

Relatório Anual de Gestão 2025

EMANOELE TENSINI
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde
- 1.8. Casa Legislativa

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação por local de residência
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica
- 5.3. Consórcios em saúde

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	QUEDAS DO IGUAÇU
Região de Saúde	10ª RS Cascavel
Área	821,50 Km ²
População	31.423 Hab
Densidade Populacional	39 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 05/03/2026

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SEC MUN SAUDE DE QUEDAS DO IGUAÇU
Número CNES	2774569
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	76205962000149
Endereço	RUA JUAZEIRO 941 PREDIO
Email	saudequedas@gmail.com
Telefone	(46) 3532- 1683

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/03/2026

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	RAFAEL CIRYLLO CHIAPETTI ALVES DE MOURA
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	EMANOELE TENSINI
E-mail secretário(a)	CONTABILIDADE@QUEDASDOIGUAÇU.GOV.BR
Telefone secretário(a)	4635328208

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 05/03/2026

Período de referência: 01/09/2025 - 31/12/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	DECRETO
Data de criação	04/2021
CNPJ	76.205.962/0001-49
Natureza Jurídica	MUNICIPIO
Nome do Gestor do Fundo	EMANOELE TENSINI

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 05/03/2026

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 09/09/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 10ª RS Cascavel

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ANAHY	102.648	2971	28,94
BOA VISTA DA APARECIDA	256.296	8023	31,30
BRAGANEY	343.321	4745	13,82

CAFELÂNDIA	271.724	20145	74,14
CAMPO BONITO	433.836	3997	9,21
CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES	275.748	14776	53,59
CASCADEL	2100.105	368195	175,32
CATANDUVAS	581.754	10621	18,26
CORBÉLIA	529.385	17933	33,88
CÉU AZUL	1179.442	11255	9,54
DIAMANTE DO SUL	359.945	3147	8,74
ESPIGÃO ALTO DO IGUAÇU	326.446	4880	14,95
FORMOSA DO OESTE	275.712	7763	28,16
GUARANIAÇU	1225.607	13770	11,24
IBEMA	145.442	6343	43,61
IGUATU	106.937	2156	20,16
IRACEMA DO OESTE	81.538	2328	28,55
JESUÍTAS	247.496	10954	44,26
LINDOESTE	361.368	5217	14,44
NOVA AURORA	474.011	14331	30,23
QUEDAS DO IGUAÇU	821.503	31423	38,25
SANTA LÚCIA	116.857	3638	31,13
SANTA TEREZA DO OESTE	326.917	13938	42,63
TRÊS BARRAS DO PARANÁ	504.172	11157	22,13
VERA CRUZ DO OESTE	327.084	8178	25,00

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	DECRETO	
Endereço	RUA JUAZEIRO	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	RONALD STORMOSKI ROJAS	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	20
	Governo	4
	Trabalhadores	6
	Prestadores	3

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
28/05/2025	29/09/2025	24/02/2026

• Considerações

Em cumprimento ao que estabelece a Lei Complementar nº 141/2012, o município de Quedas do Iguaçu realizou, de forma regular e dentro dos prazos legais, as audiências públicas para apresentação dos Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) junto à Casa Legislativa.

O **1º RDQA** foi apresentado em 28 de maio de 2025, contemplando a prestação de contas referente ao primeiro quadrimestre do exercício, com exposição das ações realizadas, produção de serviços, indicadores de saúde e execução orçamentária e financeira.

O **2º RDQA** foi apresentado em 29 de setembro de 2025, assegurando a continuidade da transparência da gestão, com detalhamento das ações desenvolvidas no segundo quadrimestre, bem como a evolução dos indicadores e aplicação dos recursos públicos em saúde.

O **3º RDQA** foi apresentado em 24 de fevereiro de 2026, encerrando o ciclo de prestação de contas do exercício, consolidando as informações relativas ao terceiro quadrimestre e permitindo uma análise global da execução das ações e serviços de saúde ao longo do ano.

Destaca-se que todas as apresentações ocorreram de forma clara, objetiva e acessível, garantindo o cumprimento dos princípios da transparência, publicidade e controle social, pilares fundamentais do Sistema Único de Saúde. As audiências públicas possibilitaram o acompanhamento das ações por parte dos vereadores, do Conselho Municipal de Saúde e da população em geral, fortalecendo a participação social na gestão do sistema de saúde.

Além disso, as apresentações dos RDQA constituíram importante instrumento de monitoramento e avaliação da gestão, permitindo a análise contínua dos resultados alcançados, a identificação de desafios e o redirecionamento de estratégias, quando necessário, contribuindo para o aprimoramento das políticas públicas de saúde no município.

Dessa forma, evidencia-se que o município de Quedas do Iguaçu cumpriu rigorosamente as exigências legais quanto à apresentação dos RDQA, reafirmando seu compromisso com a responsabilidade fiscal, a transparência na gestão dos recursos públicos e a garantia do direito à saúde da população.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O presente Relatório Anual de Gestão (RAG) constitui instrumento fundamental de prestação de contas, monitoramento e avaliação das ações e serviços de saúde desenvolvidos pelo município de Quedas do Iguaçu ao longo do exercício analisado. Sua elaboração observa as diretrizes estabelecidas pela Lei Complementar nº 141/2012, bem como as normativas do Sistema Único de Saúde, que orientam a gestão pública quanto à transparência, controle social e responsabilidade na aplicação dos recursos públicos.

O RAG tem como principal finalidade apresentar, de forma sistematizada e transparente, os resultados alcançados pela gestão municipal de saúde, considerando as metas, diretrizes e objetivos previstos no Plano Municipal de Saúde e operacionalizados por meio da Programação Anual de Saúde (PAS). Trata-se de um importante instrumento de avaliação, que permite analisar o desempenho das ações desenvolvidas, a efetividade dos serviços prestados à população e a correta aplicação dos recursos financeiros.

A apresentação deste relatório ao Conselho Municipal de Saúde reforça o compromisso da gestão com os princípios do controle social, assegurando a participação ativa dos conselheiros no acompanhamento, fiscalização e deliberação das políticas públicas de saúde. Esse processo fortalece a gestão democrática e participativa, contribuindo para maior transparência e legitimidade das ações desenvolvidas no âmbito municipal.

Durante o período em análise, o município de Quedas do Iguaçu desenvolveu ações voltadas à promoção, prevenção e recuperação da saúde, abrangendo os diversos níveis de atenção, com destaque para o fortalecimento da Atenção Primária à Saúde, ampliação do acesso aos serviços especializados e qualificação das ações de vigilância em saúde. Tais iniciativas visaram garantir atendimento integral, equânime e de qualidade à população.

O relatório também contempla a análise dos indicadores de saúde, da produção de serviços, da execução orçamentária e financeira, bem como o cumprimento das metas estabelecidas. Ressalta-se que a gestão manteve acompanhamento contínuo das ações por meio dos Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA), permitindo ajustes oportunos e maior eficiência na condução das políticas públicas.

Ademais, evidencia-se o compromisso do município com a aplicação de recursos em saúde acima do mínimo constitucional, garantindo a manutenção e ampliação dos serviços ofertados, em consonância com os princípios da legalidade, eficiência e responsabilidade fiscal.

Dessa forma, o presente Relatório Anual de Gestão se apresenta como um instrumento essencial para análise, avaliação e deliberação por parte deste Conselho, subsidiando a tomada de decisões e o aprimoramento contínuo das ações e serviços de saúde, sempre com o objetivo de promover a melhoria da qualidade de vida da população.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2025

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	1.091	1.026	2.117
5 a 9 anos	1.221	1.133	2.354
10 a 14 anos	1.161	1.106	2.267
15 a 19 anos	1.110	1.088	2.198
20 a 29 anos	2.285	2.225	4.510
30 a 39 anos	2.125	2.135	4.260
40 a 49 anos	2.192	2.161	4.353
50 a 59 anos	1.959	2.033	3.992
60 a 69 anos	1.465	1.545	3.010
70 a 79 anos	816	873	1.689
80 anos e mais	288	385	673
Total	15.713	15.710	31.423

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 20/03/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
QUEDAS DO IGUACU	453	453	453	351

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 20/03/2026.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	466	222	241	455	222
II. Neoplasias (tumores)	280	302	379	437	419
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	17	28	29	24	25
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	20	32	28	25	47
V. Transtornos mentais e comportamentais	49	46	29	23	24
VI. Doenças do sistema nervoso	61	48	36	43	103
VII. Doenças do olho e anexos	11	23	24	19	44
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	7	9	17	8
IX. Doenças do aparelho circulatório	238	286	296	275	415
X. Doenças do aparelho respiratório	169	367	310	362	471
XI. Doenças do aparelho digestivo	338	522	352	459	536
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	11	51	19	23	69
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	40	75	89	73	156
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	159	161	188	203	386
XV. Gravidez parto e puerpério	426	444	406	388	447
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	68	87	57	55	131
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	19	21	12	13	27
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	221	147	155	115	180
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	440	454	397	362	495

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	36	46	77	76	142
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	3.070	3.369	3.133	3.447	4.347

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 20/03/2026.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	66	23	4	17
II. Neoplasias (tumores)	38	54	47	55
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	12	12	6	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	6	1	6
VI. Doenças do sistema nervoso	11	16	16	10
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	75	62	66	79
X. Doenças do aparelho respiratório	20	33	20	23
XI. Doenças do aparelho digestivo	14	19	15	16
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	3	2	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	3	-	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	8	7	6
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	3	2	5
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	1	2	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	1	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	32	41	57	28
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	286	286	245	255

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 20/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1 População estimada por sexo e faixa etária

O município apresenta uma população estimada de **31.423 habitantes no ano de 2025**, com distribuição praticamente equilibrada entre os sexos (15.713 masculino e 15.710 feminino), demonstrando **equidade demográfica de gênero**.

Observa-se que a maior concentração populacional está nas faixas etárias de **20 a 49 anos**, totalizando aproximadamente **13.123 habitantes**, o que caracteriza um perfil de população predominantemente **economicamente ativa**. Esse cenário impacta diretamente na necessidade de fortalecimento de ações de saúde voltadas à **saúde do trabalhador, prevenção de doenças crônicas e promoção da saúde**.

Destaca-se também um contingente significativo de idosos (60 anos ou mais), que soma **5.372 pessoas**, indicando um processo de **envelhecimento populacional gradual**, o que demanda ampliação de políticas públicas voltadas ao cuidado contínuo, acompanhamento de doenças crônicas, reabilitação e atenção domiciliar.

A população infantil e adolescente (0 a 19 anos) representa parcela importante (**8.936 habitantes**), reforçando a necessidade de manutenção e qualificação das ações de **atenção primária, imunização, acompanhamento do crescimento e desenvolvimento e saúde escolar**.

3.2 Nascidos Vivos

Os dados de nascidos vivos mostram estabilidade entre os anos de **2021 a 2023 (453 nascimentos/ano)**, com uma **redução significativa em 2024 (351 nascimentos)**.

Essa queda pode estar associada a fatores como:

- Redução da taxa de fecundidade;
- Mudanças no perfil socioeconômico da população;
- Planejamento reprodutivo mais efetivo;

- Impactos pós-pandemia.

Essa tendência de diminuição da natalidade, associada ao envelhecimento populacional, reforça a necessidade de reorganização da rede de atenção à saúde, com possível redução futura da demanda em pediatria e aumento da demanda em atenção às condições crônicas e ao idoso.

3.3 Principais causas de internação

No período analisado, observa-se aumento expressivo no número total de internações, passando de **3.070 em 2021 para 4.347 em 2025**, indicando maior utilização dos serviços hospitalares.

As principais causas de internação em 2025 foram:

- **Doenças do aparelho digestivo (536 casos)**
- **Lesões e causas externas (495 casos)**
- **Doenças do aparelho respiratório (471 casos)**
- **Gravidez, parto e puerpério (447 casos)**
- **Doenças do aparelho circulatório (415 casos)**
- **Doenças do aparelho geniturinário (386 casos)**
- **Neoplasias (419 casos)**

Destacam-se alguns pontos relevantes:

- O aumento das **doenças respiratórias** pode estar relacionado a fatores sazonais, ambientais ou aumento da vigilância e diagnóstico.
- As **causas externas (acidentes e violências)** apresentam números elevados, evidenciando a necessidade de ações intersetoriais de prevenção.
- O crescimento das **doenças crônicas**, como as cardiovasculares e neoplasias, demonstra mudança no perfil epidemiológico.
- A elevação de internações por **doenças do sistema nervoso e osteomusculares** indica maior demanda por atendimentos especializados e reabilitação.

Esse cenário reforça a necessidade de:

- Fortalecimento da **Atenção Primária à Saúde (APS)** para evitar internações sensíveis;
- Ampliação da **atenção especializada**;
- Investimento em ações de **promoção e prevenção**.

3.4 Mortalidade por grupos de causas

A mortalidade total apresentou relativa estabilidade no período, com leve redução em 2023 (245 óbitos) e aumento em 2024 (255 óbitos).

As principais causas de mortalidade foram:

- **Doenças do aparelho circulatório (79 óbitos em 2024)**
- **Neoplasias (55 óbitos)**
- **Causas externas (28 óbitos)**
- **Doenças respiratórias (23 óbitos)**

Observa-se que:

- As **doenças cardiovasculares** permanecem como principal causa de morte, refletindo o impacto das doenças crônicas não transmissíveis.
- As **neoplasias** apresentam tendência de crescimento, indicando necessidade de fortalecimento do diagnóstico precoce.
- As **causas externas**, embora com variação, continuam relevantes, exigindo ações de prevenção de acidentes e violências.
- A redução de óbitos por **doenças infecciosas** ao longo dos anos sugere melhoria nas ações de vigilância e controle.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

O perfil epidemiológico do município evidencia uma **transição demográfica e epidemiológica**, caracterizada por:

- Redução da natalidade;
- Envelhecimento populacional;
- Aumento das doenças crônicas não transmissíveis;
- Crescimento das internações hospitalares;
- Importância contínua das causas externas.

Diante desse cenário, torna-se fundamental:

- Fortalecer a **Atenção Primária à Saúde** como ordenadora do cuidado;
- Ampliar o acesso à **atenção especializada**;
- Investir em ações de **promoção da saúde e prevenção de agravos**;
- Intensificar políticas públicas voltadas à **saúde do idoso**;
- Desenvolver estratégias intersetoriais para redução de **acidentes e violências**.

Essas ações são essenciais para garantir a **integralidade, equidade e resolutividade do sistema de saúde**, atendendo às necessidades da população de forma eficiente e sustentável.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	70.354
Atendimento Individual	108.287
Procedimento	87.426
Atendimento Odontológico	12.337

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	1	225,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	1	225,00	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 20/03/2026.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	1.793	811,48
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 20/03/2026.

4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	29.370	2,70	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	1.990	34.608,35	-	-
03 Procedimentos clinicos	11.488	65.999,06	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	371	11.988,00	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	443	99.675,00	-	-

08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	43.662	212.273,11	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 20/03/2026.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual. Portanto, não há produção sob gestão municipal.

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	28.778	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	628	-
Total	29.406	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 20/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

4. ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES E PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS

A análise da produção de serviços de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) evidencia o volume expressivo de atendimentos realizados no município, refletindo o compromisso da gestão municipal com a garantia do acesso, da integralidade e da continuidade do cuidado à população.

Ressalta-se que a disponibilização dos dados nos sistemas oficiais (SISAB, SIA e SIH) está condicionada aos prazos de processamento e publicação pelos órgãos federais competentes, podendo haver defasagens temporais nos registros apresentados.

4.1 Produção de Atenção Básica

A Atenção Primária à Saúde (APS) manteve elevada produção no período, com destaque para:

- **108.287 atendimentos individuais**, evidenciando alta demanda assistencial nas unidades básicas de saúde;
- **70.354 visitas domiciliares**, demonstrando forte atuação das equipes de saúde na assistência territorial e no acompanhamento de pacientes acamados, crônicos e vulneráveis;
- **87.426 procedimentos realizados**, reforçando a resolutividade da APS;
- **12.337 atendimentos odontológicos**, indicando manutenção das ações de saúde bucal.

Esses dados demonstram que a APS permanece como **porta de entrada preferencial do sistema**, desempenhando papel fundamental na coordenação do cuidado, prevenção de agravos e redução de internações evitáveis.

4.2 Produção de Urgência e Emergência

Observa-se baixa produção registrada nos sistemas ambulatoriais e hospitalares referente ao atendimento de urgência e emergência sob gestão direta municipal, com apenas **01 procedimento aprovado** relacionado a órteses, próteses e materiais especiais.

Esse cenário pode ser justificado por:

- Encaminhamento de casos de maior complexidade para serviços de referência regional;
- Sub-registro ou processamento tardio das informações nos sistemas oficiais;
- Organização da rede de urgência com foco em unidades de referência externas ao município.

4.3 Atenção Psicossocial

A produção em atenção psicossocial apresentou **1.793 atendimentos/acompanhamentos**, evidenciando a atuação dos serviços voltados à saúde mental.

Apesar do quantitativo relevante de atendimentos, observa-se baixo valor financeiro registrado, o que pode estar relacionado à forma de financiamento desses procedimentos dentro da tabela SUS.

Destaca-se a importância da manutenção e fortalecimento das ações de saúde mental, especialmente diante do aumento de transtornos mentais e da necessidade de cuidado contínuo, territorial e humanizado.

4.4 Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar

A produção ambulatorial especializada totalizou **43.662 procedimentos aprovados**, com destaque para:

- **Ações de promoção e prevenção (29.370)** e evidenciando foco em ações preventivas;
- **Procedimentos clínicos (11.488)** e indicando demanda por atendimentos especializados;
- **Procedimentos diagnósticos (1.990)** e essenciais para suporte à conduta clínica;

- **Procedimentos cirúrgicos (371)** é demonstrando acesso, ainda que limitado, a intervenções;
- **Órteses, próteses e materiais especiais (443)** é com impacto financeiro significativo.

O valor total aprovado de **R\$ 212.273,11** reforça a importância da atenção especializada na rede de cuidado, embora ainda se observe possível necessidade de ampliação da oferta, considerando a demanda reprimida existente.

Ressalta-se que não houve registro de produção hospitalar (AIH) no período apresentado, o que pode estar relacionado à utilização de serviços hospitalares de referência fora do município.

4.5 Assistência Farmacêutica

A ausência de produção registrada neste item justifica-se pelo fato de que o **Componente Especializado da Assistência Farmacêutica é de responsabilidade da gestão estadual**, não sendo contabilizado como produção municipal.

4.6 Vigilância em Saúde

A Vigilância em Saúde apresentou produção significativa, com:

- **28.778 ações de promoção e prevenção em saúde;**
- **628 procedimentos diagnósticos;**
- Totalizando **29.406 procedimentos realizados.**

Esses dados evidenciam a atuação efetiva das equipes na prevenção de doenças, monitoramento de agravos e desenvolvimento de ações educativas, fundamentais para a redução de riscos à saúde da população.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A produção de serviços no SUS demonstra que o município possui uma rede de saúde **ativa, resolutiva e com forte atuação na Atenção Primária**, responsável pela maior parte dos atendimentos realizados.

Entretanto, observa-se:

- Baixa produção registrada em urgência/emergência e hospitalar, possivelmente relacionada à regionalização dos serviços;
- Necessidade de ampliação da atenção especializada para redução de demandas reprimidas;
- Importância do fortalecimento da saúde mental e da vigilância em saúde;
- Dependência de outras esferas de gestão em áreas como assistência farmacêutica especializada.

Diante disso, reforça-se a necessidade de:

- Qualificação dos registros nos sistemas de informação;
- Fortalecimento da integração da rede de atenção à saúde;
- Ampliação do acesso aos serviços especializados;
- Continuidade das ações de promoção, prevenção e cuidado integral.

Essas medidas são essenciais para garantir a eficiência, a transparência e a qualidade dos serviços ofertados à população no âmbito do SUS.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	1	0	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	11	11
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	2	0	2
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	4	2	6
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
Total	0	7	23	30

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/03/2026.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	22	1	0	23
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	5	0	6
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	23	7	0	30

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/03/2026.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2025

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
00944673000108	Direito Público	Consulta médica especializada	PR / QUEDAS DO IGUAÇU

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 05/03/2026.

• Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

O município conta com uma rede física composta por **30 estabelecimentos de saúde vinculados ao SUS**, evidenciando uma estrutura organizada e diversificada, capaz de atender às diferentes necessidades da população.

Observa-se predominância da gestão **municipal (23 estabelecimentos)**, o que demonstra forte protagonismo da gestão local na organização e oferta dos serviços de saúde, especialmente na Atenção Primária, que conta com **11 Unidades Básicas de Saúde e 2 postos de saúde**, consolidando-se como base do sistema.

A rede também dispõe de serviços estratégicos, como:

- **01 Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)**, fortalecendo a atenção em saúde mental;
- **01 Serviço de Atenção Domiciliar**, ampliando o cuidado a pacientes com dificuldade de locomoção;
- **02 Unidades móveis pré-hospitalares e 01 unidade móvel terrestre**, garantindo suporte às urgências;
- **01 Polo Academia da Saúde**, voltado à promoção e prevenção;
- **Serviços de apoio diagnóstico (06 unidades SADT)**, fundamentais para suporte clínico.

Destaca-se ainda a presença de **01 hospital geral sob gestão estadual** e **unidades especializadas (clínicas e SADT)**, o que evidencia a importância da regionalização e da complementaridade entre os entes federativos na garantia da assistência de média e alta complexidade.

Quanto à natureza jurídica, verifica-se que:

- A maioria dos estabelecimentos pertence à **administração pública municipal (23 unidades)**;
- Há participação complementar da iniciativa privada (**6 estabelecimentos empresariais**) e de entidade sem fins lucrativos (**1 unidade**), reforçando o caráter complementar do SUS.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A rede física instalada no município demonstra boa cobertura assistencial, com destaque para a capilaridade da Atenção Primária e a existência de serviços complementares importantes.

Entretanto, observa-se dependência de serviços estaduais e privados para atendimentos especializados e hospitalares, reforçando a necessidade de:

- Fortalecimento da rede própria municipal;
- Ampliação do acesso à média complexidade;
- Integração regional dos serviços de saúde.

Dessa forma, a estrutura existente contribui para a organização do cuidado, porém exige aprimoramento para garantir maior resolutividade e integralidade na assistência à população.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	0
	Bolsistas (07)	11	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	7	16	19	49	42
	Intermediados por outra entidade (08)	6	5	6	8	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	5	0	4	2	0
	Celetistas (0105)	0	0	5	2	0
	Intermediados por outra entidade (08)	2	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	14	6	15	12	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/04/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	17	14	13	13	
	Celetistas (0105)	6	6	8	9	
	Intermediados por outra entidade (08)	1	2	2	2	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	15	8	6	5	
	Bolsistas (07)	6	1	6	12	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	209	201	203	202	
	Intermediados por outra entidade (08)	37	57	73	70	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	3	6	9	13	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/04/2026.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A análise dos postos de trabalho ocupados no município evidencia a estruturação da força de trabalho em saúde, com predominância de vínculos públicos e diversidade de formas de contratação, refletindo a organização do sistema e as estratégias adotadas para garantia da assistência.

Composição da força de trabalho (2025)

Observa-se que a maior parte dos profissionais está vinculada à **administração pública**, com destaque para:

- **Profissionais estatutários e empregados públicos**, que representam o maior contingente:

- 7 médicos
- 16 enfermeiros
- 19 profissionais de nível superior
- 49 profissionais de nível médio
- 42 Agentes Comunitários de Saúde (ACS)

Esse cenário demonstra a **estruturação de um quadro permanente**, especialmente na Atenção Primária, garantindo continuidade do cuidado e vínculo com a população.

Destaca-se também:

- **Contratos temporários e cargos comissionados** com presença significativa:

- 14 médicos
- 6 enfermeiros
- 15 nível superior
- 12 nível médio

- **Profissionais intermediados por outras entidades**, indicando terceirização parcial dos serviços.

Na **iniciativa privada**, há participação complementar, principalmente por meio de:

- Profissionais autônomos;
- Contratos celetistas;
- Serviços intermediados.

Análise das formas de contratação

O modelo de contratação apresenta características importantes:

- **Predominância de vínculos estáveis (estatutários)** *é* fortalece a continuidade e a qualidade da assistência;
- **Uso relevante de contratos temporários** *é* indica necessidade de suprir demandas imediatas e possíveis déficits no quadro efetivo;
- **Presença de terceirização/intermediação** *é* utilizada como estratégia para ampliação do acesso, especialmente em áreas especializadas.

3. Evolução histórica (2021¿2024)

A análise temporal demonstra:

- **Estabilidade no número de servidores efetivos**, mantendo-se em torno de 200 vínculos, o que indica manutenção da estrutura básica da rede;
- **Crescimento dos contratos temporários**, passando de 3 (2021) para 13 (2024), evidenciando aumento da flexibilização das relações de trabalho;
- **Redução de vínculos autônomos na esfera pública**, sugerindo maior organização institucional;
- **Aumento de vínculos intermediados**, que cresceram significativamente ao longo dos anos, indicando maior dependência de serviços terceirizados;
- **Crescimento gradual da participação privada celetista**, reforçando a complementaridade do setor privado.

Considerações gerais

O cenário evidencia que o município possui uma força de trabalho:

- **Estruturada e com base sólida na administração pública;**
- **Complementada por vínculos flexíveis**, que permitem adaptação às demandas;
- **Dependente, em parte, de contratos temporários e terceirizações**, principalmente para suprir necessidades específicas ou especializadas.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO BÁSICA

OBJETIVO Nº 1 .1 - Realizar 6 consultas de pré- natal, as quais devem iniciar antes da 12ª semana de gestação.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. % de gestantes com pelo menos 6 consultas realizadas, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação	Gestantes com pelo menos 6 consultas realizadas, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação	Percentual	2021	60,00	75,00	75,00	Percentual	66,35	88,47

Ação Nº 1 - % de gestantes com pelo menos 6 consultas realizadas, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação

OBJETIVO Nº 1 .2 - Realizar testes rápidos para sífilis e HIV das gestantes

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. % de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	Percentual	2021	60,00	75,00	75,00	Percentual	81,75	109,00

Ação Nº 1 - % de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV

OBJETIVO Nº 1 .3 - Realizar atendimento odontológico das gestantes.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. % de gestantes com atendimento odontológico realizado	% de gestantes com atendimento odontológico realizado	Percentual	2021	60,00	75,00	75,00	Percentual	58,31	77,75

Ação Nº 1 - % de gestantes com atendimento odontológico realizado

OBJETIVO Nº 1 .4 - Realizar coleta do exame citopatológico das mulheres entre 25 e 64 anos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. % de cobertura de exame citopatológico.	Cobertura de exame citopatológico.	Percentual	2021	40,00	55,00	50,00	Percentual	26,46	52,92

Ação Nº 1 - % de cobertura de exame citopatológico.

OBJETIVO Nº 1 .5 - Realizar vacinação das crianças na faixa etária preconizada pelo Programa Nacional de Imunização (PNI) para receber a 3ª dose das vacinas Poliomielite inativada (VIP) e Pentavalente.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. % de cobertura vacinal de poliomielite inativada e pentavalente.	Cobertura vacinal de poliomielite inativada e pentavalente.	Percentual	2021	95,00	95,00	95,00	Percentual	48,40	50,95

Ação Nº 1 - % de cobertura vacinal de poliomielite inativada e pentavalente.

OBJETIVO Nº 1 .6 - Realizar acompanhamento dos pacientes hipertensos cadastrados o acompanhamento semestral através da consulta médica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. % de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida por semestre	Pessoas hipertensas com pressão arterial aferida por semestre	Percentual	2021	50,00	65,00	60,00	Percentual	46,83	78,05

Ação Nº 1 - % de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida por semestre

OBJETIVO Nº 1 .7 - Realizar acompanhamento dos pacientes diabéticos cadastrados o acompanhamento anual através da consulta médica com solicitação do exame da hemoglobina glicada.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. % de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	Porcentagem de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	Percentual	2021	50,00	65,00	65,00	Percentual	27,26	41,94
Ação Nº 1 - % de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada									
OBJETIVO Nº 1 .8 - Cadastrar a população no sistema de informação. Capitação Ponderada									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Quantidade de Cadastros da população de acordo com o Previne Brasil, levando em consideração a população estimada em 2021 de 34.707 pessoas	QUANTIDADE DE CADASTROS DA POPULAÇÃO DE ACORDO COM PREVINE BRASIL	Número	2021	25.202	34.707	33.700	Número	26.375,00	78,26
Ação Nº 1 - Quantidade de Cadastros da população de acordo com o Previne Brasil, levando em consideração a população estimada em 2025 de 33.700 pessoas									
OBJETIVO Nº 1 .9 - Visita de ACS Agente Comunitário de Saúde a população vinculada em cada Estratégia de Saúde da Família									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Quantidade de visitas realizadas pelos agentes comunitário de Saúde do município.	Visitas realizadas de Agente Comunitário de Saúde	Número	2021	46.779	80.000	50.000	Número	18.707,00	37,41
Ação Nº 1 - Quantidade de visitas realizadas pelos agentes comunitário de Saúde do município.									
OBJETIVO Nº 1 .10 - Garantir o atendimento integral aos usuários nos mais diferentes ciclos da vida e especificidades e a diversidade na Atenção Básica.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Quantidade de procedimentos realizados por técnicas de enfermagem na atenção básica.	Quantidade de procedimentos realizados por técnicas de enfermagem na atenção básica.	Número	2021	47.229	60.000	60.000	Número	5.217,00	8,70
Ação Nº 1 - Quantidade de procedimentos realizados por técnicas de enfermagem na atenção básica.									
2. Quantidade de atendimento de enfermagem na atenção básica	Quantidade de atendimento de enfermagem na atenção básica	Número	2021	25.443	90.560	70.000	Número	3.926,00	5,61
Ação Nº 1 - Quantidade de atendimento de enfermagem na atenção básica									
3. Quantidade de atendimento Médico na atenção básica.	Quantidade de atendimento Médico na atenção básica.	Número	2021	41.367	90.000	70.000	Número	24.170,00	34,53
Ação Nº 1 - Quantidade de atendimento Médico na atenção básica.									
OBJETIVO Nº 1 .11 - Realizar o programa PSE (Programa Saúde na Escola) anualmente dentro dos parâmetros estabelecidos. Garantir equipe necessária para o atendimento e busca ativa.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Quantidade de participantes no programa PSE pactuadas entre os Centros de Educação Infantil, Escolas Municipais e Estaduais.	Quantidade de participantes no programa PSE pactuadas entre os Centros de Educação Infantil, Escolas Municipais e Estaduais.	Número	2021	7.318	7.318	7.318	Número	13.664,00	186,72
Ação Nº 1 - Quantidade de participantes no programa PSE pactuadas entre os Centros de Educação Infantil, Escolas Municipais e Estaduais.									

OBJETIVO Nº 1 .12 - Realizar o programa Crescer Saudável anualmente dentro dos parâmetros estabelecidos. Garantir equipe necessária para o atendimento e busca ativa.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Quantidade participantes no programa Crescer Saudável pactuadas entre os Centros de Educação Infantil, Escolas Municipais	Quantidade participantes no programa Crescer Saudável pactuadas entre os Centros de Educação Infantil, Escolas Municipais	Número	2021	5.388	5.388	53.880	Número	141,00	0,26

Ação Nº 1 - Quantidade participantes no programa Crescer Saudável pactuadas entre os Centros de Educação Infantil, Escolas Municipais

OBJETIVO Nº 1 .13 - Qualificar o acesso implementando protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas no âmbito da atenção básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Editar e validar os protocolos e reunir as equipes para capacitações dos profissionais	Participação mínima de 75% de cada profissional nas capacitações.	0			75,00	75,00	Percentual	75,00	100,00

Ação Nº 1 - Editar e validar os protocolos e reunir as equipes para capacitações dos profissionais

OBJETIVO Nº 1 .14 - Ampliar Estratégia Saúde da Família no município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a cobertura da Estratégia Saúde da Família	Ampliar equipe por ano/Instituindo ESF	Número	2021	13	17	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura da Estratégia Saúde da Família

OBJETIVO Nº 1 .15 - Ampliar o acesso da população às ações das equipes de Saúde Bucal na Atenção Primária à Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a cobertura de Estratégia de Saúde Bucal - ESB	Ampliar equipe por ano/Instituindo ESB	Número	2021	9	16	Não programada	Número		

OBJETIVO Nº 1 .16 - Aquisição de veículo exclusivo para central de esterilização.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aquisição de veículo exclusivo para central de esterilização	Aquisição de veículo exclusivo para central de esterilização - Apoio Atenção Básica	0			1	Não programada	Número		

DIRETRIZ Nº 2 - APRIMORAR A COORDENAÇÃO E CONTINUIDADE DO CUIDADO NA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE, REFORÇANDO O PAPEL DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA**OBJETIVO Nº 2 .1 - Pacientes que necessitam acompanhamento em Fisioterapia.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir profissional em Fisioterapia para atendimentos.	Quantidade de atendimentos realizado em fisioterapia no município.	Número	2021	1.000	4.500	4.500	Número	3.838,00	85,29

Ação Nº 1 - Quantidade de atendimento profissional em Fisioterapia

OBJETIVO Nº 2 .2 - Pacientes que necessita de acompanhamento em Fonoaudiologia.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Garantir profissional para atendimento em Fonoaudiologia.	Quantidade de sessões em fonoaudiologia realizadas no município	Número	2021	1.300	1.700	1.700	Número	776,00	45,65
--	---	--------	------	-------	-------	-------	--------	--------	-------

Ação Nº 1 - quantidade de atendimento de profissional em Fonoaudiologia.

OBJETIVO Nº 2 .3 - Pacientes que necessitam acompanhamento da Assistente Social.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir profissional para atendimento no Serviço Social.	Quantidade de atendimentos realizados pelo profissional de Serviço Social.	Número	2021	800	800	1.000	Número	426,00	42,60

Ação Nº 1 - Quantidade de atendimento no Serviço Social.

OBJETIVO Nº 2 .4 - Pacientes que necessitam acompanhamento em Nutrição.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir profissional necessário para atendimento em nutrição	Quantidade de atendimentos realizados pelo profissional de nutrição.	Número	2021	1.000	1.000	1.000	Número	223,00	22,30

Ação Nº 1 - Quantidade de atendimento em nutrição

OBJETIVO Nº 2 .5 - Pacientes que necessitam acompanhamento em Psicologia.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir profissional para atendimento em Psicologia.	Quantidade de atendimentos realizados em Psicologia.	Número	2021	700	800	800	Número	913,00	114,13

Ação Nº 1 - Quantidade de pacientes atendidos em Psicologia.

OBJETIVO Nº 2 .6 - Pacientes que necessitam acompanhamento na Academia da Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir Profissional de Educação Física para atendimento na Academia da Saúde.	Quantidade de atendimentos individualizados realizados pelo Educador Físico na Academia da Saúde.	Número	2019	700	800	800	Número	668,00	83,50

Ação Nº 1 - Garantir Profissional de Educação Física para atendimento na Academia da Saúde

2. Garantir Profissional de Educação Física para atendimento na Academia da Saúde.	Quantidade de atendimentos em grupo/coletivo realizado pelo Educador Físico na Academia da Saúde.	Número	2019	300	300	300	Número	1,00	0,33
--	---	--------	------	-----	-----	-----	--------	------	------

Ação Nº 1 - Quantidade de atendimento em grupo realizados pelo Educador físico na Academia da Saúde

3. Garantir Profissional de Fisioterapia para atendimento na Academia da Saúde.	Quantidade de atendimentos realizados pelo profissional fisioterapeuta na Academia da Saúde.	Número	2019	1.000	1.000	800	Número	0	0
---	--	--------	------	-------	-------	-----	--------	---	---

Ação Nº 1 - Quantidade de atendimento realizados pelo Fisioterapeuta na Academia da Saúde

OBJETIVO Nº 2 .7 - Matriciamento realizados pelas equipes Multidisciplinar.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Capacitação permanente da equipe disciplinar com as equipes da APS e MAC.	Quantidade de capacitação permanente com as equipes da APS e MAC.	0			4	4	Número	2,00	50,00

Ação Nº 1 - Quantidade de Matriciamento realizados pelas equipes Multidisciplinar.

OBJETIVO Nº 2 .8 - Promover o autocuidado junto à população em grupos específicos como: gestantes, crianças, idosos, puérperas, obesos entre outros prioritários

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Desenvolver grupos de orientações específicos à população nas diversas linhas de cuidado.	Quantidade de grupos de orientações específicos à população nas diversas linhas de cuidado.	0			20	12	Número	5,00	41,67

Ação Nº 1 - Quantidade de grupos de orientações específicos à população nas diversas linhas de cuidado.

OBJETIVO Nº 2 .9 - Reduzir número de faltas de pacientes visando atender o maior número de pessoas e aperfeiçoando os atendimentos dos profissionais diminuindo as filas de espera.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhar Mensalmente o número de faltosos para cada especialidade.	Quantidade de faltosos nos atendimentos individualizados da equipe multidisciplinar.	0			100	100	Número	2.133,00	2.133,00

Ação Nº 1 - Quantidade de pacientes faltosos para cada especialidade.

OBJETIVO Nº 2 .10 - Aquisição de veículo exclusivo para equipe multidisciplinar.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aquisição de veículo exclusivo para equipe multidisciplinar para utilizar nos atendimentos em grupos agendados nas Estratégia de Saúde da Família.	Aquisição de veículo exclusivo para equipe multidisciplinar.	0			1	Não programada	Número		

DIRETRIZ Nº 3 - ATENDIMENTO HOSPITALAR

OBJETIVO Nº 3 .1 - Construção de uma Unidade Hospitalar própria.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Construção de uma nova sede para o Hospital Municipal.	% Construção do Hospital Municipal conforme projeto arquitetônico aprovado na SESA e Caixa Econômica.	0			100,00	25,00	Percentual	34,96	139,84

Ação Nº 1 - Construção de uma nova sede para o Hospital Municipal.

OBJETIVO Nº 3 .2 - Qualificar os Funcionários envolvidos no Atendimento, Urgência e Emergência.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar treinamento anual de urgência e emergência a todos os colaboradores técnicos do Hospital Municipal Dr. Auri Antônio Sanson.	Número de treinamentos realizados.	0			1	1	Número	6,00	600,00

Ação Nº 1 - Quantidade de treinamento anual de urgência e emergência a todos os colaboradores técnicos do Hospital Municipal Dr. Auri Antônio Sanson.

2. Reunir profissionais para capacitação.	Porcentagem mínima dos profissionais que participaram de cada capacitação.	0			95,00	95,00	Percentual	86,66	91,22
---	--	---	--	--	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Porcentagem de participantes para capacitação ualificar os Funcionários envolvidos no Atendimento, Urgência e Emergência

3. Criar cronograma de educação permanente para os profissionais do Hospital Municipal Dr. Auri Antônio Sanson. Tornar o atendimento e o acolhimento mais humanizado para os usuários. Treinamento de toda a equipe sobre acolhimento. Monitoramento da satisfação dos usuários. Fomentar ações das metas do Programa nacional de Segurança do Paciente.	Quantidade de capacitações realizadas no Hospital Municipal Dr. Auri Antônio Sanson.	0			5	3	Número	2,00	66,67
--	--	---	--	--	---	---	--------	------	-------

Ação Nº 1 - Qualificar os Funcionários envolvidos no Atendimento, Urgência e Emergência

OBJETIVO Nº 3 .3 - Proporcionar Cirurgias Eletivas no Hospital Municipal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Proporcionar Cirurgias Eletivas no Hospital Municipal Dr. Auri Antônio Sanson.	Quantidade de Cirurgias Eletivas realizadas.	0			400	400	Número	40,00	10,00

Ação Nº 1 - Proporcionar Cirurgias Eletivas no Hospital Municipal.

2. Manter convênios firmados com o hospital; Firmar novos convênios visando diminuir encaminhamentos para fora do município, reduzindo custos de transporte de pacientes. Implementação dos serviços multiprofissionais	Percentual de internação para cirurgias eletivas;	0			40,00	40,00	Percentual	16,27	40,67
---	---	---	--	--	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Manter convênios firmados com o hospital; Firmar novos convênios visando diminuir encaminhamentos para fora do município, reduzindo custos de transporte de pacientes. Implementação dos serviços multiprofissionais

OBJETIVO Nº 3 .4 - Criar o Programa de Oxigêniooterapia.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Normatizar a indicação do uso da oxigenoterapia domiciliar e o seu controle no âmbito do SUS, pela liberação de oxigênio para uso domiciliar e pelo acompanhamento regular desses pacientes.	Quantidade de pacientes que utilizam a oxigenoterapia com acompanhamento.	0			40	40	Número	116,00	290,00

Ação Nº 1 - Normatizar a indicação do uso da oxigenoterapia domiciliar e o seu controle no âmbito do SUS, pela liberação de oxigênio para uso domiciliar e pelo acompanhamento regular desses pacientes.

OBJETIVO Nº 3 .5 - Ampliar número de Leitos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar em 50% o número de leitos com a construção da nova unidade hospitalar com quartos amplos melhorando o acesso com ênfase na humanização, equidade e no atendimento.	Porcentagem de ampliação.	0			50,00	Não programada	Percentual		

OBJETIVO Nº 3 .6 - Criar equipe de Auditoria Interna Hospitalar.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Criação da equipe de auditoria interna Hospitalar.	Criação da equipe de auditoria interna Hospitalar.	0			1,00	Não programada	Percentual		

OBJETIVO Nº 3 .7 - Reduzir a Mortalidade Materno.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Manter as taxas de parto normal acima de 65%, oferecendo qualidade no parto normal e cuidados a saúde da gestante.	Taxas de partos realizadas por obstetrias	Percentual	2021	50,00	65,00	65,00	Percentual	66,33	102,05
---	---	------------	------	-------	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Manter as taxas de parto normal acima de 65%, oferecendo qualidade no parto normal e cuidados a saúde da gestante.

OBJETIVO Nº 3 .8 - Estabelece e aprimorar os Fluxos Internos no Hospital Municipal Dr. Auri Antônio Sanson.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar e aprimorar os Fluxos e Protocolos internos.	Quantidade de Fluxos e Protocolos internos.	0			40	30	Número	13,00	43,33

Ação Nº 1 - Quantidade de Fluxos e Protocolos internos elaborados e implantados

OBJETIVO Nº 3 .9 - Garantir o atendimento integral aos usuários nos mais diferentes ciclos da vida no Hospital municipal de Quedas do Iguaçu - Pr.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atender os usuários das áreas de abrangência do município de Quedas do Iguaçu e Espigão alto do Iguaçu conforme contrato. Atendimento individualizado do profissionais Enfermeiro.	Quantidade de atendimento individual de Enfermeiros no Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu.	0			1.000	800	Número	688,00	86,00

Ação Nº 1 - Quantidade de atendimentos de usuários das áreas de abrangência do município de Quedas do Iguaçu e Espigão alto do Iguaçu conforme contrato. Atendimento individualizado do profissionais Enfermeiro.

2. Atender os usuários das áreas de abrangência do município de Quedas do Iguaçu e Espigão alto do Iguaçu conforme contrato. Atendimento individualizado dos profissionais Médicos.	Quantidade de Atendimento Médico realizado no Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu.	0			25.000	25.000	Número	18.857,00	75,43
---	---	---	--	--	--------	--------	--------	-----------	-------

Ação Nº 1 - Quantidade de atendimentos aos usuários das áreas de abrangência do município de Quedas do Iguaçu e Espigão alto do Iguaçu conforme contrato. Atendimento individualizado dos profissionais Médicos.

3. Atender os usuários das áreas de abrangência do município de Quedas do Iguaçu e Espigão alto do Iguaçu conforme contrato. Procedimentos realizados pelo profissionais Enfermeiros.	Quantidade de procedimentos realizados por Enfermeiros no Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu	0			5.000	3.000	Número	186,00	6,20
---	--	---	--	--	-------	-------	--------	--------	------

Ação Nº 1 - Quantidade de atendimentos aos usuários das áreas de abrangência do município de Quedas do Iguaçu e Espigão alto do Iguaçu conforme contrato. Procedimentos realizados pelo profissionais Enfermeiros.

4. Atender os usuários das áreas de abrangência do município de Quedas do Iguaçu e Espigão alto do Iguaçu conforme contrato. Procedimentos realizados pelo profissionais Técnicos de Enfermagem.	Quantidade de procedimentos realizados pela equipe Técnica de enfermagem no Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu.	0			30.000	25.000	Número	11.022,00	44,09
--	---	---	--	--	--------	--------	--------	-----------	-------

Ação Nº 1 - Quantidade de procedimentos realizados pelos Técnicos em enfermagem no hospital.

5. Administração de medicamento no Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu	Quantidade Administração de medicamento no Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu	0			8.000	8.000	Número	7.043,00	88,04
---	---	---	--	--	-------	-------	--------	----------	-------

Ação Nº 1 - Quantidade de Administração de medicamento no Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu

6. Exames laboratoriais realizados no Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu.	Quantidade de Exames laboratoriais realizados no Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu.	0			22.000	22.000	Número	7.717,00	35,08
---	--	---	--	--	--------	--------	--------	----------	-------

Ação Nº 1 - Quantidade de Exames laboratoriais realizados no Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu no pronto socorro e internamento.

7. Exames de Raio-X realizado no Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu	Quantidade de Exames de Raio x realizados no Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu.	0			4.200	4.200	Número	1.569,00	37,36
---	--	---	--	--	-------	-------	--------	----------	-------

Ação Nº 1 - Quantidade de Exames de Raio-X realizado no Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu

8. Exames de ultrassonografia realizados para Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu	Quantidade de Exames de ultrassonografia realizados no Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu	0			720	720	Número	380,00	52,78
Ação Nº 1 - Quantidade de Exames de ultrassonografia realizados para Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu									
9. Exames de tomografia realizados para o Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu	Quantidade de Exames de tomografia realizados no Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu.	0			1.200	1.200	Número	318,00	26,50
Ação Nº 1 - Quantidade de Exames de tomografia realizados para o Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu									
OBJETIVO Nº 3 .10 - Acompanhar e Qualificar o Faturamento das AIHs do Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Quantidade AIHs	Quantidade AIHs Faturadas.	0			1.524	15.240	Número	833,00	5,47
Ação Nº 1 - Quantidade AIHs Faturadas no Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu.									
2. Valor médio AIHs.	Valor médio AIHs Faturadas.	0			62.335	550	Número	480,00	87,27
Ação Nº 1 - Valor médio AIHs.									
3. Valor total AIHs	Valor total AIHs Faturadas.	0			950.000	950.000	Número	318.911,00	33,57
Ação Nº 1 - . Valor total AIHs									
4. Taxa de ocupação de leitos.	Taxa de ocupação de leitos mensal.	0			30	30	Número	34,00	113,33
Ação Nº 1 - Taxa de ocupação de leitos.									
5. Média de dias de permanência dos pacientes internados.	Média de dias de permanência dos pacientes internados.	0			350	3	Número	2,00	66,67
Ação Nº 1 - Média de dias de permanência dos pacientes internados.									

DIRETRIZ Nº 4 - COMPONENTE DA REDE DE ATENÇÃO AS URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

OBJETIVO Nº 4 .1 - Atendimento pré Hospitalar móvel de suporte básico e avançado de vida terrestre									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atendimento pré hospitalar móvel realizado pela equipe de suporte básico de vida terrestre (USB).	SAMU - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Número	2021	1.200	5.328	1.332	Número	205,00	15,39
Ação Nº 1 - Quantidade de Atendimento pré hospitalar móvel realizado pela equipe de suporte básico de vida terrestre (USB).									
2. Atendimento pré hospitalar móvel realizado pela equipe de suporte avançado de vida terrestre (USB).	SAMU - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Número	2021	430	1.753	439	Número	279,00	63,55
Ação Nº 1 - Quantidade de Atendimento pré hospitalar móvel realizado pela equipe de suporte avançado de vida terrestre (USB).									
OBJETIVO Nº 4 .2 - Transporte inter Hospitalar móvel de Urgência e Emergência. Realizados pelo SAMU									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Transporte pré hospitalar móvel realizado pela equipe de suporte básico de vida terrestre (USB).	Transporte SAMU - URGÊNCIA EMERGÊNCIA	Número	2021	200	848	212	Número	108,00	50,94
Ação Nº 1 - Quantidade de Transporte pré hospitalar móvel realizado pela equipe de suporte básico de vida terrestre (USB).									
2. Transporte pré hospitalar móvel realizado pela equipe de suporte avançado de vida terrestre (USA).	SAMU - URGÊNCIA E EMERGENCIA	Número		250	1.120	280	Número	127,00	45,36
Ação Nº 1 - Quantidade de Transporte pré hospitalar móvel realizado pela equipe de suporte avançado de vida terrestre (USA).									
OBJETIVO Nº 4 .3 - Melhorar a infraestrutura do PRONTO SOCORRO no Hospital Municipal Dr Auri Antonio Sanson.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Viabilizar a construção própria do pronto Socorro - Espaço adequado conforme RDC e Vigilância Sanitária Estadual.	Construção de um pronto socorro dentro das normas de RDC e Vigilância Sanitária Estadual.	0			100,00	Não programada	Percentual		
DIRETRIZ Nº 5 - FORTALECIMENTO DA REDE DE SAÚDE MENTAL PARA PESSOAS COM SOFRIMENTO/TRANSTORNO MENTAL, DEPENDENTES DE ÁLCOOL E MÚLTIPLAS DROGAS									
OBJETIVO Nº 5 .1 - Manter o atendimento e funcionamento do CAPS I no que diz respeito a recursos humanos.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Contratação através de concurso público os profissionais necessários para composição da equipe mínima do CAPS 1.	CONCURSO PUBLICO	0			5	Não programada	Número		
OBJETIVO Nº 5 .2 - Manter o atendimento e funcionamento do CAPS I no que diz respeito a recursos materiais para funcionamento do estabelecimento.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aquisição de recursos materiais necessários para desenvolvimento das atividades no CAPS I	INVESTIMENTO EM CURSOS MATERIAIS CAPS I	0			160.000,00	30000,00	Moeda	14.000,00	46,67
Ação Nº 1 - Aquisição de recursos materiais necessários para desenvolvimento das atividades no CAPS I									
OBJETIVO Nº 5 .3 - Matriciamento em Saúde Mental nas Equipes de PSF e Hospital.									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Quantidade de matriciamento realizados em Saúde Mental nos PSF,Hospital e Melhor em casa.	Quantidade de matriciamento realizados em Saúde Mental nos PSF,Hospital e Melhor em casa.	0			100	20	Número	4,00	20,00
Ação Nº 1 - Quantidade de matriciamento realizados em Saúde Mental nos PSF,Hospital e Melhor em casa.									
OBJETIVO Nº 5 .4 - Garantir o direito do acesso a Saúde Integral dos pacientes acometidos de Transtornos Mentais e/ou de dependência química de álcool e outras drogas e seus familiares.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Estratificação de risco em Saúde Mental.	Quantidade de Estratificação de risco em Saúde Mental no CAPS	0			1.400	400	Número	21,00	5,25
Ação Nº 1 - Quantidade de Estratificação de risco em Saúde Mental.									
OBJETIVO Nº 5 .5 - Quantidade de atendimento médicos realizados no CAPS									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Quantidade de atendimento psiquiátrico realizados no CAPS	Quantidade de atendimento psiquiátrico realizados no CAPS	0			3.360	900	Número	660,00	73,33
Ação Nº 1 - Quantidade de atendimento psiquiátrico realizados no CAPS									
2. Quantidade de atendimento de medico clinico realizados no CAPS	Quantidade de atendimento de medico clinico realizados no CAPS	0			1.000	400	Número	669,00	167,25
Ação Nº 1 - Quantidade de atendimento de medico clinico realizados no CAPS									
OBJETIVO Nº 5 .6 - Quantidade de atendimentos com curso superior exceto médico									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Quantidade de atendimento psicologicos realizados no CAPS	Quantidade de atendimento psicologicos realizados no CAPS	0			3.120	780	Número	512,00	65,64
Ação Nº 1 - Quantidade de atendimento psicologicos realizados no CAPS									
2. Quantidade de atendimento da enfermeira (o) realizados no CAPS	Quantidade de atendimento da enfermeira (o) realizados no CAPS	0			3.120	580	Número	12,00	2,07
Ação Nº 1 - Quantidade de atendimento da enfermeira (o) realizados no CAPS									
3. Quantidade de atendimento da Assitente Social realizados no CAPS	Quantidade de atendimento da Assitente Social realizados no CAPS	0			3.120	580	Número	128,00	22,07
Ação Nº 1 - Quantidade de atendimento da Assitente Social realizados no CAPS									
4. Quantidade de atendimento do Educador fisico realizados no CAPS	Quantidade de atendimento do Educador fisico realizados no CAPS	0			1.000	200	Número	52,00	26,00
Ação Nº 1 - Quantidade de atendimento do Educador fisico realizados no CAPS									
OBJETIVO Nº 5 .7 - Atividades coletivas no CAPS									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reunião de equipe	Reunião de equipes	0		48	12		Número	2,00	16,67
Ação Nº 1 - Quantidade de Reunião de equipe									
2. Oficinas de artesanato	Quantidade de oficinas de artesanato.	0		400	400		Número	459,00	114,75

Ação Nº 1 - Quantidade de Oficinas de artesanato

OBJETIVO Nº 5 .8 - Ampliar a divulgação dos serviços em Saúde Mental existentes no município (CAPS I, Hospital e SAMU), assim como, orientar a população sobre acesso aos serviços em Saúde Mental, proporcionando o tratamento precoce dos acometidos de transtornos mentais e/ou dependentes químicos de álcool e outras drogas, e seus familiares.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Quantidade de campanhas de Informação e Conhecimento da população sobre os serviços, assim como, a importância da prevenção em Saúde Mental no município	Quantidade de campanhas de Informação e Conhecimento da população sobre os serviços, assim como, a importância da prevenção em Saúde Mental no município	0			35	10	Número	13,00	130,00

Ação Nº 1 - Quantidade de campanhas de Informação e Conhecimento da população sobre os serviços, assim como, a importância da prevenção em Saúde Mental no município

OBJETIVO Nº 5 .9 - Adquirir automóvel para utilizar no CAPS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir um automóvel para utilização no CAPS	Adquirir um automóvel para utilização no CAPS	0			1	Não programada	Número		

DIRETRIZ Nº 6 - FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO DOMICILIAR MELHOR EM CASA.

OBJETIVO Nº 6 .1 - Adquirir dois automóvel para utilização no Melhor em casa.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir dois automóvel para utilização no Melhor em casa.	Adquirir dois automóvel para utilização no Melhor em casa.	0			2	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Adquirir um automóvel para utilização no Melhor em casa.

OBJETIVO Nº 6 .2 - Quantidade de Atendimentos realizados no Melhor em Casa.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Quantidade de atendimentos médicos realizados no Melhor em casa	Quantidade de atendimentos médicos realizados no Melhor em casa	0			800	200	Número	441,00	220,50

Ação Nº 1 - Quantidade de atendimentos médicos realizados no Melhor em casa

2. Quantidade de atendimentos de enfermagem realizados no Melhor em casa	Quantidade de atendimentos de enfermagem realizados no Melhor em casa	0			800	500	Número	566,00	113,20
--	---	---	--	--	-----	-----	--------	--------	--------

Ação Nº 1 - Quantidade de atendimentos de enfermagem realizados no Melhor em casa

3. Quantidade de atendimentos de técnica de enfermagem realizados no Melhor em casa	Quantidade de atendimentos de técnica de enfermagem realizados no Melhor em casa	0			2.000	5.000	Número	1.150,00	23,00
---	--	---	--	--	-------	-------	--------	----------	-------

Ação Nº 1 - Quantidade de atendimentos de técnica de enfermagem realizados no Melhor em casa

4. Quantidade de atendimentos de Fisioterapia no Melhor em casa	Quantidade de atendimentos de Fisioterapia no Melhor em casa	0			800	1.000	Número	321,00	32,10
---	--	---	--	--	-----	-------	--------	--------	-------

Ação Nº 1 - Quantidade de atendimentos de Fisioterapia no Melhor em casa

OBJETIVO Nº 6 .3 - Treinamento realizados com a equipe do Melhor em Casa

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Quantidade de Treinamento da Equipe de atendimento domiciliar - Melhor em Casa	Quantidade de Treinamento da Equipe de atendimento domiciliar - Melhor em Casa	0			4	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Quantidade de Treinamento da Equipe de atendimento domiciliar - Melhor em Casa

OBJETIVO Nº 6 .4 - Contratar através de concurso público os profissionais necessários para a composição da Equipe técnica mínima

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Concurso público os profissionais necessários para a composição da Equipe técnica mínima	Concurso Publico	0			6	Não programada	Número		

DIRETRIZ Nº 7 - PROMOÇÃO EM VIGILÂNCIA EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 7 .1 - Promover a educação em saúde para a população.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar campanhas educativas e ações conjuntas com a atenção básica que visem a redução dos riscos e agravos à saúde	Quantidade de campanhas educativas e ações conjuntas com a atenção básica que visem a redução dos riscos e agravos à saúde	0			12	3	Número	1,00	33,33
Ação Nº 1 - Quantidade de campanhas educativas realizadas e ações conjuntas com a atenção básica que visem a redução dos riscos e agravos à saúde									
OBJETIVO Nº 7 .2 - Capacitar e qualificar os profissionais de saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Quantidade cursos e palestras de capacitação em Vigilância em Saúde. Capacitação dos profissionais da divisão de vigilância em saúde	Quantidade cursos e palestras de capacitação em Vigilância em Saúde. Capacitação dos profissionais da divisão de vigilância em saúde	0			8	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Quantidade cursos e palestras de capacitação em Vigilância em Saúde. Capacitação dos profissionais da divisão de vigilância em saúde									
OBJETIVO Nº 7 .3 - Contratação de profissionais para compor as equipe de vigilância sanitária e epidemiológica									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Contratação de profissionais para compor as equipe de vigilância sanitária e epidemiológica	Contratação de profissionais para compor as equipe de vigilância sanitária e epidemiológica	0			20	Não programada	Número		

DIRETRIZ Nº 8 - VIGILÂNCIA SANITÁRIA, ALIMENTAR, SAÚDE DO TRABALHADOR E EM VIGILÂNCIA AMBIENTAL

OBJETIVO Nº 8 .1 - Implementar equipe de vigilância sanitária, Vigilância do Trabalho, Vigilância Ambiental.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Contratação de profissionais: médico veterinário, técnico em saneamento, Engenheiro e Agente de Combate as Edemais,	Contratação de profissionais: médico veterinário, técnico em saneamento, Engenheiro e Agente de Combate as Edemais,	0			30	5	Número	2,00	40,00
Ação Nº 1 - Contratação de profissionais: médico veterinário, técnico em saneamento, Engenheiro e Agente de Combate as Edemais,									
OBJETIVO Nº 8 .2 - Visitas, orientações pelos ACE - Agente de Combate as Endemias no Município de Quedas do Iguaçu - Pr									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Quantidade de visitas realizadas pelo ACE - Agente de Combate as Endemias no Município de Quedas do Iguaçu - Pr	Quantidade de visitas realizadas pelo ACE - Agente de Combate as Endemias no Município de Quedas do Iguaçu - Pr	0			188.000	30.000	Número	15.994,00	53,31
Ação Nº 1 - Quantidade de visitas realizadas pelo ACE e Agente de Combate as Endemias no Município de Quedas do Iguaçu - Pr									
2. Quantidade de ciclos atingidos no ano	Quantidade de ciclos atingidos no ano	0			8	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Quantidade de ciclos atingidos no ano									
3. Reduzir 80% dos focos de dengue no município	Porcentagem de focos e casos monitorados.	0			100,00	80,00	Percentual	49,33	61,66

Ação Nº 1 - Reduzir 80% dos focos de dengue no município

OBJETIVO Nº 8 .3 - Reduzir índice de acidentes de trabalho graves e óbitos por acidentes de trabalho

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Investigar 100% das notificação por acidentes de trabalho.	Investigar 100% das notificação por acidentes de trabalho.	0			100,00	100,00	Percentual	72,00	72,00
Ação Nº 1 - Investigar 100% das notificação por acidentes de trabalho.									
2. Quantidade de investigação de acidente de trabalho.	Investigar 100% das notificação por acidentes de trabalho.	0			100	25	Número	17,00	68,00
Ação Nº 1 - Quantidade de investigação de acidente de trabalho.									

OBJETIVO Nº 8 .4 - Garantir a qualidade da água consumo Humano no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Quantidade de Análise de Colimetria (Coliformes totais e E. Coli)	Quantidade de Análise de Colimetria (Coliformes totais e E. Coli)	0			800	200	Número	48,00	24,00
Ação Nº 1 - Quantidade de Análise de Colimetria (Coliformes totais e E. Coli)									
2. Quantidade de Análise Físico-química de água (monitoramento para cloro, fluor e turbidez)	Quantidade de Análise Físico-química de água (monitoramento para cloro, fluor e turbidez)	0			3.200	600	Número	160,00	26,67
Ação Nº 1 - Quantidade de Análise Físico-química de água (monitoramento para cloro, fluor e turbidez)									

OBJETIVO Nº 8 .5 - Garantir a qualidade do solo

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ações do Programa Vigilância de Populações Expostas a Solo Contaminado (VIGISOLO)	Ações do Programa Vigilância de Populações Expostas a Solo Contaminado (VIGISOLO)	0			7	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar ações do Programa Vigilância de Populações Expostas a Solo Contaminado (VIGISOLO)									
2. Percentual de PGRSS analisados em relação ao número total de equipamentos de saúde sob responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde	Percentual de PGRSS analisados em relação ao número total de equipamentos de saúde sob responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	93,33	93,33
Ação Nº 1 - Percentual de PGRSS analisados em relação ao número total de equipamentos de saúde sob responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde									

OBJETIVO Nº 8 .6 - Reduzir casos de agravos à saúde por doenças veiculadas a animais, entre outros.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Orientar as comunidades da área rural quanto à prevenção de Acidentes e contato com morcegos	Orientar as comunidades da área rural quanto à prevenção de Acidentes e contato com morcegos	0			8	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Orientar as comunidades da área rural quanto à prevenção de Acidentes e contato com morcegos									

OBJETIVO Nº 8 .7 - Licenciamento dos estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Quantidade de Licenciamento dos estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária	Quantidade de Licenciamento dos estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária	0			560	100	Número	29,00	29,00
---	--	---	--	--	-----	-----	--------	-------	-------

Ação Nº 1 - Quantidade de Licenciamento dos estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária

OBJETIVO Nº 8 .8 - Garantir a qualidade de produtos comercializados no município e serviços prestados no município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fomentar e realizar inspeções e vistorias no âmbito de suas atribuições; - Manter atualizado o cadastro de estabelecimentos comerciais cadastrados sujeitos a vigilância sanitária	Número de estabelecimentos comerciais cadastrados sujeitos a vigilância sanitária	0			1.600	300	Número	231,00	77,00

Ação Nº 1 - Quantidade de inspeções e vistorias no âmbito de suas atribuições; - Manter atualizado o cadastro de estabelecimento sujeito a fiscalização sanitária. - realizar reuniões com proprietários de estabelecimentos orientando e propondo políticas e ações de vigilância sanitária; -Fiscalizar a execução das normas e padrões sobre limites de contaminantes, resíduos tóxicos desinfetantes, metais pesados e outros que envolvam risco à saúde; - Interditar, como medida de vigilância

2. Quantidade de Licenciamento sanitário de estabelecimentos de serviços de alimentação pela Vigilância Sanitária	Quantidade de Licenciamento sanitário de estabelecimentos de serviços de alimentação pela Vigilância Sanitária	0			400	100	Número	4,00	4,00
---	--	---	--	--	-----	-----	--------	------	------

Ação Nº 1 - Quantidade de Licenciamento sanitário de estabelecimentos de serviços de alimentação pela Vigilância Sanitária

OBJETIVO Nº 8 .9 - Denúncias/reclamações na Vigilância Sanitária, Vigilância Ambiental, Vigilância do trabalho.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Denúncias/reclamações na Vigilância Sanitária, Vigilância Ambiental, Vigilância do trabalho.	Quantidade de Recebimento de denúncias/ reclamações na Vigilância Sanitária, Vigilância Ambiental, Vigilância do trabalho.	0			800	200	Número	30,00	15,00

Ação Nº 1 - Denúncias/reclamações na Vigilância Sanitária, Vigilância Ambiental, Vigilância do trabalho.

2. Atendimento a denúncias/reclamações na Vigilância Sanitária, Vigilância Ambiental, Vigilância do Trabalho.	Atendimento a denúncias/reclamações na Vigilância Sanitária, Vigilância Ambiental, Vigilância do Trabalho.	0			800	200	Número	33,00	16,50
---	--	---	--	--	-----	-----	--------	-------	-------

Ação Nº 1 - Atendimento a denúncias/reclamações na Vigilância Sanitária, Vigilância Ambiental, Vigilância do Trabalho.

OBJETIVO Nº 8 .10 - Quantidade de Inspeção sanitária em saúde do trabalhador

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Quantidade de Inspeção sanitária em saúde do trabalhador	Quantidade de Inspeção sanitária em saúde do trabalhador	0			200	40	Número	7,00	17,50

Ação Nº 1 - Quantidade de Inspeção sanitária em saúde do trabalhador

OBJETIVO Nº 8 .11 - Valor de custeio para Pro VigiA- PR.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Programa de Estadual de fortalecimento da Vigilância em Saúde Pro VigiA- PR. Resolução 1102/2021	Utilização do recurso conforme programação e monitoramento das ações ao longo do ano poderá ser definida por cada Reioficial de Saúde, de acordo com a realidade na qual está inserida	0			332.000,00	83000,00	Moeda	68.785,33	82,87

Ação Nº 1 - Valor de repasse do Programa de Estadual de fortalecimento da Vigilância em Saúde Pro VigiA- PR. Resolução 1102/2021

OBJETIVO Nº 8 .12 - Monitoramento na zoonose

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Quantidade de Castrações de Cães de Rua	Quantidade de Castrações de Cães de Rua	0			480	100	Número	10,00	10,00

Ação Nº 1 - Quantidade de Castrações de Cães de Rua

DIRETRIZ Nº 9 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA.**OBJETIVO Nº 9 .1 - Manter atualizados os dados das Declarações de Nascidos Vivo (DN), no Sistema de Informação Sobre Nascidos Vivos (SINASC).**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Inserir 100% de DN no Sistema de Informação Sobre Nascidos Vivos (SINASC), anualmente.	Número de Nascidos Vivos do SINASC.	0			800	200	Número	136,00	68,00

Ação Nº 1 - Inserir 100% de DN no Sistema de Informação Sobre Nascidos Vivos (SINASC), anualmente.

OBJETIVO Nº 9 .2 - Manter atualizados os dados das Declarações de Óbitos (DO), no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Inserir 100% de DO no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) anualmente.	Número de Óbitos do SIM.	0			600	150	Número	76,00	50,67

Ação Nº 1 - Inserir 100% de DO no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) anualmente.

2. Manter vigilância dos óbitos fetais, infantis e maternos (SIM) visando a redução ou não ocorrência de casos. - Investigar e analisar anualmente 100% de óbitos de crianças menores de 1 ano e de mulheres em idade fértil	Percentual de investigação de óbitos de de crianças menores de 1 ano e de mulheres em idade fértil	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	--	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Manter vigilância dos óbitos fetais, infantis e maternos (SIM) visando a redução ou não ocorrência de casos. - Investigar e analisar anualmente 100% de óbitos de crianças menores de 1 ano e de mulheres em idade fértil no Sistema de Informação sobre Mortalidade Federal (SIM - FEDERAL) anualmente.

3. Diminuir causas de morte sem assistência médica (CID R98) e de outras causas mal definidas e não específicas de mortalidade (CID R99).	Percentual de Declarações de Óbitos com causa básica definidas.	0			85,00	85,00	Percentual	61,66	72,54
---	---	---	--	--	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Diminuir causas de morte sem assistência médica (CID R98) e de outras causas mal definidas e não específicas de mortalidade (CID R99).

4. Acompanhar anualmente dados de óbitos por doenças do aparelho respiratório e por neoplasias (tumores) (SIM) visando redução dos mesmos.	Quantidade de relatório anual referente aos óbitos doenças do aparelho respiratório e por neoplasias. - Atualizar os profissionais sobre manejo clínico dos pacientes com Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) com duas reuniões anuais.	0			4	1	Número	7,00	700,00
--	--	---	--	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Acompanhar anualmente dados de óbitos por doenças do aparelho respiratório e por neoplasias (tumores) (SIM) visando redução dos mesmos

OBJETIVO Nº 9 .3 - Manter atualizados os dados do Sistema de Informações de Agravos de Notificação (SINAN)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Inserir 100% de notificações no Sistema de Informação de Agravos de Notificações (SINASC) semanalmente	Percentual de notificações.	0			100,00	100,00	Percentual	68,33	68,33
Ação Nº 1 - Inserir 100% de notificações no Sistema de Informação de Agravos de Notificações (SINASC) semanalmente									
2. Alcançar metade 85% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	Quantidade de notificações de Tuberculose.	0			80	20	Número	4,00	20,00
Ação Nº 1 - Alcançar metade 85% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.									
3. Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coorte	Número de notificações hanseníase.	0			120	20	Número	1,00	5,00
Ação Nº 1 - Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das corte									
4. Quantidade de notificações - Animais peçonhentos realizadas pela vigilância edpidemiológica	Quantidade de notificações - Animais peçonhentos realizada pela vigilância edpidemiológica	0			400	100	Número	22,00	22,00
Ação Nº 1 - Quantidade de notificações - Animais peçonhentos realizadas pela vigilância edpidemiológica									
5. Quantidade de notificações - de Atendimento anti-rábrico realizadas pela vigilância edpidemiológica	Quantidade de notificações - de Atendimento anti-rábrico realizadas pela vigilância edpidemiológica	0			320	80	Número	35,00	43,75
Ação Nº 1 - Quantidade de notificações λ de Atendimento anti-rábrico realizadas pela vigilância edpidemiológica									
6. Quantidade de notificações - de hepatite viral realizada pela vigilância epidemiológica	Quantidade de notificações - de hepatite viral realizada pela vigilância epidemiológica	0			40	10	Número	2,00	20,00
Ação Nº 1 - Quantidade de notificações λ de hepatite viral realizada pela vigilância epidemiológica									
7. Quantidade de notificações - de Violências realizadas pela vigilância epidemiológica	Quantidade de notificações - de Violências realizadas pela vigilância epidemiológica	0			200	50	Número	41,00	82,00
Ação Nº 1 - Quantidade de notificações de Violências realizadas pela vigilância epidemiológica									
8. Quantidade de notificações - de Tuberculose realizadas pela vigilância epidemiológica	Quantidade de notificações - de Tuberculose realizadas pela vigilância epidemiológica	0			20	5	Número	4,00	80,00
Ação Nº 1 - Quantidade de notificações λ de Tuberculose realizadas pela vigilância epidemiológica									
9. Quantidade de notificações - de Sífilis em gestante realizadas pela vigilância epidemiológica	Quantidade de notificações - de Sífilis em gestante realizadas pela vigilância epidemiológica	0			20	5	Número	8,00	160,00
Ação Nº 1 - Quantidade de notificações λ de Sífilis em gestante realizadas pela vigilância epidemiológica									

10. Quantidade de notificações - de Sífilis adquirida realizadas pela vigilância epidemiológica	Quantidade de notificações - de Sífilis adquirida realizadas pela vigilância epidemiológica	0			40	10	Número	9,00	90,00
Ação Nº 1 - Quantidade de notificações λ de Sífilis adquirida realizadas pela vigilância epidemiológica									
11. Quantidade de notificações - de Intoxicação exógena realizadas pela vigilância epidemiológica	Quantidade de notificações - de Intoxicação exógena realizadas pela vigilância epidemiológica	0			200	50	Número	19,00	38,00
Ação Nº 1 - Quantidade de notificações λ de Intoxicação exógena realizadas pela vigilância epidemiológica									
12. Quantidade de notificações - de leptospirose realizadas pela vigilância epidemiológica	Quantidade de notificações - de leptospirose realizadas pela vigilância epidemiológica	0			4	1	Número	2,00	200,00
Ação Nº 1 - Quantidade de notificações λ de leptospirose realizadas pela vigilância epidemiológica									
13. Quantidade de notificações - de Hanseníase realizadas pela vigilância epidemiológica	Quantidade de notificações - de Hanseníase realizadas pela vigilância epidemiológica	0			20	5	Número	1,00	20,00
Ação Nº 1 - Quantidade de notificações λ de Hanseníase realizadas pela vigilância epidemiológica									
14. Quantidade de notificações - de acidade material biológico realizadas pela vigilância epidemiológica	Quantidade de notificações - de acidade material biológico realizadas pela vigilância epidemiológica	0			8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Quantidade de notificações λ de acidade material biológico realizadas pela vigilância epidemiológica									
15. Quantidade de notificações - de caxumba realizadas pela vigilância epidemiológica	Quantidade de notificações - de caxumba realizadas pela vigilância epidemiológica	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Quantidade de notificações λ de caxumba realizadas pela vigilância epidemiológica									
16. Quantidade de notificações - de dengue suspeitas realizado pela vigilância epidemiológica	Quantidade de notificações - de dengue suspeitas realizado pela vigilância epidemiológica	0			400	100	Número	143,00	143,00
Ação Nº 1 - Quantidade de notificações λ de dengue suspeitas realizado pela vigilância epidemiológica									

OBJETIVO Nº 9 .4 - Dengue

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Quantidade de casos positivos de dengue no município.	Quantidade de casos positivos de dengue no município.	0			24	6	Número	16,00	266,67

Ação Nº 1 - Quantidade de casos positivos de dengue no município.

OBJETIVO Nº 9 .5 - Manter atualizados os dados de Monitorização das Doenças Diarreicas Agudas - MDDA -, Sistema de Vigilância Epidemiológica de Surtos de Doença Transmitida por Alimentos (SIVEP - DDA).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhar Surtos de Doença Transmitida por Alimentos (SIVEP - DDA).	Quantidade de notificação de Doença Transmitida por Alimentos (SIVEP - DDA).	0			8	2	Número	170,00	8.500,00

Ação Nº 1 - Acompanhar Surtos de Doença Transmitida por Alimentos (SIVEP λ DDA).

2. Quantidade de notificação de Doenças Diarreicas Agudas - MDDA -, Sistema de Vigilância Epidemiológica	Quantidade de notificação de Doenças Diarreicas Agudas - MDDA -, Sistema de Vigilância Epidemiológica	0			200	50	Número	361,00	722,00
--	---	---	--	--	-----	----	--------	--------	--------

Ação Nº 1 - Quantidade de notificação de Doenças Diarreicas Agudas - MDDA -, Sistema de Vigilância Epidemiológica

OBJETIVO Nº 9 .6 - Acompanhamento do SISVAN no Município - Manter atualizadas as informações do Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional. SISVAN

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Inserir anualmente as informações do Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional menores de 05 anos.	Quantidade de acompanhamento no SISVAN. Crianças 0 a 05 > anos	0			2.800	700	Número	693,00	99,00
---	--	---	--	--	-------	-----	--------	--------	-------

Ação Nº 1 - Inserir anualmente as informações do Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional menores de 05 anos.

2. Inserir anualmente as informações do Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional maiores de 05 anos até 10 anos.	Quantidade de acompanhamento no SISVAN. Crianças de 05 a 10 anos	0			1.400	350	Número	401,00	114,57
---	--	---	--	--	-------	-----	--------	--------	--------

Ação Nº 1 - Inserir anualmente as informações do Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional maiores de 05 anos até 10 anos

OBJETIVO Nº 9.7 - Manter atualizadas as informações do Sistema no BOLSA FAMÍLIA / AUXÍLIO BRASIL

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter atualizadas as informações do Sistema no BOLSA FAMÍLIA / AUXÍLIO BRASIL	Manter atualizadas as informações do Sistema no BOLSA FAMÍLIA / AUXÍLIO BRASIL	0			85,00	85,00	Percentual	76,07	89,49

Ação Nº 1 - Percentual de atendimentos no Sistema no BOLSA FAMÍLIA / AUXÍLIO BRASIL

OBJETIVO Nº 9.8 - Manter a vacinação de toda população dentro do percentuais preconizados

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atingir meta anual de 95% da cobertura vacinal em crianças menores de 01 ano. Acompanhar dados de vacinação e realizar ações integradas com a atenção básica para garantir cumprimento da meta através de busca ativa e campanhas de orientação.	Porcentagem de cobertura vacinal para menores de 1 ano (PNI/DATASUS).	0			95,00	95,00	Percentual	33,33	35,08

Ação Nº 1 - Atingir meta anual de 95% da cobertura vacinal em crianças menores de 01 ano. Acompanhar dados de vacinação e realizar ações integradas com a atenção básica para garantir cumprimento da meta através de busca ativa e campanhas de orientação.

2. Atingir anualmente a meta de 95% da cobertura vacinal no Sistema de Informações do Programa Nacional de Imunizações SIPNI - do esquema básico (BCG, Pentavalente (HIB/Hep.B/DTP) e VTV, Meningite C, Pneumocócica 10, Rotavírus) e de combate a poliomielite.	Porcentagem de cobertura vacinal do esquema básico	0			95,00	95,00	Percentual	50,30	52,95
--	--	---	--	--	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Atingir anualmente a meta de 95% da cobertura vacinal no Sistema de Informações do Programa Nacional de Imunizações SIPNI - do esquema básico (BCG, Pentavalente (HIB/Hep.B/DTP) e VTV, Meningite C, Pneumocócica 10, Rotavírus) e de combate a poliomielite.

3. Atingir a meta anual de 90% de vacinação dos grupos prioritários na campanha da Influenza.	Porcentagem de cobertura vacinal da Influenza dos grupos prioritários	0			90,00	90,00	Percentual	44,66	49,62
---	---	---	--	--	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Atingir a meta anual de 90% de vacinação dos grupos prioritários na campanha da Influenza.

4. Reduzir os casos de Eventos Adversos Pós Vacinação (EAPV)	Quantidade de eventos adversos pós-vacina	0			400	100	Número	1,00	1,00
--	---	---	--	--	-----	-----	--------	------	------

Ação Nº 1 - Quantidade de casos de Eventos Adversos Pós Vacinação (EAPV)

5. Manter a capacitação continuada sobre Imunização e Rede de Frios	Quantidade de capacitação dos profissionais que atuam na imunização.	0			4	1	Número	1,00	100,00
---	--	---	--	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Número de capacitação continuada sobre Imunização e Rede de Frios

OBJETIVO Nº 9.9 - Reduzir os agravos à Saúde do Trabalhador em ação integrada com a vigilância sanitária.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Investigar anualmente 100% das notificações de acidentes graves, óbitos e demais agravantes referentes à Saúde do trabalhador	Investigar anualmente 100% das notificações de acidentes graves, óbitos e demais agravantes referentes à Saúde do trabalhador	0			100,00	100,00	Percentual	12,00	12,00
--	---	---	--	--	--------	--------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Investigar anualmente 100% das notificações de acidentes graves, óbitos e demais agravantes referentes à Saúde do trabalhador

OBJETIVO Nº 9 .10 - Treinamento para as equipes do Hospital e Atenção Basica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atualizar conhecimento sobre casos de HIV, ISTs e Hepatites Virais visando melhora no acompanhamento e redução de agravamentos	Realizar uma capacitação sobre HIV, DSTs e Hepatites Virais por ano.	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Número de treinamentos conhecimento sobre casos de HIV, ISTs e Hepatites Virais visando melhora no acompanhamento e redução de agravamentos									
2. Treinamento para Preenchimento das fichas de notificações no Hospital	Treinamento para Preenchimento das fichas de notificações no Hospital	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Treinamento para Preenchimento das fichas de notificações no Hospital									
3. Treinamento para Preenchimento das fichas de notificações na atenção basica	Treinamento para Preenchimento das fichas de notificações na atenção basica	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Treinamento para Preenchimento das fichas de notificações na atenção basica									

DIRETRIZ Nº 10 - SAÚDE BUCAL ESB E CEO

OBJETIVO Nº 10 .1 - atendimentos odontológicos no Município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Quantidade de atendimentos realizados pelos odontólogos nas Unidades basica de saúde.	Quantidade de atendimentos realizados pelos odontólogos nas Unidades basica de saúde.	0			34.000	10.000	Número	5.460,00	54,60
Ação Nº 1 - Quantidade de atendimentos realizados pelos odontólogos nas Unidades basica de saúde.									
2. Quantidade de procedimentos realizados pelos odontólogos nas Unidades basica de saúde.	Quantidade de procedimentos realizados pelos odontólogos nas Unidades basica de saúde.	0			110.000	30.000	Número	19.506,00	65,02
Ação Nº 1 - Quantidade de procedimentos realizados pelos odontólogos nas Unidades basica de saúde.									
3. Quantidade de procedimentos realizados pelos Técnicos de Saúde Bucal nas Unidades basica de saúde	Quantidade de procedimentos realizados pelos Técnicos de Saúde Bucal nas Unidades basica de saúde	0			26.000	6.000	Número	1.237,00	20,62
Ação Nº 1 - Quantidade de procedimentos realizados pelos Técnicos de Saúde Bucal nas Unidades basica de saúde									

OBJETIVO Nº 10 .2 - CEO - Centro de especialidades Odontológicas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar o Projeto na busca de recursos financeiros. Incrementar com o atendimentos no centro de especialidade no municipio	Elaborar o Projeto na busca de recursos financeiros. Incrementar com o atendimentos no centro de especialidade no municipio	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar o Projeto na busca de recursos financeiros. Incrementar com o atendimentos no centro de especialidade no municipio									

OBJETIVO Nº 10 .3 - Fortalecer as ações intersectoriais de promoção à saúde e à prevenção de doenças bucais, com ênfase na escovação supervisionada e bochechos com flúor

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realização de ações e campanhas de prevenção em saúde bucal.	Quantidade de ações e campanhas de prevenção em saúde bucal.	0			8	2	Número	1,00	50,00

Ação Nº 1 - Realização de ações e campanhas de prevenção em saúde bucal

OBJETIVO Nº 10 .4 - Diagnóstico e tratamento precoce do câncer bucal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar ações para diagnóstico e educação em saúde bucal	Quantidade de Monitoramento de possíveis ou novos casos de câncer bucal.	0			250	100	Número	5,00	5,00

Ação Nº 1 - Implantar ações para diagnóstico e educação em saúde bucal

OBJETIVO Nº 10 .5 - Ampliar a cobertura da Saúde Bucal (adição de uma equipe por ano)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Contratação de profissionais para compor mais quatro equipes de Atendimento através de concurso.	Contratação de profissionais para compor mais quatro equipes de Atendimento através de concurso.	0			12	3	Número	1,00	33,33

Ação Nº 1 - Contratação de profissionais para compor mais quatro equipes de Atendimento através de concurso.

OBJETIVO Nº 10 .6 - Atingir meta anual de 100% das ações de saúde bucal nas escolas através do PSE (Programa Saúde na Escola);

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realização de ações nas escolas de forma presencial e virtual	Monitoramento dos procedimentos realizados no PSE	0			100,00	100,00	Percentual	68,77	68,77

Ação Nº 1 - Atingir meta anual de 100% das ações de saúde bucal nas escolas através do PSE (Programa Saúde na Escola);

OBJETIVO Nº 10 .7 - Exodontia em relação aos procedimentos restauradores;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Saúde bucal que visem a redução da exodontia	Percentual de exodontia realizados no município de Quedas do Iguaçu - Pr.	0			10,00	5,00	Percentual	4,47	89,40

Ação Nº 1 - Percentual de Exodontia em relação aos procedimentos restauradores

OBJETIVO Nº 10 .8 - Estratificação de risco em Saúde Bucal;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Revisar fluxos de atendimentos - manter padronização da estratificação de risco - Capacitar profissionais	Quantidade de estratificação de risco realizadas no Município de Quedas do Iguaçu - Pr.	0			400	100	Número	627,00	627,00

Ação Nº 1 - Quantidade de Estratificação de risco em Saúde Bucal;

OBJETIVO Nº 10 .9 - Consultas odontológicas no CEO - UNIOESTE Cascavel

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Acompanhar as con-sultas odontológicas especializadas con-forme agendamento realizado.	Quantidade de consultas odontológicas especializadas liberado pelo governo estadual SESA	0			800	200	Número	45,00	22,50
Ação Nº 1 - Quantidade de Consultas odontológicas no CEO - UNIOESTE Cascavel									

DIRETRIZ Nº 11 - EDUCAÇÃO CONTINUADA

OBJETIVO Nº 11 .1 - Instruir 100% dos profissionais que atuam na Secretaria de Municipal de Saúde de Quedas do Iguaçu - Pr.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar e distribuir materiais técnicos, educativos e de orientação para profissionais e comunidade	Quantidade de eventos/ações registrados em atas e realizados.	0			8	2	Número	1,00	50,00

Ação Nº 1 - Quantidade de Elaborar e distribuir materiais técnicos, educativos e de orientação para profissionais e comunidade

OBJETIVO Nº 11 .2 - Planejar e executar em conjunto com os departamentos e serviços da SMS ações de educação em saúde com vistas ao fortalecimento e qualificação do trabalho em rede, priorizando a capacitação de profissionais da atenção básica e da rede de urgência e emergência.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. - Executar três ações de educação permanente e continuada por ano; - Atingir 75% dos profissionais que atuam na SMS com ações de fortalecimento da rede de serviços;	Atingir 75% dos profissionais que atuam na SMS com ações de fortalecimento da rede de serviços	0			75,00	75,00	Percentual	75,00	100,00

Ação Nº 1 - Percentual de participantes da Secretaria Municipal de Saúde em educação Permanente e continuada.

DIRETRIZ Nº 12 - FORTALECIMENTO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

OBJETIVO Nº 12 .1 - Manter a manutenção e permanência de estoque de medicamentos para a Farmácia Basica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a disponibilidade de medicamentos e insumos na Farmácia Basica	Valor gasto em medicamentos e insumos no Hospital e Farmacia Basica	0			1.600.000,00	400000,00	Moeda	318.680,37	79,67

Ação Nº 1 - Valor de investimento em medicamentos na Farmacia Basica.

OBJETIVO Nº 12 .2 - Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Compôr a CFT com profissionais de equipe multidisciplinar. - Realizar reuniões periódicas.	Compôr a CFT com profissionais de equipe multidisciplinar.	0			1	Não programada	Número		
2. Reavaliar atualizar o elenco de medicamentos, visando garantir atendimento dos pacientes portadores de doenças atribuídas como de responsabilidade do gestor municipal no âmbito do SUS, segundo critério epidemiológico e o conteúdo dos protocolos clínicos e as diretrizes	Quantidade de reuniões da CFT para revisar Relação Municipal de Medicamentos (REMUME). Realizar Monitoramento, pesquisa da REMUME, avaliação demanda atendida. Divulgar junto aos prestadores a REMUME atualizada.	0			48	12	Número	3,00	25,00

Ação Nº 1 - Reavaliar atualizar o elenco de medicamentos, visando garantir atendimento dos pacientes portadores de doenças atribuídas como de responsabilidade do gestor municipal no âmbito do SUS, segundo critério epidemiológico e o conteúdo dos protocolos clínicos e as diretrizes

OBJETIVO Nº 12 .3 - Contribuir para melhor controle dos pacientes diabéticos usuários de insulina.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar orientação com pacientes usuários de insulina para uso correto e armazenamento da insulina. - - Orientar sobre Descarte bdos insumos utilizados. - Realizar acompanhamento de orientação farmacêutica.	Quantidade de paciente utilizando insulina.	0			253	253	Número	301,00	118,97
Ação Nº 1 - Quantidade de pacientes que utilizar Insulina no Município.									
2. Realizar orientação com pacientes usuários de insulina para uso correto e armazenamento da insulina. - - Orientar sobre Descarte bdos insumos utilizados. - Realizar acompanhamento de orientação farmacêutica.farmacêutica.	Quantidade de Dispensação de insulina. Monitoramento dos resultados de glicemia. Retorno dos insumos para descarte correto	0			48.000	1.200	Número	6.434,00	536,17
Ação Nº 1 - Quantidade de dispensação de insulina para os pacientes.									
3. Realizar orientação com pacientes usuários de insulina para uso correto e armazenamento da insulina. - - Orientar sobre Descarte bdos insumos utilizados. - Realizar acompanhamento de orientação farmacêutica.	Quantidade de Dispensação de tiras para pacientes usuários de insulina.	0			360.000	9.000	Número	69.001,00	766,68
Ação Nº 1 - Quantidade de dispensa de Tiras para pacientes usuários de insulina.									
OBJETIVO Nº 12 .4 - Medicamentos adquiridos por licitação - Protocolo complementar									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Medicamentos adquiridos por licitação – Protocolo complementar	Valor em Reais de dispensação de Medicamentos adquiridos por licitação – Protocolo complementar. (R\$)	0			192.000,00	48000,00	Moeda	345.202,68	719,17
Ação Nº 1 - Valor em reais de dispensação de medicamentos do protocolo complementar - adquirido via licitação (medicamentos para dor, depressão, cardiaco entre outros) utilizados na média e alta complexidade.									
OBJETIVO Nº 12 .5 - Leite (formulas) adquiridos por licitação - Dispensação seguindo o protocolo.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Leite (formulas) adquiridos por licitação – Dispensação seguindo o protocolo	Valor em Reais de dispensação de Leite (formulas) adquiridos por licitação – Dispensação seguindo o protocolo.	0			280.000,00	70000,00	Moeda	74.726,12	106,75
Ação Nº 1 - Valor em reais de dispensação de Leite (formulas)									
OBJETIVO Nº 12 .6 - Fraldas geriátricas adquiridos por licitação - Dispensação seguindo o protocolo									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fraldas geriátricas adquiridos por licitação – Dispensação seguindo o protocolo	Valor em Reais de dispensação de Fraldas geriátricas adquiridos por licitação – Dispensação seguindo o protocolo	0			80.000,00	20000,00	Moeda	8.961,98	44,81
Ação Nº 1 - Valor em reais de dispensação de Fraldas geriátricas adquiridos por licitação e Dispensação seguindo o protocolo									
2. Dispensação de fraldas seguindo o protocolo.	Quantidade de fraldas dispensadas.	0			500.000	60.000	Número	6.603,00	11,00
Ação Nº 1 - Quantidade de Fraldas geriátricas dispensadas									

OBJETIVO Nº 12 .7 - Farmácia Básica, atendimentos e valores gastos, dispensações.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Quantidade de pacientes atendidos farmácia básica municipal.	Quantidade de pacientes atendidos na farmácia básica.	0			142.280	35.570	Número	8.761,00	24,63
Ação Nº 1 - Quantidade de pacientes atendidos farmácia básica municipal.									
2. Valor em Reais de medicamentos adquiridos via consórcio dispensados na farmácia básica	Valor em Reais de medicamentos adquiridos via consórcio dispensados na farmácia básica	0			880.000,00	220000,00	Moeda	345.202,68	156,91
Ação Nº 1 - Valor em Reais de medicamentos adquiridos via consórcio dispensados na farmácia básica									
3. Quantidade de pacientes atendidos no componente especializado via Regional de Saúde - Estado Paraná	Quantidade de pacientes atendidos no componente especializado via Regional de Saúde - Estado Paraná	0			13.000	3.400	Número	2.952,00	86,82
Ação Nº 1 - Quantidade de pacientes atendidos no componente especializado via Regional de Saúde e Estado Paraná									
4. Quantidade de dispensação de preservativos realizadas pela farmácia básica para o Planejamento familiar	Quantidade de dispensação de preservativos realizadas pela farmácia básica para o Planejamento familiar	0			120.000	30.000	Número	3.333,00	11,11
Ação Nº 1 - Quantidade de dispensação de preservativos realizadas pela farmácia básica para o Planejamento familiar									
5. Quantidade de dispensação de anticoncepcional oral realizadas pela farmácia básica para o Planejamento familiar	Quantidade de dispensação de anticoncepcional oral realizadas pela farmácia básica para o Planejamento familiar	0			40.000	10.000	Número	1.175,00	11,75
Ação Nº 1 - Quantidade de dispensação de anticoncepcional oral realizadas pela farmácia básica para o Planejamento familiar									
6. Quantidade de DIU dispensado para o Planejamento familiar	Quantidade de DIU dispensado para o Planejamento familiar	0			180	30	Número	37,00	123,33
Ação Nº 1 - Quantidade de DIU dispensado para o Planejamento familiar									
7. Contratar através de concurso profissional farmacêutico	Quantidade de profissionais farmacêuticos concursados. Acompanhamento dos usuários em atendimento relacionados ao controle de sua patologia	0			12	Não programada	Número		
8. Treinamento para equipe farmacêutica.	Quantidade de treinamento para equipe farmacêutica	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Quantidade de Treinamento para equipe farmacêutica.									
OBJETIVO Nº 12 .8 - Farmácia Hospitalar, atendimentos e valores gastos, dispensações.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a disponibilidade de medicamentos e insumos na Farmácia Hospitalar.	Valor gasto em medicamentos e insumos no Hospital Municipal	0			2.000.000,00	400000,00	Moeda	278.865,82	69,72
Ação Nº 1 - Valor em reais gastos em medicamentos e insumos no Hospital Municipal									
2. Quantidade de pacientes atendidos na farmácia hospitalar	Quantidade de pacientes atendidos na farmácia hospitalar	0			40.000	10.000	Número	2.800,00	28,00
Ação Nº 1 - Quantidade de pacientes atendidos na farmácia hospitalar									

DIRETRIZ Nº 13 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA

OBJETIVO Nº 13 .1 - Viabilizar um espaço físico para fazer atendimento especializado para a micro região									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar atendimentos especializados no município de Quedas do Iguaçu e ofertar aos municípios da região.	Disponibilizar uma estrutura para Realizar atendimentos especializados no município de Quedas do Iguaçu e ofertar aos municípios da região.	0			2	Não programada	Número		
OBJETIVO Nº 13 .2 - Atendimentos realizados via Estado do Paraná G-SUS - SESA									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Consultas realiza-dos com recursos SESA – G-SUS.	Quantidade de consultas especializadas liberadas pelo governo do estado via G-SUS.	0			5.600	1.400	Número	1.075,00	76,79
Ação Nº 1 - Quantidade de Consultas realizados com recursos SESA à G-SUS.									
2. Exames realizados com recursos SESA – G-SUS	Quantidade de exame realizados no governo do estado SESA - SUS.	0			880	220	Número	1.329,00	604,09
Ação Nº 1 - Exames realizados com recursos SESA à G-SUS									
3. Exames realizados com recursos SESA no município de Quedas do Iguaçu.	Quantidade de exames laboratoriais liberados pela SESA para o município de Quedas do Iguaçu	0			77.328	19.332	Número	22.032,00	113,97
Ação Nº 1 - Exames realizados com recursos SESA no município de Quedas do Iguaçu.									
4. Fisioterapia realizada com recurso da SESA	Quantidade de sessões de Fisioterapia liberadas pela SESA para o município de Quedas do Iguaçu	0			10.160	2.540	Número	2.540,00	100,00
Ação Nº 1 - Fisioterapia realizada com recurso da SESA									
OBJETIVO Nº 13 .3 - Atendimentos realizados via consórcio CISOP.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Consultas especializadas realiza-das no CISOP com recurso próprio.	Quantidade de consultas especializadas realizadas no CISOP	0			18.000	4.500	Número	3.048,00	67,73
Ação Nº 1 - Consultas especializadas realiza-das no CISOP com recurso próprio.									
2. Exames especializados realizadas no CISOP com recurso próprio	Quantidades de exames especializados realizadas no CISOP com recurso próprio.	0			24.500	6.000	Número	13.666,00	227,77
Ação Nº 1 - Exames especializados realizadas no CISOP com recurso próprio									
3. Exames especializados realizadas no CISOP com recurso PROG-SUS	Quantidade de exames especializados realizadas no CISOP com recurso PROGSUS	0			44.000	11.000	Número	8.999,00	81,81
Ação Nº 1 - Exames especializados realizadas no CISOP com recurso PROG-SUS									
4. Exames especializados realizados no CISOP com recurso proprio	Valor de Exames especializados (raio-x laboratorial, clinicas/hospital) realizados no CISOP com recurso proprio. (R\$)	0			2.660.000,00	680000,00	Moeda	794.356,87	116,82
Ação Nº 1 - Valor de investimento exames especializados realizados no CISOP com recurso proprio									
5. Exames especializados realizados no CISOP com recurso proprio	Valor de Procedimento LME realizados no CISOP com recurso proprio. (R\$)	0			40.000,00	10000,00	Moeda	6.666,66	66,67
Ação Nº 1 - Valor de investimento em exames especializados realizados no CISOP com recurso proprio									

6. Atendimento especializado realizados no CISOP com recurso proprio	Valor dos colostomizados realizados no CISOP com recurso proprio. (R\$)	0			430.000,00	110000,00	Moeda	91.243,23	82,95
Ação Nº 1 - Valor de investimento em Atendimento especializados realizados no CISOP com recurso proprio									
7. Consultas especializados realizados no CISOP com recurso proprio.	Valor das consultas realizadas no CEDIP - hepatites com recurso proprio. (R\$)	0			275.000,00	55000,00	Moeda	28.387,28	51,61
Ação Nº 1 - Valor de Investimento em Consultas especializados realizados no CISOP com recurso proprio.									
8. Consultas especializados realizados no CISOP com recurso proprio	Valor das consultas realizadas no CISOP com recurso proprio. (R\$)	0			1.400.000,00	350000,00	Moeda	226.725,42	64,78
Ação Nº 1 - atendimentos realizados via consórcio CISOP.									
9. Manutenção dos ônibus realizados no CISOP com recurso proprio.	Valor da manutenção dos ônibus realizadas no CISOP com recurso proprio. (R\$)	0			12.000,00	3000,00	Moeda	16.767,23	558,91
Ação Nº 1 - Valor gasto em Manutenção dos ônibus realizados no CISOP com recurso proprio.									
10. Passagens de ônibus realizados no CISOP com recurso proprio. Para transporte de passageiros inter estadual para tratamento.	Valor das passagens de ônibus realizadas no CISOP com recurso proprio. (R\$)	0			80.000,00	20000,00	Moeda	333,33	1,67
Ação Nº 1 - Valor gasto de Passagens de ônibus realizados no CISOP com recurso proprio. Para transporte de passageiros inter estadual para tratamento.									
11. Consultas especializadas realizados no CISOP com recurso proprio	Valor das consultas realizadas no SIM - PARANÁ com recurso proprio. (R\$)	0			80.000,00	20000,00	Moeda	333,33	1,67
Ação Nº 1 - atendimentos realizados via consórcio CISOP.									
12. Valor FIXO CISOP	Valor FIXO CISOP	0			2.520.000,00	660000,00	Moeda	283.953,97	43,02
Ação Nº 1 - Valor FIXO CISOP ano									

DIRETRIZ Nº 14 - GESTÃO DE POLÍTICAS PÚBLICAS

OBJETIVO Nº 14 .1 - Fortalecer a gestão do trabalho do SUS.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Proporcionar capacitações com todos os profissionais da saúde.	Quantidade de capacitação com todos os profissionais de saúde.	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Quantidade de capacitações com todos os profissionais da saúde.									
2. Realizar reuniões periodicas com as equipes.	Realizar reuniões periodicas com as equipes de coordenadores	0			48	12	Número	3,00	25,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões periodicas com as equipes.									
3. Implantar o programa de qualificação no trabalho. Fortalecer a política de integração ensino/serviço, visando a formação e desenvolvimento do profissional no sus	Avaliar a melhora da ambiência e qualidade no atendimento ao usuário em todas as unidades e programas de saúde.	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer a gestão do trabalho do SUS.									
4. Implantar rede de informações para a gestão do SUS e Atenção Integral à Saúde	Divulgar os trabalhos realizados em toda a rede com o apoio dos meios de comunicação.	0			4	Não programada	Número		

5. Aprimorar as instâncias e processos de participação social, instrumentalizando o cidadão e profissionais na defesa do sus. Promover ações de informações e conhecimento acerca do sus, junto a população em geral organizar e prover as condições necessárias a realização das conferências municipal de saúde e viabilizar a participação em conferências estaduais e nacionais de saúde	Prover das condições materiais, técnicas e administrativas necessárias ao funcionamento dos conselhos municipais de saúde.	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Pré conferências Aprimorar as instâncias e processos de participação social, instrumentalizando o cidadão e profissionais na defesa do sus. Promover ações de informações e conhecimento acerca do sus, junto a população em geral organizar e prover as condições necessárias a realização das conferências municipal de saúde e viabilizar a participação em conferências estaduais e nacionais de saúde									
6. Implementar a regulação, controle, avaliação e auditoria. Operar sistemas de informação referentes à atenção básica, alimentando regularmente o banco de dados nacionais, assumindo a responsabilidade pela gestão dos sistemas de informação. Monitorar e fiscalizar a aplicação de recursos financeiros, provenientes de transferências regulares e automáticas (fundo a fundo) e por convênios.	Mater um Sistema de informações aonde possa ter o controle de acesso da população no âmbito do município a ações e serviços	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar a regulação, controle, avaliação e auditoria. Operar sistemas de informação referentes à atenção básica, alimentando regularmente o banco de dados nacionais, assumindo a responsabilidade pela gestão dos sistemas de informação. Monitorar e fiscalizar a aplicação de recursos financeiros, provenientes de transferências regulares e automáticas (fundo a fundo) e por convênios.									
7. Aprimorar as instâncias e processos de participação social, instrumentalizando o cidadão e profissionais na defesa do sus. Aprimorar as instâncias e processos de participação social, instrumentalizando o cidadão e profissionais na defesa do sus	Realizar 12 reuniões ordinárias do conselho Municipal de Saúde.	0			48	12	Número	3,00	25,00
Ação Nº 1 - Aprimorar as instâncias e processos de participação social, instrumentalizando o cidadão e profissionais na defesa do sus. Aprimorar as instâncias e processos de participação social, instrumentalizando o cidadão e profissionais na defesa do sus									

DIRETRIZ Nº 15 - INVESTIMENTOS/CUSTEIOS

OBJETIVO Nº 15 .1 - Garantir a manutenção das estruturas e equipamentos do setor de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter o orçamento em 15% do orçamento a proporção de receitas própria aplicada em saúde conforme previsto na regulamentação	Manter o orçamento em 15% do orçamento a proporção de receitas própria aplicada em saúde conforme previsto na regulamentação	0			15,00	15,00	Percentual	17,37	115,80
Ação Nº 1 - Manter o orçamento em 15% do orçamento a proporção de receitas própria aplicada em saúde conforme previsto na regulamentação									
2. Investir na infra estrutura na área de equipamentos do setor de saúde.	Valor a investir na aquisição de equipamentos para análise de água, informática, odontologia, atenção básica, administrativo, melhor em casa, vigilâncias, CAPS e hospital. (R\$)	0			2.000.000,00	400000,00	Moeda	320.777,03	80,19
Ação Nº 1 - Investir na infra estrutura na área de equipamentos do setor de saúde.									
3. Aquisição de moveis de escritorio para saúde. (R\$)	Aquisição de moveis de escritorio para saúde. (R\$)	0			200.000,00	50000,00	Moeda	4.860,07	9,72
Ação Nº 1 - Aquisição de moveis de escritorio para saúde. (R\$)									
4. Aquisição de ambulâncias para transporte de pacientes.	Aquisição de ambulâncias para transporte de pacientes.	0			8	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Aquisição de ambulâncias para transporte de pacientes.									
5. Aquisição de Van para transporte de pacientes	Aquisição de Van para transporte de pacientes	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aquisição de Van para transporte de pacientes									
6. Aquisição de carro de passeio para transporte de pacientes e funcionários até os locais de trabalho no interior do municipio.	Aquisição de carro de passeio para as equipes e pacientes.	0			8	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Aquisição de carro de passeio para transporte de pacientes e funcionários até os locais de trabalho no interior do municipio.									
7. Aquisição de ônibus para transporte de pacientes	Aquisição de ônibus para transporte de pacientes	0			2	Não programada	Número		
8. Construção do Hospital Municipal.	Construção do Hospital Municipal.	0			1	Não programada	Número		
9. Construção do CAPS I.	Construção do CAPS I.	0			1	Não programada	Número		
10. Investir na infra estrutura na área de estrutura físicas do setor de saúde	Quantidade de reformas e ampliações de UBS - Unidades Básicas de Saúde da rede municipal.	0			8	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Investir na infra estrutura na área de estrutura físicas do setor de saúde									
11. Aumentar o numero de funcinários efetivos	Porcentagem - % de numero de funcionários concursados no setor da saúde	0			50,00	50,00	Percentual	54,33	108,66
Ação Nº 1 - Garantir a manutenção das estruturas e equipamentos do setor de saúde									
12. Adquirir uniforme e equipamentos para os funcionários.	- Valor investido na compra de uniforme para os funcionários da secretaria municipal de saúde.	0			600.000,00	100000,00	Moeda	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir uniforme e equipamentos para os funcionários.									

OBJETIVO Nº 16 .1 - Prevenção de danos e agravos à saúde pública.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Número de óbitos em decorrência do contágio pelo vírus.	Número de óbitos em decorrência do contágio pelo vírus.	0			25	5	Número	0	0
Ação Nº 1 - Número de óbitos em decorrência do contágio pelo vírus SARs-CoV-2 / COVID-19									
2. Quantidade de campanhas e ações de promoção à saúde envolvendo o COVID-19.	Quantidade de campanhas e ações de promoção à saúde envolvendo o COVID-19.	0			16	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Quantidade de campanhas e ações de promoção à saúde envolvendo o COVID-19.									
3. Quantidade de atendimentos realizados na atenção básica, melhor em casa, CAPS e equipe multidisciplinar de pacientes pós COVID.	Quantidade de atendimentos realizados na atenção básica, melhor em casa, CAPS e equipe multidisciplinar de pacientes pós COVID.	0			2.200	100	Número	33,00	33,00
Ação Nº 1 - Quantidade de atendimentos realizados na atenção básica, melhor em casa, CAPS e equipe multidisciplinar de pacientes pós COVID.									
4. Quantidade de treinamento de Educação Continuada para profissionais de saúde contra o COVID-19.	Quantidade de treinamento de Educação Continuada para profissionais de saúde contra o COVID-19.	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Quantidade de treinamento de Educação Continuada para profissionais de saúde contra o COVID-19.									
5. Quantidade de exame de RT PCR realizado na população para detecção de COVID-19.	Quantidade de exame de RT PCR realizado na população para detecção de COVID-19.	0			1.740	100	Número	0	0
Ação Nº 1 - Quantidade de exame de RT PCR realizado na população para detecção de COVID-19.									
6. Quantidade de teste rápido realizado na população para detecção de COVID-19.	Quantidade de teste rápido realizado na população para detecção de COVID-19.	0			34.000	2.000	Número	0	0
Ação Nº 1 - Quantidade de teste rápido realizado na população para detecção de COVID-19.									
7. Quantidade de Monitoramento telefone/whatsapp da população positiva do COVID-19 - número de mensagens/ligações.	Quantidade de Monitoramento telefone/whatsapp da população positiva do COVID-19 - número de mensagens/ligações.	0			22.000	Não programada	Número		
8. Quantidade de internamento ocasionado pela COVID-19	Quantidade de internamento ocasionado pela COVID-19	0			672	50	Número	0	0
Ação Nº 1 - Quantidade de internamento ocasionado pela COVID-19									
9. Quantidade de Centro de Enfrentamento da Covid-19. Conforme Credenciamento do Ministério da Saúde	Quantidade de Centro de Enfrentamento da Covid-19. Conforme Credenciamento do Ministério da Saúde	0			1	Não programada	Número		
10. Registro das informações de atendimento/monitoramento dos pacientes: Idosos; crianças e gestantes; povos de comunidades tradicionais via SISAB	% de acompanhamento dos Idosos; crianças menores de 07 anos de idade e gestantes; povos de comunidades tradicionais via SISAB.	0			30,00	30,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Registro das informações de atendimento/monitoramento dos pacientes: Idosos; crianças e gestantes; povos de comunidades tradicionais via SISAB									

11. Registro das informações dos pacientes Hipertensos ou obesos ou diabéticos na Atenção Primária em Saúde em decorrência da COVID-19 via SISAB	Quantidade de atendimentos de pacientes Hipertensos ou obesos ou diabéticos na Atenção Primária em Saúde em decorrência da COVID-19.	0			400	50	Número	0	0
Ação Nº 1 - Registro das informações dos pacientes Hipertensos ou obesos ou diabéticos na Atenção Primária em Saúde em decorrência da COVID-19 via SISAB									
12. Quantidade de notificações em decorrência da COVID-19 residentes no Município de Quedas do Iguaçu - Pr.	Quantidade de notificações em decorrência da COVID-19 residentes no Município de Quedas do Iguaçu - Pr.	0			25.000	1.000	Número	13,00	1,30
Ação Nº 1 - Quantidade de notificações em decorrência da COVID-19 residentes no Município de Quedas do Iguaçu - Pr.									
13. Quantidade de notificações positivas em decorrência da COVID-19 residentes no Município de Quedas do Iguaçu - Pr.	Quantidade de notificações positivas em decorrência da COVID-19 residentes no Município de Quedas do Iguaçu - Pr.	0			6.400	400	Número	1,00	0,25
Ação Nº 1 - Quantidade de notificações positivas em decorrência da COVID-19 residentes no Município de Quedas do Iguaçu - Pr.									
14. Quantidade de Vacinados contra a COVID-19 residentes no Município com mais de 05 anos de idade com o esquema vacinal completo	Quantidade de Vacinados contra a COVID-19 residentes no Município com mais de 05 anos de idade com o esquema vacinal completo	0			92.000	13.000	Número	2,00	0,02
Ação Nº 1 - Quantidade de Vacinados contra a COVID-19 residentes no Município com mais de 05 anos de idade com o esquema vacinal completo									
15. Quantidade de Ações Multidisciplinar na Rede de Ensino/Escolas/CMEI'S em decorrência ao COVID-19	Quantidade de Ações Multidisciplinar na Rede de Ensino/Escolas/CMEI'S em decorrência ao COVID-19	0			12	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Quantidade de Ações Multidisciplinar na Rede de Ensino/Escolas/CMEI'S em decorrência ao COVID-19									

DIRETRIZ Nº 17 - OUVIDORIA MUNICIPAL.

OBJETIVO Nº 17 .1 - Acolher da população as reclamações e sugestões do serviço de saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atender a população nas suas reclamações e sugestões junto a ouvidoria municipal.	Quantidade de atendimentos da população nas suas reclamações junto a ouvidoria municipal.	0			80	20	Número	6,00	30,00
Ação Nº 1 - Atender a população nas suas reclamações junto a ouvidoria municipal.									
2. Atender a população nas suas reclamações e sugestões junto a ouvidoria municipal.	Quantidade de atendimentos da população nas suas Sugestões junto a ouvidoria municipal.	0			40	10	Número	1,00	10,00
Ação Nº 1 - Atender a população nas suas sugestões junto a ouvidoria municipal.									
3. Atender a população nas suas reclamações e sugestões junto a ouvidoria municipal.	Quantidade de atendimentos da população nas suas informação junto a ouvidoria municipal.	0			40	10	Número	0	0
Ação Nº 1 - Atender a população para informação junto a ouvidoria municipal.									
4. Atender a população nas suas reclamações e sugestões junto a ouvidoria municipal.	Quantidade de atendimentos na ouvidoria municipal referente a solicitação de medicamentos e insumos.	0			80	20	Número	14,00	70,00
Ação Nº 1 - Atender a população nas solicitações de medicamentos/insumos junto a ouvidoria municipal.									
5. Atender a população nas suas reclamações e sugestões e denúncias junto a ouvidoria municipal.	Quantidade de atendimentos na ouvidoria municipal referente a denúncias .	0			80	20	Número	3,00	15,00
Ação Nº 1 - Quantidade de atendimentos na ouvidoria municipal referente a denúncias									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Atender a população nas suas reclamações e sugestões junto a ouvidoria municipal.	20	6
	Atender a população nas suas reclamações e sugestões junto a ouvidoria municipal.	10	1
	Atender a população nas suas reclamações e sugestões junto a ouvidoria municipal.	10	0
	Atender a população nas suas reclamações e sugestões junto a ouvidoria municipal.	20	14
	Atender a população nas suas reclamações e sugestões e denúncias junto a ouvidoria municipal.	20	3
301 - Atenção Básica	% de gestantes com pelo menos 6 consultas realizadas, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação	75,00	66,35
	Manter o orçamento em 15% do orçamento a proporção de receitas propria aplicada em saúde conforme previsto na regulamentação	15,00	17,37
	Proporcionar capacitações com todos os profissionais da saúde.	1	1
	Consultas realiza-dos com recursos SESA - G-SUS.	1.400	1.075
	Quantidade de pacientes atendidos farmácia básica municipal.	35.570	8.761
	Fraldas geriátricas adquiridos por licitação - Dispensação seguindo o protocolo	20.000,00	8.961,98
	Leite (formulas) adquiridos por licitação - Dispensação seguindo o protocolo	70.000,00	74.726,12
	Medicamentos adquiridos por licitação - Protocolo complementar	48.000,00	345.202,68
	Realizar orientação com pacientes usuários de insulina para uso correto e armazenamento da insulina. - - Orientar sobre Descarte bdos insumos utilizados. - Realizar acompanhamento de orientação farmacêutica.	253	301
	Garantir a disponibilidade de medicamentos e insumos na Farmância Basica	400.000,00	318.680,37
	- Executar três ações de edu-cação perma-nente e continuada por ano; - Atingir 75% dos profissionais que atuam na SMS com ações de fortalecimento da rede de serviços;	75,00	75,00
	Elaborar e distribuir materiais técnicos, educativos e de orientação para profissionais e comunidade	2	1
	Acompanhar as con-sultas odontológicas especializadas con-forme agendamento realizado.	200	45
	Revisar fluxos de atendimentos - manter padronização da estratificação de risco - Capacitar profissionais	100	627

Saude bucal que visem a redução da exodontia	5,00	4,47
Realização de ações nas escolas de forma presencial e virtual	100,00	68,77
Contratação de profissionais para compor mais quatro equipes de Atendimento através de concurso.	3	1
Implantar ações para diagnóstico e educação em saúde bucal	100	5
Realização de ações e campanhas de prevenção em saúde bucal.	2	1
Elaborar o Projeto na busca de recursos financeiros. Incrementar com o atendimentos no centro de especialidade no município	1	1
Quantidade de atendimentos realizados pelos odontólogos nas Unidades básica de saúde.	10.000	5.460
Realizar campanhas educativas e ações conjuntas com a atenção básica que visem a redução dos riscos e agravos à saúde	3	1
Quantidade de Treinamento da Equipe de atendimento domiciliar – Melhor em Casa	1	0
Quantidade de atendimentos médicos realizados no Melhor em casa	200	441
Adquirir dois automóvel para utilização no Melhor em casa.	1	1
Quantidade de campanhas de Informação e Conhecimento da população sobre os serviços, assim como, a importância da prevenção em Saúde Mental no município	10	13
Quantidade de atendimento psicológicos realizados no CAPS	780	512
Quantidade de atendimento psiquiátrico realizados no CAPS	900	660
Estratificação de risco em Saúde Mental.	400	21
Quantidade de matriciamento realizados em Saúde Mental nos PSF, Hospital e Melhor em casa.	20	4
Transporte pré hospitalar móvel realizado pela equipe de suporte básico de vida terrestre (USB).	212	108
Atendimento pré hospitalar móvel realizado pela equipe de suporte básico de vida terrestre (USB).	1.332	205
Realizar treinamento anual de urgência e emergência a todos os colaboradores técnicos do Hospital Municipal Dr. Auri Antônio Sanson.	1	6
Construção de uma nova sede para o Hospital Municipal.	25,00	34,96
Acompanhar Mensalmente o número de faltosos para cada especialidade.	100	2.133
Desenvolver grupos de orientações específicos à população nas diversas linhas de cuidado.	12	5
Capacitação permanente da equipe disciplinar com as equipes da APS e MAC.	4	2
Garantir Profissional de Educação Física para atendimento na Academia da Saúde.	800	668
Garantir profissional para atendimento em Psicologia.	800	913
Garantir profissional necessário para atendimento em nutrição	1.000	223
Garantir profissional para atendimento no Serviço Social.	1.000	426
Garantir profissional para atendimento em Fonoaudiologia.	1.700	776
Garantir profissional em Fisioterapia para atendimentos.	4.500	3.838
Aumentar a cobertura da Estratégia Saúde da Família	1	1
Editar e validar os protocolos e reunir as equipes para capacitações dos profissionais	75,00	75,00
Quantidade participantes no programa Crescer Saudável pactuadas entre os Centros de Educação Infantil, Escolas Municipais	53.880	141
Quantidade de participantes no programa PSE pactuadas entre os Centros de Educação Infantil, Escolas Municipais e Estaduais.	7.318	13.664
% de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	75,00	81,75
% de gestantes com atendimento odontológico realizado	75,00	58,31
% de cobertura de exame citopatológico.	50,00	26,46
% de cobertura vacinal de poliomielite inativada e pentavalente.	95,00	48,40
% de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida por semestre	60,00	46,83
% de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	65,00	27,26
Quantidade de Cadastros da população de acordo com o Previnde Brasil, levando em consideração a população estimada em 2021 de 34.707 pessoas	33.700	26.375
Quantidade de visitas realizadas pelos agentes comunitário de Saúde do município.	50.000	18.707
Quantidade de procedimentos realizados por técnicas de enfermagem na atenção básica.	60.000	5.217
Quantidade de atendimento de enfermagem na atenção básica	70.000	3.926
Quantidade de campanhas e ações de promoção à saúde envolvendo o COVID-19.	2	1
Investir na infraestrutura na área de equipamentos do setor de saúde.	400.000,00	320.777,03

Realizar reuniões periódicas com as equipes.	12	3
Exames especializados realizadas no CISOP com recurso próprio	6.000	13.666
Exames realizados com recursos SESA - G-SUS	220	1.329
Valor em Reais de medicamentos adquiridos via consórcio dispensados na farmácia básica	220.000,00	345.202,68
Dispensação de fraldas segundo o protocolo.	60.000	6.603
Realizar orientação com pacientes usuários de insulina para uso correto e armazenamento da insulina. - - Orientar sobre Descarte bds insumos utilizados. - Realizar acompanhamento de orientação farmacêutica.farmacêutica.	1.200	6.434
Reavaliar atualizar o elenco de medicamentos, visando garantir atendimento dos pacientes portadores de doenças atribuídas como de responsabilidade do gestor municipal no âmbito do SUS, segundo critério epidemiológico e o conteúdo dos protocolos clínicos e as diretrizes	12	3
Quantidade de procedimentos realizados pelos odontólogos nas Unidades básica de saúde.	30.000	19.506
Quantidade de atendimentos de enfermagem realizados no Melhor em casa	500	566
Quantidade de atendimento da enfermeira (o) realizados no CAPS	580	12
Quantidade de atendimento de médico clínico realizados no CAPS	400	669
Transporte pré hospitalar móvel realizado pela equipe de suporte avançado de vida terrestre (USA).	280	127
Atendimento pré hospitalar móvel realizado pela equipe de suporte avançado de vida terrestre (USB).	439	279
Reunir profissionais para capacitação.	95,00	86,66
Garantir Profissional de Educação Física para atendimento na Academia da Saúde.	300	1
Quantidade de atendimento Médico na atenção básica.	70.000	24.170
Quantidade de atendimentos realizados na atenção básica, melhor em casa, CAPS e equipe multidisciplinar de pacientes pós COVID.	100	33
Aquisição de moveis de escritorio para saúde. (R\$)	50.000,00	4.860,07
Implantar o programa de qualificação no trabalho. Fortalecer a política de integração ensino/serviço, visando a formação e desenvolvimento do profissional no sus	1	1
Exames especializados realizadas no CISOP com recurso PROG-SUS	11.000	8.999
Exames realizados com recursos SESA no município de Quedas do Iguaçu.	19.332	22.032
Quantidade de pacientes atendidos no componente especializado via Regional de Saúde - Estado Paraná	3.400	2.952
Realizar orientação com pacientes usuários de insulina para uso correto e armazenamento da insulina. - - Orientar sobre Descarte bds insumos utilizados. - Realizar acompanhamento de orientação farmacêutica.	9.000	69.001
Quantidade de procedimentos realizados pelos Técnicos de Saúde Bucal nas Unidades básica de saúde	6.000	1.237
Quantidade de atendimentos de técnica de enfermagem realizados no Melhor em casa	5.000	1.150
Garantir Profissional de Fisioterapia para atendimento na Academia da Saúde.	800	0
Quantidade de atendimento da Assitente Social realizados no CAPS	580	128
Quantidade de atendimento do Educador físico realizados no CAPS	200	52
Quantidade de treinamento de Educação Continuada para profissionais de saúde contra o COVID-19.	1	0
Aquisição de ambulâncias para transporte de pacientes.	2	1
Exames especializados realizados no CISOP com recurso proprio	680.000,00	794.356,87
Fisioterapia realizada com recurso da SESA	2.540	2.540
Quantidade de atendimentos de Fisioterapia no Melhor em casa	1.000	321
Quantidade de dispensação de preservativos realizadas pela farmácia básica para o Planejamento familiar	30.000	3.333
Quantidade de dispensação de anticoncepcional oral realizadas pela farmácia básica para o Planejamento familiar	10.000	1.175
Quantidade de exame de RT PCR realizado na população para dectecção de COVID-19.	100	0
Aquisição de Van para transporte de pacientes	1	0
Aprimorar as instâncias e processos de participação social, instrumentalizando o cidadão e profissionais na defesa do sus. Promover ações de informações e conhecimento acerca do sus, junto a população em geral organizar e prover as condições necessárias a realização das conferências municipal de saúde e viabilizar a participação em conferências estaduais e nacionais de saúde	1	1
Exames especializados realizados no CISOP com recurso proprio	10.000,00	6.666,66
Quantidade de DIU dispensado para o Planejamento familiar	30	37
Quantidade de teste rapido realizado na população para dectecção de COVID-19.	2.000	0
Aquisição de carro de passeio para transporte de pacientes e funcionários até os locais de trabalho no interior do município.	2	1

	Implementar a regulação, controle, avaliação e auditoria. Operar sistemas de informação referentes à atenção básica, alimentando regularmente o banco de dados nacionais, assumindo a reponsabilidade pela gestão dos sistemas de informação. Monitorar e fiscalizar a aplicação de recursos financeiros, provenientes de transferências regulares e automáticas (fundo a fundo) e por convênios.	1	1
	Atendimento especializados realizados no CISOP com recurso proprio	110.000,00	91.243,23
	Consultas especializados realizados no CISOP com recurso proprio.	55.000,00	28.387,28
	Aprimorar as instâncias e processos de participação social, instrumentalizando o cidadão e profissionais na defesa do sus. Aprimorar as instâncias e processos de participação social, instrumentalizando o cidadão e profissionais na defesa do sus	12	3
	Treinamento para equipe farmacêutica.	1	1
	Consultas especializados realizados no CISOP com recurso proprio	350.000,00	226.725,42
	Manutenção dos ônibus realizados no CISOP com recurso proprio.	3.000,00	16.767,23
	Passagens de ônibus realizados no CISOP com recurso proprio. Para transporte de passageiros inter estadual para tratamento.	20.000,00	333,33
	Registro das informações de atendimento/monitoamento dos pacientes: Idosos; crianças e gestantes; povos de comunidades tradicionais via SISAB	30,00	0,00
	Investir na infra estrutura na área de estrutura fisicas do setor de saúde	2	1
	Consultas especializados realizados no CISOP com recurso proprio	20.000,00	333,33
	Registro das informações dos pacientes Hipertensos ou obesos ou diabéticos na Atenção Primária em Saúde em decorrência da COVID-19 via SISAB	50	0
	Aumentar o numero de funcinários efetivos	50,00	54,33
	Valor FIXO CISOP	660.000,00	283.953,97
	Adquirir uniforme e equipamentos para os funcionários.	100.000,00	0,00
	Quantidade de notificações em decorrência da COVID-19 residentes no Municipio de Quedas do Iguaçu - Pr.	1.000	13
	Quantidade de notificações positivas em decorrência da COVID-19 residentes no Municipio de Quedas do Iguaçu - Pr.	400	1
	Quantidade de Ações Multidisciplinar na Rede de Ensino/Escolas/CMEI'S em decorrência ao COVID-19	1	0
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Proporcionar Cirurgias Eletivas no Hospital Municipal Dr. Auri Antônio Sanson.	400	40
	Número de óbitos em decorrência do contágio pelo virus.	5	0
	Consultas especializadas realiza-das no CISOP com recurso próprio.	4.500	3.048
	Garantir a disponibilidade de medicamentos e insumos na Farmância Hospitalar.	400.000,00	278.865,82
	Quantidade de matriciamento realizados em Saúde Mental nos PSF, Hospital e Melhor em casa.	20	4
	Transporte pré hospitalar móvel realizado pela equipe de suporte básico de vida terrestre (USB).	212	108
	Atendimento pré hospitalar móvel realizado pela equipe de suporte básico de vida terrestre (USB).	1.332	205
	Quantidade AIHs	15.240	833
	Atender os usuários das áreas de abrangência do municipio de Quedas do Iguaçu e Espigão alto do Iguaçu conforme contrato. Atendimento individualizado do profissionais Enfermeiro.	800	688
	Elaborar e aprimorar os Fluxos e Protocolos internos.	30	13
	Manter as taxas de parto normal acima de 65%, oferecendo qualidade no parto normal e cuidados a saúde da gestante.	65,00	66,33
	Normalizar a indicação do uso da oxigenoterapia domiciliar e o seu controle no âmbito do SUS, pela liberação de oxigênio para uso domiciliar e pelo acompanhamento regular desses pacientes.	40	116
	Manter convênios firmados com o hospital; Firmar novos convênios visando diminuir encaminhamentos para fora do município, reduzindo custos de transporte de pacientes. Implementação dos serviços multiprofissionais	40,00	16,27
	Quantidade de pacientes atendidos na farmácia hospitalar	10.000	2.800
	Transporte pré hospitalar móvel realizado pela equipe de suporte avançado de vida terrestre (USA).	280	127
	Atendimento pré hospitalar móvel realizado pela equipe de suporte avançado de vida terrestre (USB).	439	279
	Valor médio AIHs.	550	480
	Atender os usuários das áreas de abrangência do municipio de Quedas do Iguaçu e Espigão alto do Iguaçu conforme contrato. Atendimento individualizado dos profissionais Médicos.	25.000	18.857
	Criar cronograma de educação permanente para os profissionais do Hospital Municipal Dr. Auri Antônio Sanson. Tornar o atendimento e o acolhimento mais humanizado para os usuários. Treinamento de toda a equipe sobre acolhimento. Monitoramento da satisfação dos usuários. Fomentar ações das metas do Programa nacional de Segurança do Paciente.	3	2
	Valor total AIHs	950.000	318.911

	Atender os usuários das áreas de abrangência do município de Quedas do Iguaçu e Espigão alto do Iguaçu conforme contrato. Procedimentos realizados pelo profissionais Enfermeiros.	3.000	186
	Atender os usuários das áreas de abrangência do município de Quedas do Iguaçu e Espigão alto do Iguaçu conforme contrato. Procedimentos realizados pelo profissionais Técnicos de Enfermagem.	25.000	11.022
	Taxa de ocupação de leitos.	30	34
	Administração de medicamento no Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu	8.000	7.043
	Média de dias de permanência dos pacientes internados.	3	2
	Exames laboratoriais realizados no Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu.	22.000	7.717
	Exames de Raio-X realizado no Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu	4.200	1.569
	Exames de ultrassonografia realizados para Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu	720	380
	Quantidade de internamento ocasionado pela COVID-19	50	0
	Exames de tomografia realizados para o Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu	1.200	318
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Aquisição de recursos materiais necessários para desenvolvimento das atividades no CAPS I	30.000,00	14.000,00
	Quantidade de campanhas de Informação e Conhecimento da população sobre os serviços, assim como, a importância da prevenção em Saúde Mental no município	10	13
	Reunião de equipe	12	2
	Quantidade de atendimento psicologicos realizados no CAPS	780	512
	Quantidade de matriciamento realizados em Saúde Mental nos PSF,Hospital e Melhor em casa.	20	4
	Estratificação de risco em Saúde Mental.	400	21
	Quantidade de atendimento psiquiatrico realizados no CAPS	900	660
	Quantidade de atendimento de medico clinico realizados no CAPS	400	669
	Oficinas de artesanato	400	459
	Quantidade de atendimento da enfermeira (o) realizados no CAPS	580	12
	Quantidade de atendimento da Assitente Social realizados no CAPS	580	128
	Quantidade de atendimento do Educador fisico realizados no CAPS	200	52
	304 - Vigilância Sanitária	Contratação de profissionais: médico veterinário, técnico em saneamento, Engenheiro e Agente de Combate as Edemais,	5
Quantidade de Castrações de Cães de Rua		100	10
Programa de Es-tadualde fortalecimento da Vigilância em Saúde Pro Vi-giA- PR. Resolução 1102/2021		83.000,00	68.785,33
Quantidade de Inspeção sanitária em saúde do trabalhador		40	7
Denúncias/reclamações na Vigilância Sanitária, Vigilância Ambiental, Vigilância do trabalho.		200	30
Fomentar e realizar inspeções e vistori-as no âmbito de suas atribuições; - Manter atualizado o cadastro de es-tabecimento su-jeitoas a fiscaliza-ção sanitaria. - realizar reuniões comproprietários de estabelecimentos orientando e propondo políticas e ações de vigilância sanitária; -Fiscalizar a ex-ecução das normas e padrões sobre limi-tes de contaminan-tes, resíduos tóxicos desinfetantes, me-tais pesados e outros que envolvam risco à saúde; - Interditar, como medida de vigilância sanitária, os locais de fabricação, controle, importação, arma-zenamento, dis-tribuição e venda de produtos e de prestação de serviços relativos à saúde, em caso de violação da legislação pertinente ou de risco imi-nente à saúde; Realizar ações de vigilância sanitária em todos os laboratórios que estão localizados no		300	231
Quantidade de Licenciamento dos estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária		100	29
Orientar as comunidades da área rural quanto à prevenção de Acidentes e contato com morcegos		2	1
Realizar ações do Programa Vigilância de Populações Expostas a Solo Contaminado (VIGISOLO)		2	0
Quantidade de Análise de Colimetria (Coliformes totais e E. Coli)		200	48
Investigar 100% das notificação por acidentes de trabalho.		100,00	72,00
Quantidade de visitas realizadas pelo ACE – Agente de Combate as Endemias no Municipio de Quedas do Iguaçu - Pr		30.000	15.994
Quantidade de ciclos atingidos no ano		2	1
Atendimento a denúncias/reclamações na Vigilância Sanitária, Vigilância Ambiental, Vigilância do Trabalho.		200	33
Quantidade de Licenciamento sanitário de estabelecimentos de serviços de alimentação pela Vigilância Sanitária		100	4
Percentual de PGRSS analisados em relação ao número total de equipamentos de saúde sob responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde		100,00	93,33
Quantidade de Análise Físico-química de água (monitoramento para cloro, fluor e turbidez)		600	160
Quantidade de investigação de acidente de trabalho.	25	17	

	Reduzir 80% dos focos de dengue no município	80,00	49,33
305 - Vigilância Epidemiológica	Quantidade cursos e palestras de capacitação em Vigilância em Saúde. Capacitação dos profissionais da divisão de vigilância em saúde	2	1
	Atualizar conhecimento sobre casos de HIV, ISTs e Hepatites Virais visando melhora no acompanhamento e redução de agravamentos	1	1
	Investigar anualmente 100% das notificações de acidentes graves, óbitos e demais agravantes referentes à Saúde do trabalhador	100,00	12,00
	Atingir meta anual de 95% da cobertura vacinal em crianças menores de 01 ano. Acompanhar dados de vacinação e realizar ações integradas com a atenção básica para garantir cumprimento da meta através de busca ativa e campanhas de orientação.	95,00	33,33
	Manter atualizadas as informações do Sistema no BOLSA FAMÍLIA / AUXILIO BRASIL	85,00	76,07
	Inserir anualmente as informações do Sistemade Vigilância Alimentar e Nutricional menores de 05 anos.	700	693
	Acompanhar Surtos de Doença Transmitida por Alimentos (SIVEP - DDA).	2	170
	Quantidade de casos positivos de dengue no município.	6	16
	Inserir 100% de notificações no Sistema de Informação de Agravos de Notificações (SINASC) semanalmente	100,00	68,33
	Inserir 100% de DN no Sistema de Informação Sobre Nascidos Vivos (SINASC), anualmente.	200	136
	Inserir 100% de DO no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) anualmente.	150	76
	Manter vigilância dos óbitos fetais, infantis e maternos (SIM) visando a redução ou não ocorrência de casos. - Investigar e analisar anualmente 100% de óbitos de crianças menores de 1 ano e de mulheres em idade fértil anualmente. - Inserir 100% de óbitos, fetais e de crianças menores de 1 ano e de mulheres em idade fértil no Sistema de Informação sobre Mortalidade Federal (SIM - FEDERAL) anualmente.	100,00	100,00
	Treinamento para Preenchimento das fichas de notificações no Hospital	1	1
	Atingir anualmente a meta de 95% da cobertura vacinal no Sistema de Informações do Programa Nacional de Imunizações SIPNI - do esquema básico (BCG, Pentavalente (HIB/Hep.B/DTP) e VTV, Meningite C, Pneumocócica 10, Rotavírus) e de combate a poliomielite.	95,00	50,30
	Inserir anualmente as informações do Sistemade Vigilância Alimentar e Nutricional maiores de 05 anos até 10 anos.	350	401
	Quantidade de notificação de Doenças Diarreicas Agudas - MDDA -, Sistema de Vigilância Epidemiológica	50	361
	Alcançar metade 85% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	20	4
	Diminuir causas de morte sem assistência médica (CID R98) e de outras causas mal definidas e não específicas de mortalidade (CID R99).	85,00	61,66
	Treinamento para Preenchimento das fichas de notificações na atenção básica	1	1
	Atingir a meta anual de 90% de vacinação dos grupos prioritários na campanha da Influenza.	90,00	44,66
	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos da coorte	20	1
	Acompanhar anualmente dados de óbitos por doenças do aparelho respiratório e por neoplasias (tumores) (SIM) visando redução dos mesmos.	1	7
	Reduzir os casos de Eventos Adversos Pós Vacinação (EAPV)	100	1
	Quantidade de notificações - Animais peçonhentos realizadas pela vigilância edpidemiológica	100	22
	Quantidade de notificações - de Atendimento anti-rábrico realizadas pela vigilância edpidemiológica	80	35
	Mantera capacitação continuada sobre Imunização e Rede de Frios	1	1
	Quantidade de notificações - de hepatite viral realizada pela vigilância epidemiológica	10	2
	Quantidade de notificações - de Violências realizadas pela vigilância epidemiológica	50	41
	Quantidade de notificações - de Tuberculose realizadas pela vigilância epidemiológica	5	4
	Quantidade de notificações - de Sífilis em gestante realizadas pela vigilância epidemiológica	5	8
	Quantidade de notificações - de Sífilis adquirida realizadas pela vigilância epidemiológica	10	9
	Quantidade de notificações - de Intoxicação exógena realizadas pela vigilância epidemiológica	50	19
	Quantidade de notificações - de leptospirose realizadas pela vigilância epidemiológica	1	2
Quantidade de notificações - de Hanseníase realizadas pela vigilância epidemiológica	5	1	
Quantidade de notificações - de acidade material biológico realizadas pela vigilância epidemiológica	2	2	
Quantidade de Vacinados contra a COVID-19 residentes no Município com mais de 05 anos de idade com o esquema vacinal completo	13.000	2	
Quantidade de notificações - de caxumba realizadas pela vigilância epidemiológica	1	1	
Quantidade de notificações - de dengue suspeitas realizado pela vigilância epidemiológica	100	143	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	1.070.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.070.000,00
	Capital	N/A	15.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	15.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	4.122.280,00	8.198.420,00	10.167.400,00	1.073.900,00	N/A	N/A	N/A	N/A	23.562.000,00
	Capital	227.000,00	321.000,00	115.000,00	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	683.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	3.876.000,00	5.819.000,00	1.790.000,00	375.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	11.860.000,00
	Capital	20.000,00	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	40.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	96.000,00	499.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	595.000,00
	Capital	N/A	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	56.000,00	49.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	105.000,00
	Capital	N/A	N/A	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	150.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	150.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 20/04/2026.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A administração municipal vem empreendendo esforços constantes para alcançar os resultados propostos, mantendo a execução das ações, o monitoramento dos indicadores e a busca pela melhoria contínua dos serviços de saúde.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 20/04/2026.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo FNS/SE/MS.

9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - Inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	20.531.404,53	3.144.088,46	409.407,49	0,00	0,00	0,00	2.291.433,57	0,00	26.376.334,05
	Capital	0,00	24.871,70	21.856,39	167.605,50	0,00	0,00	0,00	13.400,00	823,64	228.557,23
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	8.989.548,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	676.378,85	0,00	9.665.927,62
	Capital	0,00	8.730,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.730,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	3.210,27	762.882,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	766.092,56
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	8.227,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.227,90
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	147.095,52	24.698,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171.794,32
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	29.713.088,69	3.953.525,94	577.012,99	0,00	0,00	0,00	2.981.212,42	823,64	37.225.663,68

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 20/03/2026.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	7,91 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	87,12 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,20 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	63,87 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	13,64 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	52,46 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.231,47
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	53,95 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,20 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	20,82 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,61 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	47,25 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	30,69 %

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 20/03/2026.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	9.835.600,00	14.565.600,00	15.395.255,05	105,70
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.552.000,00	1.637.000,00	2.214.146,63	135,26
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	1.194.300,00	1.194.300,00	1.437.336,94	120,35

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	2.442.300,00	3.752.300,00	5.095.176,91	135,79
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	4.647.000,00	7.982.000,00	6.648.594,57	83,29
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	83.089.500,00	90.250.000,00	86.678.422,73	96,04
Cota-Parte FPM	48.300.000,00	55.300.000,00	50.517.216,63	91,35
Cota-Parte ITR	543.000,00	543.000,00	415.878,84	76,59
Cota-Parte do IPVA	6.539.000,00	6.539.000,00	6.537.494,52	99,98
Cota-Parte do ICMS	27.250.000,00	27.410.500,00	28.789.481,84	105,03
Cota-Parte do IPI - Exportação	457.500,00	457.500,00	418.350,90	91,44
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	92.925.100,00	104.815.600,00	102.073.677,78	97,38

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	14.068.700,00	20.817.700,00	19.692.195,43	94,59	19.692.195,43	94,59	18.920.200,32	90,89	0,00
Despesas Correntes	13.505.700,00	20.785.700,00	19.680.509,43	94,68	19.680.509,43	94,68	18.908.514,32	90,97	0,00
Despesas de Capital	563.000,00	32.000,00	11.686,00	36,52	11.686,00	36,52	11.686,00	36,52	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	11.255.000,00	9.832.666,03	11.480.903,73	116,76	11.480.903,73	116,76	11.389.513,09	115,83	0,00
Despesas Correntes	11.195.000,00	9.781.408,09	11.458.988,03	117,15	11.458.988,03	117,15	11.376.327,39	116,31	0,00
Despesas de Capital	60.000,00	51.257,94	21.915,70	42,76	21.915,70	42,76	13.185,70	25,72	0,00
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	106.000,00	36.000,00	3.210,27	8,92	3.210,27	8,92	3.210,27	8,92	0,00
Despesas Correntes	101.000,00	31.000,00	3.210,27	10,36	3.210,27	10,36	3.210,27	10,36	0,00
Despesas de Capital	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	56.000,00	26.000,00	8.227,90	31,65	8.227,90	31,65	8.227,90	31,65	0,00
Despesas Correntes	56.000,00	26.000,00	8.227,90	31,65	8.227,90	31,65	8.227,90	31,65	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	150.000,00	150.000,00	147.095,52	98,06	147.095,52	98,06	116.855,36	77,90	0,00
Despesas Correntes	150.000,00	150.000,00	147.095,52	98,06	147.095,52	98,06	116.855,36	77,90	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	25.635.700,00	30.862.366,03	31.331.632,85	101,52	31.331.632,85	101,52	30.438.006,94	98,62	0,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	31.331.632,85	31.331.632,85	30.438.006,94
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00

(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	31.331.632,85	31.331.632,85	30.438.006,94
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			15.311.051,66
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	16.020.581,19	16.020.581,19	15.126.955,28
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	30,69	30,69	29,81

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o aplicado além do limite total e cancelado (v) = (o - u)
Empenhos de 2025	15.311.051,66	31.331.632,85	16.020.581,19	818.634,06	0,00	0,00	0,00	818.634,06	0,00	16.020.
Empenhos de 2024	14.259.615,67	25.662.629,12	11.403.013,45	0,00	4.101,50	0,00	0,00	0,00	0,00	11.407.
Empenhos de 2023	12.340.983,40	25.443.953,92	13.102.970,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.102.
Empenhos de 2022	11.482.878,06	25.905.314,17	14.422.436,11	0,00	391.184,84	0,00	0,00	0,00	0,00	14.813.
Empenhos de 2021	8.053.977,71	11.830.417,29	3.776.439,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.776.
Empenhos de 2020	5.939.668,19	8.916.561,50	2.976.893,31	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.977.
Empenhos de 2019	6.967.665,50	10.411.112,92	3.443.447,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.443.
Empenhos de 2018	7.133.035,24	9.470.741,33	2.337.706,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.337.
Empenhos de 2017	6.695.922,05	12.959.894,56	6.263.972,51	0,00	49.319,59	0,00	0,00	0,00	0,00	6.313.
Empenhos de 2016	6.561.223,37	12.573.545,64	6.012.322,27	0,00	115.740,63	0,00	0,00	0,00	0,00	6.128.
Empenhos de 2015	5.919.343,37	12.113.061,01	6.193.717,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.193.
Empenhos de 2014	5.409.892,62	10.732.015,38	5.322.122,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.322.
Empenhos de 2013	4.846.593,77	8.563.163,71	3.716.569,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.716.

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
--	-------------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0,00
---	-------------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00
--	-------------

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2025 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	11.611.955,00	15.058.159,34	18.282.539,99	121,41
Provenientes da União	8.835.400,00	10.715.376,96	12.187.942,88	113,74
Provenientes dos Estados	1.048.900,00	2.615.127,38	5.404.597,11	206,67
Provenientes de Outros Municípios	1.727.655,00	1.727.655,00	690.000,00	39,94
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	1.520.000,00	1.520.000,00	801.138,75	52,71
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	13.131.955,00	16.578.159,34	19.083.678,74	115,11

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	7.528.300,00	8.951.966,25	5.900.826,89	65,92	5.899.396,85	65,90	5.676.237,49	63,41	1.430,04
Despesas Correntes	7.223.300,00	8.644.550,72	5.697.141,36	65,90	5.695.711,32	65,89	5.492.621,96	63,54	1.430,04
Despesas de Capital	305.000,00	307.415,53	203.685,53	66,26	203.685,53	66,26	183.615,53	59,73	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	270.000,00	680.000,00	676.378,85	99,47	676.378,85	99,47	676.378,85	99,47	0,00
Despesas Correntes	250.000,00	680.000,00	676.378,85	99,47	676.378,85	99,47	676.378,85	99,47	0,00
Despesas de Capital	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	494.000,00	773.500,00	762.882,29	98,63	762.882,29	98,63	762.882,29	98,63	0,00
Despesas Correntes	494.000,00	773.500,00	762.882,29	98,63	762.882,29	98,63	762.882,29	98,63	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	54.000,00	54.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	49.000,00	49.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	24.698,80	24.698,80	100,00	24.698,80	100,00	24.698,80	100,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	24.698,80	24.698,80	100,00	24.698,80	100,00	24.698,80	100,00	0,00

Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	8.346.300,00	10.484.165,05	7.364.786,83	70,25	7.363.356,79	70,23	7.140.197,43	68,10	1.430,04

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	21.597.000,00	29.769.666,25	25.593.022,32	85,97	25.591.592,28	85,97	24.596.437,81	82,62	1.430,04
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	11.525.000,00	10.512.666,03	12.157.282,58	115,64	12.157.282,58	115,64	12.065.891,94	114,77	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	600.000,00	809.500,00	766.092,56	94,64	766.092,56	94,64	766.092,56	94,64	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	110.000,00	80.000,00	8.227,90	10,28	8.227,90	10,28	8.227,90	10,28	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	150.000,00	174.698,80	171.794,32	98,34	171.794,32	98,34	141.554,16	81,03	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	33.982.000,00	41.346.531,08	38.696.419,68	93,59	38.694.989,64	93,59	37.578.204,37	90,89	1.430,04
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	7.006.300,00	7.470.165,05	4.383.574,41	58,68	4.383.574,41	58,68	4.363.095,77	58,41	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	26.975.700,00	33.876.366,03	34.312.845,27	101,29	34.311.415,23	101,28	33.215.108,60	98,05	1.430,04

FONTE: SIOPS, Paraná06/03/26 10:46:06

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2025 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 16.805,43	132353,51
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 1.566.576,00	1816082,30
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 4.497.369,18	4468443,35
	10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE - NACIONAL	R\$ 10.911,80	10911,80
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.750.000,00	693818,97
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 500.000,00	124195,81

1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 3.156.320,00	2480988,85
10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 12.000,00	12000,00
10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 19.096,00	19096,00
10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 513.084,00	594753,10
10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 109.325,74	109325,74
10306513320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 36.454,73	24698,80

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 - Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

Ano Proposta	Identificadores				Valores			Monitoramento			
	Número da Proposta	Tipo Proposta	GND	Objeto	Valor Proposta	Valor Empenhado	Valor Desembolsado	Situação	Data de Finalização	Data Provável Finalização	Percentual Execução
2025	36000703961202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	200.000,00	200.000,00	200.000,00	Não Iniciado		Dez/26	0 %
2025	36000723178202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	Não Iniciado		Dez/26	0 %
2025	36000701497202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	200.000,00	200.000,00	200.000,00	Executado Totalmente	Dez/25		100 %
2025	36000721795202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	950.000,00	950.000,00	950.000,00	Não Iniciado		Dez/26	0 %
2025	36000648412202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	100.000,00	100.000,00	100.000,00	Executado Totalmente	Dez/25		100 %
2025	36000674273202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	150.000,00	150.000,00	150.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	54.59 %
2025	36000648339202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	200.000,00	200.000,00	200.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	62.09 %
2025	36000713255202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	200.000,00	200.000,00	200.000,00	Não Iniciado		Dez/26	0 %
2025	36000674277202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	300.000,00	300.000,00	300.000,00	Executado Totalmente	Dez/25		100 %
2025	36000713395202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	200.000,00	200.000,00	200.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	2.11 %
2025	36000701498202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	700.000,00	700.000,00	700.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	26.35 %

Fonte: InvestSUS - FNS

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Programas executados conforme Plano de Saúde.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)

Data da consulta: 20/04/2026.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 20/04/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

No período analisado, **não foram registradas informações de auditorias no Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)**, bem como não constam registros no módulo de planejamento do DIGISUS Gestor.

A ausência de registros pode estar relacionada a diferentes fatores, tais como:

- Não realização de auditorias formais no período;
- Não alimentação ou atualização dos sistemas oficiais;
- Realização de ações de monitoramento interno não formalizadas como auditoria no sistema nacional.

Destaca-se que as auditorias no âmbito do SUS constituem instrumento essencial para:

- Avaliação da qualidade dos serviços prestados;
- Verificação da conformidade dos processos assistenciais e administrativos;
- Monitoramento da aplicação dos recursos públicos;
- Identificação de fragilidades e oportunidades de melhoria na gestão.

11. Análises e Considerações Gerais

A execução financeira da saúde no exercício de 2025 demonstra que o município manteve a aplicação de recursos de forma **regular, crescente e acima dos limites constitucionais**, assegurando o financiamento das ações e serviços públicos de saúde conforme preconizado pela legislação vigente.

Aplicação de recursos em saúde

Conforme dados apresentados, o município aplicou:

- **R\$ 15.033.595,38 no 1º quadrimestre**
- **R\$ 18.704.477,76 até o 2º quadrimestre**, representando um acréscimo de **R\$ 3.670.882,38**

Ao final do exercício, o percentual de aplicação em ações e serviços públicos de saúde atingiu **27,70%**, superando significativamente o mínimo constitucional de **15%**, conforme estabelecido pela Lei Complementar nº 141/2012.

Esse resultado evidencia o **compromisso da gestão municipal com o financiamento da saúde**, aplicando **12,70% a mais do que o exigido por lei**, majoritariamente com recursos próprios.

Estrutura de financiamento

O financiamento da saúde municipal ocorre de forma tripartite, envolvendo recursos:

- **Federais** (Atenção Básica, MAC, Vigilância em Saúde, incentivos e programas);
- **Estaduais;**
- **Municipais (recursos próprios).**

Destacam-se os principais blocos de financiamento:

- **Atenção Básica Federal**
- **Média e Alta Complexidade (MAC)**
- **Vigilância em Saúde**
- **Incentivos como Saúde Bucal e ACS/ACE**

Essa organização segue o modelo do SUS, estruturado em **custeio e investimento**, garantindo manutenção dos serviços e ampliação da rede física e tecnológica.

Incremento de recursos - Emendas parlamentares

O município recebeu recursos adicionais por meio de **emendas federais (INVESTSUS)**, totalizando valores importantes destinados principalmente ao **custeio da Atenção Primária e Média Complexidade**, como:

- R\$ 100.000,00
- R\$ 150.000,00
- R\$ 200.000,00
- R\$ 300.000,00
- R\$ 550.000,00
- R\$ 700.000,00

Esses recursos contribuíram diretamente para:

- Ampliação da oferta de serviços;
- Redução de demandas reprimidas;
- Melhoria da qualidade da assistência.

Execução das despesas em saúde

As despesas em saúde acompanharam o aumento da arrecadação e dos repasses, sendo direcionadas principalmente para:

- **Custeio da Atenção Primária** (principal porta de entrada do sistema);
- **Serviços de média complexidade e especializados;**
- **Assistência hospitalar e urgência/emergência (SAMU/CONSAMU);**
- **Vigilância em saúde;**
- **Manutenção da estrutura administrativa e operacional.**

A execução demonstra coerência com o modelo de financiamento do SUS, priorizando ações contínuas e essenciais à população.

Conformidade legal e transparência

O relatório evidencia que o município:

- **Cumpriu integralmente a legislação vigente**, especialmente a LC nº 141/2012;
- Realizou a prestação de contas conforme exigido pelos órgãos de controle;
- Utilizou sistemas oficiais (SIOPS, CNES, SIA, SIH, entre outros) para consolidação dos dados;
- Garantiu transparência na aplicação dos recursos públicos.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A análise financeira do exercício de 2025 demonstra que o município apresentou:

- **Elevado investimento em saúde**, acima do mínimo constitucional;
- **Boa capacidade de execução orçamentária e financeira;**
- **Aproveitamento de recursos externos (emendas e transferências);**

- **Equilíbrio entre custeio e manutenção dos serviços;**
- **Compromisso com a transparência e responsabilidade fiscal.**

Dessa forma, conclui-se que a gestão municipal garantiu o financiamento adequado das ações e serviços de saúde, contribuindo para a manutenção e ampliação da assistência à população, em consonância com os princípios do SUS de universalidade, integralidade e equidade.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

• Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Considerando o cenário apresentado no exercício de 2025, recomenda-se que a gestão municipal de saúde adote estratégias voltadas ao fortalecimento da rede de atenção, qualificação da assistência e otimização dos recursos disponíveis, conforme descrito a seguir:

Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde (APS)

- Manter e ampliar as ações da APS, considerando seu alto volume de atendimentos e papel estratégico como ordenadora do cuidado;
- Intensificar ações de prevenção e promoção da saúde, visando reduzir internações por condições sensíveis à atenção primária;
- Qualificar o acompanhamento de pacientes com doenças crônicas, especialmente diante do envelhecimento populacional.

Ampliação do acesso à Atenção Especializada

- Reduzir a demanda reprimida por consultas, exames e procedimentos especializados;
- Fortalecer parcerias regionais (ex.: consórcios de saúde) para ampliação da oferta;
- Investir em diagnóstico precoce, especialmente para doenças cardiovasculares e neoplasias.

Organização da Rede de Urgência e Emergência

- Melhorar o registro e monitoramento da produção nos sistemas oficiais (SIA/SIH);
- Avaliar fluxos de encaminhamento para serviços de referência;
- Fortalecer a estrutura municipal de atendimento pré-hospitalar.

Fortalecimento da Atenção Psicossocial

- Ampliar e qualificar os atendimentos em saúde mental;
- Intensificar ações territoriais e multiprofissionais;
- Monitorar indicadores de saúde mental e uso de psicotrópicos.

Qualificação da Gestão do Trabalho

- Reduzir gradativamente a dependência de contratos temporários;
- Ampliar o quadro efetivo por meio de concursos públicos;
- Investir em educação permanente e valorização dos profissionais;
- Monitorar contratos terceirizados, garantindo qualidade e continuidade da assistência.

Otimização da Rede Física de Saúde

- Fortalecer a estrutura própria municipal, especialmente na média complexidade;
- Melhorar a integração entre os pontos de atenção da rede;
- Avaliar necessidade de ampliação ou adequação de serviços existentes.

Gestão Financeira e Sustentabilidade

- Manter a aplicação de recursos próprios acima do mínimo constitucional;
- Aprimorar o planejamento orçamentário, garantindo equilíbrio entre custeio e investimento;
- Ampliar a captação de recursos externos (emendas parlamentares e programas);
- Monitorar continuamente a execução financeira e os indicadores do SIOPS.

Fortalecimento da Vigilância em Saúde

- Intensificar ações de prevenção e controle de doenças;
- Ampliar ações educativas e intersetoriais;
- Monitorar fatores de risco e agravos prioritários.

Qualificação da Informação em Saúde

- Melhorar a alimentação e consistência dos sistemas de informação (SISAB, SIA, SIH, CNES);
- Utilizar os dados para tomada de decisão e planejamento estratégico;
- Reduzir inconsistências e sub-registros.

CONSIDERAÇÃO FINAL

As recomendações apresentadas visam fortalecer a organização do sistema municipal de saúde, promovendo maior eficiência, resolutividade e qualidade na assistência prestada à população, garantindo a continuidade das ações e o aprimoramento das políticas públicas de saúde em consonância com os princípios do SUS.

EMANOELE TENSINI
Secretário(a) de Saúde
QUEDAS DO IGUAÇU/PR, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

QUEDAS DO IGUAÇU/PR, 20 de Abril de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Quedas Do Iguaçu