

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2026–2029

SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS - PR | 2026

GESTÃO MUNICIPAL

PODER EXECUTIVO MUNICIPAL

Prefeito Municipal: Franco Maria Alves Cabral

Vice-Prefeito: Valter Zanotti

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Secretário Municipal de Saúde: Eronises Fernandes da Silva

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Presidente: Cleiton Almeida

Vice-Presidente: Alceu Fleck

Secretária Executiva: Jaqueline da Silva Melo

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO

2 ESTRUTURAÇÃO DO PLANO

2.1 Base legal

2.2 Relação com o Plano Plurianual (PPA)

3 ORGANIZAÇÃO E ESTRUTURA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

4 ANÁLISE SITUACIONAL DO PMS 2026–2029

4.1 Panorama demográfico

4.1.1 Taxas de Fecundidade Total

4.1.2 Estrutura de distribuição etária e sexo da população

4.1.3 Expectativa de vida

4.1.4 Taxa de envelhecimento da população

4.2 Morbidade e Mortalidade

4.2.1 Morbidade

4.2.2 Doenças transmissíveis

4.2.3 Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT)

4.2.4 Causas Externas

4.2.5 Mortalidade Geral e Específica

5 DETERMINANTES E CONDICIONANTES DE SAÚDE

5.1 Trabalho e renda

5.2 Economia

5.3 Educação

5.4 Território e ambiente

6 PERFIL ASSISTENCIAL

6.1 Atenção Primária à Saúde

6.2 Atenção Ambulatorial Especializada

6.3 Atenção Hospitalar

6.4 Assistência Farmacêutica

6.5 Vigilância em Saúde

6.6 Saúde Mental

6.7 Urgência e Emergência

6.8 Gestão, Controle Social e Ouvidoria

7 DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES

8 MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

1 INTRODUÇÃO

O Plano Municipal de Saúde (PMS) é o instrumento central de planejamento, monitoramento e avaliação de todas as iniciativas no âmbito da saúde municipal. Ele orienta a atuação da esfera municipal junto ao Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecendo as diretrizes, prioridades, metas e indicadores para o quadriênio de 2026 a 2029.

É essencial que este instrumento esteja plenamente alinhado com os demais instrumentos de gestão e planejamento governamental, tais como o Plano Plurianual (PPA), a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e a Lei Orçamentária Anual (LOA).

O processo de elaboração do PMS contou com a colaboração ativa do Conselho Municipal de Saúde e da sociedade civil organizada, incorporando as propostas aprovadas na XI Conferência Municipal de Saúde.

2 ESTRUTURAÇÃO DO PLANO

2.1 Base legal

A Lei nº 8.080/1990 estabelece a obrigação legal de elaboração do Plano de Saúde (arts. 15 e 16) e a compatibilização das necessidades da política de saúde com a disponibilidade de recursos nos planos de saúde dos Municípios, dos Estados, do Distrito Federal e da União (art. 36). Além disso, determina que o Conselho de Saúde estabeleça as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos, em função das características epidemiológicas e da organização dos serviços (art. 37). A Lei Complementar nº 141/2012, no art. 30, § 4º reforça a competência dos Conselhos de Saúde na deliberação das diretrizes operacionais.

A Lei nº 8.142/1990 dispõe sobre a realização das Conferências de Saúde a cada quatro anos como instâncias deliberativas e formuladoras das diretrizes da política de saúde. Adicionalmente, a Portaria nº 2.135/2013 regulamenta o Plano de Saúde como instrumento central de planejamento no âmbito do SUS.

2.2 Relação com o Plano Plurianual (PPA)

Em conformidade com a legislação vigente e a Constituição Federal de 1988, o PMS 2026-2029 foi elaborado em consonância com o Plano Plurianual (PPA 2026-2029), garantindo compatibilidade quanto à vigência, prioridades operacionais e objetivos financeiros e orçamentários definidos para a Administração Pública Municipal.

Figura 1 – Estrutura de Integração do Planejamento Governamental

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE (PMS 2026-2029)



PLANO PLURIANUAL (PPA 2026-2029)

DIRETRIZ MATRIZ: SAÚDE E VIDA À POPULAÇÃO

Programa: 7 - SAÚDE E VIDA A POPULAÇÃO

Local	Ação		Produto Esperado	Função	Sub-Função	Projeto/Atividade	Unidade de Medida	Ano	Meta			
	Cod	Descrição							Física	Recursos - R\$		
										Vinculados	Livres	Total
Rua Tiradentes	6002	MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Pessoas Atendidas	10	301		População	2026	3627 0	4.230.000,00	0,00	4.230.000,00
								2027	3627 0	4.528.000,00	0,00	4.528.000,00
								2028	3627 0	4.843.000,00	0,00	4.843.000,00
								2029	3627 0	5.182.000,00	0,00	5.182.000,00
Total da Ação									18.781.000,00	0,00	18.781.000,00	
São José das Palmeiras	6003	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Pacientes Atendidos	10	302		População	2026	3627 0	1.415.000,00	0,00	1.415.000,00
								2027	3627 0	1.514.000,00	0,00	1.514.000,00
								2028	3627 0	1.620.000,00	0,00	1.620.000,00
								2029	3627 0	1.733.000,00	0,00	1.733.000,00
Total da Ação									6.282.000,00	0,00	6.282.000,00	
Rua Tiradentes	6005	MANUTENÇÃO DO PROGRAMA AGENTE COMUNITÁRIO	Pessoas Atendidas	10	301		População	2026	100 0	335.000,00	0,00	335.000,00
								2027	100 0	358.000,00	0,00	358.000,00
								2028	100 0	383.000,00	0,00	383.000,00
								2029	100 0	410.000,00	0,00	410.000,00
Total da Ação									1.486.000,00	0,00	1.486.000,00	
Sol Nascente	6008	MANUTENÇÃO DOS CONSÓRCIOS INTERMUNICIPAIS DE SAÚDE	Pacientes Atendidos	10	302		População	2026	3627 0	2.363.000,00	0,00	2.363.000,00
								2027	3627 0	2.528.000,00	0,00	2.528.000,00
								2028	3624 0	2.705.000,00	0,00	2.705.000,00
								2029	3627 0	2.894.000,00	0,00	2.894.000,00
Total da Ação									10.490.000,00	0,00	10.490.000,00	
Rua Tiradentes	6009	MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA	Pessoas Atendidas	10	301		População	2026	3627 0	250.000,00	0,00	250.000,00
								2027	3627 0	289.000,00	0,00	289.000,00
								2028	3627 0	309.000,00	0,00	309.000,00
								2029	3627 0	331.000,00	0,00	331.000,00
Total da Ação									1.179.000,00	0,00	1.179.000,00	

Local	Ação		Produto Esperado	Função	Sub Função	Projeto/Atividade/	Unidade de Medida	Ano	Meta			
	Cód.	Descrição							Física	Recursos - R\$		
										Vinculados	Livres	Total
São José das Palmeiras	6011	MANUTENÇÃO DO CONSELHO E CONFERÊNCIAS DA SAÚDE	População	10	301		População	2026	100 0	4.000,00	0,00	4.000,00
								2027	100 0	4.500,00	0,00	4.500 00,00
								2028	100 0	5.000,00	0,00	5.000,00
								2029	100 0	5.500,00	0,00	5.500 00,00
Total da Ação									19.000,00	0,00	19.000,00	
Gemeleira	6013	MANUTENÇÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA E EPIDEMIOLÓGICA	Apoio Administrativo	10	305		Ação Administrativa	2026	100 0	361.000,00	0,00	361.000 00,00
								2027	100 0	386.000,00	0,00	386.000 00,00
								2028	100 0	413.000,00	0,00	413.000 00,00
								2029	100 0	442.000,00	0,00	442.000 00,00
Total da Ação									1.602.000,00	0,00	1.602.000 00,00	
Rua Tiradentes	6015	MANUTENÇÃO CONSORCIO PARANÁ SAÚDE, CONECTAR E OUTROS	Pacientes Atendidos	10	301		População	2026	3627 0	290.000,00	0,00	290.000 00,00
								2027	3627 0	310.000,00	0,00	310.000 00,00
								2028	3627 0	332.000,00	0,00	332.000 00,00
								2029	3627 0	355.000,00	0,00	355.000 00,00
Total da Ação									1.287.000,00	0,00	1.287.000 00,00	
Rua Tiradentes	6016	EQUIPAMENTOS PARA SECRETARIA E CENTRO DE SAÚDE	Outros Produtos	10	301		Global	2026	100 0	10.000,00	0,00	10.000 00,00
								2027	100 0	11.000,00	0,00	11.000 00,00
								2028	100 0	12.000,00	0,00	12.000 00,00
								2029	100 0	13.000,00	0,00	13.000 00,00
Total da Ação									46.000,00	0,00	46.000 00,00	
Rua Tiradentes	6017	CONSTRUÇÃO E MELHORIAS NO CENTRO DE SAÚDE	Obra Construída/Amplia da Reforma do Centro de saúde	10	301		Edificação	2026	1 0	10.000,00	0,00	10.000 00,00
								2027	1 0	11.000,00	0,00	11.000 00,00
								2028	1 0	12.000,00	0,00	12.000 00,00
								2029	1 0	13.000,00	0,00	13.000 00,00
Total da Ação									46.000,00	0,00	46.000 00,00	
2026										9.268.000,00	0,00	9.268.000 00,00
2027										9.937.500,00	0,00	9.937.500 00,00
2028										10.634.000,00	0,00	10.634.000 00,00
2029										11.378.500,00	0,00	11.378.500 00,00
Total do Programa										41.218.000,00	0,00	41.218.000 00,00

3 ORGANIZAÇÃO E ESTRUTURA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atenção Primária e Especializada: Abrigando a Estratégia Saúde da Família (ESF) e a Equipe de Saúde Bucal

Gestão e Planejamento Administrativo: Focado na gestão de recursos humanos (aproximadamente 50 servidores), suprimentos, patrimônio e apoio legislativo/orçamentário.

Vigilância em Saúde: Agrupando Vigilância Sanitária, Epidemiológica e Ambiental.

Serviço de Urgência, Emergência e Transportes: O serviço de urgência é realizado pelo samu que realiza regulação de pacientes com atendimento 24h

Adequação da Jornada e Regime de Plantão:

Atendimento Eletivo (07h às 17h): Foco em consultas médicas, procedimentos da equipe multiprofissional, atendimento odontológico e exames eletivos, eletrocardiograma de urgência

Turno Protetivo/Plantão Noturno (Após 17h): Formalização das atribuições dos cargos de Guarda Institucional e Motorista de Plantão para assegurar a custódia do patrimônio público e o suporte logístico imediato no deslocamento de urgências médicas para referências regionais.

O Município de São José das Palmeiras, possui contrato com o hospital São José para atendimentos de plantão das 17h às 07h para atendimento da população e plantão 24h nos fins de semanas

A Secretaria Municipal de Saúde de São José das Palmeiras atua na coordenação, execução e avaliação das ações de saúde no território municipal. Atualmente, a estrutura organizacional administrativa passa por reestruturação legislativa para adequação formal de seu organograma institucional.

4 ANÁLISE SITUACIONAL DO PMS 2026–2029

4.1 Panorama demográfico

De acordo com os dados do Censo Demográfico de 2022 do IBGE, a população residente em São José das Palmeiras é de 3.870 habitantes, apresentando uma recuperação do contingente populacional

em relação às estimativas anteriores. As projeções mais recentes indicam estabilização com leve viés de crescimento.

Tabela 1 – Evolução populacional do município de São José das Palmeiras (1991–2024)

Ano	População (hab)	Tipo de Dado / Fonte
1991	3.425	Censo Demográfico (IBGE)
2000	3.864	Censo Demográfico (IBGE)
2010	3.830	Censo Demográfico (IBGE)
2018	3.682	Estimativa IBGE
2021	3.601	Projeção Anterior
2022	3.870	Censo Demográfico Oficial (IBGE)
2024	4.030	Estimativa IBGE

Fonte: Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).

4.1.1 Taxas de Fecundidade Total

A Taxa de Fecundidade Total (TFT) no município manteve a tendência nacional de declínio, situando-se abaixo do nível de reposição populacional (2,1 filhos por mulher).

Tabela 2 – Taxa de Fecundidade Total em São José das Palmeiras

Ano	Taxa de Fecundidade Total (TFT)	Status de Reposição
1991	3,02 filhos por mulher	Acima do nível de reposição
2010	1,84 filhos por mulher	Abaixo do nível de reposição
2022	1,50 a 1,70 (Estimativa)	Declínio acentuado / Envelhecimento

Fonte: Atlas do Desenvolvimento Humano no Brasil (PNUD/IPEA/FJP).

4.1.2 Estrutura de Distribuição Etária e Sexo

A estrutura populacional demonstra uma transição demográfica acelerada, com aumento da proporção de idosos e redução relativa do público jovem.

Tabela 3 – População por faixa etária e sexo em São José das Palmeiras (2020)

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total	% do Total
--------------	-----------	----------	-------	------------

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total	% do Total
0 a 4 anos	108	97	205	5,5%
5 a 9 anos	114	106	220	5,9%
10 a 14 anos	121	109	230	6,2%
15 a 19 anos	125	116	241	6,5%
20 a 29 anos	248	239	487	13,1%
30 a 39 anos	261	245	506	13,6%
40 a 49 anos	244	258	502	13,5%
50 a 59 anos	269	262	531	14,2%
60 a 69 anos	215	228	443	11,9%
70 a 79 anos	131	129	260	7,0%
80 anos e mais	48	55	103	2,7%
Total	1.884	1.844	3.728	100,0%

Fonte: Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE.

4.1.3 Expectativa de Vida e Envelhecimento

A esperança de vida ao nascer no município apresentou crescimento consistente, alcançando aproximadamente 79,5 anos em 2024. A taxa de envelhecimento subiu de 66,0% em 2010 para 123,0% em 2022, evidenciando que o número de idosos (60 anos ou mais) superou o de jovens (0 a 14 anos).

4.2 Morbidade e Mortalidade

4.2.1 Morbidade Hospitalar

As principais causas de internação hospitalar no SUS de residentes em São José das Palmeiras concentram-se nas doenças do aparelho respiratório, doenças do aparelho circulatório, neoplasias e causas externas.

Tabela 4 – Morbidade Hospitalar do SUS - São José das Palmeiras (2021-2023)

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	Total
-----------------	------	------	------	-------

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	18	9	11	38
II. Neoplasias (tumores)	22	31	35	88
IX. Doenças do aparelho circulatório	72	81	79	232
X. Doenças do aparelho respiratório	115	142	128	385
XI. Doenças do aparelho digestivo	18	24	31	73
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	12	15	18	45
XV. Gravidez, parto e puerpério	25	28	22	75
XIX. Lesões e causas externas	38	44	41	123
Outros capítulos	28	44	58	130
Total	348	418	423	1.189

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

4.2.2 Doenças Transmissíveis e Imunopreveníveis

O município apresenta baixos índices de agravos como Tuberculose, Hanseníase e Hepatites Virais. As coberturas vacinais das vacinas do calendário infantil (Pentavalente, Pneumocócica, Poliomielite e Tríplice Viral) mantiveram-se acima da meta de 95% em 2024-2025.

4.2.3 Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) e Mortalidade

As DCNT (cardiovasculares, câncer, diabetes e respiratórias crônicas) constituem o principal grupo de morbimortalidade no município. O perfil de mortalidade acumulado (2018-2025) aponta as Doenças do Aparelho Circulatório como primeira causa de óbito (29,2%), seguidas por Neoplasias (19,5%). A mortalidade infantil manteve-se em níveis reduzidos (1 óbito no último triênio), e não foram registrados óbitos maternos nos últimos 9 anos.

5 DETERMINANTES E CONDICIONANTES DE SAÚDE

Conforme o art. 3º da Lei nº 8.080/1990, os determinantes e condicionantes de saúde incluem alimentação, moradia, saneamento básico, meio ambiente, trabalho, renda, educação, transporte e lazer.

Tabela 5 – Indicadores socioeconômicos e ambientais de São José das Palmeiras

Indicador	Valor Apurado	Ano / Fonte
Salário médio mensal dos trabalhadores formais	2,1 salários mínimos	2022 (IBGE)
Pessoal ocupado total	560 pessoas	2022 (IBGE)
População ocupada (%)	15,41%	2022 (IBGE)
Rendimento per capita até 1/2 salário mínimo	31,20%	2022 (Censo)
IDHM Geral	0,713 (Alto)	2010 (PNUD)
PIB per capita	R\$ 45.340,55	2022 (IBGE)
Taxa de Escolarização (6 a 14 anos)	98,20%	2022 (Censo)
Esgotamento Sanitário Adequado	42,80%	2022 (Censo)
Arborização de Vias Públicas	98,80%	2022 (IBGE)

Fonte: IBGE Cidades / Panorama Municipal.

6 PERFIL ASSISTENCIAL DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE

A rede de atenção à saúde do município é composta pelas seguintes unidades cadastradas no CNES:

Secretaria Municipal de Saúde: Unidade de gestão administrativa central;

Centro de Saúde São José das Palmeiras: Unidade Básica de Saúde de referência para atenção primária;

SAMU 192 USB 24h: Serviço de Atendimento Móvel de Urgência Pré-Hospitalar;

Hospital São José das Palmeiras: Unidade hospitalar de apoio local para internamentos de baixa complexidade;

Rede Credenciada e Consorciada: Laboratórios de análises clínicas, clínicas de fisioterapia e consórcios intermunicipais (CISCOPAR para atenção especializada e CONSAMU para urgência/emergência).

Conselho De Saúde

O Conselho Municipal de Saúde (CMS) é uma instância colegiada, de liberativa e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS), integrante da estrutura organizacional da Secretaria da Saúde. Em São José das Palmeiras o CMS é composto por 6 representantes do segmento usuários, 03 do segmento gestor/prestador e 03 do segmento trabalhador de saúde, respeitando a paridade definida em lei. O CMS tem secretaria-executiva cedida pela SMS para auxiliar nas suas atribuições. O CMS tem reuniões mensais a fim de fiscalizar a execução da política de saúde local.

Ouvidoria

A Ouvidoria Municipal da Saúde – SUS é um Instrumento de Gestão e Cidadania. É um mecanismo institucional de participação social onde o usuário do SUS participa da gestão através da ouvidoria. A ouvidoria é um instrumento da gestão para o aperfeiçoamento da qualidade e da eficácia das ações e serviços prestados pelo SUS. Na Ouvidoria são registradas denúncias, reclamações, críticas, sugestões, solicitações de informações e elogios. O canal de comunicação é presencial na Secretaria de Saúde. Atualmente um servidor desempenha essa atribuição.

7 DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES (2026–2029)

- ✓ Diretrizes — Expressam ideais de realização e orientam escolhas estratégicas e prioritárias. Devem ser definidas em função das características epidemiológicas, da organização dos serviços, do sistema de saúde e dos marcos da Política de Saúde.
- ✓ Objetivos—Expressam resultados desejados, refletindo as situações a serem alteradas pela implementação de estratégias e ações. Declaram e comunicam os aspectos da realidade que serão submetidos a intervenções diretas, permitindo a agregação de um conjunto de iniciativas gestoras de formulação coordenada. Referem-se à declaração “do que se quer” ao final do período considerado.
- ✓ Metas — Expressam a medida de alcance do Objetivo. Um mesmo Objetivo pode apresentar mais de uma meta em função da relevância destas para o seu alcance, ao mesmo tempo em que é recomendável estabelecer metas que expressem os desafios a serem enfrentados.
- ✓ Indicadores — Conjunto de parâmetros que permite identificar, mensurar, acompanhar e comunicar, de forma simples, a evolução de determinado aspecto da intervenção proposta. Devem ser passíveis de apuração periódica, de forma a possibilitar a avaliação da intervenção.

MATRIZ DE DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES

Diretriz 1: SERVIÇOS ESPECIALIZADOS, URGÊNCIA E EMERGÊNCIAS

Objetivo: Garantia de acesso da população a serviços de qualidade de atenção especializada e de urgência e emergência

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Garantir o acesso aos serviços do SAMU com a manutenção de 1 Convênio com Consamu	Nº convênio mantidos	1	2025	Nº absoluto	4	Nº absoluto	1	1	1	1
Garantir o acesso aos serviços do CISCOPAR com a manutenção de 1 convênio com CISCOPAR	Nº convênio mantidos	1	2025	Nº absoluto	4	Nº absoluto	1	1	1	1

Diretriz 2: ATENÇÃO HOSPITALAR

Objetivo: Utilizar de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso à Atenção Hospitalar em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde da população do município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Aumentar para 48% o percentual de parto normal	Percentual de parto normal	47,3	2025	Percentual	48	Percentual	47,5	47,6	47,9	48
Manutenção do contrato com 01 hospital	Nº absoluto de hospitais municipais	0	2025	Nº absoluto	01	Nº absoluto	1	-	-	-

Diretriz 3: GESTÃO PARTICIPATIVA

Objetivo: Ampliar os dispositivos de gestão participativa

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Realizar 01 Conferência Municipal de Saúde no período de 04 anos	Nº de conferência realizada	1	2025	Nº absoluto	01	Nº absoluto	1	0	0	0
Qualificar e realizar 01 reunião mensal do CMS	Nº de reuniões realizadas	12	2025	Nº absoluto	48	Nº absoluto	12	12	12	12
Participar de 100% das reuniões da CIR	% de participação em reuniões	80%	2025	Percentual	100	Percentual	90	95	95	100

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Participar de 100% das reuniões do CRESEMS	% de participação em reuniões	80%	2025	Percentual	100	Percentual	90	95	95	100
Implementar 01 serviço de Ouvidoria do SUS no município	Nº de serviço implementado	1	2025	Nº absoluto	1	Nº absoluto	1	-	-	-
Realizar ao menos 01 pesquisa de satisfação dos serviços por ano	Nº de pesquisa de satisfação realizadas	0	2025	Nº absoluto	4	Nº absoluto	1	1	1	1

Diretriz 4: GESTÃO, GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

Objetivo: Qualificar a gestão, ampliar os dispositivos de gestão do trabalho e garantir o acesso a educação permanente em saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Realizar ao menos 01 concurso para recomposição da equipe da SMS	Nº Concurso realizado	0	2025	Nº absoluto	01	Nº absoluto	0	0	0	01
Trocar 01 ambulância	Nº ambulância	1	2025	Nº absoluto	01	Nº absoluto	01	0	0	0

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Reforma de 01 UBS	Nº UBS reformada	1	2025	Nº absoluto	01	Nº absoluto	01	-	-	-
Ampliação da equipe multidisciplinar do NASF para mais 4 profissionais	Nº NASF ampliados	0	2025	Nº absoluto	0	Nº absoluto	-	-	-	-
Garantir acesso a 100% cursos e capacitação para os servidores da saúde	Percentual de servidores com acesso a cursos e capacitação	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Manter 100% atualizado os sistemas de informações pertinentes a saúde nos órgãos do Ministério da Saúde / Secr. Est. da Saúde	Percentual de sistemas atualizados	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Manter 100% de adesão aos programas do Governo Federal existentes	Percentual de adesão aos programas do Governo Federal existentes	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Implantar 01 Academia da Saúde	Nº academia da saúde implantada	1	2025	Nº absoluto	1	Nº absoluto	0	0	0	01
Executar melhorias e reforma de 01 posto de saúde	Nº reforma no posto de saúde	1	2025	Nº absoluto	1	Nº absoluto	01	0	0	0

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Implantar 01 sistema informatizado para a Secretaria de Saúde	Nº de sistema implantado	0	2025	Nº absoluto	01	Nº absoluto	0	01	0	0

Diretriz 5: FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

Objetivo: Organizar e qualificar a Atenção Primária

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Manter/aumentar 100% da Cobertura Populacional da Atenção Básica	Percentual de Cobertura Populacional da Atenção Básica	98,6	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Manter 100% de territorialização da APS no município	Percentual de territorialização da Atenção Básica no município	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Manter cadastrados ao menos 100% da população	Percentual de cadastros da população pela Atenção Básica	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Atingir 100% da Cobertura de Saúde Bucal	Percentual de Cobertura de Saúde Bucal	17	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Implantar em 50% Unidades Básicas de Saúde ambulatoriais de tabagismo	Percentual de unidades com ambulatoriais de tabagismo	25	2025	Percentual	50	Percentual	25	30	40	50
Manter 80% de cobertura das condicionalidades de saúde do Bolsa Família	Percentual de acompanhamento dos beneficiários do Bolsa Família	64	2025	Percentual	80	Percentual	80	80	80	80
Acompanhamento de 95% dos pacientes com doenças crônicas não transmissíveis	Percentual de pacientes acompanhados	90	2025	Percentual	95	Percentual	95	95	95	95
Atingir 80% de consultas programadas para acompanhamento do paciente com HAS e DM	Percentual de consultas programadas	75	2025	Percentual	80	Percentual	80	80	80	80
Acompanhar 80% de pacientes com HAS e DM na aferição de pressão arterial e realização de hemoglicoteste	Percentual de pacientes com aferição de pressão arterial e realização de hemoglicoteste realizados	60	2025	Percentual	80	Percentual	80	80	80	80
Estratificar 80% dos pacientes diagnosticados com HAS e DM conforme Linha de Cuidados	Percentual de pacientes estratificados	60	2025	Percentual	80	Percentual	80	80	80	80

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Encaminhar 5% dos pacientes com diagnóstico de HAS e DM estratificados como alto risco para atendimento especializado	Percentual de pacientes encaminhados	5	2025	Percentual	5	Percentual	5	5	5	5
Manter 100% das unidades básicas de saúde com ações desenvolvidas por equipes multidisciplinares da APS/NASF	Percentual de unidades básicas de saúde com ações das equipes multidisciplinares da APS/NASF	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100

✓

✓ **Diretriz 5.1: ATENÇÃO PRIMÁRIA – Linha de Cuidado à Saúde da Mulher e da Gestante**

✓ *Objetivo: Organizar e qualificar a Linha de Cuidado à Saúde da Mulher e da Gestante (Linhas de Cuidado vigentes SESA)*

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Estratificar conforme Linha Guia Materna 100% das gestantes	Percentual de gestantes estratificadas	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Encaminhar 100% gestantes de risco intermediário e alto risco ao serviço especializado conforme estratificação de risco	Percentual de gestantes encaminhadas	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Realizar pré-natal do parceiro em 95% conforme protocolo da rede materno-infantil	Percentual de pré-natal do parceiro realizado	85	2025	Percentual	95	Percentual	95	95	95	95
Realizar mínimo de 6 consultas de pré-natal em 80% das gestantes	Percentual de gestantes com no mínimo 6 consultas	80	2025	Percentual	80	Percentual	80	80	80	80
Realizar visita da puérpera até o 5º dia pós-parto em 80%	Percentual de visitas	80	2025	Percentual	80	Percentual	80	80	80	80
Realizar planejamento reprodutivo pós-parto em 100% das puérperas	Percentual de puérperas com planejamento familiar	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Atingir 0,70 de razão na realização de exames citopatológicos em mulheres de 25–64 anos	Razão de citopatológico	0,7	2025	Percentual	0,7	Percentual	0,7	0,7	0,7	0,7

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Seguimento de 100% mulheres com citopatológico alterado	Percentual de seguimento	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Atingir 0,40 de razão na realização de mamografias em mulheres de 50–69 anos	Razão de mamografia	0,40	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100

✓

✓ **Diretriz 5.2: ATENÇÃO PRIMÁRIA – Linha de Cuidado à Saúde da Criança e do Adolescente**

✓ *Objetivo: Organizar e qualificar a Linha de Cuidado à Saúde da Criança e do Adolescente*

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Implantar/implementar a Linha Guia da Saúde da Criança em 100% das unidades básicas de saúde	Percentual de UBS com Linha Guia da Saúde da Criança implantada	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Realizar consulta do recém-nascido até o 10º dia em 85% das crianças	Percentual de crianças com consulta realizada	85	2025	Percentual	85	Percentual	85	85	85	85

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Realizar estratificação de risco em 100% do recém-nascido conforme linha guia	Percentual de recém-nascidos estratificados	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Realizar 7 consultas de puericultura no primeiro ano de vida em 80% das crianças	Percentual de crianças com 7 consultas de puericultura realizadas	80	2025	Percentual	80	Percentual	80	80	80	80
Realizar aprazamento e planejamento para aplicação de vacinas de 100% das crianças	Percentual de crianças com aprazamento	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Encaminhar 100% das crianças com alteração no desenvolvimento psicomotor para serviço especializado	Percentual de crianças encaminhadas	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Reduzir em 5% a proporção de gravidez na adolescência	Proporção de gravidez na adolescência	0,3	2025	Percentual	5	Percentual	5	5	5	5
Realizar a adesão ao PSE nos 4 anos de vigência deste Plano Municipal de Saúde	Adesão ao PSE em todos os anos	100	2020	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100

✓

✓ **Diretriz 5.3: ATENÇÃO PRIMÁRIA – Linha de Cuidado à Saúde do Idoso**

✓ *Objetivo: Organizar e qualificar a Linha de Cuidado à Saúde do Idoso*

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Implantar/implementar a Linha Guia da Saúde do Idoso em 100% das unidades básicas de saúde	Percentual de UBS com Linha Guia do Idoso implantada	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Estratificar 100% da população idosa conforme Linha Guia do Idoso	Percentual de UBS com a estratificação de risco	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Implementar plano de cuidados para 80% da população idosa domiciliada	Percentual de idosos domiciliados acompanhados	30	2025	Percentual	80	Percentual	40	45	65	80

✓

✓ **Diretriz 5.4: ATENÇÃO PRIMÁRIA – Linha de Cuidado à Saúde Mental**

✓ *Objetivo: Organizar e qualificar a Linha de Cuidado à Saúde Mental*

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Implantar a Linha Guia de Saúde Mental em 100% das unidades básicas de saúde	Percentual de UBS com Linha Guia de Saúde Mental implantada	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Implantar/implementar a estratificação de risco e plano de cuidados conforme Linha Guia de Saúde Mental – SESA/PR em 100% das UBS	Percentual de UBS com estratificação de risco e plano de cuidados	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100

Diretriz 5.5: ATENÇÃO PRIMÁRIA – Linha de Cuidado em Saúde Bucal

Objetivo: Organizar e qualificar a Linha de Cuidado em Saúde Bucal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Implantar/implementar a Linha Guia de Saúde Bucal em 100% das unidades básicas de saúde	Percentual de UBS com Linha Guia de Saúde Bucal implantada	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Implantar/implementar a estratificação de risco e plano de cuidados conforme Linha Guia de Saúde Bucal – SESA/PR em 100% das UBS	Percentual de UBS com estratificação de risco e plano de cuidados	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Zerar os encaminhamentos inconsistentes para o CEO	Percentual de encaminhamentos inconsistentes para o CEO	0	2025	Percentual	0	Percentual	0	0	0	0

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Aumentar em no mínimo 60% a proporção de gestantes com atendimento odontológico	Percentual de gestantes com atendimentos odontológicos	60	2025	Percentual	60	Percentual	60	60	60	60

Diretriz 5.6: ATENÇÃO PRIMÁRIA – Linha de Cuidado à Saúde das Pessoas com Deficiência

Objetivo: Organizar e qualificar a Linha de Cuidado à Saúde das Pessoas com Deficiência

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Garantir a realização dos testes de triagem neonatal (coraçãozinho, pezinho, olhinho, orelhinha e linguinha) em tempo oportuno para 100% das crianças recém-nascidas	Percentual de crianças com os testes realizados em tempo oportuno	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Monitoramento e busca ativa de 100% dos casos com testes de triagem neonatal com resultado alterado para intervenção e tratamento precoce	Percentual de crianças com resultados alterados com monitoramento e tratamento	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Implantar ações de prevenção, diagnóstico precoce e reabilitação em deficiência auditiva em 100% dos serviços de saúde	Número de serviços de saúde que desenvolvem ações em saúde auditiva	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Implantar ações de prevenção, diagnóstico precoce e reabilitação em deficiência visual em 100% dos serviços de saúde	Número de serviços de saúde que desenvolvem ações em saúde visual	0	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Implantar ações de prevenção, diagnóstico precoce e reabilitação em deficiência intelectual em 100% dos serviços de saúde	Número de serviços de saúde que desenvolvem ações em saúde intelectual	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Manter/implementar ações de prevenção, diagnóstico precoce e reabilitação em deficiência física em 100% dos serviços de saúde	Número de serviços de saúde que desenvolvem ações em saúde física	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100

✓

Diretriz 5.7: ATENÇÃO PRIMÁRIA – Linha de Cuidado às Populações Expostas aos Agrotóxicos

Objetivo: Organizar e qualificar a Linha de Cuidado às Populações Expostas aos Agrotóxicos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Implantar/implementar a Linha de Cuidado às Populações Expostas aos Agrotóxicos em 01 das unidades básicas de saúde	Nº de unidades de saúde com linha de cuidado implantada	01	2025	Nº absoluto	1	Nº absoluto	1	1	1	1

Diretriz 6: VIGILÂNCIA EM SAÚDE – Vigilância Ambiental

Objetivo: Estabelecer ações buscando a qualidade dos serviços de Vigilância Ambiental

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Atendimento de 100% da demanda, enviando amostras de morcegos, cães, gatos e mamíferos silvestres com suspeita de raiva para diagnóstico laboratorial, notificando no SINAN e realizando as ações cabíveis	Percentual de amostras de animais com suspeita de doença neurológica encaminhadas ao LACEN	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Atendimento de 100% da demanda para investigação de Febre Amarela em Primata Não Humano, notificando no SINAN e SISS-GEO	Percentual de mortes e adoecimento de PNH investigados	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Atendimento de 100% da demanda, enviando amostras de cães suspeitos para Leishmaniose Visceral Canina (LVC)	Percentual de coleta de amostras de cães suspeitos e envio ao LACEN	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Notificar no SINAN 100% dos casos de LVC autóctones com confirmação parasitológica e realização de pesquisa entomológica com a SESA	Percentual de casos de LVC autóctones notificados e pesquisa realizada	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Realizar investigação entomológica em 100% das unidades domiciliares notificadas quanto à presença de triatomíneos	Percentual de unidades domiciliares infestadas por triatomíneos pesquisadas	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Atendimento de 100% da demanda na coleta de carrapatos/pulgas suspeitos de carrear Rickettsia para encaminhamento ao Laboratório de Referência Nacional	Percentual de coleta e encaminhamento ao Laboratório de Referência Nacional	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Atendimento de 100% da demanda de animais peçonhentos causadores de acidentes ou não para identificação taxonômica e registro no SINAP	Percentual de coleta de amostras de animais peçonhentos e registro no SINAP	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Cumprir 100% da meta determinada pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (coliformes, cloro, turbidez)	Proporção de amostras de água analisadas conforme determinado pela Diretriz Nacional	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Alimentar 100% dos dados referentes ao controle da qualidade da água para consumo humano no SISAGUA	Percentual de dados de controle da qualidade da água alimentados no SISAGUA	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Alimentação de 100% dos dados no SISAGUA referentes à vigilância da qualidade da água até o último dia do mês subsequente	Percentual de dados referentes à vigilância da qualidade da água alimentados no SISAGUA	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Garantir/viabilizar 100% dos equipamentos, materiais e insumos necessários para a atuação da Vigilância Ambiental	Percentual de equipamentos, materiais e insumos adquiridos	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Implantar e implementar 01 equipe necessária para realizar as ações de Vigilância Ambiental	Número de equipe de Vigilância Ambiental necessária/adequada	1	2025	Nº absoluto	1	Nº absoluto	0	0	0	0

✓

✓ **Diretriz 6.1: VIGILÂNCIA EM SAÚDE – Controle do *Aedes aegypti***

✓ *Objetivo: Organizar as ações de controle do *Aedes aegypti* para reduzir o risco de epidemia pelos agravos transmitidos pelo mosquito*

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Realizar no mínimo 6 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue nos municípios infestados	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados	6	2025	Nº absoluto	24	Nº absoluto	6	6	6	6
Realizar 6 LIRA (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti) ao ano	Número de LIRA realizados ao ano	6	2025	Nº absoluto	24	Nº absoluto	6	6	6	6
Realizar ações de controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que 1%	Percentual de infestação do Aedes aegypti no município	1	2025	Percentual	< 1%	Percentual	<1	<1	<1	<1
Garantir/viabilizar 100% do material pedagógico, equipamentos e veículos para a Equipe de Educação em Saúde e Endemias	Percentual de equipamentos e materiais adquiridos	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100

✓

✓ Diretriz 6.2: VIGILÂNCIA EM SAÚDE – Saúde do Trabalhador

✓ *Objetivo: Promover e proteger a Saúde do Trabalhador no município*

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Realizar no mínimo 1 notificação por quadrimestre dos agravos: câncer, dermatose, DORT, PAIR, pneumoconiose, transtorno mental relacionados ao trabalho	Número de notificações registradas no SINAN por quadrimestre	18	2025	Nº absoluto	72	Nº absoluto	18	18	18	18
Aumentar anualmente em 10% o número de notificação dos acidentes e agravos relacionados ao trabalho no município	Número de notificações registradas no SINAN ano anterior acrescidos de 10%	-	2025	%	10%	%	1	-	-	-
Investigar 100% dos acidentes relacionados ao trabalho no município (priorizando óbitos, amputações, incapacitações e menores)	Proporção entre total de notificações e roteiros de investigação enviados à 20ª Regional	100%	2025	%	100%	%	100%	100%	100%	100%
Preencher 100% do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Proporção de notificações no SINAN com campo ocupação preenchido	100%	2025	%	100%	%	100%	100%	100%	100%

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Preencher 100% do campo acidente de trabalho nas declarações de óbito por causas externas	Proporção de óbitos por causas externas no SIM com campo acidente de trabalho preenchido	100%	2025	%	100%	%	100%	100%	100%	100%
Preencher 100% do campo ocupação nas declarações de óbito	Proporção de óbitos no SIM com campo ocupação preenchido	100%	2025	%	100%	%	100%	100%	100%	100%
Realizar no mínimo 1 discussão de caso de agravo relacionado à saúde do trabalhador com a Atenção Primária, por quadrimestre	Número de discussões realizadas	1	2025	Nº absoluto	12	Nº absoluto	3	3	3	3
Realizar no mínimo 1 discussão de caso de agravo com a Atenção Especializada e Hospitalar, por quadrimestre	Número de discussões realizadas	1	2025	Nº absoluto	12	Nº absoluto	3	3	3	3
Participar de no mínimo 1 capacitação em saúde e segurança do trabalho, por quadrimestre	Número de capacitações realizadas	4	2025	Nº absoluto	16	Nº absoluto	4	4	4	4
Apresentar no mínimo 1 relatório de inspeção em ambiente de trabalho, por trimestre	Número de relatórios apresentados	4	2025	Nº absoluto	16	Nº absoluto	4	4	4	4

Diretriz 6.3: VIGILÂNCIA EM SAÚDE – Vigilância Sanitária (VISA)

Objetivo: Estabelecer ações buscando a qualidade dos serviços de Vigilância Sanitária

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Cadastrar 100% dos estabelecimentos de interesse para Vigilância Sanitária sob responsabilidade do município	Percentual de estabelecimentos de interesse cadastrados	100	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
Implantar e implementar 01 equipe necessária para realizar as ações de fiscalização sanitária	Número de equipe de VISA necessária/adequada	01	2025	Nº absoluto	1	Nº absoluto	1	0	0	0
Garantir/viabilizar 100% dos equipamentos, materiais e insumos necessários para a atuação da VISA	Percentual de equipamentos, materiais e insumos adquiridos	100	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
Inspeções sanitárias realizadas em 100% dos estabelecimentos de alto risco	Percentual de inspeções sanitárias nos estabelecimentos de alto risco	100	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
Inspeções sanitárias realizadas em 80% dos estabelecimentos de médio risco	Percentual de inspeções sanitárias nos estabelecimentos de médio risco	80	2025	Percentual	80%	Percentual	80	80	80	80
Pelo menos 02 ações educativas em Vigilância Sanitária para a população a cada quadrimestre	Número de atividades educativas para a população realizadas	2	2025	Nº absoluto	8	Nº absoluto	2	2	2	2

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Pelo menos 01 ação educativa em Vigilância Sanitária para o setor regulado a cada semestre	Número de atividades educativas para o setor regulado realizadas	2	2025	Nº absoluto	8	Nº absoluto	2	2	2	2
100% de atendimento das denúncias, reclamações e solicitações recebidas	Percentual de atendimento das denúncias e solicitações	100	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
Atendimento de 100% da demanda por coleta de amostras de produtos de interesse à saúde	Percentual de amostras coletadas e encaminhadas ao LACEN/PR	100	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
Lavratura de 100% de medidas administrativo-sanitárias em decorrência de irregularidades	Percentual de lavratura de medidas administrativo-sanitárias	100	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
Instauração de 100% de Processos Administrativos Sanitários decorrentes de Autos de Infração	Percentual de instauração de Processos Administrativos Sanitários	100	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
100% dos Processos Administrativos Sanitários julgados na instância onde se encontra	Percentual de Processos Administrativos Sanitários julgados	100	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
Alimentação de 100% das ações de Vigilância Sanitária no SIEVISA ou Sistema Próprio	Percentual da alimentação das ações no SIEVISA ou Sistema Próprio	100	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
Investigações realizadas em 100% dos locais de produção/armazenamento em surtos de DTAs	Percentual de investigações realizadas em surtos de DTAs	100	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029

Garantir e disponibilizar Educação Permanente em Saúde a 100% dos servidores da VISA	Percentual de servidores capacitados	100	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
--	--------------------------------------	-----	------	------------	------	------------	-----	-----	-----	-----

✓

✓ Diretriz 7: VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

✓ *Objetivo: Estabelecer ações buscando a qualidade dos serviços de Vigilância Epidemiológica*

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029

Reduzir para 29 o número de óbitos prematuros (30 a 69 anos) pelas 4 principais DCNT	Número de óbitos prematuros (30 a 69 anos) pelas 4 principais DCNT	29	2025	Nº absoluto	29	Nº absoluto	29	29	29	29
--	--	----	------	-------------	----	-------------	----	----	----	----

100% de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	Proporção de óbitos de MIF investigados	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
--	---	-----	------	------------	-----	------------	-----	-----	-----	-----

100% de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
--	---	-----	------	------------	-----	------------	-----	-----	-----	-----

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
100% de vacinas selecionadas do Calendário Nacional para < 2 anos com cobertura preconizada	Proporção de vacinas selecionadas com cobertura preconizada	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
100% de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias	Proporção de casos de DNCI encerrados em até 60 dias	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
100% de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Manter em 0 o número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano	Número de casos novos de sífilis congênita em < 1 ano	0	2025	Nº absoluto	0	Nº absoluto	0	0	0	0
Reduzir para 0 o número de mortalidade infantil	Número de óbitos infantis	0	2025	Nº absoluto	0	Nº absoluto	0	0	0	0
Reduzir para 0 o número de óbitos maternos no município	Número de óbitos maternos	0	2025	Nº absoluto	0	Nº absoluto	0	0	0	0

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Atenção, monitoramento e avaliação de 100% das doenças emergentes e reemergentes	Percentual de doenças emergentes e reemergentes monitoradas	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100

Diretriz 8: ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Objetivo: Garantir o acesso, a qualidade e o uso racional de medicamentos na rede municipal de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Garantir 100% a regularidade do fornecimento dos medicamentos conforme REMUME	Percentual de regularidade do fornecimento dos medicamentos	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Implantar/atualizar a cada dois anos a REMUME	Nº de atualizações da REMUME	0	2025	Nº absoluto	2	Nº absoluto	1	-	1	-
Garantir 100% da regularidade do fornecimento dos Medicamentos Especializados mediante articulação com Regional	Percentual da regularidade do fornecimento dos medicamentos especializados	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026–2029)		Metas Previstas (Anual)			
		Valor	Ano	Unidade	Valor	Unidade	2026	2027	2028	2029
Adequação/ampliação do horário de atendimento de 01 Farmácia Municipal	Nº farmácia com horário ampliado	0	2025	Nº absoluto	1	Nº absoluto	1	0	0	0

1. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O monitoramento e a avaliação do Plano são um processo sistemático e contínuo de acompanhamento de indicadores de saúde, visando a obtenção de informações, em tempo oportuno, para subsidiar a tomada de decisão, redução de problema e correção de rumos. Em suma, o monitoramento verifica a realização das atividades e o alcance dos efeitos da intervenção e a avaliação identifica se o mesmo teve eficiência, eficácia e efetividade dentro dos objetivos propostos. O monitoramento se dará pela realização quadrimestral, das audiências públicas com apreciação do Conselho de Saúde, bem como, a avaliação ocorrerá até o dia 30 de março de cada ano, através do Relatório Anual de Gestão de acordo com sua vigência, na perspectiva de avaliar a execução da política de saúde anualmente.

Referências: <https://digisusgmp.saude.gov.br/>, <https://egestoraps.saude.gov.br/>,
<https://sinan.saude.gov.br/>, <https://www.saude.pr.gov.br/Pagina/Sistemas-de-Informacoes-SIM-SINAN-SINASC>, <https://portalfns.saude.gov.br/>, <https://saudedigital.pr.gov.br/>

PROPOSTAS MUNICIPAIS

- Fortalecimento da Ouvidoria Municipal de Saúde, com treinamento de equipe e divulgação de canais de denúncia e sugestão;
- Divulgar as ações do Conselho Municipal e fomentar a importância da participação da sociedade civil, nas Conferências Municipais de Saúde;
- Readequar o período de realização das Conferências Municipais de Saúde, mediante alteração do regimento do Conselho Municipal de Saúde ou Lei Municipal, para que ocorram no primeiro ano do mandato municipal garantindo a incorporação das diretrizes aprovadas no Plano Municipal de Saúde;
- Contratação de mais profissionais de odontologia;
- Acessibilidade aos banheiros da Unidade Básica de Saúde com barras de apoio;
- Fortalecer a participação popular nas instancias de controle social do SUS;
- Criação de uma equipe Emulti completa com profissionais especializados como: Nutricionista, Psicólogo, Fonoaudiólogo;
- Implantação de protocolo de acolhimento e classificação de risco para o atendimento dos pacientes, para assim, serem direcionados e avaliados conforme a classificação de risco;
- Reorientação de gasto público;
- Ampliar 100% cobertura na prevenção, incluindo uma equipe da ESF (Estratégia da Saúde da Família), Emulti e ACS priorizando investimentos em prevenção, promoção e cuidado contínuo;
- Protocolos de busca ativa de idosos, gestantes e pessoas com doenças crônicas durante eventos extremos, garantindo transporte, hidratação e acompanhamento.
- Reforço da vigilância da água, do ar e dos vetores em todas as áreas, com campanhas educativas e ações de prevenção;
- Criar secretarias de assistência ao meio ambiente e defesa civil para emergências climáticas;
- **PROPOSTAS ESTADUAIS**
- Ampliar e incrementar o Plano Estadual das Populações Expostas aos Agrotóxicos;
- Estabelecer piso estadual de financiamento para atenção primária, assegurando complementação aos municípios com menor capacidade financeira;
- Implantar observatórios regionais e estaduais de participação social para monitorar Conselhos Municipais e incentivar boas práticas de controle social;

- Expandir a oferta de especialidades ambulatoriais e cirúrgicas, ampliando as atividades oferecidas nas regiões de saúde;

PROPOSTA FEDERAL

- Ampliar as vagas para o programa mais médicos, auxiliando na melhoria e organização de demanda para a população;