



# CONSUD

Consórcio Intermunicipal de Saúde do Sudoeste

# PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO

## 2025-2027

Francisco Beltrão  
2025

## SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO .....	3
2. IDENTIDADE ORGANIZACIONAL .....	3
3. EIXOS ESTRATÉGICOS.....	4
3.1 Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde (APS).....	4
3.2 Regulação Inteligente e Transparente do Acesso .....	4
3.3 Expansão e Qualificação dos Serviços Especializados.....	4
3.4 Gestão Participativa e Cooperação Intermunicipal .....	4
3.5 Sustentabilidade Financeira e Inovação na Gestão .....	5
4. PRIORIDADES REGIONAIS DE ATENDIMENTO .....	5
5. METAS E RESULTADOS ESPERADOS .....	5
6. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO.....	6

## 1. APRESENTAÇÃO

O Consórcio Intermunicipal de Saúde do Sudoeste (CONSUD), alicerçado em sua missão institucional, apresenta o Plano Estratégico 2025–2027 com a proposta de fortalecer a gestão regional da saúde, integrando os municípios consorciados por meio de ações articuladas, com foco na qualidade, equidade e resolutividade da atenção especializada. A proposta se ancora na valorização das equipes de Atenção Primária à Saúde (APS) como protagonistas da coordenação do cuidado e na qualificação dos mecanismos de regulação do acesso a serviços especializados e exames, com base em protocolos clínico-assistenciais.

## 2. IDENTIDADE ORGANIZACIONAL

### MISSÃO

Ser uma instituição de saúde respeitada e comprometida com o aprimoramento contínuo dos municípios consorciados, contribuindo de maneira decisiva e eficiente para o desenvolvimento das potencialidades na área da saúde, com foco na dignidade humana, na gestão ética e na racionalização dos recursos.

### VISÃO

Tornar-se referência regional em atendimento especializado complementar ao Sistema Único de Saúde (SUS), prezando pela eficiência, qualidade e satisfação do usuário.

### VALORES

Espírito de equipe, ética, transparência, credibilidade, comprometimento, responsabilidade, qualidade, eficiência, cooperação, dedicação, respeito e excelência nos resultados.



### **3. EIXOS ESTRATÉGICOS**

#### **3.1 Fortalecimentos da Atenção Primária à Saúde (APS)**

- Valorizar o papel estratégico da APS na regulação do cuidado;
- Apoiar a qualificação das equipes municipais com capacitações regionais;
- Promover a educação permanente em protocolos clínicos e linhas de cuidado.

#### **3.2 Regulação Inteligente e Transparente do Acesso**

- Implantar sistema informatizado regional de regulação e gestão de filas;
- Garantir a entrada regulada com base em protocolos clínico-assistenciais;
- Monitorar continuamente indicadores de tempo de espera, absenteísmo e efetividade.

#### **3.3 Expansão e Qualificação dos Serviços Especializados**

- Reestruturar a oferta de consultas, exames e procedimentos com foco em demanda regional;
- Ampliar a rede credenciada priorizando especialidades de maior demanda;
- Incentivar a atuação multiprofissional e a integração com a APS.

#### **3.4 Gestão Participativa e Cooperação Intermunicipal**

- Promover fóruns periódicos com secretários de saúde e prefeitos para decisões pactuadas;
- Fortalecer a comunicação institucional com os municípios;
- Estimular o compartilhamento de boas práticas entre os entes consorciados.



### 3.5 Sustentabilidade Financeira e Inovação na Gestão

- Utilizar o Teto MAC de forma estratégica e transparente;
- Buscar recursos via programas estaduais (como QualiCIS) e emendas parlamentares;
- Implantar ferramentas de planejamento orçamentário e análise de custo-benefício.

## 4. PRIORIDADES REGIONAIS DE ATENDIMENTO

- **Atendimentos Especializados:** Ofertar consultas e atendimentos especializados de acordo com as necessidades dos entes consorciados;
- **Exames de Imagem:** adquirir raios-x digital, ampliar tomografias, ecografias e garantir exames com laudo;
- **Regulação e Auditoria:** implantar regulação do acesso, protocolos digitais e apoio à APS nos encaminhamentos;
- **Centro de Atenção Psicossocial Regional:** Ofertar atendimentos especializados e oficinas terapêuticas nos CAPS ADII E CAPS II.

## 5. METAS E RESULTADOS ESPERADOS

- **Tempo médio de espera:** redução de 30% nas principais filas de especialidades;
- **Absenteísmo:** índice abaixo de 10% nas agendas especializadas;
- **Satisfação do usuário:** mais de 80% de aprovação em avaliação contínua;
- **Cobertura de exames e procedimentos:** aumento progressivo com base na demanda regional;
- **Redução da demanda reprimida:** com controle anual e pactuação com os municípios consorciados.



## 6. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

- Reuniões técnicas bimestrais com os gestores municipais;
- Relatórios de desempenho apresentados a Comissão Técnica consultiva a cada 6 meses;
- Atualização anual do planejamento conforme novos cenários regionais e fontes de financiamento.

**IVONE FAUST SPONCHIADO**  
Secretária Executiva