências, estado nutricional, bem como orientações sobre os cuidados com a criança (alimentação, prevenção de acidentes e higiene). O calendário mínimo deconsultas contempla um intervalo de oito consultas no 1º ano de vida, sendo mensal até o 6º mês e trimestral do 6º ao 12º mês. Duas consultas no segundo ano de vida e uma a partir do terceiro ano de vida. (Linha Guia Rede Mãe).

Todas as criancas até os 10 anos de idade são acompanhadas mensalmente pelos agentes de saúde e nutricionista através da pesagem do Programa Sisvan. Também no programa SISVAN estão inseridos Beneficiáros do Programa Bolsa Família, Programa Leite do Governo e gestantes. Esse sistema tem alimentação bimestral.

Rede Saúde Mental

Introdução

Os princípios que norteiam tanto as ações de saúde mental quanto as da Atenção Básica estão pautados em algumas noções e conceitos como articulação, acolhimento, responsabilização, estabelecimento de vínculos e integralidade do cuidado.

Vale enfatizar que inserir a Saúde Mental na ESF é algo em construção,





PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

demandando um investimento dos gestores em recursos humanos e estruturais em capacitação profissional e infra estrutura assim influenciandona articulação da rede de serviços integrada e que atendendo as propostas deintegralidade psicossocial dos usuários.

Definição

A Organização Mundial de Saúde afirma que não existe definição "oficial" de saúde mental. Diferenças culturais, julgamentos subjetivos, e teorias relacionadas concorrentes afetam o modo como a "saúde mental" é definida. Saúde mental é um termo usado para descrever o nível de qualidade de vida cognitiva ou emocional. A saúde Mental pode incluir a capacidade de um indivíduo de apreciar a vida e procurar um equilíbrio entre as atividades e os esforços para atingir a resiliência psicológica. Admite-se, entretanto, que o conceito de Saúde Mental é mais amplo que a ausência de transtornos mentais"

Objetivo

O objetivo da Rede de Saúde Mental é promover o cuidado integral às pessoas com sofrimento, transtornos mentais e/ou necessidades decorrentes do uso de drogas em todo o estado. Tanto os usuários quanto seus familiares encontram apoio nos diversos pontos de atenção da rede, como as Unidades de Saúde, os Centros de Atenção Psicossocial – CAPS, Unidades de Acolhimento, Serviços Integrados de Saúde Mental – SIMPR, entre outros

Atuação

A SESA estimula a criação de políticas municipais em consonância com a Reforma Psiquiátrica brasileira, articula as negociações regionalizadas, fiscaliza e oferece suporte técnico às equipes, observando que as ações devam ser estruturadas a partir da realidade municipal, microrregional, regional e macrorregional. O município de Sapopema compartilha desses ideiais e trabalha para fortalecer a Saúde Mental em seu território.

Gestão



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

A partir da publicação do Decreto 32/2017 em 27 de Janeiro de 2017 ficou instituída a Coordenação de Saúde Mental com membros da Saúde e Assistência Social.

Organização

A Rede de Saúde Mental de Sapopema é integrada pela Rede de Proteção Social aos diversos pontos de atenção do munícipio como Educação, Saúde, Conselho Tutelar e Departamentos de Esporte e Assistência social. Tal artifício visa ampliação e garantia de acessibilidade ao serviço e conta com reuniões mensais paraatualização dos casos acompanhados. Essa iniciativa fortaleceu os profissionais e tem se mostrado efetiva.

Fluxo acesso

São portas de entrada: as Unidade de Saúde, Estratégia Saúde da Família, profissionais que compõe o Núcleo de Apoio à Saúde da Família, Hospital Geral, Conselho Tutelar, CRASe mediante denúncias.

Emergência Psiquiátrica

São consideradas Emergências Psiquiátricas os distúrbios do pensamento, sentimentos ou ações que envolvem risco de vida ou risco social grave, necessitando de intervenções imediatas e inadiáveis (horas-minutos). Cita-se: violência, suicídio, automutilação, autonegligência, juízo crítico muito comprometido. O fluxo de atendimento preconizado pelo Estado segue nos Anexos deste documento.



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Rede Saúde Bucal

Introdução

A Rede de Atenção à Saúde Bucal foi criada pelo governo do Paraná para proporcionar à população dos 399 municípios maior qualidade, eficiência e eficácia dos serviços públicos odontológicos do Estado. Muda o conceito da assistência à saúde, feita de forma pontual e isolada, para o de atenção à saúde em que o sentido "cuidador" é fortalecido. Busca ainda estimular apromoção da saúde, prevenção e o controle das doenças bucais, a partir de um modelo de gestão articulado com as demais áreas governamentais e asociedade civil.

Definição

A Rede de Atenção à Saúde Bucal é um conjunto de ações que envolve o controle das doenças bucais, através da promoção da saúde, prevenção em saúde, limitação dos danos causados pelas doenças e reabilitação integral do paciente.

Esse conjunto de ações é balizado pela Estratificação de Risco, que em relação à saúde bucal assume uma característica particular, envolvendo o atendimento de atenção primária, nas Unidades de Atenção Primária, o atendimento secundário, nos Centros de Especialidades Odontológicas, e o atendimento terciário, em Unidades Hospitalares.

Objetivo

A estratificação de risco deve ser feita pelo cirurgião-dentista, sempre na primeira consulta individual agendada. O objetivo da estratificação de risco éo de permitir a priorização do atendimento aos que tem maior risco e atividade de doença e definir o planejamento terapêutico de cada usuário. Na estratificação de risco, o profissional deve levar em consideração os fatores determinantes de risco, não só biológicos e odontológicos, mas também os comportamentais, culturais e socioeconômicos. A determinação do risco individual deve ser anotada no prontuário do usuário, servindo de base para o plano de tratamento e o posterior monitoramento da saúde bucal.



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Atuação

O que se deseja, realmente, é o fim do isolamento que caracterizou a prática da Odontologia nos últimos anos. A visão holística no sentido "cuidador" da atenção em saúde, com a produção social da saúde e a ênfase na qualidade de vida dos cidadãos, contrasta com o sentido "tarefeiro" da assistência à saúde, baseado na produção numérica de artefatos ou no cumprimento de procedimentos tecnificados, perpetuando o ciclo restaurador repetitivo, sem se preocupar com a saúde global do paciente.

Gestão do cuidado na Saúde Bucal

Elencam-se a seguir as atividades pertinentes à gestão do cuidado na Saúde Bucal: Realizar a coordenação do cuidado em saúde bucal; Promover a vigilância em Saúde bucal, com identificação do risco coletivo e individual; Realizar o planejamento, execução e monitoramento das ações de saúde bucal de maneira integrada com os outros setores da saúde e da sociedade; Articular a integração do serviço com a comunidade; Promover o trabalho em equipe e a educação permanente intra e interpontos de atenção; Definir os critérios de priorização e fluxo de encaminhamento para a organização da demanda espontânea e programada; Monitorar o programa de escovação supervisionada; Estabelecer vínculo com a comunidade, realizando atenção extra clínica;

Organização

A Atenção Primária à Saúde é responsável pelas ações de promoção à saúde, prevenção e controle das doenças bucais e reabilitação do paciente, encaminhando à atenção especializada os casos de maior complexidade. A estratificação do risco do paciente deverá ser realizada pela equipe de saúde bucal na primeira consulta, registrada em seu prontuário, e utilizada como fator de influência no plano de tratamento.

Iniciou-se o processo de Estratificação em Março de 2017 com as mulheres referenciadas pela Rede Mãe Paranaense no município. Pretende-se



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

em 2018 iniciar a Estratificação de Risco em Saúde Bucal em outras Redes como, por exemplo, na Rede de Saúde Mental.

O trabalho com os escolares acontece semestralmente como componente do Programa Saúde na Escola. As Equipes da Estratégia Saúde da Família atendem as escolas de seus territórios organizando os prioritários após triagem para atendimento nas UBS.

Com relação à Rede do Idoso, acontecem visitas semestrais em domicílio para os idosos frágeis pela equipe de saúde bucal.

Fluxo de acesso

Como condições crônicas, a doença cárie e a doença periodontal podem ser controladas na Atenção Primária à Saúde, com ações de promoção de saúde, prevenção, diagnóstico precoce, limitação dos agravos. O diagnóstico precoce do câncer bucal, as alterações oclusais, a fase clínica da prótese e a situação de urgência odontológica também compõe o rol de competências da Atenção Primária à Saúde. Assim, as Unidades de Atenção Primária respondem por 80% da atenção em saúde bucal.

O município conta com 03 Equipes de Saúde Bucal e uma Equipe não referenciada à Saúde da Família. Além do prédio da Secretaria Municipal com atendimento das 07:30h/min às 21:00min, com exceção das quintas-feiras que o atendimento se estende até as 22:00hrs, para serviço de odontologia na zona rural, as equipes se deslocam semanalmente ao território para atendimento à demanda. Todos os dentistas atendem utilizando o prontuário eletrônico qualificando assim, a informação em saúde.

Sendo assim a porta de entrada ao serviço de odontologia é em plenitude à Atenção Básica seja por procura do paciente ou por encaminhamento dos demais profissionais da Estratégia Saúde da Família.

Estruturação

Existem (seis) 7 consultórios odontológicos no município, (4) cadeiras odontológicas são localizadas unidades rurais. O serviço de esterilização é



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

centralizado na Zona Urbana.

Rede Saúde do Idoso

Introdução

O envelhecimento pode ser definido como um processo dinâmico e progressivo no qual há modificações morfológicas, funcionais, bioquímicas e psicológicas que determinam a perda da capacidade de adaptação do indivíduo ao meio ambiente, ocasionando maior vulnerabilidade e ocorrência mais frequente de doenças, que terminam por levá-lo à morte. São considerados idosos indivíduos com idades a partir de 60 anos nos países em desenvolvimento e de 65 anos em países desenvolvidos. O limite de 60 anos foi adotado no Brasil e é o considerado no Estatuto do Idoso e nas políticas brasileiras relacionadas ao envelhecimento.

Definição

A saúde do idoso resulta da interação multidimensional entre saúde física, saúde mental (aspectos cognitivos e emocionais), autonomia, integração social, suporte familiar e independência econômica.

Objetivo

Ordenar a Rede de cuidados, garantindo a qualidade no atendimento integralidade e acessibilidade.

Atuação

A Atenção Primária é a coordenadora e ordenadora do cuidado em todos os ciclos de vida. No idoso, ela assume um papel extremamente relevante na estratificação de risco e, consequentemente, no reconhecimento daquele que necessita de atenção diferenciada.

Iniciou-se a estratificação de idosos no município de Sapopema no ano de 2015. Abaixo a tabela com tipos de risco Equipe de Estratégia Saúde da Família de residência:



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Tabela 30: Relação de idosos estratificados por microarea Agosto 2020

MICROAREA	FRÁGIL	EM RISCO	ROBUSTO	TOTAL
01	00	09	31	40
02	09	17	61	84
03	11	06	68	85
04	04	08	55	67
05	10	13	40	63
06	07	02	72	81
URBANO	41	55	327	423
07	09	06	23	38
08	04	03	28	34
09	05	00	50	55
10	06	09	35	50
11	11	08	11	30
LAMBARI	35	26	147	207
12	09	05	24	38
13	01	01	44	49
14	04	03	33	40
15	03	14	47	64
16	10	08	21	39



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

VIDA NOVA	31	39	168	238
TOTAL	107	120	641	868

Gestão

No município de Sapopema existe uma enfermeira responsável pela coordenação da Rede do Idoso. Os agentes de saúde fazem o cadastramento dos idosos para que sejam estratificados e realizado o plano de cuidados a ser seguido por cada equipe de ESF.

Organização

A proposta utilizada é a de que o VES-13 instrumento de estratificação de idosos aplicado pelos agentes comunitários de saúde e/ou técnicos de enfermagem previamente treinados e supervisionados pelo enfermeiro da unidade de é o norteador para as ações de saúde do município conforme o apreendido na oficina APSUS sobre a temática.

Na presença de sinais de alerta para fragilidade, o idoso é submetido a uma avaliação multidimensional mais detalhada na Atenção Primária à Saúde, pelo médico e equipe, utilizando instrumentos mais específicos para os domínios funcionais. Caso ainda persistam dúvidas diagnósticas, o idoso deverá ser encaminhado para atenção secundária.

Fluxo acesso

O Fluxo é preferencialmente à APS. Os cadastros acontecem em visitas domiciliares pelos Agentes Comunitários de Saúde e a estratificação é realizada pela enfermeira responsável, sendo atualizados semestralmente pela Enfermeira responsável pela Rede. As intervenções propostas podem ser classificadas em ações preventivas/promocionais, curativas/paliativas ou reabilitadoras



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Outros

O atendimento realizado no Lar Santana (Instituição de Longa Permanência para Idosos) acontece ocasionalmente pela ESF Lambari conforme os casos selecionados pela administração da instituição.

Acontece no município, o Grupo Melhor Idade através da Secretaria de Assistência Social, com os idosos robustos, onde a Secretaria de Saúde faz participação com ações preventivas, participam de atividades lúdicas, entre outros. Desde o início da pandemia os organizadores mantiveram o vínculo e contato com os participantes através de folders, atividades, lembrancinhas e algumas visitas. O grupo tem de 50 a 60 idosos. Não há previsão de retorno de atividades presenciais. Também é oferecida ao público dos idosos robustos que possuem condições crônicas, a oportunidade de participar das campanhas anuais de Saúde Mental, Saúde da Mulher e Saúde do Homem.

Redes em processo de Implementação

Rede da Pessoa com Deficiência

A Rede tem como objetivo ampliar e articular os pontos de atenção à saúde para pessoas com deficiência física, auditiva, intelectual, visual, ostomia ou múltiplas deficiências, sendo elas temporárias ou permanentes; progressivas ou estáveis, intermitentes ou contínuas. Visa também à promoção, prevenção, tratamento, reabilitação e vigilância em saúde, considerando a importância das ações intersetoriais para o seu pleno desenvolvimento. A Rede traz em seu escopo a APS como porta de entrada e ordenadora do cuidado; dessa maneira, a SESA vem estimulando e incentivando os municípios no desenvolvimento de ações voltadas às pessoas com deficiência nesse nível de atenção.

Rede Hipertensão e Diabetes



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

As atividades de acompanhamento do Hipertenso e Diabético na Atenção Básica estavam em fase inicial afim de melhorar os indicadores do Previne Brasil porém a pandemia de COVID 19 impediu a realização das atividades coletivas e de muitos atendimentos eletivos.



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

EIXO 2: Gestão do SUS

Introdução

A Secretaria de Saúde tem buscado a implantação gradativa da Educação Permanente em Saúde (EPS), principalmente por meio dos profissionais dos NASF e ESF, adotando-a em algumas oportunidades, tais como: reuniões sobre processos de trabalho e de planejamento local; discussões de casos conduzidas pelos profissionais dos NASF nas UBS sobre saúde mental, violências e acidentes; capacitações através da Escola de Saúde Pública do Paraná, Fiocruz e Sesa - PR; na reflexão e implementação nos processos de trabalho das equipes e na prática da educação permanente.

A transformação das práticas surge a partir do aprendizado, ao possibilitar respostas aos questionamentos e a construção de novos saberes baseados na vivência e experiência pessoal-profissional de cada ator, independente do seguimento em que este esteja inserido (BRASIL, 2009).

Quanto à gestão do trabalho, a Secretaria de Saúde, de 2016 a 2021 ampliou o quadro funcional para 122 funcionário, para suprir os serviços existentes e os serviços novos implantados (01 Unidade de apoio no Bairro Assentamento São Luiz II e Lageado, Reforma e adequação do Hospital Municipal Santana, a construção do Posto Vida Nova e a organização das Equipes de Monitoramento do COVID e Centro COVID)

Detalhamento da forma de contratação dos funcionários do setor Saúde:

Tabela 31: Relação forma de contratação dos funcionários do setor saúde

EFETIVO	68
ESTAGIÁRIO	3
LICITAÇÃO	30



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

TEMPORÁRIO	11
CARGO EM COMISSÃO	5
FRENTE DE TRABALHO	5

Fonte: Recursos Humanos Prefeitura Municipal de Sapopema – Sistema de Folha de Pagamento (SFP)

Ainda existe carência em algumas áreas devido desistência de alguns profissionais aprovados no último concurso, especialmente de profissionais de enfermagem. Há previsão de realização de concurso público para 2022. O Plano de Cargos, Carreiras e Salários não foi implantado.

Definição

A gestão do SUS implica em administrar o setor de saúde, na esfera pública. Avaliar as necessidades das instituições, gerenciar processos e programas, criar e aplicar políticas, garantir o conforto e a segurança dos usuários e gerenciar as equipes.

No que se refere ao aspecto técnico se faz necessário que o gestor do SUS possa articular saberes e práticas de gestão para cumprir suas atribuições e funções, o que exigirá um conjunto de conhecimentos, habilidades e experiências na área da administração pública, governança, planejamento e cuidado em saúde para execução das políticas de saúde.

Objetivo

O objetivo está em fortalecer a área de Administração Pública, para isso privilegia à reflexão teórica e genérica sobre a gestão municipal, contribuindo para que o gestor público desenvolva visão estratégica do setor, a partir do estudo sistemático e aprofundado da realidade local.

Desde 2019 a Prefeitura Municipal em parceria com a Klabin desenvolve juntamente à todas as Secretarias do Municipio a Interação Urbana que é um Programa de apoio à Gestão Pública com enfâse no Planejamento



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Estratégico.

Atuação

Compete ao gestor do SUS analisar a atenção à saúde e instrumentalizar habilidades gerenciar e conhecimentos sobre este, reconhecendo-se como agente deste processo, desenvolvendo competências relativas às Políticas de Saúde, educação em saúde, gestão de custos e de insumos, planejamento em saúde, tomada de decisão, gestão de pessoas, liderança e empreendedorismo.

É de suma importância que o Gestor Municipal tenha um bom relacionamento regional afim de estar sempre antenado as novidades e ao posicionamentos do Ministério da Saúde e Governo do Estado. Emanuele é membro atuante no CRESEMS desde 2019 aumentando o networking do nosso município.

Planejamento de Gestão

A implantação do ESUS modalidade PEC em Maio de 2013 trouxe mais uma ferramenta para planejamento em saúde uma vez que proporciona um apanhado geral das áreas atendidas pela Estratégia Saúde da Família.

Em 2016 a plataforma E-gestor trouxe a comodidade de acompanhar a abertura de diversos sistemas simultaneamente uma vez que a gestão do SUS no âmbito municipal visa analisar a atenção à saúde e se instrumentalizar para expandir suas habilidades gerenciais e conhecimento.

A partir de 2021 tendo em vista a demanda da gestão e as novas formas de financiamento foi nomeada uma Enfermeira para auxiliar a Secretária Municipal nos assuntos dessa instância e no gerenciamento dos programas/sistemas do Ministério da Saúde.

Organização dos serviços de Saúde

A organização dos serviços de saúde compreende um conjunto de "ações" desenvolvidas com o objetivo de permitir a estruturação fisica e o desenvolvimento dos trabalhadores, através de uma alocação adequada dos



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

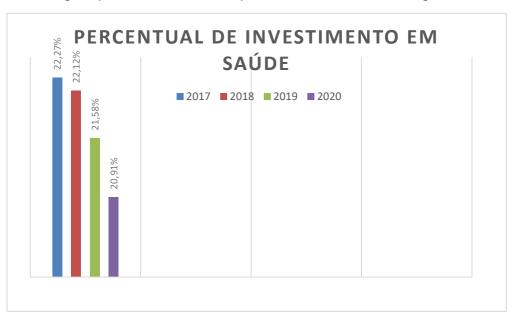
recursos necessários para a prestação da assistência à saúde da comunidade. Ao identificar a estrutura da organização como um conjunto de mecanismos de divisão e de coordenação do trabalho para coordenar os serviços é também necessária a existência de um sistema de informações que ofereça dados sistematizados e confiáveis para sustentar as decisões como já foisupracitado.

Fluxo acesso

Desde 2017, após avaliação de resolutividade, a Secretaria de Saúde Municipal passou a ficar lotada próxima aos serviços de Atenção Primária oque facilitou o acesso da população e trabalhadores de Saúde.

Financiamento (Recursos)

O município vem cumprindo com o percentual mínimo de investimento em saúde exigido pela Lei 141/2012, que é de 15%. Observe o gráfico abaixo:





PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Gráfico 1: Proporção da receita própria aplicada em Saúde de 2016 a 2020 conforme previsto na regulamentação da Lei 141/2012. Fonte: Gerencia Financeira/Saúde

Em 2017 o município aplicou 22,27% de sua receita própria em saúde, pode-se observar que houve uma diminuição da proporção da receita própria aplicada no período pois surgiram emendas parlamentares e recursos federais e estaduais vinculados a saúde nos anos seguintes. A Secretaria Municipal de Saúde e setor contabilidade possuem uma relação estreita com reuniões mensais afim de avaliar e planejar o uso das verbas do setor.

Tabela 32: Relação das emendas recebidas entre 2017-2021

2017

Equipamento Hospitalar Emenda Valor de 300 mil reais Custeio para incremento Emenda Valor de 200 mil reais Equipamento Odontológico Programa Federal de 25 mil reais

2018

Custeio para incremento Emenda de 200 mil reais Equipamento Hospitalar Emenda de 120 mil reais Equipamento Hospitalar Emenda de 300 mil reais

2019

Custeio para incremento Emenda Valor de 100 mil reais Custeio para incremento Emenda Valor de 100 mil reais Custeio para incremento Emenda Valor de 300 mil reais

2020

Custeio para incremento Emenda Valor de 400 mil reais Custeio para incremento Emenda Valor de 100 mil reais

2021

Custeio para incremento Emenda Valor de 100 mil reais Custeio para incremento Emenda Valor de 399.989 mil reais

O Fundo Municipal de Saúde foi instituído pela Lei 664/2008. A operacionalização do Fundo Municipal de Saúde se dá através de conta própria, movimentada pela Secretaria Municipal de Saúde.



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Todo o demonstrativo de gastos de Saúde do ano de 2020 está nos Anexos deste documento.

Estruturação

Em 18 de julho de 2017 a Sra. Emanuele Antonia Chede Subtil, assumiu a Secretaria Municipal a partir do Decreto 153/2017. O município de Sapopema atua de acordo com Políticas, Programas e serviços de saúde em consonância com os princípios e diretrizes que estruturam o SUS. A organização de Redes de Atenção à Saúde é uma estratégia no enfretamento à consolidação do SUS.Assim, proporciona efetiva garantia do direito à Atenção Integral, resolutiva ede qualidade a toda população.

Para enfrentar uma condição de saúde específica, as Redes se estruturam por meio de um Fluxo de Atendimento, o que resulta na continuidade da Atenção à Saúde (Atenção Primária, Atenção Secundária e Atenção Terciária) e na plenitude da Atenção em Saúde (ações de promoção à saúde, de prevenção das condições de saúde e de gestão das condições de saúde estabelecidas por meio de intervenções de cura, cuidado, reabilitação e paliação).

Como sistemas de apoio, o acesso de exames e a Assistência Farmacêutica ocorrem nas Unidades Básicas de Saúde, como porta de entrada bem como nos Consórcios, Assistência Especializada e Unidade Hospitalar, conforme suas especificidades.



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

EIXO 3: ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Introdução

A Assistência Farmacêutica (AF) propõe uma mudança no modelo deorganização e na forma de gerenciamento, tendo por base uma nova lógica de atuação e que não se limita apenas na aquisição e distribuição de medicamentos, exigindo para a sua implementação a elaboração de planos específicos.

A Assistência Farmacêutica, como parte integrante do SUS,é de responsabilidade das três esferas de governo. Os recursos federais destinados às ações e aos serviços de saúde estão regulamentados pela Portaria Gabinete do Ministro (GM)/Ministério da Saúde (MS) nº 204/07, a qual organiza a forma de transferência de financiamento: Atenção Básica, Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, Vigilância em Saúde, Assistência Farmacêutica e Gestão do SUS.

Definição

Assistência Farmacêutica é o conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde,tanto individual como coletivo, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o acesso e ao seu uso racional.

Objetivo





PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Como objetivos da assistência farmacêutica pode-se elencar a tentativade proporcionar Atenção Farmacêutica com qualidade, buscando educar para ousocorreto dos medicamentos e na quantidade adequada, ou seja, tentar promover o uso racional de medicamentos e todas as prescrições são analisadas sob o ponto de vista legal e farmacológico para garantir tratamento medicamentoso a todos os usuários. Tentar sempre garantir que o armazenamento dos medicamentos esteja de acordo com as normas técnicas de boas praticas de estocagem.

Atuação

No ano de 2017 a Secretaria de Saúde buscou o aprimoramento da assistência farmacêutica, promovendo melhorias na conservação dos medicamentos da Farmácia Municipal com a compra de 2 ar condicionado e 1 camara fria que possuem geradore discador telefônico além de equipamentos e mobiliário novos dando primazia ao atendimento aos usuários com qualidade no atendimento medicamentoso à população.

Foi feito investimento na infra-estrutura e emserviços de saúde reestruturando a Farmácia com utilização do Recurso da Assistência Farmacêutica (IOAF) e outros – reformando e ampliando a farmácia.

Os medicamentos adquiridos pelo municípiosãopadronizados com base na relação nacional de medicamentos essenciais(RENAME),dos fornecidos pelo Consorcio Paraná Medicamentos e do perfil epidemiológicolocal e os programas prioritários. Visando atender as necessidades locais, e visando obter a melhor relação custo/beneficio.

Gestão da Assistência Farmacêutica

É feita pelo farmacêutico responsável pela Atenção Básica visando qualificar a organização da assistência no âmbito do Sistema Único de Saúde e contribuir para garantia do acesso e usoracional de medicamentos.

Na gestão de medicamentos incluem os seguintes programas CEAF



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

para medicamentos e insumos de alto custo, GSUS para medicamentos e insumos de uso estratégico e o Horus em medicamento e insumos basicos.

Organização

São estimadas quantitativamente as necessidades, com base na demanda dos serviços de saúde, e nas variações sazonais. Os medicamentos são adquiridos pelo município através de licitações públicas e através de convênio com Consorcio intergestores Paraná Saúde.

O financiamento da Assistência Farmacêutica Básica é de responsabilidade das três esferas de gestão do SUS e pactuado na Comissão Intergestores Tripartite – CIT. É definido no Componente Básico do Bloco de Financiamento da Assistência Farmacêutica, conforme estabelecido na Portaria de Consolidação nº 2, de 28/09/2017; na Portaria de Consolidação nº 6, de 28/09/2017; na retificação da Portaria GM/MS nº 2.001/2017, publicada no D.O.U nº 36, de 22/02/2018 e na Portaria GM/MS nº 3.193, de 09/12/2019, que altera a nº de Consolidação 6/GM/MS, de 28/09/2017. Portaria No Paraná o financiamento da Assistência Farmacêutica Básica, pactuado na Comissão Intergestores Bipartite - CIB/PR, e formalizado por meio da Deliberação CIB-PR nº 49/2020, sendo que os recursos gerenciados pelo Consórcio são destinados exclusivamente à compra dos medicamentos do CBAF e insumos para insulinodependentes.

Governo	Descrição
	 Os valores a serem repassados para
	financiar a aquisição dos medicamentos e
Federal	insumos constantes dos Anexos I e IV da
	RENAME vigente serão definidos com
	base no IDHM, conforme classificação



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

dos municípios em grupos: Sapopema se qualifica IDHM médio: R\$ 5,95 por

habitante/ano

 Os valores a serem repassados para financiar a aquisição dos medicamentos e insumos constantes dos Anexos I e IV da RENAME vigente, incluindo o valor para os insumos de insulinodependentes: lancetas para punção digital, seringas para aplicação de insulina e tiras reagentes de medida de glicemia capilar, serão definidos com base no IDHM, conforme classificação dos municípios em grupos: Sapopema se qualifica IDHM

médio: R\$ 3,05 por habitante/ano

No mínimo R\$ 2,36 por habitante/ano para aquisição de medicamentos e insumos constantes dos Anexos I e IV da RENAME vigente, incluindo o valor para os insumos de insulinodependentes: lancetas para punção digital, seringas para aplicação de insulina e tiras reagentes de medida de glicemia capilar.

Estadual

Municipal



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Tabela 33: Tipos de recurso da Assistência Farmacêutica

Os recursos federal e estadual são transferidos ao Consórcio por meio de convênio celebrado entre SESA-PR e Consórcio já o recurso municipal é transferido por meio de convênio celebrado entre cada município individualmente e o Consórcio. (*) Os valores de cada município podem ser consultados no Anexo II da Deliberação CIB-PR nº 49/2020.

Excepcionalmente, em função da Declaração de Emergência em Saúde Pública de Importância Internacional pela Organização Mundial da Saúde, em decorrência da Infecção Humana pelo novo coronavírus (COVID-19), o governo federal autorizou a transferência de recursos financeiros de custeio para financiar a aquisição de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica (Anexo I da Rename) utilizados no âmbito da saúde mental, em virtude dos impactos sociais ocasionados pela pandemia da COVID-19.

A forma de execução foi pactuada em CIB-PR, por meio da Deliberação CIB-PR nº 159/2020 que dispõe sobre as normas definanciamento e de execução do Componente Básico da Assistência Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde(SUS)



Federal

Prefeitura Municipal de Sapopema

PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Tabela 34: Tipo de execução CIB159/2020

Governo Descrição

 Os valores serão repassados pela União, em parcela única, com base na população estimada pelo IBGE para 01/07/2020 enviada ao TCU e no IDHM, conforme classificação dos municípios nos seguintes grupos: IDHM médio: Sapopema se qualifica IDHMmédio:R\$3,09 por habitante;.

- (*) Os valores de cada município podem ser consultados no Anexo I da Deliberação CIB-PR nº 159/2020.
- (*) Os valores de cada município podem ser consultados no Anexo I da Deliberação CIB-PR nº 159/2020.

As compras realizadas através do Consorcio Paraná Medicamentos é realizada pelo município seguindo uma programação trimestral e é feita ajustando a programação ao teto orçamentário-financeiro dos três níveis de gestão.

Na aquisição acompanha-se processos licitatórios em curso (Pregões tipo Registro de Preço) para verificar a possibilidade de incluir compras de medicamentos quando necessárioe monitora-se o cumprimento do termo deadesão (depósito da contrapartida x repasse do elenco). No armazenamento e controle de estoque, dispõe-se de local apropriado e recém reformado dentro da unidadede dispensação.

Fluxo acesso

A Farmácia Básica localizada na Avenida Manoel Ribas s/n, a qual estalotada no prédio da Secretaria Municipal de Saúde, dispõe de um farmacêuticopara a execução e organização da AF e que atua como Responsável Técnico também pela Unidadede Dispensação e 2(dois) estagiários.

O Controle de Usuários e de todos os medicamentos acontece através do Hórus Básico e que foi implantado em Julho de 2017 e também pela plataforma Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF). E ainda foi incorporado a plataforma Gsus para medicamentos e insumos



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

estratégicos.

Outros

Características da Plataforma Hórus

- A integração ao sistema do Cartão Nacional de Saúde;
- Integraçãoao Cadastro Nacional de Estabelecimentos de saúde;
- Livro eletrônico dos medicamentos sujeitos a controle especial (Portaria SVS/MSnº344/98).
 - Medicamentos que compõem a lista básica

Características da Plataforma CEAF

- Medicamentos entregue conforme protocolos clínicos diretrizes terapêuticas.
- Medicamentos que constem na relação RENAME 2020
- Seu objetivo majoritário é a garantia da integralidade do tratamento medicamentoso em todas as fases evolutivas das doenças contempladas, em nível ambulatorial.

Todas as receitas de medicamentos de uso esporádico têm validade de 30 dias a partir da data de emissão e é retida pela Farmácia Básica uma via da receita ou cópia legível é devolvida ao paciente, receitasde uso contínuo deverão ser trocadas a cada 6 meses a partir da data de emissão da prescrição e toda receita e notificação de controle especial (Portaria SVS/MSnº344/98) a 1ªvia obrigatoriamente são todas retidas nomomento da dispensação. Avalidade dos medicamentos estocados é monitorada de forma a evitar perdas por vencimento por meio do método PEPS (primeiro que expira é o primeiro que sai) e a dispensação da medicação é seguindo os preceitos das boas práticas de dispensação, e sempre mediante receita de profissional habilitado.

É exigido no momento dadispensação de todos os receituários obrigatoriamente o Cartão Nacional de Saúde e para os receituários de

Características do Sistema Hórus



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

- A integração ao sistema do Cartão Nacional de Saúde;
- Integração ao Cadastro Nacional de Estabelecimentos de saúde;
- Livro eletrônico dos medicamentos sujeitos a controle especial (Portaria SVS/MS nº 344/98).

Todas as receitas de medicamentos de uso esporádico têm validade de 30 dias a partir da data de emissão e é retida pela Farmácia Básica uma via da receita ou cópia legível é devolvida ao paciente, receitas de uso contínuo deverão ser trocadas a cada 6 meses a partir da data da emissão da prescrição e toda receita e notificação de controle especial(Portaria SVS/MS nº 344/98) a 1ª via obrigatoriamente são todas retidas no momento da dispensação. A validade dos medicamentos estocados é monitorada de formaa evitar perdas por vencimento por meio do método PEPS (primeiro que expira é o primeiro que sai) e a dispensação da medicação é seguindo os preceitos das boas práticas de dispensação, e sempre mediante receita de profissional habilitado.

É exigido no momento da dispensação de todos os receituários obrigatoriamente o Cartão Nacional de Saúde e para os receituários de controle especial é nececessária também a apresentação de documento pessoal(RG).

O controle de qualidade dos medicamentos, armazenamento e prazo de validade e outros, são realizados pela Vigilância Sanitária Municipal, e Secretaria Municipal de Saúde. Os pacientes que necessitam demedicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica ou outros programas do governo têm protocolos e diretrizes terapêuticas definidas e periodicamente revisadas, onde a dispensação desses medicamentos segue os protocolos clínicas e diretrizes terapêuticas estabelecidas pelo MS e é de responsabilidade da Secretaria Estadual de Saúde. Os pacientes são atendidos no próprio município de onde são encaminhamos a 18ª Regional de Saúde toda documentação, exames e formulário específico preenchido para avaliação e liberação dos medicamentos.

Já esta implantado o receituário eletrônica integrada ao ESUS desde o ano de 2017. Também em 2017 foi efetuada a definição da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais-REMUME, com base na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais-RENAME, em 2018 a mesma passou por revisão e



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

atualização. No mesmo ano a farmácia básica recebeu o SELO BRONZE de Qualidade do Governo do Paraná. Também foi inserido o descarte adequado para medicamentos, tendo um ponto fixo, onde o mesmo é entregue a farmácia básica, evitando assim que outras pessoas possam tomar medicamentos com data de validade expirada, sem orientação médica e também não causando danos aos animais e ao meio ambiente

EIXO 4: MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Introdução

As ações e procedimentos considerados de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar se constituem para os gestores em um importante elenco de responsabilidades, serviços e procedimentos relevantes para a garantia da resolutividade e integralidade da assistência ao cidadão. Além disso, esse componente consome quantidade considerável dos recursos municipais alocados no Orçamento da Saúde



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

Definição

Conjunto de procedimentos que, no contexto do SUS, envolve alta tecnologia e alto custo, objetivando propiciar à população acesso aserviços qualificados, integrando-os aos demais níveis de atenção à saúde (atenção básica e de média complexidade).

Objetivo

Embora a atenção primária em saúde seja entendida como a base orientadora do sistema, sua porta de entrada preferencial e que deva ter visão integral da assistência à saúde para sua população adstrita, os procedimentos realizados diretamente em seus serviços não esgotam as necessidades dos usuários do SUS.

Os médicos da APS solicitam avaliação de especialista e exames complementares de acordo com a necessidade apresentada, encaminhando através de agendamento para as referencias conveniadas: Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná (CISNOP), Sistema Integrado de Imagem e Medicina (SIM) e o GSUS.

Organização

A partir da entrada da Secretária Emanuele em 2017 notou-se a necessidade de centralizar o setor de Agendamento próximo à Atenção Básica, facilitando o acesso à população. Existe um profissional exclusivos a esta atividade e que fica lotado na Unidade de Atenção Primária à Saúde Família.

Fluxo acesso

No momento os tratamentos intermunicipais são realizados através de agendamentos prévios pela central de agendamentos do Consórcio Intermunicipal do Norte Paranaense (CISNOP) de acordo com a quantidade disponível para o município por especialidade. Desde novembro de 2016 o sistema é feito via sistema intranet. Em 2019 iniciou o programa GSUS com perfis liberados pela Regional de Saúde.



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

A Assistência Hospitalar do Município conta com 06 Autorizações de Internamento Hospitalar. O Hospital Municipal Santana conta ainda com a Central de Regulação GSUS, onde casos mais graves e especificos, havendo necessidade de suporte maior de atendimento, o paciente é cadastrado numa tela pelo médico de plantão no Hospítal Municipal Santana e recepcionado esta solicitação pelo médico da central de regulação que busca vaga garantida para o paciente em todo o Estado do Paraná, onde atualmente a referencia Hospital é a Santa Casa de Cornéliop Procópio - Paraná.

Os atendimentos de Órtese e Prótese são solicitados através de preenchimento de APAC e encaminhados para o CISNOP para liberação das órteses ou próteses.

Os procedimentos de nível terciário através de tratamento fora de domicílio (TFD) são encaminhados aos municípios de Londrina e Arapongas, e as referências ao município de Curitiba e Campo Largo.

A equipe de saúde do município realiza a classificação de risco para atendimentos à saúde mental e posteriormente estes são encaminhados à Interface e CAPS 2, CAPS-AD ou Ambulatório de Saúde Mental.

No momento as especialidades: Neurologia, Endocrinologista, Reumatologia, Consulta em Saúde Mental (ambulatório) possuem cotas insuficientes à procura.



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CGC - 76.167.733/0001-87

Av. Manoel Ribas, s/n - Fone/Fax: (043) 3548-1383

EIXO 5 : VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Introdução

PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL CNPJ – 76.167.733/0001-87

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Av. Manoel Ribas, 818 – CEP: 84.290-000 Fone/Fax: (43) 3548-1383 - Sapopema - PR

www.sapopema.pr.gov.br

A vigilância em saúde está relacionada às práticas de atenção e promoção da saúde dos cidadãos e aos mecanismos adotados para prevenção de doenças.

Definição

A Vigilância em Saúde integra diversas áreas de conhecimento e aborda diferentes temas, tais como política e planejamento, territorialização, epidemiologia, processo saúde-doença, condições de vida e situação de saúde das populações, ambiente e saúde e processo de trabalho.

Objetivo

A Vigilância em Saúde tem como objetivo a análise permanente da situação de saúde da população, articulando-se num conjunto de ações que se destinam a controlar determinantes, riscos e danos à saúde de populações que vivem em determinados territórios, garantindo a integralidade da atenção, o que inclui tanto a abordagem individual como coletiva dos problemas de saúde.

A Vigilância em Saúde constitui-se de ações de promoção da saúde da população, vigilância, proteção, prevenção e controle das doenças e agravos à saúde.

Atuação

I - vigilância epidemiológica: vigilância e controle das doenças transmissíveis, não transmissíveis e agravos, como um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual e coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças e agravos;

II - vigilância em saúde ambiental: conjunto de ações que propiciam o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com a finalidade de identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de risco ambientais relacionados às doenças ou a outros agravos à saúde;

PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL CNPJ – 76.167.733/0001-87

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Av. Manoel Ribas, 818 – CEP: 84.290-000 Fone/Fax: (43) 3548-1383 - Sapopema - PR

www.sapopema.pr.gov.br



III - vigilância da saúde do trabalhador: visa à promoção da saúde e à redução da morbimortalidade da população trabalhadora, por meio da integração de ações que intervenham nos agravos e seus determinantes decorrentes dos modelos de desenvolvimento e processo produtivos;

IV - vigilância sanitária: conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens, da prestação de serviços do interesse a saúde, abrangendo o controle de bens de consumo, que direta ou indiretamente se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo, e o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde. Realizam também a fiscalização de serviços de interesse da saúde, como escolas, hospitais, clubes, academias, parques e centros comerciais, e ainda inspecionam os processos produtivos que podem pôr em riscos e causar danos ao trabalhador e ao meio ambiente.

Gestão

De acordo com a política estabelecida pelo Estado do Paraná, a gestão e execução de Vigilância em Saúde no município assumiu ações do Elenco 1, devido seu Porte, de acordo com o Programa VIGIASUS.

A execução de atividades e ações complementares é realizada pelas equipes da SESA (18ª Regional de Saúde).

Organização

Cada nível (Vigilância Epidemiológica, Sanitária ou Ambiental), deve realizar o seu próprio planejamento, fortalecendo os objetivos e diretrizes do SUS, contemplando as necessidades e realidade de saúde local. Além disso, deve buscar o monitoramento e avaliação, bem como promover a participação social.

Os principais processos de trabalho estabelecidos na Gestão de Vigilância em Saúde são: sistemas de informação; análise de riscos e dasituação de saúde; sistemas de inspeção de ambientes, processos e produtos; regulação

PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL CNPJ - 76.167.733/0001-87

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Av. Manoel Ribas, 818 – CEP: 84.290-000 Fone/Fax: (43) 3548-1383 - Sapopema - PR

www.sapopema.pr.gov.br



de produtos e serviços; notificação, investigação e controle de agravos e eventos adversos; análises laboratoriais; educação e comunicação em saúde; coordenação das atividades de imunização; programação estratégica de controle de riscos e agravos; e promoção em saúde.

O Plano de Ação para o exercício de 2020/2022 elaborado pela VISA Municipal é de extrema importância para entender processos de trabalho e vislumbrar os recursos materiais que o setor dispõe. Este instrumento norteador para a execução das ações de Vigilância Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador se mostrou valioso ao planejamento das ações. Para sua efetivação deverá é monitorado e avaliado periodicamente, de preferência semestralmente.

Com relação aos Sistemas da VISA: SIEVISA, SISAGUA, Notifica Covid, GAL e o SIASUS são todos alimentados conforme preconizado pelo Ministério da Saúde.

Fluxo acesso

As ações de Vigilância em Saúde são coordenadas com as demais ações e serviços desenvolvidos e ofertados no Sistema Único de Saúde (SUS) municipal para garantir o acesso e a integralidade da atenção à saúde da população. A integração entre a Vigilância em Saúde e a Atenção Primária à Saúde é condição obrigatória para construção da integralidade na atenção e para o alcance de resultados, com desenvolvimento de um processo detrabalho condizente com a realidade local.

Vigilância Sanitária fica lotada na UAPSF em atendimento ao publico das 07:30h as 17:00, recebendo demanda de todos os setores, além de denuncias da população. A Vigilância Ambiental fica lotada no prédio anexo ao Hospital Municipal também funcionando no horário das 07:30 às 17:00. A Vigilância Epidemiológica não possui funcionário exclusivo ficando esse setor por responsabilidade de uma das Enfermeiras da Atenção Básica lotada na UAPSF.

Estruturação

Quanto à estrutura da vigilância em saúde, no município de Sapopema, as atividades de vigilância em saúde estão separadas, com as ações de

PIONEIRO DO URÂNIO NO BRĀSIL SUL CNPJ - 76.167.733/0001-87

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Av. Manoel Ribas, 818 – CEP: 84.290-000 Fone/Fax: (43) 3548-1383 - Sapopema - PR

www.sapopema.pr.gov.br



vigilância epidemiológica contidas na UBS Bento José da Costa, a equipe da Visa contida na UAPSF (Unidade de Atenção Primária à Saúde da Família, e a equipe de Vigilância Ambiental em prédio próprio.

Com relação a recursos humanos, a Vigilância Epidemiológica possui apenas uma Enfermeira, sendo que este profissional não é exclusivo, a Vigilância Sanitária possui 01 profissional de nível superior com formação na área da saúde, contando agora após com dois técnicos, sendo os mesmos que atuam em Saúde do Trabalhador, na Vigilância ambiental se faz necessária a contratação de mais 01(um) agente de endemias para aperfeiçoar as ações.

Quanto à adequação em termos de infra-estrutura, suprimento logístico, equipamentos, informática e insumos podem ser considerados adequados conforme o que consta no plano de ação da VISA.

Para a VISA, o ponto com maior carência nos Municípios é a falta de investidura legal dos profissionais que atuam nessa área.

COVID 19

No fim de 2019, surgiu o Novo Coronavírus que foi nomeado como SARS-CoV-2. Este Novo Coronavírus produz a doença classificada como COVID-19, sendo agente causador de uma série de casos de pneumonia na cidade de Wuhan (China). Ainda não há informações plenas sobre a história natural, nem medidas de efetividade inquestionáveis para manejo clínico dos casos de infecção humana pelo SARS-CoV-2, restando ainda muitos detalhesa serem esclarecidos. No entanto, sabe-se que o vírus tem alta transmissibilidade e provoca uma síndrome respiratória aguda que varia de casos leves (cerca de 80%) a casos muito graves com insuficiência respiratória (entre 5% e 10%) dos casos. Sua letalidade varia, principalmente, conforme a faixa etária e condições clínicas associadas.

A notificação dos casos é de suma importância e precede a informação aos órgãos competentes que irá nortear as ações a serem implantadas e oferecer o devido suporte necessário. Devido ao crescente aumento de pessoas suscetíveis ao novo Coronavírus (Covid-19), a circulação do vírus em várias partes do mundo e importação de casos suspeitos no Brasil, surge uma maior

PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL CNPJ – 76.167.733/0001-87

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Av. Manoel Ribas, 818 – CEP: 84.290-000 Fone/Fax: (43) 3548-1383 - Sapopema - PR

www.sapopema.pr.gov.br

probabilidade de propagação viral.

Desta forma se fez necessário a criação de um Plano de Contingência que é um documento elaborado com o intuito de auxiliar o município na resposta ao enfrentamento de um possível surto do novo Coronavírus. Nele serão definidas

as responsabilidades do município, em parceria com a 18ª Regional de Saúde,

e estabelecida uma organização para atender a situação de emergência

relacionadas à circulação do vírus.

Objetivos e metas do Plano de contingência para infecção humana pelo

COVID- 19

Objetivo geral

Estabelecer plano de resposta rápida para a prevenção e controle da

emergência de saúde de magnitude pandêmica causada pelo novo coronavírus

no município de Sapopema.

Objetivos específicos

Definir a estratégia de atuação da equipe de saúde do município em

caso suspeito ou confirmado de coronavírus;

• Estabelecer resposta coordenada em parceria com a 18ª Regional de

Saúde;

• Adotar medidas para reduzir a morbimortalidade decorrente da

disseminação do novo coronavírus (COVID-19) no município;

• Estabelecer o fluxo de atendimento no município;

Divulgar informações em saúde;

Estabelecer estratégias de Comunicação de Risco;

Orientar a adoção de medidas preventivas e indicação de uso de EPI;

Monitorar oportunamente a possível emergência do novo Coronavírus



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL CNPJ – 76.167.733/0001-87

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Av. Manoel Ribas, 818 – CEP: 84.290-000 Fone/Fax: (43) 3548-1383 - Sapopema - PR

www.sapopema.pr.gov.br

(COVID-19) no Município de Sapopema;

- Organizar as ações de controle e vigilância, de acordo com o cenário epidemiológico;
- Definir as responsabilidades por componente (vigilância em saúde, assistência, suporte laboratorial, comunicação e gestão);
- Organizar e orientar o fluxo dos pacientes com suspeita de infecção pelo novo coronavírus (COVID-19), na rede municipal de saúde e com a rede de referência definida pela SESA;
- Instituir o Comitê de acompanhamento das ações de prevenção e controle do novo coronavírus (COVID-19) a fim de garantir a promoção de ações intersetoriais e o estabelecimento de responsabilidades por setores específicos.

Metas

- Notificar e investigar, em tempo oportuno, 100% dos casos de coronavírus;
- Investigar, oportunamente, 100% dos óbitos suspeitos por coronavírus.

Financiamento

O Município fez adesão ao Programa Estadual de Qualificação da Vigilância em Saúde – VigiaSUS do Estado do Paraná que foi instituído em 2013, que tem por objetivo fortalecer e qualificar as ações de vigilância em saúde, com repasse de incentivos financeiros. A transferência dos incentivos é realizada na modalidade Fundo a Fundo. São componentes estratégicos do VigiaSUS: repasse de incentivo financeiro estadual ao município para aplicação em capital (tais como veículos e equipamentos) e custeio (tais como manutenção das ações de Vigilância em Saúde); educação permanente.

Alem do incentivo financeiro do VigiaSus, existe o Teto Financeiro da Vigilância em Saúde (TFVS) e o Teto Financeiro da Vigilância Sanitária

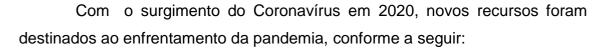


PIONEIRO DO URÂNIO NO BRĀSIL SUL CNPJ - 76.167.733/0001-87 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Av. Manoel Ribas, 818 – CEP: 84.290-000 Fone/Fax: (43) 3548-1383 - Sapopema - PR

www.sapopema.pr.gov.br

(TFVISA).



Recursos Financeiros para o Enfrentamento do COVID-19

- Fundo Municipal de Saúde: R\$ 103.991,98
- Lei Complementar 173/2020: R\$36.000,00
- Resolução GM/MS 1.666/2020: 518.010,00
- Portaria nº 1.857/2020 alterada pela Portaria 2.027/2020 (P.S.E).

EIXO 6: CONTROLE SOCIAL E OUVIDORIA

Introdução



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRĀSIL SUL CNPJ - 76.167.733/0001-87

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Av. Manoel Ribas, 818 – CEP: 84.290-000 Fone/Fax: (43) 3548-1383 - Sapopema - PR

www.sapopema.pr.gov.br

A lei 8142/90, determina duas formas de participação da população na gestão do SUS: Conferências de Saúde e Conselhos de Saúde.

Definição

Os conselhos de saúde e as conferências de saúde se constituem, atualmente, nos principais espaços para o exercício da participação e do controle social na implantação e na implementação das políticas de saúde em todas as esferas de governo. Atuando como mecanismos essencialmente democráticos, através deles, a sociedade se organiza para a efetiva proteçãoda saúde como direito de todos e dever do Estado. A amplitude do campo de atuação dos conselhos de saúde, além de valiosa, é extensa. Como exemplo, ainstituição dos conselhos de saúde atende à exigência legal estabelecida parao repasse de recursos financeiros, estaduais ou federais, ao setor Saúde. Sua atuação e variedade de competências fazem com que, hoje em dia, todos os municípios brasileiros disponham de um conselho de saúde.

Objetivo

O Conselho Municipal de Saúde de Sapopema tem por finalidade atuar na formulação e controle da execução da política municipal de saúde, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, nas estratégias e na promoção do processo de controle social em toda a sua amplitude, no âmbito dos setores público e privado.

Atuação

O CMS é um órgão deliberativo, fiscalizador, responsável pelo acompanhamento, controle e avaliação das políticas de saúde do Município de Sapopema, tendo suas atividades reguladas por regimento interno.

Gestão

São atribuições da Diretoria Executiva do CMS: Planejar, organizar e coordenar o funcionamento do Conselho, em parceria com a Secretaria Municipal de Saúde, executando as decisões do CMS.

Organização

PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL CNPJ – 76.167.733/0001-87

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Av. Manoel Ribas, 818 – CEP: 84.290-000 Fone/Fax: (43) 3548-1383 - Sapopema - PR

www.sapopema.pr.gov.br



- O CMS tem a seguinte organização:
- I. Plenárias;
- II. Diretoria Executiva;
- III. Comissões.

A plenária do CMS é o fórum de deliberação plena e conclusiva, configurado por reuniões ordinárias e extraordinárias, de acordo com requisitos de funcionamento estabelecidos no regimento.

O CMS conta com uma Diretoria Executiva composta de cinco membros, responsável pelo planejamento, organização e condução dos trabalhos do Conselho. A Diretoria Executiva é formada pelos seguintes cargos:

- a) Presidente;
- b) Vice Presidente;
- c) 1º Secretário;
- d) 2º Secretário;
- e) Secretário Executivo.

Comissão temática é entendida como grupo representativo de conselheiros titulares e/ou suplentes, de caráter não deliberativo, com objetivo de propiciar subsídios que auxiliam o CMS em seus debates e tomadas de decisão, além de contribuírem para capacitação de conselheiros, sendo formadas quando o CMS julgar necessário.

Fluxo acesso

As reuniões do Conselho de Saúde Municipal acontecem mensalmente nas dependências da Academia de Saúde Roberto Rocha Filho. Quando necessárias são convocadas reuniões extraordinárias.

A Ouvidoria Municipal está lotada na Prefeitura Municipal e funciona das 08 às 17h30min de segunda à sexta. Conta com um profissional exclusivo.

Outros

A última Conferência Municipal de Saúde de Sapopema aconteceu em 28 de Março de 2019, com o tema: "Democracia e Saúde: Saúde com Direito - Consolidação e Financiamento do SUS". Estiveram presentes membros do

PIONEIRO DO URÂNIO NO BRĀSIL SUL CNPJ - 76.167.733/0001-87

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Av. Manoel Ribas, 818 – CEP: 84.290-000 Fone/Fax: (43) 3548-1383 - Sapopema - PR

www.sapopema.pr.gov.br

CMS, trabalhadores de saúde, representantes de instituições, autoridades municipais, representantes da 18ª Regional de Saúde e a comunidade em geral. O evento contou com palestra feita pela Enfermeira Eliana de Fátima Catussi Pinheiro. Também houve eleição para novos membros.

Estruturação

O CMS, definido conforme a Lei Municipal nº 325/1992 - Alterado pelo Decreto nº 74/2019 para recomposição do CMS são representantes dos seguimentos conforme a resolução nº 453 de 10 de maio de 2012 do Conselho Nacional de Saúde

Usuários : 50 % = 4 representantes titulares

Trabalhadores em saúde: 25% = 2 representantes titulares

Gestor prestador de serviços de saúde: 25% - 02 representantes titulares.

As entidades eleitas, pela Conferência Municipal de Saúde, terão prazo de até 30 (trinta) dias corridos e improrrogáveis, a partir do término da Conferência Municipal, para indicar através de ofício, os nomes de seus representantes, os encaminhando à Secretaria Executiva do CMS.

EIXO 7: URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Introdução

A atenção à urgência e emergência constitui-se em importante componente da assistência à saúde da população e deve ser estruturada para oferecer uma resposta rápida e qualificada. Portanto, todas as portas de entrada dos serviços de saúde do SUS devem acolher o cidadão acometido de um

PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL CNPJ - 76.167.733/0001-87

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Av. Manoel Ribas, 818 – CEP: 84.290-000 Fone/Fax: (43) 3548-1383 - Sapopema - PR

www.sapopema.pr.gov.br

agravo súbito à saúde, oferecendo atenção qualificada e resolutiva dentro de um sistema regulado e hierarquizado.

Definição

Conjunto de ações e Serviços destinados ao atendimento de todas as Regiões de Saúde do Paraná, visando sua integração Macrorregional, voltada às necessidades de saúde da população em situação de Urgência e Emergência.

Objetivos

Seu objetivo é garantir que, em todas as regiões do Estado, a população tenha acesso a um dos pontos de atenção da Rede, fixo ou móvel, na menor distância e tempo possíveis, estabelecendo atenção integrada, com encaminhamento correto dos pacientes para a unidade adequada e que promova a assistência mais eficaz possível. As diretrizes gerais da Rede foram pactuadas em 2013, mediante a Deliberação nº 17 da CIB-PR.

Atuação

A rede de Urgência e Emergência conta com as referencias hospitalares, as quais são definidas pela grade de referencia do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), com as referencias hospitalares fixas e com Encaminhamento Via Central de Leitos, diretamente pelo Hospital Municipal.

De acordo com os dados do BPA o procedimento mais realizado é o de transporte terrestre.

Gestão

As Secretarias Municipais de Saúde deverão coordenar Comitês Gestores Municipais da Rede de Atenção às Urgências, garantindo a adequada articulação entre os entes gestores e os executores das ações, e as Secretarias Estaduais de Saúde deverão constituir e coordenar os Comitês Gestores Estaduais e os Comitês Gestores Regionais do Sistema de Atenção às Urgências.



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL CNPJ – 76.167.733/0001-87

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Av. Manoel Ribas, 818 – CEP: 84.290-000 Fone/Fax: (43) 3548-1383 - Sapopema - PR

www.sapopema.pr.gov.br



Organização		
	NÍVEIS DE ATENÇÃO E ABR COMPONENTES DA REDE PARA	
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE	Domicílio UBS / USF Atenção domiciliar SAMU / SIATE	 Local / município Área de abrangência da Unidade Área de abrangência da Unidade Regional
ATENÇÃO SECUNDÁRIA À SAÚDE	 SAMU / SIATE Sala de estabilização / UPA / PA Hospitais tipo C, D, E 	Regional Município / regional Município / microrregional / regional
ATENÇÃO TERCIÁRIA À SAÚDE	SAMU / SIATE Hospitais tipo A, B Complexo regulador Telemedicina	Regional Regional / Macrorregional Macrorregional Macrorregional

Figura 8: Componentes da Rede Paraná Urgência/ Fonte: SESA-PR

Fluxo acesso

É um serviço de socorro pré-hospitalar móvel, no qual o usuário, por meio do acesso telefônico gratuito pelo número 3520-4500, solicita atendimento.

O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência está implantado no município através da Base do SAMU que conta com Suporte Básico, e da Central de Regulação, que quando necessário aciona o Serviço de Suporte Avançado ou Serviço Aeromédico.

Financiamento

O prédio onde o serviço está implantado é próprio do muncípio e fica localizado na Rua Victor Cavaleiro de Lins, s/n. A gasolina da ambulância é bancada por contrapartida municipal.

Estruturação

O SAMU conta com 10 funcionários, sendo 05 técnicos de enfermagem e 05 condutores.

Possui 01 (uma) ambulância cedida em comodato pelo governo do Estado, porém o seguro é de responsabilidade do município, que custa em torno

PIONEIRO DO URANIO NO BRASIL SUL
CNPJ – 76.167.733/0001-87
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Av. Manoel Ribas, 818 – CEP: 84.290-000 Fone/Fax: (43) 3548-1383 - Sapopema - PR

www.sapopema.pr.gov.br

de R\$ 3.500,00 ao ano.

Atualmente, operam três helicópteros, com bases em Curitiba, Londrina e Cascavel, integrados aos SAMUs Regionais, e um avião UTI para transporte de pacientes críticos de todo o Estado.



PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL CNPJ – 76.167.733/0001-87

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Av. Manoel Ribas, 818 – CEP: 84.290-000 Fone/Fax: (43) 3548-1383 - Sapopema - PR

www.sapopema.pr.gov.br



Relação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores do Plano de Saúde 2022-2025

Relação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores do Plano de Saúde 2022-2025

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da Rede de Urgência

OBJETIVO Nº 1.1 - Garantir acesso qualificado dos pacientes em situação de urgência e emergência a um dos pontos de atenção resolutivos da Rede

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	India	ador (L	inha-Base)	Meta Plano(2022-	Unidade de Medida		Meta P	revista	
		meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	2025)	ue medida	2022	2023	2024	2025
1.1.1	Garantir o funcionamento da Base SAMU municipal	Número de base SAMU ativa no município	1	2020	Número	1	Número	1	1	1	1
1.1.2	Qualificar todos os membros das Equipes do SAMU e Hospital Santana para atender urgências e emergências	Percentual de membros das Equipes do SAMU e Hospital Santana que participaram de capacitações para atender urgências e emergências	-	-	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da Rede Materno Infantil

OBJETIVO Nº 2.1 - Organizar e qualificar a Atenção Materno infantil

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação	Indic	ador (Li	nha-Base)	Meta Plano(2022-	Unidade de Medida		Meta P	revista	
		da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	2025)	de Medida	2022	2023	2024	2025
2.1.1	Aumentar o percentual de gestantes com 7 ou mais consultas de pré natal	Aumentar o percentual de gestantes com 7 ou mais consultas de pré natal	100,00	2020	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
2.1.2	Vincular 100% das gestantes SUS ao hospital para realização de parto conforme estratificação de risco	Percentual de gestantes SUS vinculadas ao hospital para realização de parto conforme estratificação de risco	100,00	-	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
2.1.3	Reduzir mortalidade infantil em relação ao ano anterior	Taxa de mortalidade infantil	0,00	2020	Taxa	0,00	Taxa	0,00	0,00	0,00	0,00
2.1.4	Realizar testagem de sífilis em 100% das gestantes cadastradas	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0	2020	Número	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
2.1.5	Garantir financiamento para contratação de profissional para realizar ultrassom em âmbito municipal para 100% das gestantes vinculadas ao SUS.	Cobertura de Ultrassonografia em Gestantes do SUS	100,00	2022	Proporção	100,00	Proporção	100,00	100,00	100,00	100,00
2.1.6	Desenvolver e implementar mecanismo de financiamento para aquisição de insumos e exames necessários as atividades da Atenção Primária em Saúde referente a Rede materna e Infantil.	Percentual de Unidades Básicas de Saúde (UBS) com Cobertura Adequada de Insumos e Exames Essenciais para a Rede Materno-Infantil na Atenção Primária	100,00	2022	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00

PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL CNPJ – 76.167.733/0001-87

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Av. Manoel Ribas, 818 – CEP: 84.290-000 Fone/Fax: (43) 3548-1383 - Sapopema - PR

www.sapopema.pr.gov.br



DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde Mental

OBJETIVO Nº 3.1 - Organizar e estruturar a Rede de Saúde Mental Municipal

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indi	cador (L	.inha-Base)	Meta Plano(2022-	Unidade de Medida		Meta P	revista	
		meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	2025)	meulua	2022	2023	2024	2025
3.1.1	Manter estratificação dos usuários da Rede de Saúde Mental	Percentual de usuários da Rede de Saúde Mental estratificados	100,00	2021	Percentual	50,00	Percentual	50,00	60,00	70,00	80,00
3.1.2	Continuar o processo de Educação Permanente em Saúde Mental	Número de profissionais que estão matriculados em Cursos de Saúde Mental	1	2020	Número	1	Número	1	1	1	1

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da Rede de Saúde Bucal

OBJETIVO Nº 4.1 - Organizar de maneira articulada e resolutiva, a atenção à Saúde Bucal por meio de ações de promoção, prevenção e controle de doenças bucais

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação	Indic	ador (L	inha-Base)	Meta Plano(2022-	Unidade de Medida		Meta P	revista	
		ua meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	2025)	medida	2022	2023	2024	2025
4.1.1	Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	100,00	2020	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
4.1.2	Realizar ao menos uma consulta odontológica nas gestantes cadastradas	Percentual de gestantes com ao menos uma consulta odontológica realizada no pré natal	100,00	2020	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde do Idoso

OBJETIVO Nº 5.1 - Estruturar a atenção integral e integrada à Saúde da pessoa idosa

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base) Meta Unidade de Plano(2022- Medida			Meta P	revista				
		ua meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	2025)	Wedida	2022	2023	2024	2025
5.1.1	Ampliar e implementar a estratificação de risco para fragilidade de idosos	Ampliar e implementar a estratificação de risco para fragilidade de idosos	100,00	2020	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00

PIONEIRO DO URANIO NO BRASIL SUL CNPJ – 76.167.733/0001-87

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Av. Manoel Ribas, 818 – CEP: 84.290-000 Fone/Fax: (43) 3548-1383 - Sapopema - PR

www.sapopema.pr.gov.br



DIRETRIZ Nº 6 - Qualificação da Atenção Primária à Saúde

OBJETIVO Nº 6.1 - Qualificar as ações e serviços, promovendo a integralidade e a equidade nas Redes de Atenção à Saúde

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indic	ador (Li	nha-Base)	Meta	Unidade de Medida		Meta P	revista	
		da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Plano(2022- 2025)	ае меатаа	2022	2023	2024	2025
6.1.1	Manter 100% da cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100,00	2020	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
6.1.2	Atingir a razão de exames citopatológicos em 0,50 na população alvo	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 84 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0,38	2020	Razão	0,50	Razão	0,36	0,37	0,40	0,50
6.1.3	Atingir a razão de mamografias realizadas na população alvo em 0,40 ao ano	Razão de exames de mamografía de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0,11	2020	Razão	0,40	Razão	0,11	0,22	0,33	0,40
6.1.4	Manter em no mínimo 80% o acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	45,23	2020	Percentual	80,00	Percentual	70,00	75,00	80,00	80,00
6.1.5	Desenvolver e implementar mecanismo de financiamento que garanta a alocação de recursos para serviços de tecnologia da infornação, comunicação e consultoria.	Percentual de Unidades Básicas de Saúde (UBS) com Cobertura Adequada de Serviços de Tecnologia da Infomação, Comunicação e Consultoria.	100,00	2022	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
6.1.6	Garantir a alocação de recursos financeiros para aquisição de materiais, insumos e exames de uso contínuo para acompanhamento de pessoas com condições crônicas.	Percentual de Unidades Básicas de Saúde (UBS) com Cobertura Adequada de Insumos e Exames Essenciais para a acompanhamento de pessoas com condições crônicas	100,00	2022	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
6.1.7	Desenvolver e implementar mecanismo de financiamento que garanta a alocação de recursos para a contratação e manutenção de médicos especialistas na Atenção Primária à Saúde (APS).	Número de especialidades médicas contratadas ou conveniadas para atender no município através do no SUS.	6	2022	Número	6	Número	6	6	6	6
6.1.8	Desenvolver e implementar mecanismo de financiamento que garanta a alocação de recursos para a contratação de médicos para as equipes de Atenção Primária à Saúde (APS).	Número de Unidades Básicas de Saúde com médico cadastrado e atuante na APS.	3	2022	Número	3	Número	3	3	3	3

DIRETRIZ Nº 7 - Fortalecimento da Gestão dos Serviços Próprios

OBJETIVO Nº 7.1 - Investir em infraestrutura das Unidades próprias

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indic	ador (Li	inha-Base)	Meta	Unidade de Medida		Meta P	revista	
		meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Plano(2022- 2025)	de medida	2022	2023	2024	2025
7.1.1	Manutenção da lioença sanitária do Hospital Santana	Número de licença sanitária do Hospital Santana aprovadas	1	2020	Número	1	Número	1	1	1	1
7.1.2	Ampliar o serviço das Unidades Básicas de Saúde e Equipes de Estratégia Saúde da Família	Realização de concurso público para efetivos da saúde	0	2020	Número	1	Número	0	0	0	1
7.1.3	Implantar ponto de apoio para atendimento vinculado à ESF Vida Nova no bairro Reta Grande	Unidade do bairro reta grande inaugurada	0	2020	Número	1	Número	0	1	1	1
7.1.4	Aquisição de carro exclusico para ESF	Carro disponíveis ao ESF	0	2020	Número	2	Número	0	2	2	2
7.1.5	Construir espaço para serviços e ações multiprofissionais	Espaço para serviços e ações multiprofissionais construido	0	2020	Número	1	Número	0	0	0	1
7.1.6	Manter e ampliar as especialidades médicas	Número de especialidades atendendo no município	4	2020	Número	6	Número	4	5	6	6
7.1.7	Estabelecer a oferta de café da manhã (lanche da madrugada) aos pacientes que estão em tratamento fora do domicílio	oferta de café da manhã (lanche da madrugada) aos pacientes que estão em tratamento fora do domicílio	-	-	Número	1	Número	1	1	1	1
7.1.8	Garantir transporte exclusivo para pacientes em tratamento no Hospital do Câncer	Transporte exclusivo para pacientes em tratamento no Hospital do Câncer e gestantes de alto risco garantido	-	-	Número	1	Número	1	1	1	1
7.1.9	Garantir exames de Ultrassom em âmbito municipal	Exames de Ultrassom em âmbito municipal garantidos	-	-	Número	1	Número	1	1	1	1

PIONEIRO DO URANIO NO BRASIL SUL CNPJ – 76.167.733/0001-87

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Av. Manoel Ribas, 818 – CEP: 84.290-000 Fone/Fax: (43) 3548-1383 - Sapopema - PR

www.sapopema.pr.gov.br



DIRETRIZ Nº 8 - Fortalecimento da Política de Assistência Farmacêutica

OBJETIVO Nº 8.1 - Aprimorar a Política de Assistência Farmacêutica

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indic	ador (Li	nha-Base)	Meta Plano(2022-	Unidade de Medida	Meta Pr 2022 2023 1 1 0 0	revista		
		avanayao ua meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	2025)	ue medida	2022	2023	2024	2025
8.1.1	Atualização da REMUME Municipal	REMUME Municipal atualizada	-	-	Número	1	Número	1	1	1	1
8.1.2	Contratação de efetivos para o setor farmácia	Realização de Concurso público para efetivos do setor farmácia	-	-	Número	1	Número	0	0	1	0
8.1.3	Adequar/reformar estrutura do mobiliário da farmácia básica e do CAF	Adequação/reforma de estrutura do mobiliário da farmácia básica e do CAF realizado	-	-	Número	1	Número	0	0	1	0
8.1.4	Implantar sistema de gerenciamento de senhas na farmácia municipal	Sistema de gerenciamento de senhas na farmácia municipal implantado	0	2020	Número	1	Número	0	0	1	0
8.1.5	Desenvolver e implementar mecanismo de financiamento que garanta a alocação de recursos para a aquisição de materiais de consumo e medicamentos integrantes da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).	Percentual de Disponibilidade de Materiais de Consumo e Medicamentos da REMUME na Famácia Básica Municipal.	100,00	2022	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00

DIRETRIZ Nº 9 - Fortalecimento da Política de Vigilância à Saúde

OBJETIVO Nº 9.1 - Analisar a situação de saúde, identificar e controlar determinantes e condicionantes, riscos e danos à prevenção e promoção da saúde, por meio de ações de Vigilância epidemiológica, sanitária e ambiental

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avallação da meta	Indic	ador (LI	nha-Base)	Meta Plano(2022-	Unidade de		Meta P	revista	
			Valor	Ano	Unidade de Medida	2025)	Medida	2022	2023	2024	2025
9.1.1	Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	Proporção de óbitos infantis investigados	100,00	2020	Proporção	100,00	Proporção	100,00	100,00	100,00	100,0
9.1.2	Investigar 100% dos óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	100,00	2020	Proporção	100,00	Proporção	100,00	100,00	100,00	100,0
9.1.3	Investigar 97% dos óbitos em mulheres em idade fértil	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	100,00	2020	Proporção	100,00	Proporção	100,00	100,00	100,00	100,0
9.1.4	Alcançar coberturas vacinais do Calendário Básico de Vacinação	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3º dose, Pneumocócica 10-valente 2º dose, Poliomisite 3º dose e Trípico viral 1º dose - com cobertura vacinal praconizada	75,00	2020	Proporção	100,00	Proporção	0,00	0,00	0,00	0,00
9.1.5	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose com confirmação laboratorial para 100%	Proporção de cura de casos novos de tuberculose com confirmação laboratorial	100,00	2020	Proporção	100,00	Proporção	100,00	100,00	100,00	100,0
9.1.6	Manter em 100% a testagem de HIV para novos casos de tuberculose	Percentual de testagem de HIV para novos casos de tuberculose	100,00	2020	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,0
9.1.7	Manter em 96% no minimo, a proporção de registros de óbitos com causa básica definicar	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	96,11	2019	Proporção	100,00	Proporção	96,11	97,00	98,00	100,0
9.1.8	Encerrar a investigação de pelo menos 80% dos casos de DCNI registrados no SINAN em até 60 dias a partir da data de investigação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	100,00	2020	Proporção	100,00	Proporção	-	-	-	-
9.1.9	Realizar ações relacionadas às análises de água para consumo	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cioro residual livre e turbidez	-	-	Proporção	100,00	Proporção	-	-	-	-
9.1.10	Oferecer serviços de promoção e prevenção de agravos	Número de atividades de prevenção e promoção realizadas pela VISA	-	-	Número	5	Número	5	5	5	5
9.1.11	Prevenir acidentes de trabalho	Número de atividades sobre prevenção de acidentes de trabalho realizadas pela VISA	-	-	Número	5	Número	5	5	5	5
9.1.12	Garantir o funcionamento da Vigilância Sanitária	Funcionamento da Vigilância Sanitâria	100,00	2020	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,

PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL CNPJ – 76.167.733/0001-87

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Av. Manoel Ribas, 818 – CEP: 84.290-000 Fone/Fax: (43) 3548-1383 - Sapopema - PR

www.sapopema.pr.gov.br



9.1.13	Realizar no mínimo 4 ciclos de visitas domiciliares por ciclo	Número de ciclos que atingiram minimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	6	2020	Número	4	Número	4	4	4	4	
9.1.14	Notificar e investigar em tempo oportuno 100% dos casos de coronavirus	Proporção de casos de coronavirus notificados e investigados	100,00	2020	Proporção	100,00	Proporção	0,00	0,00	0,00	0.00	
9.1.15	Desenvolver programas com parcerias estratégicas para estudos e descontaminação de minas e poços de água	Número de programas com parcerias estratégicas para estudos e descontaminação de minas e poços de água	0	2020	Número	1	Número	-				

DIRETRIZ Nº 10 - Fortalecimento da Gestão do SUS (Gerência, planejamento e financiamento)

OBJETIVO Nº 10.1 - Estruturar a Gestão do SUS em âmbito municipal

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avallação da meta	Indic	ador (Li	nha-Base)	Meta Plano(2022-	Unidade de Medida	2022 2023	Meta P	Meta Prevista		
		1100	Valor	Ano	Unidade de Medida	2025)	de medida	2022	2023	2024	2025	
10.1.1	Formular, gerenciar, implantar e avaliar o processo permanente de planejamento participativo e integrado	Percentual de alimentação regular das bases de dados nacionais obrigatórias (SIASUS, SIAHSUS, SISAB, SINASC/SIM, SISPNI, SINAN)	100,00	2020	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00	
10.1.2	Aplicar receita própria em Saúde conforme o preconizado pela lei 141/2012	Proporção da receita própria em Saúde aplicada conforme o preconizado pela lei 141/2012	24,56	2020	Proporção	15,00	Proporção	•				
10.1.3	Estabelecer profissional/empresa responsável para coordenação de ações relacionadas ao marketing de ações e serviços públicos	Número de profissional/empresa responsável para coordenação de ações relacionadas ao "marketing" de ações e serviços públicos	0	2020	Número	1	Número	1	1	1	1	
10.1.4	Elaborar organograma da Secretaria de Saúde	Organograma da Secretaria de Saúde elaborado	0	2020	Número	1	Número	1				

DIRETRIZ Nº 11 - Fortalecimento do Controle Social e Ouvidoria do SUS

OBJETIVO Nº 11.1 - Fortalecer o Controle Social e a Ouvidoria do SUS, garantindo a participação da comunidade

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e availação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida	2025)	de medida	2022	2023	2024	2025
11.1.1	Elaborar plano de capacitações – educação continuada e permanente para Conselheiros Municipais de Saúde	Plano de capacitações — educação continuada e permanente para Conselheiros Municipais de Saúde elaborado	0	2020	Número	1	Número	-	-	-	1
11.1.2	Publicar atos e atas do Conselho Municipal de Saúde em páginas virtuais oficiais	Percentual de publicações de atos e atas do Conseiho Municipal de Saúde	100,00	2020	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
11.1.3	Elaborar e aplicar pesquisas periódicas de satisfação das ações e serviços públicos de saúde – população e profissionais	Percentual de pesquisas publicadas	-		Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
11.1.4	Garantir que o Conselho Municipal de Saúde delibere sobre a formulação e sobre o acompanhamento das políticas de saúde, inclusive em seus aspectos financeiros.	Percentual de deliberações do Conselho de Saúde sobre a formulação e acompanhamento da Saúde		-	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00

PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL CNPJ – 76.167.733/0001-87

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Av. Manoel Ribas, 818 – CEP: 84.290-000 Fone/Fax: (43) 3548-1383 - Sapopema - PR

www.sapopema.pr.gov.br



DIRETRIZ Nº 12 - Enfrentamento à Pandemia

OBJETIVO Nº 12.1 - Estruturar, ampliar e qualificar o acesso aos serviços de Saúde com relação ao enfrentamento da Pandemia COVID-19

N°	Descrição da Meta	indicador para monitoramento e avallação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta	Unidade	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida	Plano(2022- 2025)	de Medida	2022	2023	2024	2025
12.1.1	Manter o Comité de Enfrentamento de Crise e Emergências Públicas (COESP)	Comité de Enfrentamento de Crise e Emergências Públicas (COESP) instituido	1	2020	Número	1	Número	1	1	1	1
12.1.2	Realizar Barreiras Sanitárias conforme Perfil Epidemiológico do município de da Região de Saúde.	Percentual de Barreiras Sanitárias realizadas conforme Perfil Epidemiológico do município de da Região de Saúde.	100,00	2020	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,0
12.1.3	Reestruturar os serviços de saúde para atender as demandas da Pandemia do Corona vírus	Percentual de serviços reestruturados	100,00	2020	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,
12.1.4	Manter o serviço de Teleconsulta para o Coronavírus	Número de serviço de Teleconsulta para o Coronavírus ativos	1	2020	Número	1	Número	1	1	1	1
12.1.5	Garantir o funcionamento do Centro COVID	Centro COVID regulamentado no CNES	1	2020	Número	1	Número	1	1	1	1
12.1.6	Garantir em tempo oportuno 100% dos exames laboratoriais para casos suspeitos de infecção por Coronavírus	Percentual de exames laboratoriais garantidos aos casos suspeitos de infecção por Coronavirus	100,00	2020	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,
12.1.7	Notificar e acompanhar em tempo oportuno 100% dos casos de Corona Virus nos sistemas de informação vigentes (SIVEP GRIPE e NOTIFICA COVID)	Percentual de de casos notificados e acompanhados de covid	100,00	2020	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,
12.1.8	Acompanhar oportunamente 100% dos óbitos suspeitois pelo Coronavirus	Percentual de Óbitos notificados e acompanhados de Coronavírus	100,00	2020	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,
12.1.9	Garantir orientações em relação ao manejo de óbitos e corpos notitificados como positivos para Coronavírus	Capacitação sobre manejo de óbitos e corpos notitificados como positivos para Coronavírus	1	2020	Número	1	Número	1	1	1	1
12.1.10	Acompanhar diariamente os usuários em situação de isolamento domiciliar	Percentual de usuários em situação de isolamento domiciliar acompanhados	100,00	2020	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,
12.1.11	Atender as recomendações dos órgãos de controle quanto ao funcionamento dos Consultórios Odontológicos em face à Covid- 19	Percentual de protocolos do Ministério da Saúde/ANVIS/AOMS executados nos serviços de saúde quanto ao funcionamento dos Consultórios Odontológicos em face à Covid-19	100,00	2020	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,
12.1.12	Emitir diariamente Boletim Epidemiológico sobre os dados do Corona virus	Percentual de Boletim Epidemiológico publicado	100,00	2020	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,

12.1.12	Emitir diariamente Boletim Epidemiológico sobre os dados do Corona virus	Percentual de Boletim Epidemiológico publicado	100,00	2020	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
12.1.13	Garantir orientações quanto a importância do distanciamento social, uso do álcool a 70% e mascaras nos estabelecimento de saúde, comerciais e hoteleiros	Percentual de serviços e usuários orientados quanto à qualidade e segurança do uso do álcool a 70% e mascaras em face à Covid-19.	100,00	2020	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
12.1.14	Garantir cuidado integral aos municipes dos grupos de risco (idosos, comorbidades, gestantes, obesos, oncológicos, hiv)	Percentual de serviços organizados para atender as demandas dos grupos de risco	100,00	2020	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
12.1.15	Reorganizar o processo de trabalho da Assistância Farmacêutica para atender o cenário epidemiológico do CoronaVirus	Percentual de farmácias com processo de trabalho reorganizado para atender o cenário epidemiológico	100,00	2020	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
12.1.16	Atualizar os Instrumentos de Gestão com as ações para o enfrentamento da pandemia provocada pelo Corona virus	Percentual de nstrumentos de Gestão com as ações para o enfrentamento da pandemia provocada pelo Corona vírus atualizados	100,00	2020	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
12.1.17	Solicitar abertura de Credito Extraordinário na Lei Orçamentária Anual para execução dos recursos destinados ao enfrentamento da pandemia provocada pelo Corona virus	Numero de abertura de Credito Extraordinário na Lei Orçamentária Anual de 2020 para execução dos recursos destinados ao enfrentamento da pandemia provocada pelo Corona virus	-	-	Número	100,00	Percentual	0,00	0,00	-	-