

Programação Anual de Saúde 2022



**São José
dos Pinhais**
PREFEITURA



PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2022



JULHO/2022

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS

CNPJ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE: 09.237.668/0001-21

Rua Mendes Leitão, 3049

CEP: 83005-150 – São José dos Pinhais - PR

Telefone: 3381-6371

E-mail: saude@sjp.pr.gov.br

PROGRAMAÇÃO ANUAL
DE SAÚDE 2022

Aprovada em Reunião Ordinária do CMS/SJP de 03/08/2022.

Alterada pela Resolução CMS/SJP nº 216/2023.

EDIÇÃO GERAL E APOIO TÉCNICO:
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento Estratégico de Ações em Saúde
Divisão de Instrumentos de Gestão e Articulação com a Comunidade
41-3381-6391
Enf. Me. Alessandro Albini (Matrícula – 18669-01)

PREFEITA MUNICIPAL

Margarida Maria Singer

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Giuvana Casagrande

DIRETORIA GERAL

Rafael Antonio Gabriel

DIRETORIA GERAL - HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL

Ana Paula de Moraes Maia Barros

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

Eurides Fabio Castro

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO - UPA AFONSO PENA

Roberta do Amaral de Melo

DEPARTAMENTO DE APOIO JURÍDICO E CONTROLE

Carla Patrícia Batista dos Santos

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Amilton Jose Ferreira de Paula

DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO À SAÚDE

Georgia Genestra Oliveira

DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO À URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Claudiana Litaver Kozan

DEPARTAMENTO DE PROMOÇÃO E VIGILÂNCIA

Cintia Mazur

DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO EM SAÚDE

Scheila Maria Graczyk Takayasu

DEPARTAMENTO DE SAÚDE MENTAL

Pedro Jorge Maliski Junior

DEPARTAMENTO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cleberon Vieira dos Santos

DEPARTAMENTO ESTRATÉGICO DE AÇÕES EM SAÚDE

Elvira "Pali" Aparecida Piovezan Valaski

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO	05
1 DIRETRIZES DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025, APLICÁVEIS À PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2022	06
2 PLANILHAMENTO DAS AÇÕES, METAS, INDICADORES E APRAZAMENTO - PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2022.....	07
3 ALOCAÇÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS 2022	35

APRESENTAÇÃO

Este instrumento atende ao Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, Art. 15; Lei Complementar nº 141/2012, Art. 2º, Inciso II, e Art. 36 §2º Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde nº 01, de 28 de setembro de 2017, Art. 94, Inciso V, e Art. 97.

A Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento de gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) que visa operacionalizar as Diretrizes e detalhar o conjunto de Metas anuais voltadas a promoção, proteção e recuperação da saúde prevista no Plano Municipal de Saúde (PMS); ou seja, anualiza as Ações, Metas e Indicadores do PMS, identificam as áreas responsáveis, as parcerias necessárias para a execução das ações e a previsão da alocação dos recursos orçamentários indispensáveis ao cumprimento da PAS.

Outra função fundamental da PAS é a de servir como base para o Relatório Anual de Gestão (RAG).

Ressalta-se que durante a confecção da PAS 2022 e momento de entrega do documento ao Conselho Municipal de Saúde de São José dos Pinhais, a Secretaria Municipal de Saúde enfrentou a variante Ômicron do COVID-19 e está reestruturando o serviço para o pós-enfrentando da crise pandêmica da Síndrome Respiratória Aguda – Coronavírus 2 (SARS-CoV-2), conforme pronunciamento do Ministro da Saúde em Rede Nacional de Rádio e Televisão de 17 de abril de 2022, anunciando o fim da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional do COVID-19.

Ademais, conforme a Resolução CMS/SJP nº 196/2022 (Publicada em Diário Oficial Eletrônico de 14/03/2022), relata-se, que o Plano Municipal de Saúde 2022-2025 de São José dos Pinhais esteve sendo elaborado pela Secretaria Municipal de Saúde, sendo que o atraso na ultimação do Plano Municipal de Saúde 2022-2025 deve-se à realização extemporânea (devido à pandemia Mundial por COVID-19 e entraves na contratação de Serviço de Plataforma de Votação *Online* Auditável) da 14ª Conferência Municipal de Saúde de São José dos Pinhais, primeira Conferência Saúde com Etapa Municipal 100% *Online*, com 15 salas virtuais de discussão em simultâneo, sendo precedida por 26 Pré-Conferências Locais e 03 Plenárias de diferentes Segmentos, em cumprimento a Lei nº 8.142/1990 e recomendações do Conselho Nacional de Saúde 2021.

1 DIRETRIZES DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025, APLICÁVEIS À PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2022

DIRETRIZ 1 - Fortalecimento e qualificação da Atenção Primária em Saúde;

DIRETRIZ 2 - Fortalecimento e qualificação do Programa Nascer em São José dos Pinhais;

DIRETRIZ 3 - Fortalecimento e qualificação da Rede de Urgência e Emergência;

DIRETRIZ 4 - Ampliação, fortalecimento e qualificação da Rede de Atenção à Saúde Mental;

DIRETRIZ 5 - Ampliação, fortalecimento e qualificação da Rede de Saúde Bucal;

DIRETRIZ 6 - Reestruturação e qualificação da Rede de Saúde do Idoso;

DIRETRIZ 7 - Implantação do Cuidado às áreas de atenção inclusivas e Pessoas com Deficiência (PcD);

DIRETRIZ 8 - Reestruturação da Regulação em Saúde e ampliação do acesso da Atenção Especializada;

DIRETRIZ 9 - Ampliação e qualificação da Assistência Farmacêutica;

DIRETRIZ 10 - Fortalecimento e reestruturação da Vigilância em Saúde (Ambiental, Epidemiológica, Sanitária e Saúde do Trabalhador);

DIRETRIZ 11 - Estruturação de serviço especializado de saúde, medicina do trabalho, recursos humanos dos servidores públicos municipais e da gestão do trabalho;

DIRETRIZ 12 - Fortalecimento da Escola de Saúde Pública de São José dos Pinhais;

DIRETRIZ 13 - Estruturação do atendimento de pacientes PÓS-COVID-19 e suas sequelas;

DIRETRIZ 14 - Fortalecimento do Controle Social do Sistema Único de Saúde e Ouvidoria em Saúde;

DIRETRIZ 15 - Ampliação, qualificação e melhoramento do Hospital e Maternidade Municipal de São José dos Pinhais.

DIRETRIZ 1: Fortalecimento e qualificação da Atenção Primária em Saúde

OBJETIVO: Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária

AÇÕES	META	Linha de Base	INDICADOR para Monitoramento e Avaliação da Meta	RESPONSÁVEL	PARCERIAS	ORIGEM DOS RECURSOS
1	Ampliar o quadro de funcionários por meio de concurso público, conforme seu Porte, completando em 100% as equipes de Atenção Primária ao Credenciar Equipes da Estratégia Saúde da Família (ESF), Equipes de Atenção Primária (eAP) e Equipes de Saúde Bucal (eSB) e Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB), assim como equipes multiprofissionais. (Proposta nº 1, da XIV Conferência de Saúde).	53 (2021)	Número de equipes completadas ou mantidas com 100% da equipe.	DG SEMS (RH)	DAS; SEMARH.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		62 (2021)	Número de novas equipes credenciadas na Atenção Primária em Saúde.	DAS	SESA-PR; MS.	
2	Construir novas Unidades Básicas de Saúde (UBS), fortalecendo a Atenção Básica e diminuindo o tempo de espera nos atendimentos, conforme regulamentação do Ministério da Saúde nas seguintes regiões: Cachoeira, Central, Contenda (Polo para a Região), Veneza, Santa Fé, São Francisco, Jardim Del Rey (Porte III), Vila Nova, Ouro Fino, Jardim Sofia, Contenda, Fátima, Vila Nova (entre Cachoeira e Campina do Taquaral) e Jardim Nematari, com base na Portaria nº 340, de 04 de março de 2013. (Proposta nº 2, da XIV Conferência de Saúde; Plano Municipal de Saúde 2018-2021 & Plano de Governo 2021-2024).	-	Etapa do Processo de Construção realizada, completando as equipes, conforme o Porte da UBS. (Indicador alterado pelo CMS/S/JP na 68ª Reunião Ordinária de 03/08/2022).	DAS	DA SEMS; SEMGOV; SEMUTT; SEMVOP; SESA-PR.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		-	Etapa do Processo de Reforma e Ampliação realizada, completando as equipes, conforme o Porte da UBS. (Indicador alterado pelo CMS/S/JP na 68ª Reunião Ordinária de 03/08/2022).	DAS	DA SEMS; SEMVOP.	
		-	Etapa do Processo de Reforma e Ampliação realizada, completando as equipes, conforme o Porte da UBS. (Indicador alterado pelo CMS/S/JP na 68ª Reunião Ordinária de 03/08/2022).	DAS	DA SEMS; SEMVOP.	
		-	Etapa do Processo de Construção realizada, completando as equipes, conforme o Porte da UBS. (Indicador alterado pelo CMS/S/JP na 68ª Reunião Ordinária de 03/08/2022).	DAS	DA SEMS; SEMGOV; SEMUTT; SEMVOP; SESA-PR.	
3	Construir novas Unidades Básicas de Saúde. (Plano de Governo 2021-2024).	-	Etapa do Processo de Construção realizada, completando as equipes, conforme o Porte da UBS. (Indicador alterado pelo CMS/S/JP na 68ª Reunião Ordinária de 03/08/2022).	DAS	DA SEMS; SEMGOV; SEMUTT; SEMVOP; SESA-PR.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		-	Etapa do Processo de Construção realizada, completando as equipes, conforme o Porte da UBS. (Indicador alterado pelo CMS/S/JP na 68ª Reunião Ordinária de 03/08/2022).	DAS	DA SEMS; SEMGOV; SEMUTT; SEMVOP; SESA-PR.	

4	Realizar Manutenção (ampliação) de UBS (Plano Municipal de Saúde 2018-2021 & Plano de Governo 2021-2024).	4.3	Reformar e ampliar a UBS Xingu, completando as equipes, conforme o Porte da UBS. (Meta alterada pelo CMS/SJ/P na 68ª Reunião Ordinária de 03/08/2022).	-	Etapa do Processo de Reforma e Ampliação realizada, completando as equipes, conforme o Porte da UBS. (Indicador alterado pelo CMS/SJ/P na 68ª Reunião Ordinária de 03/08/2022).	DAS	DA SEMS; SEMVOP.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		4.6	Reformar a estrutura física da UBS Martinópolis, completando as equipes, conforme o Porte da UBS. (Meta alterada pelo CMS/SJ/P na 68ª Reunião Ordinária de 03/08/2022).	-	Etapa do Processo de Reforma realizada, completando as equipes, conforme o Porte da UBS. (Indicador alterado pelo CMS/SJ/P na 68ª Reunião Ordinária de 03/08/2022).	DAS	DA SEMS.	
5	Implantar atendimento por teleconsulta como instrumento / processo / fluxo de diagnóstico à distância, de patologias e de orientação de procedimentos e tratamentos médicos, incluindo acesso por Aplicativo Mais Saúde Cidadão, telefone ou What's App, para acesso marcação de consultas e agendamentos na Unidade Básica de Saúde (UBS), com agendamento do retorno para entrega de exames e intensificando a divulgação dos serviços ofertados no Município (em especial para pessoas idosas, com comorbidades e crianças). (Proposta nº 3 da XIV Conferência de Saúde & Plano de Governo 2021-2024).	5.1	Fortalecer o atendimento por teleconsulta como instrumento, processo, fluxo de diagnóstico à distância, de patologias e de orientação de procedimentos e tratamentos médicos, inclusive, por exemplo, por Voice Over IP (VOIP). (Meta alterada pelo CMS/SJ/P na 68ª Reunião Ordinária de 03/08/2022).	-	Número de ações de fortalecimento da Teleconsulta realizadas.	DRS	DAS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		6.1	Realizar estudo de viabilidade para implantação de Unidades Móveis de Saúde (Exemplo: Ônibus Consultório), com estrutura adequada e profissionais de saúde, incluindo o atendimento de pessoa em situação de rua.	-	Estudo de viabilidade para implantação de Unidades Móveis de Saúde apresentado ao CMS/SJ/P.	DG SEMS	DAS; DRS; DA SEMS; SEMAS; SEMVOP; SESA-PR.	
7	Treinar e capacitar, a partir do uso de diferentes tecnologias, os profissionais da Atenção Primária em Saúde (APS), e demais níveis de atenção, em diferentes temas (Protocolos Municipais em Saúde, atendimento da Pessoa com Deficiência auditiva, visual, autista e pessoas estrangeiras) e temas que emergiram dos próprios profissionais, para diminuir o encaminhamento de pacientes ou minimizar erros de encaminhamento. (Proposta nº 5, da 14ª Conferência de Saúde).	7.1	Treinar e capacitar, a partir do uso de diferentes tecnologias, os profissionais da Atenção Primária em Saúde (APS), e demais níveis de atenção, em diferentes temas (Protocolos Municipais em Saúde, atendimento da Pessoa com Deficiência auditiva, visual, autista e pessoas estrangeiras) e temas que emergiram dos próprios profissionais, para diminuir o encaminhamento de pacientes ou minimizar erros de encaminhamento. (Proposta nº 5, da 14ª Conferência de Saúde).	-	Número de capacitações realizadas.	DAS	DG SEMS (ESP/SJP)	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		8.1	Garantir a segurança das Unidades Básicas de Saúde (UBS), voltando a presença da Guarda Municipal ou seguranças (vigilantes) e monitoramento por câmeras (Proposta nº 6, da XIV Conferência de Saúde).	-	Estudo de viabilidade da implantação de sistema de segurança institucional das UBS apresentado ao CMS/SJ/P.	DAS	DA SEMS; SEMUSEG.	
9	Garantir atendimento no Serviço de Nutrição, especialmente para grupos prioritários - hipertensos, diabéticos e obesos (disponibilizando consultórios com equipamentos antropométricos, em bom estado de conservação, computador com acesso a internet e demais equipamentos necessários) (Proposta nº 7, da XIV Conferência de Saúde).	9.1	Reimplantação do Serviço de Nutrição no Departamento de Atenção à Saúde (DAS).	-	Serviço de Nutrição no Departamento de Atenção à Saúde (DAS) reimplantado.	DAS	DG SEMS (RH); SEMARH.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		9.2	Ampliar o número de profissionais nutricionistas na Atenção Primária em Saúde, a fim de proporcionar atendimento, especialmente, para grupos prioritários - hipertensos, diabéticos e obesos.	10 (2021)	Número de profissionais nutricionistas atuando na Atenção Primária em Saúde.	DAS	DG SEMS (RH); SEMARH.	
10	Criar um Programa Municipal, modelo Núcleo Ampliado de Saúde da Família (NASF), com psicologia, farmacêutico, nutrição e fisioterapia, para atendimentos e promoção de ações de prevenção em saúde nas escolas (gravidez na adolescência, drogadição, Infecção Sexualmente Transmissível - IST - entre outros) e um Programa de combate às drogas direcionado às mulheres, além do retorno e descentralização do Programa de Hipertensos e Diabéticos (HIPERDIA). (Proposta nº 8, da 14ª Conferência de Saúde & Plano Estadual de Saúde 2020-2023 Ação 47a).	10.1	Estabelecer Equipes de Assistência Multiprofissional, para atendimento do Programa Saúde na Escola (PSE), exemplos de profissionais: Agentes Comunitários de Saúde, da psicologia, da enfermagem, da odontologia, da farmácia, da nutrição e da fisioterapia, para atendimentos e promoção de ações de prevenção em saúde nas escolas (gravidez na adolescência, drogadição, Infecção Sexualmente Transmissível - IST - entre outros).	-	Número de Ações do PSE realizadas.	DAS	SEMED.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais

11	Retomar e ampliar as visitas domiciliares, com atendimento de pacientes acamados a cada 15 dias, com disponibilização de um carro para a equipe de saúde. (Proposta nº 9, da 14ª Conferência de Saúde).	11.1	Retomar as visitas domiciliares, com atendimento de pacientes acamados, conforme necessidade clínica.	-	Visitas domiciliares reiniciadas, com atendimento de pacientes acamados, conforme necessidade clínica.	DAS	DG SEMS (RH); SEMARH.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		11.2	Disponibilizar veículos automotores para as UBS Porte III e Porte IV.	-	Número de veículos automotores disponíveis para as UBS Porte III e IV.	DA SEMS	DAS; SEMVOP; SEMGOV; SESA-PR.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
12	Reabrir e retomar o atendimento da Unidade Básica de Saúde (UBS) Parque da Fonte para atendimentos eletivos. (Proposta nº 10, da XIV Conferência de Saúde).	12.1	Retomar o atendimento da Unidade Básica de Saúde (UBS) Parque da Fonte para atendimentos eletivos.	-	Atendimentos da Unidade Básica de Saúde (UBS) Parque da Fonte para atendimentos eletivos retomados.	DAS	DG SEMS (RH); SEMARH.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		13.1	Estender o horário de atendimento das Unidades de Saúde de forma estratégica, para fortalecer a atenção básica e diminuir o tempo de espera nos atendimentos. (Plano de Governo 2021-2024).	02 (2021)	Horário estendido implantado pela UBS Central	DAS	DG SEMS (RH); SEMARH.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
14	Criação de Redes de Atendimento Regional, para promover a o atendimento descentralizado na saúde. (Plano de Governo 2021-2024).	14.1	Implantar salas de fisioterapia (Região do Ipê, Riacho Doce e Quississana) e atendimento em psicologia e nutrição (áreas rurais).	-	Salas de fisioterapia (Região do Ipê, Riacho Doce e Quississana) e atendimento em psicologia e nutrição (áreas rurais) disponibilizadas.	DAS	DG SEMS (RH); SEMARH.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		15.1	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre. (Indicador 6, Programa Previne Brasil).	13% (2021)	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre.	DAS	DG SEMS (RH); DG SEMS (ESP/SJP); DAF; DRS; SEMARH.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
16	Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre. (Indicador 7, Programa Previne Brasil).	16.1	Atingir a proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre em, no mínimo, 50%.	31% (2021)	Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre.	DAS	DG SEMS (RH); DG SEMS (ESP/SJP); DAF; DRS; SEMARH.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		17.1	Ampiar para 65% a cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Primária em Saúde. (Plano Municipal de Saúde 2016-2021 & Plano Estadual de Saúde 2020-2023 Ação 18).	55,86% (2021)	Ampliar para 65% a cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Primária em Saúde até 2025. Resultado Esperado para 2022: 58,15%.	DAS	DG SEMS (RH); SEMARH; SESA-PR.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
18	Estimular o cadastro de indivíduos no E-SUS e o respectivo registro de dados de acompanhamento do estado nutricional. (Plano Estadual de Saúde 2020-2023 Ação 15b).	18.1	Aumentar para 56% o registro no E-SUS / SISVAN do estado nutricional de crianças, adolescentes, gestantes, adultos e idosos até 2025. Resultado Esperado para 2022: 48,50%.	46% (2021)	Percentual de cobertura de acompanhamento do estado nutricional no E-SUS.	DAS (Serviço de Nutrição)	DG SEMS; MS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		19.1	Consolidar nos municípios a Linha de Cuidado da Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus. (Plano Estadual de Saúde 2020-2023 Ação 19).	24,88% (2020)	Manter abaixo de 27% as internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária em Saúde.	DAS	DRS; DPV; DAUE; SESA-PR; MS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
21	Manter os serviços da Atenção Primária em Saúde em funcionamento (Exemplos: insumos, equipamentos, reformas, aluguéis, contratações de serviço e pessoal, e outros). (SEMS SJP).	21.1	Manter os serviços da Atenção Primária em Saúde em funcionamento (Exemplos: insumos, equipamentos, reformas, aluguéis, contratações de serviço e pessoal, e outros).	-	Serviços da Atenção Primária em Saúde mantidos em funcionamento.	DAS	SEMARH; SERMALLI; SEMPLADE.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais

DIRETRIZ 2: Fortalecimento e qualificação do Programa Nascer em São José dos Pinhais

OBJETIVO: Estabelecer a linha de cuidado à saúde da mulher e atenção materno infantil

AÇÕES	META	Linha de Base	INDICADOR para Monitoramento e Avaliação da Meta	RESPONSÁVEL	PARCERIAS	ORIGEM DOS RECURSOS
1	Estimular a integração da equipe multidisciplinar e dos demais níveis de atenção no atendimento da gestante (exemplo: realização de vídeo chamada para discussão de casos de gestantes entre profissionais da Atenção Primária em Saúde e Maternidade). (Proposta nº 11, da XIV Conferência de Saúde).	1.1	Estimular a integração da equipe multidisciplinar e dos demais níveis de atenção no atendimento da gestante (exemplo: discussão de casos de gestantes entre profissionais da Atenção Primária em Saúde e Maternidade).	Número de reuniões de integração e discussão de casos entre os Departamentos, em especial, casos destacados pelo Comitê Municipal de Mortalidade Materna, Infantil e Fetal.	Comitê Municipal de Mortalidade Materna, Infantil e Fetal; DAS (Serviço de Saúde da Mulher e da Criança); HMMSJ.P.; SEMS (ESP/SJ.P).	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
4	Fortalecer o atendimento a gestantes na Maternidade com serviço de emergência, ecografia 24 horas, acolhimento, parto humanizado, boas condutas e decisões baseadas em evidências científicas respeitando o plano de parto da gestante, hora de ouro do recém-nascido e direito da gestante a escolha do seu acompanhante, conforme prevê a Lei. (Proposta nº 14, da XIV Conferência de Saúde).	4.1	Manter o dimensionamento mínimo 24 horas, conforme Portaria 706/2012, Portaria 2.068/2016 e RDC 36/2008, de profissionais para atendimento do Pronto Atendimento e Centro Obstétrico (Exemplos: Médicos ginecologistas e obstetras, Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem).	Dimensionamento mínimo 24 horas, conforme Portaria 706/2012, Portaria 2.068/2016 e RDC 36/2008, de profissionais para atendimento do Pronto Atendimento e Centro Obstétrico mantido.	HMMSJ.P.; SEMARH.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		4.4	Capacitar os servidores sobre acolhimento, parto humanizado, boas condutas e decisões baseadas em evidências científicas, hora de ouro do recém-nascido e direito da gestante a escolha do seu acompanhante.	Número de capacitações de servidores sobre acolhimento, parto humanizado, boas condutas e decisões baseadas em evidências científicas, hora de ouro do recém-nascido e direito da gestante a escolha do seu acompanhante realizadas.	DG SEMS (ESP/SJ.P); SESA-PR.	
5	Retomar o Programa para Grupo de Gestantes na Unidade Básica de Saúde (UBS) e Hospital. (Proposta nº 15, da XIV Conferência de Saúde).	5.1	Retomar o Programa para Grupo de Gestantes na Unidade Básica de Saúde (UBS).	Programa para Grupo de Gestantes na Unidade Básica de Saúde (UBS).	DG SEMS (RH); SEMARH.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		5.2	Retomar a visita das gestantes à Maternidade do Hospital.	Visita das gestantes à Maternidade do Hospital retomada.	DAS	
7	Aumentar a disponibilidade das consultas de pós-parto (puerpério) para a mãe e para o bebê na Unidade Básica de Saúde (UBS). (Proposta nº 17, da XIV Conferência de Saúde).	7.1	Completar ou manter em 100% as equipes das Atenção Primária em Saúde, conforme o Porte das Unidades Básicas de Saúde (UBS).	Número de equipes completadas ou mantidas com 100% da equipe.	DAS (Serviço de Saúde da Mulher e da Criança); SEMARH.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
8	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação. (Indicador 1, Programa Previne Brasil & Plano Estadual de Saúde 2020-2023 Ação 26).	8.1	Altingir a proporção de gestantes em 100%, com pelo menos 06 (seis) consultas de pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) de gestação dos nascidos vivos no HMMSJ.P. (Meta alterada pelo CMS/SJ.P na 68ª Reunião Ordinária de 03/08/2022).	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação.	DG SEMS (RH); DRS; SEMARH; SESA-PR; MS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
9	Proporção de gestantes com realização de exames para Sífilis e HIV. (Indicador 2, Programa Previne Brasil & Plano Estadual de Saúde 2020-2023 Ações 79c & 80b).	9.1	Altingir a proporção de 100% de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV. (Meta alterada pelo CMS/SJ.P na 68ª Reunião Ordinária de 03/08/2022).	Proporção de gestantes com realização de exames para Sífilis e HIV.	DRS; SESA-PR; MS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais

10	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado. (Indicador 3, Programa Previne Brasil).	10.1	Attingir a proporção de 100% das gestantes com atendimento odontológico realizado. (Meta alterada pelo CIMS/SJ.P na 68ª Reunião Ordinária de 03/08/2022).	47% (2021)	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.	DAS (Serviço de Saúde Bucal)	DG SEMS (RH); SEMARH.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
11	Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na Atenção Primária em Saúde (APS), (Indicador 4, Programa Previne Brasil, Plano Municipal de Saúde 2018-2021 & Plano Estadual de Saúde 2020-2023 Ação 22).	11.1	Attingir a proporção de mulheres (de 25 a 64 anos) com coleta de citopatológico na Atenção Primária em Saúde (APS) em, no mínimo 40%.	17% (2021)	Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na Atenção Primária em Saúde (APS)	DAS (Serviço de Saúde da Mulher e da Criança)	DRS; SESA-PR; MS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		11.2	Solicitar à Secretaria de Estado de Saúde do Paraná (SESA-PR) providências quanto ao prazo de entrega do resultado do exame citopatológico, minimamente dos exames alterados, no máximo, em 30 dias. (Meta inserida pelo CIMS/SJ.P na 68ª Reunião Ordinária de 03/08/2022).	-	Número de providências, quanto ao prazo de entrega do resultado do exame citopatológico, minimamente dos exames alterados, no máximo, em 30 dias, tomadas ou solicitadas a SESA-PR. (Indicador inserido pelo CIMS/SJ.P na 68ª Reunião Ordinária de 03/08/2022).	DAS (Serviço de Saúde da Mulher e da Criança)	DRS; SESA-PR; MS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
12	Proporção de crianças de 1(um) ano de idade vacinadas na Atenção Primária em Saúde (APS) contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, Infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo b e Poliomielite inativada (Indicador 5, Programa Previne Brasil & Plano Estadual de Saúde 2020-2023 Ação 74a).	12.1	Attingir a proporção de crianças de 1(um) ano de idade vacinadas na Atenção Primária em Saúde (APS) contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, Infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo b e Poliomielite inativada em, no mínimo, 95%.	100% (2021)	Proporção de crianças de 1(um) ano de idade vacinadas na Atenção Primária em Saúde (APS) contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, Infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo b e Poliomielite inativada.	DAS (Serviço de Saúde da Mulher e da Criança)	DPV; SESA-PR; MS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		13.1	Attingir a razão de mamografias realizadas na população alvo (mulheres entre 50 e 69 anos) em 0,41 ao ano.	0.21 (2021)	Razão de mamografias realizadas na população alvo e realizar monitoramento dos resultados dos exames de mamografia.	DAS (Serviço de Saúde da Mulher e da Criança)	DRS; DA SEMS; SERMALLI.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
13	Monitorar a razão de mamografias realizadas na população alvo e realizar monitoramento dos resultados dos exames de mamografia. (Plano Municipal de Saúde 2018-2021).	13.2	Garantir a entrega dos exames de mamografia, com laudo e imagem. (Meta inserida pelo CIMS/SJ.P na 68ª Reunião Ordinária de 03/08/2022).	-	Número de providências, quanto à entrega de exames de mamografia, com laudo e imagem, tomadas ou solicitadas.	DRS	DAS; DA SEMS; DG SEMS; SERMALLI.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		14.1	Manter em 70% ou mais o acompanhamento das condicionalidades do Programa Auxílio Brasil (PAB) na Saúde.	68,27% (2021)	Porcentagem do acompanhamento das condicionalidades do Programa Auxílio Brasil (PAB) na Saúde.	DAS (Serviço de Nutrição)	SEMED; SEMAS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
14	Promoção do monitoramento da situação alimentar e nutricional através do Programa Auxílio Brasil (PAB), (Plano Municipal de Saúde 2018-2021).	15.1	Manter a Razão da Mortalidade Materna (RMM) abaixo de 50 por 100.000 nascidos vivos.	65,65 (2020)	Razão da Mortalidade Materna (RMM).	DPV (Vigilância Epidemiológica)	DAS; DRS; DAUE; HMMSJ.P; SESA-PR; MS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		15.2	Manter a Taxa de Mortalidade Infantil (TMI) abaixo de 10 por 1.000 nascidos vivos.	8,97 (2020)	Taxa de Mortalidade Infantil (TMI).	DPV (Vigilância Epidemiológica)	DAS; DRS; DAUE; HMMSJ.P; SESA-PR; MS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
15	Monitorar a mortalidade referente à saúde da mulher e da criança. (Plano Estadual de Saúde 2020-2023 Ações 24, 25, 85a, 86a, 87a, 88a).	15.3	Manter a investigação de 100% dos óbitos maternos, de mulheres em idade fértil (MIF), infantis e fetais.	100% (2021)	Proporção de óbitos maternos, de mulheres em idade fértil (MIF), infantis e fetais investigados e enviados ao Serviço de Auditoria Municipal.	DPV (Vigilância Epidemiológica)	Comitê Municipal de Mortalidade Materna, Infantil e Fetal; DAS; DRS; DAUE; HMMSJ.P; SESA-PR; MS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		16.1	Manter o percentual de gestações em adolescentes com menos de 20 anos abaixo de 11%.	10,55% (2020)	Percentual de nascidos vivos de mães com menos de 20 anos.	DAS (Serviço de Saúde da Mulher e da Criança)	DAS; DRS; DAUE; HMMSJ.P; SESA-PR; MS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais

DIRETRIZ 3: Fortalecimento e qualificação da Rede de Urgência e Emergência

OBJETIVO: Proporcionar acesso e assistência qualificada em tempo oportuno às pessoas em situação de urgência em todo o território de São José dos Pinhais

AÇÕES	META	Linha de Base	INDICADOR para Monitoramento e Avaliação da Meta	RESPONSÁVEL	PARCERIAS	ORIGEM DOS RECURSOS
1 Implantar o Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD). (Proposta nº 18, da XIV Conferência de Saúde & Plano de Governo 2021-2022).	1.1 Implantar o Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD).	0 (2021)	Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD) implantado.	DAUE	DG SEMS (RH); SEMARH; SESA-PR.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
4 Promover a qualificação continuada e capacitação integrada dos equipamentos de saúde da Rede de Urgência e Emergência (HMMSJ.P, UPA e UAA-RB, SAMU), sugestão de tema: humanização no atendimento ao usuário (Proposta nº 21, da XIV Conferência de Saúde).	4.1 Promover a qualificação continuada e capacitação integrada dos serviços de saúde da Rede de Urgência e Emergência (HMMSJ.P, UPA e UAA-RB, SAMU), sugestão de tema: humanização no atendimento ao usuário.	-	Número de Qualificações e capacitações integradas dos serviços de saúde da Rede de Urgência e Emergência (HMMSJ.P, UPA e UAA-RB, SAMU), sugestão de tema: humanização no atendimento ao usuário realizada.	DAUE	DG SEMS (ESP/SJ.P); IE.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
6 Criar posto avançado do SAMU, ganhando agilidade no atendimento das ocorrências. (Plano de Governo 2021-2024).	6.1 Realizar estudo de viabilidade de inclusão de Postos Avançados do SAMU 192 S.J.P.	-	Estudo de viabilidade de inclusão de Postos Avançados do SAMU 192 S.J.P apresentado ao CMS/SJ.P.	DG SEMS	DG SEMS (RH); DA SEMS; SEMARH; SESA-PR; MS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
7 Integração do SAMU e SIA TE, otimizando os recursos e criando um gerenciamento adequado no atendimento das ocorrências. (Plano de Governo 2021-2024).	7.1 Realizar ações de integração do SAMU 192 S.J.P e SIA TE S.J.P, otimizando os recursos e criando um gerenciamento adequado no atendimento das ocorrências (Exemplos: Manutenção da Equipe Médica, manutenção dos veículos e abastecimento com materiais, equipamentos e insumos médicos).	-	Número de ações de integração do SAMU 192 S.J.P e SIA TE S.J.P, realizados.	DAUE	SESA-PR; SESP-PR; Corpo de Bombeiros Militar do Paraná.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
9 Manter os serviços da Rede de Urgência e Emergência em funcionamento (Exemplos: insumos, equipamentos, reformas, alugueis, contratações de serviço e pessoal, e outros). (SEMS SJP).	9.1 Manter os serviços da Rede de Urgência e Emergência em funcionamento (Exemplos: insumos, equipamentos, reformas, alugueis, contratações de serviço e pessoal, e outros).	-	Serviços da Rede de Urgência e Emergência mantidos em funcionamento.	DAUE	SEMARH; SERMALI; SEMPLADE.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais

DIRETRIZ 4: Ampliação, fortalecimento e qualificação da Rede de Atenção à Saúde Mental

OBJETIVO: Implementar a linha de cuidado em saúde mental na Rede de Atenção à Saúde

AÇÕES	META	Linha de Base	INDICADOR para Monitoramento e Avaliação da Meta	RESPONSÁVEL	PARCERIAS	ORIGEM DOS RECURSOS
<p>1 Ampliar a quantidade de recursos humanos, completando as equipes dos serviços de saúde mental, com a reposição e ampliação de equipe multiprofissional nos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), aumento e reposição de psicólogos, terapeutas ocupacionais, psiquiatras e assistentes sociais no quadro da Secretaria Municipal de Saúde, contratação de psicólogos para as Unidades Básicas de Saúde (UBS), Ambulatório de Saúde Mental, Secretaria Municipal de Saúde, Unidade de Pronto Atendimento (UPA), Hospital e Maternidade Municipal de São José dos Pinhais (HMMSJP) e Centro de Referência ao Adolescente - Casa Verde. (Proposta nº 25, da XIV Conferência de Saúde).</p>	<p>1.1 Ampliar o quadro de servidores da Rede de Saúde Mental (psicólogos, enfermeiros, Terapeutas Ocupacionais, Psiquiatras, Assistentes Sociais e Agentes Administrativos), incluindo a reposição de profissionais exonerados e aposentados.</p>	39 (2021)	Número de novos profissionais (psicólogos, enfermeiros, Terapeutas Ocupacionais, Psiquiatras, Assistentes Sociais e Agentes Administrativos) lotados na Rede de Saúde Mental	DG SEMS (RH)	DG SEMS (Núcleo de Saúde Mental); SEMARH.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
	<p>3.1 Realizar reuniões de Rede Intersetorial, para discussão de casos, e audiências concentradas com o Poder Judiciário.</p>	-	Número de reuniões de Rede Intersetorial, para discussão de casos, e audiências concentradas com o Poder Judiciário realizadas	DG SEMS (Núcleo de Saúde Mental)	DA SEMS; DAS; SEMED; SEMUSEG; SEMAS; Conselho Tutelar; MP; Vara da Infância.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
	<p>3.2 Fortalecer os programas de prevenção em saúde mental (hortas comunitárias, trabalhos em grupos com associações, Organizações Não Governamentais – ONG - e afins).</p>	-	Ações de fortalecimento dos programas de prevenção em saúde mental realizadas	DG SEMS (Núcleo de Saúde Mental)	DAS; SEMAS; SEMED; SEMEL; IES; Delegacia da Mulher.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
<p>3.3 Manter a parceria com a Secretaria Municipal de Trabalho, Emprego e Economia Solidária (SETRAB), com a priorização da indicação das aberturas de vagas para cursos de qualificação do trabalho (exemplos: Panificação, Soldador, Garçom e outros) pelo CAPS-AD.</p>	-	Parceria com a SETRAB mantida.	DG SEMS (Núcleo de Saúde Mental)	SETRAB.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais	
<p>7 Manter os serviços da Rede de Saúde Mental em funcionamento (Exemplos: insumos, equipamentos, reformas, aluguéis, contratações de serviço e pessoal, e outros). (SEMS SJP).</p>	<p>7.1 Manter os serviços da Rede de Saúde Mental em funcionamento (Exemplos: insumos, equipamentos, reformas, aluguéis, contratações de serviço e pessoal, e outros).</p>	-	Serviços da Rede de Saúde Mental mantidos em funcionamento.	DG SEMS (Núcleo de Saúde Mental)	SEMARH; SERMALI; SEMPLADE.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais

DIRETRIZ 5: Ampliação, fortalecimento e qualificação da Rede de Saúde Bucal

OBJETIVO: Fortalecer a linha de cuidado em saúde bucal

AÇÕES	META	Linha de Base	INDICADOR para Monitoramento e Avaliação da Meta	RESPONSÁVEL	PARCERIAS	ORIGEM DOS RECURSOS					
<p>1 Ampliar as Equipes de Saúde Bucal (eSB), com chamamento de profissionais por concurso público, completando os quadros de Cirurgião-Dentista, Técnico em Saúde Bucal (TSB) e Auxiliar de Saúde Bucal (ASB) em 100% de nossa capacidade instalada, de forma a ampliar a cobertura de saúde bucal no Município e recompor o número de profissionais da odontologia, com o objetivo de alcançar 50% de cobertura no Município. (Proposta nº 32 da XIV Conferência de Saúde & Plano Estadual de Saúde 2020-2023 Ação 21a).</p>	<p>1.1</p>	<p>36,55% (2021)</p>	<p>Porcentagem de cobertura populacional estimada Saúde Bucal na Atenção Básica.</p>	<p>DAS (Serviço de Saúde Bucal)</p>	<p>DG SEMS (RH); DA SEMS; SEMARH; MS.</p>	<p>Recursos Federais, Estaduais e Municipais</p>					
							<p>2.2</p>	<p>Readequar os consultórios odontológicos (individualização do atendimento) nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) Afonso Pena, UBS Borda do Campo, UBS CAIC, UBS Moradias Trevisan e UBS Xingu.</p>	<p>DA SEMS</p>	<p>DAS (Serviço de Saúde Bucal).</p>	<p>Recursos Federais, Estaduais e Municipais</p>
							<p>2.3</p>	<p>Aumentar o número de profissionais Cirurgiões Dentistas na Atenção Primária em Saúde (APS).</p>	<p>DG SEMS (RH)</p>	<p>DAS (Serviço de Saúde Bucal); SEMARH; SEMARH; SEMPLADE.</p>	<p>Recursos Federais, Estaduais e Municipais</p>
<p>3 Implantar a Vigilância em Saúde Bucal Municipal. (Proposta nº 34, da XIV Conferência de Saúde).</p>	<p>3.1</p>	<p>-</p>	<p>Comissão de Implantação da Vigilância em Saúde Bucal Municipal por meio de Portaria.</p>	<p>DAS (Serviço de Saúde Bucal)</p>	<p>DG SEMS; DAJ; DPV.</p>	<p>Recursos Federais, Estaduais e Municipais</p>					
<p>6 Construir mais um Consultório Odontológico na UBS Ipê. (Plano Municipal de Saúde 2018-2021).</p>	<p>6.1</p>	<p>03 (2020)</p>	<p>Construir mais um Consultório Odontológico na UBS Ipê.</p>	<p>DA SEMS</p>	<p>DAS (Serviço de Saúde Bucal)</p>	<p>Recursos Federais, Estaduais e Municipais</p>					
<p>9 Manter os serviços da Rede de Saúde Bucal em funcionamento (Exemplos: insumos, equipamentos, reformas, aluguéis, contratações de serviço e pessoal, e outros). (SEMS SJP).</p>	<p>9.1</p>	<p>-</p>	<p>Manter os serviços da Rede de Saúde Bucal em funcionamento (Exemplos: insumos, equipamentos, reformas, aluguéis, contratações de serviço e pessoal, e outros).</p>	<p>DAS (Serviço de Saúde Bucal)</p>	<p>SEMARH; SERMALI; SEMPLADE.</p>	<p>Recursos Federais, Estaduais e Municipais</p>					

DIRETRIZ 6: Reestruturação e qualificação da Rede de Saúde do Idoso

OBJETIVO: Implementar a linha de cuidado do idoso

AÇÕES	META	Linha de Base	INDICADOR para Monitoramento e Avaliação da Meta	RESPONSÁVEL	PARCERIAS	ORIGEM DOS RECURSOS
<p>4 Aumentar a frota de carros para atender todas as Unidades Básicas de Saúde (UBS) no atendimento domiciliar do idoso e para deslocamento para realização de exames e de procedimentos odontológicos. (Proposta nº 42, da XIV Conferência de Saúde).</p>	<p>4.1</p> <p>Aumentar a frota de carros para atender as Unidades Básicas de Saúde (UBS) no atendimento domiciliar do idoso (deslocamento de profissionais para realização de exames e procedimentos odontológicos).</p>	<p>13 (2021)</p>	<p>Número de carros para atender as UBS no atendimento domiciliar do idoso disponíveis.</p>	<p>DAS SEMS</p>	<p>DAS SEMS; SEM/OP; SESA-PR.</p>	<p>Recursos Federais, Estaduais e Municipais</p>
<p>5 Priorizar o atendimento dos idosos que estão sem consulta desde o início da pandemia retomando os programas para os grupos da terceira idade e grupos de Hipertensos e Diabéticos (HIPERDIA) nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) e respeitar o Estatuto do Idoso. (Proposta nº 43, da XIV Conferência de Saúde).</p>	<p>5.1</p> <p>Retomar os Grupos e Mutirões de atendimento aos Idosos nas Unidades Básicas de Saúde (UBS).</p>	<p>-</p>	<p>Grupos e Mutirões de atendimento aos Idosos nas UBS retomados.</p>	<p>DAS (Serviço de Saúde do Idoso)</p>	<p>DG SEMS (RH); DRS; SEMARH.</p>	<p>Recursos Federais, Estaduais e Municipais</p>
<p>7 Ampliar e fortalecer a Rede de Atenção à Saúde do Idoso, por meio de contratualização de prestação de serviços, para agilizar as filas de espera dos exames e especialidades médicas (exemplo oftalmologia, neurologia e fisioterapia.) e na implementação de especialidades médicas, primando pela realização dos exames no território do Município. (Proposta nº 45, da XIV Conferência de Saúde).</p>	<p>7.2</p> <p>Ampliar o número de fisioterapeutas na Atenção Primária em Saúde.</p>	<p>18 (2021)</p>	<p>Número de fisioterapeutas que atuam na Atenção Primária em Saúde.</p>	<p>DG SEMS (RH)</p>	<p>DAS; SEMARH.</p>	<p>Recursos Federais, Estaduais e Municipais</p>

DIRETRIZ 7: Implantação do Cuidado às áreas de atenção inclusivas e Pessoas com Deficiência (PcD)

OBJETIVO: Implementar a linha de cuidado à Pessoa com Deficiência (PcD)

ACÇÕES	META	Linha de Base	INDICADOR para Monitoramento e Avaliação da Meta	RESPONSÁVEL	PARCERIAS	ORIGEM DOS RECURSOS
1	1.1 Abrir a Clínica Azul, para atendimento especializado em Transtorno do Espectro Autista (TEA), com equipe multiprofissional. (Proposta nº 31, da XIV Conferência de Saúde, & Plano de Governo 2021-2024).	-	Implantar a Clínica Azul, para atendimento especializado em Transtorno do Espectro Autista (TEA), de São José dos Pinhais.	DRS	DA SEMS; SEMARH; SEMPLADE.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
4	4.1 Adaptar e adequar as Unidades Básicas de Saúde (UBS), implementando a Política de Acessibilidade à Pessoa com Deficiência (PcD) – em atendimento a Resolução de Diretoria Colegiada (RDC) e ABNT NBR 9050/2020.	-	Adaptar e adequar as Unidades Básicas de Saúde (UBS), implementando a Política de Acessibilidade à Pessoa com Deficiência (PcD) – em atendimento a Resolução de Diretoria Colegiada (RDC) e ABNT NBR 9050/2020.	DA SEMS	DAS (Serviço de Fisioterapia); SEM/OP; SEMUTT.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
5	5.1 Priorizar o atendimento nas Unidades de Saúde e demais serviços das pessoas com Autismo por meio de Política de Inclusão, no fornecimento da carteirinha do Autista e Instituição do Protocolo M-Chat de diagnóstico precoce de Autismo em todas as crianças do Município até os dois anos de idade. (Proposta nº 49, da XIV Conferência de Saúde).	-	Instituir a Política de Inclusão das pessoas com Autismo, no fornecimento da carteirinha do Autista.	DG SEMS (Núcleo de Saúde Mental)	DRS; DG SEMS (Divisão de Saúde Mental)	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
6	6.1 Instituir no âmbito do Conselho Municipal de Saúde, a Comissão Permanente para a elaboração de políticas públicas afirmativas de saúde para a Pessoa com Deficiência (PcD). (Proposta nº 50, da XIV Conferência de Saúde).	-	Enviar Ofício ao CMS/SJP, com a sugestão da instituição de Comissão Permanente para a elaboração de políticas públicas afirmativas de saúde para a Pessoa com Deficiência (PcD).	DG SEMS	CMS/SJP.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
9	9.1 Incluir cursos de formação, aperfeiçoamento e atualizações em Práticas Integrativas e Complementares (PIC), tais como Hipnose, Acupuntura, Auriculoterapia e Homeopatia, incluindo também cursos para melhoria do atendimento à comunidade para os demais profissionais. (Proposta nº 79, da XIV Conferência de Saúde).	-	Oferecer cursos de formação, aperfeiçoamento e atualizações em Práticas Integrativas e Complementares (PIC), tais como Hipnose, Acupuntura, Auriculoterapia e Homeopatia aos profissionais de saúde.	DAS (Serviço de Fisioterapia)	DG SEMS (ESP/SJP).	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
10	10.1 Realizar teste de Emissões Otoacústicas Evocadas para triagem auditiva em 100% dos nascidos em vivos no Hospital e Maternidade Municipal. (Plano Estadual de Saúde 2020-2023 Ação 32).	91% (2021)	Manter o teste de Emissões Otoacústicas Evocadas, para triagem auditiva, em, no mínimo, 91% dos nascidos vivos no HMMS/J.P. (Meta alterada pelo CMS/SJP na 68ª Reunião Ordinária de 03/08/2022).	HMMSJP	DA SEMS; DG SEMS (RH); SEMARH.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais

DIRETRIZ 8: Reestruturação da Regulação em Saúde e ampliação do acesso da Atenção Especializada

OBJETIVO: Fortalecer as instâncias de regulação de acesso aos serviços por meio de novas tecnologias, ampliação dos serviços e telessaúde

AÇÕES	META	Linha de Base	INDICADOR para Monitoramento e Avaliação da Meta	RESPONSÁVEL	PARCERIAS	ORIGEM DOS RECURSOS
1	Viabilizar a ampliação do Teleatendimento (teleconsulta e telemedicina) e criação de teleatendimento interseccional de Regulação em Saúde (que oferecerá apoio aos profissionais de saúde em questões de atendimento especializado), e teleconsulta multiprofissional para pacientes. (Proposta nº 53, da XIV Conferência de Saúde & Plano de Governo 2021-2024).	-	Número de ações de fortalecimento do Telemonitoramento realizadas.	DRS	DAS; SEMPLADE.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
				DRS	DAS; SEMPLADE.	
4	Implementar o Programa Municipal de Alimentação e Nutrição (PROMAN), garantindo condições físicas para o atendimento dos pacientes (conforme Instrução Normativa e Legislação vigente, com consultórios equipados, veículo(s) com motorista, local de armazenamento e número adequado de nutricionistas para o atendimento). Garantir atendimento nutricional especializado para pacientes portadores de patologias ou condições específicas que correspondam ao nível de atenção secundária, tais como: Doença Renal Crônica, Portadores de Transtorno do Espectro Autista, Transtornos Alimentares (Bulimia e Anorexia Nervosa), pacientes bariátricos, portadores de paralisia cerebral e etcétera. (Proposta nº 56, da XIV Conferência de Saúde).	-	Número de UBS com atendimento descentralizado do PROMAN.	DAS (Serviço de Nutrição)	DA SEMS; DAJ; DG SEMS	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		0 (2021)	Número de UBS com veículo disponível para acompanhamento domiciliar de usuários vinculados ao PROMAN.	DAS (Serviço de Nutrição)	DA SEMS.	
		10 (2021)	Número de nutricionistas que atuam na APS.	DG SEMS (RH)	DAS (Serviço de Nutrição); SEMARH.	
6	Realizar mutirões de especialidades médicas e exames, conforme a demanda reprimida.	-	Número de mutirões de especialidades médicas e exames, conforme a demanda reprimida, realizados.	DRS	DAS; HMMSJP; COMESP.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
9	Ampliar o acesso à consultas e exames especializados, para diminuir o tempo de espera por estes serviços. (Plano de Governo 2021-2024).	-	Número de ações de fortalecimento da Telerregulação de Filas de Espera, para ampliação do acesso à consultas e exames especializados, também atuando nos aspectos de absenteísmo realizadas.	DRS	SEMS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
10	Implantar Unidades Móveis de Saúde, com estrutura e profissionais levando serviços às regiões periféricas do Município, reduzindo filas, agilizando diagnósticos e tratamento das patologias. (Plano de Governo 2021-2024).	-	Estudo de viabilidade para implantação de Unidades Móveis de Saúde apresentado ao CMS/SJP.	DG SEMS	DAS; DRS; DA SEMS; SEMAS; SEMVOP; SESAPR.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
11	Manter os serviços de saúde especializada em funcionamento (Exemplos: insumos, equipamentos, reformas, aluguéis, contratações de serviço e pessoal, e outros). (SEMS SJP).	-	Serviços da saúde especializada mantidos em funcionamento.	DRS	SEMARH; SERMALL; SEMPLADE.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais

DIRETRIZ 9: Ampliação e qualificação da Assistência Farmacêutica

OBJETIVO: Promover ações que ampliem o acesso da população a medicamentos com qualidade, segurança, eficácia, em tempo oportuno, promovendo seu uso racional

AÇÕES	META	Linha de Base	INDICADOR para Monitoramento e Avaliação da Meta	RESPONSÁVEL	PARCERIAS	ORIGEM DOS RECURSOS
2 Criar o cargo de Técnico de Farmácia, para atender a demanda de Recursos Humanos da Assistência Farmacêutica, atendendo a demanda do Ciclo da Assistência Farmacêutica. (Proposta nº 61, da XIV Conferência de Saúde).	Realizar solicitação formal quanto à criação do Cargo de Técnico em Farmácia	-	Solicitação formal quanto à criação do Cargo de Técnico em Farmácia realizada.	DAF	DG SEMS (RH); SEMARH.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
5 Ampliar a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME), viabilizando junto à Câmara Executiva de Padronização de Medicamentos e Insumos da Saúde (CEPAME) a inclusão dos medicamentos de alto custo. (Proposta nº 64, da XIV Conferência de Saúde & Plano de Governo 2021-2024).	Realizar revisão da REMUME, com base em consulta pública	-	Revisão da REMUME com base em consulta pública realizada.	DAF	SEMS; SECOM.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais

DIRETRIZ 10: Fortalecimento e reestruturação da Vigilância em Saúde (Ambiental, Epidemiológica, Sanitária e Saúde do Trabalhador)

OBJETIVO 1: Monitorar os agravos de interesse em saúde pública propondo medidas de intervenção para prevenção e controle

AÇÕES	META	Linha de Base	INDICADOR para Monitoramento e Avaliação da Meta	RESPONSÁVEL	PARCERIAS	ORIGEM DOS RECURSOS
<p>1 Aprimorar a informatização dos serviços e condições de trabalho dos trabalhadores do Departamento de Promoção e Vigilância, com aumento da frota de veículos (Proposta nº 67, da XIV Conferência de Saúde).</p>	1.1	Adquirir novos equipamentos de informática (Exemplos: computadores, laptops, tablets, câmeras, microfone, módulos, modems, switches e outros).	Número de Novos computadores, tablets e outros equipamentos de informática adquiridos.	DG SEMS (TI)	DPV; DA SEMS; SEMPLADE; SERMALL.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
	1.2	Realizar levantamento dos problemas do Sistema por meio de planilha, podendo ser utilizada por todos os Departamentos.	Levantamento dos problemas do Sistema por meio de planilha apresentado à SEMPLADE.	DPV	DG SEMS; SEMPLADE.	
	1.4	Adquirir mobiliário ergonômico (Exemplos: Apoio para Pé, Suporte para Monitor, Mouse Pad com apoio de punho e outros).	Número de mobiliário ergonômico adquiridos.	DPV	DA SEMS; SERMALL.	
	2.1	Realizar reuniões, minimamente trimestrais, entre o Departamento de Promoção e Vigilância (DPV) e o Departamento de Atenção à Saúde (DAS).	Número de reuniões realizadas entre a DPV e DAS.	DPV	DAS.	
<p>2 Promover a articulação dos serviços de Epidemiologia e Atenção Primária em Saúde. (Proposta nº 68, da XIV Conferência de Saúde).</p>	3.1	Ampliar o número de servidores para as Divisões da DPV.	Número de novos servidores lotados nas Divisões da DPV.	DG SEMS (RH)	SEMARH.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
	4.1	Manter os serviços de Promoção e Vigilância em Saúde em funcionamento (Exemplos: insumos, equipamentos, reformas, alugueis, contratações de serviço e pessoal, e outros).	Serviços de Promoção e Vigilância em Saúde mantidos em funcionamento.	DPV	SEMARH; SERMALL; SEMPLADE.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
<p>3 Ampliar e reestruturar as equipes de Vigilância em Saúde (Ambiental, Epidemiológica, Sanitária e Saúde do Trabalhador) por concurso público, com recursos humanos em número suficiente para atender as ações de epidemiologia (Exemplo: Vigilância em Saúde Bucal), atendimento das endemias (Agente de Combate às Endemias – ACE - e Agente Comunitário de Saúde - ACS) e demandas de ações de fiscalização e orientação, em especial, quanto da investigação de acidentes relacionados ao trabalho. (Proposta nº 71, da XIV Conferência de Saúde).</p>	126 (2021)					
<p>4 Manter os serviços de Promoção e Vigilância em Saúde em funcionamento (Exemplos: insumos, equipamentos, reformas, alugueis, contratações de serviço e pessoal, e outros). (SEMS SJP).</p>						

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

OBJETIVO 2: Identificar e monitorar, com base na análise de situação de saúde e na avaliação de risco, os determinantes e condicionantes de doenças e agravos

ACÇÕES	META	Linha de Base	INDICADOR para Monitoramento e Avaliação da Meta	RESPONSÁVEL	PARCERIAS	ORIGEM DOS RECURSOS
5 Identificar e monitorar, com base na análise de situação de saúde e na avaliação de risco, os determinantes e condicionantes de doenças e agravos. (Plano Estadual de Saúde 2020-2023 Ações 75, 71a, 81a, 82 & 84b).	5.1 Encerrar a investigação de 87% dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI), registradas no SINAN em até 60 dias após a notificação.	82% (2021)	Proporção de casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após a notificação.	DPV (Divisão de Epidemiologia)	DAS; DRS; DAUE; HMMS.JP.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
	5.2 Promover ações de educação em saúde (divulgação em variadas mídias) para a população sobre os principais sintomas da tuberculose.	-	Número de ações de educação em saúde referente a tuberculose realizadas.	DPV (Divisão de Epidemiologia)	DAS; DRS; DAUE; HMMS.JP.	
	5.3 Aumentar para 90% a cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	75% (2021)	Proporção de casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	DPV (Divisão de Epidemiologia)	DAS; DRS; DAUE; HMMS.JP.	
	5.4 Manter em, no mínimo, 99% a proporção de registros de óbitos com causa básica definida. (Meta alterada pelo CMSSU.JP na 6ª Reunião Ordinária de 03/08/2022).	98,40% (2021)	Proporção de registros de óbitos com causa básica definida.	DPV (Divisão de Epidemiologia)	DAS; DRS; DAUE; HMMS.JP.	

VIGILÂNCIA AMBIENTAL

OBJETIVO 3: Monitorar os agravos de interesse em saúde pública que sofrem influência do meio ambiente e os fatores ambientais, propondo medidas de intervenção para prevenção e controle

ACÇÕES	META	Linha de Base	INDICADOR para Monitoramento e Avaliação da Meta	RESPONSÁVEL	PARCERIAS	ORIGEM DOS RECURSOS
6 Fortalecer, ampliar e intensificar as ações de fiscalização da Vigilância em Saúde (Sanitária, Ambiental, Epidemiológica e Saúde do Trabalhador), em especial a Vigilância Ambiental no monitoramento de zoonoses, com ampliação e melhorias nos serviços oferecidos pela Unidade de Vigilância em Zoonoses (UVZ); bem como, castração de cães e gatos, a divulgação da vacinação antirrábica para cães e gatos e uso correto do serviço, compatível com demandas atuais, ações com acumuladores, recicladores, e em áreas rurais com monitoramento de roedores silvestres / morcegos através do apoio da população. (Proposta nº 69, da XIV Conferência de Saúde).	6.1 Realizar reuniões do Comitê de Combate à Dengue.	-	Número de reuniões do Comitê de Combate à Dengue realizadas.	DPV (Vig. Ambiental)	SEMMA; SEMCO; Defesa Civil; Polícia Militar; SANEPAR; SESA-PR; Entidades Privadas; Representantes de Comunidades.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
	6.4 Desenvolver ações de educação comunitária (Exemplos: Acumuladores, Recicladores, Resíduos, Roedores; Raiva Humana, Esportiricose, Dengue, Vigilância da Qualidade da Água, Vigilância do Solo, Vigilância de Desastres e outros).	-	Número de ações de educação comunitária realizadas.	DPV (Vig. Ambiental)	DG SEMS (ESP/SJP); SEMAG; SEMMA.	
	6.5 Encaminhar à Secretaria Municipal de Meio Ambiente cães e gatos para castração, quando necessário.	-	Número de encaminhamentos à SEMMA, para castração de cães e gatos.	DPV (Vig. Ambiental)	SEMMA.	
	6.6 Ações de divulgação da função da Unidade de Vigilância em Zoonoses (UVZ).	-	Número de ações de divulgação da função da Unidade de UVZ.	DPV (Vig. Ambiental)	SECOM.	
	6.7 Ações de divulgação da vacinação antirrábica para cães e gatos.	-	Número de ações de divulgação da vacinação antirrábica realizadas.	DPV (Vig. Ambiental)	SECOM.	

OBJETIVO 4: Implementar ações de gerenciamento do risco sanitário e agravos à saúde decorrentes da produção e circulação de serviços de saúde e de interesse à saúde

AÇÕES	META	Linha de Base	INDICADOR para Monitoramento e Avaliação da Meta	RESPONSÁVEL	PARCERIAS	ORIGEM DOS RECURSOS
8 Dar maior agilidade na concessão de Licenças Sanitárias. (Proposta nº 72, da XIV Conferência de Saúde).	Implantação de Sistema por meio de QR-CODE, para emissão das Licenças Sanitárias. 8.1	-	Sistema por meio de QR-CODE, para emissão das Licenças Sanitárias implantado.	DPV (VISA)	SEMFI; SECOM; SEMPLADE.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
9 Confeccionar novo Código Sanitário Municipal. (Plano Municipal de Saúde 2018-2021).	Publicar novo Código Sanitário Municipal através de um estudo técnico científico em conformidade com a realidade atual, levando em conta as legislações vigentes. 9.1	-	Novo Código Sanitário Municipal publicado.	DPV (VISA)	DAJ SEMS; PGM.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
10 Realizar vigilância dos ambientes e processos de trabalho nos estabelecimentos assumidos pela Vigilância Sanitária Municipal (MPT - VIGIASUS - 1.73)	Informar os fiscais da Vigilância Sanitária a respeito da obrigatoriedade de realizar vigilância em saúde do trabalhador dos ambientes e processos de trabalho recolhendo assinatura e ciência de todos os técnicos sanitários a respeito da meta e recomendação. 10.1	-	Assinatura e ciência de todos os técnicos sanitários a respeito da meta e recomendação recolhida.	DPV (VISA)	DAJ SEMS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais

OBJETIVO 5: Fortalecer a saúde do trabalhador como uma ação transversal do Sistema Único de Saúde

ACÇÕES	META	Linha de Base	INDICADOR para Monitoramento e Avaliação da Meta	RESPONSÁVEL	PARCERIAS	ORIGEM DOS RECURSOS		
13	Elaborar, do ano anterior, o diagnóstico de situação da Saúde do Trabalhador no Município. (Recomendação nº 20/2015-MPT - 1.68)	13.1	Elaborar o diagnóstico de situação da Saúde do Trabalhador no Município, do ano anterior.	-	Diagnóstico Situacional, do ano anterior, da Saúde do Trabalhador no Município apresentado à CISTT do CMS/SJP.	DPV (VISAT)	SEMS; CMS/SJP (CISTT); CEREST-2ºRSM; CEREST-CTBA.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
14	Notificar os agravos da Saúde do Trabalhador no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) e preencher o campo ocupação. (Recomendação nº 20/2015-MPT - 1.69)	14.1	Preencher 100% das notificações referente ao Campo 'Ocupação'. (Meta alterada pelo CMS/SJP na 68ª Reunião Ordinária de 03/09/2022).	100% (2021)	Porcentagem de 'Notificações com campo 'Ocupação' preenchido.	DPV (VISAT)	SEMS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
15	Investigar todas as ocorrências de acidentes graves, fatais e envolvendo crianças e adolescentes – Acidente de Trabalho Grave (ATG). (Recomendação nº 20/2015-MPT - 1.70)	15.1	Investigar 100% das notificações de acidentes graves, fatais e envolvendo crianças e adolescentes, quando houver.	-	Porcentagem de notificações de acidentes graves, fatais e envolvendo crianças e adolescentes investigadas.	DPV (VISAT)	SEMS; SEMAS; SEMUSEG.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
16	Desenvolver ações para a erradicação do trabalho infantil e acidentes de trabalho com crianças e adolescentes e de proteção do trabalhador adolescente, para garantir o afastamento de toda criança menor de 14 anos de situação de trabalho (trabalho legal) e de todo adolescente que trabalhe em situação de Trabalho Infantil Perigoso (MPT - VIGIASUS - 1.71)	16.1	Desenvolver ações para erradicação do trabalho infantil nas escolas locais, Centros de Referência de Assistência Social (CRAS) e Conselhos Tutelares.	-	Número de ações de erradicação do trabalho infantil e acidentes de trabalho com crianças e adolescentes realizadas.	DPV (VISAT)	SEMED; SEMAS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
17	Propiciar condições necessárias para a capacitação da equipe em Saúde do Trabalhador. (MPT - VIGIASUS - 1.72)	17.1	Proporcionar a participação da equipe da Vigilância em Saúde do Trabalhador (VISAT) em eventos, congressos, cursos e especializações.	-	Número de atividades educativas atendidas pela equipe de VISAT.	DPV (VISAT)	DG SEMS (ESP/SJP); SESAPR; Fundacentro.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
18	Realizar vigilância dos ambientes e processos de trabalho nas empresas formuladoras e de síntese de agrotóxicos. (MPT - VIGIASUS - 1.74)	18.1	Realizar inspeções em empresas Formuladoras e de Síntese de Agrotóxicos.	-	Número de inspeções em empresas Formuladoras e de Síntese de Agrotóxicos realizadas.	DPV (VISAT)	DPV (VISA e Vig. Ambiental); SEMMA; SEMAG.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
19	Realizar ações de Saúde do Trabalhador no ramo da construção civil. (Recomendação nº 20/2015-MPT - 1.75)	19.1	Realizar ações de promoção e prevenção de acidentes de trabalho no Ramo da Construção Civil.	-	Número de ações de promoção e prevenção de acidentes de trabalho no Ramo da Construção Civil realizadas.	DPV (VISAT)	SETRAB; SEMMUT; SEMMA; CREA-PR; MTE; Sindicatos.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
20	Realizar ações de Segurança e Saúde do Trabalhador no trabalho rural. (Recomendação nº 20/2015-MPT - 1.76)	20.1	Realizar ações para promover a prevenção na área Segurança e Saúde do Trabalhador Rural, conforme agravos notificados.	-	Número de ações para promover a prevenção na área Segurança e Saúde do Trabalhador Rural, conforme agravos notificados, realizadas.	DPV (VISAT)	SEMS; SEMAG; ADAPAR; Sindicatos.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
21	Realizar vigilância dos ambientes e processos de trabalho dos Frigoríficos / Abatedouros (Recomendação nº 20/2015-MPT - 1.77)	21.1	Realizar inspeções em Frigoríficos e ou Abatedouros.	-	Número de inspeções em Frigoríficos e ou Abatedouros realizadas.	DPV (VISAT)	DPV (VISA e Vig. Ambiental); SEMMA; SEMAG; SEMUSEG; CEREST-2ºRSM; CEREST-CTBA; Sindicatos.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais

22	Realizar vigilância dos ambientes de trabalho em ramos prioritários, de acordo com o perfil produtivo e processos de trabalho existentes no território. (Recomendação nº 20/2015-MPT - 2.8 & 3.10)	22.1	Realizar inspeções nos ambientes e processos de trabalho no Ramo da Metalurgia.	-	Número de inspeções nos ambientes e processos de trabalho no Ramo da Metalurgia realizadas.	DPV (VISA e Vig. Ambiental); CMS/SJP (CISTT); CEREST-2ºRSM; CEREST-CTBA; Sindicatos.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		22.2	Realizar inspeções nos ambientes e processos de trabalho de serviços médicos, odontológicos e veterinários.	-	Número de inspeções nos ambientes e processos de trabalho de serviços médicos, odontológicos e veterinários realizadas.	DPV (VISA e Vig. Ambiental); CMS/SJP (CISTT); CEREST-2ºRSM; CEREST-CTBA; Sindicatos.	
		22.3	Realizar inspeções nos ambientes e processos de trabalho da Indústria da madeira e do mobiliário.	-	Número de inspeções nos ambientes e processos de trabalho da Indústria da madeira e do mobiliário realizadas.	DPV (VISA e Vig. Ambiental); CMS/SJP (CISTT); CEREST-2ºRSM; CEREST-CTBA; Sindicatos.	

DIRETRIZ 11: Estruturação de serviço especializado de saúde, medicina do trabalho, recursos humanos dos servidores públicos municipais e da gestão do trabalho

OBJETIVO 1: Superar os obstáculos burocráticos para o garantimento dos Direitos dos Servidores Municipais, seu cuidado e valorização

ACÇÕES	META	Linha de Base	INDICADOR para Monitoramento e Avaliação da Meta	RESPONSÁVEL	PARCERIAS	ORIGEM DOS RECURSOS
1	Instituir insalubridade para todos os trabalhadores da saúde que trabalham em instituições insalubres. (Proposta nº 23, da XIV Conferência de Saúde).	-	1.1 Solicitar à Secretaria Municipal de Administração e Recursos Humanos (SEMARH) a reavaliação dos laudos de insalubridade dos serviços de saúde pública municipal.	DG SEMS (RH)	SEMARH.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
			2.1 Solicitar à Secretaria Municipal de Administração e Recursos Humanos (SEMARH) a regulamentação de regime de trabalho de sobreaviso dos serviços de saúde pública municipal.	DG SEMS (RH)	SEMARH; PGM; SEMPLADE; GABINETE PM SJP; CM SJP.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
2	Implementar a regulamentação de regimes de trabalho de sobreaviso dentro do Estatuto do Servidor, já que trabalhos preventivos e com doenças infecciosas não demandam necessariamente trabalho presencial, porém a população demanda a disponibilidade para orientações e atendimentos sob demanda. (Proposta nº 70, da XIV Conferência de Saúde).	-	3.1 Solicitar à Secretaria Municipal de Administração e Recursos Humanos (SEMARH) o Dimensionamento do Serviço Especializado em Medicina e Segurança do Trabalho (SEMST) - uma Divisão em Saúde do Trabalhador nas Secretarias Municipais, com servidores de carreira formados em Saúde e Segurança do Trabalho; por exemplo, Hospital Municipal e Unidade de Pronto Atendimento, como projeção de independência das instituições e correlação com o CNPJ da Prefeitura e Grau de Risco.	DG SEMS (RH)	SEMARH.	
			3.2 Apoiar a Secretaria Municipal de Administração e Recursos Humanos (SEMARH) quanto ao aumento do número de vagas em Lei e servidores que atuam no cuidado à Segurança e Saúde do Trabalhador Servidor Municipal.	DG SEMS (RH)	DAS; DAUJE; HMM/SJP; CMS/SJP; Sindicatos; Associações.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
3	Criar no âmbito do Município de São José dos Pinhais, o Serviço Especializado em Medicina e Segurança do Trabalho (SEMST) com unidade de saúde específica (incluindo atendimento odontológico), para atendimento a todos os profissionais constantes no quadro do Município, independente do regime de contratação, em especial em Instituições de Saúde com Risco III, nos setores de grande demanda (ex.: Hospital Municipal e Unidade de Pronto Atendimento com equipe multidisciplinar completa especializada em saúde do trabalhador para consultas e exames especializados (incluindo atendimentos de acupuntura, auriculoterapia, saúde mental, saúde preventiva com exames periódicos anuais, entre outros) e criação de uma Divisão em Saúde do Trabalhador em cada Secretaria Municipal, com servidores de carreira formados em Saúde e Segurança do Trabalho, que atue também no levantamento e identificação dos profissionais afastados, incidências de doenças ocupacionais, desvios de função e ou restrições, para reaproveitamento dentro de suas funções. (Proposta nº 74, da XIV Conferência de Saúde).	-	3.3 Solicitar à Secretaria Municipal de Administração e Recursos Humanos (SEMARH) a realização de estudo de implementação dos exames ocupacionais (exemplo: saúde ocupacional preventiva em segurança e saúde do trabalhador do servidor público, com exames periódicos entre outros).	DG SEMS (RH)	SEMARH.	
			3.4 Solicitar à Secretaria Municipal de Administração e Recursos Humanos (SEMARH) a realização de estudo de implantação de Plano de Saúde do Servidor, com atendimento odontológico, multidisciplinar, acupuntura, auriculoterapia e saúde mental, para atendimento a todos os profissionais constantes no quadro do Município, independente do regime de contratação.	DG SEMS (RH)	SEMARH.	
3.5	Solicitar à Secretaria Municipal de Administração e Recursos Humanos (SEMARH) o levantamento e identificação dos profissionais afastados, incidências de doenças ocupacionais ou restrições.		Levantamento e identificação dos profissionais afastados, incidências de doenças ocupacionais ou restrições solicitado à SEMARH.	DG SEMS (RH)	SEMARH.	

4	Garantir ambiente de trabalho adequado, com estrutura física (local adequado para a refeição dos servidores), ampliação de recursos humanos e equipamentos (incluindo equipamentos eletrônicos), para a execução dos serviços. (Proposta nº 75, da XIV Conferência de Saúde & Plano de Governo 2021-2024).	4.1	Analisar a estrutura física dos serviços de saúde (local adequado para a refeição dos servidores e outros), com a proposta de modificações e melhoramentos.	-	Número de serviços de saúde analisados quanto à estrutura física (local adequado para a refeição dos servidores e outros), com proposta de modificação e melhoramentos.	DA SEMS	DAS; HIMMS;IP; DAUE; DRS; SEMVOP.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais	
		4.2	Ampliar o número de servidores estatutários da Secretaria Municipal de Saúde.	2.224 (2021)	Número de servidores estatutários da Secretaria Municipal de Saúde.	DG SEMS (RH)	SEMARH.		
		4.3	Adquirir novos equipamentos de informática (Exemplos: computadores, laptops, tablets, câmeras, microfones, módulos, modems, switches e outros).	-	Número de equipamentos de informática (Exemplos: computadores, laptops, tablets, câmeras, microfones, módulos, modems, switches e outros) adquiridos.	DG SEMS (TI)	DA SEMS; SEMPLADE.		
		4.4	Solicitar à Secretaria Municipal de Administração e Recursos Humanos (SEMARH) análise ergonômica / conforto do local de trabalho (NR 24) nos seguintes Serviços de Saúde: UPA AP, CEO, UAA e UBS Porte IV.	-	Análise ergonômica / conforto do local de trabalho (NR 24) nos Serviços de Saúde: UPA AP, CEO, UAA e UBS Porte IV solicitada à SEMARH.	DG SEMS (RH)	DAS; DAUE; SEMARH; SEMVOP; Conselhos Regionais; Comissão Nacional de Residência Médica; Sindicatos.		
5	Criar uma Comissão Permanente com Secretaria Municipal de Administração e Recursos Humanos – SEMARH, Sindicato dos Servidores Públicos Municipais de São José dos Pinhais (SINSEP) e Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (CISTT) do Conselho Municipal de Saúde para pagamento do grau de insalubridade a todos os profissionais de saúde que atuam em Instituições insalubres promovendo por meio de serviço especializado em Saúde do Trabalho; acompanhamento da saúde mental (Depressão, BurnOut, Crises de Ansiedade, Fobias e Transtorno do Estresse Pós-Traumático) e laboral dos servidores; integração e detalhamento do serviço de pericia relacionado aos pareceres, bem como descritivo detalhado de avaliação de capacidade funcional e laborativa; aprimoramento das avaliações de risco nos ambientes de trabalho; e, integração de servidores a secretaria de esporte e lazer para participação de atividades físicas. (Proposta nº 76 da XIV Conferência de Saúde).	5.1	Solicitar à Secretaria Municipal de Administração e Recursos Humanos (SEMARH) a reestruturação da Comissão Gestora Multidisciplinar de Prevenção de Acidentes, para inclusão de membros do SINSEP e CISTT, e retomada das reuniões com as seguintes pautas: acompanhamento da saúde mental (Depressão, BurnOut, Crises de Ansiedade, Fobias e Transtorno do Estresse Pós-Traumático) e laboral dos servidores. Além de temário como: integração e detalhamento do serviço de pericia relacionado aos pareceres, bem como descritivo detalhado de avaliação de capacidade funcional e laborativa; aprimoramento das avaliações de risco nos ambientes de trabalho, integração de servidores a secretaria de esporte e lazer para participação de atividades físicas.	-	Reestruturação da Comissão Gestora Multidisciplinar de Prevenção de Acidentes, para inclusão de membros do SINSEP e CISTT, e retomada das reuniões solicitada à SEMARH.	DG SEMS (RH)	SEMARH; GGI; SEMUSEG.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais	
		6.1	Solicitar à Secretaria Municipal de Administração e Recursos Humanos (SEMARH) a realização de estudo de implantação de Plano de Saúde do Servidor, com atendimento odontológico, multidisciplinar, acupuntura, auriculoterapia e saúde mental, para atendimento a todos os profissionais constantes no quadro do Município, independente do regime de contratação	-	Estudo de implantação de Plano de Saúde do Servidor, com atendimento odontológico, multidisciplinar, acupuntura, auriculoterapia e saúde mental, para atendimento a todos os profissionais constantes no quadro do Município, independente do regime de contratação, solicitado a SEMARH.	DG SEMS (RH)	SEMARH.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais	
6	Viabilizar acompanhamento psicológico e psicossocial aos profissionais do Município, em especial aos profissionais da área de saúde acometidos pelo Coronavírus Disease 2019 (COVID-19) e na linha de frente no combate ao COVID-19 e criar um mês de ações referentes à saúde mental do servidor (como exemplo: campanha do outubro rosa). (Proposta nº 77, da XIV Conferência de Saúde).	6.2	Solicitar ao Comitê de Saúde Mental do Gabinete de Gestão Integrada (GGI) a implantação do Janeiro Branco, como mês de ações referentes à saúde mental do servidor.	-	Implantação do Janeiro Branco, como mês de ações referentes à saúde mental do servidor, solicitada ao Comitê de Saúde Mental do Gabinete de Gestão Integrada (GGI).	DG SEMS (Núcleo de Saúde Mental)	SEMARH; SEMUSEG.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais	

7	Retornar as progressões qualificadas e simples, para valorização do profissional de saúde. (Proposta nº 78, da XIV Conferência de Saúde).	7.1	Solicitar à SEMARH a realização de estudo da implantação do processo de progressões qualificadas e simples.	-	Estudo da implantação do processo de progressões qualificadas e simples solicitado à SEMARH.	DG SEMS (RH)	SEMARH; SEMPLADE; Gabinete da PM SUP.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
8	Implantar, no âmbito Municipal, o Departamento de Saúde Ocupacional Especializado em Medicina do Trabalho com um Centro Especializado em Saúde do Trabalhador, dimensionado para o atendimento conforme o número de trabalhadores, independente do regime de contratação, com equipe multidisciplinar qualificada na saúde do trabalhador para atendimento dos servidores, promovendo avaliação de condições ergonômicas de trabalho, serviço de odontologia e psicologia, além da realização de exames periódicos e avaliação médica (física e mental, mapas de risco, fornecimento de Equipamentos de Proteção Individual (EPI), pagamento de periculosidade e/ou insalubridade. (Proposta nº 80, da XIV Conferência de Saúde).	8.1	Solicitar à Secretaria Municipal de Administração e Recursos Humanos (SEMARH) a realização de estudo de implantação de Plano de Saúde do Servidor, com atendimento odontológico, multidisciplinar, acupuntura, auriculoterapia e saúde mental, para atendimento a todos os profissionais constantes no quadro do Município, independente do regime de contratação	-	Estudo de implantação de Plano de Saúde do Servidor, com atendimento odontológico, multidisciplinar, acupuntura, auriculoterapia e saúde mental, para atendimento a todos os profissionais constantes no quadro do Município, independente do regime de contratação, solicitado à SEMARH.	DG SEMS (RH)	SEMARH.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		8.2	Solicitar à Secretaria Municipal de Administração e Recursos Humanos (SEMARH) análise ergonômica / conforto do local de trabalho (NR 24) nos seguintes Serviços de Saúde: UPA AP, CEO, UAA e UBS Porte IV.	-	Análise ergonômica / conforto do local de trabalho (NR 24) nos Serviços de Saúde: UPA AP, CEO, UAA e UBS Porte IV solicitada à SEMARH.	DG SEMS (RH)	DAS; DAUE; SEMARH; SEMPOP; Conselhos Regionais; Comissão Nacional de Residência Médica; Sindicatos.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		8.3	Solicitar à Secretaria Municipal de Administração e Recursos Humanos (SEMARH) a realização de estudo de implementação dos exames ocupacionais (exemplo: saúde ocupacional preventiva em segurança e saúde do trabalhador do servidor público, com exames periódicos entre outros).	-	Estudo de implementação dos exames ocupacionais (exemplo: saúde ocupacional preventiva em segurança e saúde do trabalhador do servidor público, com exames periódicos entre outros) solicitado à SEMARH.	DG SEMS (RH)	SEMARH.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		8.4	Solicitar à Secretaria Municipal de Administração e Recursos Humanos (SEMARH) a reestruturação da Comissão Gestora Multidisciplinar de Prevenção de Acidentes e retomada das reuniões com a pauta: Mapa de Risco.	-	Reestruturação da Comissão Gestora Multidisciplinar de Prevenção de Acidentes e retomada das reuniões com a pauta: Mapa de Risco solicitada à SEMARH.	DG SEMS (RH)	SEMARH; GGI; SEMUSEG.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		8.5	Requerer à Secretaria Municipal de Administração e Recursos Humanos (SEMARH) informações sobre o procedimento de aquisição e distribuição de Proteção Individual (EPI).	-	Informações sobre o procedimento de aquisição e distribuição de Proteção Individual (EPI) solicitadas à SEMARH.	DG SEMS (RH)	SEMARH.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		8.6	Solicitar à Secretaria Municipal de Administração e Recursos Humanos (SEMARH) o Dimensionamento do Serviço Especializado em Medicina e Segurança do Trabalho (SEMST) - uma Divisão em Saúde do Trabalhador nas Secretarias Municipais, com servidores de carreira formados em Saúde e Segurança do Trabalho; por exemplo, Hospital Municipal e Unidade de Pronto Atendimento, como projeção de independência das instituições e correlação com o CNPJ da Prefeitura e Grau de Risco.	-	Dimensionamento do Serviço Especializado em Medicina e Segurança do Trabalho (SEMST) do Hospital Municipal e Unidade de Pronto Atendimento, independência das instituições e correlação com o CNPJ da Prefeitura e Grau de Risco, solicitado à SEMARH.	DG SEMS (RH)	SEMARH.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		8.7	Solicitar à Secretaria Municipal de Administração e Recursos Humanos (SEMARH) a reavaliação dos laudos de insalubridade dos serviços de saúde pública municipal.	-	Reavaliação dos laudos de insalubridade dos serviços de saúde pública municipal solicitado à SEMARH.	DG SEMS (RH)	SEMARH.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
10	Estabelecer ou revisar o Plano de Cargos e Salários, incluindo benefícios para manutenção dos profissionais de saúde nas áreas rurais. (Proposta nº 86, da XIV Conferência de Saúde).	10.1	Participar, por meio de representante da Secretaria Municipal de Saúde, da revisão o Plano de Cargos e Salários.	-	Participação de representante da Secretaria Municipal de Saúde na revisão o Plano de Cargos e Salários.	DG SEMS (RH)	SEMARH.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
11	Pagar insalubridade para todos os profissionais que atuam na instituição hospitalar. (Proposta nº 107, da XIV Conferência de Saúde).	11.1	Solicitar à Secretaria Municipal de Administração e Recursos Humanos (SEMARH) a reavaliação dos laudos de insalubridade dos serviços de saúde pública municipal.	-	Reavaliação dos laudos de insalubridade dos serviços de saúde pública municipal solicitado à SEMARH.	DG SEMS (RH)	SEMARH.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais

GESTÃO DO TRABALHO

OBJETIVO 2: Fortalecer as ações administrativas da Secretaria Municipal de Saúde

AÇÕES	META	Linha de Base	INDICADOR para Monitoramento e Avaliação da Meta	RESPONSÁVEL	PARCERIAS	ORIGEM DOS RECURSOS
13	Implementar ações de gerenciamento do risco sanitário e agravos à saúde decorrentes da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de saúde e de interesse à saúde. (Plano Estadual de Saúde 2020-2023 Ação 100).	13.1	Realizar estudo de implantação do Núcleo ou Comissão Municipal de Segurança do Paciente.	DG SEMS	DAS; DPV; DAUE; HMMSJP; DA SEMS; DAJ; DG SEMS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
15	Reformar e adequar a Sede Administrativa (imóvel próprio) da Secretaria Municipal de Saúde. (SEMS SJP).	15.1	Reformatar a Sede Administrativa (imóvel próprio) da Secretaria Municipal de Saúde.	DG SEMS	SEMVOP.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais

INFORMATIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

OBJETIVO 3: Ampliar a informatização da Secretaria Municipal de Saúde

AÇÕES	META	Linha de Base	INDICADOR para Monitoramento e Avaliação da Meta	RESPONSÁVEL	PARCERIAS	ORIGEM DOS RECURSOS
17	Implementar o Prontuário Eletrônico através do Cartão SUS e acelerar a informatização da saúde. (Plano de Governo 2021-2024).	17.1	Integrar o prontuário eletrônico dos usuários, de todos os serviços de saúde municipal (Exemplos: Hospital, UBS, Saúde Mental e Epidemiologia).	DG SEMS (TI)	SEMPLADE.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais

ESTRUTURAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

OBJETIVO 4: Estruturar e manter os serviços de saúde da Secretaria Municipal de Saúde

AÇÕES	META	Linha de Base	INDICADOR para Monitoramento e Avaliação da Meta	RESPONSÁVEL	PARCERIAS	ORIGEM DOS RECURSOS
18	Manter os serviços de saúde da Secretaria Municipal de Saúde em funcionamento (Exemplos: insumos, equipamentos, reformas, alugueis, contratações de serviço, folha de pagamento e outros). (SEMS SJP).	18.1	Manter os serviços de saúde da Secretaria Municipal de Saúde em funcionamento. (Exemplos: insumos, equipamentos, reformas, reformas, alugueis, contratações de serviço, folha de pagamento e outros).	DG SEMS	SEMARH; SERMALLI; SEMPLADE.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais

DIRETRIZ 12: Fortalecimento da Escola de Saúde Pública de São José dos Pinhais

OBJETIVO: Fortalecer a educação permanente em saúde e os processos de construção e disseminação do conhecimento voltados às necessidades do Sistema Único de Saúde Municipal

AÇÕES	META	Linha de Base	INDICADOR para Monitoramento e Avaliação da Meta	RESPONSÁVEL	PARCERIAS	ORIGEM DOS RECURSOS	
2	Viabilizar apoio financeiro e logístico pela Escola de Saúde Pública de São José dos Pinhais (ESP) para cursos (especialização, mestrado, doutorado) e congressos e atualizações para todos os servidores, bem como aquisição de materiais e equipamentos para a utilização em eventos e treinamentos dos servidores da saúde. (Proposta nº 82, da XIV Conferência de Saúde).	2.1	Promover acesso (exemplos: apoio financeiro e logístico), pela Escola de Saúde Pública de São José dos Pinhais (ESP) para servidores, ao subsidiar a Política Municipal de Educação Permanente.	-	DG SEMS (ESP/SJP)	SEMS S.J.P.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
	Adquirir materiais e equipamentos para subsidiar a Política Municipal de Educação Permanente.	2.2		-	DG SEMS (ESP/SJP)	DA SEMS.	
3	Desenvolver cursos de formação, aperfeiçoamento e atualizações, para todos os profissionais da Secretaria Municipal de Saúde. (Proposta nº 84, da XIV Conferência de Saúde).	3.1	Desenvolver cursos de formação, aperfeiçoamento e atualizações, para todos os profissionais da Secretaria Municipal de Saúde.	-	DG SEMS (ESP/SJP)	IE.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		5.1	Viabilizar a ampliação de recursos humanos, de forma a proporcionar a expansão dos serviços da Escola de Saúde Pública de São José dos Pinhais (ESP/SJP).	04 (2021)	DG SEMS (RH)	DG SEMS (ESP/SJP); SEMARH.	
5	Viabilizar a ampliação de recursos humanos e infraestrutura da Escola Municipal de Saúde Pública, de forma a proporcionar a expansão dos serviços. (Proposta nº 87, da XIV Conferência de Saúde).	5.2	Viabilizar a ampliação da infraestrutura da Escola Municipal de Saúde Pública, de forma a proporcionar a expansão dos serviços.	-	DG SEMS (ESP/SJP)	DA SEMS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		6.1	Capacitar os gestores que atuam nos Departamentos da Secretaria Municipal de Saúde (SEMS), além de proporcionar oportunidades de Educação Continuada na área de gestão. SEMS S.J.P.	-	DG SEMS (ESP/SJP)	SEMARH.	
6			Número de capacitações oferecidas aos gestores da SEMS.	-	DG SEMS (ESP/SJP)	SEMARH.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais

DIRETRIZ 13: Estruturação do atendimento de pacientes PÓS-COVID-19 e suas sequelas

OBJETIVO 1: Propiciar aos usuários o tratamento necessário para recuperação ou reabilitação Pós-COVID

ACÇÕES	META	Linha de Base	INDICADOR para Monitoramento e Avaliação da Meta	RESPONSÁVEL	PARCERIAS	ORIGEM DOS RECURSOS
Realizar capacitação multiprofissional para o manejo dos casos de pacientes com sequelas Pós-COVID-19 em cardiologia, neurologia, pneumologia, fonoaudiologia e etc. (incluindo Unidades Básicas de Saúde e apoio das Residências) e na identificação e intervenção da depressão, transtorno obsessivo-compulsivo e ideação e planejamento suicida após o processo infeccioso, avaliações de seguimento de 1 a 50 meses. (Proposta nº 88, da XIV Conferência de Saúde).	Realizar capacitação multiprofissional para o manejo dos casos de pacientes com as sequelas Pós-COVID-19 em cardiologia, neurologia, pneumologia, fonoaudiologia e etc. (incluindo Unidades Básicas de Saúde e apoio das Residências) e na identificação e intervenção da depressão, transtorno obsessivo-compulsivo e ideação e planejamento suicida após o processo infeccioso, avaliações de seguimento de 1 a 50 meses.	1.1	Número de capacitações multiprofissionais para o manejo dos casos de pacientes com as sequelas Pós-COVID-19 realizadas.	DG SEMS (ESP/SJP)	DAS; DAUE; DRS; DG SEMS (Núcleo de Saúde Mental); HMMSJ.P.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
1						
2	2.1					
3	3.1					
4	4.1					
5	5.1					
6	6.1					
7	7.1					

OBJETIVO 2: Manter a Rede de Saúde Municipal Frente ao COVID-19

ACÇÕES	META	Linha de Base	INDICADOR para Monitoramento e Avaliação da Meta	RESPONSÁVEL	PARCERIAS	ORIGEM DOS RECURSOS		
8	Garantir insumos estratégicos para o contingenciamento do COVID-19 para todos os serviços de saúde (Equipamentos de Proteção Individual - EPI -, produtos e materiais de limpeza e higiene)(Plano de Contingência São José dos Pinhais COVID-19)	8.1	Adquirir máscaras cirúrgicas, máscaras N95 ou FFP2 (dentre outras), luvas de procedimento, óculos de proteção, <i>face shield</i> , avental, roupa cirúrgica, jaleco, álcool 70%, ácido peracético e equipamentos médicos, para atendimento de casos de COVID-19 (exemplos: respiradores, oxímetros, aspiradores de secreção e termômetros digitais infravermelho).	-	Número de materiais e equipamentos adquiridos pelos Diversos Departamentos da SEMS S.J.P.	DA S; DAUJE; HMMSJ.P; SERMALI; SESA-PR; MS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais	
	9	Elaborar fluxos (uso de máscaras, atendimento de casos suspeitos e confirmados, transporte, limpeza e desinfecção, condução de casos na rede própria e privada de saúde, coleta e encaminhamento de amostras para o Laboratório e agendamento de horário ou atendimento remoto aos usuários), providenciar notificações imediatas à Epidemiologia e 2ª Regional de Saúde Metropolitana, realizar investigações e monitoramento e esclarecer dúvidas aos usuários (Plano de Contingência São José dos Pinhais COVID-19)	9.1	Elaborar fluxos, planos, fichas e protocolos e <i>Call Center</i> ou <i>Disk Corona</i> . Monitoramento e Painel COVID-19 online.	-	Número de fluxos, planos, fichas, protocolos e centrais manitidos nos Diversos Departamentos da SEMS S.J.P.	DA S; DAUJE; HMMSJ.P; SERMALI; SESA-PR; MS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
10	Capacitar os profissionais de saúde em todos os níveis de atenção quanto ao COVID-19 (Plano de Contingência São José dos Pinhais COVID-19)	10.1	Realizar capacitações dos profissionais de saúde sobre fluxos e procedimentos (Exemplos: Pós-COVID-19, manejo de casos suspeitos e confirmados, Síndrome Gupal, intubação, uso de EPI, paramentação e desparamentação, medidas de desinfecção e limpeza de ambientes, ventilação mecânica e reanimação, isolamento e coleta laboratorial).	-	Número de capacitações realizadas nos Diversos Departamentos da SEMS S.J.P.	SESA-PR; MS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais	
11	Fortalecer a Rede de Saúde Pública do Município ao manter os serviços de saúde com profissionais de saúde aparelhados, adaptados, reformados, apoiados com a implantação de novos serviços e garantimento de condições de trabalho frente à crise pandêmica por COVID-19 (Plano de Contingência São José dos Pinhais COVID-19)	11.1	Realizar reforma de ambientes nos serviços de saúde para o atendimento de usuários com COVID-19 (HMMSJ.P e Odontologia).	-	Número de reformas e adaptações realizadas.	SERMALI; SESA-PR; MS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais	
		11.2	Adquirir medicamento para tratamento e materiais para entubação de pacientes (exemplos: cânulas, tubos, <i>trach care</i> e outros).	-	Número de medicamentos e materiais adquiridos.	DAF; SERMALI, SESA-PR; MS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais	
		11.3	Adquirir kits de testes rápidos para identificação de casos confirmados e outros materiais para coleta laboratorial.	-	Número de kits de testes rápidos e outros materiais para coleta laboratorial adquiridos.	DRS	Laboratório Municipal; DAF; SERMALI; SESA-PR; MS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		11.4	Contratar profissionais de saúde para manutenção dos serviços próprios de saúde municipal para o combate ao COVID-19.	-	Número de profissionais de saúde contratados.	DG SEMS	DG SEMS (RH); SEMARH; SESA-PR; MS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais

DIRETRIZ 14: Fortalecimento do Controle Social do Sistema Único de Saúde e Ouvidoria em Saúde

OBJETIVO 1: Qualificar os conselheiros de saúde em controle social do Sistema Único de Saúde

AÇÕES	META	Linha de Base	INDICADOR para Monitoramento e Avaliação da Meta	RESPONSÁVEL	PARCERIAS	ORIGEM DOS RECURSOS
1 Intensificar o incentivo à participação no controle social por meio da divulgação da existência do Conselho Municipal de Saúde e dos Conselhos Locais de Saúde e assegurando a sua participação na formulação, implementação e verificação de políticas públicas de saúde, com a promoção de encontros com as comunidades para escuta qualificada de suas necessidades e mensuração da participação da população em cada serviço de saúde. (Proposta nº 95, da XIV Conferência de Saúde).	1.1 Apoiar o CMS/SJ/P na divulgação da existência do Conselho Municipal de Saúde e dos Conselhos Locais de Saúde e na mensuração da participação da população em cada serviço de saúde.	-	Número de ações de apoio ao CMS/SJ/P na divulgação da existência do Conselho Municipal de Saúde e dos Conselhos Locais de Saúde e na mensuração da participação da população em cada serviço de saúde.	DG SEMS	CMS/SJ/P.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
2 Estruturar os Conselhos Locais de Saúde para o seu adequado funcionamento (informatização e etc.) e proporcionar maior integração entre as demandas dos Conselhos Locais de Saúde. (Proposta nº 96, da XIV Conferência de Saúde).	2.1 Apoiar o CMS/SJ/P na estruturação dos Conselhos Locais de Saúde para o seu adequado funcionamento (informatização e etc.) e proporcionar maior integração entre as demandas dos Conselhos Locais de Saúde com as resoluções adotadas pela Secretaria de Saúde.	-	Número de ações de apoio ao CMS/SJ/P na estruturação dos Conselhos Locais de Saúde.	DG SEMS	CMS/SJ/P.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
3 Promover a formação continuada dos Conselhos Locais de Saúde por meio de cursos contínuos e permanentes de capacitação do Sistema Único de Saúde (SUS). (Proposta nº 97, da XIV Conferência de Saúde).	3.1 Apoiar o CMS/SJ/P na formação continuada dos Conselhos Locais de Saúde por meio de cursos contínuos e permanentes de capacitação do Sistema Único de Saúde (SUS).	-	Número de ações de apoio ao CMS/SJ/P na formação continuada dos Conselhos Locais de Saúde.	DG SEMS (ESP/SJ/P)	CMS/SJ/P; SESA-PR; MS; CNS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
4 Retomar as ações do Conselho de Saúde Local da Malhada e criar um Conselho Local de Saúde na Unidade Básica de Saúde (UBS) Parque da Fonte. (Proposta nº 98, da XIV Conferência de Saúde).	4.1 Apoiar a retomada das atividades do Conselho de Saúde Local (CLS) da Malhada e na criação do Conselho Local de Saúde na Unidade Básica de Saúde (UBS) Parque da Fonte.	-	Número de ações de apoio ao CMS/SJ/P quanto ao CLS Malhada e Parque da Fonte.	DG SEMS	CMS/SJ/P.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
5 Fortalecer a comunicação da Secretaria Municipal de Saúde com o Conselho Municipal e com os Conselhos Locais de Saúde. (Proposta nº 99, da XIV Conferência de Saúde).	5.1 Fortalecimento da comunicação da Secretaria Municipal de Saúde (SEMS) com o Conselho Municipal de Saúde de São José dos Pinhais (CMS/SJ/P) e com os Conselhos Locais de Saúde (CLS/SJ/P).	-	Número de ações de fortalecimento da comunicação da SEMS com o CMS/SJ/P e CLS/SJ/P.	DG SEMS	CMS/SJ/P.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
6 Promover a qualificação de Conselheiros de Saúde e comunidades para o exercício da cidadania (o que é conselho? O que é SUS?). (Proposta nº 101, da XIV Conferência de Saúde).	6.1 Apoiar o CMS/SJ/P quanto à qualificação de Conselheiros de Saúde e comunidades para o exercício da cidadania (o que é conselho? O que é SUS?).	-	Número de ações de apoio ao CMS/SJ/P quanto à qualificação de Conselheiros de Saúde.	DG SEMS (ESP/SJ/P)	CMS/SJ/P; SESA-PR; MS; CNS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais

OBJETIVO 2: Fortalecer e divulgar a Ouvidoria do Sistema Único de Saúde Municipal

AÇÕES	META	Linha de Base	INDICADOR para Monitoramento e Avaliação da Meta	RESPONSÁVEL	PARCERIAS	ORIGEM DOS RECURSOS
7 Ampliar a divulgação da possibilidade de realizar elogios através da ouvidoria, como reconhecimento do funcionário e maior produtividade no mês. (Proposta nº 100, da XIV Conferência de Saúde).	7.1 Realizar divulgação das possibilidades de elogios e outros registros por meio de mídias digitais (Exemplos: Facebook, TV Prefeitura, Instagram e outros).	0 (2021)	Número de ações de divulgação das possibilidades de elogios e outros registros por meio de mídias digitais realizadas.	DEAS (Ouvidoria)	SECOM.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
8 Implantar acesso de comunicação gratuita para contato com a Ouvidoria. (Plano Municipal de Saúde 2018-2021).	8.1 Implantar acesso de comunicação gratuita para contato com a Ouvidoria.	0 (2021)	Acesso de comunicação gratuita para contato com a Ouvidoria implantado.	DEAS (Ouvidoria)	DRS; SEMPLADE; SECOM.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
9 Capacitar os profissionais da Divisão de Ouvidoria em Saúde quanto à Política Nacional de Ouvidoria em Saúde no âmbito do SUS. (SEMS SJP).	9.1 Capacitar os profissionais da Divisão de Ouvidoria em Saúde quanto à Política Nacional de Ouvidoria em Saúde no âmbito do SUS.	-	Número de capacitações realizadas quanto à Política Nacional de Ouvidoria em Saúde no âmbito do SUS.	DEAS (Ouvidoria)	DG SEMS (ESP/SJP).	Recursos Federais, Estaduais e Municipais

DIRETRIZ 15: Ampliação, qualificação e melhoramento do Hospital e Maternidade Municipal de São José dos Pinhais

OBJETIVO: Garantir a qualidade e o acesso da população em tempo oportuno aos serviços hospitalares

ACÇÕES	META	Linha de Base	INDICADOR para Monitoramento e Avaliação da Meta	RESPONSÁVEL	PARCERIAS	ORIGEM DOS RECURSOS
1	1.1	-	Estabelecer os fluxos e protocolos de atendimento dos serviços de Odontologia Hospitalar.	HMMSJ.P	DAS (Serviço de Saúde Bucal).	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
	1.2	-	Realizar estudo de viabilidade para a incorporação da Especialidade de Cirurgia bucomaxilofacial e chamamento de servidor específico serviços de Odontologia Hospitalar.	HMMSJ.P	DG SEMS (RH); DAS (Serviço de Saúde Bucal); SEMARH.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
3	3.1	-	Construir novo Complexo Hospitalar em São José dos Pinhais, com ala obstétrica exclusiva.	DG SEMS	DA SEMS; HMMSJ.P; PGM; SEMPLADE; SERMALI; SEMGOV; SEMUIT; SEMVOP; SESA-PR.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
	4	-	Implantar sistema de segurança institucional (câmeras de segurança, sistema integrado de controle de acessos, monitoramento 24 horas com acesso a segurança armada).	HMMSJ.P	DA SEMS; DAJ; SEMUSEG.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
7	7.1	-	Adquirir novos equipamentos para o HMMSJ.P (Exemplos: Tomógrafo, Mesas Cirúrgicas, Intensificador de Imagem, Lavadora Ultrassônica, Respiradores, Berços Aquecidos e Incubadoras e outros).	HMMSJ.P	DA SEMS; SESA-PR; MS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
	7.2	-	Realizar capacitação dos profissionais do HMMSJ.P, para manuseio e melhor aproveitamento dos novos equipamentos adquiridos.	HMMSJ.P	DG SEMS (ESP/SJ.P), DA SEMS; Empresas Privadas.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
8	8.1	-	Aprimorar o Programa Paciente Seguro ao realizar treinamentos da equipe multiprofissional, pacientes e seus acompanhantes (Exemplos: Implantação de Protocolos e Política de Segurança do Paciente, treinamento das equipes, camas com grade, pulseira de identificação, barras de segurança nos sanitários, comunicação interna e outros).	HMMSJ.P	DG SEMS (ESP/SJ.P); DA SEMS; MS.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais

9	Monitorar indicadores de Incidência de Infecção Primária de Corrente Sanguínea (PCS) em pacientes em uso de Cateter Venoso Central (CVC) e Infecção de Trato Urinário associada à Sonda Vesical de Demora (ITU-SVD) na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) Adulto. (Plano Estadual de Saúde 2020-2023 Ações 96 & 98).	9.1	Manter a Densidade de Incidência do IPCL-CVC em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) Adulto abaixo de 10. Alterado pela Resolução CMS/SJP nº 216/2023.	21.13 (2021)	Densidade de Incidência de IPCL-CVC em UTI Adulto. Alterado pela Resolução CMS/SJP nº 216/2023.	HMMMSJP	DA SEMS; DG SEMS (RH); DG SEM (ESP/SJP); SEMARH.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais
		9.2	Manter a Densidade de Incidência da ITU-SVD na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) Adulto abaixo de 6. Alterado pela Resolução CMS/SJP nº 216/2023.	8 (2021)	Densidade de Incidência da ITU-SVD em UTI Adulto. Alterado pela Resolução CMS/SJP nº 216/2023.	HMMMSJP	DA SEMS; DG SEMS (RH); DG SEMS (ESP/SJP); SEMARH.	
10	Manter o serviço Hospitalar e Maternidade em funcionamento (Exemplos: insumos, equipamentos, reformas, aluguéis, contratações de serviço e pessoal, e outros). (SEMS SJP).	10.1	Manter o serviço Hospitalar e Maternidade em funcionamento (Exemplos: insumos, equipamentos, reformas, aluguéis, contratações de serviço e pessoal, e outros).	-	Serviço Hospitalar e Maternidade mantidos em funcionamento.	HMMMSJP	SEMARH; SERMAL; SEMPLADE.	Recursos Federais, Estaduais e Municipais

3 ALOCAÇÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS 2022

DEMONSTRATIVO DA PROGRAMAÇÃO DE DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA PARA O EXERCÍCIO DE 2022

SUBFUNÇÕES DA ADMINISTRAÇÃO GERAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Natureza da Despesa	TOTAL (R\$)
122 - Administração Geral	<i>Corrente</i>	29.000.885,00
	<i>Capital</i>	135.352,00
123 - Administração Financeira	<i>Corrente</i>	934.002,00
	<i>Capital</i>	1.000,00
364 - Ensino Superior	<i>Corrente</i>	330.009,00
	<i>Capital</i>	152.401,00
SUBFUNÇÕES DA SAÚDE	Natureza da Despesa	
301 - Atenção Básica	<i>Corrente</i>	66.011.150,00
	<i>Capital</i>	705.831,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	<i>Corrente</i>	158.397.325,00
	<i>Capital</i>	49.576.060,00
303 – Suporte Profilático e Terapêutico	<i>Corrente</i>	20.000,00
	<i>Capital</i>	19.990,00
304 - Vigilância Sanitária	<i>Corrente</i>	4.516.014,00
	<i>Capital</i>	315.695,00
305 - Vigilância Epidemiológica	<i>Corrente</i>	5.606.014,00
	<i>Capital</i>	6,00
306 - Alimentação e Nutrição	<i>Corrente</i>	735.002,00
	<i>Capital</i>	0,00
TOTAL		316.461.736,00

NOTA: Valores sujeitos a alteração – 31/05/2022

LISTA DE SIGLAS

2ª RSM	- Segunda Regional de Saúde Metropolitana de Curitiba
ACE	- Agente de Combate à Endemias
ACS	- Agente Comunitário de Saúde
ADAPAR	- Agência de Defesa Agropecuária do Paraná
APS	- Atenção Primária em Saúde
ASB	- Auxiliar em Saúde Bucal
ATG	- Acidente de Trabalho Grave
CAPS	- Centro de Apoio Psicossocial
CAPS AD	- Centro de Apoio Psicossocial Álcool e Drogas
CEO	- Centro de Especialidades Odontológicas
CEP	- Código de Endereçamento Postal
CEPAME	Câmara Executiva de Padronização de Medicamentos, Insumos, Material Odontológico, Material Médico Hospitalar, Equipamentos Médicos e Odontológicos e Mobiliários
CEREST	- Centro de Referência em Saúde do Trabalhador
CISTT	- Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora
CM	- Câmara Municipal
CMS/SJP	- Conselho Municipal de Saúde de São José dos Pinhais
CNPJ	- Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica
CNS	- Conselho Nacional de Saúde
COMESP	- Consórcio Metropolitano de Saúde do Paraná
COVID-19	- <i>Coronavirus Disease 2019</i>
CRAS	- Centro de Referência da Assistência Social
CREAS	- Centro de Referência Especializada em Assistência Social
CTBA	- Curitiba
DA	- Departamento Administrativo
DAF	- Departamento de Assistência Farmacêutica
DAJ	- Departamentos de Apoio Jurídico e Controle
DAS	- Departamento de Atenção à Saúde
DAUE	- Departamento de Atenção à Urgência e Emergência
DEAS	- Departamento de Ações Estratégicas em Saúde
DG	- Diretoria Geral

DNCI	- Doença de Notificação Compulsória Imediata
DPV	- Diretoria de Promoção e Vigilância em Saúde
DRS	- Departamento de Regulação em Saúde
eAP	- Equipe de Atenção Primária
EPI	- Equipamento de Proteção Individual
ESB	- Estratégia de Saúde Bucal
ESF	- Estratégia Saúde da Família
ESP/SJP	- Escola de Saúde Pública de São José dos Pinhais
FFP2	- Máscara de Proteção, que filtra 94% dos aerossóis
GGI	- Gabinete de Gestão Integrada
HIPERDIA	- Grupo de Hipertensos e Diabéticos
HIV	- Vírus da Imunodeficiência Humana
HMMSJP	- Hospital e Maternidade Municipal de São José dos Pinhais
IE	- Instituições de Ensino
IES	- Instituições de Ensino Superior
IPCS-CVC	- Infecção Primária de Corrente Sanguínea Laboratorialmente Confirmada Associada à Cateter Venoso Central
IST	- Infecção Sexualmente Transmissível
ITU-SVD	- Infecção de Trato Urinário Associada à Sonda Vesical de Demora
LIBRAS	- Língua Brasileira de Sinais
MIF	- Mulher em Idade Fértil
MP	- Ministério Público
MPT	- Ministério Público do Trabalho
MS	- Ministério da Saúde
MTE	- Ministério do Trabalho e Emprego
N95	- Classificação americana para Máscara de Proteção, que filtra 94% dos aerossóis
NASF-AB	- Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica
NR	- Norma Regulamentadora
ONG	- Organização Não Governamental
PAB	- Programa Auxílio Brasil
PAS	- Programação Anual de Saúde
PcD	- Pessoa com Deficiência
PGM	- Procuradoria Geral do Município
PIC	- Práticas Integrativas Complementares
PM	- Prefeitura Municipal

PMS	- Plano Municipal de Saúde
PR	- Paraná
PROMAN	- Programa Municipal de Atenção Nutricional
PSE	- Programa Saúde na Escola
QR-CODE	- <i>Quick Response Code</i> (Código de Resposta Rápida)
RAG	- Relatório Anual de Gestão
RAPS	- Rede de Atenção Psicossocial
RDC	- Resolução da Diretoria Colegiada
RH	- Recursos Humanos
RMM	- Razão de Mortalidade Materna
REMUME	- Relação Municipal de Medicamentos Essenciais
SAD	- Serviço de Atendimento Domiciliar
SAMU	- Serviço de Atendimento Móvel de Urgências
SANEPAR	- Companhia de Saneamento do Paraná
SARS-CoV-2	- Síndrome Respiratória Aguda Grave por Coronavírus 2
SECOM	- Secretaria Municipal de Comunicação
SEMAG	- Secretaria Municipal de Agricultura
SEMARH	- Secretaria Municipal de Administração e Recursos Humanos
SEMAS	- Secretaria Municipal de Assistência Social
SEMED	- Secretaria Municipal de Educação
SEMEL	- Secretaria Municipal de Esporte e Lazer
SEMFI	- Secretaria Municipal de Finanças
SEMGOV	- Secretaria Municipal de Governo
SEMMA	- Secretaria Municipal de Meio Ambiente
SEMPLADE	- Secretaria Municipal de Planejamento e Desenvolvimento Econômico
SEMS	- Secretaria Municipal de Saúde
SEMST	- Serviço Especializado em Medicina e Saúde do Trabalho
SEMUSEG	- Secretaria Municipal de Segurança
SEMUTT	- Secretaria Municipal de Urbanismo e Transporte e Trânsito
SEMVOP	- Secretaria Municipal de Viação e Obras Públicas
SERMALI	- Secretaria Municipal de Recursos Materiais e Licitações
SESA-PR	- Secretaria de Estado da Saúde do Estado do Paraná
SESP-PR	- Secretaria de Estado de Segurança Pública do Paraná
SETRAB	- Secretaria Municipal de Trabalho, Emprego e Economia Solidária
SIATE	- Serviço Integrado de Atendimento ao Trauma em Emergência

SINAN	- Sistema de Informação de Agravos de Notificação
SINSEP	- Sindicato dos Servidores Públicos de São José dos Pinhais
SISVAN	- Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional
SJP	- Município de São José dos Pinhais
SUS	- Sistema Único de Saúde
TEA	- Transtorno do Espectro do Autismo
TI	- Tecnologia da Informação
TMI	- Taxa de Mortalidade Infantil
TSB	- Técnico em Saúde Bucal
UAA RB	- Unidade de Atendimento Avançado Rui Barbosa
UBS	- Unidade Básica de Saúde
UPA AP	- Unidade de Pronto Atendimento Afonso Pena
UTI	- Unidade de Terapia Intensiva
UVZ	- Unidade de Vigilância de Zoonoses
VIGIASUS	- Programa Estadual de Qualificação da Vigilância em Saúde
VISA	- Vigilância Sanitária
VISAT	- Vigilância em Saúde do Trabalhador