

13ª CONFERÊNCIA ESTADUAL DE SAÚDE

Tema Central: Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia – Amanhã vai ser outro dia.

EIXO I: O BRASIL QUE TEMOS. O BRASIL QUE QUEREMOS		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
1	01ª RS, 02ª RS	Investir na ampliação das práticas integrativas complementares de tratamento e profissionais capacitados, como terapias e farmácias vivas/orgânicas. Promover o uso racional de medicamentos e reduzir a prescrição, dispensação e uso indiscriminado de medicamentos. Investir em programas de orientação.
2	01ª RS	Incrementar e estimular a multidisciplinariedade na atenção em saúde, abandonando o sistema e a cultura “medicocentrista”. Garantir a autonomia dos diversos profissionais da saúde que compõe a atenção em saúde.
3	01ª RS	Ter todas as especialidades médicas no território, ou dar condições de acesso a elas para os usuários do SUS que necessitem. Proporcionar condições no território para atendimentos de saúde mental, e recursos para este atendimento como a implantação de ambulatório ou CAPS. Implantação de sala de partos e condições para cirurgias de pequeno porte em municípios com menos de 15 mil habitantes. E ainda condições de trabalho, carreira e salários dignos aos trabalhadores da saúde em todos os níveis e categorias.
4	01ª RS	Otimizar a educação em saúde em um sistema complexo e em rede, de forma intersetorial e contínua para vincular os sistemas já existentes sus, suas, educação, de forma permanente.
5	01ª RS	Incorporar o engajamento do usuário e suas famílias fortalecimento da participação social e dos servidores para que haja melhor compreensão das realidades distintas dos serviços e suas competências, cito: PS, UBS, hospital e CAPS.
6	01ª RS	Promover políticas públicas que justifiquem o melhoramento dos recursos e financiamento das necessidades do município, revogando a emenda constitucional 95/2016 e assim propiciando o aumento do número de profissionais qualificados nas áreas de atuação e incluindo novos profissionais, que hoje vinculam a saúde, exemplo os profissionais de saúde coletiva.
7	01ª RS, 15ª RS	Fortalecer a política nacional do idoso para promoção da saúde, integrar ações intersetoriais que contribuam para a melhoria da qualidade de vida dos idosos e a capacitação de equipes da rede de atenção para atendimento qualificado.
8	01ª RS, 02ª RS, 07ª RS	Formação de Políticas Públicas para o autismo; formação de equipe multidisciplinar especializada, com profissionais das áreas de Pediatria, Nutrição, Fisioterapia, Psicologia, Psicopedagogia, Psicomotricidade e Serviço Social para atendimento de crianças com diagnóstico de TEA; implementação de Terapias ABA (Terapia Aplicada de Comportamento) para o atendimento de pessoas com autismo.
9	01ª RS	Garantir a integralidade da assistência à saúde da população com fortalecimento da APS e da atenção especializada.
10	01ª RS, 07ª RS, 08ª RS, 10ª RS, 18ª RS	Organizar e encerrar as filas de cirurgias eletivas represadas durante a Pandemia do COVID-19; rediscussão da forma de pagamento das cirurgias eletivas, maior investimento financeiro e garantia da contratação dos prestadores de serviço, mutirão de cirurgias eletivas com maior frequência, assim diminuindo a fila de espera, bem como, que seja garantida a realização dos exames pré-operatórios necessários em tempo hábil, com olhar especial para os procedimentos de laqueadura, vasectomia e catarata.

EIXO I: O BRASIL QUE TEMOS. O BRASIL QUE QUEREMOS		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
11	01ª RS	Ampliação/construção de hospital na 1ª regional contemplando o maior número de consultas de especialidades, exames e procedimentos cirúrgicos, a fim de diminuir o transporte de pacientes para Curitiba.
12	02ª RS	Garantir a qualidade de vida das pessoas usuárias da Atenção Básica por meio da ampliação das equipes Multiprofissionais em Saúde, ampliação das Linhas de Cuidado e Programa de Educação Permanente e Continuada em Saúde, implementação Política Nacional das Práticas Integrativas Complementares através de legislações que fomentem a realização e o incentivo financeiro e profissional, favorecendo os saberes tradicionais de cada território e região nos municípios com a valorização desses profissionais sob a legislação da Portaria no 2.436, de 21 de setembro de 2017, inclusive como forma de assegurar o cuidado das pessoas em condições de vulnerabilidade, em especial, pacientes oncológicos, crianças, população LGBTQIA+, comunidades indígenas, população negra, pessoas com deficiência, população em situação de rua, mulheres, população periférica e idosos (incluindo o serviço de prótese dentária) considerando a implantação dos equipamentos da Rede intersetorial com o objetivo de facilitar o acesso aos usuários e a redução das filas e do tempo de espera.
13	02ª RS	Garantir a qualidade de vida com a qualificação da atenção em saúde mental geral da população, por meio do fortalecimento da RAPS com contratação de profissionais, implantação de novos equipamentos e infraestrutura, utilização de novas tecnologias sociais de cuidado integrado comunitário e solidário.
14	02ª RS, 03ª RS, 07ª RS, 08ª RS, 10ª RS, 11ª RS, 12ª RS, 18ª RS	Ampliar a lista de medicamentos contemplados pela RENAME, através da Comissão das Farmácia e Terapêutica, do elenco de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, RESME, REREME (via consorcio Paraná saúde) e REMUME, e ampliar o repasse financeiro estadual e federal, visando suprir a demanda do município.
15	02ª RS	Viabilizar recursos para criação do centro de imagens.
16	02ª RS	Avaliação dos medicamentos: Para Autistas, Psicotrópicos (Sertralina e Escitalopram);
17	02ª RS	Capacitação para os funcionários, ações de melhoria na humanização do serviço prestado; Ações efetivas para promoção e prevenção em saúde; Ampliação e ampla divulgação das especializações aos servidores efetivos; Viabilização de incentivo financeiro para todas as classes de servidores da saúde visando a efetivação de plano de cargos e salários.
18	02ª RS, 15ª RS	Ampliar e intensificar consultas e exames especializados, represados devido à pandemia, realizando mutirão, com o intuito de reduzir as filas de espera e otimizar as ofertas de serviços contratualizados.
19	02ª RS	Investir em ações de consolidação de assistência às crianças e adolescentes com sofrimento psíquico, uso abusivo de drogas, de transtorno do espectro autista, através de linhas de cuidado e ampliação de ofertas de serviços.
20	02ª RS, 07ª RS, 10ª RS, 11ª RS, 15ª RS	Fortalecimento da Atenção Básica com programas de saúde visando a nato cronificação de doenças, ampliação dos recursos financeiros e incentivo na Atenção Básica para o fortalecimento do SUS para que ocorra melhorias dos processos de trabalho nas Unidades de Saúde, prevendo custeio de recursos humanos e recursos para vazão ao planejamento regional integrado.

EIXO I: O BRASIL QUE TEMOS. O BRASIL QUE QUEREMOS		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
21	02ª RS, 17ª RS	Melhorar e aumentar os recursos e repasses financeiros do SUS, com maior facilidade.
22	02ª RS	Regulação das Consultas Especializadas.
23	02ª RS, 15ª RS, 16ª RS, 17ª RS, 19ª RS	Ampliar o financiamento e os atendimentos em Saúde Mental, com ações de prevenção, cuidados compartilhados e acesso a medicamentos para tratamento dos casos agudos crônicos; capacitação dos profissionais da rede municipal para atuar em Saúde Mental.
24	02ª RS, 15ª RS	Ampliar a oferta de serviço de média e alta complexidade, e revisar as regras do repasse do Incremento do MAC recursos destinados a média e alta complexidade, possibilitando que os municípios que prestam tais serviços possam receber mesmo sem indicação dos parlamentares um percentual de recursos, proporcional ao número de atendimentos, creditado como Incremento MAC, e assim o gestor municipal da saúde tenha autonomia para dar sequência na indicação do objeto considerando as necessidades do Planejamento Regional Integrado — PRI: Revisar as regras do repasse de Incremento do PAP, de modo que todos os municípios possam receber um percentual, mesmo sem indicação dos parlamentares e que o gestor municipal da saúde tenha autonomia para aplicar o recurso na Atenção Básica alinhado com seu Plano Municipal de Saúde conforme a necessidade.
25	02ª RS	Fortalecimento e ampliação dos consórcios municipais/estaduais de saúde, para fornecimento de exames e consultas.
26	02ª RS	Implementação de programa de ressociação para dependentes químicos, com incentivo fiscal para empresas.
27	02ª RS	Implantar ações para fiscalizar e proporcionar alimentação saudável com controle de pesticidas e inseticidas, além do monitoramento das famílias expostas aos agrotóxicos.
28	02ª RS	Organização e reestruturação de estratégias para ampliação da cobertura vacinal para o fortalecimento das ações de imunização e prevenção de doenças.
29	02ª RS	Aperfeiçoamento da política de vigilância em saúde.
30	02ª RS	Reestruturar a organização e dar mais publicidade as ações desenvolvidas pela vigilância.
31	02ª RS	Gestão participativa e controle social no SUS.
32	02ª RS	Melhorar layout do portal da transparência para facilitar acesso à informação, e também outros meios de comunicação, como rádio, jornal.
33	02ª RS	Ouvidoria e demais mecanismos de registro de avaliação da população.
34	02ª RS	Reestruturação dos serviços prestados pelo agendamento proporcionando maior acessibilidade e transparência para a população.
35	02ª RS	Criar mecanismos para conter os índices de absenteísmos por parte dos usuários.
36	02ª RS	Facilitar o acesso por meio de transporte público, consultório móvel (odontológico). Serviços e ações de saúde para segmentos da população mais vulneráveis, com necessidades específicas e riscos e os grupos prioritários.
37	02ª RS	Aumento de repasse Federal e Estadual para fortalecimento da equipe multiprofissional (psicólogos, nutricionistas entre outros profissionais) no âmbito da Atenção Primária à Saúde e no âmbito dos serviços de Saúde Mental (CAPS Ad; CAPS II e implementação do CAPSi).

EIXO I: O BRASIL QUE TEMOS. O BRASIL QUE QUEREMOS		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
38	02ª RS	Aumento de vagas hospitalares para Odontologia para pessoas com deficiência, garantindo a sedação e cuidado adequados às suas características individuais.
39	02ª RS	Aumento de repasse Federal e Estadual para aquisição de medicamentos, atualizando o número da população com o novo censo do IBGE dos municípios.
40	02ª RS	Ampliação de leitos de Saúde Mental feminino e adolescentes.
41	02ª RS	Implantar o Centro de Referência em Hanseníase no Hospital de Dermatologia Sanitária conforme diretrizes do Ministério da Saúde.
42	02ª RS, 21ª RS	Fazer cumprir a lei que garante vaga psiquiátrica em hospital geral e ampliar o número de leitos.
43	02ª RS	Aumentar o quantitativo do número mínimo de profissionais Agentes Comunitários de Saúde, Odontologia, Fisioterapia, Pediatrias, Ginecologias, profissionais de Educação Física, Saúde Mental dentre outros. Integrar ações das APS com a Vigilância em Saúde. Instituir reuniões de equipes com vistas ao planejamento das ações. Implementar junto as academias ao ar livre profissionais de Educação Física visando a promoção a saúde.
44	02ª RS	Pactuação com os municípios vizinhos na região de saúde para implantação dos Centros de Especialidade Odontológicas – CEO.
45	02ª RS	Promover no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde do Paraná (SESA-PR) o fortalecimento das equipes de Estratégia de Saúde da Família (ESF), considerando a necessidade e a realidade de cada localidade, ampliando e destinando REPASSE FINANCEIRO (incentivo) aos municípios, para que os municípios possam implementar e fortalecer os programas de Atenção Primária em Saúde (APS), com fiscalização da utilização do recurso pelo Estado, para implantação de políticas públicas por meio de campanhas nas Unidades Básicas de Saúde (UBS), incentivo do bem-estar por meio de exercício físico e meios de locomoção saudáveis, ampliação do horário de atendimento das UBS, além da capacitação de equipes para atendimentos dos Programas, como por exemplo, o Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD), ESF, primando pelo tratamento preventivo da saúde da população. Ampliar e implantar leitos psiquiátricos em Hospitais Gerais, observando a Lei nº 10.216/2001 e Portarias Ministeriais nº 148, de 31 de janeiro de 2002 e 3088, de 23 de dezembro de 2011, com a disponibilização / construção de mais hospitais Psiquiátricos, além de ampliar as equipes multidisciplinares e os Centros de Atenção Psicossocial - CAPS nos municípios.
46	03ª RS, 13ª RS	Revisar e melhorar o incentivo financeiro e contratualizações destinados para tratamento fora de domicílio (TFD), afim de haja pactuação e contratação de mais prestadores de serviços especializados, para as consultas especialidades e exames médicos, com o objetivo de agilizar o diagnóstico e o tratamento dos pacientes do SUS, no intuito de agilizar a fila de espera que estão sobrecarregadas, que prejudica e agrava a situação de saúde dos pacientes.
47	03ª RS	Viabilizar implantação de Centro Especializado de Reabilitação conforme portaria federal nº1303 de 28/06/2013 e atualizações.
48	03ª RS	Fortalecer as políticas de proteção dos direitos da pessoa com transtorno de espectro autista (TEA), garantindo pelo SUS acesso ao diagnóstico precoce, tratamento e as terapias que se fizerem necessárias.
49	03ª RS	Fortalecer, ampliar e garantir financiamento para as Redes de Atenção à Saúde prioritárias: Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, Rede de Atenção Psicossocial, Rede Nacional de Saúde do Trabalhador.

EIXO I: O BRASIL QUE TEMOS. O BRASIL QUE QUEREMOS		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
50	03ª RS	Fortalecer, ampliar e garantir financiamento para as Redes de Atenção à Saúde prioritárias: Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, Rede de Atenção Psicossocial, Rede Nacional de Saúde do Trabalhador / Centro de Referência de Saúde do Trabalhador (RENAST/CEREST) e Rede Cegonha.
51	03ª RS	Revisar os critérios de financiamento dos repasses do SUS para as escolas de educação especial (APAE) para atendimento da equipe técnica na área de saúde.
52	03ª RS	Implantar Hospital de longa permanência para os municípios da 3ª Regional de Saúde.
53	03ª RS	Incentivo do estado do paraná, aos municípios para a aquisição de um odontom�vel completo; ampliação das ações e dos serviços em redes de atenção � saúde – fomento e apoio � organização de ações e aos serviços da rede de atenção � saúde, com a articulação de profissionais e serviços de saúde, mediante estratégias como o estabelecimento de linhas de cuidado, a troca de informações e saberes, a tomada horizontal de decisões, baseada na solidariedade e na colaboração, garantindo a continuidade do cuidado com a criança e do idoso e a completa resolução dos problemas colocados, de forma a contribuir para a integralidade da atenção e a proteção da criança e do idoso; ampliar os espaços de debate sobre a temática da saúde mental em sua amplitude entendendo que a promoção da saúde mental se constrói na coletividade e � responsabilidade de todos os setores públicos e privado sendo um direito universal.
54	03ª RS	Financiamento garantido para a contratação de recursos humanos.
55	03ª RS	Criação de um centro de práticas integrativas e complementares.
56	03ª RS	Clínica para reabilitação de dependência química com atendimento sensibilizador para população LGBTQIA+, atendendo cada especificidade. Esclarecimento: pelo fato de já termos perdido usuária, a qual nos procurou, e buscamos local, porém sem sucesso em nossos encaminhamentos, pois não havia entidade que a reconhecesse como demanda em seus atendimentos. Sendo assim a mesma retornou para Cracolândia, onde morreu assassinada.
57	03ª RS	Abertura do Ambulatório para processo de transexualiza��o, com tratamento hormonal pr� e p�s cirúrgico, para população travesti, mulheres e homens transexuais. Lembrando que o Grupo Renascer � porta de entrada para o processo.
58	03ª RS	Garantir a presença de forma integrada do farmacêutico � equipe de saúde, desempenhando suas atribuições, qualificando o acesso � assistência farmacêutica, promovendo o uso racional de medicamentos e garantindo a segurança do paciente.
59	03ª RS	Fortalecer a atenção primária com a possibilidade de atendimento multiprofissional (fisioterapeuta, educador físico, psicólogo, entre outros a depender das necessidades de saúde da população) garantindo financiamento adequado assegurando apoio aos municípios na manutenção dessa equipe contribuindo no atendimento da população.
60	03ª RS	Implantar um programa contínuo de saúde e bem-estar dos funcionários da saúde; implantar programa voltado para saúde do idoso; disponibilizar mais veículos para facilitar os trabalhos nas unidades de saúde; disponibilizar mais consultas especializadas. Investimento para implementação de uma casa para acolhimento do idoso e cuidados diários.

EIXO I: O BRASIL QUE TEMOS. O BRASIL QUE QUEREMOS		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
61	03ª RS	Manter processos de educação permanente em saúde e educação continuada visando o aprimoramento para todos os trabalhadores, gestores e usuários da Saúde.
62	03ª RS	Aumentar as consultas/exames/vagas de especialidades no Consórcio Intermunicipal de Saúde, através do credenciamento de profissionais.
63	04ª RS	Revisar o percentual de divisão de atendimentos oncológicos a nível estadual quando se tratar de prestação de serviço na capital do estado, considerando dados epidemiológicos e pactuações em CIB (Comissão Intergestores Bipartite).
64	04ª RS	Responsabilidade de repasse da esfera (estadual/federal) para manter os hospitais de pequeno, médio e grande porte.
65	04ª RS	Aumento de verba ao município para obter mais consultas na rede especializada e fim do teto de gastos do governo federal para as políticas públicas.
66	04ª RS	Aumento de verba ao município para obter mais consultas na rede especializada e fim do teto de gastos do governo federal para as políticas públicas.
67	05ª RS	Contratação de Profissional 40 horas. Criação de equipe de grupos pelas equipes de saúde para atender AD e saúde mental. Contratação de profissionais para equipe para equipe Multidisciplinar para trabalhar a prevenção na atenção primária.
68	05ª RS	Fortalecer os vínculos das entidades de Ensino Superior Estaduais com a comunidade através de projetos de extensão, envolvendo Equipes Interdisciplinares e Intersetoriais (Ex. Programa Órteses e Próteses).
69	05ª RS	Maior aporte financeiro por parte do Estado, para a contratação de equipes de referência já que com equipes reduzidas não há como prestar serviços de qualidade. Atuar no combate a privatização da saúde, não sucateando o SUS e barateando as contratações de profissionais e serviços. Organização referente ao aumento do número de consultas de especialistas destinada ao município. Pois não atende a demanda o número ofertado atualmente. Equipar ambulâncias com suporte avançado para assim realizar atendimento eficaz e de qualidade aos pacientes.
70	05ª RS	Viabilização de recursos para implantação e custeio de um centro para atendimento multidisciplinar a idosos.
71	05ª RS	Disponibilizar referência estadual para atendimento a pessoas com deficiência e/ou necessitem de sedação para realizar procedimentos.
72	05ª RS	Viabilizar o financiamento para implantação, manutenção e custeio dos centros de referência para atendimentos especializados para pessoas com transtorno do espectro autista e transtornos de aprendizagem conforme preconiza a lei federal 12764/2012 e 1427/2021.
73	05ª RS	Disponibilizar atendimento especializado estadual ou federal para diagnóstico e atendimento a Doenças raras suficiente para atender a demanda existente.
74	05ª RS	Intensificação da Campanha de prevenção ao suicídio e uso de álcool e drogas. Reestruturação do fluxo de serviços para verificação de óbitos.
75	05ª RS	Fortalecer a integração entre os níveis de Atenção Primária, Secundária e Terciária, com fornecimento de profissionais e estruturas suficientes para atender toda a demanda do Estado.
76	05ª RS	Incentivar financeiramente ações conjuntas, buscando fortalecer e capacitar grupos sociais locais a atuarem na saúde pública.
77	05ª RS	Desenvolver um sistema de acesso facilitado aos usuários do SUS com transparência dos sistemas digitais para o acompanhamento de histórico geral de saúde e procedimentos futuros (consultas, exames, cirurgias, etc.).

EIXO I: O BRASIL QUE TEMOS. O BRASIL QUE QUEREMOS		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
78	05ª RS	Incluir na capacitação profissional, mecanismos para inclusão social afim de combater o racismo o capacitismo, o machismo, a LGBTfobia, e a objetificação do corpo e da vida das pessoas e grupos sociais, com capacitações para melhor atendimento e formas de abordagem, investindo na saúde mental preventiva para estas classes de maior vulnerabilidade e nos profissionais de saúde.
79	06ª RS	Implantação de uma equipe destinada a criação e disseminação de conteúdo educativo sobre questões de saúde no intuito de orientar e aproximar a população do profissional de saúde.
80	06ª RS	Criar um centro regional para atendimento de pacientes com deficiências (autismo, TDAH, etc.).
81	06ª RS	Fortalecer a regionalização, ampliando os incentivos financeiros estaduais e federais aos Consórcios Intermunicipais de Saúde, objetivando ampliar a oferta aos municípios de consultas e exames voltados à atenção especializada.
82	06ª RS, 08ª RS, 15ª RS, 17ª RS, 21ª RS	Disponibilizar recursos financeiros para construção, ampliação e reforma das unidades de saúde dentro das normas sanitárias vigentes, garantindo acessibilidade, e manutenção dos equipamentos a pessoa com necessidades especiais.
83	06ª RS, 07ª RS, 08ª RS, 10ª RS, 12ª RS, 17ª RS, 19ª RS	Promover ações de educação permanente aos Conselheiros Municipais de Saúde quanto a estrutura e funcionamento do SUS, princípios e diretrizes e compreensão ampliada de saúde; o seu papel dentro do conselho, e atuar de forma coerente com as finalidades a que se propõe; realizar capacitações bimestrais para os membros do Conselho Municipal de Saúde, e cobrar que estes realizem palestras e capacitem a população para que haja um melhor entendimento do papel da comunidade, na construção e manutenção do sistema de saúde que queremos; de forma a realizar a fiscalização do cumprimento da legislação vigente e garantir o acesso de toda a população ao serviço de saúde.
84	07ª RS	Disponibilizar na Atenção Básica especialidade médica de ginecologia.
85	07ª RS	Garantir e implementar práticas permanentes de educação continuada (capacitação) englobando todos os grupos de profissionais que atuam nos serviços públicos de saúde.
86	07ª RS	Agilizar o atendimento e abertura das ocorrências pela Central de Regulação de Urgência para garantir tempo-resposta no atendimento pelo serviço móvel de Urgência –SAMU 192.
87	07ª RS	Garantir aumento do aporte financeiro e aumento orçamentário por todos os entes federados do estado aos consórcios municipais de saúde para contratação de profissionais especializados e aumento da disponibilidade de vagas para exames de média e alta complexidade e programas relacionados a atenção primária, para sejam mantidos e haja maior agilidade nos atendimentos, visando reduzir a espera de consultas e exames dentre outros serviços de saúde.
88	07ª RS	Instituir programa de educação permanente para todos os participantes do controle social do SUS.
89	07ª RS	Transformar o Programa Opera Paraná em um programa de governos do estado.
90	07ª RS	Fortalecer o trabalho de articulação entre CAPS, APS e comunidade.
91	07ª RS	Ampliar o repasse de recurso estadual para desenvolvimento de ações de saúde mental. Proporcionar um plano de cuidado voltado a saúde mental dos trabalhadores da saúde em nível estadual.

EIXO I: O BRASIL QUE TEMOS. O BRASIL QUE QUEREMOS		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
92	07ª RS	Atualizar e ajustar os critérios e recursos financeiros para a implantação dos serviços de saúde mental.
93	07ª RS	Criar espaços de formação continuada e desenvolvimento das práticas de trabalho.
94	07ª RS	Adquirir veículo adaptado para transporte Sanitário para cadeirante.
95	07ª RS	Implantação do IML. Em não sendo deferida esta proposta, propõe-se a instalação de um posto equipado com viatura e técnicos para a imediata remoção de corpos com necessidade de intervenção científica.
96	07ª RS	Proporcionar um plano de cuidado voltado a saúde mental dos trabalhadores da saúde em nível estadual.
97	07ª RS	Reajuste do custeio estadual e federal para UPA 24H e SAMU. Fortalecer através de recursos humanos e financeiros, a contratação de profissionais habilitados para desenvolver atividades que visem à prevenção através de práticas alternativas e complementares (yoga, acupuntura, atividades físicas).
98	07ª RS	Buscar incentivos financeiros estaduais ou federais para auxiliar os municípios no custeio dos profissionais/capacitações e recursos materiais para a manutenção de uma equipe de referência para atendimento dos pacientes com transtorno do espectro autista nos municípios, tendo em vista que os serviços ofertados na rede de atenção são insuficientes e de alto custo.
99	07ª RS	Viabilizar formas de repasse para aumentar recursos financeiros provenientes da União e Estado, para o custeio da saúde dos municípios, sendo, portanto, o financiamento tripartite justo e igualitário, conforme a necessidades de cada município, garantindo desta forma, o adequado financiamento do Sistema único de Saúde.
100	07ª RS	Garantir e assegurar a contratação de pessoas com Deficiência na área da saúde conforme legislação vigente.
101	07ª RS, 08ª RS, 09ª RS, 15ª RS, 21ª RS	Pleitear recursos federal/estadual para custeio de transporte, alimentação e hospedagem de pacientes e acompanhantes para tratamento fora do domicílio e manter recursos provenientes do Estado para aquisição de veículos para o transporte sanitário e renovação da frota de veículos.
102	07ª RS	Que seja cobrado do estado agilidade e prioridade para resultados desses exames preventivos de colo e mama em caráter de urgência.
103	07ª RS	Incentivo financeiro para aquisição de equipamentos de forma que atendam a necessidade do município, pois muitas vezes não é previsto nas Resoluções SESA de referência.
104	07ª RS	Solicitar o incremento de repasse dos recursos financeiros para os municípios junto a esfera Estadual e Federal, bem como a flexibilização para a utilização de tais recursos, de acordo com a realidade local.
105	07ª RS	Buscar incentivo financeiro para os Municípios a fim de custear a inclusão de outros profissionais nas equipes de atenção básica (fonoaudiologia e terapeuta ocupacional).
106	08ª RS	Aumentar o repasse para desenvolver ações de prótese dentaria.
107	08ª RS	Aumentar a oferta de consultas especializadas na área de reumatologia e ortopedia; Mudança estrutural das Unidades de saúde.
108	08ª RS	Solicitar o incremento de repasse dos recursos financeiros para os municípios junto a esfera Estadual e Federal.
109	08ª RS	Aumentar o número de vagas de Consultas especializada.

EIXO I: O BRASIL QUE TEMOS. O BRASIL QUE QUEREMOS		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
110	08ª RS	Aumentar o número de vagas oftalmologia, ortopedia, reumatologia, ginecologia MACC, cardiologista e outros no CRE ou outra referência; 4. Viabilização de leitos Especializados para atendimento em Saúde Mental, habilitando os leitos nas próprias Unidades Hospitalares existentes da nossa Região.
111	08ª RS	Investir mais recursos estaduais nos hospitais da região.
112	08ª RS	Desburocratizar a questão do fornecimento de próteses dentárias e implantes dentários, além de aumentar a disponibilidade do serviço, proposta a nível de esfera, estadual e federal.
113	08ª RS	Disponibilizar convênio para exames de raio-X odontológico.
114	08ª RS	Oferecer capacitação aos profissionais de saúde de todos os setores e monitorar a participação dos mesmos nos treinamentos oferecidos.
115	08ª RS	Ter mais leitos de UTI na região para realização de procedimentos cirúrgicos.
116	08ª RS	Ofertar capacitação continuada aos profissionais multidisciplinares na área de neurologia — desenvolvimento e psiquiátrico na primeira infância com prioridade na construção do plano terapêutico.
117	08ª RS	Implantação de leitos de saúde mental em hospitais da região, favorecendo acompanhamento da família e equipe multidisciplinar dos municípios, cuidado pé e pós internamento.
118	08ª RS	Aumento de cotas de consultas em especialidades (urologia, ortopedia, otorrinolaringologia, neurologia, hematologia, reumatologia, cirurgia vascular).
119	08ª RS	Ampliação e qualificação da rede AD, buscando melhorar a assistência aos pacientes já acometidos.
120	08ª RS	Aumentar números de profissionais de Saúde, inclusive especializados.
121	08ª RS	Viabilizar atendimento com Profissional Hematologista.
122	08ª RS	Implantar o programa Saúde na hora.
123	08ª RS	Implantar o piso salarial da enfermagem.
124	08ª RS	Ampliar leitos de alta complexidade.
125	08ª RS	Redimensionamento dos pacientes nas devidas regionais e mais financiamento para os hospitais de menor porte, para serem mais resolutivos.
126	08ª RS	Ampliar a rede de oftalmologia na alta complexidade.
127	08ª RS	Ampliar a oferta em educação permanente para os profissionais de saúde, com foco nas ações preventivas e ainda monitorar a participação dos mesmos nos treinamentos.
128	09ª RS	Encaminhar/acompanhar pacientes na realização de tratamento integral de obesidade mórbida, no âmbito do sus (estadual) em instituição credenciada conforme a portaria GM/MS nº 628, de 26 de abril de 2001, com a garantia da cirurgia reparadora pelo serviço credenciado no tempo oportuno regulamentar.
129	09ª RS	Exigir providências na garantia do número adequado de cotas de consultas e procedimentos de alta complexidade pelo sistema estadual de regulação ao município de Foz do Iguaçu, buscando a redução e resolutividade das filas, especialmente da ortopedia e pediatria, dentre outras.
130	09ª RS	Garantir que os governos federal e estadual aumentem o financiamento e os repasses de recursos para aplicar nos programas de vigilância e saúde, serviços de baixa, média e alta complexidade, manutenção de equipamentos de saúde e estruturas dos espaços de atendimento voltados à saúde.
131	09ª RS	Garantir o aumento dos investimentos e os repasses pelo governo federal e estadual aos municípios no serviço ambulatorial, exames e medicamentosos

EIXO I: O BRASIL QUE TEMOS. O BRASIL QUE QUEREMOS		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
		voltado à saúde mental, devido ao aumento de usuários e trabalhadores e privados de liberdades com condições crônicas, tanto de saúde mental (psicose e depressão) quanto de neurodesenvolvimento (autismo, TDAH, TOD, pessoa com doenças raras e comorbidades semelhantes).
132	09ª RS	Garantir que no sistema GSUS, o governo Estadual/Federal abra mais vagas por Município para especialidades, especialmente pediatria e que estas vagas sejam percapitas.
133	09ª RS	Garantir a integração intersetorial de atendimentos em situação de vulnerabilidade social.
134	09ª RS	Ampliar o repasse financeiro estadual para garantir a ampliação de vagas para viabilização de próteses para reabilitação auditiva.
135	09ª RS	Ampliar o acesso (quantidade) a leitos hospitalares.
136	10ª RS	O aumento da capacidade de atendimento em leitos hospitalares de alta complexidade e de clínicas de internamento psiquiátrico (vagas em central de leitos).
137	10ª RS	Que a Secretaria de Estado de Saúde do Paraná garanta o repasse de recursos financeiros para custeio e investimento na APS, de forma que seja assegurada a manutenção de programas e serviços básicos como consultas, exames, serviços e tratamentos, fortalecendo dessa forma a Política de Assistência Farmacêutica, resguardando acesso, manutenção e " ampliação dos medicamentos disponibilizados via SUS, como por exemplo, o fornecimento de testes rápidos para detecção da gestação.
138	10ª RS	Que o Estado do Paraná, amplie o investimento financeiros e de profissionais, garantindo à pessoa com deficiência e/ou o paciente que necessite de acesso aos Centros de Reabilitação Física credenciados, agilidade no acolhimento, bem como, na dispensação de órteses, próteses e meios de locomoção, tanto da médica complexidade como da alta complexidade.
139	10ª RS	Que o Governo do Estado, amplie o valor financeiro destinado a exames especializados, dando celeridade na fila de espera, fazendo com que o paciente possa realizar todo o procedimento necessário em tempo hábil, garantindo o aumento do aporte financeiro para os municípios e consórcios regionais, desta forma ampliando o atendimento da demanda existente.
140	10ª RS	Que os três entes federativos demente e fortalecimento da Política Pública de Saúde Mental, principalmente a prevenção, e quando da necessidade de atendimento, realize incentivo financeiro para contratação de profissionais e de internamento, com vistas aos internamentos/atendimento de usuários de álcool, bem como, que o Estado do Paraná crie leitos psiquiátricos em Hospitais Gerais.
141	10ª RS	Que o Governo do Estado e Governo Federal, reavaliem sua legislação ampliando a obrigatoriedade de investimento financeiro em Saúde Pública em no mínimo 150/o de seus orçamentos.
142	10ª RS	Implantação de programa e integrado para vacinação com todo o país, para acesso ao esquema vacinal do paciente em todo o território pelos profissionais da epidemiologia.
143	10ª RS	Ampliar a oferta de consultas especializadas (por exemplo pediatria, ginecologia, clínica vascular) pelo município, tanto da rede própria, quando da rede consorciada, por meio da descentralização dos núcleos consorciados.
144	10ª RS	Criar estratégia de divulgação e orientações para os usuários em sala de espera de escola, mídias, redes sociais, informando o passo a passo do sus nas três esferas.

EIXO I: O BRASIL QUE TEMOS. O BRASIL QUE QUEREMOS		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
145	10ª RS	Garantia de salário justo para aos profissionais da saúde, que trabalham para o SUS equiparados aos que atendem em clínicas particulares, bem como implementar a utilização de tecnologias com plataformas digitais interligadas e eficientes para os registros de prontuários médicos e históricos de paciente.
146	10ª RS	Aumentar o repasse de Recursos Estaduais para serem aplicados na Atenção Primária e na Estratégia Saúde da Família.
147	10ª RS	Criar um sistema de revisão das políticas de implantação dos Centros de Apoio Psicossocial nos municípios de pequeno porte, com olhar em foco nas opções de regionalização.
148	10ª RS	Aumentar o número de cotas de consultas com especialistas, exames e cirurgias efetivas, bem como, contratar mais exames específicos a fim de melhorar a quantidade e qualidade dos atendimentos prestados na Unidade Básica de Saúde, devido a longa espera por vagas e também por falta de especialistas.
149	11ª RS	Melhorar a estruturação da Rede de atendimento aos pacientes usuários de álcool e drogas e demais em situações de vulnerabilidade social.
150	11ª RS	Aumento no efetivo de agentes comunitários de saúde para atendimento de áreas remotas.
151	11ª RS	Capacitação para profissionais da Gestão.
152	12ª RS	Educação Permanente com a Equipe de Atenção Básica com horários exclusivos sem atendimento, para estudo de casos.
153	12ª RS	Conscientização dos pacientes e familiares para a adesão ao tratamento proposto.
154	12ª RS	Realizar na sala de espera rodas de conversas com os pacientes, sobre os serviços de saúde e seus objetivos.
155	12ª RS	Adaptar uma ambulância de transporte básico para transporte de emergência, com equipamentos necessários para essa função.
156	12ª RS	Iniciar atendimento de grupo para pacientes estratificados em saúde mental e fibromialgia (com quais profissionais em psicologia, fisioterapia e enfermagem).
157	12ª RS	Disponibilizar ambiente específico para motoristas de ambulâncias.
158	12ª RS	Verificar perante estudos, a necessidade da contratação de mais profissionais na área de psicologia.
159	12ª RS	Capacitação de profissionais e informar corretamente os direitos e deveres dos cidadãos.
160	12ª RS	Divulgar as proposta, atividades e realização de encontros e cobrar a participação da população.
161	12ª RS	Ampliar horários de atividades educativas multidisciplinar.
162	12ª RS	Defender amplamente as medidas para o enfrentamento das desigualdades sociais com fortalecimento de políticas pública de saúde, na linha do cuidado e condições crônicas, priorizando a atenção primária e atendimento integral as famílias em risco social e de saúde (valorizando o Programa PLANIFICASUS).
163	12ª RS	Uso da tecnologia para simplificação, integração e padronização dos Sistemas de Informação e registro da Atenção Primária em Saúde, e integração em todos os níveis de atenção.
164	12ª RS	Melhorar a regulação em saúde, para acabar com as filas longas.
165	12ª RS	Ampliação das especialidades em quantidade e diversidade no município, com foco em psicologia, psiquiatria com disponibilização de Neuropediatria na rede municipal de saúde (como nas APAEs).

EIXO I: O BRASIL QUE TEMOS. O BRASIL QUE QUEREMOS		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
166	12ª RS	Implantação de política pública de saúde mental nas escolas, com atividades esportivas, artísticas, palestras, com participação de psicólogos.
167	12ª RS	Garantir equipe mínima de saúde (médico, enfermeiro técnico de enfermagem, zelador, atendente) no horário de atendimento estendido para os distritos.
168	12ª RS	Pleitear recurso para financiamento do programa de saúde mental com repasses aos municípios, para contratar profissionais para fortalecimentos da política pública de saúde mental.
169	12ª RS	Ampliar leitos de psiquiatria e melhorar o fluxo para internamento na urgência.
170	12ª RS	Disponibilizar portal de transparência facilitando acesso para todos os cidadãos dos recursos estaduais repassados aos municípios, periodicidade mensal.
171	12ª RS	Instituir um programa de formação e capacitação para os conselheiros de saúde conforme vigência do mandato.
172	12ª RS	Capacitação continuada de funcionários de UBS e UPA.
173	12ª RS	Extensão do horário de atendimento nas UBS para trabalhadores através da contratação de equipe extra.
174	12ª RS	Acompanhamento aos profissionais para ver interpessoal e atendimento ao público.
175	12ª RS	Elaborar folders e banners, distribuir em bancos, escolas, caixas de correios.
176	12ª RS	Sobre a central de leitos, falta de comunicação sobre gravidade, informações sobre se os atendimentos são graves ou não.
177	12ª RS	Fortalecimento da atenção primária, para abordar a maioria da procura.
178	12ª RS	Rede integrada a UPA, sistema não diferencia atendidos/diferenciados, sistema não diferencia atendidos/diferenciados. Readequar a equipe do PSSF para que se alcance a cobertura de 100% das casas e/ou famílias.
179	12ª RS	Parceria entre a rede de urgência e emergência com a atenção primária, para conscientização da população com palestras educativas, políticas integrativas, sobre a diferença entre ambas, com divulgação nos rádios, etc.
180	12ª RS	Transporte/condutor sanitário onde consiga transportar um acamado para suprir as necessidades.
181	12ª RS	Realizar sistemática visando criar a consulta programada, consulta livre e renovação de receita.
182	12ª RS	Reuniões mensais com profissionais da saúde pessoalmente presentes. Execuções anteriores, atuais definidas em conversas em Conselhos Municipais, com retorno para a população.
183	12ª RS	Triagem de enfermagem com autonomia para execução de Protocolo de Manchester nos atendimentos da UBS.
184	12ª RS	Mais repasses por parte da União e do Estado, bem como transparência dos repasses para os municípios poderem atender a demanda locais e a valorização dos profissionais da saúde.
185	12ª RS	Garantia de acesso, atenção e atendimento integral aos grupos prioritários sendo eles, idosos, gestantes crianças, portadores de necessidades especiais, saúde mental, autismo e demais doenças crônicas.
186	12ª RS	Fortalecimento de políticas pública de saúde, na linha do cuidado e condições crônicas, priorizando a atenção primária e atendimento integral as famílias em risco social e de saúde (Maior valorização do PLANIFICASUS).
187	12ª RS	Defesa da Atenção Básica no SUS com o acesso ampliado das famílias às ações de prevenção, promoção e resolutividade, compatível com as necessidades da

EIXO I: O BRASIL QUE TEMOS. O BRASIL QUE QUEREMOS		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
		população em cada território, e ordenar o cuidado nas diferentes redes de atenção.
188	12ª RS	Propor junto as três esferas de governo, com ênfase no governo municipal, espaço equipado para trabalhar a educação em saúde, vindo a despertar na população o interesse da prática do autocuidado, através da reflexão sobre o adoecimento e os fatores envolvidos nesse processo, sendo o sujeito ativo, com atitudes de participação e envolvimento de seu tratamento.
189	12ª RS	Propor junto as três esferas de governo recursos para construção e manutenção de uma casa de apoio de idosos e pessoas vulneráveis com equipe multidisciplinar.
190	12ª RS	Investir no atendimento da atenção primária que é o primeiro contato criando programas de apoio.
191	12ª RS	Capacitar os profissionais de saúde, para não tratar somente a doença. Voltar os programas "Cuidando do Cuidador".
192	12ª RS	Atualização e fiscalização dos valores, programas de financiamento e faixas etárias para exame de prevenção do SUS.
193	12ª RS	Criar meios legais para faltosos em consultas não emergenciais, ou seja, agendadas e que não apresente justificativas na realização de novos agendamentos, evitando assim, maior demanda nas filas de espera de pacientes que precisam.
194	12ª RS	Qualificação e capacitação dos médicos nos atendimentos de atenção primária para encaminhamento adequado, e resolutivo.
195	12ª RS	Alinhamento junto ao ministério público sobre a vacinação e vincular os benefícios (programas sociais) ao calendário vacinal desde o nascimento.
196	12ª RS	Ampliar bases do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) e profissionais em pontos estratégicos.
197	12ª RS	Incentivo estadual para implantação de CAPS AD para atendimento em Pérola a nível de consórcio entre os municípios da região.
198	12ª RS	Aumento do número de vagas para internamento psiquiátrico. Via central de leitos, visando dinamizar o tempo de espera para internamento.
199	12ª RS	Convênio com incentivo estadual para a região da 12ª Regional de Saúde, para casas de acolhimento a pacientes psiquiátricos que apresentam outras comorbidades e não possuem famílias.
200	12ª RS	Solicitar ao Ministério da Educação a inclusão do tema saúde do trabalhador como conteúdo obrigatório, nos cursos técnicos e superiores que formam os profissionais da área de saúde e áreas afins.
201	12ª RS	Estruturar o atendimento aos usuários com registro em prontuário eletrônico interligando a APS com todos os serviços de saúde.
202	12ª RS	Implantação do ambulatório de feridas.
203	13ª RS	Desburocratizar o acesso aos medicamentos e componentes especializados.
204	13ª RS	Continuar a luta para a conquista do piso salarial dos trabalhadores da saúde em geral, assim como o seu financiamento a nível federal e estadual.
205	13ª RS	Fortalecimento da política pública em oferecer a jovens e adolescentes em idade escolar, em relação a saúde mental, prevenção de suicídio, drogas, doenças transmissíveis, gravidez indesejada.
206	13ª RS	Oferecer serviços de alta complexidade como: cirurgias cardíacas, cirurgias ortopédicas e próteses.

EIXO I: O BRASIL QUE TEMOS. O BRASIL QUE QUEREMOS		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
207	14ª RS	Mais contratação de profissionais especializados para atender crianças nos hospitais de referência do Estado principalmente Neuropediatra e Urologista.
208	14ª RS	Promover a ampliação de serviços especializados, contratação de médico psiquiatra e cardiologista.
209	14ª RS	Capacitar os profissionais da saúde, para melhor atender os pacientes, através de oferta de cursos e treinamentos.
210	14ª RS	Repasse de verba do governo Estadual para os municípios para fornecimento de medicamentos de alto custo para pessoas de baixa renda que se encontra em situação de vulnerabilidade social temporária.
211	14ª RS	Fortalecer e capacitar a rede de proteção na qual se enquadra todas as unidades de saúde de atendimento à mulher vítima de violência, sensibilizando a todos os profissionais da importância da NOTIFICAÇÃO e direcionamento da vítima à rede de assistência.
212	14ª RS	Investir mais recursos para melhorar o atendimento de cirurgias ginecológicas.
213	14ª RS	Transferência de mais recurso financeiro do Estado para a atenção Primária dos municípios.
214	14ª RS	Criar estratégias para construção de atenção à saúde mental para municípios de menos de 20 mil habitantes.
215	14ª RS	Maior agilidade no agendamento de consulta inicial priorizando o retorno em especialidades.
216	14ª RS	Proporcionar atendimento especializado em psiquiatria, ginecologia e pediatria e que a união e o estado garantam recursos financeiros para tal.
217	14ª RS	Que o Estado crie um acesso eletrônico (tipo site), para que os Usuários (as) tenham acesso à sua posição em fila, nos atendimentos que oferta, principalmente, em relação as cirurgias.
218	14ª RS	Educação permanente através da escola de saúde pública para os profissionais da atenção básica e hospitais.
219	14ª RS	Investir em municípios com menos de 30 mil habitantes em pacientes de saúde mental em nível ambulatorial.
220	14ª RS	Aumento do financiamento em custeio para a Saúde, nível estadual e federal
221	14ª RS	O Brasil que queremos é um país livre, justo e soberano, fundado na solidariedade e na igualdade social, aos quais direitos e deveres sejam reconhecidos e cobrados da mesma forma, tendo como princípio nas políticas públicas nas três esferas.
222	14ª RS	Aumento do número de vagas das especialidades de psiquiatria.
223	14ª RS	Aumento do repasse de verbas federal e estadual, com no mínimo de 25%.
224	15ª RS	Implantação de serviço regionalizado para diagnóstico e acompanhamento de autistas.
225	15ª RS	Fortalecer os serviços na saúde mental com equipe multiprofissional, priorizando adolescentes e visando melhor qualidade de vida.
226	15ª RS	Atendimento especializado aos pacientes com transtorno espectro autista (especialização/contratação).
227	15ª RS	Melhor distribuição de Recursos Federais do SUS para os municípios, distribuição essa que deveria ser realizada de acordo com a quantidade de usuários cadastrados nos municípios e não somente utilizado dados de CENSO, uma vez que esses dados são área prazos longos e não acompanham corretamente o crescimento dos municípios, tendo com base no FMS: Nacional/estadual.

EIXO I: O BRASIL QUE TEMOS. O BRASIL QUE QUEREMOS		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
228	15ª RS	Agilidade nas consultas de especialidade e cirurgias que o município tem que pedir via estado.
229	15ª RS	Requerer junto ao Estado capacitação aos trabalhadores de saúde, bem como, referência para atendimento da pessoa com espectro autista.
230	15ª RS	Que o estado promova macro licitações de equipamentos medico hospitalares e de materiais permanentes, para que os municípios façam as aquisições necessárias, com melhores preços e melhor qualidade.
231	15ª RS	Ampliação do leque de fornecimento de medicação especial de alto custo possibilitando um maior acesso da população as famílias de medicamentos do componente estadual farmacológico.
232	15ª RS	Viabilizar recursos e acesso para atendimento do cuidado, tratamento de ostomias e feridas junto a SESA.
233	15ª RS	Ampliar o financiamento estadual e nacional dos incentivos de saúde bucal na atenção especializada.
234	15ª RS	Incluir na linha guia da rede materno infantil a realização de ultrassonografia morfológica.
235	15ª RS	Construir e implementar um centro de referência para o atendimento a queimados da macrorregião noroeste.
236	15ª RS	Formulação e implementação de lei de caráter punitivo via judicial (proprietários que apresentam foco de dengue na residência).
237	15ª RS	Ampliar os serviços medico hospitalares em urologia dentro da Macro Noroeste, com a contratualização de novos prestadores para preencher os vazios assistenciais, através da discussão no espaço da CIR.
238	15ª RS	Ampliar centros de atendimentos de reabilitação física e motora, juntamente com centro ortopédico, para atendimento a essas pessoas com deficiência (PcDs), amputações e traumas em geral.
239	15ª RS	Garantir que o ministério de saúde e as secretarias estadual e municipal de saúde fortaleçam o sistema nacional de auditoria (SNA) do Sistema Único de Saúde (SUS) por meio da criação de uma política nacional do SUS (PNAS), conforme deliberado na 13ª conferência nacional de saúde.
240	15ª RS	Promover campanhas para o fortalecimento de ações da prevenção das DST/AIDS, com especial foco nas populações LGBTQIA+.
241	15ª RS	Disponibilizar recursos financeiros para construção, ampliação e reforma das unidades de saúde garantindo acessibilidade a pessoa com necessidades especiais.
242	15ª RS	Fortalecimento da Atenção Primaria através de novos programas e reconfiguração dos programas existentes.
243	15ª RS	Atualizar a plataforma do Fundo Estadual de Saúde, semelhante ao Fundo Nacional de Saúde, que permite maior transparência e detalhamento dos recursos transferidos aos municípios.
244	15ª RS	Desenvolver plataforma (ou utilizar, adaptar sistema já existente) que permita maior transparência para a população de fila de exames, consultas especializadas e cirurgias eletivas, indicando grau de prioridade por condição clínica, respeitando protocolos clínicos preestabelecidos e LGPD.
245	15ª RS	Criação de CAPS de abrangência regional para atender os municípios de pequeno porte em relação a saúde mental.
246	16ª RS	Implantar fluxo de atendimento a partir do nascimento da criança com Síndrome de Down, respeitando as; diretrizes de Atenção à Pessoa com Síndrome de Down; do Ministério da Saúde, de 2012, com integração da atenção primária e

EIXO I: O BRASIL QUE TEMOS. O BRASIL QUE QUEREMOS		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
		especializada para encaminhamentos aos diversos níveis de atenção. Atenção ao atendimento prioritário de crianças com síndrome de Down, autistas desde às UBS's até o atendimento com especialistas, seguindo os protocolos do Ministério da Saúde.
247	16ª RS	Fortalecimento das Políticas Públicas de rastreamento para acesso, identificação e diagnóstico para tratamento imediato de doenças negligenciadas, a exemplo da Tuberculose e Hanseníase, com capacitação permanente dos profissionais próprios, terceirizados ou conveniados.
248	16ª RS	Propor a revisão para ampliação do elenco de ações, insumos e equipamentos para execução de Emendas Parlamentares.
249	16ª RS	Fortalecimento e valorização das Práticas Integrativas e Complementares na Saúde – PICS, da Medicina Tradicional Complementar e Integrativa – MTCI, com valorização dos Espaços Sagrados, dos Povos e Comunidades Tradicionais da Matriz Africana e Povos Originários, entre outros, com reconhecimento de suas práticas, saberes, oralidade, musicalidade, terapêuticas, e ancestralidade, na perspectiva da Promoção em Saúde no SUS.
250	16ª RS	Oferecer educação continuada, reuniões e capacitações, atualização, discussão de caso, principalmente no que diz respeito à humanização e acolhimento dos usuários.
251	16ª RS	Implementar Políticas Públicas que garantam maior acessibilidade à média complexidade (consulta, exames com especialistas, etc.) incluindo ações de apoio à atenção primária em saúde (matriciamento, discussão de casos entre médicos da atenção especializada e primária).
252	16ª RS	Contratação de médico ginecologista/obstetra e médico pediatra.
253	16ª RS	Fortalecer os fluxos de cirurgias eletivas, efetivando o programa estadual promovendo maior efetividade a média complexidade (consultas, exames e cirurgias eletivas).
254	16ª RS	Criar e implementar um plano de atendimento voltado para os trabalhadores do SUS, através de uma equipe multidisciplinar.
255	17ª RS	Garantir o financiamento Tripartite, União, Estado e Município.
256	17ª RS	Ampliar os repasses estaduais para melhor funcionamento na saúde nos municípios.
257	17ª RS	Atualizar de forma integral a tabela sus para procedimentos.
258	17ª RS	Melhorar a estrutura e equipamentos em toda a rede municipal, em parceria com o Estado.
259	17ª RS	Capacitar os funcionários da saúde com cursos de especialização, em parceria com o Estado.
260	18ª RS	Um programa que amplie a execução do trabalho da atenção primaria com os usuários/pacientes. Inserção de profissionais com foco em prevenção, educação e promoção em saúde.
261	18ª RS	Melhorar a capacitação para todos os funcionários. Valorização dos funcionários.
262	18ª RS	Ampliar os serviços especializados de responsabilidade do Estado.
263	18ª RS	Aumento de credenciamento de hospitais.
264	18ª RS	O sistema de saúde pública necessita urgentemente definir estratégias, para amenizar os problemas causados pelo aumento dos custos na saúde.
265	18ª RS	Aumento do número de cotas de pediatria, ginecologista, geriatria, neuropediatras.

EIXO I: O BRASIL QUE TEMOS. O BRASIL QUE QUEREMOS		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
266	18ª RS	Promover incentivo financeiro para profissionais de saúde, ampliação e manutenção de equipamentos, e estrutura física para melhorar o atendimento à população.
267	19ª RS	Expor histórico de atendimento em todos os postos trazendo mais publicidade para as ações desenvolvidas (confeção de material de divulgação a cada 30 dias) e divulgação pelas redes sociais e nas unidades.
268	19ª RS	Verba estadual para abertura de UBS 24h.
269	19ª RS	Realizar reuniões descentralizadas com os conselhos municipais para alinhamento das ações em defesa do SUS e oferecer capacitação continuada aos conselheiros municipais de forma virtual sobre as suas atribuições para o fortalecimento dos conselhos.
270	19ª RS	Maior acesso a médicos especialistas, e que estes estejam dentro das comunidades, ou em centros de fácil acesso para todos os usuários.
271	19ª RS	Realizar capacitações bimestrais para os membros do Conselho Municipal de Saúde, e cobrar que estes realizem palestras e capacitem a população para que haja um melhor entendimento do papel da comunidade, na construção e manutenção do sistema de saúde que queremos.
272	19ª RS	Capacitar os Conselhos Municipais de Saúde de forma que estes possam sempre estar em concordância com suas regionais de saúde de forma a realizar a fiscalização do cumprimento da legislação vigente e garantir o acesso de toda a população ao serviço de saúde.
273	19ª RS	Acesso a informações e dados reais relacionado a saúde através de mídias sociais por meio de campanhas publicitárias oriunda do Ministério da Saúde, ou seja investimento em campanhas publicitárias e o impulsionamento para que estas informações chegue a toda população, independentemente de estarem inscritas ou seguindo os perfis relacionado ao Ministério da Saúde, com a justificativa de devido ao momento tecnológico e a grande maioria da população está conectada em alguma rede social, seja Instagram, Facebook, Youtube, Twiter, Tik Tok entre outras.
274	19ª RS	Capacitação continuada para as os profissionais de saúde com o intuito de incentivar a integração e a humanização das equipes, seja Atenção primária, Pronto Atendimento ou qualquer outra que faça parte da política de Saúde, para que a população tenha conhecimento dos serviços ofertados pelo SUS, como forma de garantir direitos e defender o SUS, a vida e a democracia.
275	19ª RS	Um melhor atendimento a carceragem local junto a UBS. Que o estado amplie os recursos junto ao município para que se faça convênios junto a comunidades terapêuticas.
276	19ª RS	Programa de capacitação progressiva e regulares para funcionários, programa para saúde mental.
277	19ª RS	Inclusão obrigatória de novos profissionais de saúde na Política de Atenção Primária, guiada no trabalho da promoção e prevenção em saúde, como: Educadores Físicos, Assistentes Sociais, Fonoaudiólogos, Nutricionistas, Terapeuta Ocupacional e Fisioterapeuta. Além do incentivo de mais contratação de psicólogos.
278	19ª RS	Fortalecer e aperfeiçoar os espaços de comunicação entre usuário e instituição, Federal, Estadual e Municipal, através das Ouvidorias e demais canais.
279	19ª RS	Mudança de modelo de atendimento aos usuários voltados a integralidade, com a criação de planos terapêuticos; Garantia de investimentos para concursos

EIXO I: O BRASIL QUE TEMOS. O BRASIL QUE QUEREMOS		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
		públicos com formação de equipe multidisciplinar efetiva, para uma maior continuidade do cuidado do usuário.
280	19ª RS	O Brasil que temos é marcado pela exclusão humana, que dá privilégio ao lucro, gerando um antagonismo entre a saúde do povo brasileiro e o lucro. Para criarmos o Brasil que queremos, o governo deve garantir em Lei Orçamentária um percentual maior de recursos financeiros, que garantam um SUS forte e eficaz, que possa contar com recursos financeiros, recursos humanos e recursos tecnológicos. Um SUS que atenda os usuários, oferecendo-lhes dignidade, respeito, para que eles se sintam dono do SUS e cuidem bem dele, auxiliando em uma prestação de serviço de transparência; Elaborar AGENDA DE COMPROMISSO da Sociedade Civil e movimentos sociais, para estabelecer uma forma de controle de gastos e aplicabilidade dos recursos públicos na Saúde Pública, especificamente no SUS, para que auxiliem na fiscalização, não só dos recursos financeiros, mas também tecnológicos e humanos, com o objetivo de salvar mais vidas, sem discriminação de usuários de qualquer natureza.
281	19ª RS	Dar publicidade à atuação do Conselho Municipal de Saúde e maior participação junto à sociedade, com representatividade efetiva, oferecendo capacitação e interação social aos conselheiros, principalmente junto aos órgãos representativos de classe e ao poder público, fortalecendo as comissões locais de saúde, fiscalizando e cobrando os órgãos públicos, juntos às secretarias de Governo, fazendo uma interface intersetorial de toda a máquina administrativa, na promoção da Saúde.
282	19ª RS	Aumento da cota de exames e flexibilização do prazo para exames não essenciais de monitoramento.
283	19ª RS	Valorização do profissional de saúde e fortalecimento da promoção e prevenção da saúde mental.
284	19ª RS	Fortalecimento do atendimento odontológico.
285	19ª RS	Acesso e a divulgação para o atendimento da população para melhorar. Ampliar o acesso da legislação através da utilização das tecnologias; garantir um direito digno a todos, ter acesso às áreas que não coloque a vida em risco, ter direito a todos os tipos de exames e medicamentos.
286	19ª RS	Implantação de plano de carreira para os profissionais de saúde com o objetivo de promover o crescimento e a valorização desses profissionais.
287	19ª RS	Criação de um programa de Educação Continuada em Saúde, destinado especialmente aos profissionais de Atenção Básica em Saúde.
288	20ª RS	Fortalecer o incentivo financeiro dos municípios que recebem Imigrantes.
289	20ª RS	Garantir e ampliar o Programa Médicos para Brasil, com co-financiamento por parte do Estado, com a possibilidade de contratação de equipe multiprofissional (enfermeiro, dentista, fisioterapeuta, psicólogo e outros).
290	20ª RS	Que os municípios de Pequeno Porte tenham autonomia quanto a utilização dos recursos financeiros vindos do Estado e gastem conforme necessidade do município e não conforme determinação do Estado, respeitando as leis e aprovação do Conselho Municipal de Saúde e Regional de Saúde mediante Projeto de Aplicação.
291	20ª RS	Mais agilidade na fila de exames especializados, reduzindo a fila de espera, bem como aumentar a oferta de vagas para especialidades e procedimentos.
292	20ª RS	Que o Estado do Paraná implante/contratualize Serviço de referência em Neuropediatria na Macroeste.

EIXO I: O BRASIL QUE TEMOS. O BRASIL QUE QUEREMOS		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
293	20ª RS	Ampliar o Programa Academia da Saúde com co-financiamento do Estado.
294	20ª RS	Pactuar com o Estado maior valor de repasse ao CISCOPAR, através do QUALICIS, para aumentar o número de atendimento de especialidades.
295	20ª RS	Desenvolver políticas públicas/incentivos financeiros para implementação de equipes para atendimento de população de rua para municípios de pequeno e médio porte (menos de 100 mil habitantes).
296	20ª RS	Regulamentação para incluir no uso do sistema de regulação de leitos todos os hospitais de planos de saúde e particulares.
297	20ª RS	Maior injeção de Recursos financeiros para a infraestrutura de hospitais regionais ou de referência.
298	20ª RS	Estado deve cumprir com o percentual de investimentos na saúde de acordo com a Lei complementar 141 de janeiro de 2012.
299	20ª RS	Viabilizar contato com a SESAI – Serviço Especializado de Saúde Indígena a fim de garantir equipe multiprofissional atuante para a população Indígena.
300	21ª RS	Ampliar repasses financeiros do Estado para implanta/implementar a Saúde Bucal.
301	21ª RS	Ampliar o número de vagas para internamentos de ala psiquiatria em hospitais referenciados.
302	21ª RS	Ampliar o número de vagas para internamento psiquiátrico em hospital geral.
303	21ª RS	Revisar e incrementar os valores de financiamento das ações dos serviços de Saúde pelo Estado e União.
304	21ª RS	Ampliar o acesso à atenção especializada ofertando consultas e cirurgias eletivas nas especialidades psiquiatria, ginecologia, reumatologia, pediatria, hematologia, endocrinologia, cardiologia, urologia, neurologia e neuropediatria.
305	21ª RS	Promover recurso para financiar atividades relacionadas ao Conselho Municipal de Saúde como eventos, divulgações, materiais, etc.
306	21ª RS	Aumentar recursos para novas equipes de saúde bucal.
307	21ª RS	Pleitear recursos para implantação da Rede de atenção à Saúde da Mulher.
308	21ª RS	Inclusão de exames laboratoriais ofertados pelo SUS, como exemplo PSA livre, sorologia para Dengue, entre outros.
309	21ª RS	Melhorar a demanda pela Atenção Especializada de consultas, exames e cirurgias, no intuito de diminuição de filas.
310	21ª RS	Garantia da Integralidade nos tratamentos oftalmológicos (hospitais que ofertam vagas não são cadastrados para fornecimento dos colírios). Colírios no SISMEDEX.
311	21ª RS	Procedimento padrão mais simples para realização de laqueaduras.
312	21ª RS	Capacitação dos profissionais em geral para atendimentos de pacientes PCD, e valorização financeira para que permaneçam prestando serviço ao município.
313	21ª RS	Verificar a possibilidade de agilizar a autorização de exames, concentrando a liberação em um único local (UBS's), inclusive os exames de alta complexidade.
314	21ª RS	Apontar ao Estado a necessidade de aumentar o no de vagas para as consultas de especialistas, viabilizando a diminuição de tratamento fora do domicílio.
315	21ª RS	Fortalecimento e divulgação do Conselho Municipal de Saúde para população ter o conhecimento da importância da adesão de novos conselheiros durante os quatro anos específicos.
316	21ª RS	Garantir a agilidade na contratação de médicos e renovação dos contratos relacionados à área da saúde.

EIXO I: O BRASIL QUE TEMOS. O BRASIL QUE QUEREMOS		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
317	21ª RS	Verificar a viabilidade da contratação de aplicativo para transparência de filas de exames, consultas e cirurgias.
318	21ª RS	Criação de um ambulatório de triagem e apoio oncológico.
319	21ª RS	Fortalecer a divulgação para os usuários de serviços de saúde, quais os canais disponíveis de comunicação para reclamação, elogios e sugestões.
320	21ª RS	Contratação de médico psiquiatra para o CAPS e verificar a possibilidade de adesão ao CAPS AD.
321	21ª RS	Fortalecer campanhas e divulgação da saúde do homem.
322	21ª RS	Realiza estudo para verificar viabilidade da implementação de projeto piloto de práticas alternativas Horta Comunitária da UBS Cem Casas para as demais unidades básicas de saúde.
323	21ª RS	Construção de mais UBS's, com implementação de mais equipes para cobertura territorial de 100% da Atenção Primária. Garantindo equipe completa mediante vaga de concurso público.
324	21ª RS	Criação de uma coordenação específica exclusiva para os agentes de saúde.
325	21ª RS	Garantir mais um técnico de segurança do trabalho e um engenheiro na vaga de concurso público para a saúde do trabalhador, da vigilância em saúde.
326	21ª RS	Estabelecer fluxo de contra referência hospitalar na alta dos pacientes do IDF para a Atenção Primária.
327	21ª RS	Que a Sesa-PR amplie e destine maior volume financeiro, através de incentivos aos municípios para o fortalecimento das equipes ESF, ampliação da infraestrutura de trabalho, viabilização de meios de locomoção saudável, bem como incentivar a educação permanente para os profissionais da saúde.
328	21ª RS	Garantir atendimento com equidade. Elaborar critérios para visitas domiciliares com capacitação da equipe, e PSF mais atuante com equipe multidisciplinar; realizar reuniões na Câmara onde será repassado e orientado o Legislativo.
329	21ª RS	Melhorias nos repasses do Governo Estadual e Federal para melhores condições de estrutura, trabalho e serviços.
330	21ª RS	Valorização da classe de enfermagem; Orientação com grupos de apoio para todas as faixas etárias. Ex.: autismo, usuários de droga e álcool.
331	21ª RS	Capacitação para os recepcionistas para todas as UBS e PAM para melhor atendimento.
332	22ª RS	Ampliação do atendimento ambulatorial dos serviços especializados em pediatria.
333	22ª RS	Aumentar a cota de exames de mamografia, ressonância, endoscopia e tomografia.
334	22ª RS	Solicitar ao governo federal financiamento para construção do CAPS e cofinanciamento estadual para manutenção do serviço do CAPS.
335	22ª RS	Resolver o problema de atendimentos, procedimentos e cirurgias com especialidades (ortopedia, mastologia, odontologia e cirurgião pediatra).
336	22ª RS	Implantação de uma unidade de coleta e transfusão de sangue para a 22ª Regional de Saúde.
337	22ª RS	Facilitar a regulação por SAMU, pois não há mais leitos nos municípios e existe dificuldades quando o paciente é internado fora da regional de saúde.

Eixo II: O papel do Controle social e dos movimentos sociais para salvar vidas		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
1	01ª RS, 02ª RS, 04ª RS, 07ª RS, 08ª RS, 10ª RS, 11ª RS, 12ª RS, 13ª RS, 14ª RS, 15ª RS, 16ª RS, 17ª RS, 22ª RS	Educação permanente no Controle Social.
2	02ª RS	Promover a participação da sociedade civil no acompanhamento e verificação das ações da gestão pública na execução das políticas públicas, avaliando os objetivos, processos e resultados através de divulgação das audiências públicas.
3	02ª RS, 10ª RS	Fortalecer o direito humano do acesso equânime as políticas públicas de saúde (População negra; Quilombolas; Indígenas; Ribeirinhos; Pessoas em situação de rua; Refugiados; Ciganos; Moradores de favela e periferia; Pessoas que vivem com HIV/Aids; Pessoas com deficiência; Pessoas privadas de liberdade e Jovens em medidas socioeducativas; Pessoas inseridas em comunidades terapêuticas e nos espaços de saúde mental; Trabalhadores informais, como catadores de materiais recicláveis, artesãos, camelôs e profissionais do sexo, LGBTQIA+, pessoas do movimento sem terra).
4	02ª RS, 12ª RS, 15ª RS	Valorização das equipes da Atenção Básica, evitando a rotatividade por meio de concurso com a garantia do financiamento para as equipes completas, estruturas físicas, equipamentos e a vinculação com o território, para aumentar a resolutividade e fortalecer o elo entre trabalhadores e usuários do SUS.
5	02ª RS, 03ª RS	Criação de contrapartida de financiamento Estadual na implantação e no custeio das modalidades de Centro de Atenção Psicossocial - CAPS da Rede de Atenção Psicossocial — RAPS.
6	02ª RS, 18ª RS	Implantar políticas públicas destinadas às crianças e adolescentes, em conjunto com outras secretarias, abordando temas de interesse à saúde (dependência química e alcoolismo, sexualidade, doenças sexualmente transmissíveis, <i>bullying</i> , incentivo ao lazer, esporte e cultura).
7	02ª RS, 03ª RS, 08ª RS, 11ª RS, 12ª RS, 15ª RS	Implantar educação continuada em saúde para profissionais de saúde, incluindo saúde mental.
8	02ª RS, 05ª RS	Fortalecimento e aprimoramento no atendimento da Ouvidoria Estadual de Saúde em apoio aos usuários do SUS quanto às demandas de serviços realizados junto às clínicas, laboratórios e hospitais conveniados ao SUS nas suas respectivas regiões.
9	02ª RS, 03ª RS	Apoiar por meio do investimento financeiro do Governo do Estado ao Controle Social dos Conselhos Municipais de Saúde, para estrutura e independência financeira (não mais dependendo das Secretarias Municipais de Saúde) para

Eixo II: O papel do Controle social e dos movimentos sociais para salvar vidas		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
		formação, qualificação e aquisição de equipamentos e desenvolvimento de ações de prevenção e promoção a saúde junto a suas comunidades em parceria com as entidades legalmente constituídas do terceiro setor.
10	02ª RS, 16ª RS	Garantir e fortalecer os espaços e mecanismos de participação popular para o controle social nas três esferas do SUS, com paridade de composição e pluralidade política, financiamento adequado e o cumprimento das deliberações aprovadas pelas Conferências de Saúde e Conselho de Saúde.
11	03ª RS, 15ª RS	Ampliação de acesso aos serviços especializados para que se contribua com a reorganização e operação do complexo regulador para reduzir o tempo de espera por exames e consultas especializadas e internamentos, provendo a vinculação e responsabilização pela atenção às necessidades da população.
12	03ª RS, 15ª RS	O Governo do Estado do Paraná, por meio da Secretaria do Estado da Saúde, ministério público e conselho estadual de saúde, obrigatoriamente deverá desenvolver campanhas para conscientização da população no que diz respeito ao controle social na saúde através de campanhas educativas e incentivo a participação popular nos conselhos de saúde e nas conferências de saúde.
13	Todas as Regionais	Promover capacitação dos membros do Conselho Municipal pelo Conselho Estadual de Saúde.
14	06ª RS, 08ª RS, 11ª RS, 12ª RS	Ampliar a oferta de cirurgias eletivas conforme a demanda e necessidade da população revendo os programas hoje existentes executadas a nível estadual.
15	07ª RS, 11ª RS	Garantir o fortalecimento e ampliação dos espaços de controle social, bem como, o repasse financeiro e estruturas de funcionamento.
16	07ª RS	- Garantir que os órgãos fiscalizadores possam atuar de forma mais presente no que é pertinente ao controle social.
17	12ª RS	Capacitar de forma permanente os Conselheiros, priorizando informações sobre os dados contábeis e sobre as responsabilidades e a importância que envolve o cargo de conselheiro.
18	14ª RS	Que a união e o estado aumentem o repasse de recursos para as APAES para ampliarem os atendimentos.
19	08ª RS, 15ª RS, 19ª RS, 20ª RS, 22ª RS	Capacitação continuada para os membros do Conselho Municipal de Saúde.
20	15ª RS	Reimplantação do Programa Estadual de Qualificação dos Conselho Municipais de Saúde (PQCMS) objetivando a transparência de incentivo financeiro, de custeio e de capital, aos conselhos municipais de saúde para o fortalecimento do controle social por meio da sua estruturação física.
21	16ª RS	Requerer junto ao Estado, recursos para estruturação e capacitação do (s) conselho (s) municipal (is) de saúde, em especial, neste momento de inserção de novos conselheiros.
22	02ª RS, 18ª RS, 20ª RS	Equipe multiprofissional para promover atividades coletivas.
23	01ª RS	Estreitar as relações entre os conselhos, gestão, ministério público e tribunal de contas.
24	01ª RS	Melhorar a transparência das contas da saúde.

Eixo II: O papel do Controle social e dos movimentos sociais para salvar vidas		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
25	01ª RS	Capacitar os conselheiros objetivando o conhecimento das atividades; estruturar os conselhos de forma a ser mais atuante e deliberativo; bem como garantia do financiamento das atividades dos conselhos. Investir na educação, de forma a construir a consciência cidadã e participativa sobre a importância do Controle social e o fortalecimento dos movimentos sociais. Garantir a participação dos trabalhadores da saúde nas diferentes instâncias, nas decisões para a APS, AE, Hospitalar de alta complexidade.
26	01ª RS	Criar um boletim informativo com periodicidade mensal através de um programa audiovisual (como vídeos curtos/multivídeos) sobre as ações de saúde e do conselho federativo de saúde a serem enviados para as unidades básicas de saúde e outros serviços de saúde evitando as <i>fake news</i> , como garantia de direito a informações em tempo real podendo mobilizar ações coletivas que visam melhores condições de atendimento à população.
27	01ª RS	Acesso às informações dos serviços de saúde e os serviços públicos de forma acessível e inclusivo.
28	01ª RS	Criar equipes técnicas pelo poder executivo para assessorias nas entidades (associações, fundações, ONG's, etc.) com a finalidade de aumentar a captação de recursos para as entidades.
29	02ª RS	Liberação de exames; endoscopia, ressonância; dermatologia; neurologia pediátrica; medicamento para Câncer sem precisar acionar judicialmente.
30	02ª RS	Fiscalizar as ações do governo, afim de solucionar problemas e assegurar a manutenção dos serviços de atendimento ao cidadão proposta; viabilizar a garantia de uma verba específica do governo federal para os Conselhos Municipais de Saúde.
31	02ª RS	Criação e manutenção de espaços terapêuticos voltado ao atendimento da pessoa com TEA e outras deficiências e suas especificidades. Com disponibilização de recursos federais, estaduais e municipais. Incluindo garantia de transporte para o usuário e familiares.
32	02ª RS	Nova distribuição de território para utilização de unidade de saúde mais próxima; Projeto Saúde no Campo para atendimento multidisciplinar de fácil acesso.
33	02ª RS	Ampliação dos Serviços de Atenção Especializada e de Referência em Doenças Raras no Sistema Único de Saúde, de maneira a ser promovido o atendimento integral e multidisciplinar para o cuidado das pessoas com doenças raras.
34	02ª RS	Ampliação da Rede de Atenção à Saúde dos Idosos.
35	02ª RS	Criar financiamento específico para ampliar a oferta de saúde especializada.
36	02ª RS	O papel do controle social e dos movimentos sociais para salvar vidas: Incentivar a comunidade, mediante ações educativas, para a adoção de condutas que visem o descarte ambientalmente adequado de resíduos sólidos urbanos visando à diminuição de focos para a proliferação de vetores e o risco de enchentes e inundações. Fortalecer as estratégias de educação em saúde dirigidas à população de catadores de materiais recicláveis que atuam em áreas prioritárias de enfrentamento da leptospirose, por meio de parcerias com líderes comunitários, escolas entre outros equipamentos públicos, com intuito de aumentar a conscientização quanto ao uso de EPIs, os cuidados com o ambiente, reconhecimento dos principais sintomas da doença e busca precoce de atendimento. Criar programas de capacitação para conselheiros de saúde e lideranças da comunidade, com utilização de novas metodologias e de recursos tecnológicos que facilitem a participação dos conselheiros de saúde, municipais, distritais e locais e demais cidadãos.

Eixo II: O papel do Controle social e dos movimentos sociais para salvar vidas		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
37	02ª RS	Implantar estratégia de estratificação de prioridades para solicitação de exames e consultas especializadas.
38	02ª RS	Inserir consulta de enfermagem na programação da UBS (programa/linha guia).
39	02ª RS	Criar/implantar coordenação para atendimento de média complexidade.
40	02ª RS	Maior integração e comunicação entre o Conselho Estadual de Saúde - CES e os Conselhos Municipais de Saúde - CMS, fomentando a aproximação das Regionais de saúde na divulgação de encontros promovidos pelo CES para a formação e capacitação, de conselheiros de saúde, de forma regionalizada, com grandes números de vagas para ampla participação da comunidade.
41	02ª RS	Propor a discussão e o planejamento junto ao CES e a SESA para a organização de linhas regionalizadas de transporte sanitários para consultas, exames e tratamentos eletivos no âmbito do SUS.
42	02ª RS	Criar convênios com organizações que atendam pessoas com problemas de drogas. Implementar e/ou fortalecer atendimentos de pessoas usuárias de drogas. Ampliar o do setor de transporte sanitário com avaliação especializada das necessidades dos usuários para distribuição do equitativo de recursos.
43	02ª RS	Divulgação das Normas Fluxos de Trabalho (Capacitações, Educação em Saúde e Programa para os ouvidores e Conselheiros).
44	02ª RS	Promover no âmbito da SESA-PR a viabilização para que os municípios implementem Centros de Atendimento Pós-Covid-2019, com equipe multidisciplinar e a dispensação dos fármacos adequados para o tratamento conforme diretrizes terapêuticas aprovadas, adequando a relação estadual de medicamentos para atender a necessidade do tratamento continuado e resolutivo, com medicamentos de alta tecnologia e eficiência.
45	02ª RS	Promover e intensificar as ações do controle social, para a promoção da prevenção em saúde, em parceria com as associações de moradores, igrejas, entidades do terceiro setor legalmente constituídas, para a prática de esportes, a prática de convivência da melhor idade, troca de experiências, promovendo assim, a aproximação dos conselhos municipais e do conselho estadual de saúde junto às populações.
46	02ª RS	E, aos Conselhos Locais de Saúde (movimentos sociais, associações, Organizações da Sociedade Civil de Interesse Público (OSCIP) e Igrejas), fortalecendo suas estruturas e ampliando seu funcionamento e apoio junto à comunidade, descentralizando e fortalecendo a parceria com o SUS, também proporcionando auxílio ao deslocamento para participações em reuniões dos Conselhos de Saúde.
47	02ª RS	Realizar a 4ª Conferência Estadual de Saúde Bucal.
48	02ª RS	Ampliar a divulgação das funções, metas e objetivos do Conselho Municipal de Saúde, visando a maior participação da comunidade, ampliando o controle social.
49	03ª RS	Garantir formação de trabalhadores da saúde comprometida com os princípios e diretrizes do SUS, possível somente com uma formação crítica e humanista na modalidade 100% presencial, combatendo o EAD na graduação na área de saúde no âmbito do Controle Social.
50	03ª RS	Garantir o exercício do controle democrático sobre o sistema de saúde e de saúde mental na formulação de políticas e programas, através dos representantes de usuários, trabalhadores, gestores e representantes da sociedade civil nos conselhos de saúde, demais formas de controle social em

Eixo II: O papel do Controle social e dos movimentos sociais para salvar vidas		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
		seus diversos níveis. Reforçando a política do sus como política de estado e não de governo.
51	03ª RS	Consultar o usuário da saúde pública a fim de melhorar a prestação do serviço SUS, através de meios tecnológicos e/ou formulários, demais instrumentos de gestão e pesquisa de qualidade do serviço de saúde.
52	03ª RS	Implementar o sistema integrado de ouvidoria – SIGO.
53	03ª RS	Garantir recursos e capacitações para fortalecimento dos conselhos.
54	04ª RS	Garantir recurso para infraestrutura física do Conselho, bem como repasse de recursos financeiros para as execuções das atividades do Conselho, assim como o investimento em ações temáticas a serem realizadas pelo mesmo.
55	04ª RS	- Aumento de número vagas disponibilizadas para atendimento multiprofissional para pessoal com deficiência no serviço especializado.
56	04ª RS	Manter o PlanificaSUS.
57	06ª RS	Viabilizar casa de passagem, para pessoas que sofrem violência e vulneráveis, no âmbito Estadual.
58	06ª RS	Reforma, ampliação e melhoria física das UBSs e realizar uma programação de manutenções preventivas das estruturas físicas através de recursos financeiros Estadual, Federal ou próprio.
59	06ª RS	Contratação de ampliação de profissionais de todas as áreas da saúde. Solicitação de Recursos Financeiros para contratação via Estado ou concurso Público.
60	06ª RS	Reorganização da fila do SUS em especialidades. Reavaliação da necessidade do procedimento em caso de faltas. Conscientização da população sobre faltas e acesso da fila de espera para melhor utilização dos recursos.
61	07ª RS	Viabilizar recursos financeiros para capacitar e qualificar conselheiros municipais de saúde e equipes municipais e regionais de apoio ao controle social.
62	08ª RS	Garantir, assegurar a participação dos movimentos sociais juntos as ações e discussões do Controle Social, garantindo assim o planejamento a fiscalização, acompanhamento e avaliação, das ações e atividades desenvolvidas; proporcionar espaço de discussão junto aos movimentos sociais no intuito de dar voz as manifestações de interesses comuns e coletivos.
63	08ª RS	Aumentar os investimentos para administração das ações em saúde e melhoria do desempenho das atividades oferecidos.
64	08ª RS	Ampliação da rede de especialidades de urgência e emergência para outros pontos na região Sudoeste.
65	08ª RS	Fortalecimento das Regionais de Saúde a nível hospitalar e rede de especialidades, com possíveis subdivisões para melhorias no acesso aos atendimentos; conscientização da população com relação aos direitos e deveres do SUS, seus princípios levando um clareamento sobre a função do SUS e cada hierarquia dentro do sistema único de saúde.
66	08ª RS	Capacitação dos Conselheiros quanto as atividades realizadas no Conselho Municipal de Saúde e a capacitação continuada para os profissionais de saúde; ampliação das especialidades na área da saúde mental e neurológica (adulto e pediátrica); aprimorar e aperfeiçoar as Políticas Públicas especificamente na área da saúde.
67	08ª RS	Viabilizar recursos Estadual e Federal para custeio de materiais e insumos para o pronto atendimento, visto que o Município fica distante da base do SAMU e acaba realizando os atendimentos pré-hospitalares também.

Eixo II: O papel do Controle social e dos movimentos sociais para salvar vidas		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
68	09ª RS	Ampliar número de exames fornecidos pelo SUS de alta complexidade incluindo o exame de processamento auditivo central e BERA.
69	09ª RS	Criar política pública de saúde para cofinanciamento das Unidades de Pronto Atendimento pela SESA-PR.
70	09ª RS	Viabilizar orçamento “recursos financeiros” para que a Secretaria Estadual de Saúde possa promover e intensificar ações de controle social, (aquisição de estruturação, equipamentos, ao Conselho Municipal local) para formação qualificação dos conselheiros municipal.
71	10ª RS	Implantação e capacitação das PICs - Políticas Integrativas e Complementares.
72	10ª RS	Criação de um Núcleo Multidisciplinar de atendimento à Saúde Mental.
73	10ª RS	Investir na prevenção de saúde mental e oferecer tratamento e atenção especial aos profissionais de saúde.
74	10ª RS	Implementação de programas de saúde mental voltados para o envolvimento da comunidade em projetos que aproximem a população das ações e da compreensão das necessidades em saúde no âmbito biopsicossocial, bem como a descentralização dos centros de pesquisa e atendimento as pessoas LGBTQ1A+ para regiões de saúde, atualmente contratado no CPATT em Curitiba.
75	10ª RS	Incentivo financeiro para custeio da equipe da atenção primária pelo estado.
76	10ª RS	Realizar qualificação constante dos trabalhadores que atendem no SUS.
77	10ª RS	Garantir acesso a medicamentos e vacinas de forma igualitária, como direito humano, com devidos recursos oriundos da farmácia popular.
78	10ª RS	Implantar um programa de governo que obrigue as empresas e os setores públicos a implementar um sistema de assistência em saúde ocupacional, para que os trabalhadores possam realizar as suas atividades no ambiente de trabalho com muito mais tranquilidade, relaxamento e garantia de bem-estar social.
79	10ª RS	Ampliação das cotas de exames e consultas de média e alta complexidade.
80	10ª RS	Construir uma rede de atenção multiprofissional voltada para atendimentos aos pacientes pós COVID.
81	11ª RS	Priorizar o financiamento e as ações voltadas para a atenção primária visando garantir a resolubilidade, a escala e a qualidade adequadas.
82	11ª RS	Repasse fixos pelo Estado. As Ações de repasse do Estado não são sempre pontuais, e havendo uma política de repasses fixos, há uma possibilidade maior de planejamento de ações.
83	12ª RS	Estruturar o quadro de profissionais da vigilância como um todo de acordo com as necessidades de saúde da comunidade, incluindo ACS.
84	12ª RS	Implantar e aplicar lei de multa em terrenos baldios e residências com má qualidade sanitária.
85	12ª RS	Promover capacitações dos profissionais e promover campanhas de alerta das doenças prevalentes e os agravos provocados pelos vetores, identificar articulações junto as escolas, estreitar parcerias entre educação, saúde e comunidade.
86	12ª RS	Saúde e assistência social trabalhando juntas no combate à desigualdade social; Saúde e segurança trabalhando juntas no controle e uso abusivo de álcool e drogas; Saúde e educação trabalhando juntas, levando informação e conhecimento, com enfoque na prevenção.
87	12ª RS	Instituir cuidado compartilhado da rede com a da saúde pública com foco na saúde mental.

Eixo II: O papel do Controle social e dos movimentos sociais para salvar vidas		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
88	12ª RS	Atuar no planejamento das diversas ações dos serviços de saúde, na Avaliação e Fiscalização das atividades do executivo nas diversas áreas tendo como meta a garantia dos serviços no SUS.
89	12ª RS	Acompanhar se as ações da saúde estão voltadas para o cuidado da saúde da população, visando garantir acesso integral, universal e igualitário à população, dos serviços mais simples que é atendimento ambulatorial aos de grande complexidade, cirurgias, transplantes etc.
90	12ª RS	Disponibilizar capacitação aos Conselheiros sobre as legislações vigentes, para que os mesmos possam entender como funciona a forma de fiscalizar os recursos da saúde, em consonância com a Lei de Responsabilidade Fiscal atuando nas prestações de contas tais como: conhecerem o que LDO - Lei de Diretrizes Orçamentário, Relatório Resumido da Execução Orçamentária, Relatório Anual de Gestão e outros instrumentos de Gestão.
91	12ª RS	Garantir participação dos conselheiros municipais de saúde em conferências, simpósios, fóruns, reuniões e outros momentos de interesse do controle social, para obtenção de conhecimento.
92	12ª RS	Integração entre as Secretarias de Saúde, Assistência Social e Educação trabalhando juntas no combate à desigualdade social, no controle e uso abusivo de álcool e drogas e levando informação e conhecimento com enfoque na prevenção.
93	12ª RS	Garantir ações de saúde voltada para o cuidado da população, visando garantir acesso integral, universal e igualitário à população, desde os serviços mais simples que é atendimento ambulatorial aos de grande complexidade, cirurgias, transplantes e etc.
94	12ª RS	Pleitear recurso para financiamento do programa de saúde mental com repasses aos municípios, para contratar profissionais para fortalecimentos da política pública de saúde mental.
95	12ª RS	Suscitar na população a importância da vacinação em todas as fases da vida, evitando o surgimento de doenças reemergentes que já haviam sido erradicadas, com participação ativa dos movimentos sociais.
96	12ª RS	Conscientizar a população sobre a importância e valorização do PNI (programa nacional de imunização) para prevenção de agravos e redução de óbitos e complicações por doenças preventiva.
97	12ª RS	Conscientização da população quanto a procura pelo atendimento de saúde adequado, capacitação constantes das equipes de saúde no enfrentamento aos desafios que surgem durante os atendimentos.
98	12ª RS	Priorização da saúde preventiva, através de programas e ofertas de serviço em horários alternativos.
99	12ª RS	Aumento de cotas de consultas em especialidades (urologia, ortopedia, otorrinolaringologia, neurologia, hematologia, reumatologia, cirurgia vascular).
100	13ª RS	Implementar UTI neonatal.
101	13ª RS	Rever a contratualização de prestação de serviços para exames citopatológicos, garantindo agilidade dos serviços e aumento da quota mensal de serviços.
102	13ª RS	Implementar o Projeto "Mente Cidadã" para promoção da saúde mental. (Atendimento da equipe psiquiatra, psicóloga e etc.).
103	13ª RS	Fortalecer os movimentos sociais a fim de combater os retrocessos das políticas públicas de saúde.
104	13ª RS	Rever as questões relacionadas à saúde da mulher, melhora na agilidade em relação ao tempo de espera pelo resultado do exame de cito patológico, aumento

Eixo II: O papel do Controle social e dos movimentos sociais para salvar vidas		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
		de cotas mensais de exames como mamografia, bem como redução para 30 anos a idade para fazer mamografia.
105	13ª RS	Aumentar serviços de especialidades, IML regional, residência terapêutica regional, UTI neonatal, construção de CAPS regional e terapeuta ocupacional.
106	13ª RS	Unir forças através da divulgação da importância do SUS para todos com objetivo de combater a ideia de privatização do SUS como um processo natural, sem nenhum questionamento ou luta.
107	14ª RS	Capacitação dos Conselheiros, com recursos oriundos de orçamento na LOA.
108	14ª RS	Que o Estado garanta a participação dos municípios nas tomadas de decisões em reuniões, sejam pelos órgãos de fiscalizações: ouvidoria e conselho municipal
109	14ª RS	Aumentar cotas pelo Estado para consultas cirúrgicas de diversas especialidades
110	14ª RS	Que o estado crie ambulatorios macrorregionais para o atendimento da comunidade LGBTQIA+.
111	14ª RS	Que a Estado credencie profissional para executar a sedação em pacientes que necessitem para realização de exames.
112	14ª RS	Desburocratização do sistema e a participação da sociedade na administração pública.
113	14ª RS	Pleitear recursos federais e estaduais para custear transporte, alimentação e hospedagem de pacientes em tratamento fora domicílio.
114	14ª RS	Promover capacitações aos conselheiros municipais de saúde acerca de suas atribuições e da importância do efetivo exercício do controle social.
115	15ª RS	Requerer junto ao Estado capacitações aos trabalhadores de saúde e referência para o atendimento da pessoa com espectro autista.
116	15ª RS	Solicitar a ampliação e flexibilizar os repasses para o financiamento da saúde nos municípios.
117	15ª RS	Buscar recursos junto aos órgãos públicos para a construção de centro dia para permanência diária de idosos com avaliação multidimensional: estadual/nacional.
118	15ª RS	Que seja montada uma página do fundo estadual de saúde na internet, para que haja acesso e transparência nas informações, dentre outras, dos recursos destinados aos municípios, nos moldes do Fundo Nacional de Saúde.
119	15ª RS	Ampliar o acesso ao tratamento do Transtorno do Espectro Autista e contratar novos profissionais.
120	15ª RS	Efetivar a Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN) com a inclusão no elenco do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) as fórmulas infantis para crianças e lactentes com alergia a proteína do leite de vaca, intolerância à lactose e casos de impossibilidade do aleitamento materno, suplementos nutricionais para desnutrição grave e dietas enterais para substituir ou complementar a alimentação oral de pacientes acamados ou debilitados. Para lactentes, pacientes em uso de sonda oral, pacientes em cuidados paliativos, com doenças neurológicas graves, as fórmulas são a sua ÚNICA fonte de alimento.
121	15ª RS	Prever em nível estadual e federal financiamento para redes da pessoa com deficiência (visual, motora, auditiva, intelectual/autismo).
122	15ª RS	Criação de lei que normatiza as ouvidorias, prezando pela resolutividade, com a implantação no portal da transparência de uma aba digital da ouvidoria.
123	15ª RS	Garantir a ampliação de medicamentos de alto custo na lista do RENAME/REMUME.

Eixo II: O papel do Controle social e dos movimentos sociais para salvar vidas		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
124	15ª RS	Permitir transparência na fila da Central de Regulação, com indicação da classificação de prioridade.
125	15ª RS	Criar serviço residencial terapêutico de referência regional
126	15ª RS	Repactuação dos serviços de média e alta complexidade para garantir o atendimento integral aos usuários dos municípios de pequeno porte.
127	16ª RS	Propor a migração de recursos, das Emendas Parlamentares, para ampliação do financiamento regular do SUS.
128	16ª RS	Estabelecimento de prazos fixos, nos processos de auditoria e liberação de Procedimentos em AIHS e Procedimentos Ambulatoriais de alta complexidade, evitando constantes reconsultas e realização de novos exames para internação e atendimentos hospitalares cirúrgicos.
129	16ª RS	Retomar atividades coletivas de educação em saúde (tabagistas, hipertensos, diabéticos, gestantes, etc.), visando parcerias intersetoriais.
130	16ª RS	Possibilitar a máxima publicidade sobre a existência e importância do controle social nos conselhos locais e municipais de saúde, incluindo a existência de veículos de mídia.
131	16ª RS	Implementar política pública para criação de Lei Estadual que garanta vagas destinadas a inserção no mercado de trabalho de pessoas com espectro autista, oportunizando assim trabalho digno e igualdade social.
132	16ª RS	Implantar cursos de Educação Popular em Saúde e de Controle Social no SUS por meio da Escola de Saúde Pública do Paraná para desenvolver cidadania, maior conhecimento sobre o SUS, assim como deveres e direitos do cidadão e do controle sociais.
133	16ª RS	Garantir a participação dos conselheiros em conferências, fóruns, reuniões e outros espaços de interesse do Controle Social.
134	17ª RS	Que o Estado em parceria com os Municípios, desenvolva projetos de capacitação para os profissionais que atuam na atenção primária.
135	18ª RS	Capacitar os conselheiros a cada quadriênio, manter atualizados os cadastros no SIACS.
136	18ª RS	Gestores dos três níveis de governo promovam e estabeleçam condições para a participação da sociedade nas decisões das políticas públicas, com ampla divulgação para a população utilizando as repartições públicas e privadas como escolas, igrejas entre outras.
137	18ª RS	Fortalecer todas as portarias, principalmente da atenção primária para que com o apoio do Conselho Municipal de Saúde e Secretaria Municipal de Saúde, tenhamos mais vida, pois falar de saúde é falar de vida; fomentar em todas as esferas de governo o compromisso radical com o cuidado de pessoas com transtorno mental grave.
138	18ª RS	Contratação de uma equipe multidisciplinar (psicóloga, fonoaudióloga, nutricionista) para aplicabilidade de projetos terapêuticos.
139	18ª RS	Aumento na qualificação dos profissionais para atender demanda focado em olhar multidisciplinar e multiprofissional na prevenção.
140	18ª RS	Destinar maiores recursos para custeio das ações do Conselho Municipal de Saúde.
141	18ª RS	Programa nível Estadual ou Federal que tenha como princípio trabalhar a rede multissetorial dos municípios e estados, envolvendo a educação, assistência social e saúde, para elaborar e discutir estratégias de atuação nos pontos desta rede.

Eixo II: O papel do Controle social e dos movimentos sociais para salvar vidas		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
142	18ª RS	População ter mais conhecimento sobre o Conselho de Saúde – mais divulgação das decisões.
143	19ª RS	Fortalecer a fiscalização junto a comunidade na prática do controle social e participação social, pois são fundamentais no desenvolvimento do sistema único de saúde – SUS.
144	19ª RS	Prevenção e garantia para todos comprometimentos do usuário, acompanhamento de profissionais e conhecimentos e acompanhamento familiar.
145	19ª RS	Igualdade, direito, respeito e comprometimento, atendimento humanizado, conhecimentos, acesso a todos, o tratamento, democracia a todos. Atendimento, segurança, prevenção na fila de espera, prioridades nos casos de urgências, acolhidas, qualidade nos atendimentos, saneamento básico.
146	19ª RS	Maior valorização dos Conselhos, divulgação e esclarecimento através de campanhas em mídias sociais, do que é o controle social e qual o papel na sociedade, com o escopo de que a população seja incentivada para participação desses meios de Controle Social.
147	19ª RS	Capacitar o Controle Social para ter condições de acompanhar e fiscalizar a aplicação dos recursos públicos de forma correta e eficiente nas políticas públicas de saúde para obter o resultado esperado que é salvar vida.
148	19ª RS	Ressignificar políticas de prevenção e promoção de saúde na atenção primária e valorização dos profissionais de saúde.
149	19ª RS	É direito de todos e dever do estado garantir mediante políticas sociais e econômicas a redução de risco a doença, o acesso a estes serviços tem relevâncias, como direito fundamental e implica também a outros direitos básicos, como, educação, saneamento, atividades voluntárias e segurança.
150	20ª RS	Ampliar o financiamento Estadual e Federal para a Atenção Primária a Saúde, Práticas Integrativas Complementares, Média e Alta Complexidade.
151	20ª RS	Ampliar em todos os níveis de controle social (CNS, CES e CMS) capacitação continuada de conselheiros (as), oportunizando a participação de todos os segmentos para que entendam a importância do controle social, aperfeiçoando a atuação e a participação direta da população no controle e elaboração de Políticas Públicas de Saúde.
152	20ª RS	Estimular e fortalecer a orientação junto a população quanto a utilização dos canais oficiais da Ouvidoria – O 156 – para fins de solicitações, reclamações, elogios, sugestões, entre outras com o intuito de promover a melhoria da saúde pública.
153	20ª RS	Aumentar o número de vagas para cirurgias de média e alta complexidade, dando mais agilidade na fila para cirurgias.
154	20ª RS	Aumentar os recursos financeiros para ampliação, reforma e construção de Unidades Básicas de Saúde.
155	20ª RS	Aumento no incentivo financeiro para recursos de média e alta complexidade de forma a viabilizar o acesso e garantir a continuidade do acompanhamento de usuários.
156	20ª RS	Promover ações/campanhas de fortalecimento do controle social no SUS, ofertando formação continuada aos membros dos conselhos de saúde e capacitações aos servidores públicos acerca da importância do controle social.
157	21ª RS	Verificar a possibilidade de criação de uma comissão interna no Conselho de Saúde para deliberar assuntos referentes à saúde do idoso.

Eixo II: O papel do Controle social e dos movimentos sociais para salvar vidas		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
158	21ª RS	Criação de um aplicativo para a área da saúde, para consultar o Portal da Transparência da Saúde, resultados de exames, listas de espera de exames, cirurgias.
159	21ª RS	Fortalecer o apoio e parceria às comunidades terapêuticas.
160	21ª RS	Fortalecer o trabalho em rede, buscando a articulação entre secretarias e entidades civis para promover o combate à fome e pobreza.
161	21ª RS	Criação e implantação de uma equipe de auditoria para os serviços de saúde prestados ao município.
162	21ª RS	Equipe mínima própria da saúde para realização de licitação, prestação de contas e etc.
163	21ª RS	Tornar acessível o site da prefeitura incluindo uma aba exclusiva para a Saúde publicar as atas e cronogramas das reuniões do CMS incentivando a população para a participação do controle social.
164	21ª RS	Realizar parcerias que salvem vidas, movimentos sociais, associações de moradores para participar da política de saúde com o objetivo, metas de direitos e deveres.
165	21ª RS	CMS fiscalizar o atendimento médico no cumprimento dos horários de plantões e visitas domiciliares e atendimentos, bem como organizar atendimento médico com medico exclusivo para o plantão e demais serviços.
166	22ª RS	Priorização das necessidades individuais de cada município em todas as áreas e a partir deste diagnóstico, e oferecer apoio financeiro e capacitações de acordo com a demanda.
167	22ª RS	Reivindicar que o Hospital Regional de Ivaiporã atenda todas as especialidades já pactuadas conforme a demanda dos 16 Municípios pertencente a 22ª Regional de Saúde no PRI e haja funcionamento de 100% dos profissionais e leitos existentes.
168	22ª RS	Realizar capacitação para os conselheiros que serão eleitos na próxima gestão com início dentro dos primeiros 3 meses do mandato com apoio da SESA.
169	22ª RS	Solicitar ao Governo federal e Estadual a criação de programas intersetoriais de cuidado ao autista com cofinanciamento para manutenção do serviço.
170	22ª RS	Fortalecer as redes de atenção na linha de cuidado cardiovascular, pediatria, neurologia, saúde mental e da pessoa com deficiência, trazendo para a macronorte esses atendimentos.
171	22ª RS	Atualização da lista RENAME (relação Nacional de Medicamentos Essenciais), orientar a população a respeito da lista RENAME.
172	22ª RS	Fortalecimento e incentivo financeiro e capacitação para os profissionais de saúde, para que sejam implantados os tratamentos alternativos como fisioterápicos.

Eixo III: garantir direitos e defender o SUS, a vida e a democracia		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
1	01ª RS	Programa Permanente em Saúde Animal — manejo populacional de cães e gatos com vacinação, desverminação, controle de ectoparasitas, controle populacional, fiscalização de maus-tratos e educação em guarda responsável.
2	01ª RS, 13ª RS, 14ª RS	Difundir políticas e boas práticas em humanização em todos os níveis da atenção em saúde. Realizar campanhas educativas e de conscientização entre população e entre profissionais atuantes no SUS, evitando as violências profissionais, sobretudo a populações vulneráveis e minorias.
3	01ª RS, 20ª RS	Aumentar o repasse do financiamento dos entes estadual e federal com comprometimento de valores e flexibilização dos recursos com a visão municipalista.
4	02ª RS	Aumentar a cobertura dos usuários do município através de concurso para ACS e ACE (Agente Comunitário de Saúde e Agente Comunitário de Endemias).
5	02ª RS	Melhoria na estrutura física da unidade.
6	02ª RS, 12ª RS	Adequação da unidade para classificação de risco e atendimento prioritário conforme preconizado em lei e divulgação em local visível para informação de todos os usuários.
7	02ª RS, 20ª RS	Implementar a Política Nacional de Práticas Integrativas pela equipe Multiprofissional da Atenção Primária à Saúde.
8	02ª RS, 11ª RS, 16ª RS	Aumentar o Financiamento estadual para os municípios no custeio de consultas e exames especializados.
9	02ª RS, 16ª RS	Viabilizar a implantação de aplicativos (App), para acompanhamento de consultas, exames e procedimentos, prestando apoio financeiro e tecnológico aos municípios (aquisição de equipamentos e sistemas de informação - avanços tecnológicos), priorizando a realização de exames laboratoriais e de imagens no município de residência do usuário, ampliando o repasse de recursos, para maior eficácia na fila de regulação e mais transparência com a comunidade e usuário.
10	02ª RS, 16ª RS	Garantir o vínculo dos trabalhadores efetivos concursados da Atenção Primária, Média e Alta Complexidade com o ingresso de trabalhadores nos serviços públicos de saúde, exclusivamente, por meio de concurso público, proibindo a contratação por meio da terceirização (contratação precarizada); ou seja, não à terceirização dos serviços de saúde, exceto os serviços complementares.
11	02ª RS, 05ª RS	Revogar a Emenda Constitucional 95, aumentando o percentual do PIB para a saúde para 2,5%, taxar grandes fortunas, cobrar os grandes devedores da Previdência, criar um índice inflacionário específico para a saúde que melhor reflita a flutuação de preços do mercado de saúde a fim de garantir a correção do orçamento da saúde pública, cumprir o orçamento próprio da União para o SUS, manter ou ampliar a vinculação orçamentária de, no mínimo, 12% nos estados e 15% nos municípios para a saúde, garantir o financiamento solidário da judicialização dos medicamentos, insumos e serviços de alto custo por parte dos ente federal, de acordo com o tema 793 do STF e garantir o retorno ao município dos recursos ressarcidos pelo sistema de saúde suplementar (planos de saúde) ao SUS.
12	02ª RS, 13ª RS, 15ª RS, 18ª RS	Implantar ambulatório e realizar atendimentos especializados de TEA (Transtorno do Espectro Autista).
13	02ª RS, 19ª RS	Palestras Educativas nas unidades de saúde. Capacitação continuada dos médicos. Orientar a população para procurar seus exames nas unidades.

14	03ª RS, 22ª RS	O gestor estadual instituiu política de incentivo financeiro aos prestadores de serviços SUS, emendas, projetos, planos e reajustar o valor do programa HOSPSUS e instituir a padronização do teto financeiro da AIH, de média complexidade e alta complexidade e pagamento direto da SESA para OPMES, dos prestadores do serviço SUS.
15	03ª RS, 08ª RS, 09ª RS, 15ª RS	Ampliar o financiamento estadual para realização de cirurgias eletivas nas diversas especialidades, por meio de incentivos contratuais aos prestadores públicos e privados.
16	03ª RS, 15ª RS	Ultrassom morfológico para as gestantes de risco habitual.
17	03ª RS, 16ª RS	Promover um debate sobre a defesa de um Sistema Único de Saúde universal, 100% público, com equidade no acesso às ações e serviços de saúde, integralidade do cuidado e financiamento adequado e suficiente.
18	05ª RS, 14ª RS	Maior contratação de médicos especialistas para minimizar a demanda dos usuários.
19	06ª RS, 13ª RS, 14ª RS, 18ª RS, 20ª RS, 22ª RS	Projeto de educação permanente.
20	06ª RS, 13ª RS, 18ª RS	Fortalecer a regionalização, ampliando os incentivos financeiros ao consórcio intermunicipal de saúde, objetivando ampliar a oferta aos municípios de consultas e exames de atenção especializada.
21	06ª RS, 16ª RS	Ampliação na liberação de vagas para consultas com especialidades.
22	08ª RS, 15ª RS, 16ª RS, 20ª RS	Revisão dos valores da tabela SUS (para procedimentos, consultas, exames).
23	08ª RS, 15ª RS	Construção de um imóvel para sede da Secretaria Municipal de Saúde e o agendamento, oferecendo melhores condições de trabalho aos funcionários por parte da Prefeitura com aluguel.
24	08ª RS, 10ª RS, 13ª RS, 14ª RS, 15ª RS, 16ª RS	Ampliar a lista de medicamentos contemplados pela RENAME. RESME. REREME e REMUNE, visando suprir a demanda do município, e orientar os prescritores do SUS quanto as normativas estabelecidas para prescrição de medicamentos conformes as Leis 5991/73, 9787/98 e Portaria 344/98 enfatizando que sejam esgotadas as opções dos medicamentos disponíveis nas linhas de cuidado só SUS (RENAME, REREME e REMUNE), seguindo a Denominação Comum Brasileira DCB. Devendo os casos em desacordo serem justificados corretamente pelo prescritor.
25	08ª RS, 18ª RS	Adesão ao piso salarial de todas as categorias dos profissionais de saúde, EX: ACSs, ACEs, Enfermagem, etc.
26	08ª RS	Contratação de mais profissionais especialistas para melhor qualidade nos atendimentos aos usuários do CRE (CONSUD).
27	10ª RS, 13ª RS, 15ª RS	Aumento do incentivo financeiro para os municípios para investir na atenção básica.
28	12ª RS, 13ª RS	Conscientização da população e governantes quanto a penalidades ao paciente faltoso.

29	13ª RS, 15ª RS	Fortalecer a comunicação e a articulação com os demais serviços da rede de proteção social Assistência Social e Educação, com objetivo de garantir o princípio da integralidade na atenção à saúde, com calendário pré-estabelecido para o trabalho em rede.
30	13ª RS, 14ª RS	Garantir que o Programa Saúde Mental aos municípios de pequeno porte, através de Resolução Estadual sejam contemplados com abertura de um Centro Especializado, como o CAPS, para dar suporte no atendimento pós-internação para evitar a recaída e novamente necessitar outras internações.
31	13ª RS, 15ª RS, 22ª RS	Fortalecer e garantir recursos humanos suficientes, para operacionalização das ações das Vigilâncias Epidemiológica, Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador como importante forma de promover a redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de vigilância em saúde.
32	13ª RS, 18ª RS	Intensificar o trabalho de prevenção em saúde a nível municipal e estadual, como a capacitação dos conselheiros de saúde dos municípios no âmbito municipal e estadual, fortalecendo assim os movimentos sociais a fim de combater os retrocessos dos programas sociais dos últimos anos.
33	14ª RS, 20ª RS	Ampliar recursos financeiros para Transporte Sanitário.
34	15ª RS, 22ª RS	Implementar plataforma para viabilizar atendimento remoto telemedicina, telediagnóstico e tele-educação).
35	15ª RS, 20ª RS	Viabilizar junto ao Estado o aumento de oferta de consultas especialidades medicas.
36	16ª RS, 18ª RS	Manter/fortalecer as equipes multiprofissionais na atenção primária à saúde (APS), com o retorno de incentivos Estadual/Federal; e com o fortalecimento de ações de Educação Continuada para os profissionais de saúde, visando a qualificação e conscientização dos mesmos, para que atuem junto à população no processo de fortalecimento do SUS, como política pública de direito.
37	20ª RS	Ampla divulgação em grandes mídias sobre situação vacinal e campanhas vacinais com tempo hábil de divulgação.
38	22ª RS	Implantar um Centro Especialidade Odontológicas (CEO) que atenda a 22ª Regional de Saúde.
39	1ª RS	Parceria com pequenos agricultores locais para comercialização de produtos alimentícios em preço popular em áreas de difícil acesso - Sacolão Municipal Móvel. Criação de uma residência terapêutica, via consórcio, que atenda demandas do litoral.
40	1ª RS	Alterar a lei objetivando que os municípios de pequeno porte, menos de 15 mil habitantes possam receber recursos para implantação de assistência laboratorial, farmacêutica, UBS, saúde mental, oftalmologia, cardiologia, psiquiatria, psicologia e outros em acordo com a demanda local, e ainda melhoria do sistema de transporte por terra e por mar assim como equipamentos para os atendimentos com qualidade em ambientes estruturados, profissionais qualificados e valorizados e possibilidade de carreira no SUS. Garantir equipe multidisciplinar, médicos, enfermeiros, psicólogos, Assistente Social, e outros das terapias complementares.
41	1ª RS	Garantir um programa permanente de educação aos profissionais de saúde com integração da rede; garantir acesso e transparência no fornecimento de informações à população sobre os serviços oferecidos pelo poder público; inserir e/ou ampliar as práticas do sus nos cursos de graduação da área de saúde com a ampliação da carga horária na grade curricular.
42	2ª RS	As diretrizes do SUS tem por objetivo nortear a existência de um atendimento igualitário, baseado em um estado laico, hoje possuímos a discrepância de acessibilidade por falta de compreensão das complexidades municipais,

		(descentralização de atendimentos), cuidado integral assegurando a população em tempo hábil.
43	2ª RS	Garantir a execução de campanhas de educação e prevenção permanentes, baseadas na identificação das maiores vulnerabilidades em saúde em consonância com os direitos destas populações, monitorando a resolutividade das ações e garantia de acesso. Garantindo a participação dos profissionais, da sociedade civil e das populações vulneráveis no planejamento e avaliação dos serviços; exigir a transparência e critérios no repasse de financiamento, equipamentos, veículos e demais investimentos para os municípios, garantido a realização de Auditoria Cidadã em saúde. Fortalecer e ampliar a informação e comunicação sobre como o Sistema Único de Saúde é financiado e acabar com as Emendas Individuais Impositivas (orçamento secreto).
44	2ª RS	Viabilizar cursos de aperfeiçoamento/capacitação para os ACS e ACE; Cofinanciamento das ações de aperfeiçoamento/capacitação e fiscalização do piso salarial dos ACS e ACE.
45	2ª RS	Campanhas para prevenção de doenças e melhor divulgação; Contratação de enfermeiros reguladores; Ampliação da Secretaria de Saúde.
46	2ª RS	Unidade itinerante de saúde para facilitar o acesso das comunidades onde não há ponto de apoio para atendimento; promover ações visando a inclusão dos usuários dentro da unidade de saúde; Ampliação na oferta do serviço de fisioterapia; Ampla divulgação de fluxograma de atendimento de todos os serviços e setores.
47	2ª RS	Reformular a pactuação com o Estado, de modo que os munícipes sejam atendidos no nosso Município, visto que temos 4 Hospitais de referência no território.
48	2ª RS	Ampliar ações intersetoriais, com objetivo de fortalecer a prevenção e promoção da saúde das crianças e adolescentes (ex. Saúde sexual e reprodutiva, prevenção do uso de álcool e drogas, promoção da cultura da paz, promoção da segurança alimentar e alimentação saudável, estímulo das práticas corporais e atividade física, saúde bucal, entre outras); Ampliar, qualificar e diversificar estratégias na rede de atenção à saúde para as pessoas com deficiência física, auditiva, intelectual, visual, estomia e múltiplas deficiências, mediante maior integração e articulação dos diferentes pontos de atenção à saúde e outros setores; Realizar ações junto aos serviços de saúde para o aprimoramento da identificação, registro e notificação compulsória dos agravos relacionados ao trabalho, incentivando o uso de novas tecnologias.
49	2ª RS	Implantar conselho vigente de álcool e drogas; aumentar investimento para a contratação, através de concurso público, para profissionais de saúde; realizar concurso público ou PSS (ACS e ACE) para preenchimento das vagas de profissionais de saúde; manter acesso a consultas e exames especializados no COMESP.
50	2ª RS	Reestruturar e descentralizar o transporte público de pacientes, aumentando o nº de pontos de embarque para pacientes em tratamento de saúde. Consultas especializadas e exames disponibilizados; Contratação de múltiplos profissionais para atendimento dentro do município (realização de exames obstetra, pediatra, entre outros); Reestruturação das academias de saúde e quadras esportivas com implantação de programa de atividade física e práticas corporais com acompanhamento e orientação permanente de profissionais de saúde (orientador físico).
51	2ª RS	Realizar pactuação com prestadores SUS de nível terciário, para realização de consultas e cirurgias com demanda reprimida para especialidades com baixo ou nenhum interesse dos serviços para atendimentos, entre essas; Ginecologia

		Cirúrgica, Urologia Hospitalar, Ortopedia Hospitalar, Genética, Coloproctologista, Gastroenterologista, Endocrinologista, Pneumologista, entre outros.
52	2ª RS	Reavaliar a distribuição de exames e consultas de alta e média complexidade utilizando do princípio da equidade e perfil de cada município.
53	2ª RS	Fortalecer as ações junto das APS; ampliar o número de profissionais ACE; realizar reunião quinzenal das Vigilâncias com a comunidade; ampliar a educação em saúde junto as APS e conscientizar ações de coleta seletiva e descarte consciente; fortalecer as ações junto ao Conselho Municipal de Saúde para buscar melhorias para os locais com esgoto a céu aberto.
54	2ª RS	Pactuação Intermunicipal/Interestadual para atendimento de Urgência/Emergência; Serviço de Urgência/Emergência mais próximo das Comunidades Interiores (SAMU).
55	2ª RS	Ampliação do acesso às reuniões e debates do conselho municipal, através do uso efetivo de mídias sociais, reuniões híbridas, possibilidade de votação e argumentação dos conselheiros via WEB.
56	3ª RS	Incluir nas disciplinas dos cursos de formação o tema “cuidados paliativos”.
57	3ª RS	Garantir a disponibilização de recursos das esferas federal e estadual para a construção de espaços físicos dos centros de atenção psicossociais e outros serviços substitutivos; pleitear junto às esferas estaduais e federais maiores repasses de incentivos financeiros para os municípios a fim de utilizar menor porcentagem dos recursos próprios; promover ampla discussão sobre a problemática da somatização (problemas de saúde gerados ou agravados por distúrbios emocionais), com seu impacto sobre a demanda de exames e de especialistas, criando ações específicas para a sua abordagem por equipes multidisciplinares.
58	3ª RS	Criação de incentivo financeiro Federal na APS para contratação de Equipe Multiprofissional, através de Ações Estratégicas, com o objetivo de atender a grande demanda de usuários crônicos da APS. Dentre os profissionais poderiam ser: Nutricionista, Fisioterapeuta, Psicólogo, Educador Físico, Farmacêutico Clínico, Assistente Social; Reajuste do financiamento Federal de incentivo e custeio, dos serviços que compõem a Rede de Atenção Psicossocial - RAPS, como: CAPS, CAPS II, CAPS I, CAPS III, UA, Serviço Residencial Terapêutico, Equipe de Consultório na Rua, Iniciativas de trabalho e geração de renda, empreendimentos solidários e cooperativas sociais, os quais não são reajustados desde 2011.
59	3ª RS	Considerando que o estado do Paraná possui Gestão Plena de Sistema e a alta demanda por consultas e exames especializados, viabilizar o aumento da quantidade ofertada no sistema CARE da SESA.
60	3ª RS	Criação ambulatório da dor, englobando o atendimento da CID 30 MG 11 e a CIF com grau individual de capacitação e incapacitação de pessoas acometidas pela síndrome de fibromialgia, que é uma doença no sistema nervoso, e todas as doenças crônicas.
61	3ª RS	Implantar Políticas de prevenção efetivas em saúde: educação sexual – abuso sexual; planejamento familiar; alcoolismo, tabagismo; drogas no geral, otimizando estas ações junto das ações do Programa Saúde na Escola-PSE, abrangendo outros profissionais trabalhando de maneira multidisciplinar.
62	3ª RS	Implementação do serviço de fisioterapia voltado para os bairros da zona rural; Criação de uma campanha de fortalecimento ao combate de violência e maus tratos ao idoso, deficiente e mulher.
63	4ª RS	Garantir o repasse dos recursos estaduais aos municípios para investimento em políticas de prevenção, promoção e acompanhamento da saúde, bem como aumento da destinação de mais recursos financeiros para os municípios

		investirem no aumento da disponibilização de medicamentos e exames, além de fomentar a contratação efetiva de profissionais de equipe multidisciplinar e incentivar a implementação nos municípios do inciso VI do artigo 4 ^a , da Lei 8142/1990 referente a criação da Comissão de Elaboração dos Planos de Carreira, Cargos e Salários (PCCS) e planos estratégicos de ações à saúde do trabalhador.
64	4 ^a RS	Promover dentro das instituições de ensino, associações de moradores, instituições religiosas e associações de agricultores a sensibilização sobre a importância da discussão sobre a garantia dos direitos e deveres na defesa do SUS, a vida e democracia (em saúde) deve ser um vetor que alimente a formação humanista, seja na educação básica ou superior, onde as instituições precisam assumir um papel fundamental na informação, na busca de novos conhecimentos, novos saberes e levar ao conhecimento da comunidade acadêmica e população em geral, promovendo e incentivando a participação popular nas discussões de saúde.
65	4 ^a RS	Reavaliar o Plano Regionalizado Integrado, para referenciamento das especialidades de acordo com as demandas; que as indicações das emendas parlamentares não venham “carimbadas”, que sejam livres para a aplicação conforme necessidade do município; Fiscalização das demandas de exames e consultas especializadas via TFD, visando a diminuição do tempo de espera.
66	4 ^a RS	Implantação do Centro de Especialidade e Reabilitação a nível regional da 4 ^a Região de Saúde e não por número populacional.
67	4 ^a RS	Implantar e ou financiar a construção de hospitais regionais de média e alta complexidade para atendimento infantil, oncologia, idoso, pessoa com deficiência e psiquiatria (com leitos masculinos, femininos, infantis e adolescentes); Ampliando o número de vagas regionais para atendimentos de especialidades como pediatria, neurologia, ginecologia, oftalmologia, ortopedia, cardiologia, pneumologia e outras, bem como para exames de alta complexidade, além de oferecer exames com sedação e genéticos.
68	4 ^a RS	Ampliar a cota de número de cirurgias ofertadas ao município.
69	5 ^a RS	Reformulação de políticas públicas sobre a saúde mental, incluindo trabalhadores de saúde.
70	5 ^a RS	Aumento da oferta de leitos nos hospitais (regionais); Efetivação de ações que visão a atenção primária (saneamento básico/dengue); Aumento de consultas especializadas, alinhamento administrativos entre legislação e a oferta de serviços públicos; Campanhas sobre os métodos contraceptivos, planejamento familiar; Formação continuada dos servidores.
71	5 ^a RS	Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde visando a possibilidade para a pactuação em Gestão Plena.
72	5 ^a RS	Construção ou adequação de um espaço para realização de trabalhos de reabilitação multiprofissional sendo destinado tanto para trabalhos em grupo como para atendimentos individuais de fisioterapia e reabilitação.
73	5 ^a RS	Que o estado disponibilize uma contra referência ao município dos pacientes encaminhados, para que o município possa fazer o acompanhamento junto ao prestador, com acesso às informações de data e horário dos procedimentos e cirurgias eletivas agendados.
74	5 ^a RS	Intensificação da Campanha de prevenção ao suicídio e uso de álcool e drogas. -Capacitação para os Conselheiros Municipais. - Reestruturação do fluxo de serviços para verificação de óbitos.
75	6 ^a RS	Pleitear incentivo financeiro para construção e manutenção de um pronto atendimento municipal para desmembramento do centro social rural.

76	6ª RS	Necessidade de rever valores para os profissionais de saúde, os mesmos serem baixo e disponibilizar mais recursos para a realização de exames mais complexos e profissionais especializados.
77	6ª RS	Disponibilizar incentivo financeiro estadual para auxiliar os municípios na contratação de profissionais ginecologistas e pediatras para atuarem na atenção primária à saúde.
78	6ª RS	Disponibilizar sistema de informação onde os usuários consigam acompanhar em tempo real e com transparência a oferta de serviços dentro da gestão de recursos que o município através de convênios SUS dispõe em consonância com a política nacional de informações e informática em saúde – PNIS – conforme portaria nº1.768 de 30 de julho de 2021; proporcionando ao usuário participação, promoção e empoderamento de seus direitos no acesso aos serviços.
79	8ª RS	Que os hospitais da nossa região realizem Cirurgias de alta complexidade (ex.: prótese total de joelho), nas diversas áreas urologia, ortopedia entre outras.
80	8ª RS	Promover a articulação permanente com as equipes do SUAS e de mais necessárias por meio de reuniões periódicas, objetivando colocar em prática o princípio de equidade, que respeita as necessidades dos usuários do SUS e que olha integralmente para as pessoas em situações de vulnerabilidade social; Reestruturar as equipes multiprofissionais do SUS, para que ocorra o retorno das ações coletivas de prevenção e orientação em saúde com ênfase na infância e adolescência a fim de evitar o sofrimento psíquico e adoecimento, físico na vida adulta e na terceira idade.
81	8ª RS	Ampliação e qualificação da rede de Atenção aos usuários de Álcool e drogas, buscando melhorar a assistência aos pacientes já acometidos.
82	8ª RS	Execução da obra de ampliação do Hospital Regional do Sudoeste, contemplando área para implantação de UTIs Pediátricas, serviços de hemodinâmica e banco de leite.
83	8ª RS	Discutir financiamento nas esferas Federal e Estadual quanto aos financiamentos dos programas dos CAPS I, SAMU, APAE, Atenção à Saúde. Discussão com gestores municipais, juntamente com parlamentos e SESA.
84	8ª RS	Pleitear recursos para a Construção de uma clínica na APAE; Implementação de mais uma Equipe de Saúde da Família de porte 40 horas semanais para melhor suprir a demanda da população do município viabilizando a melhoria nos atendimentos dos usuários; Reforma e ampliação da unidade de Saúde Antiga UBS; pleitear recurso junto ao Estado e Ministério da Saúde construção de um espaço adequado para Clínica de Fisioterapia.
85	8ª RS	Liberar mais verbas para qualificação dos profissionais de saúde médicos, enfermeiros, técnicos em enfermagem, ACSs, ACEs, odontologia, fisioterapeuta e nutricionista, para treinamentos e oficinas; Recursos para criar uma Clínica para atendimentos aos pacientes com autismo.
86	8ª RS	Aumentar a quantidade de atendimentos ofertados para o município na especialidade de Neurologia Pediátrica; Levar para discussão em CIB a questão de possibilidade de criação de mais leitos no HRS - Hospital Regional do Sudoeste e SAMU.
87	8ª RS	Ampliar o número de vagas para consultas de especialidades.
88	9ª RS	Implantar mais comunidades terapêuticas femininas que dispõe de equipe mínima multiprofissional e ampliar as vagas em unidade de acolhimento adulto regionalizado juntamente com criação de um serviço de pequeno porte para atendimento psicossocial para pessoas com sofrimento psíquico em município de pequeno porte que não comporta o CAPS pelo SUS.

89	9ª RS	Ampliar as ações em saúde mental, disponibilizando recursos humanos e materiais adequados, articulando com as equipes ESF; Garantir de forma ampla o atendimento a ser prestado em saúde mental.
90	9ª RS	Criar políticas públicas de saúde voltadas para a região de fronteira referente ao custeio do atendimento de brasiguaios e estrangeiros pela SESA-PR.
91	9ª RS	Valor mensal em exames não contemplados no SUS e CISI para alguns procedimentos.
92	10ª RS	Programa de Governo de incentivo para as famílias menos favorecidas, a fim de uma sociedade mais justa e igualitária, onde todos tenham direito a saúde, alimentação, educação e segurança.
93	10ª RS	Ampliar a carga horária da nutricionista.
94	10ª RS	Desburocratização para implantação do CAPS - centro de apoio psicossocial.
95	10ª RS	Garantia do Governo Federal na constância do repasse de 7% dos recursos vinculados a saúde, ampliando e qualificando os financiamentos para campanhas de cirurgia eletivos, fortalecimento dos hospitais microrregionais e o retorno do incentivo para o Programa Saúde na Hora.
96	10ª RS	Promoção de cursos de capacitação para equipe de saúde pelo estado.
97	10ª RS	Implantação de programa voltado a saúde mental da criança e adolescente em parceria com a Secretaria de Educação.
98	10ª RS	Realizar estudo do processo de trabalho de prestação de serviços hospitalares municipais, bem como do serviço de Urgência e Emergência.
99	10ª RS	Ampliar o investimento estadual nos programas do SUS em comprimento da meta financeira estadual.
100	10ª RS	Desenvolver um programa de fiscalização avançada em relação a aplicação das verbas destinadas à saúde pública, visando uma correta gestão dos recursos e a garantia de um bom atendimento a todos os usuários do SUS, visto que a corrupção assola o país e traz reflexos negativos ao longo dos anos, podendo acarretar danos irreparáveis ao cidadão que necessita de atendimento.
101	10ª RS	Criar políticas que diminuam as barreiras de acesso da população aos serviços de saúde e protocolos específicos.
102	10ª RS	Disponibilizar serviço ginecológico especializado em saúde da mulher, que atenda a demanda do município.
103	10ª RS	Alocação de recursos do estado para o município para aplicação dos atendimentos para as sequelas pós COVID.
104	12ª RS	Apresentação a população através de campanhas dos direitos e serviços ofertados pelas UBS do município; priorização da saúde preventiva, através de programas e ofertas de serviço em horários alternativos; conscientização da população quanto a procura pelo atendimento de saúde adequado; fiscalização efetiva por parte do conselho municipal de saúde quanto aos desperdícios.
105	12ª RS	Abertura de uma Unidade de Saúde para horário estendido; cursos anuais de urgência e emergência para todos os profissionais de saúde.
106	12ª RS	Levantar as maiores demandas de especialidades, garantindo o quadro de profissionais conforme as prioridades elencadas dentro do município. Fortalecer o apoio ao programa de saúde da família com implantação de equipes multidisciplinares do NASF garantindo uma equipe por distrito sanitário.
107	13ª RS	Ampliar e implementar o Programa Saúde na Escola (PSE), conforme lei federal e portarias dos Ministérios da Saúde e da Educação; Implantar e fortalecer no município o Programa Nacional de Segurança do Paciente.
108	13ª RS	Promover grupo terapêutico voltado para a saúde da pessoa idosa, como sugestão ter um educador físico dentro da saúde para atividades em educação e saúde preventiva; promover educação e conscientização dos cuidadores de

		idoso, através de campanhas, atendimento domiciliar da equipe, grupos terapêuticos da equipe multiprofissional.
109	13ª RS	Intensificar o envolvimento da rede de proteção social, na realização das campanhas de prevenção e conscientização, realizadas ao longo do ano, conforme calendário pré-estabelecido; Ampliar as Redes de Atenção à Saúde, com a intersetorialidade, com os movimentos sociais, Pastoral da Saúde, Pastoral da Criança e movimentos comunitários, que, juntos, possam servir para um mesmo propósito e compromisso social, com foco na resolução de questões da comunidade e do território, visando a integralidade do cuidado.
110	13ª RS	Garantir recursos financeiros permanentes e capacitação continuada aos Conselhos Municipais de Saúde; solicitar que a SESA dê autonomia aos municípios para estabelecerem a descrição dos equipamentos listados na Resolução 773/2019 e alterações, possibilitando a aquisição de equipamentos que atendam às necessidades específicas de cada município e também dos recursos para obras e veículos destinados aos municípios.
111	13ª RS	Formação de grupo de apoio para usuários de álcool e outras drogas após desinternação, por meio de repasse dos governos (municipal, estadual e federal).
112	13ª RS	Garantir através de contratualização na macroregião, leitos com Clínicas e Hospitais e que a Regulação de Leitos seja de forma regionalizada, nos tratamentos psiquiátricos em geral, especialmente para pessoa em uso abusivo de álcool e outras drogas, visando a desintoxicação, habilitação e reabilitação, considerando a importância do fortalecimento de vínculo familiares e comunitários.
113	14ª RS	Aumentar o número de repasses financeiros para os municípios, principalmente para custear a Atenção Secundária e Terciária, consequentemente aumentando o número de consultas e exames especializados no município.
114	14ª RS	Implantação de residência terapêutica e convênio para clínica para tratamento de pacientes com dependência química e drogas.
115	14ª RS	Aplicação de recursos estaduais e federais que garantam a prevenção de acidentes de trabalho prevenindo doenças ocupacionais decorrentes do trabalho.
116	14ª RS	Reestruturar ofertas de leitos e tratamento em saúde mental em municípios de pequeno porte.
117	14ª RS	Que o estado possa credenciar os exames de imagem de alta complexidade, dentro da macrorregião.
118	14ª RS	Recursos financeiros para equipe multidisciplinar especializado para crianças com necessidades especiais como: TEA TDH e TOD.
119	14ª RS	Que o Estado aumente a contrapartida de recursos financeiros para os municípios realizarem mais contratações de especialidades.
120	14ª RS	Fortalecer as pactuações estadual afim de assegurar acesso da população às ações e seguros de saúde e adequar o financiamento e consolidação dos direitos sociais.
121	14ª RS	Recursos financeiros para formar equipes de Saúde Mental e atuação na Atenção Básica.
122	15ª RS	Fortalecer e dar continuidade no Projeto de realização de prótese dentária.
123	15ª RS	Aumentar e garantir o fornecimento de medicamentos controlados nas farmácias municipais.
124	15ª RS	Buscar recursos para agilizar as demandas municipais, pleiteando com o consórcio e governo estadual, para diminuir o tempo de espera para as consultas exames e cirurgias.
125	15ª RS	Apoio financeiro ao consórcio CISAMUSEP referente ao aumento de oferta das especialidades conforme necessidade dos municípios.

126	15ª RS	Investimento financeiro para subsidiar projetos específicos de prevenção na área da saúde.
127	15ª RS	Garantir custeio do consórcio CISAMUSEP entre o governo federal, estadual e municipal em 33% cada ente federado; Criação de grupo com repasse financeiro estadual/federal para atendimento a família de usuário de drogas e alcoolismo
128	15ª RS	Garantir a aplicação da lei 11189/1995 em relação a criação de leitos de saúde mental nos hospitais gerais; Pactuação regional e ou macrorregional de referência hospitalar para acolhimento do Binômio (mãe x bebê) em casos de cardiopatia e outras más formações; garantir o fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial por meio de capacitações dos profissionais e aumento de recursos humanos, permitindo ampliar o leque de ações oferecidas na Atenção Primária e Secundária.
129	15ª RS	Aumentar o repasse de valores de fundo Estadual e Federal.
130	15ª RS	Fortalecer os serviços médico—hospitalares em oftalmologia dentro da Macro Noroeste, em especial as cirurgias de catarata, com a contratualização de novos prestadores para preencher os vazios assistenciais, através da discussão no espaço da CIR — Comissão Intergestores Regional da 15ª Regional de Saúde.
131	15ª RS	Aumento de repasse financeiro; oferecer cursos de qualificação.
132	15ª RS	Rever apoio financeiro de hipertensos e diabéticos, com renovação de receitas e entrega de medicações.
133	15ª RS	Implantar um programa de promoção e prevenção em saúde do homem, ampliando os horários de atendimento médico na Unidade Básica de Saúde para homens trabalhadores.
134	15ª RS	Ampliar o número de leitos clínicos e de cirurgias, com contratualização de exames pré-operatórios e acompanhamento pré-operatório necessários.
135	16ª RS	Regionalização do atendimento ao paciente com Síndrome Pós Poliomielite; Revisão e ampliação do teto financeiro do Programa QUALICIS (Qualificação do Consórcio Intermunicipal de Saúde); Garantir e financiar o atendimento multiprofissional e de estimulação (fonoaudiologia, terapia ocupacional, psicopedagogia, fisioterapia e outros) a toda criança e adolescente com Síndrome de Down e outras deficiências, mesmo não matriculadas na escola da APAE (desvinculação do atendimento em saúde do atendimento educacional).
136	16ª RS	Promover implementação de ações para garantia da equidade, através da qualificação de acesso dos usuários aos sistemas de Atenção em Saúde de média e alta Complexidade.
137	16ª RS	Implementar, fortalecer e incorporar a saúde digital como estratégia para ampliar o acesso ao SUS com garantia de financiamento Estadual e Federal.
138	16ª RS	Manter a manutenção de bens móveis e imóveis da Secretaria Municipal de Saúde, além da aquisição de veículos, equipamentos, mobiliários, eletrodomésticos e eletrônicos, conforme convênios firmados junto aos governos estadual/federal, garantindo a renovação constante.
139	16ª RS	Manter, fortalecer e aumentar as equipes multiprofissionais na atenção primária à saúde (APS), com o incentivo estadual.
140	16ª RS	Prover mais investimentos do Estado no custeio da assistência farmacêutica.
141	18ª RS	Criar um sistema estadual unificado com todo o histórico dos pacientes como exames, consultas em consórcios intermunicipais de saúde, cirurgias realizadas e eletivas entre outras; mantendo assim um cuidado integral em todas as esferas.
142	18ª RS	Valorização dos profissionais de Saúde com plano de cargos e carreiras e que seja revista a decisão do STF que barrou o piso nacional para os profissionais de enfermagem.

143	18ª RS	Aumentar de investimento na Capacitação dos profissionais da rede básica de saúde com contratação de servidores concursados para primeiro atendimento nas unidades básicas de saúde.
144	18ª RS	Aumento de valores designados ao município verbas municipais, estaduais e federais.
145	18ª RS	Realizar credenciamento com hospitais para realização de cirurgias por vídeo e laser.
146	18ª RS	Aquisição de equipamentos para atendimento de urgência e emergências através de planos de aplicação e emendas parlamentares.
147	18ª RS	Melhorar o sistema de informação em saúde, de forma unificada: nível nacional, regional e municipal, na busca de melhor qualidade de vida aos usuários.
148	18ª RS	Implantação da "Casa da Gestante".
149	18ª RS	Ampliar a oferta de serviço de alta complexidade, através da maximização dos recursos para o melhoramento do acesso aos usuários.
150	18ª RS	Contratação de Dentista para atuar na Regional de Saúde.
151	19ª RS	Serviços de Atendimentos secundários mais próximos do município.
152	19ª RS	Fomentar as ações de saúde mental com foco nos trabalhadores de saúde e demais servidores públicos como professores e administradores.
153	20ª RS	Realizar campanhas de prevenção de drogas lícitas e ilícitas a crianças do 6º ao 9º ano da rede escolar; Criação de Comitê de Investigação de Morte em decorrência de suicídio bem como de indicadores epidemiológicos em Saúde Mental.
154	20ª RS	Cofinanciamento do Estado para trabalhar com Grupos Educativos e ampliar/fortalecer recursos financeiros do Estado para hospitais de pequeno porte; Maior divulgação e orientação para a população sobre a existência da Ouvidoria do SUS, divulgar através de redes sociais, utilizar a TV do Centro de Saúde, rádio comunitária e panfletos pelos ACSs.
155	20ª RS	Viabilizar a construção de um Hospital Regional em Guairá, com agencia transfusional, hemodiálise e Unidade de Tratamento Intensivo – UTI.
156	20ª RS	Disponibilizar mais atendimentos para especialidades de média e alta complexidade como, vascular, cardiologia, ortopedia, neuropediatria, oftalmologia e outros; Agilidade em relação a aparelhos auditivos.
157	20ª RS	Viabilizar recursos e pessoas para pesquisas com a finalidade de evidenciar sequelas de doenças que estão em evidência e que ainda tem muitas informações desconhecidas.
158	20ª RS	Buscar junto ao Estado do Paraná recursos financeiros de incentivo aos municípios fronteiriços para atendimento da população flutuante.
159	20ª RS	Linhas de financiamento/produção de material para campanhas de prevenção a violência, com informações para denuncia garantindo o sigilo do denunciante.
160	20ª RS	Investir em ações que promovam ampliação de financiamento do SUS, com aumento de repasse de verbas Estadual e Federal, visto que o município realiza as ações de atendimento à população.
161	20ª RS	Criar um consórcio com outros municípios da 20ª regional de saúde, para a implantação de CAPS Regional para atendimentos em Saúde Mental.
162	20ª RS	Ampliar a disponibilização orçamentária para aporte financeiro aos municípios, reajustando os recursos financeiros destinados a procedimentos de internamento hospitalar e exames e aumentar o teto financeiro do boletim de produção ambulatorial.
163	20ª RS	Transformar a Unidade de Coleta e transfusão - UCT em Núcleo de Hemoterapia.
164	21ª RS	Buscar estratégia para revogação da PEC 241, que congela por 20 anos os gastos com Saúde.

165	21ª RS	Desencadear ações de forma tripartite para a manutenção e ampliação dos Programas de Saúde com garantia de financiamento, com destaque às áreas de vulnerabilidade social e sanitária; Disponibilização e aumento de recursos para compra de medicamentos.
166	21ª RS	Criar fluxos de encaminhamento de serviço e maior transparência nesses fluxos independente da influência político partidária; Maior divulgação do papel do conselho de saúde e divulgação das datas de reuniões, para uma maior participação da comunidade; fortalecer o programa de órtese e prótese em nível estadual e municipal; incluir aditivo nos contratos dos laboratórios credenciados para coleta de exames laboratoriais para pacientes acamados.
167	21ª RS	Transparência no sistema da central de regulação (hospitalar e atenção especializada); modernizar hospitais estaduais para atendimento de especialidades.
168	21ª RS	Capacitação para todos os trabalhadores de saúde sobre Prontuário Eletrônico e também sobre violências entre outros agravos, para melhor acolhimento e acompanhamento e encaminhamento dos usuários; Organizar os grupos de atendimento sobre prevenção e promoção de saúde para saúde mental, idoso e etc. para acompanhamento por equipe multiprofissional para atendimento integral do paciente com o apoio da gestão e demais autoridades; Apoio da gestão para implementação do Planifica SUS com coordenador de equipe; Ampliar recursos para o consorcio (atendimento especializado).
169	22ª RS	Credenciamento de mais prestadores para a realização de exames de alta complexidade como ressonâncias e tomografias, assim como exames de cunho preventivos como mamografias.
170	22ª RS	Garantir efetivação do funcionamento do Hospital Regional de Ivaiporã de acordo com as necessidades dos municípios.
171	22ª RS	Criar um Ambulatório Hospitalar ou uma referência estadual de apoio ao diagnóstico, manejo e tratamento de pacientes com tuberculose.
172	22ª RS	Criar uma rede de apoio e cuidado, promovendo gestão de trabalho e garantindo o bem-estar dos trabalhadores de saúde.
173	22ª RS	Articular com o estado através dos documentos já protocolados junto a Secretária Estadual de Saúde, para que o Hospital Regional de Ivaiporã atende as demandas descritas no PRI - Plano de regional Integrado da Região, contemplando as demandas de cirurgias dos municípios; Solicitar ao estado a ampliação da contratualização de consultas e exames de especialidade considerando a necessidade da região; Solicitar ao estado a criação de um cofinanciamento para UPA usando como base os parâmetros do Governo Federal, e solicitar cofinanciamento das ambulâncias básicas para o SAMU e solicitar ao Ministério da Saúde a Renovação da frota a cada 3 anos e a construção da base descentralizada do SAMU.
174	22ª RS	Fortalecimento dos HPP (Hospital de Pequeno Porte) na reorganização dos valores vinculados a esses serviços e financiamento para os serviços de qualidade; Fortalecimento, implantação e implementação das linhas de cuidado na APS, através de apoio financeiro, técnico e administrativo.
175	22ª RS	Implantar a RAPS (rede de atenção psicossocial) na área da 22ª (vigésima segunda) regional de saúde em especial aos municípios de pequeno porte com instalação de todos os pontos de atenção (CAPS1, CAPS-AD, CAPS3, CAPS-IJ) com financiamento e apoio técnico do estado na implantação dos serviços da rede de saúde mental.
176	22ª RS	Incluir na linha de cuidado da Pessoa com deficiência no QualiCIS uma equipe multidisciplinar com profissionais da fisioterapia, fonoaudiologia e terapia ocupacional, para fazer matriciamento nos municípios e atendimento dos

		pacientes da região, garantindo seu financiamento; agilizar, por parte do Estado, os resultados do Teste Elisa para dengue, a fim de proporcionar as ações de vigilância em saúde em tempo oportuno (15 dias).
177	22ª RS	Direcionar recursos estaduais com base nas necessidades individuais de cada município, região e macrorregião.
178	22ª RS	Facilitar o acesso a leitos de Saúde Mental.
179	22ª RS	Solicitar alteração da forma de repasses estaduais garantindo abertura para que os municípios utilizem conforme suas necessidades, seguindo os princípios da equidade, pois os recursos vêm de forma engessada.
180	22ª RS	Resolução do problema das águas nas comunidades com foco principal nas UBS, com laboratório Estadual para análise de agrotóxicos nas águas.
181	22ª RS	Reorganização do trabalho em rede entre os profissionais de todas as áreas da saúde, desde aponta até o serviço especializado fornecendo treinamento e tecnologias necessárias com agilidade e com adequação salarial, agregando reformulação da atenção básica no SUS e fortalecimento da Vigilância em Saúde; Criar um programa de conscientização/informatização/ transparência, educação sobre a empatia voltado para jovens em idade escolar sobre direitos e deveres para a construção de uma sociedade mais justa e consciente sobre o SUS.

Eixo IV: Amanhã será um outro dia para todas as pessoas		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
1	01ª RS, 17ª RS	Criação e/ou habilitação de Residência Terapêutica, com atendimento a demanda existente.
2	02ª RS	Fomentar a participação social municipal junto ao Estado para implantação e ampliação dos serviços que subsidiam a saúde mental infantojuvenil e adulto, o atendimento de emergência e urgência infantil, o atendimento odontológico 24 horas, e o controle de zoonoses.
3	01ª RS	Reativar e readequar a sala de Partos, para atender os partos de risco habitual (ambulatório materno/infantil) Hospital Regionais de municípios de pequeno porte. Assim como reativar e readequar o Centro cirúrgico para a realização de pequenos procedimentos cirúrgicos, com equipe capacitada no Hospital Regional de Guaraqueçaba, e municípios de pequeno porte.
4	Todas as Regionais	Capacitar todos os profissionais da Rede de Saúde, para acolhimento e atendimento humanizado, com foco em todas as diversidades, para uma saúde inclusiva e de qualidade, tanto na forma presencial quanto EAD.
5	01ª RS, 10ª RS, 11ª RS, 12ª RS, 13ª RS, 14ª RS, 16ª RS, 17ª RS, 19ª RS	Criar espaços junto as regionais, com Linha de Cuidado, com a contratação de novos profissionais voltado para o diagnóstico, tratamento, capacitação, atendimento para os pacientes TEA, bem como realizar incentivo financeiros para a realização das ações propostas, bem como garantir do Estado recursos Financeiros para custeio de ações, para atendimento de Usuários com Transtornos globais do desenvolvimento (CID F84) – TEA, TDH, TOD, entre outros, para apoio dos Municípios.
6	01ª RS	Criar uma equipe volante de saúde para atender a população de rua, privada de liberdade, albergados e de moradores de locais de difícil acesso com parcerias intersetoriais.
7	01ª RS, 02ª RS, 10ª RS, 15ª RS, 16ª RS, 19ª RS	Implementar políticas de comunicação e educação efetiva visando a sensibilização de profissionais e população sobre o combate ao preconceito e estigmatização da população LGBTQIA+, garantindo o acesso dessa população às políticas e serviços de saúde.
8	01ª RS	Convenio com centros universitários para os alunos e pós-graduandos atuarem no município, em especial os programas de residência médica e multiprofissional.
9	01ª RS	Autonomia da primeira regional de saúde com gestão plena dos recursos financeiros da atenção secundário e terciária (diagnóstico e tratamento).
10	02ª RS, 06ª RS, 12ª RS, 15ª RS, 16ª RS	Implementar o Inciso VI do Artigo 4o, da Lei nº 8.142/1990, no que se refere à criação da Comissão de Elaboração dos Planos de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), garantindo o provimento dos cargos em vacância e a efetivação de concurso público, além da promoção de planos estratégicos de ações preventivas no combate a doenças e educação continuada dos trabalhadores, com a inclusão da saúde do trabalhador nas linhas de atenção ao processo de trabalho, a atenção à saúde mental e psicossocial dos trabalhadores da saúde.
11	02ª RS, 10ª RS	Que o Governo do Estado, implemente Políticas Públicas de Saúde, Saneamento Básico, Agricultura e Segurança, voltadas para a população da área rural, bem como, realize o incentivo, tanto técnico como financeiro para os pequenos produtores e agricultura familiar, intensificando a fiscalização e controle de agrotóxicos na agricultura, ofensivos a vida", com responsabilização

Eixo IV: Amanhã será um outro dia para todas as pessoas

Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
		dos agentes causadores - civil, penal e financeiro, pois todas as consequências desencadeiam em saúde pública.
12	02ª RS	Criar uma política pública federal de financiamento para habilitação e custeio de Laboratórios Municipais de Análises Clínicas. Nova política visando o fomento, financiamento, articulação para valorização de Laboratórios Municipais de Assistência Médica Laboratorial em forma cooperativa e complementar em estrutura similar a Rede Nacional de Laboratórios em Saúde Pública.
13	02ª RS, 04ª RS, 06ª RS, 07ª RS, 08ª RS, 16ª RS, 17ª RS, 19ª RS, 20ª RS, 21ª RS, 22ª RS	Consolidação e ampliação da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), com financiamento adequado, implantação de consultório de rua, centros de convivência, unidades de acolhimento, CAPS (em todos os níveis), demais pontos de atenção, com equipes completas e capacitadas, estabelecimento de fluxo e de porta de entrada, principalmente nas urgências e emergências em saúde mental e realizar qualificação permanente em saúde mental para todos os níveis de assistência e para o controle social, a fim de viabilizar a Reforma Psiquiátrica.
14	02ª RS	Aprimorar o sistema de financiamentos e repasses conforme demanda, complexidade e necessidade de cada município.
15	02ª RS, 08ª RS, 12ª RS, 14ª RS, 15ª RS, 16ª RS, 17ª RS, 20ª RS	Ampliar o repasse financeiro Estadual e Federal para a assistência farmacêutica, Atenção Primária em Saúde, média e alta complexidade, com equipe multiprofissional adequada, possibilitando também, a melhora na qualidade dos atendimentos a toda a população.
16	02ª RS	Destacar a necessidade da elaboração de um planejamento regional integrado na Macro Leste para otimização das ações de Saúde na 2ª Regional.
17	02ª RS	Fomentar a participação social municipal junto ao Estado para implantação e ampliação dos serviços que subsidiam a saúde mental infantojuvenil e adulto, o atendimento de emergência e urgência infantil, o atendimento odontológico 24 horas, e o controle de zoonoses.
18	01ª RS, 02ª RS, 03ª RS, 08ª RS, 15ª RS	Concretização do CER (Centro Especializado em Reabilitação modalidade IV) que está aprovado no Plano da Pessoa com Deficiência, bem como o fortalecimento dos profissionais de rede, através de capacitação / tele consultas com especialistas nas diversas áreas de abrangendo Autismo e TDH.
19	01ª RS, 02ª RS, 06ª RS, 08ª RS, 10ª RS, 11ª RS, 12ª RS, 15ª RS, 20ª RS	Desenvolver campanhas informativas dos mais variados temas em saúde, para o conhecimento da população.

Eixo IV: Amanhã será um outro dia para todas as pessoas

Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
20	02ª RS, 03ª RS, 06ª RS, 07ª RS, 08ª RS, 09ª RS, 12ª RS, 13ª RS, 14ª RS, 15ª RS, 16ª RS, 17ª RS e 19ª RS	Ampliar o repasse financeiro do governo do estado, para o aumento de cirurgias eletivas, reestruturação de unidades de saúde, aumento de leitos hospitalares, contratação de equipe para atendimento, atendimento na atenção especializada com foco nas linhas de cuidados, aumento dos atendimentos em saúde bucal, melhoramento do investimento na assistência farmacêutica e investimento na alta complexidade, com aumento de leitos hospitalares.
21	02ª RS	Aprimorar os sistemas de informação de saúde de todos os níveis de governo, para que os dados de saúde sejam integrados, apresentados e monitorados em tempo hábil para tomada de decisão.
22	02ª RS	Reivindicar da Secretaria do Estado do Paraná para que um percentual da oferta dos serviços, sob gestão do Estado, localizados no território de Piraquara, sejam destinados a população de Piraquara, se utilizando como critério a equidade e acesso da população.
23	02ª RS	Retomada das diretrizes da reforma psiquiátrica conforme lei 10.216/2001, onde o usuário acometido de transtorno mental deve ser tratado, preferencialmente, em serviços comunitários de saúde mental.
24	03ª RS, 20ª RS	Garantir que as práticas integrativas e complementares em saúde estejam no organograma da SESA, com um departamento de PICS, com equipe técnica e dotação orçamentária, assegurando também o financiamento para contratação, formação, assistência, monitoramento e qualificação em PICS, em acordo com a PEPIC e PEPIC do Paraná.
25	02ª RS	Pactuação interestadual com o Hospital de Mafra.
26	02ª RS	Garantir a educação e formação continuada por meio da Escola Estadual de Saúde Pública do Paraná aos profissionais, que atuam na Secretaria da Saúde.
27	03ª RS	Adesão ao Curso de Formação de ACS e ACE junto ao Ministério da Saúde.
28	03ª RS, 14ª RS, 15ª RS	Aumento dos recursos destinados à média complexidade e consórcios de saúde como recursos do SICONV com a liberação de recursos para aquisição de bens permanentes e equipamentos bem como a ampliação da variedade do rol de equipamentos para renovação do escopo tecnológico dispensável proporcionando qualificação dos atendimentos, bem como a fiscalização junto aos consórcios.
29	03ª RS	Fomentar a discussão a fim de viabilizar a regulamentação da jornada de trabalho de 30 horas semanais para os profissionais de saúde, sem redução salarial.
30	03ª RS	Que a política de redução de danos que trata a saúde mental não seja um fim, mas um meio no acolhimento e tratamento de usuários abusivos de substâncias psicoativas, em respeito às entidades e ONGS (Amor-Exigente, Pastoral da Sobriedade, NAR-ANON, Alcoólicos Anônimos, Narcóticos Anônimos e Comunidades Terapêuticas) que defendem a abstinência como processo de obter a sobriedade.

Eixo IV: Amanhã será um outro dia para todas as pessoas

Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
31	03ª RS	Criação e instituição dos protocolos de regulação das especialidades (consultas, exames e cirurgias eletivas) ofertados pelo estado, de forma transparente e com acesso consulta pública.
32	02ª RS, 03ª RS, 17ª RS	Criação e instituição dos protocolos de regulação das especialidades (consultas, exames e cirurgias eletivas) ofertados pelo estado, de forma transparente e com acesso consulta pública.
33	04ª RS	Em parceria com a Secretaria Estadual de Saúde e outros órgãos competentes viabilizar cursos de forma gratuita para atendimento na função de cuidador de idosos.
34	05ª RS	Consolidar abertura por completo do Hospital Regional, aumentando as especialidades, priorizando atendimento em Saúde Mental, a fim de diminuir os encaminhamentos para outros municípios.
35	05ª RS	Definir fluxos de regulação em Transporte Sanitário.
36	06ª RS	Implantação do centro regional para pessoas com deficiência, com terapeuta ocupacional, fonoterapeuta, psicoterapeuta, nutricionista para crianças com seletividade alimentar, natação, equoterapia. Serviço oferecido tanto para crianças quanto para país.
37	07ª RS	Financiamento adequado do estado e da união para custeio de despesas com profissionais habilitados e medicamentos para tratamento e acompanhamento de pessoas com TEA/ AUTISMO e TDAH.
38	07ª RS	Ampliação de equipe multiprofissional para acompanhamento dos pacientes no período pós internamento e acompanhamento e aconselhamento das famílias.
39	Todas as Regionais	Implementação da rede de atenção saúde mental e atualização da linha de cuidados, incentivo estadual para serviços de saúde mental e capacitação das equipes. Abrangendo todas as patologias de saúde mental.
40	07ª RS	Revisão dos valores dos incentivos financeiro estadual na área hospitalar sendo eles: Incentivo de qualificação ao parto, rede de urgência e emergência, HOSPSUS e outros.
41	08ª RS	Solicitar a implantação da UTI pediátrica junto ao Hospital Regional do Sudoeste – HRSWAP.
42	08ª RS	Criar ações inclusivas voltadas para a cultura, a educação, o lazer, que venham de encontro com a saúde e demais setores que guarnecem a vida, contemplando a diversidade de condição humana, das relações interpessoais, situações discriminatórias, preconceituosas, excludentes a qualquer pessoa está exposta na vida social, devendo ser pautado no respeito na diversidade individual.
43	08ª RS	Abertura de leito de UTI Pediátrica na 8ª Regional de Saúde.
44	08ª RS	Aumentar o número e consultas para especialidades (otorrinolaringologista, reumatologista, pediatria, geriatria e neuropsiquiatria) ofertadas aos municípios. Criar cartão digital do SUS, incluindo dados como RG, CPF, tipagem sanguínea, tipo de alergia a medicamentos.
45	08ª RS	Garantir leitos psiquiátricos em hospital geral conforme port. Nº 148 de 31 de janeiro de 2012.
46	08ª RS	Que o estado do Paraná atualize as Resoluções referentes a Equipamentos e Veículos, quanto aos itens e valores; ou faça doação dos mesmos, através de licitações do Estado.
47	08ª RS	Pleitear maior número de médicos no Programa Mais Médicos para municípios de fronteira.

Eixo IV: Amanhã será um outro dia para todas as pessoas		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
48	08ª RS	Disponibilizar na Região serviços SUS com profissionais capacitados para a realização de cateterismo e diálise peritoneal e urologia para atendimento dos municípios.
49	08ª RS	Pleitear recurso junto ao Estado e Ministério da Saúde para aquisição de um Micro-ônibus Executivo para transporte dos usuários em consultas especializadas fora do município.
50	09ª RS	Maior atenção aos pacientes oncológicos prestando atendimento humanizado através da implementação de uma política nacional de cuidados paliativos como componente de cuidados paliativos como componente de cuidado em saúde na atenção primária através da ESF, com garantia de funcionamento pelo governo estadual e federal.
51	09ª RS	Disponibilizar sensor de monitoramento contínuo de glicose para crianças e adolescentes, diagnosticados com diabetes e insulino dependentes, residentes em Foz do Iguaçu, implantado como política de saúde municipal e estadual.
52	09ª RS	Regionalização e/ou federalização do hospital municipal Padre Germano Lauck com cofinanciamento estadual e federal com previsão de ampliação do número de leitos hospitalares e atendimentos e readequação e habilitação da estrutura da unidade psiquiátrica HMPGL, baseada na portaria e RDC 50/2002 e portaria no 3.588, de 21 de dezembro de 2017.
53	09ª RS	Ampliação e equidade no número de vagas para Tratamento Fora do Domicílio (TFD) para o Município de Medianeira, devido ao grande número de pacientes em lista de espera do Estado, falta de algumas especialidades, ocasionando na saúde do paciente.
54	09ª RS	Criação de uma estratégia que permita a integração da rede de atenção em saúde (RAS) permitindo o acesso a todos os profissionais e acompanhamento do usuário durante todo o acesso aos pontos da rede, através dos sistemas de informação e contra referência.
55	10ª RS	Que o Governo do Estado, realize aporte financeiro junto a APAE do Município de Cascavel, para finalização da construção do Centro de Saúde, bem como, amplie o teto financeiro para a execução dos serviços da APAE, garantindo os atendimentos para todos os pacientes com deficiência conforme demanda, com olhar diferenciado no atendimento aos pacientes autistas.
56	10ª RS	Que os entes federativos Estado e União, realizem aporte financeiro, para construção de um Hospital Regional no Município de Cascavel e/ou amplie em 50% os leitos SUS em Hospitais Públicos no Município, bem como realize a contratualização de mais leitos junto aos hospitais privados na Macrorregião de Cascavel, para suprir a demanda existente em todas as especialidades, garantindo a ampliação dos exames necessários conforme a demanda existente.
57	10ª RS	Implantação de programa estratégico visando a prevenção da obesidade infantil.
58	10ª RS	Realizar programas de adequação dos hospitais de pequeno porte na região oeste do paraná.
59	12ª RS	Melhorar a acessibilidade dos pacientes na confecção de próteses totais e parciais, realizando moldagens no município, tirando assim a necessidade dos pacientes de se deslocar para a regional para a realização da prótese, assim também, iríamos agilizar e diminuir as filas para PT A PPR.
60	12ª RS	Fortalecimento de pontos e redes de atenção à saúde, para as pessoas em vulnerabilidade, (em situação de risco à sua vida) moradores de rua, vítimas de todos os tipos de violência, pessoas em surto psicóticos e outros).

Eixo IV: Amanhã será um outro dia para todas as pessoas		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
61	12ª RS	Solicitar subsídio por parte do Estado, para especialidades e procedimentos de alta complexidade, via CISA, disponibilizando exames e consultas diretamente pagas ao consórcio intermunicipal de saúde.
62	12ª RS, 17ª RS	Disponibilizar portal de transparência facilitado de todos os recursos estaduais com periodicidade mensal.
63	12ª RS, 17ª RS	Criação de um aplicativo para comunicação entre usuários profissionais de saúde, abrangendo informações ou tele consultas; bem como criar um prontuário eletrônico unificado para o acesso a informação dos pacientes, sendo ele onde estiver sendo atendido.
64	12ª RS	Garantir através da política municipal, estadual e federal, orçamento específico para contratação de leitos em comunidades terapêutica, levando em consideração o alto índice de solicitação familiar para internamento dos usuários de substâncias psicoativas, visando a classificação estadual onde Mariluz aparece dentre os 29 municípios com maior índice de violência do estado.
65	(Todas as Regionais)	Humanizar o atendimento em saúde, garantindo acesso de qualidade e sem qualquer tipo de preconceito para com o paciente, dando-lhe todas as formas e meios existentes para seu tratamento e/ou acompanhamento.
66	12ª RS	Implantar o projeto de fisioterapia que utiliza os medicamentos cujos constituintes ativos são plantas ou derivados vegetais, e que tem a sua origem no conhecimento e no uso popular.
67	12ª RS	Promoção e prevenção da saúde com atividades voltadas ao autocuidado, práticas de exercícios físicos, boa alimentação, criar hábitos saudáveis e prazerosos.
68	12ª RS	Reorganização do fluxo do SAMU, com criação de novos postos para melhorar a logística e qualidade nos atendimentos de urgência e emergência.
69	12ª RS	Inserção do exame do cariótipo para Síndrome de Down no SUS.
70	13ª RS	Garantir as pactuações regionalizadas de serviços especializados fora do município sejam prioritárias nas regiões de saúde (MacroRegional), para que o paciente não sofra tanto com o transporte e acarretando uma melhor logística de transporte para o município.
71	14ª RS	Incluir serviços multiprofissionais e mais especialidades médicas para tratamento de criança e adolescente com deficiência.
72	14ª RS	Microregionalização dos atendimentos ambulatoriais por especialidades com aumento dos recursos estaduais.
73	15ª RS	Rever fluxo da central de leitos quanto a organização da sua rede ou benefício ao contexto regional do município (porta de entrada).
74	15ª RS	Distribuição de kits de Placas Fotovoltaicas com sistema off-grid para as UBS, conforme seu porte estadual (justificativa, a energia armazenada pode ser utilizada para suprir a uma eventual falta de energia, evitando a perda de vacinas, insulinas e medicamentos que necessitam de climatização).
75	15ª RS	Construção de UPA Metropolitana no distrito de Iguatemi para atender as cidades: Mandaguaçu, Ourizona e Maringá.
76	15ª RS	Criação de uma linha de cuidados, com financiamento específico, para tratamento de pacientes sequelados (temporais e crônicas) por consequência do contágio do vírus da Covid—19.
77	16ª RS	"Solicitar na Comissão Intergestores Tripartite agilidade na inclusão e disponibilização do canabidiol no Sistema Único de Saúde.
78	16ª RS	Ampliação e melhoria da Rede de Urgência e Emergência; SAMU: Base avançada do SAMU em Jandaia do Sul.

Eixo IV: Amanhã será um outro dia para todas as pessoas

Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
79	16ª RS	Garantir financiamento adequado e contínuo, para custeio e investimento nas ações/serviços de saúde, considerando as particularidades locais e populações mais vulneráveis.
80	17ª RS	Confecção de um heliporto no fundo da unidade de saúde, do Município de Cafeara facilitando assim a transferência do paciente para o helicóptero, favorecendo o paciente com tempo resposta mais ágil.
81	17ª RS	Apoio financeiro Estadual e /ou Federal para aquisição de suplementos nutricionais.
82	17ª RS, 19ª RS	Incorporar outros medicamentos de alto custo na farmácia do Estado.
83	17ª RS	Melhorar a participação financeira nas três esferas governamentais para cooperação entre si e operacionalização do preceito Constitucional do artigo 196.
84	17ª RS	Criar centro regional de Acolhimento Institucional integrado com a Política de Assistência Social na RAS que oferte atendimento de equipe multiprofissional de cuidados em saúde aos pacientes de alta dependência e que não possuem vínculos familiares e/ou cuidadores e que não possuem necessidade de internação hospitalar.
85	17ª RS	Regulamentar os processos de referência e contrarreferências de pacientes junto aos órgãos reguladores, seguindo critérios para o encaminhamento referenciados aos serviços hospitalares terciários e secundários, respeitando a capacidade de admissão, de acordo com a complexidade do caso, contratualização e pactuação.
86	17ª RS	Estabelecer a rede de reabilitação municipal e regional que garanta o atendimento das pessoas com todo tipo de deficiência, independentemente da idade, considerando suas necessidades e especificidades, em locais adequados, incluindo centro cirúrgico e odontologia, com ampliação do financiamento, do número de vagas e dos serviços de reabilitação em todos os níveis de atenção, com capacitação permanente do quadro de profissionais e ações de integração entre as equipes multiprofissionais, emissão dos respectivos laudos, pactuando protocolos de número de sessões por tipo de deficiência, podendo estas serem acrescidas com autorização de auditoria conjunta, e definição de serviços de referência e contrarreferência com integração de prontuário.
87	17ª RS	Realizar a interoperabilidade do sistema CARE/ estadual (GSUS) com os sistemas utilizados nos serviços municipais de saúde, para facilitar a gestão das filas de acesso às cirurgias eletivas e atenção ambulatorial especializada.
88	17ª RS	Assegurar a internação dos pacientes psiquiátricos em hospital especializado e geral, no município de residência ou na região da 17ª RS.
89	17ª RS	Buscar junto ao Estado recursos financeiros para compra de Raio-X e Ultrassom, para o Município de Lupionópolis.
90	17ª RS	Buscar junto ao Estado, recursos financeiros para Compra de RX, para o Município de Miraselva.
91	17ª RS	Solicitação de serviços próteses ortopédicas adultas e infantil, para a região de saúde da 17 Regional.
92	17ª RS	Regionalização do hospital municipal de Porecatu, para melhor aproveitamento do espaço físico, mais médicos, especialistas, pequenas cirurgias e exames de imagens.
93	19ª RS	Garantir o direito de rastreamento dos cânceres preveníveis, com agilidade nos diagnósticos de casos suspeitos e promover exames de rastreamento para os tipos mais prevalentes na população.

Eixo IV: Amanhã será um outro dia para todas as pessoas		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
94	19ª RS	Descentralização das cirurgias de grandes portes, como exemplo: (órteses, próteses etc.), que são oferecidas nas capitais, ou cidades mais distantes dos pequenos Municípios.
95	19ª RS	Estudo e Pesquisa anual nos municípios pequenos para disponibilizar mais cotas de acordo com demanda real de cada município, por exemplo (psiquiatria, cardiologia, angiologia, dermatologia, pediatria e neurologia adulto e infantil entre outras).
96	19ª RS	Treinamentos e capacitações dos profissionais para lidar com questões relacionadas à gêneros.
97	19ª RS	Suporte para acompanhamento médico de pessoas trans e a padronização do atendimento e capacitação do médico da família.
98	19ª RS	Garantir a defesa do Hospital Regional do Norte Pioneiro e ampliar a unidade hospitalar, através de maior número de profissionais e equipamentos tecnológicos modernos.
99	19ª RS	Criação de mecanismos de esclarecimento e uso da Saúde Pública, visto que não temos nenhum parâmetro para o uso consciente da Saúde pública.
100	19ª RS	Aumento do teto financeiro para exames laboratoriais e outros.
101	02ª RS, 06ª RS, 12ª RS, 15ª RS, 16ª RS, 22ª RS	Implementar o Inciso VI do Artigo 4o, da Lei nº 8.142/1990, no que se refere à criação da Comissão de Elaboração dos Planos de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), garantindo o provimento dos cargos em vacância e a efetivação de concurso público, além da promoção de planos estratégicos de ações preventivas no combate a doenças e educação continuada dos trabalhadores, com a inclusão da saúde do trabalhador nas linhas de atenção ao processo de trabalho, a atenção à saúde mental e psicossocial dos trabalhadores da saúde.
102	20ª RS	Criação de Comitê de Investigação de Morte em decorrência de suicídio bom como de indicadores epidemiológicos em Saúde Mental.
103	20ª RS	Maior divulgação e orientação para a população sobre a existência da Ouvidoria do SUS, divulgar através de redes sociais, utilizar a TV do Centro de Saúde, rádio comunitária e panfletos pelos ACSs.
104	20ª RS	Auxílio financeiro para hospedagem em Cascavel para pacientes em tratamento de câncer.
105	20ª RS	Implantação de um Centro de Especialidade Odontológica em Marechal Cândido Rondon.
106	20ª RS	Viabilizar recursos e pessoas para pesquisas com a finalidade de evidenciar sequelas de doenças que estão em evidência e que ainda tem muitas informações desconhecidas.
107	20ª RS	Implantar nas UBS's com cronograma mensal programa de Educação em Saúde quanto a alimentação saudável, práticas de atividades físicas e utilização de medicamentos fitoterápicos.
108	20ª RS	Credenciamento de no mínimo mais 20 leitos de UTI's na área de abrangência da 20ª Regional de Saúde.
109	20ª RS	Garantir no mínimo 300 AIH's/mensais para o hospital regional do município 220 de Toledo-PR.
110	20ª RS	O Estado através da regional de saúde contrate auditoria para fiscalização das pactuações de AIHs de Cirurgias Eletivas pelos prestadores hospitalares para que cumpram a cota pactuada mensalmente com os municípios da 20ª Regional de Saúde.
111	21ª RS	Pleitear recursos para implantação da Rede de atenção à Saúde do Idoso.

Eixo IV: Amanhã será um outro dia para todas as pessoas		
Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
112	21ª RS	Educação em saúde para a identificação de violência intradomiciliar (grupo de atenção a mulher com equipe multiprofissional).
113	21ª RS	Modernizar hospitais estaduais para atendimento de especialidades.
114	21ª RS	Identificação precoce, conduta e acompanhamento de situações de vulnerabilidade, como violência doméstica, abuso de substâncias químicas, gravidez na adolescência.
115	22ª RS	Criar um Ambulatório Hospitalar ou uma referência estadual de apoio ao diagnóstico, manejo e tratamento de pacientes com tuberculose.
116	22ª RS	Criar uma rede de apoio e cuidado, promovendo gestão de trabalho e garantindo o bem-estar dos trabalhadores de saúde.
117	22ª RS	Solicitar ao estado a implantação de telemedicina: teleatendimento, teleregulação e telessaúde.
118	22ª RS	Ampliar o cofinanciamento estadual do Programa HOSPSUS em no mínimo 80% sobre o valor atual, pactuando de acordo com a necessidade regional a rede de atenção à saúde no cuidado materno infantil e ampliação do Programa HOSPSUS, com a criação de uma estratégia de qualificação permanente dos hospitais que fazem parte a rede de atenção à saúde, certificando e incentivando financeiramente os hospitais que mais atenderem aos critérios de qualidade.
119	22ª RS	Agilizar, por parte do Estado, os resultados do Teste Elisa para dengue, a fim de proporcionar as ações de vigilância em saúde em tempo oportuno (15 dias).
120	22ª RS	Solicitar alteração da forma de repasses estaduais garantindo abertura para que os municípios utilizem conforme suas necessidades, seguindo os princípios da equidade, pois os recursos vêm de forma engessada.
121	22ª RS	Promoção da Saúde do trabalhador e políticas de saúde, com ações específicas para Saúde mental.
122	22ª RS	Implantação e vinculação pela regional de saúde do CEO.
123	22ª RS	Reorganização do trabalho em rede entre os profissionais de todas as áreas da saúde, desde aponta até o serviço especializado fornecendo treinamento e tecnologias necessárias com agilidade e com adequação salarial, agregando reformulação da atenção básica no SUS e fortalecimento da Vigilância em Saúde.
124	02ª RS	Implantação do Ambulatório de Feridas no município de Colombo, ofertando o serviço de curativos especiais e contemplando o serviço de Estomaterapia - feridas, estomas e incontinências.
125	05ª RS	Conscientizar a população urbana e rural sobre cuidados básicos de saúde no dia a dia (alimentação, higienização de alimentos, escolha de alimentos saudáveis).
126	05ª RS	Viabilização de recursos para implantação e custeio de uma clínica de hemodiálise em Laranjeiras do Sul para atendimento de pacientes da microrregião.
127	05ª RS	Implantação de uma regional de saúde na região de Cantuquiriguaçu.
128	05ª RS	Criação de um Centro de Hemodiálise na microrregião de Laranjeiras do Sul.
129	02ª RS	Promover o cuidado à saúde da população em situação de rua, por meio de formação específica e continuada dos profissionais da APS e fortalecimento do programa consultório na rua.
130	02ª RS	Capacitar os profissionais da rede de assistência à saúde para acolhimento, atendimento à população vítima de violências, fortalecendo parcerias com os órgãos competentes, ONGS e coletivos sociais.

Eixo IV: Amanhã será um outro dia para todas as pessoas

Número proposta	Regional de saúde	Compilação das propostas
131	02ª RS	Promover educação continuada e permanente para as equipes de saúde sobre abordagens efetivas de apoio aos usuários para adoção de comportamentos saudáveis, capacitando sobre acolhimento as comunidades que necessitam ser atendidas na sua especificidade, como LGBTQIA+, população negra, Indígenas, ciganos, imigrantes, população em situação de rua, população idosa, atendimento à população vítima de violências, também sobre práticas integrativas e complementares (PICS) e acompanhamento pós COVID, fortalecendo a equipe multiprofissional, além dos serviços das ações intersetoriais e das parcerias com os órgãos competentes, ONGS e coletivos sociais.
132	02ª RS	Incremento de financiamento e aporte financeiro estadual para suporte do SAMU, reforçando o serviço disponível, sem onerar exageradamente os municípios.
133	03ª RS	Incentivar a pesquisa científica no âmbito da educação continuada do SUS, articulando institutos de ensino e serviços, para qualificar os trabalhadores da saúde buscando o cuidado integral.
134	03ª RS	Reajuste do financiamento Federal de construção, incentivo e custeio dos serviços que compõe a Rede da Pessoa com Deficiência - PcD, como: CER II, CER III, e CER IV, os quais não são reajustados desde 2012.
135	08ª RS	Melhorias do tratamento de água pela Sanepar.
136	08ª RS	Apoio a educação e os técnicos do SUS nas APAE's.