

**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEDAS DO IGUAÇU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**



**RELATÓRIO DE GESTÃO**

**MONITORAMENTO**

**1º QUADRIMESTRE SUS 2025**

**QUEDAS DO IGUAÇU**

**2025**

## Sumário

IDENTIFICAÇÃO .....	3
SECRETARIA DA SAÚDE .....	3
BASES LEGAIS – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.....	4
APRESENTAÇÃO .....	6
1 - INTRODUÇÃO .....	7
2 - FINALIDADE.....	8
3. CAPACIDADE INSTALADA .....	9
3.1 RECURSOS HUMANOS.....	9
3.2 ESTRUTURA FÍSICA .....	10
3.3 CONTROLE SOCIAL .....	12
3.3.1 CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE.....	12
4. TRANSPORTE.....	14
5. ASSISTÊNCIA PRIMÁRIA A SAÚDE.....	17
5.1 ESTRATÉGIAS SAÚDE DA FAMÍLIA .....	17
5.2 SERVIÇO ODONTOLÓGICO.....	17
5.3 IMUNIZAÇÕES .....	24
5.4 – ABSENTEÍSMO .....	26
6. VIGILÂNCIA EM SAÚDE.....	28
6.1 - VIGILÂNCIA SANITÁRIA, AMBIENTAL E DO TRABALHADOR .....	30
6.2 EPIDEMIOLÓGICA .....	33
7 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA .....	36
1. Componente Básico.....	37
2. Componente Estratégico.....	37
3. Componente Especializado .....	37
Aquisição de Medicamentos .....	38
Outros Serviços Importantes.....	38
8 OUVIDORIA .....	40
9 EQUIPE E-MULTIPROFISSIONAL.....	42
10. AÇÕES ESTRATÉGICAS .....	45
10.1 PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA .....	45
10.2 PROGRAMA ACADEMIA DA SAÚDE .....	47
11. MÉDIA COMPLEXIDADE.....	49
11.1 CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – CAPS.....	49
11.2 MELHOR EM CASA – INTERNAMENTO DOMICILIAR.....	51
11.3 CISOP .....	53

11.4 SESA .....	57
11.5 HOSPITAL MUNICIPAL .....	57
11.6 CONSAMU – URGÊNCIA E EMERGÊNCIA .....	60
FONTE: SIA-SUS 12/2022 .....	60
12. RECURSOS FINANCEIROS PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE .....	60
9. CONCLUSÃO .....	75
10. CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUEDAS DO IGUAÇU .....	77
ANEXOS .....	79

## IDENTIFICAÇÃO

**UF:** Paraná

**Município:** Quedas do Iguaçu

**Prefeita da Cidade:** Rafael Cirylo Chiapetti Alves de Moura

**Quadrimestre a que se refere o relatório:** 1º Quadrimestre de 2025

## SECRETARIA DA SAÚDE

**Razão Social da Secretaria da Saúde:** Secretaria Municipal da Saúde de Quedas do Iguaçu

**CNPJ:** 09.131.091/0001-79

**Endereço da Secretaria da Saúde:** Rua Juazeiro, 941 – Centro.

**CEP:** 85.460 000

**Telefone:** (46) 3532-8575

**E-mail:** saudequedas@gmail.com

## SECRETÁRIA DA SAÚDE

**Nome:** Emanoele Tensini

**Data da Posse:** 03/01/2025 – Decreto Nº 06/2025. Diário Oficial Eletrônico

**O Secretário da Saúde teve mais de um gestor no período a que se refere o relatório:**  
Não

## **BASES LEGAIS – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Instrumento legal de criação do FMS:** Lei Municipal Nº 770/2011.

**CNPJ do FMS:** 09.131.091/0001-79

**Nome do Gestor do Fundo:** Emanoele Tensini

**Gestor do FMS:** Secretário da Saúde

## **INFORMAÇÃO DE CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUEDAS DO IGUAÇU**

**Instrumento legal de criação do CMS:** Lei Municipal nº 774/2011, de 29 de junho de 2011,

**Nome do Presidente:** Ronald Stormoski Rojas

**Segmento:** Trabalhador da Saúde

**Data da última Eleição do CMS:** 17/03/2023 – Gestão 2023 a 2027

**Alteração dos membros:** DECRETO No. 410/2023

**Telefone:** (046) 3532-1683

**e-mail:** [saudequedas@gmail.com](mailto:saudequedas@gmail.com) / [conselhosaudequedas@gmail.com](mailto:conselhosaudequedas@gmail.com)

## **CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Data da última Conferência de Saúde:**

Conferência Municipal de Saúde de 17 de março de 2023

## **PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**A Secretaria da Saúde tem Plano Municipal de Saúde:** Sim

**Período a que se refere o PMS:** 2022 a 2025

**Aprovação no CMS:** Resolução 14/2021 de 20/10/2021

## PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

**A Secretaria da Saúde tem Programação Anual de Saúde:** Sim

**Período a que se refere o PAS:** 2025

**Aprovação no CMS:** Resolução 08/2024

## APRESENTAÇÃO

O Relatório Detalhado do Quadrimestre é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da Programação Anual da Saúde e deve ser apresentado pelo gestor do SUS até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública.

Neste sentido a Secretaria Municipal de Saúde de Quedas do Iguaçu apresenta o Relatório Detalhado do **1º Quadrimestre (RDQA – janeiro a abril)**, relativo às ações e serviços de saúde do município. Conforme a Portaria de Consolidação Nº 1, de 28 de setembro de 2017, do Ministério da Saúde (MS), que estabelece as diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), e o artigo Nº 36, da Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012, o RDQA é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução do Plano Municipal de Saúde (PMS) e da Programação Anual de Saúde (PAS), e deve ser apresentado pelo gestor do SUS até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública.

Este relatório foi construído visando atender à estrutura proposta pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), instituído pela Portaria GM/MS Nº 750, de 29 de abril de 2019, traz a obrigatoriedade da utilização do sistema pelos Estados, Municípios e Distrito Federal para elaboração dos relatórios quadrimestrais e anual de gestão no âmbito do SUS, a partir do ano de 2018. A construção e a finalização do presente relatório se deram com a colaboração de todos os coordenadores, desafio para a gestão da saúde em todo o território nacional, no sentido de produzir ações rápidas e necessárias, bem como orientações para as ações em saúde e aquisições para atender a demanda dos serviços na base da assistência, no município. Situação que prejudicou o andamento das ações da atenção primária a saúde, bem como o incremento das ações na rede hospitalar, pois os esforços foram maximizados no combate a pandemia.

As informações serão apresentadas da seguinte forma: caracterização do município, recursos humanos disponíveis, serviços e ações realizadas na atenção primária, nas ações estratégicas e na média e alta complexidade. Apresentaremos brevemente todos os dados e faremos a avaliação dos indicadores passíveis de apuração quadrimestral, apresentaremos a execução orçamentária e financeira; auditorias; análises e considerações gerais.

## 1 - INTRODUÇÃO

A **Secretaria Municipal de Saúde (SMS)** de Quedas do Iguaçu tem como **atribuições** orientar a política municipal de saúde, com base no desenho da rede de serviços, macrorregional, estadual e Nacional de saúde. A equipe técnica atuou no planejamento, orientação, coordenação e execução das ações e serviços de **saúde** do município, compreendendo tanto o cuidado ambulatorial quanto o hospitalar; como também planejou, desenvolveu e executou as ações de vigilância sanitária e epidemiológica.

O objetivo do Sistema Único de Saúde - SUS é promover, proteger e recuperar a saúde, garantindo atenção qualificada e contínua aos indivíduos e às coletividades, com o compromisso de ser sempre justo e imparcial. Sendo assim é responsabilidade das secretarias municipais de saúde fazer chegar à população os princípios norteadores do SUS, ofertando um serviço resolutivo e de qualidade que oportunize a manutenção saúde e qualidade de vida a nossa população. Então SMS é responsável pelo planejamento, organização, elaboração, execução e avaliação das ações e políticas de saúde previstas no SUS, dentro das atribuições do município.

Outro trabalho não menos importante foi a maximização de esforços para o controle social conta disso, é que antes de serem divulgados, os resultados aqui informados foram apreciados e aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde.

Este relatório teve como objetivo a consolidação das ações mais relevantes realizadas pelo departamento municipal de saúde realizado no terceiro quadrimestre e RAG do ano de 2025, de forma a proporcionar uma visão geral dos avanços e das deficiências identificadas na rede municipal de saúde, direcionando assim as ações que poderão ser implementadas nos próximos quadrimestres.

A Política Municipal de Saúde é consonante com os princípios constitucionais que estabelecem a saúde como direito de todos e dever do Estado que mediante políticas sociais e econômicas visem à redução do risco de agravos e buscando o acesso universal e igualitário às ações para a promoção, proteção e recuperação da saúde. A Política Municipal de Saúde tem como objetivo implementar as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS). A gestão da atenção à saúde está organizada administrativamente pela Secretaria Municipal de Saúde tendo seus recursos centralizados no Fundo Municipal de Saúde. O controle social é feito pelo Conselho Municipal de Saúde.



No Setor de Saúde o governo se traduz na efetivação do Sistema Único de Saúde com ampliação do acesso e da qualidade da atenção à saúde, a humanização da atenção, o resgate da dimensão cuidadora da saúde, a reestruturação do modelo assistencial, a valorização dos trabalhadores da saúde, enfim, um projeto em defesa da vida dos cidadãos. Pretendemos, com este relatório avançar na organização da rede de serviços e entregar mais saúde para os cidadãos.

## 2 - FINALIDADE

A Secretaria de Saúde é o órgão encarregado de propor as diretrizes e metas da política de saúde, a serem adotadas pelo município;

É encarregada das atividades de proteção à saúde da população do município em especial no atendimento básico mediante a adoção de medidas preventivas e de controle eficaz as doenças;

Fiscalizar as condições de saneamento básico do município; promover a eficácia dos serviços médicos no atendimento aos desprovidos de recursos financeiros;

Planejar, organizar e administrar serviços referentes à área de fisioterapia, odontologia, vigilância sanitária, epidemiologia, hospitalar, atenção básica entre outros;

Manter entrosamento com órgãos públicos e entidades particulares, visando à cooperação administrativa e o estabelecimento de convênios;

Avaliar e reavaliar o estado de saúde dos doentes e acidentados;

Realizar atividades visando obter a participação da comunidade nas campanhas de saúde; solicitar apoio técnico e financeiro de órgãos estaduais e federais, cuja atuação, vise à saúde e o bem-estar da população;

Promover pesquisas em assuntos de saúde pública, incluindo a bioestatística e a coleta de fatos médicos, sanitários e econômicos, envolvidos nas causas das doenças;

Preparar informes, documentos e pareceres em assuntos relacionados à saúde;

Promover junto à população, campanhas preventivas de saúde e educação sanitária;

Executar outras atividades correlatas e/ou que forem determinadas pelo Chefe do Executivo Municipal.

A Secretaria Municipal de Saúde compõe-se de departamentos e divisões que em grau de hierarquia estarão imediatamente subordinados ao Secretário, conforme segue:

I – Departamento de Saúde;

II – Fundo Municipal de Saúde.

### 3. CAPACIDADE INSTALADA

#### 3.1 RECURSOS HUMANOS

PROFISSIONAIS	CONTRATADO	CONCURSADO	TOTAL
MÉDICO CLÍNICO	18	02	20
MÉDICO GINECOLOGISTA/ OBSTETRA	01	00	01
MÉDICO SAÚDE DA FAMÍLIA	15	00	15
MÉDICO ORTOPEDISTA	01	00	01
MÉDICO NEUROPEDIATRA	01	00	01
MÉDICO PEDIATRA	01	00	01
MÉDICO CIRURGIÃO	01	00	01
MÉDICO ANESTESISTA	01	00	01
MÉDICO ULTRASSONOGRAFISTA	01	00	01
MÉDICO ESPECIALISTA EM SAÚDE MENTAL	02	00	02
FARMACÊUTICO	02	02	04
FISIOTERAPEUTA	04	01	05
FONOAUDIÓLOGO	02	01	03
PSICÓLOGO	03	01	04
NUTRICIONISTA	01	00	01
ENFERMEIRO	08	13	21
ASSISTENTE SOCIAL	02	00	02
CIRURGIÃO DENTISTA CLÍNICA GERAL	03	08	11
ENGENHEIRO CIVIL	01	00	01

EDUCADOR FÍSICO	00	02	02
TECNICO SAÚDE BUCAL	00	04	04
TECNICO DE ENFERMAGEM e AUXILIAR DE ENFERMAEM	11	26	37
AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA	00	03	03
AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL	02	05	07
ADMINISTRATIVO	08	06	14
AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE	00	42	42
AGENTE DE COMBATE DE ENDEMIAS	00	13	13
RECEPCIONISTA/TELEFONISTA	12	01	13
MOTORISTA	00	25	25
COZINHEIRA DE HOSPITAL	00	04	04
ZELADORA	04	15	20
VIGIA	01	04	05
SECRETÁRIO DE SAÚDE	01	00	01
AUXILIAR DE LAVANDERIA	00	03	03
ARTESÃO	00	01	01
ATENDENTE DE FARMÁCIA	01	01	02
OUVIDOR	00	01	01
<b>TOTAL</b>	<b>108</b>	<b>184</b>	<b>292</b>

FONTE: CNES 15/05/2025

### 3.2 ESTRUTURA FÍSICA

A Secretaria Municipal de Saúde de Quedas do Iguaçu, possui a maioria das estruturas físicas próprias, sendo apenas 02 espaços físicos locados (Hospital e CAPS) . A Secretaria Municipal de Saúde realiza a gestão dos trabalhos da rede municipal de saúde, contando com os estabelecimentos de saúde descritos abaixo.

### **Estabelecimentos de Saúde:**

Secretaria Municipal de Saúde;

Farmácia Básica Municipal;

Unidades básica de Saúde;

Hospital Municipal;

Centro de Atenção Psicossocial; (Prédio Alugado)

Melhor em Casa – Internamento Domiciliar – MAC (Média e Alta complexidade)

SAMU 192.

### **EIXO URBANO**

- Unidade Básica de Saúde Caic;
- Unidade Básica de Saúde Luzitani;
- Unidade Básica de Saúde São Cristóvão.
- Unidade Básica de Saúde Kennedy;
- Unidade Básica de Saúde Pindorama;
- Unidade Básica de Saúde Entre Vilas – atual vigilância sanitária;
- Unidade Básica de Saúde Santa Fé;
- Unidade Básica de Saúde Bom Pastor.
- Unidade Básica de Saúde Caetano Munhoz da Rocha;
- Unidade Básica de Saúde extensão Caetano Munhoz da Rocha;

### **EIXO RURAL**

- Unidade Básica de Saúde Alto Alegre;
- Unidade Básica de Saúde Lajeado Bonito;
- Unidade Básica de Saúde Estrela;
- Unidade Básica de Saúde Fazendinha;
- Unidade Básica de Saúde Vila Rural;
- Unidade Básica de Saúde 10 de maio;
- Unidade Básica de Saúde Bom Jesus.
- Unidade Básica de Saúde Renascer.

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A Secretaria Municipal de Saúde realiza a gestão dos trabalhos da rede municipal de saúde, é responsável pela coordenação e gerenciamento de todos os serviços de saúde do município, desde a administração das unidades de saúde até a fiscalização dos serviços oferecidos aos usuários.

Atualmente na Secretaria Municipal de Saúde agrega na sua sede, a administração (Gestor Municipal), regulação (autorização de exames, consultas especializadas, encaminhamentos para especialistas, tratamento fora de domicílio e logística), ouvidoria, controle e avaliação e coordenação do transporte da Saúde coordenação de sistema e gestão.

Temos na Secretaria Municipal de Saúde 30 veículos que realizam o Transporte de pessoas dentro e fora do Município. São ônibus, ambulâncias, van e veículos leves. Destacamos uma Van para transportar as gestantes de alto risco para realizar o pré-natal uma van para transporte pacientes de hemodiálise para Cascavel.

### 3.3 CONTROLE SOCIAL

#### 3.3.1 CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

A **Lei Municipal nº 16/1991**, de 14 de junho de 1991, institui o **Conselho Municipal de Saúde (CMS)**, um órgão colegiado, de caráter **permanente, deliberativo, consultivo e normativo**, que atua como instância de controle social no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) no município. Juntamente com o **Fundo Municipal de Saúde**, criado pela **Lei nº 770/2011**, de 29 de junho de 2011, o CMS exerce papel fundamental nas decisões relacionadas à formulação, execução e fiscalização das políticas públicas de saúde.

O Conselho Municipal de Saúde é composto por representantes de diferentes segmentos da sociedade, conforme determina a legislação do SUS e a Resolução nº 453/2012 do Conselho Nacional de Saúde. Sua composição é dividida da seguinte forma:

- **50% de representantes dos usuários do SUS** (ou seja, da população em geral),
- **25% de representantes dos trabalhadores da saúde,**
- **12,5% de representantes dos prestadores de serviços de saúde, e**
- **12,5% de representantes do gestor municipal de saúde.**

Essa composição visa garantir a **paridade e o equilíbrio** entre os diversos interesses envolvidos na gestão da saúde pública, assegurando que a **voz dos usuários tenha maior peso** nas decisões, em consonância com o princípio da participação popular.

O CMS realiza **reuniões mensais**, que são abertas ao público, e tem entre suas principais atribuições:

- Fiscalizar e acompanhar a execução das ações e serviços de saúde no município;
- Participar da **elaboração e aprovação do Plano Municipal de Saúde** e do respectivo orçamento;
- Analisar e deliberar sobre o **relatório de gestão** apresentado pelo gestor do SUS;
- Atuar na formulação de políticas públicas que promovam o direito à saúde e o fortalecimento do SUS;
- Promover a **participação popular** e o **controle social** nas ações de saúde;
- Contribuir para a **transparência e a eficiência na aplicação dos recursos públicos** destinados à saúde.

Em conjunto com o Fundo Municipal de Saúde, o Conselho também participa da **distribuição e acompanhamento da execução orçamentária**, o que reforça sua importância estratégica no planejamento e na avaliação das políticas de saúde no município.

Assim, o Conselho Municipal de Saúde é um instrumento essencial para assegurar a **gestão democrática** do SUS, incentivando o envolvimento da sociedade civil e promovendo a construção de uma saúde pública de qualidade, universal e equitativa.

Número de Reuniões do Conselho Municipal de Saúde de Quedas do Iguaçu

REUNIÕES	1º QUAD.	2º QUAD.	3º QUAD.	TOTAL
ORDINÁRIAS	04	-	-	04
EXTRAORDINÁRIAS	01	-	-	01
TOTAL	05	-	-	05

Fonte: Livro ata Reuniões Conselho Municipal de Saúde de Quedas do Iguaçu 04/2025

## 4. TRANSPORTE

O transporte de pacientes é uma área estratégica da Secretaria de Saúde de Quedas do Iguaçu, considerando que nossa regional de referência é o município de Cascavel, situado a aproximadamente 135 km de distância. Todas as demandas de média e alta complexidade são encaminhadas para atendimento nesse polo regional, o que exige um esforço logístico contínuo e bem estruturado.

Atualmente, realizamos o transporte diário para Cascavel com dois ônibus que partem às 4h30 da manhã e mais um ônibus que sai do terminal às 9h. Além desses, diversos veículos de menor porte também são deslocados diariamente para atender pacientes com consultas e exames agendados, reforçando o atendimento individualizado.

Destacamos ainda o uso específico de uma van para o transporte de pacientes em tratamento de hemodiálise, que necessitam de deslocamentos frequentes e contínuos, e de um micro-ônibus destinado ao transporte de gestantes de média e alta complexidade, assegurando conforto e segurança durante o trajeto até o atendimento especializado.

Estamos a todo vapor no processo de ampliação do número de pacientes atendidos em Cascavel. No primeiro quadrimestre de 2025, mais de 10.919 pacientes foram transportados — um aumento significativo em relação ao mesmo período do ano anterior teve um aumento de 2.026 pacientes.

A seguir, apresentamos a relação de veículos atualmente disponíveis em nossa frota. Ressaltamos que, apesar dos esforços, a quantidade de veículos destinados tanto ao deslocamento interno quanto externo do município ainda é insuficiente frente à crescente demanda, caracterizando um déficit preocupante.

Contudo, tivemos conquistas relevantes no início deste ano: fomos contemplados com 02 ambulâncias e 02 veículos utilitários, que já se encontram em processo licitatório. Esses novos recursos serão fundamentais para reforçar a frota e melhorar a eficiência e qualidade no transporte dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).

INDICADOR	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD	TOTAL
Transporte de passageiros para diversas cidades do Paraná	10.919	-	-	<b>10.919</b>

Fonte: IDS 05/2025



## 4.1 FROTA DE VEICULOS

### CONTROLE FROTA SAÚDE 2025/2028

1	139	ATY-9289	AMBULANCIA / RENAUT MASTER	interno
2	142	AUD-5809	MONTANA FLEX	interno
3	177	AWK-1689	CELTA	Vigilância
4	178	AWK - 1696	CELTA	Vigilancia
5	201	APS-4284	ONIBUS WL	ok
6	206	APS-9536	ONIBUS WL	ok
7	239	BAW-4084	MICRO VOLARE	ok
8	253	BBE-9126	FIAT / DOBLO	Ok
9	284	AYR-2587	MICRO VOLARE CISOP	oficina
10	289	BBO-6298	AMBULANCIA M, BENS 415	Ok
11	326	BCK-0969	ONIBUS ROMA 3 VW	Ok
12	331	BCS-4H23	VAN RENALT MASTER	Ok
13	337	BCV-7J77	FORD KA VIGILANCIA	Vigilância
14	338	BCV-7J80	FORD KA	Ok
15	344	BCY-0J71	AMBULANCIA CITROEN	Interno
16	345	BCJ-0J55	AMBULANCIA CITROEN	Interno
17	354	BDR-4D46	VAN M BENS CRAS	Ok
18	359	AXX-2239	AMBULANCIA BOXER RENALT	Ok
19	363	BEG-4H88	RENALT / KWID ZEN	Melhor em casa
20	364	BEG-4H86	RENALT / KWID ZEN	Família acolhedora



21	365	BEO-5E95	FIAT MOBI	Interno
22	366	BEO-5E97	RENALT / KWID ZEN	Interno
23	367	BEO-5E94	RENALT / KWID ZEN	Ok
24	368	BEO - 5E96	RENALT / KWID ZEN	Ok
25	369	BEV-4I26	AMBULANCIA RENALT MASTER	Ok
26	391	BER-3F87	VW / GOL 1.0 OL MC4	Ok
27	392	BER3F90	VW / GOL 1.0 OL MC4	ok
28	420	SDV-3G68	VAN MERCEDES BENS 416	Ok
29	421	SDV-3G73	VAN MERCEDES BENS 416	oficina
30	423	SED-5H03	AMBULANCIA M. BENS 416	oficina
31	430	SEH-2F56	ONIBUS VW 17/260	Ok
32	434	SET-0E79	RENALT / KWID	Ok
33	435	SES-4B68	RENALT / KWID	Ok
34	436	SES-3C29	RENALT / KWID	Ok
35	437	SES-3C28-	RENALT / KWID	oK
36	438	SES-7F84	RENALT / KWID	<u>Odonto</u>
37	439	SEV0E17	RENALT / KWID	<u>ok</u>
38	440	SET-5J73	RENALT / KWID	<u>Ok</u>
39	443	SFF-2I59	RENALT / VAN	<u>ok</u>
40	449	DBJ 2I59	AN MERCEDES BENS 416	OK

### Manutenção dos Veículos 1º Quadrimestre de 2025

	Manutenção peças	Manutenção serviços	ECONOMIA
01/24 à 04/24	315.217,57	144.002,35	
01/25 à 04/25	198.719,68	175.670,73	
SALDO	- 116.497,89	+ 31.668,28	+ 84.829,61

Obs.: Realizado manutenção de 4 ambulâncias desativadas

## 5. ASSISTÊNCIA PRIMÁRIA A SAÚDE

Características do Município

População (estimativa IBGE 2024): 31.405

Classificação Geográfica do Município (Tipologia IBGE): Intermediário Adjacente

O Município apresenta 17 UBS cadastradas no CNES, 13 (doze) com Estratégia de Saúde da Família e 01 (uma) com Estratégia de Atenção Primária, na saúde bucal estamos com 06 equipes de 40 horas e 06 equipes de 20 horas implantadas mas nem todas custeadas pelo Ministério da Saúde.

SITUAÇÃO ATUAL DA IMPLANTAÇÃO DA(S) EQUIPE(S) DE SAÚDE DA FAMÍLIA E AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE				
EQUIPES	TETO	CREDENCIADO	IMPLANTADO	SOLICITADA
ESF	16	12	13	03
EAP	-	01	01	00
ACS	79	44	42	20
ESB 40	16	04	06	05
ESB 20	32	05	06	-

Fonte: e-GESTOR 05/2025

### 5.1 ESTRATÉGIAS SAÚDE DA FAMÍLIA

Fechamos o primeiro quadrimestre com treze (12) equipe de ESF e uma (1) EAP homologadas no município, finalizamos o quadrimestre com 30.738 pessoas cadastradas no E-gestor.

Como parte das ações de fortalecimento da Atenção Primária em Saúde no município, destacam-se importantes melhorias realizadas nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) da zona rural. Houve a **ampliação do horário de atendimento diário**, que passou de **6 para 8 horas**, proporcionando maior acesso e disponibilidade dos serviços de saúde para a população residente nessas localidades.

Além disso, foi realizada a **reestruturação das Equipes de Saúde da Família (ESF)**, com o objetivo de garantir maior cobertura e continuidade do cuidado. As principais mudanças incluem o aumento da frequência de atendimentos nas seguintes unidades:

- **ESF Pindorama**, que passou a oferecer atendimento **três vezes por semana**;
- **ESF Bacia**, cuja frequência foi ampliada de **três para quatro vezes por semana**;
- **ESF Santa Fé**, que teve seus atendimentos aumentados de **duas para três vezes por semana**.

Essas medidas visam qualificar o atendimento, aproximar os serviços da população e garantir maior resolutividade nas ações de saúde prestadas no território rural e urbano.

META	1º QUAD.	2º QUAD.	3º QUAD.	TOTAL ANO
% de gestantes com pelo menos 6 consultas realizadas, sendo a primeira até a 12º semana de gestação	68,5%	-	-	<b>68,5%</b>
% de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	83,8%	-	-	<b>83,8%</b>
% de gestantes com atendimento odontológico realizado.	62,3%	-	-	<b>62,3%</b>
% de cobertura de exame citopatológico.	25,8%	-	-	<b>25,8%</b>
% de cobertura vacinal de poliomelite inativada e pentavalente.	84,2%	-	-	<b>84,2%</b>
% de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida por semestre	47%	-	-	<b>47%</b>
% de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada.	27,8%	-	-	<b>27,8%</b>
Quantidade de <b>Cadastros da população</b> de acordo com o Previne Brasil, levando em consideração a população estimada em 2021 de 34.375 pessoas.	30.738	-	-	<b>30.738</b>

Quantidade de visitas realizadas pelos agentes comunitário de Saúde do município.	21.039	-	-	21.039
Quantidade de procedimentos realizados por técnicas de enfermagem na atenção básica.	5.659	-	-	5.659
Quantidade de procedimentos realizados por enfermeiros na atenção básica.	1.244	-	-	1.244
Quantidade de atendimentos de enfermeiras na atenção básica	3.299	-	-	3.299
Quantidade de atendimentos médicos na atenção básica.	22.631	-	-	22.631
Quantidade de participantes no programa PSE (Programa Saúde na Escola) pactuadas entre os Centros de Educação Infantil, Escolas Municipais e Estaduais.	4.009	-	-	4.009
Quantidade participantes no programa Crescer Saudável pactuadas entre os Centros de Educação Infantil, Escolas Municipais	0	-	-	0

## 5.2 SERVIÇO ODONTOLÓGICO

Outro serviço fundamental na atenção primária a saúde é o serviço de odontologia, atualmente o município conta com 4 ESB 40 horas homologadas e 7 ESB 20 horas, além de uma Unidade Odontomóvel. A equipes de saúde bucal são compostas com um cirurgião dentista, um técnico em saúde bucal e um auxiliar de saúde bucal. Foram totalizados 1.792 pacientes atendidos e foi realizado 9.582 procedimentos de odontologia no primeiro quadrimestre de 2025.

\* Compra direta no valor de 5.895,00 (Cinco mil, oitocentos e noventa e cinco reais) em manutenção e trocas de equipamentos odontológicos e mão de obra em todas as Unidades Básicas de Saúde do município que estavam sem manutenção adequada a muitos anos.

\* Retomada das Escovações Supervisionadas e Bochecho com Flúor nas Escolas Municipais.

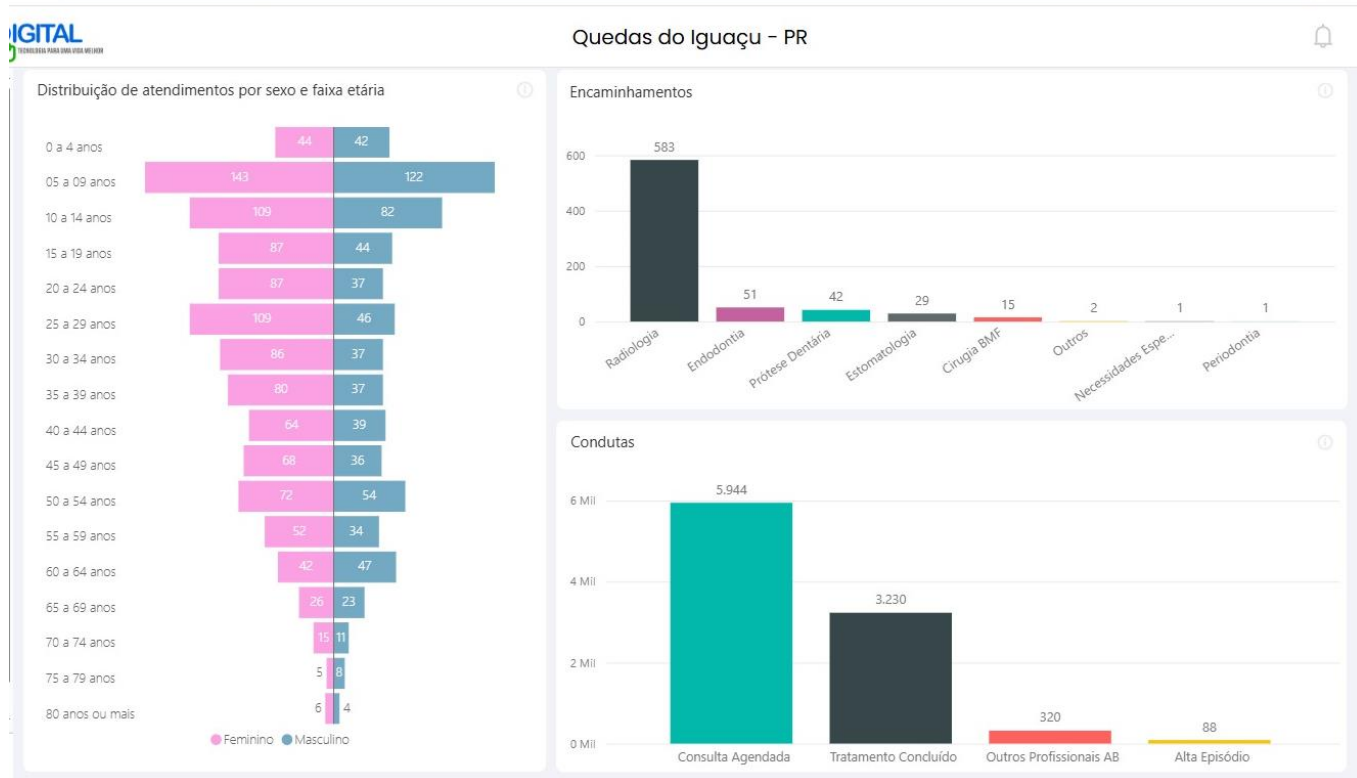
\* Retomada da Confecção de Próteses Dentárias a População, inclusive com o Pagamento de Próteses que a Gestão passada ficou devendo para Empresa Contratada que somaram 77.610,04 reais.

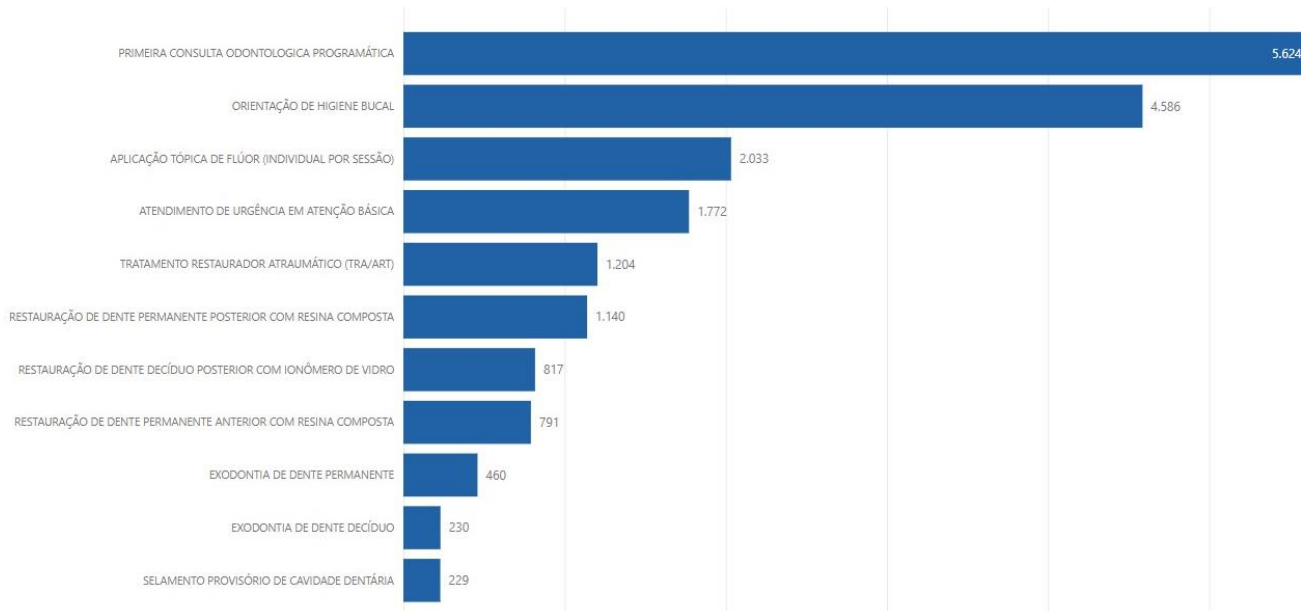
\* Planejamento e Execução de Plano de Seleção Simplificado para contratar profissionais de várias áreas, inclusive Odontólogos, Técnicos em Saúde Bucal e Auxiliares em Saúde Bucal.

\* Aguardando os processos licitatórios para em breve termos Equipes de Saúde Bucal no Interior Pioneiro, Assentamentos e outras UBSs que hoje ainda não oferecem esse Atendimento, aumentando a cobertura à população que hoje é muito baixa, girando em torno de 45% da população apenas.

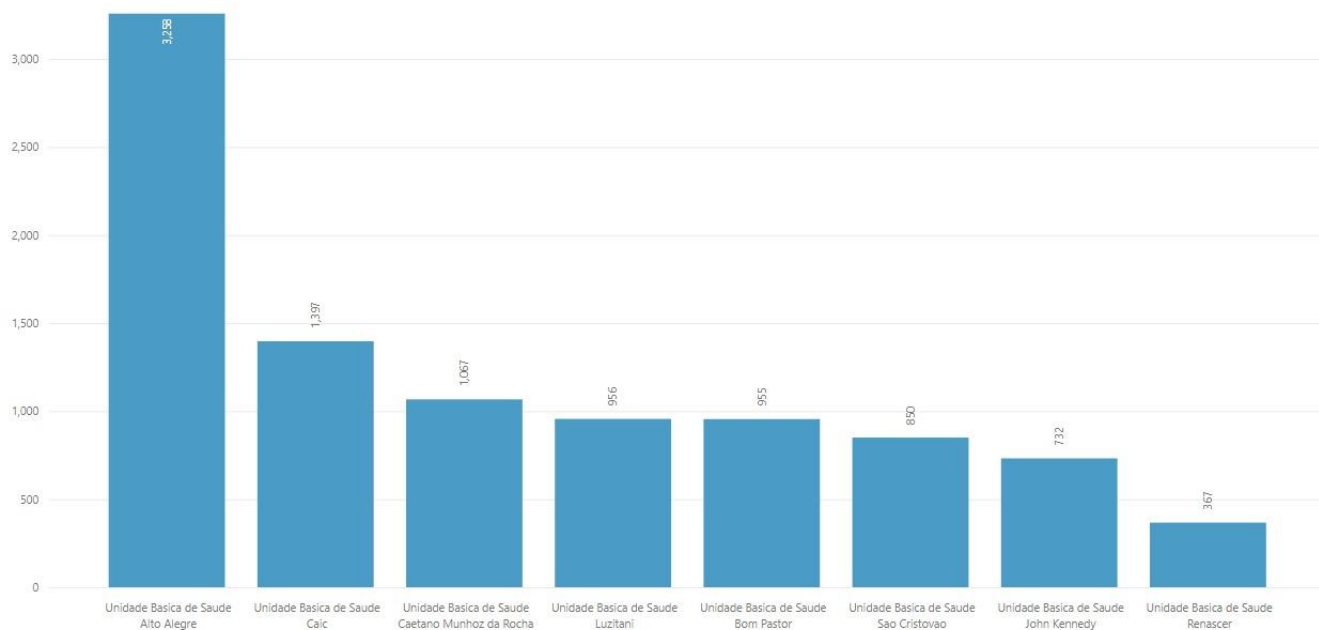
INDICADOR	1º QUAD.	2º QUAD.	3º QUAD.	TOTAL
Quantidade de paciente <b>atendimentos</b> pelos <b>odontólogos</b> nas Unidades básica de saúde.	1.792	-	-	<b>1.792</b>
Quantidade de <b>procedimentos</b> realizados pelos <b>odontólogos</b> nas Unidades básica de saúde.	9.582	-	-	<b>9.582</b>
Quantidade de <b>procedimentos</b> realizados pelos <b>Técnicos de Saúde Bucal</b> nas Unidades básica de saúde.	997	-	-	<b>997</b>
Quantidade de participantes nas ações de <b>atividade coletiva</b> e campanhas de prevenção em <b>saúde bucal</b> .	4.607	-	-	<b>4.607</b>

Monitoramento de novos casos de <b>câncer bucal</b>	04	-	-	<b>04</b>
Percentual de <b>exodontia</b> realizado. (Extração de dente)	6,33%	-	-	<b>6,02%</b>
Quantidade de estratificação de risco em Saúde Bucal feitas no município em todas as unidades de atendimento odontológico.	430	-	-	<b>430</b>
Quantidade de <b>consultas odontológicas CEO</b> especializadas liberadas pelo governo do estado SESA via <b>G-SUS</b> .	52	-	-	<b>52</b>
Quantidade de <b>Protese Dentária</b> . Programa LRPD. Entregue a população	147	-	-	<b>147</b>









**DIGITAL**  
TECNOLOGIA PARA UMA VIDA MELHOR

**Quedas do Iguaçu - PR**



Filtro

01/01/2025 30/04/2025



**9.582**

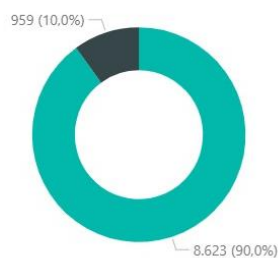
Consultas odontológicas



**1.792**

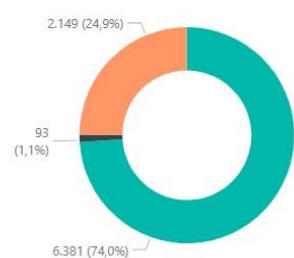
Cidadãos atendidos

Tipos de atendimentos



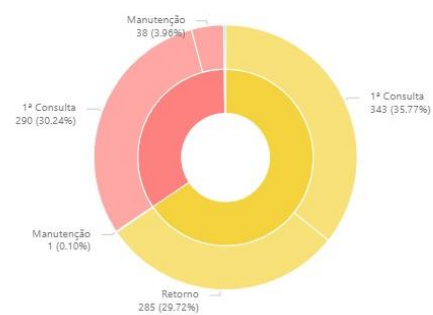
● Cons. Agendadas ● Demandas Espontâneas

Consultas Agendadas



● 1ª Consulta ● Manutenção ● Retorno

Demandas Espontâneas



● Consulta no dia ● Escuta Inicial ● Urgência



## 5.3 IMUNIZAÇÕES

O Programa Nacional de Imunização (PNI) garante que todo cidadão tenha acesso às vacinas, sendo o responsável pela **imunização** em massa da população. O **objetivo** da vacinação maciça da população é a erradicação de determinadas doenças que podem ser preveníveis. A vacinação é uma das medidas mais importantes na prevenção contra doenças. Ela atua protegendo o corpo **humano** de vírus e bactérias que provocam vários tipos de enfermidades. A vacinação também é fundamental para a vida em comunidade, pois quanto mais pessoas protegidas, menor é a chance de que fiquem doentes. Acompanhe nossos indicadores.

Tipo e quantidade de vacinas aplicadas de rotina realizadas por unidades de saúde

VACINA	1º QUAD.	2º QUAD.	3º QUAD.	TOTAL
BCG	55	-	-	55
CONTRA HEPATITE B (HB)	165	-	-	165
TETRAVALENTE (TETRA VIRAL)	202	-	-	202
TRIPLICE VIRAL (SCR)	249	-	-	249
CONTRA FEBRE AMARELA (FA)	353	-	-	353
TRIPLICE BACRERIANA (DTP)	238	-	-	238
DUPLA ADULTO (DT)	287	-	-	287
TRIPLICE ACELULAR ADULTO	127	-	-	127
PNEUMOCÓCIDA 10V	351	-	-	351
ANTI-TETANICO (SAT)	0	-	-	0
VACINA ROTAVÓRUS HUMANO	202	-	-	202
RAIVA EM CULTIVO VERO (Vero)	29	-	-	29
INATIVA CONTRA POLIO (VIP)	719	-	-	719
PENTAVALENTE (PENTA)	371	-	-	371
PNEUMOCOCICA 23V	96	-	-	96
INFLUENZA TRIVALENTE	3.595	-	-	3595
HAEMOPHILUS TIPO B	13	-	-	13
CONTRA HEPATITE A (CRIE)	1	-	-	1

MENINGOCOCICA CONJUGADA C	334	-	-	<b>334</b>
MENINGOCOCICA ACWY	184	-	-	<b>184</b>
VARICELA ATENUADA (Varc)	172	-	-	<b>172</b>
HEPATITE A PEDIATRICA	157	-	-	<b>157</b>
HPV QUADRIVALENTE (HPV Quadri)	126	-	-	<b>126</b>
SORO RABICO HUMANO (SARH)	6	-	-	<b>6</b>
VACINA PNEUMOCÓCICA 13V	19	-	-	<b>19</b>
HEXAVALENTE (HEXA)	7	-	-	<b>7</b>
COVID-19	400	-	-	<b>400</b>
DENGUE	134	-	-	<b>134</b>
<b>TOTAL DE VACINAS</b>	<b>8.592</b>	-	-	<b>8.592</b>

Fonte: IDS 05/2025 / PNI –COVID / SIPNI 05/2025

## RELATÓRIO DA REGIONAL – PACTUAÇÃO DE VACINA ANO 2025

INDICADOR	1º QUADR.	2º QUADR	3º QUADR	TOTAL
Porcentagem de cobertura vacinal para menores de 1 ano (PNI/DATASUS).	Homogeneidade 75%			
Porcentagem de cobertura vacinal da poliomielite (PNI/DATASUS).  - porcentagem de cobertura vacinal do esquema básico.	89,9%			
Porcentagem de cobertura vacinal da Influenza (PNI/DATASUS).	Criança: 36,02%  Idoso: 36,84%  Gestante: 46,47%			
Quantidade de eventos adversos pós-vacinal	0			
Quantidade de capacitação dos profissionais que atuam na	2			

imunização.

## COBERTURA VACINAL DO 1º QUADRIMESTRE 2025

Imunobiológico		COVID	DTP	DTP (1º Reforço)	dTpa Adulto - Gestantes	Febre Amarela	Hepatite A Infantil	Hepatite B
Município Residência	Cobertura Vacinal (%)	Cobertura Vacinal (%)	Cobertura Vacinal (%)	Cobertura Vacinal (%)	Cobertura Vacinal (%)	Cobertura Vacinal (%)	Cobertura Vacinal (%)	Cobertura Vacinal (%)
412090 - Quedas do Iguaçu	100,00%	0,00%	91,53%	137,29%	127,12%	137,29%	138,98%	91,53%

Meningo C	Meningo C (1º Reforço)	Penta (DTP/HepB/Hib)	Pneumo 10	Pneumo 10 (1º Reforço)	Polio Injetável (VIP)	Polio Injetável (VIP) (Reforço)	Rotavírus	Tríplice Viral - 1º Dose	Tríplice Viral - 2º Dose	Varicela
Cobertura Vacinal (%)	Cobertura Vacinal (%)	Cobertura Vacinal (%)	Cobertura Vacinal (%)	Cobertura Vacinal (%)	Cobertura Vacinal (%)	Cobertura Vacinal (%)	Cobertura Vacinal (%)	Cobertura Vacinal (%)	Cobertura Vacinal (%)	Cobertura Vacinal (%)
98,31%	133,90%	91,53%	111,86%	137,29%	89,83%	142,37%	103,39%	137,29%	138,98%	94,92%

## 5.4 – ABSENTEÍSMO

O **absenteísmo** é definido como a **falta não justificada do usuário ao serviço de saúde previamente agendado**, como consultas médicas, exames ou procedimentos. Trata-se de um problema recorrente na rede pública de saúde e que impacta diretamente a qualidade do atendimento oferecido pelo Sistema Único de Saúde (SUS).

No município, no período avaliado, foram agendados **15.813 atendimentos**. No entanto, **5.884 usuários não compareceram**, resultando em um índice de **absenteísmo de 37,21%**. Ou seja, mais de **um terço** das vagas disponíveis não foram aproveitadas pela população.

Esse alto índice representa um grande desafio para a gestão da saúde pública e traz **diversas consequências negativas**, tanto para o sistema quanto para os demais usuários:

- **Desperdício de recursos públicos:** Cada vaga não preenchida representa um custo que foi gerado (profissional, infraestrutura, agendamento), mas não teve retorno em forma de atendimento efetivo.
- **Aumento nas filas de espera:** Enquanto alguns usuários faltam, outros aguardam por meses por uma vaga. O absenteísmo prolonga o tempo de espera para quem realmente precisa.
- **Desorganização dos fluxos de trabalho:** A ausência de pacientes compromete a rotina das equipes de saúde, que poderiam ter remanejado os horários ou atendido outros casos, caso houvesse aviso prévio.
- **Perda de oportunidade de diagnóstico e tratamento precoce:** A não realização de consultas e exames pode levar ao agravamento de doenças, aumentando a demanda por atendimentos de urgência e internações futuras, o que gera ainda mais custos para o sistema.

Ciente da gravidade do problema, o município de **Quedas do Iguaçu** já está **adotando estratégias concretas para reduzir o absenteísmo no próximo quadrimestre**, como:

- **Reforço na comunicação com os usuários**, incluindo ligações e mensagens para **confirmação de consultas e exames agendados**;
- **Campanhas de conscientização**, com foco na **responsabilidade do usuário e no uso racional dos serviços públicos de saúde**;
- **Revisão do fluxo de agendamentos**, para otimizar o aproveitamento das vagas;

Essas ações fazem parte de um compromisso da gestão municipal em melhorar o acesso à saúde, reduzir desperdícios e oferecer um atendimento mais eficiente, humano e ágil à população.

O combate ao absenteísmo depende da **colaboração de toda a comunidade**, pois garantir o comparecimento aos atendimentos é um ato de respeito com os profissionais, com os recursos públicos e, principalmente, com os demais cidadãos que também aguardam atendimento.



Prefeitura Municipal de Quedas do Iguaçu  
Recepções de Consultas - Absenteísmo  
Data entre 01/01/2025 e 30/04/2025  
Agrupamento = Unidade de Saúde de Atendimento

C.N.P.J.: 76.205.962/0001-49 Página: 1 de 1  
Data: 24/05/2025  
Horário: 23:05:14

	Atendidos	% Atendidos	Não atendidos	% Não atendidos	Faltas	% Absenteísmo	Quantidade	%
5 - UNIDADE BASICA DE SAUDE ALTO ALEGRE	238	63,13	36	9,55	103	27,32	377	2,38
7 - UNIDADE BASICA DE SAUDE BOM PASTOR	58	14,18	50	12,22	301	73,59	409	2,59
8 - UNIDADE BASICA DE SAUDE CAETANO MUNHOZ DA ROCHA	6.172	64,45	234	2,44	3.170	33,10	9.576	60,56
9 - UNIDADE BASICA DE SAUDE CAIC	1.109	81,36	61	4,48	193	14,16	1.363	8,62
10 - UNIDADE BASICA DE SAUDE JHON KENNEDY	532	54,12	102	10,38	349	35,50	983	6,22
14 - UNIDADE BASICA DE SAUDE LUZITANI	729	70,91	18	1,75	281	27,33	1.028	6,50
16 - UNIDADE BASICA DE SAUDE RENASCER	313	76,53	9	2,20	87	21,27	409	2,59
19 - UNIDADE BASICA DE SAUDE SÃO CRISTOVAO	564	71,57	85	10,79	139	17,64	788	4,98
21 - UNIDADE ODONTOLOGICA MÓVEL TERRESTRE CAIC	214	65,05	16	4,86	99	30,09	329	2,08
47 - CAPS 1 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DE QUEDAS DO IGUAÇU	0	0,00	4	66,67	2	33,33	6	0,04
106 - CLINICA DE IMAGEM MUNICIPAL QUEDAS DO IGUAÇU	0	0,00	0	0,00	545	100,00	545	3,45
<b>Total</b>	9.929	62,79	615	3,89	5.269	33,32	15.813	

Observação: a Clínica de imagem são os agendados do Raio-x, realizados pelo técnico em radiologia.



Prefeitura Municipal de Quedas do Iguaçu  
Recepções de Consultas - Absenteísmo  
Data entre 01/01/2025 e 30/04/2025  
Agrupamento = Unidade de Saúde de Atendimento e Especialidade

C.N.P.J.: 76.205.962/0001-49 Página: 1 de 2  
Data: 24/05/2025  
Horário: 23:08:12

	Atendidos	% Atendidos	Não atendidos	% Não atendidos	Faltas	% Absenteísmo	Quantidade	%
5 - UNIDADE BASICA DE SAUDE ALTO ALEGRE	238	63,13	36	9,55	103	27,32	377	2,38
211 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA	238	63,13	36	9,55	103	27,32	377	2,38
7 - UNIDADE BASICA DE SAUDE BOM PASTOR	58	14,18	50	12,22	301	73,59	409	2,59
107 - ENFERMEIRO SAUDE DA FAMÍLIA	0	0,00	0	0,00	24	100,00	24	0,15
211 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA	0	0,00	3	1,91	154	98,09	157	0,99
217 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA	58	25,44	47	20,61	123	53,95	228	1,44
8 - UNIDADE BASICA DE SAUDE CAETANO MUNHOZ DA ROCHA	6.172	64,45	234	2,44	3.170	33,10	9.576	60,56
58 - MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA CIRURGIAO DE MAO CIR	393	74,71	1	0,19	132	25,10	526	3,33
61 - MÉDICO PEDIATRA	5	71,43	0	0,00	2	28,57	7	0,04
109 - FISIOTERAPEUTA GERAL	2.271	74,31	115	3,76	670	21,92	3.056	19,33
112 - NUTRICIONISTA	0	0,00	0	0,00	5	100,00	5	0,03
113 - FONOAUDIOLOGO	615	84,13	37	5,06	79	10,81	731	4,62
126 - PSICOLOGO CLINICO	704	74,11	64	6,74	182	19,16	950	6,01
211 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA	281	72,24	4	1,03	104	26,74	389	2,46
217 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA	1.654	80,53	13	0,63	387	18,84	2.054	12,99
229 - MÉDICO NEUROLOGISTA	0	0,00	0	0,00	34	100,00	34	0,22
271 - MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	249	13,65	0	0,00	1.575	86,35	1.824	11,53
9 - UNIDADE BASICA DE SAUDE CAIC	1.109	81,36	61	4,48	193	14,16	1.363	8,62
73 - CIRURGIÃO DENTISTA CLINICO GERAL DENTISTA ODONTOLOGISTA	55	83,33	0	0,00	11	16,67	66	0,42
90 - CIRURGIÃO DENTISTA DE SAUDE DA FAMÍLIA	200	54,95	35	9,62	129	35,44	364	2,30
108 - ENFERMEIRO DA SAUDE DA FAMÍLIA	1	50,00	1	50,00	0	0,00	2	0,01
212 - ENFERMEIRO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA	11	55,00	0	0,00	9	45,00	20	0,13
217 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA	842	92,43	25	2,74	44	4,83	911	5,76
10 - UNIDADE BASICA DE SAUDE JHON KENNEDY	532	54,12	102	10,38	349	35,50	983	6,22
90 - CIRURGIÃO DENTISTA DE SAUDE DA FAMÍLIA	99	70,71	5	3,57	36	25,71	140	0,89
108 - ENFERMEIRO DA SAUDE DA FAMÍLIA	1	16,67	1	16,67	4	66,67	6	0,04
217 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA	432	51,61	96	11,47	309	36,92	837	5,29
14 - UNIDADE BASICA DE SAUDE LUZITANI	729	70,91	18	1,75	281	27,33	1.028	6,50
211 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA	282	69,98	10	2,48	111	27,54	403	2,55
217 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA	447	71,52	8	1,28	170	27,20	625	3,95
16 - UNIDADE BASICA DE SAUDE RENASCER	313	76,53	9	2,20	87	21,27	409	2,59
90 - CIRURGIÃO DENTISTA DE SAUDE DA FAMÍLIA	313	76,53	9	2,20	87	21,27	409	2,59
19 - UNIDADE BASICA DE SAUDE SÃO CRISTOVAO	564	71,57	85	10,79	139	17,64	788	4,98
90 - CIRURGIÃO DENTISTA DE SAUDE DA FAMÍLIA	59	53,15	22	19,82	30	27,03	111	0,70
108 - ENFERMEIRO DA SAUDE DA FAMÍLIA	33	56,90	0	0,00	25	43,10	58	0,37
217 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA	472	76,25	63	10,18	84	13,57	619	3,91
21 - UNIDADE ODONTOLOGICA MÓVEL TERRESTRE CAIC	214	65,05	16	4,86	99	30,09	329	2,08
90 - CIRURGIÃO DENTISTA DE SAUDE DA FAMÍLIA	140	61,14	14	6,11	75	32,75	229	1,45
222 - TÉCNICO EM SAUDE BUCAL DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA	74	74,00	2	2,00	24	24,00	100	0,63
47 - CAPS 1 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DE QUEDAS DO IGUAÇU	0	0,00	4	66,67	2	33,33	6	0,04
126 - PSICOLOGO CLINICO	0	0,00	4	66,67	2	33,33	6	0,04
106 - CLINICA DE IMAGEM MUNICIPAL QUEDAS DO IGUAÇU	0	0,00	0	0,00	545	100,00	545	3,45
27 - MEDICO CLINICO	0	0,00	0	0,00	545	100,00	545	3,45
<b>Total</b>	9.929	62,79	615	3,89	5.269	33,32	15.813	

## 6. VIGILÂNCIA EM SAÚDE

A **Vigilância em Saúde** é um dos pilares fundamentais da saúde pública. Trata-se de um conjunto de ações coordenadas que têm como objetivo **identificar, monitorar, prevenir**

e controlar riscos e agravos à saúde da população, promovendo um ambiente mais seguro e saudável para todos.

Esse setor abrange diversas áreas integradas, entre elas:

- **Vigilância Epidemiológica:** Monitora e investiga doenças transmissíveis (como dengue, COVID-19, tuberculose, hanseníase, HIV, Sifilis, etc...) e não transmissíveis, permitindo ações rápidas para prevenir surtos e epidemias.
- **Vigilância Sanitária:** Fiscaliza estabelecimentos e produtos (como alimentos, medicamentos, serviços de saúde), garantindo segurança e qualidade para o consumo e uso da população.
- **Vigilância Ambiental:** Avalia e intervém nos fatores ambientais que podem impactar a saúde, como qualidade da água, do ar e exposição a agentes nocivos.
- **Vigilância da Saúde do Trabalhador:** Atua na prevenção de doenças e acidentes relacionados ao ambiente de trabalho.

No município de **Quedas do Iguaçu**, a Vigilância em Saúde exerce um papel essencial no **planejamento e execução de políticas públicas de prevenção e promoção da saúde**. Suas ações são fundamentais para:

- **Identificar precocemente surtos e agravos**, evitando que pequenos focos se tornem grandes problemas de saúde pública;
- **Produzir dados e informações de saúde confiáveis**, que orientam decisões da gestão e dos profissionais;
- **Realizar ações de educação em saúde**, promovendo o conhecimento da população sobre formas de prevenção;
- **Agir de forma intersetorial**, integrando esforços com outras secretarias, como meio ambiente, agricultura e educação;
- **Apoiar a organização da rede de atenção à saúde**, contribuindo para a melhoria da qualidade do atendimento.

Durante períodos críticos, como **epidemias de dengue ou pandemias**, o trabalho da Vigilância em Saúde se torna ainda mais evidente e indispensável, atuando diretamente no



monitoramento de casos, nas ações de bloqueio, no controle vetorial e na orientação técnica às equipes de saúde.

### **Recursos do PROVIGIA e Aplicações Locais**

O município é contemplado com recursos do **Programa Nacional de Vigilância em Saúde (PROVIGIA)**, os quais são fundamentais para a manutenção e fortalecimento das ações desenvolvidas.

Durante o período analisado, os recursos foram destinados a:

- **Aquisição de uniformes** para as equipes de campo, garantindo identificação e padronização;
- **Compra de EPIs (Equipamentos de Proteção Individual)**, assegurando condições de segurança durante inspeções e visitas técnicas;
- **Materiais de expediente e consumo**, utilizados nas rotinas administrativas e operacionais;
- **Capacitações e treinamentos**, essenciais para a **atualização técnica dos profissionais** e a melhoria contínua da qualidade dos serviços prestados.

Assim, investir e fortalecer o setor de **Vigilância em Saúde** no município de Quedas do Iguaçu é **estratégico para garantir a prevenção de doenças, a promoção de saúde e a proteção da população**, além de contribuir para a sustentabilidade e eficácia do **Sistema Único de Saúde (SUS)** como um todo.

## **6.1 - VIGILÂNCIA SANITÁRIA, AMBIENTAL E DO TRABALHADOR**

No município de **Quedas do Iguaçu**, a VISA desempenha papel crucial no **monitoramento e fiscalização de estabelecimentos comerciais e prestadores de serviços públicos e privados**, como farmácias, hospitais, consultórios, mercados, salões de beleza, entre outros.

As inspeções sanitárias visam garantir que tais locais cumpram com as **normas de segurança, higiene, controle de qualidade de produtos e boas práticas**, protegendo a saúde dos consumidores e trabalhadores. A VISA também atua em ações educativas, orientação técnica e interdição de estabelecimentos que representam risco à saúde pública.

A vigilância em saúde tem como finalidade acompanhar e analisar as condições de saúde da população. Para isso, desenvolve um conjunto integrado de ações voltadas ao controle dos fatores determinantes, dos riscos e dos danos que possam afetar a saúde das comunidades em diferentes territórios, assegurando a integralidade da atenção à saúde.

Esse campo abrange diversas áreas, incluindo: vigilância e controle de doenças transmissíveis, monitoramento de doenças e agravos não transmissíveis, vigilância da situação de saúde da população, vigilância ambiental, vigilância da saúde do trabalhador e vigilância sanitária.

A Vigilância Sanitária (VISA), por sua vez, é responsável por monitorar a qualidade de produtos e inspecionar estabelecimentos comerciais e prestadores de serviços, tanto públicos quanto privados, a fim de garantir que operem dentro dos padrões mínimos exigidos pela legislação vigente.

## AÇÕES PACTUADAS VISA

AÇÃO PACTUADAS	1º QUAD.	2º QUAD.	3º QUAD.	TOTAL
Atividade educativa para o setor regulado	23	-	-	23
Análise de projetos básicos de arquitetura	0	-	-	0
Cadastro dos estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária	3	-	-	3
Inspeção dos estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária.	523	-	-	523
Licenciamento dos estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária	46	-	-	46
Aprovação de projetos básicos de arquitetura	0	-	-	0



Atividade educativa para a população	18	-	-	18
Recebimento de denúncias/reclamações	44	-	-	44
Atendimento a denúncias/reclamações	52	-	-	52
Cadastro de estabelecimentos de serviços de alimentação	0	-	-	0
Inspeção sanitária de estabelecimentos de serviços de alimentação	1	-	-	1
Licenciamento sanitário de estabelecimentos de serviços de alimentação.	0	-	-	0
Fiscalização do uso de produtos fumígenos derivados do tabaco em ambientes coletivos fechados, públicos ou privados	0	-	-	0
Atividades educativas sobre a temática da <b>dengue</b> , realizadas para população.				
Análise de Colimetria (Coliformes totais e E. Coli)	48	-	-	48
Análise de resíduos de pesticidas	0	-	-	0
Análise Físico-química de água (monitoramento para cloro, fluor e turbidez)	160	-	-	160
Vigilância da situação de saúde dos trabalhadores	5	-	-	5
Inspeção sanitária em saúde do trabalhador	5	-	-	5
Notificação de causas externas e agravos relacionadas ao trabalho	87	-	-	87

Fonte: SIA-SUS 05/2025

## AÇÕES DE COMBATE AO AEDES AEGYPTI – COMBATE AS ENDEMIAS

AÇÕES	1º QUAD.	2º QUAD.	3º QUAD	TOTAL
-------	----------	----------	---------	-------

Visitas Dengue (LIA) "LIRA"	1.446	-	-	1.446
Residências	1.050			1.050
Comércios	33			33
Terrenos Baldios	344			344
Outros	19			19
Larvas Total	2.620			2.620
Positivas	2.120	-	-	2.120
Negativas	500			500
Amostras coletadas	582			582
Visitas Dengue (T)	1.669			669
Residências	1.063			1.063
Comércios	190	-	-	190
Terrenos Baldios	347			347
Outros	39			39
Visitas de Bloqueio	8.507			8.507
Ciclos PE	8			8
Casos de DENGUE	37			37

Fonte: PNCD 05/2025

Ações de combate à dengue:

- LIRA-2024 Alto Índice já o **LIRA-2025 Médio índice**. - Multirão 03/02;
- Conscientização nas escolas;
- Arrastões com coleta de entulhos em todos os bairros e centro da cidade + 400 caçambas de entulhos e lixo;
- Aumento do número de visitas das ACE, totalizando 8.507 visitas até 30/04/25

## 6.2 EPIDEMIOLÓGICA

A vigilância epidemiologia tem o papel de preocupar-se com o controle de doenças e de seus vetores, mas, sobretudo, como as doenças ocorrem e com a melhoria da saúde da população. A vigilância epidemiológica reconhece as principais doenças de notificação compulsória e investiga epidemias e ou pandemias que ocorrem em territórios específicos.

A vigilância Epidemiológica Municipal, está centralizada na Unidade Básica de Saúde Caetano Munhoz da Rocha, serve de referência para todas as unidades de saúde, a mesma é responsável pela centralização e digitação de notificação de doenças e agravos, imunização e investigação de surtos, óbitos infantis e maternos e por todo o serviço epidemiológico do município.

#### Principais agravos notificados pela vigilância epidemiológica

INDICADOR	1º QUAD.	2ºQUAD	3ºQUAD	TOTAL
Número de Nascidos Vivos do SINASC.	154	-	-	<b>154</b>
Número de Óbitos do SIM.	70	-	-	<b>70</b>
Quantidade de notificações inseridas no SINAN.(Sistema de Informação de Agravos de Notificações).	246	-	-	<b>246</b>
Doenças Diarreicas Agudas - <i>MDDA</i> -, Sistema de Vigilância Epidemiológica de Surtos de Doença Transmitida por Alimentos (SIVEP – DDA). Número de casos monitorados.	306	-	-	<b>306</b>
Quantidade de acompanhamento no SISVAN. Crianças 0 a 05 > anos	511	-	-	<b>511</b>
Quantidade de acompanhamento no SISVAN. Crianças de 05 a 10 anos	211	-	-	<b>211</b>
Porcentagem de acompanhamento no Sistema no <b>BOLSA FAMÍLIA / AUXILIO BRASIL</b>	87%	-	-	<b>87%</b>
Quantidade de acompanhamentos de Tuberculose.	8	-	-	<b>8</b>

Número de acompanhamento hanseníase.	0	-	-	0
Percentual de investigação de óbitos de crianças menores de 1 ano e de mulheres em idade fértil	100%	-	-	100%
Quantidade de notificações - Animais peçonhentos realizada pela vigilância epidemiológica	38	-	-	38
Quantidade de notificações – de Atendimento <b>anti-rábrico</b> realizadas pela vigilância epidemiológica	27	-	-	27
Quantidade de notificações – de hepatite viral realizada pela vigilância epidemiológica	3	-	-	3
Quantidade de notificações – de <b>Violências realizadas</b> pela vigilância epidemiológica	46	-	-	46
Quantidade de notificações – de <b>Tuberculose</b> realizadas pela vigilância epidemiológica	4	-	-	4
Quantidade de notificações – de <b>Sífilis em gestante</b> realizadas pela vigilância epidemiológica	6	-	-	6
Quantidade de notificações – de <b>Sífilis adquirida</b> realizadas pela vigilância epidemiológica	1	-	-	1
Quantidade de notificações – de <b>Intoxicação exógena</b> realizadas pela vigilância epidemiológica	21	-	-	21
Quantidade de notificações – de <b>leptospirose</b> realizadas pela vigilância epidemiológica	3	-	-	3
Quantidade de notificações – de <b>Hanseníase</b> realizadas pela vigilância epidemiológica	0	-	-	0
Quantidade de notificações – de <b>acidade material biológico</b> realizadas pela vigilância epidemiológica	1	-	-	1

Quantidade de notificações – de <b>caxumba</b> realizadas pela vigilância epidemiológica	0	-	-	<b>0</b>
Quantidade de notificações – de <b>dengue suspeitas</b> realizado pela vigilância epidemiológica	256	-	-	<b>256</b>
Quantidade de <b>casos positivos de dengue no município.</b>	37	-	-	<b>37</b>
Percentual de Declarações de Óbitos com causa básica mal definidas.	100%	-	-	<b>100%</b>
Quantidade de <b>óbitos referente as doenças do aparelho respiratório</b> e por neoplasias	15	-	-	<b>15</b>
Investigar anualmente 100% das notificações de acidentes graves, óbitos e demais agravantes referentes à Saúde do trabalhador. Total de Investigações.	16	-	-	<b>16</b>
Realizar uma capacitação sobre HIV, DSTs e Hepatites Virais.	1	-	-	<b>01</b>
Quantidade de testes rápidos realizados de HIV/AIDS, Hepatites Virais, Sífilis.	593	-	-	<b>593</b>
Quantidade de capacitação dos profissionais para preenchimento de fichas de notificação	1 hospital	-	-	<b>01</b>

Fonte: SIM/SINASC/SINAN/ILTB/MDDA - 05/2025

## 7. ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

A **Assistência Farmacêutica (AF)** é um conjunto de ações que tem como objetivo garantir o acesso da população aos medicamentos e promover o uso correto desses produtos. Ela é essencial para a promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual quanto coletiva.

Atualmente, o município **ainda não possui uma Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF)** em funcionamento, mas já está em andamento o processo de licitação para a locação de uma sala e contratação de um farmacêutico, que será responsável pelo atendimento na futura CAF.

A Assistência Farmacêutica é organizada em **três componentes principais**:

### 1. Componente Básico

Esse componente é executado pela **Farmácia Básica Municipal**, que funciona de forma centralizada – ou seja, os medicamentos não são distribuídos diretamente nas Unidades de Saúde (UBS), mas em um ponto central.

Os medicamentos disponíveis são definidos pelo **REMUNE – Relação Municipal de Medicamentos Essenciais**, um documento oficial que lista os medicamentos que o município tem a obrigação de fornecer gratuitamente à população. Em 28 de abril de 2025, o Conselho Municipal de Saúde aprovou a ampliação da REMUNE, que agora conta com **241 itens**, aumentando a oferta de medicamentos gratuitos para a população.

### 2. Componente Estratégico

Este componente inclui medicamentos utilizados em programas específicos, como o **HIPERDIA** (para hipertensão e diabetes), e também é coordenado pela Farmácia Básica, com apoio das **Equipes de Saúde da Família**.

### 3. Componente Especializado

São medicamentos de alto custo que não fazem parte do fornecimento direto pelo município. Eles são distribuídos pela **Secretaria Estadual de Saúde**, com processos organizados pela Farmácia Básica e encaminhados à **Farmácia da 10ª Regional de Saúde**.

## Aquisição de Medicamentos

As compras dos medicamentos dos componentes básico e estratégico são feitas por meio do **Consórcio Paraná Saúde**, com recursos das esferas **municipal, estadual e federal**. Esse sistema ajuda a garantir maior eficiência e economia na aquisição dos medicamentos. O investimento municipal de compra para cada trimestre foi ampliado de **R\$ 30 mil para R\$ 40 mil**, representando um **aumento de R\$ 10 mil por trimestre** – ou seja, **R\$ 50 mil a mais por ano** em medicamentos da farmácia básica.

## Outros Serviços Importantes

Além da Farmácia Básica, o município também conta com a **Farmácia Hospitalar**, que atua de forma independente. Ela fornece medicamentos e materiais para o **Hospital Municipal** e para as **Unidades Básicas de Saúde (UBS)**. As compras para essa farmácia são realizadas por meio de **licitações** ou, em situações de urgência, por **compras emergenciais**.

No primeiro quadrimestre de 2025, houve um aumento nos valores de medicamentos dispensados. Isso se deve, principalmente, à inclusão de **fraldas, fórmulas infantis (leites especiais)** e medicamentos adquiridos por licitação, todos fornecidos com os devidos protocolos de prescrição e entrega.

INDICADOR	1º QUAD.	2º QUAD	3º QUAD	TOTAL
Valores gastos em medicamentos durante o ano para atender a população na farmácia básica recurso próprio.	R\$ 176.970,46	-	-	R\$ 176.970,46
Quantidade de <b>paciente utilizando insulina</b> .	380	-	-	380
Quantidade <b>de Dispensação de insulina</b> .	10.000	-	-	10.000
Monitoramento dos resultados de glicemia. Retorno dos insumos para descarte correto.				

Quantidade de <b>Dispensação de tiras</b> para pacientes usuários de insulina. Monitoramento dos resultados de glicemia. Retorno dos insumos para descarte correto.	63.814	-	-	<b>63.814</b>
Valor em Reais de dispensação de <b>Leite (formulas) dietas interais</b> adquiridos por licitação – Dispensação segundo o protocolo.	R\$ 40.943,52	-	-	<b>R\$ 40.943,52</b>
Valor em Reais de dispensação de <b>Fraldas geriátricas</b> adquiridos por licitação – Dispensação segundo o protocolo	R\$ 16.310,35	-	-	<b>R\$ 16.310,35</b>
Quantidade de <b>dispensações para pacientes</b> na farmácia básica.	1.080.483 itens	-	-	<b>1.080.483 itens</b>
Quantidade de <b>pacientes atendidos</b> farmácia básica.	7.410 pacientes	-	-	<b>7.410 pacientes</b>
<b>Valor em Reais</b> de medicamentos adquiridos via <b>consórcio e licitação dispensados</b> na farmácia básica	R\$ 254.327,68	-	-	<b>R\$ 254.327,68</b>
Quantidade de pacientes atendidos no <b>componente especializado via Regional de Saúde – Estado Paraná</b>	2.657	-	-	<b>2.657</b>
Quantidade de dispensação de <b>preservativos</b> realizadas pela farmácia básica para o Planejamento familiar	3.000	-	-	<b>3.000</b>
Quantidade de <b>dispensação de anticoncepcional</b> oral e injetável realizadas pela farmácia básica para o Planejamento familiar	1.381	-	-	<b>1.381</b>
Quantidade de <b>DIU</b> dispensado para o Planejamento familiar	0	-	-	<b>0</b>
Quantidade de treinamento para equipe farmecutica	01	-	-	<b>01</b>



Valores <b>gastos em medicamentos</b> e insumos durante o ano para atender o <b>hospital municipal</b> .	R\$ 212.848,49	-	-	<b>R\$ 212.848,49</b>
Quantidade de dispensações para <b>pacientes na farmácia hospitalar</b> .	516 pacientes	-	-	<b>516 pacientes</b>

## 8 OUVIDORIA

### OBJETIVO GERAL DA OUVIDORIA:

Assegurar ao cidadão a oportunidade de participar da Gestão de Políticas Públicas da Saúde, traduzida na capacidade de manifestar suas sugestões, reclamações, denúncias e elogios, através de canais ágeis, eficientes e eficazes, promovendo o aperfeiçoamento e a melhoria dos serviços prestados à população

### FORMAS DE ACESSO:

#### O cidadão tem acesso à Ouvidoria por diversas formas:

- Ouvidoria Municipal Secretaria de Saúde Rua Juazeiro, 972 – Quedas do Iguaçu – PR. CEP 85460-000 Telefone: 46 99978-0316. (ANEXO UNIDADE CAETANO)
- Via telefone pelo número (46) 99978-0316;
- WhatsApp Web (46) 99978-0316 (exclusivo ouvidoria);
- Pelo e-mail - ouvidoriaquedas17@gmail.com (canal exclusivo);

Elaborar relatórios sobre as manifestações acolhidas é uma atribuição das Ouvidorias da Saúde, e a lei nº 13.460 de 26 de junho de 2017 determina que para o cumprimento dos seus objetivos as ouvidorias deverão elaborar relatório de gestão que consolide as informações e sugira melhorias na prestação de serviços públicos.

As manifestações podem ser realizadas de forma anônima, identificada ou sigilosa. A Ouvidoria recebe as manifestações dos cidadãos, analisa, orienta e encaminha o caso às áreas responsáveis pelo tratamento ou apuração. A partir das informações trazidas pelos cidadãos, a Ouvidoria pode identificar melhorias, providenciar mudanças, assim como apontar situações irregulares no órgão ou entidade cuja ação está sendo questionada. Constitui,

portanto, mais um canal por meio do qual o cidadão participa de forma efetiva no controle social da gestão pública.

Segue abaixo o relatório do 1º Quadrimestre de 2025.

INDICADOR	1º QUAD.	2º QUAD	3º QUAD	TOTAL
Quantidade de atendimentos da população nas suas <b><u>reclamações</u></b> junto a ouvidoria municipal	03	-	-	<b>03</b>
Quantidade de atendimentos da população nas suas <b><u>denúncia</u></b> junto a ouvidoria municipal	03	-	-	<b>03</b>
Quantidade de atendimentos da população nas suas <b><u>sugestões</u></b> junto a ouvidoria municipal	0	-	-	<b>0</b>
Quantidade de atendimentos da população nos seus <b><u>elogios</u></b> junto a ouvidoria municipal	0	-	-	<b>0</b>
Quantidade de atendimentos da população para <b><u>informações</u></b> a do serviço de saúde.	0	-	-	<b>0</b>
Quantidade de atendimentos na ouvidoria municipal referente a <b><u>solicitação de medicamentos/ insumos</u></b>	26	-	-	<b>26</b>
solicitações de acesso à informação (conforme a lei nº 12.527 de 18 de novembro de 2011).	0	-	-	<b>0</b>

Fonte: Ouvidoria Municipal 05/2025

A Ouvidoria-Geral da Saúde acolheu 32 manifestações no quadrimestre de 01/2025 a 04/2025, a maior parte delas foram solicitações e reclamações. Os assuntos mais citados foram medicamentos não padronizados pelo SUS, informações na área da saúde e outras

questões. A maioria das denúncias apresentaram providências corretivas tomadas, a maioria das reclamações foram consideradas procedentes, a maioria das solicitações foram atendidas

## 9 EQUIPE e-MULTIPROFISSIONAL

### Fortalecimento da equipe multidisciplinar na Atenção Básica – Primeiro Quadrimestre de 2025

No primeiro quadrimestre de 2025, o município deu um importante passo no fortalecimento da Atenção Básica, com a ampliação significativa da equipe multiprofissional que atua no cuidado integral à população. Essas contratações refletem o compromisso da gestão com a melhoria contínua dos serviços de saúde e a ampliação do acesso à atenção especializada, especialmente para o público infantil e pacientes com necessidades específicas.

Em abril, foram contratados, pela primeira vez, uma **médica pediatra** e um **médico neuropediatra** para atender nossas crianças, especialmente aquelas com **Transtorno do Espectro Autista (TEA)** e outras condições neurológicas. Até então, o município não contava com esses profissionais na rede pública, o que representava uma grande lacuna no atendimento especializado infantil.

Na área de **fonoaudiologia**, também houve uma expansão importante. Anteriormente, havia apenas **uma fonoaudióloga** atuando no município. Com a contratação de **mais duas profissionais**, passamos a contar com **três fonoaudiólogas**, ampliando a oferta de atendimentos, inclusive com **ações domiciliares** voltadas à reabilitação de pacientes acamados, promovendo suporte à comunicação, fala e deglutição.

No setor de **psicologia**, o município contava com **dois psicólogos**. Com a recente contratação de mais **um profissional**, agora são **três psicólogos** atuando, o que possibilita ampliar os atendimentos em saúde mental, acompanhamento de crianças e adolescentes com TEA, além de oferecer suporte psicológico às famílias.

A área de **fisioterapia** foi significativamente reforçada. Antes, havia apenas **uma fisioterapeuta com carga horária de 20 horas semanais**. Com a contratação de **mais quatro fisioterapeutas**, o município passou a contar com **cinco profissionais** na área, que hoje atuam tanto na **clínica de fisioterapia** quanto no **Programa Melhor em Casa**, garantindo atenção especializada também no domicílio para pacientes acamados, em recuperação ou com limitações funcionais.

Essas ampliações na equipe multidisciplinar são fundamentais para oferecer um cuidado mais resolutivo, humanizado e acessível, garantindo um olhar integral sobre a saúde dos cidadãos e fortalecendo as ações da Atenção Básica em nosso município.

O trabalho conjunto de profissionais de diversas áreas permite uma visão ampla e integrada da saúde, promovendo o acompanhamento contínuo e o suporte necessário para o desenvolvimento e bem-estar dos usuários.

- **Nutrição:** O nutricionista atua de forma crucial no cuidado a pessoas com autismo, que muitas vezes apresentam seletividade alimentar, alergias ou intolerâncias. Além disso, no caso de adultos acamados, o nutricionista contribui para manter o estado nutricional adequado, prevenindo a desnutrição e favorecendo a recuperação.
- **Psicologia:** O psicólogo oferece suporte emocional tanto para pessoas com TEA quanto para seus familiares, além de realizar intervenções voltadas ao desenvolvimento de habilidades socioemocionais. No atendimento a adultos, especialmente aqueles com doenças crônicas, o acompanhamento psicológico pode ajudar a lidar com a dor, depressão e ansiedade.
- **Fonoaudiologia:** A atuação do fonoaudiólogo é indispensável no desenvolvimento da linguagem, comunicação e alimentação de pessoas com autismo. Além disso, esse profissional também realiza **visitas domiciliares** para pacientes **acamados**, auxiliando na reabilitação da deglutição, prevenção de aspiração e melhora da comunicação, mesmo em situações de limitações físicas severas.
- **Serviço Social:** O assistente social é um elo importante entre a família e os recursos da rede de saúde e assistência. Atua com orientações sobre benefícios, direitos sociais, acesso a terapias e suporte às famílias de pessoas com autismo e adultos em situação de vulnerabilidade ou dependência.

- **Medicina Pediátrica:** O pediatra tem papel fundamental na identificação precoce de sinais de autismo e no encaminhamento oportuno para acompanhamento especializado. Também acompanha o crescimento, desenvolvimento e as condições clínicas associadas ao TEA, promovendo cuidado contínuo desde a infância.
- **Neurologia:** O médico neurologista realiza diagnósticos diferenciais e acompanha casos de autismo, epilepsia, paralisia cerebral, doenças neuromusculares e outras condições neurológicas. Sua atuação é decisiva na definição de condutas clínicas e no planejamento terapêutico.
- **Fisioterapia:** A fisioterapia é essencial para a promoção da mobilidade, prevenção de complicações posturais e estímulo ao desenvolvimento motor, tanto em crianças com autismo quanto em adultos acamados. No domicílio, o fisioterapeuta contribui para manter a funcionalidade, prevenir escaras e promover qualidade de vida.

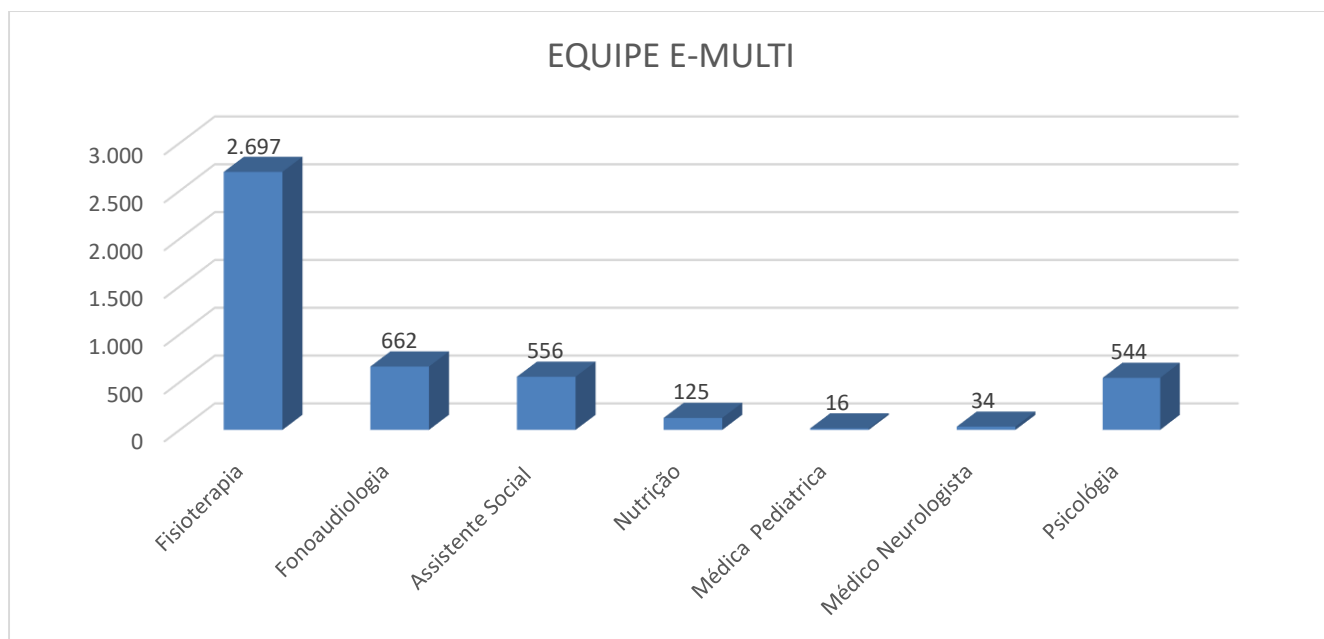
A atuação da equipe multidisciplinar na Atenção Básica fortalece o cuidado à saúde de forma contínua e resolutive, especialmente em situações que demandam atenção especial, como o **autismo** e o **acompanhamento de adultos com limitações físicas ou doenças crônicas**. O trabalho em conjunto permite intervenções mais efetivas, redução de agravos e promoção da autonomia e inclusão social dos usuários em todas as fases da vida.

Atendimentos realizados pela equipe multiprofissional no primeiro Quadrimestre 2025:

INDICADOR	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD	TOTAL
Quantidade de sessões em fisioterapia realizada no município.	2.697	-	-	<b>2.697</b>
Quantidade de sessões em fonoaudiologia realizada no município.	662	-	-	<b>662</b>
Quantidade de atendimento realizados pela Assistente Social da saúde.	556	-	-	<b>556</b>
Quantidade de atendimento realizados em nutrição.	125	-	-	<b>125</b>
Quantidade de atendimento da médica Pediátrica	16	-	-	<b>16</b>
Quantidade de atendimento do	34	-	-	<b>34</b>

Médico Neurologista				
Quantidade de atendimento realizados em psicologia.	544	-	-	<b>544</b>

Fonte: IDS 05/2025



Fonte: IDS 05/2025

## 10. AÇÕES ESTRATÉGICAS

### 10.1 PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA

#### Indicadores do Programa Saúde na Escola (PSE) – Município de Quedas do Iguaçu

O **Programa Saúde na Escola (PSE)** tem como objetivo a integração permanente entre os setores da educação e da saúde, promovendo ações voltadas à promoção, prevenção e atenção à saúde dos estudantes da rede pública de ensino. No município de **Quedas do Iguaçu**, a adesão ao PSE foi formalizada por meio do **Termo de Compromisso Municipal nº 041209037644**, celebrado entre as Secretarias Municipais de Saúde e de Educação, com vigência de 24 meses, a partir da conclusão da adesão em **17 de fevereiro de 2025**.

A execução do PSE no município será realizada em **34 escolas**, abrangendo **4.931 estudantes** de todas as modalidades da Educação Básica: Educação Infantil, Ensino Fundamental, Ensino Médio, Educação Profissional Técnica de Nível Médio e Educação de Jovens e Adultos (EJA).

Para garantir a efetividade e o acompanhamento das ações, são utilizados **indicadores estratégicos**, que permitem monitorar o alcance, a qualidade e os impactos das atividades

propostas. Esses indicadores estão relacionados às ações e metas pactuadas no plano local e são desenvolvidos com base na realidade social, educacional e de saúde do território.

### **Indicadores e Ações Pactuadas**

As **13 ações pactuadas** no âmbito do PSE em Quedas do Iguaçu, que serão monitoradas por meio de indicadores específicos, são:

1. **Saúde Ambiental**
2. **Promoção da Atividade Física**
3. **Alimentação Saudável e Prevenção da Obesidade**
4. **Promoção da Cultura de Paz e Direitos Humanos**
5. **Prevenção das Violências e dos Acidentes**
6. **Prevenção de Doenças Negligenciadas**
7. **Verificação da Situação Vacinal**
8. **Saúde Sexual e Reprodutiva e Prevenção do HIV/IST**
9. **Prevenção ao Uso de Álcool, Tabaco e Outras Drogas**
10. **Saúde Bucal**
11. **Saúde Auditiva**
12. **Saúde Ocular**
13. **Prevenção à COVID-19 nas Escolas**

### **Instrumentos de Gestão e Articulação Intersetorial**

O município compromete-se a:

- **Constituir o Grupo de Trabalho Intersetorial Municipal (GTIM)**, com representantes da Atenção Primária à Saúde e da Educação Básica, bem como de outros atores relevantes conforme as vulnerabilidades identificadas;
- **Planejar, executar, monitorar e avaliar as ações do PSE** de acordo com as diretrizes nacionais e os materiais de apoio disponibilizados;
- **Articular o PSE às propostas pedagógicas** das escolas envolvidas;
- **Definir estratégias de cooperação entre as equipes de saúde e educação** para o acompanhamento de estudantes com necessidades específicas de saúde;
- **Encaminhar o termo de compromisso** aos Conselhos Municipais de Saúde e de Educação.

### **Financiamento**

O repasse de recursos financeiros para a execução das ações seguirá os critérios definidos na **Portaria Interministerial nº 1.055, de 25 de abril de 2017**, assegurando apoio técnico e financeiro para o cumprimento das metas pactuadas.



Extrato de Escolas/Equipes Pactuadas (FINAL)

QUEDAS DO IGUAÇU - PR

INEP	ESCOLAS	GRUPO	QTD. EDUCANDOS CRECHE	QTD. EDUCANDOS PRÉ ESCOLA	QTD. EDUCANDOS FUNDAMENTAL	QTD. EDUCANDOS MÉDIO	QTD. EDUCANDOS EJA	QTD. TOTAL EDUCANDOS
4,1E+07	ALTO RECREIO C E EF M	PRIORITÁRIA	0	0	152	94	0	246
4,1E+07	ELVIRA A SEVERGINI E EIEF MOD ED ESP	PRIORITÁRIA	8	4	66	0	92	170
4,1E+07	CASTELO BRANCO E M EIEF	PRIORITÁRIA	0	70	125	0	0	195
4,1E+07	CECILIA MEIRELES E M EIEF	PRIORITÁRIA	0	76	111	0	0	187
4,1E+07	GRALHA AZUL E M EIEF	PRIORITÁRIA	0	76	202	0	0	278
4,1E+07	INDEPENDENCIA E M R EIEF	PRIORITÁRIA	0	45	82	0	0	127
4,1E+07	JARBAS PASSARINHO E M R EIEF	PRIORITÁRIA	0	27	49	0	0	76
4,1E+07	JULIO DE CASTILHOS E M EIEF	PRIORITÁRIA	0	84	139	0	0	223
4,1E+07	LAGEADO BONITO C E C EF M	PRIORITÁRIA	0	0	35	23	0	58
4,1E+07	ALTO ALEGRE C E C EF M	PRIORITÁRIA	0	0	40	28	0	68
4,1E+07	PINHEIRAS E M EIEF	PRIORITÁRIA	0	57	441	0	0	498
4,1E+07	PRIMAVERA E M EIEF	PRIORITÁRIA	0	30	63	0	0	93
4,1E+07	QUINTINO BOCAIUA E M R EIEF	PRIORITÁRIA	0	23	41	0	0	64
4,1E+07	SALTO OSORIO E M EIEF	PRIORITÁRIA	0	36	90	0	0	126
4,1E+07	SANTOS DUMONT E M EIEF	PRIORITÁRIA	0	108	223	0	12	343
4,1E+07	ESTRELA GUIA C M E I	PRIORITÁRIA	103	0	0	0	0	103
4,1E+07	ANJO DA GUARDA C M E I	PRIORITÁRIA	73	0	0	0	0	73
4,1E+07	JARDIM FLORESTA E M EIEF	PRIORITÁRIA	0	39	49	0	0	88
4,1E+07	GABRIEL ARCANJO C M E I	PRIORITÁRIA	34	0	0	0	0	34
4,1E+07	PEQUENO PRINCEPE C M E I	PRIORITÁRIA	83	0	0	0	0	83
4,1E+07	PRIMEIROS PASSOS C M E I	PRIORITÁRIA	81	0	0	0	0	81
4,1E+07	PEQUENO COLIBRI C M E I	PRIORITÁRIA	102	0	0	0	0	102
4,1E+07	MEU CANTINHO C M E I	PRIORITÁRIA	40	0	0	0	0	40
4,1E+07	CASTRO ALVES C E EF M	PRIORITÁRIA	0	0	81	48	0	129
4,1E+07	CEEBJA QUEDAS DO IGUAÇU EF M	PRIORITÁRIA	0	0	0	0	82	82
4,1E+07	URSINHO CARINHOSO C M E I	PRIORITÁRIA	60	0	0	0	0	60
4,1E+07	ARAUCARIA E M EIEF	PRIORITÁRIA	0	30	98	0	0	128
4,1E+07	CRIANÇA FELIZ C M E I	PRIORITÁRIA	51	0	0	0	0	51
4,1E+07	OLGA BENARIO PRESTES C E C EF M	PRIORITÁRIA	0	0	56	44	0	100
4,1E+07	JANETE DOS SANTOS E M R EIEF	PRIORITÁRIA	0	24	66	0	0	90
4,1E+07	ROSELI NUNES E M R EIEF	PRIORITÁRIA	0	52	158	0	0	210
4,1E+07	LUIZ CARLOS PRESTES E M R EIEF	PRIORITÁRIA	0	33	85	0	0	118
4,1E+07	CHICO MENDES C E C EIEF MN PROFIS	PRIORITÁRIA	0	51	304	153	0	560
4,2E+07	CONSTRUINDO NOVOS CAMINHOS E E C EF	PRIORITÁRIA	0	0	47	0	0	47

## 10.2 PROGRAMA ACADEMIA DA SAÚDE

**Academia da Saúde** é uma estratégia do Sistema Único de Saúde (SUS) voltada à promoção da saúde, prevenção de doenças e melhoria da qualidade de vida da população. Ela oferece espaços públicos estruturados com equipamentos e profissionais qualificados — como educadores físicos, fisioterapeutas e outros profissionais de saúde — para a realização de atividades físicas, práticas integrativas e ações de educação em saúde.

Entre os **principais benefícios da Academia da Saúde**, destacam-se:

- **Promoção da atividade física regular**, contribuindo para o controle de doenças crônicas como hipertensão, diabetes, obesidade e problemas cardiovasculares;
- **Melhoria da mobilidade e da postura**, especialmente em pessoas com dores musculares e articulares leves;
- **Redução do sedentarismo** e incentivo a hábitos de vida mais saudáveis;

- **Fortalecimento do convívio social**, promovendo o bem-estar mental e emocional dos participantes;
- Apoio à **reabilitação funcional leve**, com orientações individualizadas quando necessário.

Muitas pessoas que apresentam queixas musculoesqueléticas leves, como dores nas costas, desconfortos nos joelhos ou tensões no ombro, têm optado por frequentar a Academia da Saúde como **uma alternativa à fisioterapia tradicional**, especialmente quando os sintomas não requerem intervenção clínica intensiva.

Essa escolha se justifica por diversos fatores:

- A **proposta preventiva e educativa** da Academia da Saúde muitas vezes atende às necessidades dos usuários que buscam melhorar a qualidade de vida por meio de práticas regulares de alongamento, fortalecimento muscular e atividades aeróbicas.
- Em alguns casos, **a demanda por fisioterapia é alta**, e o usuário pode não apresentar um quadro clínico grave que justifique prioridade no atendimento, optando assim por manter-se ativo e acompanhado na Academia enquanto aguarda vaga ou reavaliação.
- A **abordagem coletiva e dinâmica** das atividades na Academia também agrada muitas pessoas que preferem a interação em grupo e a continuidade dos exercícios em ambiente comunitário e supervisionado.

Portanto, a Academia da Saúde surge como um espaço importante para a **promoção da autonomia do usuário**, oferecendo suporte adequado para a manutenção da saúde física e emocional, e se consolidando como uma extensão da rede de cuidado em saúde pública, funcionando tanto de forma complementar quanto preventiva à reabilitação clínica tradicional.

ATENDIMENTO	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD	TOTAL
Atendimento individual	1.445	-	-	1.445
Atividade coletiva	01	-	-	01

FONTE: IDS 05/2025

## 11. MÉDIA COMPLEXIDADE

### 11.1 CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – CAPS

O **Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) Tipo I** é um serviço estratégico da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), vinculado ao Sistema Único de Saúde (SUS), com o objetivo de oferecer **atendimento especializado e humanizado** a pessoas que enfrentam **sofrimentos psíquicos intensos ou transtornos mentais severos e persistentes**, incluindo também aquelas com **problemas relacionados ao uso de álcool e outras drogas**.

Os CAPS Tipo I são indicados para municípios com população de 20 a 70 mil habitantes. Trata-se de um serviço **aberto e de base comunitária**, que atua de forma **interdisciplinar**, promovendo o cuidado em liberdade, com foco na **reabilitação psicossocial** e na **integração do usuário à vida social e familiar**, evitando hospitalizações desnecessárias.

O CAPS oferece uma série de atendimentos e atividades terapêuticas individuais e em grupo, voltadas ao fortalecimento da autonomia dos usuários e ao cuidado contínuo em saúde mental. Atende tanto em situações de crise quanto em ações de acompanhamento regular.

Em nosso município, o CAPS Tipo I iniciou suas atividades em **26 de abril de 2021**. Atualmente, funciona em **espaço físico alugado**, com estrutura adequada para acolhimento, oficinas terapêuticas, consultas e demais atividades. A equipe multiprofissional que compõe o serviço é formada por:

- **Dois médicos especialistas em saúde mental (psiquiatria);**
- **Um médico clínico geral;**
- **Um assistente social;**
- **Um psicólogo;**
- **Uma pedagoga, que também atua como oficinaira terapêutica;**
- **Um educador físico;**
- **Um técnico de enfermagem;**
- **Profissional de apoio em serviços gerais.**

Essa composição profissional permite uma abordagem integral e personalizada, oferecendo suporte clínico, psicossocial, terapêutico e ocupacional aos usuários.

A seguir, o quadro apresenta um resumo dos atendimentos realizados pelo CAPS durante o **primeiro quadrimestre de 2025**, demonstrando o compromisso do serviço com o cuidado contínuo em saúde mental no município.

INDICADOR	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD	TOTAL
Quantidade de <b>matricamento</b> realizados no território e dos atendimentos realizados em Saúde Mental nos PSFs, Hospital e Melhor em Casa	13	-	-	<b>13</b>
Demanda dos atendimentos realizados e da <b>estratificação</b> de risco em Saúde Mental.	55	-	-	<b>55</b>
Quantidade de <b>atendimento psiquiátrico</b> realizados no CAPS.	490	-	-	<b>490</b>
Quantidade de <b>atendimentos médico clínico</b> realizados no CAPS	568	-	-	<b>568</b>
Quantidade de <b>atendimento psicológicos</b> realizados no CAPS	404	-	-	<b>404</b>
Quantidade de <b>atendimento de assistente social</b> realizados no CAPS	13	-	-	<b>13</b>
Quantidade de <b>atividade coletiva</b> realizados no CAPS	16	-	-	<b>16</b>
Quantidade de atendimentos nas <b>oficinas</b> realizados no CAPS	576	-	-	<b>576</b>
Quantidade de campanhas de Informação e conhecimento da população sobre os serviços, assim como, a importância da prevenção em Saúde Mental no município.	40	-	-	<b>40</b>

Quantidade de <b>atendimento de enfermagem</b> realizados no CAPS	0	-	-	0
---	---	---	---	---

Fonte: IDS 05/2025

## 11.2 MELHOR EM CASA – INTERNAMENTO DOMICILIAR

O Programa **Melhor em Casa** foi instituído pelo Governo Federal por meio da **Portaria nº 3.188, de 01 de dezembro de 2021**, com o objetivo de oferecer atendimento domiciliar a pacientes que apresentam dificuldades temporárias ou definitivas de locomoção, ou que necessitam de cuidados contínuos, mas que podem ser acompanhados com segurança fora do ambiente hospitalar.

A implantação do programa em nosso município teve início em **fevereiro de 2022**, com o início efetivo das atividades no dia **08 de março de 2022**. Desde então, o serviço tem proporcionado um cuidado mais humanizado, próximo da realidade dos pacientes e de suas famílias, promovendo conforto, acolhimento e qualidade de vida.

A **equipe multiprofissional mínima** exigida para o funcionamento do programa é composta por:

- **01 médico** com carga horária de 20 horas semanais;
- **01 enfermeiro** com 40 horas semanais;
- **03 técnicos de enfermagem**, totalizando 120 horas semanais.

Além da equipe mínima, nosso município ampliou a composição com profissionais de apoio especializados:

- **01 fisioterapeuta** com 30 horas semanais;
- **01 nutricionista** com 5 horas semanais.

Essa estrutura permite o acompanhamento integral dos pacientes no domicílio, assegurando um cuidado contínuo, seguro e eficaz, com ações de prevenção, reabilitação e

controle de agravos. O Melhor em Casa representa uma **importante conquista para a população do nosso município**, especialmente para os pacientes com limitações físicas, doenças crônicas, pós-cirúrgicos e em cuidados paliativos, que agora podem receber atendimento qualificado no conforto de seus lares.

INDICADOR	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD	TOTAL
Adquirir um automóvel para utilização no Melhor em casa.	0	-	-	0
Quantidade de atendimento de <b>Enfermeiro</b> realizados no Melhor em casa.	266	-	-	266
Quantidade de procedimento de <b>Enfermeiro</b> realizados no Melhor em casa.	996	-	-	996
Quantidade de atendimento de <b>medico clinico</b> realizados no Melhor em casa.	435	-	-	435
Quantidade de procedimento de <b>medico clinico</b> realizados no Melhor em casa.	1.396	-	-	1.396
Quantidade de procedimentos <b>Técnica de Enfermagem</b> realizados no Melhor em casa.	1.324	-	-	1.324
Quantidade de <b>atendimentos em fisioterapia</b> realizados no Melhor em casa.	223	-	-	223
Quantidade de <b>procedimentos em fisioterapia</b> realizados no Melhor em casa.	754	-	-	754
Quantidade de atendimento de <b>nutricionsita</b> realizados no Melhor em casa	2	-	-	2
Quantidade de atendimento em <b>fonoaudiologia</b> realizados no Melhor em casa	20	-	-	20

Quantidade de Treinamento da Equipe de atendimento domiciliar – Melhor em Casa	0	-	-	0
--	---	---	---	---

Fonte: IDS 05/2025

### 11.3 CISOP

O Consórcio Intermunicipal de Saúde do Oeste do Paraná (CISOP), foi criado e constituído em 24 de novembro de 1995. É formado por 25 (vinte e cinco) municípios, da área de abrangência da 10ª Regional de Saúde de Cascavel, do qual nosso município faz parte. O **CISOP**, é mantido com recursos do **SUS**, através dos serviços prestados, conforme programação **SUS**, e apresentado mensalmente, pela fatura **FAE**. Para complementar os demais orçamentos do **CISOP**, os municípios associados, contribuem através de mensalidade, proporcional a população de cada município, tendo o município as despesas mensais fixas relativas a manutenção dos serviços e estruturas e as variáveis de acordo com a utilização dos serviços utilizados.

São disponibilizadas aproximadamente 25 especialidades médicas que atendem consultas e vários prestadores que oferecem serviços de diagnóstico com exames de baixa, média e alta complexidade. Os agendamentos são realizados pela Secretaria municipal de saúde e os atendimentos são realizados na sede do CISOP ou na clínica do prestador do serviço.

A prefeitura não só mantém o convênio com o CISOP como também disponibiliza veículos que faz o transporte aos pacientes do município até Cascavel.

#### TABELA DE VALORES QUADRIMESTRAIS

INDICADOR	1º QUAD.	2º QUAD	3º QUAD	TOTAL
Quantidade de consultas especializadas realizadas no CISOP com recurso próprio.	2.367	-	-	<b>2.367</b>



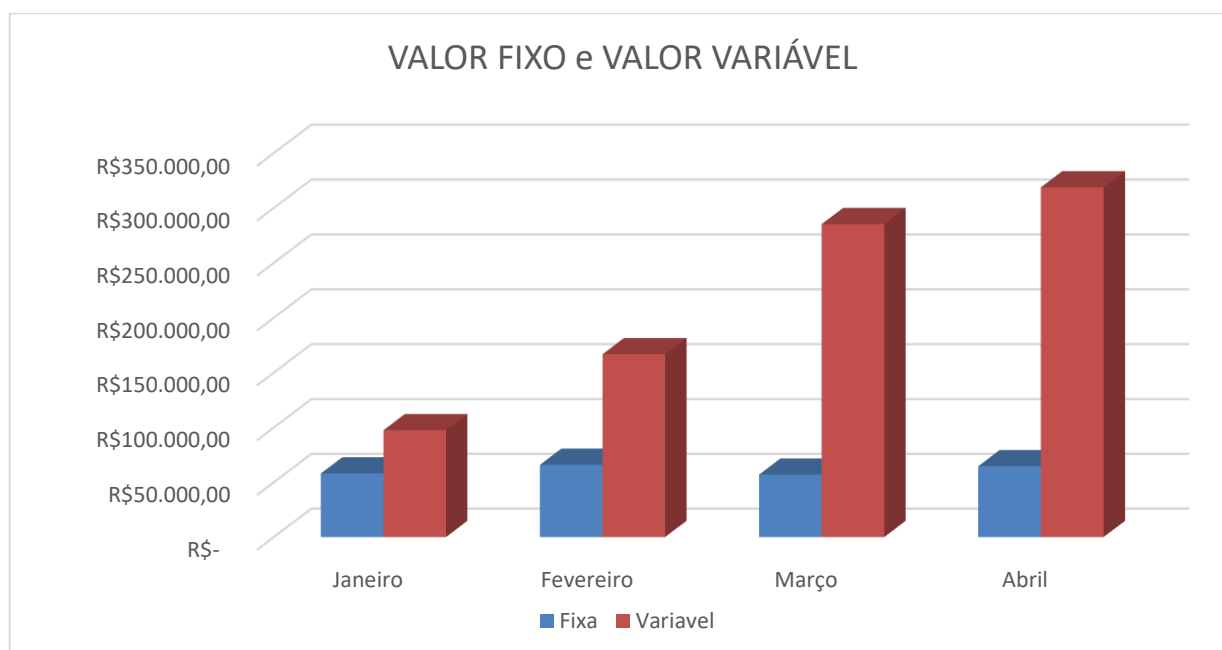
<b>Exames</b> especializados realizadas no <b>CISOP</b> com recurso proprio	5.498	-	-	<b>5.498</b>
Exames especializados realizadas no CISOP com recurso PROGSUS	1.634	-	-	<b>1.634</b>
<b>Valor de Exames especializados</b> (raio-x laboratorial, clinicas/hospital) realizados no <b>CISOP</b> com recurso proprio. (R\$)	R\$ 587.130,86	-	-	<b>R\$ 587.130,86</b>
Valor dos <b>colostomizados</b> realizados no <b>CISOP</b> com recurso proprio. (R\$)	R\$ 73.759,10	-	-	<b>R\$ 73.759,10</b>
Valor das consultas realizadas no CEDIP - hepatites com recurso proprio. (R\$)	R\$ 29.470,27	-	-	R\$ 29.470,27
Valor das consultas realizadas no CISOP com recurso próprio. (R\$)	R\$ 152.635,00	-	-	R\$ 152.635,00
Valor da manutenção dos ônibus realizadas no CISOP com recurso próprio. (R\$)	R\$ 0	-	-	<b>R\$ 0</b>
<b>Valor de Material farmacológico e Curativos</b> com recurso próprio. (R\$)	R\$ 45.255,35	-	-	<b>R\$ 45.255,35</b>
Valor variável CISOP (VER ACIMA O QUE COMPOEM)	<b>R\$ 868.161,58</b>	-	-	<b>R\$ 868.161,58</b>
Valor fixo CISOP	R\$ 245.429,56	-	-	<b>R\$ 245.429,56</b>

Fonte: CISOP 05/2025

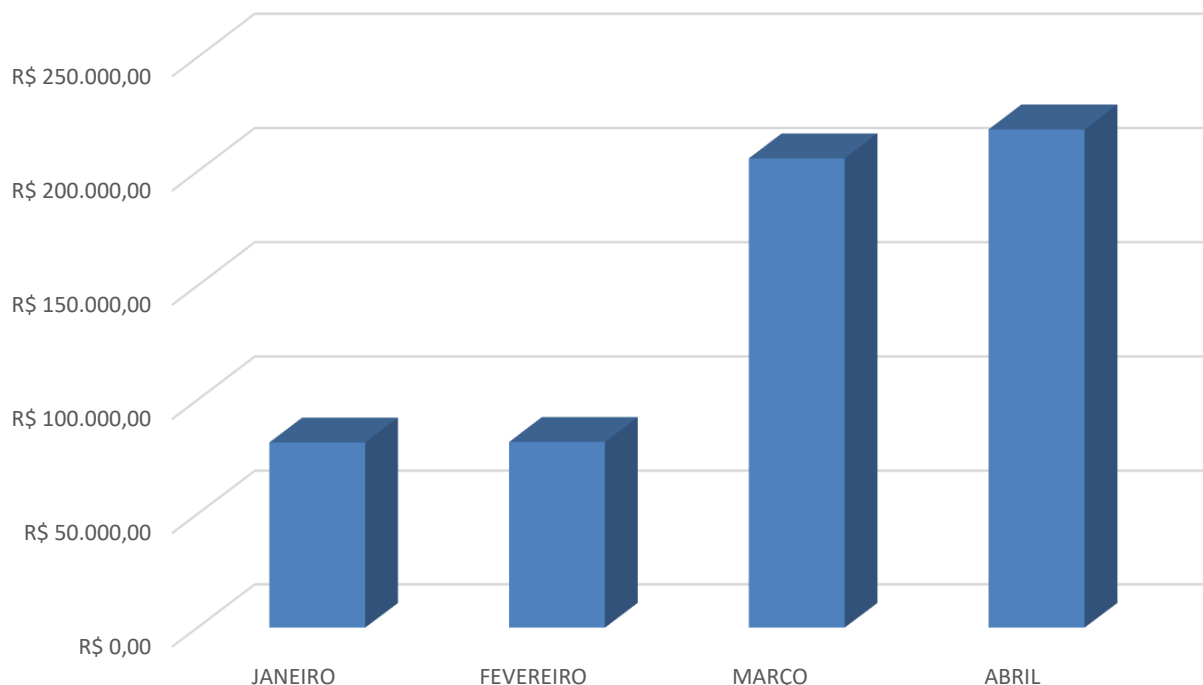
2025			
Meses	Fixa	Variável	Total
<b>Janeiro</b>	R\$ 58.005,65	R\$ 97.463,32	R\$ 155.468,97
<b>Fevereiro</b>	R\$ 65.893,30	R\$ 166.713,34	R\$ 232.606,64
<b>Março</b>	R\$ 56.960,56	R\$ 285.248,15	R\$ 342.208,71
<b>Abril</b>	R\$ 64.570,05	R\$ 318.736,77	R\$ 383.306,82
<b>Maio</b>			R\$ -
<b>Junho</b>			R\$ -
<b>Julho</b>			R\$ -

<b>Agosto</b>			R\$ -
<b>Setembro</b>			R\$ -
<b>Outubro</b>			R\$ -
<b>Novembro</b>			R\$ -
<b>Dezembro</b>			R\$ -
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 245.429,56</b>	<b>R\$ 868.161,58</b>	<b>R\$ 1.113.591,14</b>

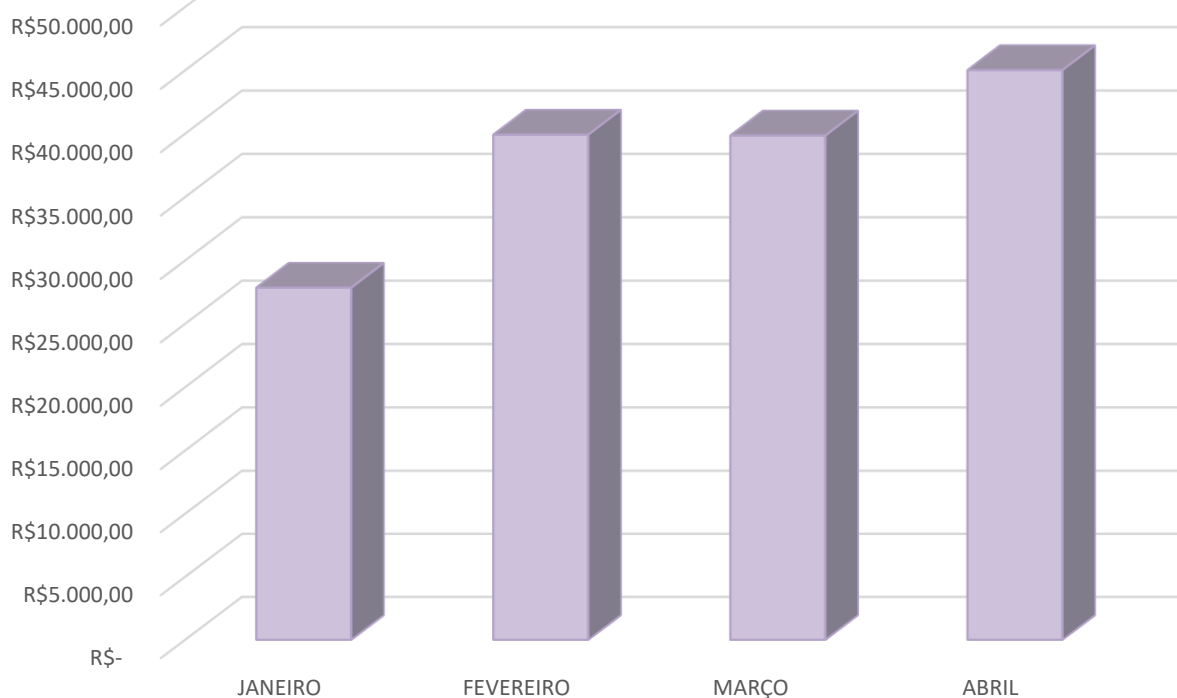
<b>Média</b>	<b>R\$ 61.357,39</b>	<b>R\$ 217.040,40</b>	<b>R\$ 278.397,79</b>
--------------	----------------------	-----------------------	-----------------------



**Valor de Exames especializados (raio-x laboratorial,  
clínicas/hospital) realizados no CISOP com recurso próprio. (R\$)**



**Valor das consultas realizadas no CISOP com recurso próprio.  
(R\$)**



## 11.4 SESA

Procedimentos realizados com recursos SESA – G-SUS.

INDICADOR	1º QUAD.	2º QUAD.	3º QUAD.	TOTAL
Quantidade de consultas especializadas liberadas pelo governo do estado via SESA - G-SUS.	853	-	-	<b>853</b>
Quantidade de exames realizados via SESA – G-SUS.	767	-	-	<b>767</b>
<b>Quantidade de exames laboratoriais</b> liberados pela SESA para o município de Quedas do Iguaçu – Laboratórios do Município de Quedas do Iguaçu.	22.032 exames	-	-	22.032 exames
Quantidade de <b>sessões de Fisioterapia</b> liberadas pela <b>SESA</b> para o município de Quedas do Iguaçu	2.540 SESSÃO	-	-	<b>2.540 SESSÃO</b>

Fonte: 05/2025

## 11.5 HOSPITAL MUNICIPAL

Atualmente o município possui 01 (um) Hospital Municipal Dr. Auri Antônio Sanson – HPP Hospital Pequeno Porte, com espaço físico locado e gerido pela secretaria municipal de saúde com recursos do Estado, da União e com a maior fatia de financiamento com recursos próprio município. Nossa pactuação conta com 114 autorizações de internamento hospitalar - AIH/mês próprias e 17 AIH/mês de outros municípios, são realizados atendimentos de clínica geral, pediatria, ginecologia, obstetrícia e urgência e emergência.

Além dos internamentos são realizados atendimentos de urgência e emergência, de todos os pacientes referendados pelas Unidades Básicas de Saúde, do município de Espigão Alto e aqueles usuários que procuram diretamente o serviço através do pronto atendimento.

Também é realizada a esterilização de todo o material da Secretaria Municipal de Saúde do município junto a CME - Central de Material Esterilizado do Hospital, onde é garantido a qualidade da limpeza, desinfecção e esterilização dos materiais e equipamentos

utilizados por toda a equipe de saúde, garantido a qualidade nos serviços ofertados aos nossos usuários.

É ofertado serviços de nutrição e dietética, hotelaria, lavanderia e higienização hospitalar.

Ainda temos contratualizado os serviços de apoio e diagnóstico, onde são ofertados os serviços de exames laboratoriais, de imagem como RX, ultrassonografia, mamografia e tomografia. Atualmente existe um aparelho de rx terceirizado instalado no hospital para a realização dos exames dos usuários na urgência e emergência hospitalizados, já os demais exames de imagem são realizados na clínica prestadora que oferece o serviço 24 horas por dia, 30 dias por mês. Os exames laboratoriais são coletados diariamente e realizados no laboratório do prestador.

INDICADOR	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD	TOTAL
% Construção do Hospital Municipal conforme projeto arquitetônico aprovado na SESA.	28%	-	-	<b>28%</b>
Quantidade de Treinamentos realizados no setor Hospitalar.	04	-	-	<b>04</b>
Quantidade de <b>Cirurgias</b> eletivas	22	-	-	<b>22</b>
Quantidade de <b>parto Normal</b> realizado no Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu.	35	-	-	<b>35</b>
Quantidade de <b>parto Cesariana</b> realizado no Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu.	02	-	-	<b>02</b>
Taxas de <b>parto normal</b> realizado no Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu	5,71%	-	-	<b>5,71%</b>
Quantidade de pacientes que utilizam a <b>oxigênio</b> domiciliar.	69	-	-	<b>69</b>
Quantidade de <b>atendimento de enfermeiro(a)</b> no Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu.	05	-	-	<b>05</b>

Quantidade de <b>atendimento médico</b> no Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu.	18.005	-	-	<b>18.005</b>
Quantidade de procedimentos realizados pela equipe <b>Técnica de enfermagem</b> no Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu.	4.677	-	-	<b>4.677</b>
Quantidade <b>Administração de medicamento</b> no PS – Pronto Socorro do Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu.	6.891	-	-	<b>6.891</b>
Quantidade de <b>Exames laboratoriais</b> realizados no Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu.	9.715	-	-	<b>9.715</b>
Quantidade de Exames de <b>Raio x</b> realizados no Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu.	1.629	-	-	<b>1.629</b>
Quantidade de Exames de <b>ultrassonografia</b> realizados no Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu	514	-	-	<b>514</b>
Quantidade de Exames de <b>tomografia</b> realizados no Hospital Municipal de Quedas do Iguaçu	192	-	-	<b>192</b>
Quantidade AIHs	952	-	-	<b>952</b>
Valor médio AIHs (R\$)	R\$ 472,90	-	-	<b>R\$ 472,90</b>
Valor total AIHs (R\$)	R\$ 212.127,36	-	-	<b>R\$ 212.127,36</b>
Taxa de ocupação de leitos.	24,76	-	-	<b>24,76</b>
Média de permanência em dias dos pacientes internados.	2,10	-	-	<b>2,10</b>

Fonte: IDS / SIPROMED/ NOTA FISCAIS TERCEIROS 05/2025

## 11.6 CONSAMU – URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

O município integra o CONSAMU – Consórcio do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência e Emergência. É um serviço Regional e em nossa rede dispomos de uma Base do SAMU que possui uma USB (Unidade de Suporte Básico) composta por técnico em enfermagem e condutor – socorrista, ou a USA (Unidade de Suporte Avançado) composta por médico, enfermeiro e um condutor-socorrista, que pode ser acionada 24 horas por dia, 30 dias por mês, através do telefone 192 realiza o atendimento imediato de urgência e emergência em qualquer local da cidade: residências, locais de trabalho e vias públicas. Abaixo segue a síntese dos atendimentos realizados no primeiro quadrimestres de 2025.

### SERVIÇOS OFERTADOS PELA BASE LOCAL - SAMU

TIPO DE ATENDIMENTO	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD	TOTAL
Transporte inter-hospitalar pela (USB) 03.01.03.018-9	65	-	-	<b>65</b>
Atendimento pré-hospitalar móvel realizado pela equipe de suporte básico de vida terrestre (USB) 03.01.03.010-3	375	-	-	<b>375</b>
Transporte inter-hospitalar pela (USA) 03.01.03.017-0	102	-	-	<b>102</b>
Atendimento pré-hospitalar móvel realizado pela equipe de suporte básico de vida terrestre (USA) 03.01.03.009-0	131	-	-	<b>131</b>

Fonte: SIA-SUS 05/2025

## 12. RECURSOS FINANCEIROS PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE

A Constituição Federal de 1988 determina que as três esferas de governo – federal, estadual e municipal devem financiar o Sistema Único de Saúde (**SUS**), gerando receita necessária para custear as despesas com ações e serviços públicos de saúde. De acordo com a PNAB o modelo de financiamento da Atenção Primária está subdividido em 2 grandes blocos **CUSTEIO** e **INVESTIMENTO**: no custeio temos a atenção básica, média e alta



complexidade, vigilância em saúde, assistência farmacêutica e gestão. Já no investimento é oportunizado o investimento em estruturas físicas, equipamentos e transporte sanitário.

Este modelo de financiamento está pautado no pressuposto do cadastro de toda a população adstrita, sendo que a remuneração se dá pelo critério de captação ponderada, desempenho e incentivos estratégicos.

Durante o exercício do 1º Quadrimestre de 2025, a Secretaria Municipal de Saúde ainda buscou ampliar a captação ponderada com o adequado cadastro da população e trabalhar os indicadores para melhorar o desempenho.

O executivo municipal excedeu a aplicação mínima de 15% estabelecida pela Emenda Constitucional nº 29/2000 nos investimentos em saúde.

Objetivando assegurar a transparência e a responsabilidade na administração pública da saúde, bem como dar suporte às decisões de alocação de recursos, promover a defesa do patrimônio público e, sobretudo, informar aos cidadãos, que são os usuários dos bens e serviços produzidos pela administração. Afinal, é por meio desta prestação de contas dos recursos recebidos e gastos, que inclusive é obrigatório, que a secretaria municipal de saúde apresenta toda a execução orçamentária do quadrimestre, ou seja, é a oportunidade de comprovar concretamente todas as receitas e despesas. Com isto atendemos as prescrições emanadas pelo Tribunal de Contas do Estado do Paraná, órgão responsável pela fiscalização dos gastos efetuados em saúde.

## 12.1 - DEMONSTRATIVO RECEITAS FUNDO NACIONAL DE SAÚDE EM 2025

BLOCO	GRUPO	AÇÃO	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD	TOTAL
Custeio	Assistência farmacêutica	Promoção da <b>Assistência farmacêutica e insumos</b> estratégicos na atenção Primária em Saúde	R\$ 77.357,22	-	-	R\$ 77.357,22
Custeio	Atenção de Média e alta complexidade	Atenção a saúde da população para procedimento no MAC – <b>CAPS e Melhor em Casa</b>	R\$ 320.712,00	-	-	R\$ 320.712,00
Custeio	Atenção de Média e alta complexidade	Atenção a saúde da população para	R\$ 364.728,00	-	-	R\$ 364.728,00

		procedimento no MAC – <b>SAMU</b>				
Custeio	Atenção Básica	Piso da Atenção Primária em Saúde - <b>Equipes de Saúde da família</b> e Equipes de atenção Primarias cadastradas	R\$ 1.033.170,00	-	-	R\$ 1.033.170,00
Custeio	Atenção Básica	Piso da Atenção Primária em Saúde - <b>componente per capita base populacional</b>	R\$ 31.143,30	-	-	R\$ 31.143,30
Custeio	Atenção Básica	Pagamento de <b>Agentes Comunitários de Saúde</b>	R\$ 482.724,00	-	-	R\$ 482.724,00
Custeio	Atenção Básica	Incentivo financeiro da APS – atenção à <b>Saúde Bucal</b>	R\$ 231.126,21	-	-	R\$ 231.126,21
Custeio	Vigilância em Saúde	Incentivo financeiro para a <b>Vigilância em Saúde</b> -	R\$ 48.385,96	-	-	R\$ 48.385,96
Custeio	Vigilância em Saúde	Pagamento dos <b>agentes de combate as endemias</b>	R\$ 157.872,00	-	-	R\$ 157.872,00
		<b>Total</b>	<b>R\$ 2.805.764,42</b>			<b>R\$ 2.805.764,42</b>

Fonte: FNS- Fundo Nacional de Saúde 05/2025 – Dados no Ministério da Saúde.

## RECURSOS ESTADUAIS

### Financeiro - Cofinanciamento estadual

Ano Competência  
2025 Fevereiro

Total de recursos recebidos

R\$ 90.000,00

OBJETIVO	RESOLUÇÃO	PROTOCOLO	VALOR(ES) RECEBIDO(S)
▼ PROGRAMA - HOSPSUS	-	23.224.497-6	R\$ 30.000,00
▼ PROGRAMA - HOSPSUS	-	23.224.497-6	R\$ 60.000,00

### Financeiro - Cofinanciamento estadual

Ano: 2025 Competência: Março

Total de recursos recebidos R\$ 79.126,50

OBJETIVO	RESOLUÇÃO	PROTOCOLO	VALOR(ES) RECEBIDO(S)
✓ PROGRAMA - QUALIFICAÇÃO DA APS	-	23.640.143-0	R\$ 49.126,50
✓ PROGRAMA - HOSPSUS	-	23.224.497-6	R\$ 30.000,00

### Financeiro - Cofinanciamento estadual

Ano: 2025 Competência: Abril

Total de recursos recebidos R\$ 491.343,95

OBJETIVO	RESOLUÇÃO	PROTOCOLO	VALOR(ES) RECEBIDO(S)
✓ PROGRAMA - HOSPSUS	-	23.224.497-6	R\$ 30.000,00
✓ QUALIFICAÇÃO DO ACESSO E ATENDIMENTO DE PROCEDIMENTO DE MÉDIA COMPLEXIDADE	544/2025	-	R\$ 398.428,95
✓ PROVIGIA	374/2024	21.829.311-5	R\$ 32.915,00
✓ PROGRAMA - HOSPSUS	-	23.224.497-6	R\$ 30.000,00

## RECEITAS POR ORIGEM – BLOCOS DE RECURSOS 2025

Fonte: setor de contabilidade PMQI – Sistema de informações municipais (SIM-AM) – Tribunal de Contas do Estado do Paraná

## DESPESA POR CATEGORIA ECONÔMICA 2025

BLOCOS	ANO 2024	ANO DE 2025 – QUADRIMESTRES			
		1º	2º	3º	TOTAL
DESPESAS CORRENTES	46.789.614,95	13.663.215,87			13.663.215,87
DESPESAS CAPITAL	4.270.831,16	1.370.379,51			1.370.379,51
TOTAL	51.060.446,11	15.033.595,38			15.033.595,38

Fonte: setor de contabilidade PMQI – Sistema de informações municipais (SIM-AM) – Tribunal de Contas do Estado do Paraná

BLOCOS	ANO 2024	ANO DE 2025 – QUADRIMESTRES			
		1º	2º	3º	TOTAL
ATENÇÃO BÁSICA FEDERAL (494)	<b>3.569.026,24</b>	1.079.267,16			1.079.267,16
MAC. FEDERAL CAPS (378)	<b>890.736,00</b>	320.712,00			320.712,00
VIGILÂNCIA EM SAÚDE (494)	<b>189.752,57</b>	48.385,96			48.385,96
COMPLEMENTO PISO INFERMAGEM (384)	<b>105.814,27</b>	0,00			0,00
INCENTIVO SAÚDE BUCAL (396)	<b>847.340,91</b>	348.217,47			348.217,47
AGENTES - ACS/ACE (381)	<b>1.950.732,00</b>	640.596,00			640.596,00
PROGRAMA MELHOR EM CASA (401)	<b>112.200,00</b>	0,00			0,00
APLICAÇÕES FINANCEIRAS	<b>790.075,95</b>	262.362,46			262.362,46
CONVÊNIOS ESPIGÃO (303)	<b>494.962,72</b>	230.000,00			230.000,00
CONVÊNIOS SAMU ESTADUAL (370)	<b>382.164,46</b>	0,00			0,00
CONVÊNIOS SAMU/MAC (390)	<b>1.094.184,00</b>	364.728,00			364.728,00
AT. ESPEC. SAÚDE (391)	<b>3.262.690,00</b>	0,00			0,00
RECURSO 303 – 15% RECEITAS	<b>15.817.169,35</b>	5.856.564,55			5.856.564,55
OUTRAS FONTES (FEDERAL) (399-400-519-520)	<b>66.238,80</b>	0,00			0,00
OUTRAS FONTES (ESTADUAL) (385-386-387-388-389-392-393-394-395-397-398-402)	<b>830.626,68</b>	32.915,00			32.915,00
ATENÇÃO PRIMÁRIA EMENDAS PARLAMENTARES (382-403-404)	<b>3.704.649,00</b>	0,00			0,00
CONSTRUÇÃO HOSPITAL MUNICIPAL (REPASSE FEDERAL) (521)	<b>0,00</b>	0,00			0,00
CONSTRUÇÃO HOSPITAL MUNICIPAL (REPASSE ESTADUAL) (522)	<b>1.667.249,11</b>	0,00			0,00
ATENÇÃO ESPECIALIZADA – AIHS (369)	<b>928.550,69</b>	800,00			800,00
INVESTIMENTO ESTADUAL (352)	<b>0,00</b>	0,00			0,00
ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL (351)	<b>170.448,40</b>	49.126,50			49.126,50
PROC. DIAG. (383)	<b>398.428,95</b>	398.428,95			398.428,95
ATENÇÃO MAC ESTADUAL HOSP. (377)	<b>120.000,00</b>	180.000,00			180.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>37.393.040,10</b>	<b>9.812.104,05</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>9.812.104,05</b>

## DESPESA POR BLOCO DE FINANCIAMENTO 2025

BLOCO	2024	1º QUAD.	2º QUAD.	3º QUAD.	TOTAL
ATENÇÃO BÁSICA	38.784.219,46	10.942.278,43			10.942.278,43
ASSIST. HOSPITALAR	11.725.457,03	3.890.223,40			3.890.223,40
VIG. SANITÁRIA	543.720,47	192.865,65			192.865,65
VIG. EPIDEMIOLOGIA	7.049,15	8.227,90			8.227,90
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO	0,00	0,00			0,00
<b>TOTAL</b>	<b>51.060.446,11</b>	<b>15.033.595,38</b>			<b>15.033.595,38</b>

Fonte: setor de contabilidade PMQI – Sistema de informações municipais (SIM-AM) – Tribunal de Contas do Estado do Paraná

## RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – CONSOLIDADO DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS e DESPESAS



**MUNICÍPIO DE QUEDAS DO IGUAÇU**  
**RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA**  
**DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE**  
**ORÇAMENTO FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL**  
**JANEIRO A ABRIL DE 2025**

**Página: 1 / 3**

RREO – ANEXO 12 (LC 141/2012, art. 35)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o bimestre	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	9.835.600,00	9.835.600,00	4.533.497,98	46,09
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.552.000,00	1.552.000,00	358.909,85	23,13
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	1.194.300,00	1.194.300,00	498.835,04	41,77
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	2.442.300,00	2.442.300,00	1.534.688,28	62,84
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	4.647.000,00	4.647.000,00	2.141.064,81	46,07
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	83.089.500,00	90.089.500,00	31.673.491,91	35,16
Cota-Parte FPM	48.300.000,00	55.300.000,00	17.289.906,76	31,27
Cota-Parte ITR	543.000,00	543.000,00	16.546,62	3,05
Cota-Parte IPVA	6.539.000,00	6.539.000,00	4.692.430,17	71,76
Cota-Parte ICMS	27.250.000,00	27.250.000,00	9.543.732,33	35,02
Cota-Parte IPI-Exportação	457.500,00	457.500,00	130.876,03	28,61
Outras Transferências ou Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>92.925.100,00</b>	<b>99.925.100,00</b>	<b>36.206.989,89</b>	<b>36,23</b>

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	
			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)	13.542.700,00	13.762.700,00	5.196.188,55	37,76	5.185.319,75	37,68	4.766.462,59	34,63
Despesas Correntes	12.979.700,00	13.179.700,00	5.190.919,13	39,39	5.180.050,33	39,30	4.762.512,55	36,14
Despesas de Capital	563.000,00	583.000,00	5.269,42	0,90	5.269,42	0,90	3.950,04	0,68
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	9.735.000,00	9.735.000,00	2.817.193,85	28,94	2.817.193,85	28,94	2.634.890,10	27,07
Despesas Correntes	9.675.000,00	9.675.000,00	2.817.193,85	29,12	2.817.193,85	29,12	2.634.890,10	27,23
Despesas de Capital	60.000,00	60.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	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
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	106.000,00	106.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	101.000,00	101.000,00	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
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	56.000,00	56.000,00	8.227,90	14,69	8.227,90	14,69	7.027,90	12,55
Despesas Correntes	56.000,00	56.000,00	8.227,90	14,69	8.227,90	14,69	7.027,90	12,55
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	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
Despesas de Capital	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
Despesas Correntes	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
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>23.439.700,00</b>	<b>23.659.700,00</b>	<b>8.021.610,30</b>	<b>33,90</b>	<b>8.010.741,50</b>	<b>33,86</b>	<b>7.408.380,59</b>	<b>31,31</b>

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)	8.021.610,30	8.010.741,50	7.408.380,59
(-) Restos a Pagar Não Processados Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	10.868,80	10.868,80	10.868,80
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPs 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)	8.010.741,50	7.999.872,70	7.397.511,79
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPs (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			5.431.048,48
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPs (XVIII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)	0,00	0,00	0,00
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	2.579.693,02	2.568.824,22	1.966.463,31
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00		
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPs (XVI / III) * 100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	22,12	22,09	

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	LIMITE NÃO CUMPRIDO			
	Saldo inicial (no exercício atual)	Despesas custeadas no exercício de referência		
		Empenhadas (i)	Liquidadas (ii)	Pagas (iii)
Diferença de limite não cumprido em 2025	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>





**MUNICÍPIO DE QUEDAS DO IGUAÇU**  
**RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA**  
**DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE**  
**ORÇAMENTO FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL**  
**JANEIRO A ABRIL DE 2025**

**Página: 2 / 3**

RREO – ANEXO 12 (LC 141/2012, art. 35)

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR										
EXERCÍCIO DO EMPENHO	Valor mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m)	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP inscrito indevidamente no exercício sem disponibilidade financeira q = (XIIIId)	Valor inscrito em RP considerado no limite (r) = (p - q)	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total RP cancelado ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelado
Empenhos de 2025	5.431.048,4	8.010.741,5	2.579.693,0	0,00	10.868,80	0,00	0,00	0,00	0,00	2.590.561,8

**TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI)** 0,00

**TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII)** 0,00

**TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII)** 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"	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS				
	Saldo inicial (w)	Despesas custeadas no exercício de referência			Saldo final (não aplicado) (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2025 a compensar (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS (XXVII)	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/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXVIII)	14.139.610,00	14.360.051,51	3.922.377,04	27,31
Proveniente da União	9.635.400,00	9.635.400,00	2.801.906,59	29,08
Proveniente dos Estados	1.048.900,00	1.269.341,51	660.470,45	52,03
Proveniente de outros Municípios	3.455.310,00	3.455.310,00	460.000,00	13,31
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXX)	1.520.000,00	1.520.000,00	262.637,99	17,28
<b>TOTAL DE RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)</b>	<b>15.659.610,00</b>	<b>15.880.051,51</b>	<b>4.185.015,03</b>	<b>26,35</b>

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO								
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	
			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 (XXXII)	11.231.300,00	14.222.842,00	5.424.218,64	38,14	5.415.044,63	38,07	4.287.976,57	30,15
Despesas Correntes	10.916.300,00	12.670.809,00	4.187.185,55	33,05	4.178.011,54	32,97	3.672.801,30	28,99
Despesas de Capital	315.000,00	1.552.033,00	1.237.033,09	79,70	1.237.033,09	79,70	615.175,27	39,64
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	2.165.000,00	2.859.966,60	1.073.029,55	37,52	1.070.313,70	37,42	958.565,11	33,52
Despesas Correntes	2.145.000,00	2.711.889,60	944.952,55	34,84	942.236,70	34,74	851.017,11	31,38
Despesas de Capital	20.000,00	148.077,00	128.077,00	86,49	128.077,00	86,49	107.548,00	72,63
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	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
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	494.000,00	494.000,00	190.965,65	38,66	190.965,65	38,66	183.764,29	37,20
Despesas Correntes	494.000,00	494.000,00	190.965,65	38,66	190.965,65	38,66	183.764,29	37,20
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	54.000,00	54.000,00	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
Despesas de Capital	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	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
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	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
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)</b>	<b>13.944.300,00</b>	<b>17.630.808,00</b>	<b>6.688.213,84</b>	<b>37,93</b>	<b>6.676.323,98</b>	<b>37,87</b>	<b>5.430.305,97</b>	<b>30,80</b>





**MUNICÍPIO DE QUEDAS DO IGUAÇU**  
**RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA**  
**DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE**  
**ORÇAMENTO FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL**  
**JANEIRO A ABRIL DE 2025**

Página: 3 / 3

RREO – ANEXO 12 (LC 141/2012, art. 35)

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS	
			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 (XL) = (IV + XXXII)	24.774.000,	27.985.542,	10.620.407,19	37,95	10.600.364,38	37,88	9.054.439,16	32,35
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	11.900.000,	12.594.966,	3.890.223,40	30,89	3.887.507,55	30,87	3.593.455,21	28,53
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	600.000,00	600.000,00	190.965,65	31,83	190.965,65	31,83	183.764,29	30,63
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	110.000,00	110.000,00	8.227,90	7,48	8.227,90	7,48	7.027,90	6,39
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	37.384.000,	41.290.508,	14.709.824,14	35,63	14.687.065,48	35,57	12.838.686,56	31,09

\_\_\_\_\_  
VALMIR HARTCOFF  
CONTADOR - CRC/PR 61967/O-0

\_\_\_\_\_  
RAFAEL CIRYLLO CHIAPETTI ALVES DE  
MOURA  
PREFEITO

\_\_\_\_\_  
ADELIR KOZAK  
CONTROLE INTERNO

\_\_\_\_\_  
JOAO CARLOS PASQUATTO  
SECRETARIO DE FINANÇAS

Fonte: setor de contabilidade PMQI – Sistema de informações municipais (SIM-AM) – Tribunal de Contas do Estado do Paraná

## EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA POR BLOCOS DE RECURSOS

**BALANCETE FINANCEIRO RESUMIDO**

**RECURSOS DA SAÚDE PÚBLICA**

**1º QUADRIMESTRE DE 2025**

**RECURSO 303 - IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS**

Saldo Anterior/2024	46.579,47
Receitas	6.086.564,55
Aplicação Financeira	8.229,96
	6.141.373,98
Despesas	-5.811.257,72
Restos à Pagar - Pagos	-327.064,30
Baixas do Realizável	0,00
	-6.138.322,02
Saldo Atual:	<b>3.051,96</b>

**RECURSO 338 - UBS 10 DE MAIO**

Saldo Anterior/2024	28,51
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	0,85
	29,36
Despesas	0,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	0,00
Saldo Atual:	<b>29,36</b>

**RECURSO 340 - FMS EQUIPAMENTOS**

Saldo Anterior/2024	12,83
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	0,39
	13,22
Despesas	0,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	0,00
Saldo Atual:	<b>13,22</b>

**RECURSO 341 - APSUS - AQUISIÇÃO DE VEÍCULOS**  
**RESOLUÇÃO SESA 169/2016**

Saldo Anterior/2024	10.470,02
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	315,74
	10.785,76
Despesas	0,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	0,00
Saldo Atual:	<b>10.785,76</b>

**RECURSO 345 - QUALIFICAÇÃO DE CONSELHEIROS**

Saldo Anterior/2024	1.255,46
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	37,51
	1.292,97
Despesas	0,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	0,00
Saldo Atual:	<b>1.292,97</b>

**RECURSO 346 - FNS - EQUIP. UBS PINDORAMA**

Saldo Anterior/2024	18,85
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	0,65
	19,50
Despesas	0,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	0,00
Saldo Atual:	<b>19,50</b>

**RECURSO 348 - QUALIFICAÇÃO DE AÇÕES VIGIASUS**

Saldo Anterior/2024	53,71
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	1,61
	55,32
Despesas	0,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	0,00
Saldo Atual:	<b>55,32</b>

**RECURSO 351 - ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL**  
**BLOCO DE CUSTEIO**

Saldo Anterior/2024	128.275,17
Receitas	49.126,50
Aplicação Financeira	29.870,58
	207.272,25
Despesas	-83.133,95
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	-83.133,95
Saldo Atual:	<b>124.138,30</b>

<b>RECURSO 352 - ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL</b>	
<b>BLOCO DE INVESTIMENTOS</b>	
Saldo Anterior/2024	609.356,67
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	37.752,81
	647.109,48
Despesas	0,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	0,00
Saldo Atual:	<b>647.109,48</b>

<b>RECURSO 353 - AQUIS. APARELHO ULTRASSOM</b>	
<b>RESOLUÇÃO SESA 1.095/2020</b>	
Saldo Anterior/2024	33.000,00
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	0,00
	33.000,00
Despesas	0,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	0,00
Saldo Atual:	<b>33.000,00</b>

<b>RECURSO 364 - APOIO FINANCEIRO COVID-19</b>	
<b>PORTARIA 361/2021</b>	
Saldo Anterior/2024	472,47
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	0,00
	472,47
Despesas	0,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	0,00
Saldo Atual:	<b>472,47</b>

<b>RECURSO 366 - APOIO FINANCEIRO COVID-19</b>	
<b>PORTARIA 731/2021</b>	
Saldo Anterior/2024	197,23
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	0,00
	197,23
Despesas	0,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	0,00
Saldo Atual:	<b>197,23</b>

<b>RECURSO 367 - APOIO FINANCEIRO COVID-19</b>	
<b>PORTARIA 894/2021</b>	
Saldo Anterior/2024	207,05
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	0,00
	207,05
Despesas	0,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	0,00
Saldo Atual:	<b>207,05</b>

<b>RECURSO 369 - SERVIÇOS PRESTADOS SUS</b>	
<b>FATURAMENTO AIH's</b>	
Saldo Anterior/2024	48.071,28
Receitas	800,00
Aplicação Financeira	486,23
	49.357,51
Despesas	-48.565,57
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	-48.565,57
Saldo Atual:	<b>791,94</b>

<b>RECURSO 370 - CONTRATO DE RATEIO</b>	
<b>CONSÓRCIOS PÚBLICOS DE SAÚDE - SAMU</b>	
Saldo Anterior/2024	146.679,09
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	1.111,39
	147.790,48
Despesas	-127.388,16
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	-127.388,16
Saldo Atual:	<b>20.402,32</b>

<b>RECURSO 373 - APSUS AQUIS. DE VEÍCULOS</b>	
<b>RESOLUÇÃO SESA 169/2017</b>	
Saldo Anterior/2024	5.147,57
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	153,84
	5.301,41
Despesas	0,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	0,00
Saldo Atual:	<b>5.301,41</b>

<b>RECURSO 374 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE ESTADUAL</b>	
<b>BLOCO DE CUSTEIO</b>	
Saldo Anterior/2024	140,23
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	4,18
	144,41
Despesas	0,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	0,00
Saldo Atual:	<b>144,41</b>

<b>RECURSO 375 - IMPL. SEG. ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE - PORT. 1127/2021</b>	
Saldo Anterior/2023	0,00
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	0,00
	0,00
Despesas	0,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	0,00
Saldo Atual:	<b>0,00</b>

<b>RECURSO 377 - HOSPSUS ESTADUAL - HOSP. MUN.</b>	
Saldo Anterior/2024	0,00
Receitas	180.000,00
Aplicação Financeira	0,00
	180.000,00
Despesas	-117.810,26
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	-117.810,26
Saldo Atual:	<b>62.189,74</b>

<b>RECURSO 378 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO MAC - PORTARIA 3188/2021</b>	
Saldo Anterior/2024	234.300,37
Receitas	320.712,00
Aplicação Financeira	0,00
	555.012,37
Despesas	-290.805,29
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	-290.805,29
Saldo Atual:	<b>264.207,08</b>

<b>RECURSO 379 - CENTRO ENFRENTAMENTO COVID</b>	
Saldo Anterior/2024	11.652,22
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	0,00
	11.652,22
Despesas	0,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	0,00
Saldo Atual:	<b>11.652,22</b>

<b>RECURSO 381 - ATENÇÃO BÁSICA FEDERAL - ACS/ACE</b>	
Saldo Anterior/2024	499.134,60
Receitas	640.596,00
Aplicação Financeira	0,00
	1.139.730,60
Despesas	-784.619,85
Restos à Pagar - Pagos	-12.767,27
	-797.387,12
Saldo Atual:	<b>342.343,48</b>

<b>RECURSO 382 - INCREM. TEMP. ATENÇÃO PRIMÁRIA</b>	
Saldo Anterior/2024	11.937,88
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	0,00
	11.937,88
Despesas	-2.014,67
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	-2.014,67
Saldo Atual:	<b>9.923,21</b>

<b>RECURSO 383 - RES. SESA 1413/2013 - PROC. DIAG.</b>	
Saldo Anterior/2024	398.428,95
Receitas	398.428,95
Aplicação Financeira	0,00
	796.857,90
Despesas	-201.760,16
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	-201.760,16
Saldo Atual:	<b>595.097,74</b>

**RECURSO 384 - COMPL. UNIÃO PISO ENFERMAGEM**

Saldo Anterior/2024	157.148,33
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	2.895,11
	160.043,44
Despesas	-108.145,53
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	-108.145,53
Saldo Atual:	<b>51.897,91</b>

**RECURSO 385 - PROG. PROVIGIA PARANÁ**

Saldo Anterior/2024	9.004,77
Receitas	32.915,00
Aplicação Financeira	0,00
	41.919,77
Despesas	-8.583,06
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	-8.583,06
Saldo Atual:	<b>33.336,71</b>

**RECURSO 386 - RES. SESA 1108/2023 - AQUIS. VEÍCULOS**

Saldo Anterior/2024	65.000,00
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	0,00
	65.000,00
Despesas	0,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	0,00
Saldo Atual:	<b>65.000,00</b>

**RECURSO 387 - PROG. QUALIF. AT. PRIM. SAÚDE**

Saldo Anterior/2024	4.112,22
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	0,00
	4.112,22
Despesas	0,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	0,00
Saldo Atual:	<b>4.112,22</b>

**RECURSO 388 - RES. SESA 1472/2023 - CUSTEIO IOAF**

Saldo Anterior/2024	81.472,11
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	0,00
	81.472,11
Despesas	0,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	0,00
Saldo Atual:	<b>81.472,11</b>

**RECURSO 389 - RES. SESA 1472/2023 - INVEST. IOAF**

Saldo Anterior/2024	52.007,19
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	0,00
	52.007,19
Despesas	0,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	0,00
Saldo Atual:	<b>52.007,19</b>

**RECURSO 390 - ATENÇÃO A SAÚDE EM MAC - SAMU 192**

Saldo Anterior/2024	182.364,00
Receitas	364.728,00
Aplicação Financeira	0,00
	547.092,00
Despesas	-273.546,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	-273.546,00
Saldo Atual:	<b>273.546,00</b>

**RECURSO 391 - AT. ESP. EM SAÚDE - PORT. GM/MS**

Saldo Anterior/2024	181.397,40
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	0,00
	181.397,40
Despesas	-32.459,40
Restos à Pagar - Pagos	-142.788,06
	-175.247,46
Saldo Atual:	<b>6.149,94</b>



<b>RECURSO 392 - RES. SESA 1432/2023 - AQUIS. AMBULÂNCIA</b>	
Saldo Anterior/2024	250.000,00
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	0,00
	250.000,00
Despesas	0,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	0,00
Saldo Atual:	<b>250.000,00</b>

<b>RECURSO 393 - RES. SESA 1431/2023 - AQUIS. EQUIP.</b>	
Saldo Anterior/2024	65.000,00
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	0,00
	65.000,00
Despesas	0,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	0,00
Saldo Atual:	<b>65.000,00</b>

<b>RECURSO 394 - RES. SESA 1657/2023 - CALAMIDADE CHUVAS</b>	
Saldo Anterior/2024	190.575,60
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	0,00
	190.575,60
Despesas	0,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	0,00
Saldo Atual:	<b>190.575,60</b>

<b>RECURSO 395 - RES. SESA 1713/2023 - AT. CAPS</b>	
Saldo Anterior/20234	161.435,94
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	0,00
	161.435,94
Despesas	-25.552,29
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	-25.552,29
Saldo Atual:	<b>135.883,65</b>

<b>RECURSO 396 - INC. FIN. ATENÇÃO SAÚDE BUCAL</b>	
Saldo Anterior/2024	376.992,81
Receitas	348.217,47
Aplicação Financeira	0,00
	725.210,28
Despesas	-60.780,07
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	-60.780,07
Saldo Atual:	<b>664.430,21</b>

<b>RECURSO 397 - RES. SESA 285/2024 - APOIO EMERG. DENGUE</b>	
Saldo Anterior/2024	68,78
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	0,00
	68,78
Despesas	0,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	0,00
Saldo Atual:	<b>68,78</b>

<b>RECURSO 398 - RES. SESA 1428/2023 - AQUIS. EQUIP. UBS SÃO CRISTÓVÃO</b>	
Saldo Anterior/2024	150.000,00
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	0,00
	150.000,00
Despesas	-11.165,69
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	-11.165,69
Saldo Atual:	<b>138.834,31</b>

<b>RECURSO 399 - FNS - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS</b>	
Saldo Anterior/2024	21.181,65
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	0,00
	21.181,65
Despesas	0,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	0,00
Saldo Atual:	<b>21.181,65</b>

**RECURSO 400 - GESTÃO DO SUS**

**BLOCO DE CUSTEIO**

Saldo Anterior/2024	610,82
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	18,24
	629,06
Despesas	0,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	0,00
Saldo Atual:	<b>629,06</b>

**RECURSO 401 - ATENÇÃO EM MAC - MELHOR EM CASA**

**BLOCO DE CUSTEIO**

Saldo Anterior/2024	7.913,91
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	0,00
	7.913,91
Despesas	0,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	0,00
Saldo Atual:	<b>7.913,91</b>

**RECURSO 403 - ATENÇÃO PRIMÁRIA - EMENDA PARLAMENTAR**

**BLOCO DE CUSTEIO**

Saldo Anterior/2024	100.000,00
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	1.942,67
	101.942,67
Despesas	-59.618,71
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	-59.618,71
Saldo Atual:	<b>42.323,96</b>

**RECURSO 404 - ATENÇÃO PRIMÁRIA - EMENDA PARLAMENTAR**

**BLOCO DE CUSTEIO**

Saldo Anterior/2024	304.649,00
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	6.856,55
	311.505,55
Despesas	0,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	0,00
Saldo Atual:	<b>311.505,55</b>

**RECURSO 494 - ATENÇÃO BÁSICA FEDERAL**

**BLOCO DE CUSTEIO**

Saldo Anterior/2024	179.150,90
Receitas	1.127.653,12
Aplicação Financeira	59.400,34
	1.366.204,36
Despesas	-1.050.662,93
Restos à Pagar - Pagos	-19.211,66
	-1.069.874,59
Saldo Atual:	<b>296.329,77</b>

**RECURSO 495 - ATENÇÃO BÁSICA FEDERAL/ESTADUAL**

**BLOCO DE CUSTEIO**

Saldo Anterior/2024	329,54
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	9,87
	339,41
Despesas	0,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	0,00
Saldo Atual:	<b>339,41</b>

**RECURSO 518 - ATENÇÃO BÁSICA FEDERAL**

**BLOCO DE INVESTIMENTOS**

Saldo Anterior/2024	93.313,63
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	12.242,86
	105.556,49
Despesas	-7.619,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	-7.619,00
Saldo Atual:	<b>97.937,49</b>

**RECURSO 519 - EQUIP. HOSP. MUNICIPAL**

Saldo Anterior/2024	312.109,00
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	0,00
	312.109,00
Despesas	-118.966,80
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	-118.966,80
Saldo Atual:	<b>193.142,20</b>



<b>RECURSO 520 - FNS - ESTRUTURAÇÃO DA SAÚDE BUCAL</b>	
Saldo Anterior/2024	11.701,95
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	0,00
	11.701,95
Despesas	0,00
Restos à Pagar - Pagos	0,00
	0,00
Saldo Atual:	<b>11.701,95</b>

<b>RECURSO 521 - CONSTRUÇÃO HOSPITAL MUNICIPAL</b>	
<b>REPASSE FEDERAL</b>	
Saldo Anterior/2024	3.906.612,75
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	100.076,60
	4.006.689,35
Despesas	-248.297,01
Restos à Pagar - Pagos	-190.886,82
	-439.183,83
Saldo Atual:	<b>3.567.505,52</b>

<b>RECURSO 522 - CONSTRUÇÃO HOSPITAL MUNICIPAL</b>	
<b>REPASSE ESTADUAL</b>	
Saldo Anterior/2024	124.711,15
Receitas	0,00
Aplicação Financeira	954,48
Contrapartidas	0,00
	125.665,63
Despesas	0,00
Restos à Pagar - Pagos	-114.000,00
	-114.000,00
Saldo Atual:	<b>11.665,63</b>

Em resumo podemos considerar que foram aplicados em ações e serviços públicos de saúde um total de R\$ 15.033.595,38 (quinze milhões trinta e três mil, quinhentos e noventa e cinco reais e trinta e oito centavos) oriundos de recursos federais, estaduais e municipais. A legislação prevê a aplicação de 15% das receitas resultantes de impostos e transferências constitucionais e legais, a municipalidade investiu o valor maior referente a recursos próprios. Porém o percentual de aplicação em ações e serviços públicos de saúde foi de 22,09%.

Sendo assim, a municipalidade aplicou além dos 15% legais mais 7,09% dos recursos vinculados no ano de 2025 cumprindo integralmente a legislação vigente.

## 12. CONCLUSÃO

Este relatório apresentado procura utilizar os sistemas já existentes no SUS para a consolidação das informações solicitadas na LC 141/12. As informações foram obtidas nos seguintes sistemas: SCNES, SIOPS, SIA, SIH, e-SUS, IDS, SINAN, RNDS VACINA E HORUS, SISCAN, SIM, SINASC, ILTB, MDDA, PNI –COVID / SIPNI, PNCD, SCAPS a contabilidade

da Prefeitura, Sistema Radar do Governo do Paraná e e-GESTOR. É um instrumento que demonstra através de dados os recursos disponíveis, as ações e serviços ofertados a população bem como os recursos financeiros recebidos e investidos. Trata-se de um compilado para a prestação de contas para o Conselho Municipal de Saúde e para as audiências públicas quadrimestrais.

Fundamentado no Plano Municipal de Saúde, considerando os indicadores de saúde e a pactuação interfederativa firmada para o exercício de 2024 para o 2025. Através deste relatório quadrimestral de gestão do Fundo Municipal de Saúde do Município de Quedas do Iguaçu evidenciou-se que foi ofertado a população um serviço de saúde adequado, atendendo as necessidades e cumprindo as metas físico-financeiras propostas. Este relatório se constitui um importante instrumento de gestão na avaliação, planejamento e implementação das políticas públicas de saúde.

#### **Auditoria Externa no Sistema Único de Saúde – Município de Quedas do Iguaçu.**

Ressaltamos que, no período de janeiro a abril de 2025, não foi realizada auditoria externa no Sistema Único de Saúde (SUS) do município de Quedas do Iguaçu. Durante esse intervalo, não houve visitas, fiscalizações ou análises por parte de órgãos ou entidades externas responsáveis por auditorias na área da saúde pública.

Por fim, o trabalho realizado pela Secretaria Municipal de Saúde de Quedas do Iguaçu assegurou o acesso da população aos serviços de saúde, foi estimulado e oportunizado a participação social com planejamento solidário e participativo e sobretudo com prestação de contas de metas e ações planejadas e executadas no período de todo o ano de 2025.

## 10. CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUEDAS DO IGUAÇU

### 1 – REPRESENTANTES DO GOVERNO MUNICIPAL 12,5%

#### a) SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Titular: Emanoele Tensini de Moura

Suplente: Renato Rodolfo Carletto

#### b) SECRETARIA MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL

Titular: Cheila Aparecida da Silva

Suplente: Rutimeiri dos Santos

### 2–REPRESENTANTES DOS PRESTADORES DE SERVIÇO (12,5%):

#### a) APAE – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Titular: Elizandra Cristine Holowka

Suplente: Gislene Aparecida Petry Moreira

#### b) LABORATÓRIOS:

Titular: Eric Márcio Secchi

Suplente: Jaqueline Maria Gregolin

### 3–REPRESENTANTES DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE (25%)

Titular: Sandra Harca Becker

Suplente: Marcelo Luiz Pavan

Titular: Edevilson Tomaz Fabricio

Suplente: Luciani Aparecida Fogassa

Titular: Adriana Rosa

Suplente: Ronald Stormoski Rojas

Titular: Marines de Lima Szimanski

Suplente: Flavia Antunes Ferreira

### 4 – REPRESENTANTES DOS USUÁRIOS (50%):

#### a) ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DA ÁREA URBANA:

Titular: Valdivino Ribeiro

Suplente: Dirceu Alves Ribeiro

#### b) ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DA ÁREA RURAL:

Titular: Luciana Luzia Halmenschlager

Suplente: Cleuseli Silveira Machado

#### c) SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS:

Titular: Renato Tureta

Suplente: José Tureta

#### d) SINDICATO RURAL:

Titular: Iranite de Fátima Vieira Gonçalves Ciebre

Suplente: Osmar Goin

#### e) ACIQI – ASSOCIAÇÃO COMERCIAL E INDUSTRIAL DE QUEDAS DO IGUAÇU:

Titular: Cassiane Czarnieski Moser,

Suplente: Flaviane Dalponte

#### f) ASSOCIAÇÃO DOS APOSENTADOS E PENSIONISTAS DE QUEADS DO IGUAÇU CONSELHO MUNICIPAL DO IDOSO:

Titular: Lindinalva da Cruz Olinto

Suplente: Maria Rosa Cordeiro

**g) PROJETO GENTE:**

Titular: Jaqueline Eloisa da Silva

Suplente: Irmã Eliana Sartori Diniz

**h) PASTORAL DA CRIANÇA:**

Titular: Terezinha Joana Dziendzik

Suplente: Geni Santos da Silva

**I) COOPERATIVA DOS AGRICULTORES:**

Titular: Rodrigo Noboru doi

Suplente: Edina Maura Machajewski

## ANEXOS

<b>FMS</b>	<b>CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE QUEDAS DO IGUAÇU/PR	<b>RES 03</b>  28/05/2025
------------	---	---------------------------------

**RESOLUÇÃO Nº 003/2025**, de 28 de maio de 2025, do  
Conselho Municipal de Saúde do Município de Quedas do  
Iguaçu Paraná

Dispõe sobre as conclusões e aprovação acerca do Relatório  
Quadrimestral do exercício de 2025 de gestão do órgão  
Executor da Saúde do Município de Quedas do Iguaçu,  
relativas ao exercício do 1º Quadrimestre de 2025, e  
prescreve as providências que enumera.

O Pleno do conselho Municipal de Saúde de Quedas do Iguaçu, em Audiência Pública,  
realizada em 27 de setembro de 2019, no uso das prerrogativas conferidas pela Lei  
Federal Nº 8.080 de 19 de setembro de 1990, Lei Federal Nº 8.142, de 28 de dezembro  
de 1990, e pela Lei Municipal Nº 770 de 2011.

Considerando as prerrogativas e atribuições estabelecidas pela Lei Complementar Nº  
141, de 13 de janeiro de 2012;

Considerando o inciso IV, do Art. 4º, da Lei Federal Nº 8.142, de 28 de dezembro de  
1990, o qual determina que para receber os recursos de que trata o Art. 3º dessa mesma  
Lei, os Municípios deverão Elaborar o Relatório de Gestão; e

Considerando o § 4º do Art. 33, da Lei Federal Nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, Lei  
Orgânica de Saúde.

Resolve:

Art. 1º Aprovar Ata e o Relatório Quadrimestral de Gestão do Fundo Municipal de Saúde  
de QUEDAS DO IGUAÇU, referente ao 1º Quadrimestre do ano de 2025.

Quedas do Iguaçu, 28 de maio de 2025.



Ronald Stormoski Rojas  
Presidente do Conselho Municipal de Saúde