

PROGRAMAÇÃO
ANUAL DE SAÚDE
2022

Alexandre Donato

Prefeito Municipal

Elias Fernandes Silva

Vice-Prefeito

Andréia Palombarine dos Santos Donato

Secretária Municipal de Saúde

Coordenador da Vigilância Epidemiológica

Michelli Marques Pivovar

Coordenador da Vigilância Sanitária

Patrícia Fonseca Carvalho

Coordenador da Atenção Básica

Alan José Sena

Coordenador da Odontologia

Tais Poliana Ignez

Coordenador de Urgência e Emergência

Rosana Galli do Couto

Ozair Severino da Silva

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

MEMBROS DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – 2021

Mesa Diretora:

Presidente: Ozair Severino da Silva

Vice-Presidente: Estevan Rezende

Secretário: Lorraine da Silva Bonifácio

Vice Secretária: Ester Themistócles Campos

Representação	Titular	Suplente
<i>Segmento Gestão Pública</i>	<i>Beatris de Oliveira Marques</i>	<i>Juscileno Raimundo dos Santos</i>
<i>Segmento Gestão Pública</i>	<i>Zilmara Tatiane de Camargo</i>	<i>Irenilson Pereira de Oliveira</i>
<i>Segmento Gestão Pública</i>	<i>Jeniffer Silva de Oliveira</i>	<i>Rui Bernardo de Oliveira</i>
<i>Trabalhador da Saúde</i>	<i>Ester Themistocles Campos</i>	<i>Antônio Sergio da Silva</i>
<i>Trabalhador da Saúde</i>	<i>Marcia Ap^a da Silva Sanches</i>	<i>Rodrigo Duenhas</i>
<i>Trabalhador da Saúde</i>	<i>Rosália Maria Silvana da Silva</i>	<i>Rosilda Severino de Oliveira</i>
<i>Usuários do SUS</i>	<i>Ozair Severino da Silva</i>	<i>José Geraldo de Oliveira</i>
<i>Usuários do SUS</i>	<i>Olavo Aparecido Luciano</i>	<i>Carlos Alves de Souza</i>
<i>Usuários do SUS</i>	<i>Lorraine Aparecida Bonifácio</i>	<i>Luciene Marques de Almeida</i>
<i>Usuários do SUS</i>	<i>Estevan Rezende</i>	<i>Noel Donizete de Oliveira</i>
<i>Usuários do SUS</i>	<i>Agostinho Ferreira Pires</i>	<i>José Pereira Neto</i>
<i>Usuários do SUS</i>	<i>Manoel Antunes Siqueira</i>	<i>Irene Daher Aguiar</i>

INTRODUÇÃO

Tendo como objetivo aperfeiçoar o Sistema Único de Saúde reduzindo os problemas de Saúde da população através da prestação de ações e serviços de acordo com necessidades individuais e coletivas cidadão, levando a Saúde mais perto das pessoas por meio das REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE.

Considerando os principais problemas apontados na análise situacional do Plano Municipal de Saúde Município de Corumbataí do Sul o qual orientou a definição de seus objetivos diretrizes e metas para o quadriênio 2022-2025.

A Programação Anual de Saúde – PAS 2022 tem por objetivo registrar as intenções do Plano Municipal de Saúde para um determinado ano calendário, esta PAS apresenta as intenções do PMS 2022-2025.

A Programação Anual de Saúde é um dos instrumentos de gestão do SUS, a qual orienta o gestor municipal e toda equipe de saúde na execução das ações programadas para o ano, visando o alcance das metas, a melhoria das ações e serviços prestados a população, buscando a melhora da qualidade de vida das pessoas.

A elaboração da Programação anual de Saúde é prevista em Lei Complementar, LC 141 de 12 de janeiro de 2012, sendo o extrato do PMS para um determinado ano orienta também a elaboração da Lei de Diretrizes Orçamentarias do exercício.

O monitoramento e acompanhamento das ações previstas nesta PAS terão seus resultados apurados e estes comporão os Relatório Quadrimestrais e o Relatório Anual de Gestão conforme prevê a LC 141/2012. Com base no acompanhamento dos indicadores e relatórios municipais se definirá o redirecionamento da ações, e metas, da PAS, do PMS e assim reformulando de acordo com as necessidade de saúde da população as policísticas de saúde no município de Corumbataí do Sul.

São públicos todos os instrumentos de gestão, devendo seu acesso a população ser facilitado dessa forma serão registrados no DIGISUS.

FORMULAÇÃO DOS OBJETIVOS, DIRETRIZES, METAS E INDICADORES

Diretriz										
Fortalecimento da Atenção Primária										
Objetivo 1										
Fortalecer a Linha de Cuidado à Saúde da Mulher e Atenção Materno-Infantil										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022 -2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
		Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
Captção da Gestante até o 3 mês de gestação	Número de gestantes inseridas no e-sus até o 3 mês de gestação	100	2020	%	100	%	100	100	100	100
1- Ações: 2- Visita domiciliar pelo menos uma vez ao mês em cada residência 3- Cadastrar as famílias da sua microárea, identificando precocemente gestantes e crianças que ainda não estão cadastradas ou que necessitem de cuidado especial 4- Realizar orientações da importância do pré-natal em toda visita domiciliar, bem como outras orientações definidas pela ESF-Estratégia saúde da Família.										
Realização de 6 ou mais consultas de pré-natal durante a gestação	Número de consultas de pré-natal realizada	98	2020	%	100	%	100	100	100	100
1- Captar as gestantes da sua área de atuação e encaminhá-las à UAP para a inscrição no pré-natal; 2- Inscrever a gestante no sistema de pré-natal (Ministério, Estado ou Próprio) 3- Realizar busca ativa de gestantes e crianças que não comparecem à UAP para o seu acompanhamento 4- Auxiliar a equipe de saúde no monitoramento da gestante por meio de visita domiciliar, priorizando as gestantes de Risco Intermediário e Alto Risco; 5- Incentivar/orientar o aleitamento materno durante as consultas de pré-natal. 6- Agendar consulta de avaliação da gestante na saúde bucal										

Estratificação de risco da gestante	Número de gestante com risco gestacional estratificado	100	2020	%	100	%	100	100	100	100
1- Estratificar o risco da gestante 2- Reestratificar o risco conforme alteração de quadro da gestante 3- Vincular Gestante ao hospital /maternidade, de acordo com sua estratificação de risco										
Garantia de exames inerentes a rotina gestacional do primeiro, segundo e terceiro trimestre, conforme linha guia materno infantil do estado do Paraná	Número de gestantes com Exames complementares de rotina realizados para acompanhamento gestacional	100	2020	%	100	%	100	100	100	100
1- Durante as consultas de pré-natal solicitar os exames de rotina conforme linha guia do estado do Paraná, (sífilis, ultrasson, hemograma, tipagem sanguínea, ginecológico etc.) 2- Solicitar retorno com até 7 dias para avaliação dos resultados de exames 3- Realizar busca ativa de gestantes faltosas em exames										
Visita puerperal na primeira semana pós parto	Número de visitas de puerpério realizada	100	2020	%	100	%	100	100	100	100
1- Realizar visita domiciliar a gestante e recém-nascido até 5 dias úteis após a alta hospitalar 2- Realizar orientações de cuidados com o recém-nascido para os primeiros dias de vida (peso, amamentação, banho, assaduras, vacinas etc) 3- Agendar consulta de rotina na UBS de referência										
Garantia de acesso a hospital de referência ao parto conforme estratificação de risco	Número de gestantes vinculadas ao hospital de referência	100	2020	%	100	%	100	100	100	100
1- Garantir pactuação em CIR com definição de hospital de referência para cada risco da gestante 2- Garantir visita guiada as gestantes e parceiros no hospital de referência ao seu parto 3- Garantir referência de ambulatório na atenção secundária as gestantes de risco intermediário e alto risco 4- Garantir consulta com equipe multiprofissional no ambulatório da atenção secundária										
Garantia de transporte sanitário eletivo as gestantes de risco habitual,	Número de gestante que utilizaram o transporte eletivo	-	-	%	100	%	100	100	100	100

intermediário e alto risco										
1- Garantir transporte sanitário na APS as gestantes, conforme definição técnica das ESF 2- Garantir transporte sanitário de urgência e emergências										
Redução da Mortalidade Materna	Número de óbito materno	0	2020	Número	0	Número	100	100	100	100
1- Manter equipe de saúde da família ou EAB com 100% de cobertura na APS 2- Realizar atividades em grupos com temas de promoção e prevenção de doenças e agravos 3- Realizar a investigação de óbitos materno e infantis 4- Implantar protocolos de atendimentos na APS 5- Implementar o investimento financeiro na APS										
Redução de óbito infantil	Número de óbitos infantis	0	2020	Número	0	Número	100	100	100	100
1- Manter equipe de saúde da família ou EAB com 100% de cobertura na APS 2- Realizar atividades em grupos com temas de promoção e prevenção de doenças e agravos 3- Realizar a investigação de óbitos materno e infantis 4- Implantar protocolos de atendimentos na APS 5- Implementar o investimento financeiro na APS										
Promoção e Prevenção a Saúde da Mulher e da Criança	Número de reuniões para gestantes	0	2020	Número	16	Número	4	4	4	4
1- Criar grupo de gestantes para discussão de temática diversas (alteração no corpo, alimentação, stress, sinais e sintomas de risco, parto normal, rede de apoio etc) 2- Realizar campanhas para proteção e promoção da vida (alimentação, doenças emergentes, doenças sazonais, prática esportiva, etc. 3- Realizar campanhas em mídias sociais (violência, abuso, maus tratos, direitos, segurança pública, etc) 4- Atingir 95% de cobertura vacinal do calendário da criança de 0 a 2 anos										
acesso das mulheres a informações sobre meios contraceptivos e planejamento familiar	Número de famílias acompanhadas no planejamento o familiar				100	%	100	100	100	100
1- Aderir ao programa saúde na escola 2- Avaliar os níveis de informação das mulheres sobre riscos de DSTs e gestação na adolescência, 3- Distribuir de preservativos em todas UBS 4- Ofertar, conforme prescrição médica, acesso a anticoncepcional 5- Garantir acesso a procedimentos cirúrgicos ligados ao planejamento familiar conforme legislação vigente (lei do planejamento Familiar), 6- Estabelecer parceria com CRAS para trabalho conjunto no enfrentamento as vulnerabilidades sociais										

informações relativas à prevenção do câncer do colo de útero

Controle do Câncer de Mama	Número de exame de mamografia de rastreamento realizado na população de 50 a 69 anos	0,6	Razão	0,6	0,6	0,7	0,7
1- Realizar reuniões de equipes a fim de discutir em conjunto o planejamento e a avaliação das ações da equipe 2- Estipular meta mensal por ESF (200 Mulheres para ESF1, 200 mulheres para ESF2, sendo possível alteração em acordo com a vulnerabilidade do território) 3- Realizar busca ativa de mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos 4- Realizar agendamento de mamografia 5- Inserir no sistema (municipal e nacional) informações de mulheres em tratamento de câncer de mama visando integralidade do cuidado 6- Tratar 100% das mulheres com diagnóstico de Câncer de mama 7- Garantir Exames complementares para tratamento do câncer de mama (conforme protocolos e definição médica) 8- Realizar Campanha do outubro rosa 9- Realizar Orientação (escolas, panfletos, mídia social, etc) a fim de fortalecer e ampliar o acesso às informações relativas à prevenção do câncer de mama.							
Educação permanente	Número de capacitações realizadas	12	Número	3	3	3	3
1- Capacitar os profissionais de saúde nas diversas temáticas ligadas a saúde da mulher e da criança (atenção primária, Urgência e Emergência, sistemas de saúde, Auditoria, monitoramento e avaliação etc.) 2- Realizar reuniões de planejamento, a fim de definir/redirecionar ações de saúde							

Diretriz

Fortalecimento da Atenção Primária

Objetivo 2

Fortalecer a Linha de Cuidado à Saúde da Criança e do Adolescente

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
		Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
Ampliar o acolhimento a crianças,	Número de famílias acompanhadas	100%	da		demandas	%	100	100	100	100

adolescentes e famílias com foco no desenvolvimento das crianças e adolescente

- 1- Realizar visita domiciliar pelo ACS mensalente (identificar interação criança-família, orientar sobre fortalecimento de vínculo criança-família e família-UBS, alimentação e nutrição, desenvolvimento integral, Programa Bolsa Família, identificar criança com deficiência, gestação etc.)
- 2- Preencher a ficha de cadastramento familiar e ficha da criança (conforme sistema municipal ou federal)
- 3- Realizar Visita Domiciliar pelo(a) Enfermeiro(a), conforme característica de vulnerabilidade da família (Realizar aferições, curativos, orientações, verificação de carteira de vacina etc.)
- 4- Realizar acompanhamento do programa bolsa família (identificar vulnerabilidade socioeconômica)

Ampliar atendimento a crianças, adolescentes e famílias	Número de crianças e adolescentes atendidos	100% da demanda	%	100	100	100	100
---	---	-----------------	---	-----	-----	-----	-----

- 1- Implementar a caderneta da criança/adolescente
- 2- Realizar nas ub's atendimento agendado a criança, sem prejuízo a demanda espontânea.
- 3- Realizar atendimento as crianças na academia da saúde.
- 4- Realizar nas ub's atendimento de saúde bucal, agendado e demanda espontânea.
- 5- Realizar atendimento de saúde bucal nas escolas (Bochecho, flúor, escovação etc.)
- 6- Implementar a rede de assistência (ubs, nasf, assis social) a criança e adolescente .

Manutenção da rede de notificação de violência	Número de notificação de violência em crianças e adolescentes	0	Número	0	0	0	0
--	---	---	--------	---	---	---	---

- 1- Realizar atividades educativas com tema violência nas escolas (violência doméstica, urbana, sexual , gravidez etc.)
- 2- Preencher a ficha de notificação compulsória de violência sexual e encaminhar uma cópia aos órgão parceiros definidos por legislação própria

Manutenção da promoção e prevenção a saúde individual, coletiva e intersetorial	Número de atividades educativas realizadas	40	Número	10	10	10	10
---	--	----	--------	----	----	----	----

- 1- Realizar nas escolas, atendimento coletivo de crianças (orientações, palestras, testes, panfletagem etc.)
- 2- Realizar nas escolas, atendimento individual a criança (conforme preconizado no PSE)
- 3- Realizar nas escolas, atendimento coletivo e orientações (conforme preconizado no PSE, cultura de paz, álcool e outras drogas, DSTs etc)

Ampliação da imunização	Cobertura vacinal para crianças e adolescente	100	%	100	100	100	100
1- Realizar atualização de caderneta de vacina da criança e do adolescente 2- Realizar busca ativa de crianças e adolescentes com pendência de imunização na caderneta de vacina							
Fortalecimento do serviço de diagnóstico e recuperação	número de crianças e adolescente atendidos na atenção secundária	100	%	100	100	100	100
1- Garantir acesso a exames diagnósticos na atenção secundária a 100% da crianças e adolescente que demandarem 2- Garantir rede de tratamento integral a doenças crônicas, psicológicas, bucal, etc.							

Diretriz

Fortalecimento da Atenção Primária

Objetivo 3

Fortalecer a Linha de Cuidado à Saúde do Idoso

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
		Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
Implementar da atenção domiciliar	Número de reuniões de matricialmente				16	Numero	4	4	4	4
1- Realizar 1 reunião de matriciamento a cada trimestre, a fim de construir uma abordagem pedagógico-terapeutico para as visitas domiciliares de idosos acamados ou com estratificação frágil, com objetivo de produzir integração das equipes (profissionais de saúde das diversas áreas) e pontos de atenção (ubs, referência ambulatorial e residência). 2- Realizar Visita domiciliar pelo ACS, (cadastramento, observação de riscos, informações sobre serviço, 3- Realizar Visita domiciliar pelo Enfermeiro(a) idosos acamados ou com estratificação de risco frágil 4- Realizar Visita domiciliar pelo Médico(a) da família idosos acamados ou com estratificação de risco frágil										
Garantir Equipe multidisciplinar para atendimento a pessoa idosa	Número de atendimentos realizado por mês	-	-	-	100%	%	100	100	100	100

- 1- Garantir na UBS equipe multiprofissional para atendimento ao idoso (médico, odontólogo, nutricionista, fisioterapeuta, enfermagem etc.)
- 2- Garantir na Rede MACC equipe multiprofissional para atendimento ao idoso na atenção secundária

Implementar a Promoção e Prevenção a Saúde do idoso	Número de internações sensíveis a atenção primária	16	Número	4	4	4	4
1- Realizar orientação sobre promoção e prevenção da saúde da pessoa idosa, envelhecimento saudável, hipertensão, diabetes, prevenção de doenças, mobilidade, atividade física, obesidade, alimentação e nutrição, medicamentos, serviços de saúde etc. (mídia social, panfleto, rádio, grupos de idosos) 2- Criar grupo de hipertensos e diabéticos 3- Realizar visita domiciliar (Esf, fisioterapeuta, psicólogo, nutricionista, assistente social, odontólogo, farmacêutico, Fonoaudiólogo, outros) conforme estratificação de risco do idoso (frágil) 4- Treinamento para ESF, saúde do idoso, (multimorbidades, polifarmácia, quedas, comprometimento cognitivo, violência etc.)							
Implementar a estratificação de risco do idoso	Número de UBS que realizam a estratificação de risco do idoso	100	%	100	100	100	100
1- Realizar estratificação risco de idosos em 100% das UBS 2- Realizar treinamento contínuo de aperfeiçoamento da estratificação de risco do idoso							
Fortalecimento do serviço de diagnóstico e recuperação	número de idosos atendidos na atenção secundária	100	%	100	100	100	100
1- Ampliar acesso dos idosos a atenção secundária (implantação do MACC) Garantindo abordagem diferenciada no momento do agendamento de consulta ou exames, levando em considerações os limites do idoso. 2- Garantir referência para 100% dos idosos (conforme prescrição média) a serviços de diagnóstico							
Ampliar cobertura vacinal do idoso	Cobertura vacinal dos idosos contra Gripe	100	%	100	100	100	100
1- Atingir 95% de cobertura vacinal do calendário de vacinação do idoso (influenza, COVID-19)							
Manutenção da rede de notificação de violência	Número de Unidades de Saúde que notificam Violência contra idosos	100	%	100	100	100	100

- 1- Notificar 100% de casos de violência (suspeita ou confirmada);
- 2- Divulgar o número da Ouvidoria Municipal (mídia, etc.)
- 3- Divulgar o número disque 100 (mídia, etc.)
- 5- Realizar campanha de combate a violência ao idoso (mídia social, panfleto, rádio, grupos de idosos)

Diretriz
Fortalecimento da Atenção Primária

Objetivo 4

Fortalecer a Linha de Cuidado as Condições Crônicas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
		Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
Promover Promoção e Prevenção as doenças crônicas	Numero de atividades de promoção e prevenção realizadas				12	Número	3	3	3	3
1- Realizar cadastramento de hipertensos e diabéticos (ACS e UBS) 2- Realizar 1 matriciamento por quadrimestre, a fim de identificar o perfil do paciente crônico (idade e sexo) 3- Realizar Campanha de prevenção as principais doenças crônicas, hipertensão, Diabetes, Doença Cardiovascular, Doença Renal Crônica, Neoplasia e Obesidade, (mídia social, panfleto, rádio, grupos de idosos)										
Implementar a estratificação de Risco do crônico Hipertenso e diabético	Número de estratificações de risco para diabético e hipertenso realizadas				100	%	100	100	100	100
1- Realizar estratificação de risco de hipertensos e diabéticos, em 100% das UBS 2- Realizar treinamento contínuo de aperfeiçoamento da estratificação de risco do paciente com condição crônica										
Atendimento multiprofissional	Numero de atendimento de especialidades realizados por: médico clinico, nutricionista, farmacêutico e enfermagem				100	%	100	100	100	100

1- Garantir integralidade do cuidado nas UBS com atendimento multiprofissional aos pacientes com condições crônicas, 2- Garantir acesso ao MACC (ambulatório com atendimento ao Modelo de atendimento as condições crônicas)								
Garantir atendimento rede de atenção secundária	Numero de atendimentos realizados no AME para pacientes crônicos graves	100	%	100	100	100	100	100
1- Aderir ao Modelo de atenção a condições crônicas – MACC 2- Garantir atendimento no Ambulatório de Médico de Especialidades - AME 3- Implementar a pactuação com o CISCOMCAM 4- Manter funcionamento do Pronto Atendimento Municipal								
Implantação de plano de cuidado ao paciente crônico	Numero de pacientes crônicos com plano de cuidado	100	%	100	100	100	100	100
1- Implantar Protocolo Clínico dirigido para a Hipertensão e o Diabetes								
Garantir tratamento medicamentoso	Plano de cuidado por paciente	100	%	100	100	100	100	100
1- Garantir cesta básica de medicamento para tratamento de doenças crônicas 2- Utilizar protocolo para atendimento farmacêutico (fornecimento de medicamentos conforme REMUME)								

Diretriz

Fortalecimento da Atenção Primária

Objetivo 5

Fortalecer a Linha de Cuidado da Pessoa com Deficiência

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
					2022	2023	2024	2025
		Valor	Ano	Unidade de Medida				
Implementar a estratificação de Risco do paciente com deficiência	Numero de estratificações de risco para diabético e hipertenso realizadas	100	%		100	100	100	100

1- Realizar a estratificação de risco da pessoas com deficiência conforme linha guia da Rede de Atenção (atenção secundária)										
Implementar ações de promoção e prevenção	Numero de atividades de promoção e prevenção realizadas com a família	100	%	100	100	100	100	100	100	100
1- Realizar visita domiciliar para cadastramento familiar (observa morador com deficiência, idade, sexo, orientar, informar etc.) 2- Realizar visita domiciliar pelo Enfermeiro(a) Médico(a) e especialidades (Conforme definição de priorização da ESF, capacidade instalada e estratificação de risco do paciente) 3- Realizar visita domiciliar pelo Enfermeiro(a) Médico(a) (orientar às famílias e acompanhantes de pessoas com deficiência) 4- Implementar a identificação precoce das deficiências, por meio da qualificação do pré-natal e da atenção na primeira infância (treinamento e reuniões de ESF) 5- Implementar nas UBS o acolhimento e classificação de risco e análise de vulnerabilidade para pessoas com deficiência (treinamento e reuniões de ESF)										
Implementação do atendimento na atenção secundária (deficiência física)	Pacientes atendidos na Fag Centro de Reabilitação	-	-	-	100	%	100	100	100	100
1- Garantir atendimento de reabilitação a pessoa com deficiência na sua capacidade funcional e desempenho humano, (em todas as faixas etárias do ciclo de vida)										
Implementação do atendimento na atenção secundária (deficiência Auditiva)	Pacientes atendidos na CAC centro auditivo de cascavel	-	-	-	100	%	100	100	100	100
1- Garantir atendimento de reabilitação a pessoa com deficiência na sua capacidade funcional e desempenho humano (em todas as faixas etárias do ciclo de vida)										
Implementação do atendimento na atenção secundária (Serviço de OPM)	Pacientes atendidos na CAC centro auditivo de cascavel	-	-	-	100	%	100	100	100	100
1- Garantir atendimento de reabilitação a pessoa com deficiência na sua capacidade funcional e desempenho humano (em todas as faixas etárias do ciclo de vida)										
Implementação do atendimento na atenção secundária (saúde Bucal)	Pacientes atendidos na CEO III Unioeste	-	-	-	100	%	100	100	100	100

- 1- Garantir atendimento de reabilitação a pessoa com deficiência na sua capacidade funcional e desempenho humano (em todas as faixas etárias do ciclo de vida)

Diretriz

Fortalecimento da Atenção Primária

Objetivo 6

Fortalecer a Linha de Cuidado em Saúde Mental

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
		Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
Implementar ações de promoção e prevenção	Numero de atividades de promoção e prevenção realizadas com a família				100	%	100	100	100	100
1- Realizar visita domiciliar para cadastramento familiar 2- Realizar visita domiciliar do ESF (busca ativa, informação, compartilhamento de vivências, fortalecimento de vínculo, identificação de risco etc.) 3- Realização de Campanha Janeiro Branco e setembro amarelo 4- Treinamento e capacitação dos profissionais de saúde da rede de atenção a saúde mental (NASF, ESF, UBS e CAPS) (Álcool e outras drogas, transtorno mental)										
Promover a inserção de uma equipe multiprofissional	Numero de Equipe Multidisciplinar criada				1	Numero	1	1	1	1
1- Implantar estratificação de risco do paciente na rede de saúde mental (álcool e outras drogas e transtorno mental) (pacientes de todas as idades) (conforme avança da implantação da rede de atenção a saúde mental no estado do paraná) 2- Atendimento multidisciplinar no NASF e CAPS 3-										
implementar o controle do tratamento realizado pelos pacientes psiquiátricos	Número de pacientes atendidos na atenção primária				100	%	100	100	100	100
1- Referenciar pacientes para reabilitação conforme protocolo da rede de saúde mental (Álcool e outras drogas, transtorno mental) 2- Acompanhar reabilitação dissocial de pacientes em atendimento na atenção secundária										

Implementar as medicações psiquiátricas	Número de pacientes com Plano de cuidado	100	%	100	100	100	100
1- Garantir cesta básica de medicamentos para tratamento de pacientes da rede de saúde mental (conforme lista Remume)							
Garantir referência para tratamento na atenção secundária e terciária	Número de estabelecimento de referência na atenção secundária	1	Numero	1	1	1	1
1- Garantir referência secundária e terceira (Álcool e outras drogas, transtorno mental) (conforme pactuação da rede de saúde mental na 11ª RS)							

Diretriz

Fortalecimento da Atenção Primária

Objetivo 7

Fortalecer a Linha de Cuidado em Saúde Bucal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
		Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
Implementar ações Promoção e Proteção de Saúde	Número de ações de promoção e proteção realizadas				100	%	100	100	100	100
1- Realizar Campanha sobre promoção, proteção, prevenção e Câncer bucal (mídia social, panfleto, rádio e escolas) 2- Implementar as ações da atenção a saúde bucal com a linhas de cuidado da saúde 3- Realizar escovação dental supervisionada, aplicação de flúor, (escolas e ubs)										
Implementação do acesso e acolhimento na atenção primária	Numero de pacientes atendidos na atenção primária				100	%	100	100	100	100
1- Implementar o acolhimento ao paciente (treinamento e capacitação conforme linhas de cuidado das redes de atenção a Saúde) 2- Realizar consulta em demanda espontânea, agendada e de urgência (Diagnostico, profilaxia, tratamento, raspagem, restauração, acompanhamento, reabilitação e manutenção etc.) (em toda										

- | |
|---|
| faixa etária) |
| 3- Realizar atendimento agendado as gestantes ao bebê recém-nascido (conforme protocolo e linha de cuidado materno infantil) |
| 4- Realizar atendimento para procedimentos cirúrgicos (respeitando a complexidade do serviço), (exodontia, proptose dentaria, traumas, lesões etc.) |

Implementação do atendimento na atenção secundária	Número de estabelecimento de referência para atenção secundária em saúde bucal	1	Número	1	1	1	1
--	--	---	--------	---	---	---	---

- 1- Garantir referencia na atenção secundária para atendimento a saúde bucal (CEO, UPA etc.)

Implementação da rede urgência e emergência em saúde bucal	Número de estabelecimento de referência para atenção UE em saúde bucal	1	Número	1	1	1	1
--	--	---	--------	---	---	---	---

- 1- Realizar atendimento de urgência e emergência em saúde bucal nas ub's (respeitando a complexidade de cada caso)
- 2- Garantir transporte Sanitária de Urgência e emergência para as referências em saúde bucal (atenção secundária e terciária) (ambulância municipal, SAMU)

Diretriz

Fortalecimento da Atenção Primária

Objetivo 8

Fortalecer o Enfrentamento ao COVID19

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
							2022	2023	2024	2025
		Valor	Ano	Unidade de Medida						

Garantir atendimento continuado ao paciente suspeito ou confirmado para COVID19	Número de pacientes atendidos nas UBS	100	%	100	100	100	100
---	---------------------------------------	-----	---	-----	-----	-----	-----

- 1- Implementar protocolo clínico atendimento ao paciente com SG, SRAG (Ubs e PA)
- 2- Realizar estratificação de risco para Síndrome Gripal para 100% dos usuários suspeitos
- 3- Capacitar os profissionais da saúde para o manejo clínico de pacientes com SG, SRAG, COVID19
- 4- Implementar integração intersetorial de monitoramento da COVID19 (escolas, ILPI, estabelecimento privados etc.)
- 5- Implementar estratégia integrada com epidemiologia de monitoramento e rastreamento de pacientes confirmados e contatos de COVID19,

6- Realizar conforme protocolo testagem de pacientes com suspeitos de COVID19

Diretriz										
Fortalecimento da Atenção Secundária										
Objetivo 2										
Fortalecer da atenção secundária no Enfrentamento ao COVID19										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
		Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
Implementar a integralidade do cuidado do paciente suspeito/confirmado COVID19	Numero de pacientes atendidos na referencia hospitalar	-	-	-	100	%	100	100	100	100
1- Garantir Referência ambulatorial e hospitalar ao paciente suspeito/confirmado com COVID19										
2- Garantir referência para testagem de COVID19										

Diretriz 3										
Fortalecimento da Assistência Farmacêutica										
Objetivo										
Fortalecer a Assistência Farmacêutica										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
							2022	2023	2024	2025
		Valor	Ano	Unidade de Medida						
Implementar a programação de medicamentos	Número de Remume Elaborada				1	Número	1	1	1	1
1- Elaborar Relação Municipal de Medicamentos (levar em consideração impactos do COVID19)										
Implementação do controle de armazenamento e distribuição de	Número de Sistema de controle informatizado				1	Número	1	1	1	1

medicamentos							
1- Implementar o sistema informatizado de , armazenamento, dispensação e controle de estoque							
Implementação da Educação em saúde na assistência farmacêutica	Número de ações de educação permanente realizada	12	Numero	3	3	3	3
1- Realizar treinamento ao profissionais da assistência farmacêutica municipal (alinhamento com as linhas de cuidado)							
Implementação do investimento em assistência Farmacêutica	Numero de contrato firmado no consórcio paraná medicamentos	1	Numero	1	1	1	1
1- Atender em 100% das farmácias públicas os critérios sanitários (vigilância sanitária)							
2- Implementar o aporte de recurso financeiro municipal no componente básico da assistência farmacêutica							
Implementação do Componente Básico da Assistência Farmacêutica	Número de Remume Elaborada	1	Numero	1	1	1	1
1- Distribuir medicamento conforme lista REMUME							
2- Adquirir medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica pelo consórcio paraná medicamentos							
Implementação do Componente especial da Assistência Farmacêutica	Número de Remume Elaborada	1	Numero	1	1	1	1
1- Buscar junto ao estado e ministério aumento de repasse financeiro para componente especializado da assistência farmacêutica							
2- Discutir com a equipe da 11ª Regional de Saúde e Ministério Público impacto da judicialização de medicamentos no município							
Implementar a assistência farmacêutica nas linhas de cuidado da saúde	Número de linhas de cuidado integradas	7	Número	7	7	7	7
1- Revisar a REMUME com foco no atendimento as necessidades das linhas de cuidado da saúde							

Implementação de protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas	Protocolos incorporados	100	%	100	100	100	100
1- Implementar a dispensação de medicamentos conforme protocolo clínicos terapêuticos (linhas de cuidado) (treinamento, capacitação e reuniões de revisão de protocolo)							
Implementação da promoção prevenção e educação permanente	Número de capacitações realizadas	100	%	100	100	100	100
1- Implementar a dispensação orientada (treinamento e capacitação alinhados com as linhas de cuidado da saúde) 2- Implementar a realização de consulta farmacêutica (em acordo com as linhas de cuidado) 3- Realizar campanha de conscientização sobre uso consciente de medicamento e polimedicamentos (mídia social, radio, panfleto, escolas).							

Diretriz 4										
Fortalecimento da Vigilância em Saúde										
Objetivo										
Fortalecer a Vigilância em Saúde										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
							2022	2023	2024	2025
		Valor	Ano	Unidade de Medida						
Implementação da Vigilância epidemiológica com foco: Arboviroses, DNC, COVID19 , inteligência de dados e imunização	Número de Ações desenvolvidas				100	%	100	100	100	100

- 1- Implementação de sistema de informação (SIM, SINAM, SINASC, SIPNI, GAL, etc. sistemas do ministério da saúde, próprio ou estadual)
- 2- Emitir boletins de acompanhamento de as arboviroses e COVID-19
- 3- Implementar integração com a atenção Primária em Saúde para enfrentamento ao COVID19 (reuniões de trabalho)
- 4- Monitorar em sistema de informação, notificação de síndrome gripal suspeito de COVID19, Síndrome respiratória aguda grave,
- 5- Monitorar em sistema de informação, casos novos de COVID19
- 6- Monitorar em sistema de informação doses de vacina doses recebidas e aplicação
- 7- Monitorar Doenças de notificação Compulsória (Hanseníase, tuberculose, Lista da Portaria MS nº 264/2020)

Implementação da Vigilância Ambiental com foco na qualidade da água, agrotóxico e vetores	Ações desenvolvidas	100	%	100	100	100	100
1- Implementação de sistema de informação (sistemas do ministério da saúde, próprio ou estadual) 2- Realizar coleta de água para vigilância dos parâmetros de coliforme total, cloro residual livre e turbidez (GAL, SISAGUA) 3- Realizar campanha de conscientização sobre (população exposta a contaminantes químicos, água para consumo humano, agrotóxico etc.) 4- Realizar visita domiciliar pelo ACE (orientação, inspeção, bloqueio etc.) 5- Realizar levantamento LIRA (atingir 80% de cobertura em cada ciclo) 6- Realizar atividade educativa com a temática dengue (residência, escolas etc) 7- Implementar o Plano de contingência da Dengue							
Implementação da Vigilância Sanitária, com foco na inspeção, atividade do setor regulado e Zoonoses	Ações desenvolvidas	100	%	100	100	100	100
1- Realizar campanha de prevenção/cuidados com animais peçonhentos 2- Realizar atividade educativa para o setor regulado 3- Realizar inspeção em estabelecimento de interesse da saúde 4- Realizar atendimento a denúncias 5- Alimentar sistema de informação de interesse da vigilância em Saúde (municipal, estadual e federal)							
Implementação da Vigilância da Promoção de Saúde com foco na Cultura de Paz, desenvolvimento sustentável e educação em	Ações desenvolvidas	100	%	100	100	100	100

saúde.

-
- 1- Realizar campanha de sobre (desenvolvimento sustentável, conservação de alimento, definição/separação de lixo) (mídia social, panfleto, escolas, rádios etc)
- 2-

Implementação da educação permanente em saúde	Numero de capacitações realizadas	12	Número	3	3	3	3
---	-----------------------------------	----	--------	---	---	---	---

- 1- Treinar/capacitar profissionais da vigilância em saúde (conforme demanda de temas)

Implementação de saúde do trabalhador	Número de capacitações realizadas	12	Número	3	3	3	3
---------------------------------------	-----------------------------------	----	--------	---	---	---	---

- 1- Implementação de sistema de informação (sistemas do ministério da saúde, próprio ou estadual)
- 2- Realizar orientação/palestras em empresa/postos de trabalho em geral (conforme demanda) (urbano e rural)
- 3- Atendimento a denúncias, (ouvidoria, MP etc.)
- 4- Notificação de agravos relacionados ao trabalho
- 5- Notificação de acidente de trabalho grave
- 6- Implementação da Comissões Intersectoriais de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (CISTT)
-
-
-

Diretriz 5

Fortalecimento da Gestão da Saúde

Objetivo 1

Fortalecer a Gestão do SUS Municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
		Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
Implementação do Sistema de informação da Saúde (Sistema de informação,	Sistemas informados	100		%			100	100	100	100

próprio, CNES,
SINAN, SIA, SIM,
SINASC,
SISAGUA,
SIEVISA, SINASC,
SIPNI, ESUS,
Digisus)

- 1- Alimentar regularmente 100% dos sistemas de informação, municipal, estadual e federal
- 2- Capacitar/treinar profissionais de saúde para utilização de sistema de informação
- 3-

Implementação do Financiamento em Saúde	Mínimo R\$ aplicado em Saúde	15	%	15	15	15	15
1- Implementar o aporte de recurso financeiro de custeio e capital com garantia de aplicação mínima de 15% da receita municipal, para atendimento a estrutura da saúde municipal e referenciada. 2- Buscar incentivo financeiro de emendas parlamentares 3-							
Implementação do processo de regionalização da saúde com foco (garantia dos fluxos de referência e contra-referência aos serviços especializados, de apoio diagnóstico e terapêutico, ambulatorial e hospitalar)	Referência na atenção secundária	100	%	100	100	100	100
1- Participar das reuniões do CRESEMS 11RS 2- Participar das reuniões da CIR 11RS 3- Participar das reuniões da CIB Estadual 4- Manter participação em grupo condutor das redes de atenção a saúde, 5- Implantar processo de Territorialização (Classificação de risco familiar e do indivíduo, Escala de Coelho)							
Fortalecimento do Controle Social com foco (monitoramento, avaliação e participação popular)	Número de reuniões realizadas	48	Número	12	12	12	12
1- Garantir condições administrativas de funcionamento do conselho de saúde 2- Atender as demandas deliberadas no conselho de saúde 3- Realizar conferência de saúde conforme previsto na lei de criação do conselho de saúde 4- Garantir nas reuniões do conselho de saúde, com direito a voz a participação das entidades com interesse na participação popular.							

5- Apresentar demandas do planejamento, estrutura e ampliação do SUS ao parecer conclusivo do conselho de saúde							
6-							
Implementação da educação em Saúde	Número de capacitações realizadas	12	Número	3	3	3	3
1- Garantir aplicação do plano de educação permanente desenvolvido pelas equipes de saúde (incentivo financeiro, estrutura etc.)							
Implementação da ouvidoria	Número de demandas atendidas	100	%	100	100	100	100
1- Garantir estrutura administrativa para funcionamento da ouvidoria municipal (telefone/meios de comunicação, sala, profissional, recurso etc.)							
2- Utilizar a ouvidoria como ferramenta administrativa da gestão municipal							
3- Atender as demandas ouvidoria (dentro dos limites de responsabilidade municipal)							
4- Encaminhar demandas de ouvidoria para órgão, entidades, entes de outra esfera de responsabilidade							
5- Implementar o sistema de informação da ouvidoria (municipal, estadual e federal)							
6- Capacitar/treinamento o ouvidor(a)							
Implementação do Controle, regulação, avaliação, monitoramento e auditoria municipal	Ciclo de regulação implantado	100	%	100	100	100	100
1- Implementar protocolos de regulação de acesso aa atenção secundária e terciária conforme orientação das linhas de cuidado da saúde							
2- Implementar a utilização dos sistemas de regulação do Estado do Paraná							
3- Manter estrutura administrativa da equipe de regulação (Farmácia, especialidades, consórcio etc.)							
4- Realizar monitoramento/avaliação e prestação de contas quadrimestral, dos programas/projetos, produção e aplicação financeira da saúde, em Relatório de Gestão (RGQ)							
5- Realizar monitoramento/avaliação e prestação de contas Anual, dos programas/projetos, produção e aplicação financeira da saúde, em Relatório de Gestão (RAG)							
Implementação do acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	Adesão das redes de atenção a saúde	100	%	100	100	100	100
1- Aderir as redes de atenção a saúde conforme avanço das redes no estado no Paraná e na 11ª Região de Saúde							

Diretriz 5

Fortalecimento da Gestão

Objetivo 2										
Fortalecer da Gestão no Enfrentamento ao COVID19										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
		Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
Implementar Segurança do Usuário do SUS. Garantir condições e proteção ao usuário do SUS para acesso aos serviços de saúde levando em consideração grupos de risco para COVID-19	Número de pacientes atendidos nas UBS				---	%	100	100	100	100
1- Garantir aplicação de recurso necessário as estratégias de enfrentamento ao COVID19 (municipal, estadual e federal) 2 – Implementar plano de contingência do COVID19 3- Disponibilizar álcool Gel em 100% dos pontos de atenção a saúde municipal 4- Implementação dos canais de comunicação população-saúde, Ouvidoria, telefones específicos, mídia social entre outros										

Anexo I

Rename- Relação Nacional de Medicamentos Essenciais

Componente Básico da Assistência Farmacêutica

Nº	DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONDIÇÃO DE USO
001	Aciclovir 200mg, comprimido	
002	Ácido Acetil Salicílico 100mg, comprimido	
003	Ácido Fólico 5mg, comprimido	
004	Ácido Valpróico equiv. a 250 mg, cápsula	
005	Ácido Valpróico equiv. a 50 mg/ml, solução oral	
006	Ácido Valpróico equiv. a 500 mg, comprimido	
007	Água pra injeção, injetável 10mL	UA

008	Albendazol 400mg, comprimido	
009	Albendazol 40mg/ml, suspensão oral	
010	Alendronato de sódio 70mg, comprimido	
011	Amiodarona 200mg, comprimido	
012	Amitriptilina 25 mg, comprimido	
013	Amoxicilina + clavulonato potássio 50/12,5mg, suspensão oral	
014	Amoxicilina 50 mg/mL, pó para suspensão oral	
015	Amoxicilina 500mg, comprimido ou capsula	
017	Anlodipino, besilato 5 mg, comprimido	
018	Atenolol 50mg, comprimido	
	Atropina 0,5mg/ml, injetável	UA
019	Azitromicina 40mg/ml, pó para suspensão oral	
020	Azitromicina 500mg, comprimido	
021	Beclometasona 250 mcg/dose, aerossol	
022	Benzilpenicilina Benzatina, 1200.000UI, injetável	
023	Benzilpenicilina Benzatina, 600.000UI, injetável	
024	Benzilpenicilina Potássica + benzilpenicilina procaína, 300.000 UI + 100.000UI, injetável	
025	Betametasona, acetato + betametasona, fosfato dissódico, solução injetável	
026	Bicarbonato de sódio 1mEq/ml 8,4%), injetável	UA
027	Biperideno 2 mg, comprimido	
161	Budesonida 32mcg, spray nasal	
028	Captopril 25mg, comprimido	
029	Carbamazepina 20 mg/ml, xarope	
030	Carbamazepina 200 mg, comprimido	
031	Carbonato de cálcio 500mg, comprimido	
032	Carbonato de Litio 300 mg, comprimido	
033	Carvedilol 12,5mg, comprimido	
034	Carvedilol 3,125mg, comprimido	
035	Carvedilol 6,25mg, comprimido	
036	Cefalexina 500mg, comprimido	
037	Cefalexina 50mg/ml, suspensão oral	
038	Ceftriaxona sódica 1gr, pó para solução injetável	
039	Ciprofloxacino 500mg, comprimido	
040	Claritromicina 250mg, comprimido	
041	Clomipramina 25mg, comprimido	
042	Clonazepam 2,5mg/ml, solução oral	
166	Clopidogrel 75mg, comprimido	AS
043	Cloreto de potássio 19,1%, injetável	UA
044	Cloreto de Sódio 0,9%, solução nasal	
045	Cloreto de sódio 20%, injetável	UA
046	Clorpromazina 100 mg, comprimido	
047	Clorpromazina 25 mg, comprimido	
048	Clorpromazina 5 mg/ml injetável	UA
049	Codeína 30mg, comprimido	
051	Dexametasona 0,1%, creme	

052	Dexametasona 4mg/ml, injetável	
053	Dexametasona, elixir 0,1mg/ml	
054	Dexclorfeniramina 0,4mg/ml, suspensão oral ou xarope	
055	Dexclorfeniramina 2mg, comprimido	
056	Diazepan 5 mg, comprimido	
057	Diazepan 5mg/ ml, injetável	UA
058	Digoxina 0,25mg, comprimido	
059	Dipirona 500mg/mL, injetável	UA
060	Dipirona 500mg/ml, suspensão oral	
061	Enalapril 20mg, comprimido	
062	Epinefrina 1 mg/1mL (Adrenalina), injetável	UA
063	Eritromicina 50 mg/mL, suspensão	
064	Eritromicina 500mg , comprimido	
065	Espironolactona 25mg, comprimido	
	Espironolactona 100mg, comprimido	
066	Estradiol (valerato) 5mg+ noretisterona (enantato) 50mg/mL, solução injetável	
067	Estrogênios conjugados 0,625mg/g, creme vaginal	
068	Etinilestradiol 0,03 + Levonorgestrel 0,15mg, comprimido	
069	Fenitoína 100 mg, comprimido	
070	Fenitoína 50 mg/ml, injetável	UA
071	Fenobarbital 100 mg, comprimido	
072	Fenobarbital 100 mg/ml, injetável	UA
073	Fenobarbital 4% ou 40 mg/ml, gotas	
074	Fluconazol 150mg, comprimido	
075	Fluoxetina 20mg, comprimido ou cápsula	
077	Furosemida 10mg/mL, injetável	UA
078	Furosemida 40 mg, comprimido	
079	Gentamicina 40mg, solução injetável	UA
081	Gentamicina 80mg, solução injetável	UA
082	Glibenclamida 5mg, comprimido	
083	Gliclazida 30mg, comprimido	AS
084	Glicose solução, injetável 50mg/ml	UA
085	Haloperidol (decanoato), 50 mg/ml, injetável	UA
086	Haloperidol 2 mg/ml, gotas	
	Haloperidol 1ml, comprimido	
087	Haloperidol 5 mg, comprimido	
088	Haloperidol 5 mg/1ml, injetável	UA
089	Hidroclorotiazida 25mg, comprimido	
090	Hidrocortisona 100mg, injetável	UA
091	Hidrocortisona 500mg, injetável	UA
092	Hidróxido de Alumínio + hidróxido de magnésio 60/40mg/ml, suspensão	
093	Ibuprofeno 20mg/mL ,suspensão oral, gotas	
094	Ibuprofeno 600mg , comprimido	
095	Ipratrópio (Brometo) 0,250mg/ml, sol. inalante	UA
096	Isossorbida (dinitrato) 5mg, comprimido sublingual	
097	Itraconazol 100mg, capsula	

098	Ivermectina 6mg, comprimido	
	Lactulose, xpe 120ml	
099	Levodopa + benserazida 100 + 25mg, comprimido	AS
100	Levodopa + carbidopa 250 + 5mg, comprimidos	
101	Levotiroxina 100 mcg, comprimido	
102	Levotiroxina 25 mcg, comprimido	
103	Levotiroxina 50 mcg, comprimido	
104	Lidocaína 2%, gel	UA
105	Lidocaína 2%, injetável	UA
106	Loratadina 10mg, comprimido	
107	Loratadina 1mg/ml, xarope	
108	Losartana potassica, 50mg	
109	Mebendazol 100 mg, comprimido	
110	Mebendazol 20mg/ml, suspensão oral	
111	Medroxiprogesterona (acetato) 150mg/mL, injetável	
112	Metformina 850mg, comprimido	
113	Metildopa 250mg, comprimido	
114	Metoclopramida 10 mg, comprimido	
115	Metoclopramida 4mg/ml, gotas	
116	Metoclopramida 5mg/ml, injetável	UA
117	Metoprolol 100mg (succinato), comprimido de liberação controlada	AS
118	Metronidazol 10%, gel vaginal	
119	Metronidazol 250 mg, comprimido	
120	Miconazol 2%, creme	
121	Miconazol 2%, creme vaginal	
122	<i>Mikania glomerata spreng</i> (Guaco), xarope	
123	Morfina, sulfato 1mg/ml, solução injetável	UA
124	Nistatina 100.000 UI/mL, suspensão	
125	Noretisterona 0,35mg, comprimido	
126	Óleo mineral 100ml, frasco	
127	Omeprazol 20 mg, cápsula	
128	Paracetamol 200 mg/ml, gotas	
129	Paracetamol 500 mg, comprimido	
130	Pasta d'agua, pasta	
131	Permanganato de potássio 100mg, comprimido	
132	Permetrina 1%, loção	
133	Permetrina 5%, loção	
134	Polivitamínico	
135	Prednisolona equivale a 1mg/ml, solução oral	
136	Prednisona 20mg, comprimido	
137	Prednisona 5mg, comprimido	
138	Prometazina 25mg/ml, injetável	UA
139	Propranolol 40 mg, comprimido	
140	Ranitidina 150mg, comprimido	
141	Ranitidina 25mg/ml, injetável	UA
142	Reidratante Oral, pó	

143	Risperidona 1mg, comprimido	
144	Salbutamol 100 mcg/dose, aerossol	
	Sinvastatina 20mg	
145	Sinvastatina 40mg	
146	Sulfadiazina de prata 1%, pasta	UA
147	Sulfametoxazol + Trimetoprima 40mg+8mg/ml, suspensão oral	
148	Sulfametoxazol 400mg + Trimetoprima 80 mg, comprimido	
149	Sulfato Ferroso 25mg/ml, solução oral	
150	Sulfato Ferroso equiv. 40mg de Fe elementar , comprimido	
	Sulfato ferroso 12,5ml de Fe/2,5ml	
	Verapamil 2,5mg/ml, sol injetável	ua

UA: uso ambulatorial

