º RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR (RDQA) 2025
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FRANCISCA MARA FURTADO
SANTA ISABEL DO IVAÍ- PARANÁ

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF

PR

Município

SANTA ISABEL DO IVAÍ

Área

349,50 Km²

População

8.912 Hab

Densidade Populacional

26 Hab/Km²

Região de Saúde

14ª RS Paranavaí

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ISABEL DO IVAI

Número CNES

6773389

CNPJ Próprio

09.350.916/0001-46

CNPJ da Mantenedora

76.974.823/0001-80

Endereço

RUA PEDRO PERUZZO 1570 NIS II

Email

secretariasaudesii@gmail.com

Telefone

(44) 3453-1192

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

1.3. Informações da Gestão

Prefeito

JOÃO CARLOS DA SILVA MENDES

Secretário(a) de Saúde em Exercício

FRANCISCA MARA FURTADO SILVINO

E-mail secretária

saudesms.sii@gmail.com

Telefone secretária

(47) 99741-4826

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

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação

LEI

Data de criação

07/2007

CNPJ

09.350.916/0001-46

Natureza Jurídica

FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL

Gestor do Fundo

Nome

Francisca Mara Furtado Silvino

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

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde

2022-2025

Status do Plano

Aprovado

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

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 14ª RS Paranavaí

ALTO PARANÁ	407.719	13909	34,11
AMAPORÃ	384.734	4762	12,38
CRUZEIRO DO SUL	258.78	4494	17,37
DIAMANTE DO NORTE	242.894	5142	21,17
GUAIRAÇÁ	493.939	6587	13,34
INAJÁ	194.705	2536	13,02
ITAÚNA DO SUL	128.87	3572	27,72
JARDIM OLINDA	128.515	1343	10,45
LOANDA	722.496	23225	32,15
MARILENA	232.366	7253	31,21
MIRADOR	221.506	2238	10,10
NOVA ALIANÇA DO IVAÍ	131.272	1323	10,08
NOVA LONDRINA	269.389	12923	47,97
PARANAPOEMA	175.874	2398	13,63
PARANAVAÍ	1202.469	92001	76,51
PARAÍSO DO NORTE	204.565	13245	64,75
PLANALTINA DO PARANÁ	356.191	4070	11,43
PORTO RICO	217.677	3182	14,62

QUERÊNCIA DO NORTE	914.764	10685	11,68
SANTA CRUZ DE MONTE CASTELO	442.012	8613	19,49
SANTA ISABEL DO IVAÍ	349.497	8912	25,50
SANTA MÔNICA	259.956	3356	12,91
SANTO ANTÔNIO DO CAIUÁ	219.066	2493	11,38
SÃO CARLOS DO IVAÍ	225.077	6587	29,27
SÃO JOÃO DO CAIUÁ	304.412	5586	18,35
SÃO PEDRO DO PARANÁ	250.653	2661	10,62
TAMBOARA	193.345	4880	25,24
TERRA RICA	700.587	14842	21,19

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento de Criação LEI
Data de Criação
Endereço
RUA PEDRO PERUZZO

CEP

87910-000

E-mail

comusiipr@gmail.com

Telefone

(44) 99769-8287

Nome do Presidente

Aristeu Rogerio de Andrade Junior

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

Ano de referência: 2025

1

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

2. Introdução

Para atender a população de aproximadamente 9.000 habitantes, o Sistema Único de Saúde (SUS) do Município de Santa Isabel do Ivaí, conta com 03 Unidades Básicas de Saúde (01 no Distrito de São José do Ivaí). Vigilância em Saúde incluindo Vigilância Sanitária, Epidemiológica, do Trabalhador e Ambiental, 01 Farmácia Municipal, 01 clínica de fisioterapia, 01 sede da Secretaria Municipal de Saúde. Dispõe de: 04 Equipes Saúde da Família (ESF), 03 Equipes de Saúde Bucal (ESB).

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2025

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	246	235	481
5 a 9 anos	261	247	508
10 a 14 anos	260	232	492
15 a 19 anos	269	233	502
20 a 29 anos	616	578	1194
30 a 39 anos	654	575	1229

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
40 a 49 anos	563	698	1261
50 a 59 anos	689	530	1219
60 a 69 anos	493	506	999
70 a 79 anos	307	335	642
80 anos e mais	187	198	385
Total	4545	4367	8912

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2022	2023	2024	2025
SANTA ISABEL DO IVAI	88	94	95	19

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC).

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	53	112	5	62
II. Neoplasias (tumores)	92	88	17	18
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	7	27	-	7

Capítulo CID-10	2022	2023	2024	2025
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	17	96	3	33
V. Transtornos mentais e comportamentais	21	13	3	4
VI. Doenças do sistema nervoso	8	33	3	10
VII. Doenças do olho e anexos	3	3	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	6	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	82	188	19	39
X. Doenças do aparelho respiratório	81	245	251	38
XI. Doenças do aparelho digestivo	89	208	284	44
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	15	24	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	13	23	38	11
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	61	161	186	49
XV. Gravidez parto e puerpério	41	147	138	382
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	4	3	7	2
XVII. Malformação congênita deformidade e anomalias cromossômicas	2	2	6	-
XVIII. Sint sinais e achados anormal ex clínico e laboratorial	18	24	34	9
XIX. Lesões envenenamento e algo out conseq causas externas	65	202	201	45
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	10	13	24	2

Capítulo CID-10	2022	2023	2024	2025
CID 10 ^a Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-
Total	673	1609	1.918	757

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	30	5	5	-
II. Neoplasias (tumores)	19	12	17	4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	10	5	3	-
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	2	3	-
VI. Doenças do sistema nervoso	5	2	3	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	21	28	19	11
X. Doenças do aparelho respiratório	6	7	2	2
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	5	1	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-

Capítulo CID-10	2022	2023	2024	2025
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	2	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	3	2	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	2	1	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	1	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	10	6	3	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	112	80	61	19

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)

Considerações:

A população entre os sexos são próximas.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	70
Atendimento Individual	10.338
Procedimento	36.789
Atendimento Odontológico	1.365

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Não há informações cadastradas para o período

4.3. Produção de Atenção Psicossocial Atendimentos em psicologia realizado no Município

	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL
QUANTIDADE	119	165	92	82

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

Internamentos Hospital Santa Catarina

	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL
Internamento clinico	120	72	104	72
Internamento Cirúrgico	2	0	0	0
Internamento Obstétrico	7	2	1	4

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

LME tipo Estadual, Nacional e Judicial

	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL
Dispensação realizadas	233	218	218	245

Fonte: Dados Assistencia Farmaceutica 14ª regional.

Atendimentos Farmácia Municipal

	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL
Usuários Atendidos Farmácia central	3.068	2.715	3.233	3.453

Fonte: Dados IDS municipal.

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Controle Vetorial

	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL
Visitas realizadas	2.	573	2.2	241
Depósitos eliminados	610		4	67

Controle Qualidade Água para consumo Humano

PARÂMETRO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	TOTAL NO PERIODO
Turbidez	14	14	14	0	42
Coliformes Totais/E.coli	09	09	09	0	27
Fluoreto	05	05	05	0	15

Considerações

A secretaria de saúde vem trabalhando para melhorar alguns aspectos negativos, dentro do planejamento de trabalho e por isso, serão melhor avaliados para proporcionar a qualidade adequada de saúde aos usuários. Mas sabe-se que temos pontos positivos que é o que impulsiona a Administração para continuar elaborando por uma saúde melhor e de qualidade.

O controle de água em sua totalidade considera-se 100%, pois no mês de abril não houve coleta devido o laboratório LACEN estar com problemas no material de analise.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	2	0	2
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	0	1
Total	0	2	4	7

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica Natureza Jurídica Municipal Estadual Dupla Total **ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPIO** 7 0 0 7 **ENTIDADES EMPRESARIAIS** SOCIEDADE EMPRESÁRIA 4 0 0 5 **LIMITADA ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS** ASSOCIACAO PRIVADA 0 0 0 0 **PESSOAS FISICAS** PESSOA FISÍCA 0 0 0 0 **Total** 11 0 0 12

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

5.3. Consórcios em saúde

Nome do Consórcio: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CIS/AMUNPAR

CNPJ: 73.966.913/0001-30

Área de Atuação: ASSISTÊNCIA MÉDICA E AMBULATORIAL

Considerações:

O município faz parte do consórcio CIS/AMUNPAR.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 04/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	5	10	10	20
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	3	3	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	1	4	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2024
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	5
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0

Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2024
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	4

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Considerações:

Os dados acima se referem ao município.

Profissionais que atuaram na SMS com vínculo empregatício com a Prefeitura Municipal – 1º Quadrimestre 2025									
Cargo Profissional	Quantidade								
Agente Comunitário de Saúde (ACS)	20								
Agente de Combate à Endemias (ACE)	06								
Assessor Administrativo	01								
Assistente Administrativo	01								
Auxiliar Administrativo	03								
Auxiliar de Consultório Odontológico	04								
Auxiliar de Enfermagem	02								
Auxiliar de Enfermagem ESF	03								
Auxiliar de Serviços Gerais	06								
Coordenador Divisão de Endemias	01								
Diretor de Unidade	01								
Enfermeiro	01								
Enfermeiro (ESF)	04								
Estagiário	01								

Farmacêutico	02
Fisioterapeuta	02
Médico Clínico Geral (10 horas)	01
Médico Clínico Geral (20 horas)	01
Médico Clínico Geral (40 horas) Vinculado a ESF	04
Médico Veterinário	01
Motorista	09
Odontólogo	03
Odontólogo (20 horas)	01
Psicólogo	02
Recepcionista	01
Secretária Municipal de Saúde	01
TOTAL	82

Fonte: Relação dos Servidores da Saúde no período de janeiro a abril 2025.

7. Programação Anual de Saúde (indicador e metas quadrimestrais)

Resumo da Programação Anual de Saúde - 2025

Município: Santa Isabel do Ivaí

Estado: Paraná

Região de Saúde: 14ª RS Paranavaí

Período do Plano de Saúde: 2022-2025

Data de finalização: 20/02/2025 17:00h

Data da aprovação: 14/04/2025 15:00h

Relação de Diretrizes, Objetivos, Metas Anualizadas e Indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - FORTALECIMENTO DA REDE MATERNO INFANTIL

OBJETIVO № 1- Organizar e Qualificar a Atenção Materno-Infantil no Município

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha Base)			Indicador (Linha Base)			Meta Met	Met a	Unidade de medida
			Valor	Ano	Unidade de medida	para 2025	1 RQDA 2025				
1.1.1	Manter em 80% as gestantes SUS com 7 ou mais consultas no pré-natal	Proporção de gestantes SUS com 7 ou mais consultas de pré-natal	83,75%	2023	Percentual	80%	72,22 %	Percentual			
1.1.2	Vincular 100% das gestantes SUS ao hospital para a realização do parto, conforme estratificação de risco	Proporção de gestantes SUS vinculadas ao hospital para realização do parto	100%	2023	Percentual	100%	100%	Percentual			
1.1.3	Agendar 2 consultas odontológicas a gestantes e puérperas SUS	% de gestantes realizaram pelo menos 2 consultas com dentista de sua UBS	97,20%	2023	Percentual	100%	66,67%	Percentual			
1.1.4	Ofertar 03 testes rápidos de sífilis, HIV e hepatite para as gestantes SUS	Nº de testes pôr gestante SUS	3	2023	unidade	3	1	unidade			
1.1.5	Manter em 0% o coeficiente de mortalidade materna	Coeficiente de Mortalidade Materna	12,50%	2023	percentual	0%	0%	percentual			

1.1.6	Reduzir o Coeficiente de Mortalidade Infantil	Coeficiente da Mortalidade Infantil/1.000 nascidos vivos	12,50%	2023	percentual	0%	52,36%	percentual
1.1.7	Atingir 30% de parto normal nas (Gestantes SUS) do Município	Proporção de parto normal gestantes SUS	16,25%	2023	percentual	20%	5,26%	percentual
1.1.8	Encaminhar 80% dos RN classificados na unidade hospitalar as UBS's	Proporção de RN com classificação encaminhados a UBS	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
1.1.9	Atingir o mínimo de 80% das ações que visam a qualidade na assistência à saúde das crianças	% das ações realizadas	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
1.2.0	Promover 1 ação de orientação para estímulo do aleitamento materno exclusivo	№ de Capacitações realizadas	0	2023	unidade	1	0	unidade

OBJETIVO № 2- Qualificar a Atenção da Saúde da Mulher no Município

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha- Base)			Meta Previ	Meta	Unidad e de
			Valor	Ano	Unidad e de Medida	sta 2025	1 RQDA 2025	Medida
1.2.1	Monitorar 100% das pacientes com exames de Papanicolau alterados	% de mulheres com exame papanicolau alterados monitorados	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
1.2.2	Monitorar 100% das pacientes com exames de Mamografia alterados	% de mulheres com exames de mamografia alterados monitorados	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
1.2.3	Manter ou ampliar a oferta de exames de USG de mama	Nº de exames de USG de mamas ofertados no período/ano em relação ao ano anterior da avaliação	75	2023	unidade	100	30	unidade
	Garantir que 100% das unidades de saúde realizem ações de Planejamento Familiar junto à comunidade	% de unidades que realizam ações de planejamento familiar	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
1.2.5	Atingir a razão de 0,40% das mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exames citopatológicos realizados	Razão entre exames citopatológicos do colo do útero na faixa etária de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária.	0,24	2023	percentual	0,40	0,024%	percentual
T.Z.0	Atingir a razão de 0,30% de Mamografias realizadas na população alvo 50 a 69 anos	Razão entre mamografias realizadas nas mulheres de 50 a 69 anos e a população feminina nessa faixa etária.	0,10%	2023	percentual	0,30%	0.030%	percentual

DIRETRIZ 02: FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

OBJETIVO 1: Organizar e Qualificar a Atenção Primária em Saúde no Município

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	In		r (Linha- se)	Meta Meta Previ 1 RQDA		Unidad e de
			Valor	Ano	Unidad e de Medida	sta 2025	1 RQDA 2025	Medida
2.1.1	Manter em 100% a cobertura da ESF no município	% de cobertura da ESF	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
2.1.2	Executar 100% das ações que visam melhorar a qualidade da assistência ofertada na Atenção Primária em Saúde	% de ações realizadas	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
2.1.3	Atingir 95% o percentual de cadastros da população adscrita pelas ESF	% da população cadastrada	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
2.1.4	Atingir 90% o percentual de médicos ativos/mês nas equipes de ESF	% de médicos ativos no mês	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
2.1.5	Atingir 90% o percentual de enfermeiros ativos/mês nas equipes de ESF	% de enfermeiros ativos no mês	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
2.1.6	Atingir 90% o percentual de técnicos de enfermagem /auxiliares ativos/mês nas equipes de ESF	% de técnicos de enfermagem/ auxiliares ativos/mês	100%	2023	percentual	100%	75%	percentual
2.1.7	Atingir 90% o percentual de ACS ativos/mês nas equipes de ESF	% de ACS ativos/mês	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
2.1.8	Manter ou aumentar a participação de equipes da ESF/ESB no Previne Brasil	% de equipes mantidas e/ou ranqueadas	66,66 %	2023	percentual	70%	100%	percentual
2.1.9	Aplicar 100% dos recursos do Previne Brasil nas ações de custeio	% de Recursos aplicados	-	2023	percentual	100%	-	percentual
2.1.1 0	Manter ativo o Protocolo de Acolhimento da Demanda Espontânea e de Pequenas Cirurgias	Protocolo ativo	0	2023	unidade	1	0	unidade
2.1.1	Garantir que 100% das ESF as ações de promoção e prevenção de agravos junto à comunidade	% ESF que executam as ações	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
2.1.1	Reduzir o número de internações por causas sensíveis à atenção primária;	% de internações sensíveis à atenção primária	29,24 %	2023	percentual	26%	36,36%	percentual
2.1.1	Manter ou ampliar o número de consultas médicas realizadas por médicos da ESF	№ de consultas médicas realizadas em relação ao ano anterior da avaliação	22.277	2023	unidade	22.277	10.338	unidade

2.11. Manter ou ampliar o número de consultas de enfermagem realizadas por enfermeiros da ESF	Nº de consultas realizadas em relação ao ano anterior ao da avaliação	7.602	2023	unidade	7.602	1.046	unidade
2.1.1 Manter ou ampliar o número de Visitas domiciliares médicas	Nº de visitas domiciliares realizadas em relação ao ano anterior ao da avaliação	1.035	2023	unidade	1.035	33	unidade
2.11. Manter ou ampliar o número de visitas domiciliares por enfermeiros	Nº de visitas domiciliares realizadas em relação ao ano anterior ao da avaliação	942	2023	unidade	942	270	unidade
2.1.1 Manter ou ampliar o número de visitas domiciliares por técnicos/auxiliares de enfermagem	Nº de visitas domiciliares realizadas em relação ao ano anterior ao da avaliação	-	2023	unidade	-	0	unidade
2.1.1 Manter ou ampliar o número de visitas por profissionais ACS	Nº de visitas domiciliares realizadas em relação ao ano anterior ao da avaliação	20.639	2023	unidade	20.639	6.358	unidade
OBJETIVO 2: Melhorias na estrutura e espaço físico das UBS							
2.2.1 Realizar reforma na UBS de São José do Ivaí	% de andamento da obra	-	2023	percentual	50%	0%	percentual
2.2.2 Realizar ampliação da UBS Carlos Jung área baixa	% de andamento da obra	-	2023	percentual	50%	0%	percentual

DIRETRIZ 03: FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO SAÚDE BUCAL

OBJETIVO 1: Organizar e Qualificar a Atenção em Saúde Bucal do Município

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha- Base)			Meta	Meta	Unidad
			Valor	Ano	Unidad e de Medida	Previ sta 2025	1 RQDA 2025	e de Medida
	Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal;	Cobertura populacional estimadas pelas equipes de saúde bucal	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
3.1.2	Reduzir em 10% o percentual de exodontias em relação aos procedimentos restauradores	Proporção de exodontias sobre procedimentos restauradores	256	2023	unidade	230	61	unidade
3.1.3	Aumentar em 10% o atendimento clínico odontológico	Número de procedimentos clínicos realizados	4.966	2023	unidade	5462	2.868	unidade
3.1.4	Implementar as ações da clínica do bebê	% de ações realizadas	75%	2023	percentual	80%	75%	percentual

3.1.5	Manter o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada e Bochecho Fluorado nas escolas	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
3.1.6	Vincular 100% das gestantes e puérperas do SUS, nas ações de saúde bucal	Todas as gestantes realizam pelo menos 2 consultas com dentista de sua UBS durante o Pré natal	97,20 %	2023	percentual	100%	66.67%	percentual
3.1.7	Intensificar a Estratificação de Risco em Saúde Bucal para 100% da população Isabelense	Que em todo atendimento seja realizado e reavaliado a Estratificação	100%	2023	percentual	100%	100	percentual
3.1.8	Disponibilizar um maior número de vagas para as Especialidades Odontológicas no CRE/CEO	Diminuir a demanda de espera para as especialidades odontológicas no setor do agendamento	303	2023	unidade	350	362	unidade

DIRETRIZ 04: FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE MENTAL

OBJETIVO 1: Organizar e Qualificar a Atenção em Saúde Bucal do Município

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	In	Indicador (Linha- Base)		Meta Previ	Meta 1 RQDA	Unidad e de
			Valor	Ano	Unidad e de Medida	sta 2025	2025)	Medida
4.1.1	Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal;	Cobertura populacional estimadas pelas equipes de saúde bucal	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
4.1.2	Implementar o matriciamento em 100% das ESF	% de ESF que realizam o matriciamento	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual

DIRETRIZ 05: FORTALECIMENTO DA POLÍTICA MUNICIPAL DE ATENÇÃO À SAÚDE DO HOMEM

OBJETIVO 1: Qualificar a oferta de serviços prestados à população masculina

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	ln	Indicador (Linha- Base)		Meta Previ	Meta	Unidad e de
			Valor	Ano	Unidad e de	sta 2025	1 RQDA 2025	Medida
					Medida			

Manter ou ampliar a oferta de exames à população do sexo masculino	Nº de exames ofertados	301	2023	unidade	320	200	unidade
5.1.2 Estimular a participação de 100% dos homens no processo de pré natal, parto, puerpério e crescimento/ desenvolvimento da criança	% de homens inseridos	0%	2023	0	0,30%	0%	percentual
5.1.3 Realizar 100% das ações de mobilização em saúde do homem nos meses de agosto e novembro	% de ações realizadas	0%	2023	0	100%	0%	percentua I

DIRETRIZ 06: FORTALECIMENTO DA POLÍTICA MUNICIPAL DE ATENÇÃO À SAÚDE DO IDOSO

OBJETIVO 1: : Implementar a atenção integral à saúde da pessoa idosa

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	In		·(Linha- se)	Meta Previ	Meta 1 RQDA	Unidad e de
			Valor	Ano	Unidad e de Medida	sta 2025	2025	Medida
	Reduzir o número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelas DCNT	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das DCNT	27,77	2023	unidade	25	36.32%	percentual
6.1.2	Manter ou ampliar as ações de promoção e prevenção em saúde do idoso	% de ações realizadas	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual

DIRETRIZ 07: FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS (DCNT)

OBJETIVO 1: Reduzir a morbimortalidade decorrente das DCNT relativas a hipertensão arterial e diabetes mellitus com ênfase em doenças renais e agravos de órgãos alvos

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	In		(Linha- se)	Meta Previ	Meta Plano	Unidad e de
			Valor	Ano	Unidad e de Medida	sta 2025	(2022- 2025)	Medida
	Estratificar 80% dos pacientes diabéticos e hipertensos através da ESF	% de estratificação efetivada	60%	2023	percentual	80%	65%	percentual
	Reduzir o número de óbitos por DCNT na população de 30 a 69 anos;	№ de óbito de 30 a 69 anos por DCNT no ano anterior ao da avaliação	25	2023	unidade	20	36,32%	percentual

7.1.3 Manter ou ampliar as ações prevenção das Doenças Crônicas não Transmissíveis DCNT	№ de ações de prevenção em DCNT em relação ao ano anterior	1	2023	unidade	1	1	unidade
7.1.4 Ampliar a adesão de pacientes atendidos pela municipal de combate ao tabagismo;	Nº de pacientes atendidos em relação ao ano anterior	0	2023	unidade	30	0	unidade

DIRETRIZ 08: FORTALECIMENTO DA POLÍTICA MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

OBJETIVO 1: Analisar a situação de saúde, identificar e controlar determinantes e condicionantes, riscos e danos à prevenção e promoção da saúde, por meio de ações de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, vigilância ambiental, vigilância da saúde do trabalhador e vigilância laboratorial.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	In		r (Linha- se)	Meta Previ	Meta 1 RQDA	Unidad e de
			Valor	Ano	Unidad e de Medida	sta 2025	2025	Medida
0.1.1	Realizar 100% das ações de vigilância sanitária consideradas necessárias no município	Percentual de ações de vigilância sanitária de acordo com a legislação vigente	100%	2023	percentual	100%	100%	percentua
	Manter em 100% o percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análise realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros (coliformes totais, cloro residual livre e turbidez)	100%	2023	percentual	100%	75%	percentua
8.1.3	Realizar 6 ciclos de visitas domiciliar atingindo no mínimo 80% de cobertura dos imóveis em 4 ciclos	Proporção ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios	80%	2023	percentual	80%	50%	percentua
8.1.4	Reduzir índices de infestação predial no município	Casos de dengue e índice de infestação predial	3	2023	unidade	2	3.7	unidade
8.1.5	Manter ou ampliar o nº de visitas de vistorias	Número de visitas de vistoria realizadas em relação ao ano anterior ao da avaliação	17.532	2023	unidade	18.200	4.814	unidade
	Manter acima de 80% o percentual de cobertura habitacional atendida por rede de esgoto tratado	% de cobertura habitacional atendida por rede de esgoto tratado	80%	2023	percentual	80%	80%	unidade
	Manter em 100% o percentual de abastecimento de água tratada	% de abastecimento de água tratada	100%	2023	percentual	100%	100%	percentua
8.1.8	Manter em 100% a cobertura habitacional atendida por coleta de lixo	% de cobertura habitacional atendida por coleta de lixo	100%	2023	percentual	100%	100%	percentua
OBJE [*]	TIVO 2: Fortalecimento das ações de zoonoses e bem-estar ani	mal				'		
	Reduzir a incidência de acidentes por animais peçonhentos (escorpiões, aranhas, cobras, entre outros)	Número de casos registrados	57	2023	unidade	55	24	unidade

8.2.2	Realizar o mínimo de 80% das ações integradas de proteção, defesa e bem-estar animal e zoonoses	Número de denúncias registradas na ouvidoria	00	2023	unidade	80%	0	percentual			
8.2.3	Reduzir a incidência de acidentes por animais agressores	Número de casos	29	2023	unidade	25	11	unidade			
ОВЛ	BJETIVO 3: Fortalecer as ações da saúde do trabalhador										
8.3.1	Executar o mínimo de 80% das ações de Promoção da Saúde dos Trabalhadores	% de ações realizadas	50%	2023	percentual	80%	25%	percentual			
8.3.2	Encerrar a investigação de pelo menos 90% dos casos de acidentes de trabalho grave, registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	Proporção de casos de acidentes de trabalho grave encerrados em até 60 dias após notificação	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual			
8.3.3	Atingir 100% de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual			
8.3.4	Garantir que 100% das ESF realizem ações em saúde do trabalhador	% de ESF que realizam ações em saúde do trabalhador	50%	2023	percentual	100%	100%	percentual			

OBJE	TIVO 4: Fortalecer as ações da Vigilância Epidemiológica							
8.4.1	Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	Proporção de óbitos maternos investigados	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
8.4.2	Investigar 100% dos óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
8.4.3	Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil – MIF	Proporção de óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) investigados	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
8.4.4	Monitorar 80% dos casos novos de Sífilis congênita em menores de 1 ano, através do Sistema SINAN	Proporção de casos novos de sífilis congênita em menores de 01 ano, notificados e avaliados com tratamento adequado ao nascer	0%	2023	percentual	80%	0%	percentual
	Manter em 98% a proporção de registro de óbitos com causa mal definida	Proporção de registro de óbitos por causa básica definida	96,6%	2023	percentual	98%	100%	percentual
8.4.6	Encerrar a investigação de pelo menos 80% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI), registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data da notificação	Proporção de casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após a notificação.	90%	2023	percentual	90%	90%	percentual
	Ampliar o número de notificações das Doenças, Agravos e Eventos em Saúde Pública contidas na Portaria n° 204 de 17/02/2016	Proporção de doenças, Agravos e Eventos em Saúde Pública	100%	2023	unidade	100%	100%	unidade
8.4.8	Reduzir os óbitos por causas externas	Nº de óbitos por causas externas em relação ao ano anterior ao da avaliação	08	2023	unidade	06	0	unidade

OBJE	:TIVO 5: Reduzir a morbimortalidade por tuberculose atravez do	ulagnostico precoce e tratamento						
8.5.1	Proporcionar a cura de 90% dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	00%	2023	percentual	90%	0%	percentua
8.5.2	Realizar a avaliação de 100% dos contatos de tuberculose diagnosticados	Proporção de contatos de tuberculose examinados entre os registrados	00%	2023	percentual	100%	0%	percentua
8.5.3	Reduzir casos de abandono do tratamento da tuberculose	Proporção de casos de tuberculose que abandonaram o tratamento	00%	2023	percentual	-	0%	percentua
OBJE	TIVO 6: Implementar as ações do programa IST/HIV/AIDS e He	patites virais					ı	
8.6.1	Reduzir os casos novos de Hepatites Virais	№ casos de hepatites identificados em relação ao ano anterior	01	2023	unidade	0	1	unidade
8.6.2	Reduzir casos de abandono do tratamento das Hepatites Virais	Proporção de casos de Hepatites que abandonaram o tratamento	00%	2023	percentual	-	0%	percentua
8.6.3	Realizar exames anti HIV em 100% dos casos novos de tuberculose	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	100%	2023	percentual	100%	0%	percentua
8.6.4	Reduzir para menos de 01 caso a cada 100 mil habitantes a incidência de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos de idade na população da mesma faixa etária/100.000 hab	00	2023	unidade	00	0	unidade
8.6.5	Monitorar 80% dos casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menores de 1 (um) ano de idade	Proporção de casos novos de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade notificados e avaliados com tratamento adequado ao nascer	100%	2023	percentual	100%	0	percentua
8.6.6	Reduzir os casos novos de infecção por HIV	Proporção de casos diagnosticados	00	2023	unidade	00	0	unidade
8.6.7	Manter ou ampliar as ações de promoção e prevenção em IST pelo setor de infectologia	№ de ações de promoção e prevenção em relação ao ano anterior ao da avaliação	01	2023	unidade	01	0	unidade
8.6.8	Manter ou ampliar a oferta de consultas do setor de infectologia	Nº de consultas realizadas em relação ao ano anterior ao da avaliação	35	2023	unidade	36	11	unidade
BJET	IVO 7: Implementar as ações de combate a Hanseníase							
8.7.1	Curar 95% dos casos de Hanseníase	Proporção de cura de hanseníase	00%	2023	percentual	95%	0%	percentua
8.7.2	Aplicar o manual de avaliação simplificada neurológica	Manual aplicado	00	2023	unidade	1	0	unidade
8.7.3	Realizar 100% das ações para ampliação da divulgação do mal de hansen	% de ações realizadas	00%	2023	percentual	100%	0%	percentua

8.7.	Realizar 100% das ações de inclusão do paciente na sociedade	% de ações realizadas	00	2023	percentual	100%	0%	percentual
8.7.	Reduzir o número de casos de Hanseníase	Nº de casos novos	00	2023	unidade	00	0	unidade
8.8.	Atingir 100% de cobertura vacinal em menores de 02 anos	Proporção de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com coberturas vacinais alcançadas	92%	2023	percentual		89,47%	percentual
8.8.2	Reduzir a incidência de doenças imunopreviníveis	Número de casos anuais	0	2023	unidade	-	0	unidade
8.8.3	Divulgar e orientar a comunidade sobre a importância do esquema de imunização completo (2 ações)	Divulgações realizadas	1	2023	unidade	2	1	unidade
8.8.4	Realizar 100% das ações que visam a obrigatoriedade da apresentação da carteira de vacinação e/ou atestado vacinal, de crianças e adultos em instituições de saúde e de ensino;	% de ações realizadas	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
8.8.	Realizar atualizações dos colaboradores lotados nas salas de vacinas das UBS s/n	Atividades realizadas	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
8.8.6	Capacitar 100% dos profissionais de enfermagem, para administração de imunobiológicos e os devidos registros	% de profissionais aptos	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
8.8.	Investigar 100% dos casos de Eventos Adversos Pós Vacinação (EAPV), registradas no site www.sipni.datasus. gov.br	% de casos investigados	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
8.8.8	Assegurar que 100% das UBS realizem o registro de dados vacinais no sistema de informação	% de ESF que realizam os registros	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
8.8.9	Estruturar 100% das salas de vacinação	% de salas de vacina estruturadas	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual

DI	DIRETRIZ 09: IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVÍRUS											
N₀	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	In		r(Linha- se)	Meta Previ	Meta	Unidad e de				
			Valor	Ano	Unidad e de Medida	sta 2025	sta 1 RQDA	Medida				
9.1.1	Monitorar 100% das notificações de síndrome gripal.	% casos	100%	2023	percentual	100%	0%	percentual				

9.1.2	Atualizar sistematicamente a avaliação do risco de disseminação	Elaboração e divulgação de informes semanais e alertas quando necessário;	100%	2023	percentual	100%	0%	percentual
	do vírus no município, com base							

DIRETRIZ 10: FORTALECIMENTO DA POLÍTICA MUNICIPAL DA SAÚDE DO ADOLESCENTE E ESCOLAR

OBJETIVO 1: Reduzir a morbidade infantil de 12 a 19 anos.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indic	ador (l	.inha-Base)	Meta	Meta	Unidad
			Valor	Ano	Unidade de Medida	Previ sta 2025	1 RQDA 2025	e de Medida
10.1.	Investigar 100% das notificações de acidentes domésticos em adolescentes	% casos/ano investigados	00	2023	percentual	100%	0	percentual
10.1	Acompanhar 100% dos casos de violência ocorridos	% de casos acompanhados	00	2023	percentual	100%	01	percentual
2	Manter ou ampliar o nº de atendimentos básicos aos Adolescentes e Escolares	% de ações realizadas	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
	•	minantes e condicionantes, riscos e danos à prevenção e promoção da saúde de adol	escente	s e esco	olares			
10.2.	Monitorar 100% dos casos novos notificados no SINAN, de Sífilis/HIV em adolescentes	Proporção de casos novos de Sífilis em adolescentes notificados e avaliados com tratamento adequado	00	2023	percentual	100%	0	percentual
2	Atingir 80% da cobertura vacinal do Calendário Básico de Vacinação dos adolescentes e escolares	Percentual de cobertura vacinal adequadas para as vacinas do calendário básico de adolescentes e escolares	93,5	2023	percentual	95%	9%	percentual
2	Manter em 01 caso para cada 100 mil habitantes a incidência de AIDS em menores de 18 anos	Número de casos novos de AIDS em menores de 18 anos de idade na população da mesma faixa etária/100.00 hab.	00	2023	unidade	1	0	unidade
10.2. 4	Manter abaixo de 12% os índices de gravides na adolescência;	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 12 a 19 anos	11,25 %	2023	percentual	<12%	5,26%	percentual
г	Assistir 100% das crianças e adolescentes usuárias de álcool, tabaco, narguilé e outras drogas	% de crianças/adoles. Usuárias assistidas	00	20203	percentual	100%	0	percentual
OBJE	TIVO 3: Qualificar e expandir o atendimento ao adolescente em	conflito com a lei no meio aberto, semiaberto e fechado						1
	Atender de forma integral 80% dos adolescentes e jovens em cumprimento de medida socioeducativa em meio aberto, semiaberto e fechado	% de adolescentes atendidos	76%	2023	percentual	80%	0%	percentual

DIRETRIZ 11: FORTALECIMENTO DOS SERVIÇOS DE REGULAÇÃO, CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA

OBJETIVO 1: Organizar e implementar os serviços de regulação, auditoria, controle e avaliação

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indic	cador (I	Linha-Base)	Meta Previs	Meta	Unidad e de
			Valor	Ano	Unidade de Medida	ta 2025	1 RQDA 2025	Medida
11.1. 1	Realizar 100% das ações de fortalecimento do serviço de agendamento de consultas, exames de especialidades e cirurgias	% de ações realizadas	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
11.1. 2	Monitorar 100% da aplicação dos recursos financeiros do Fundo Municipal de Saúde;	% monitoramento efetivado	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
11.1. 3	Fiscalizar 100% a utilização de Autorização de Internações Hospitalares (AIH)	% de AIH´s fiscalizadas	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
11.1. 4	Fiscalizar 100% dos convênios/contratos celebrados entre o estado do Paraná e prestadores de serviços que contemplem a municipalidade	% de convênios/ contratos fiscalizados	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
11.1. 5	Realizar controle e avaliação em 100% dos serviços próprios e terceirizados;	% de serviços avaliados	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
11.1. 6	Gerenciar 100% dos contratos e convênios	% de contratos e convênios gerenciados	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual

DIRETRIZ 12: FORTALECIMENTO DA REDE DE SERVIÇOS E GESTÃO DO TRABALHO

OBJETIVO 1: Fortalecer o planejamento e avaliação da gestão da saúde municipal

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Inc	dicador Bas	(Linha- se)	Meta Previs	Meta 1 RQDA	Unidad e de
			Valor	Ano	Unida de de Medid a	ta 2025	2025	Medida
12.1 1	Implementar 100% dos instrumentos de Gestão do SUS conforme legislação vigente	% de ações realizadas	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual

DIRETRIZ 13: FORTALECIMENTO DA REDE DE SERVIÇOS E GESTÃO DO TRABALHO

OBJETIVO 1: Oportunizar a qualificação de profissionais para melhoria da qualidade dos serviços ofertados

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha- Base)			Meta Meta Previs 1RQDA	Unidade de	
			Valor	Ano	Unida de de Medid	ta 2025	2025	Medida
					а			
13.1.	Implementar a educação permanente em saúde	Implementação efetivada	0%	2023	unidade	50%	0%	unidade
13.1.	Realizar 100% das ações de valorização do servidor para melhoria da qualidade dos serviços	% de ações realizadas	50%	2023	percentual	80%	50%	percentual

DIRETRIZ 14: FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL

OBJETIVO 1: Proporcionar condições para atuação e funcionamento do Conselho de Saúde

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Inc	dicador Ba	(Linha- se)	Meta Previs	Meta 1 RQDA	Unidad e de
			Valor	Ano	Unida de de Medid a	ta 2025	2025	Medida
14.1.	Realizar 100% das ações que visam dar condições para o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde	% de ações realizadas	0%	2023	percentual	80%	0%	percentual
2	Atender em 100% as demandas de participação em eventos de mobilização social em defesa do SUS	% de ações realizadas	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
14.1. 3	Realizar 100% das ações inerentes ao serviço de ouvidoria	% de ações realizadas	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
14.1. 4	Responder 100% das demandadas expedidas pelo CMS	% de ações realizadas	-	2023	percentual	100%	100%	percentual
14.1. 5	Encaminhar ao CMS 100% dos instrumentos de gestão e orçamentários nos prazos legalmente estabelecidos	% de documentos enviados	-	2023	percentual	100%	100%	percentual

DIRETRIZ 15: FORTALECIMENTO DA POLÍTICA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

OBJETIVO 1: Aprimorar a assistência farmacêutica básica a nível municipal.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha- Base)			Meta Meta Previs 1RQDA		Unidade de
			Valor	Ano	Unidad e de Medida	ta 2025	2025	Medida
15.1. 1	Executar 100% das ações para aperfeiçoamento dos serviços de dispensação de medicamentos	% de ações realizadas	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
15.1. 2	Realizar 100% das ações para fortalecimento da assistência farmacêutica em âmbito municipal	% de ações realizadas	-	2023	percentual	100%	-	percentual
15.1. 3	Aplicar 100% dos recursos financeiros de âmbito municipal previsto para manutenção da assistência farmacêutica básica	R\$ 2,36 por hab. ano	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual

15.1 4	.1. Aplicar 100% dos recursos financeiro estadual e federal previsto para manutenção da assistência farmacêutica básica	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
15.1 5	Disponibilizar 100% dos medicamentos previstos na REMUME a % de medicamentos disponibilizados população isabelense	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual

DIRETRIZ 16: FORTALECIMENTO DA REDE DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

OBJETIVO 1: Garantir o acesso ao sistema de referência para consultas e exames especializados, cirurgias e internamentos

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Inc	licador Bas	(Linha- se)	Meta Previs	Meta	Unida de de
			Valor	Ano	Unida de de Medid a	ta 2025	1 KQDA 2025)	1RQDA Medid a 100% percentual 159 unidade unidade 904 unidade 2.198 unidade
16.1. 1	Realizar 100% das ações previstas para assistência de qualidade em média e alta complexidade	% de ações realizadas	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual
2	Manter ou reduzir o número de pacientes transportados para TFD	Proporção de pacientes transportados em relação ao ano anterior ao da avaliação	23	2023	unidade	23	159	unidade
16.1. 3	Manter ou reduzir o número de consultas e exames para TFD	Proporção de consultas/exames agendados em relação ao ano anterior ao da avaliação	23	2023	unidade	23		unidade
16.1. 4	Manter ou ampliar a oferta de exames e/ou procedimentos de especialidade	Proporção de exames/procedimentos ofertados em relação ao ano anterior ao da avaliação	10.880	2023	unidade	11.500	904	unidade
16.1. 5	Manter ou ampliar a oferta de consultas de especialidade pelos prestadores de serviço	Proporção de consultas ofertadas em relação ao ano anterior ao da avaliação	5.237	2023	unidade	5.250	2.198	unidade
16.1. 7	Manter ou ampliar o número consultas ambulatoriais na Santa Casa	Proporção de consultas ambulatoriais relação ao ano anterior ao da avaliação	470	2023	unidade	500	348	unidade
16.1. 8	Manter ou ampliar o número de internações no Hops. Regional/ Santa Casa	Proporção de pacientes internados Em relação ao ano anterior ao da avaliação	11	2023	unidade	15	7	unidade
16.1. 9	Manter ou ampliar a oferta de cirurgias eletivas	Proporção de cirurgias eletivas em relação ao ano anterior ao da avaliação	35	2023	unidade	50	62	unidade

16.1. Manter ou ampliar a oferta de cirurgias oftálmicas 10	Proporção de cirurgias oftálmicas em relação ao ano anterior ao da avaliação	28	2023	unidade	35	62	unidade
--	--	----	------	---------	----	----	---------

DIRETRIZ 17: QUALIFICAÇÃO DO PROGRAMA DE VIGILÂNCIA NUTRICIONAL, ALIMENTAR E OBESIDADE

OBJETIVO 1: Assegurar a melhoria das condições de alimentação, nutrição e saúde da população paranavaiense, mediante a promoção de práticas alimentares adequadas e saudáveis, a vigilância alimentar e nutricional, a prevenção e o cuidado integral dos agravos relacionados à alimentação e nutrição.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha- Base)			Meta		Unidade
			Valor	Ano	Unida de de Medid a	Previs ta 2025	Meta 1 RQDA 2025	de Medida
	Manter acima de 80% o acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família e Programa Leite das Crianças	Proporção de famílias acompanhadas	80%	2023	percentual	80%	78.95%	percentual
	Realizar 100% das ações que visam o fortalecimento do programa de vigilância nutricional, alimentar obesidade	% de ações realizadas	100%	2023	percentual	100%	100%	percentual

DIRETRIZ 18: FORTALECIMENTO DA OUVIDORIA DA SAÚDE

OBJETIVO 1: Desenvolver estratégias para que a ouvidoria se efetive como instrumento de gestão e cidadania

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Ind	Indicador (Linha- Base)		Meta Previs	Meta	Unidade de
			Valor	d	Unida de de Medid a	ta 2025	2025	Medida
18.1. 1	Realizar 100% das ações que visam ampliar a divulgação sobre o canal da ouvidoria;	% de ações realizadas	-	2023	percentual	100%	-	percentual
18.1.	Atender prontamente a 100% dos pacientes que buscarem atendimento do canal	% de atendimentos efetivados	-	2023	percentual	100%	100%	percentual

18.1 3	Fornecer a SMS relatório por ano com indicadores específicos	Nº de relatórios fornecidos	-	2023	unidade	3	1	unidade
18.1 4	Finalizar o mínimo de 80% dos atendimentos da ouvidoria	% de atendimentos da ouvidoria finalizados	-	2023	percentual	80%	100%	percentual

DIRETRIZ 19: Fortalecimento da Rede de Urgência e Emergência Introdução: O Pronto Atendimento Municipal (PAM 24h), constitui-se em um equipamento de saúde de complexidade intermediária, situado entre a Atenção Primária à Saúde e a rede hospitalar. Funciona de modo ininterrupto nas vinte e quatro horas do dia e em todos os dias da semana, incluídos os feriados. A atenção às urgências e emergências agregam modelo da atenção integral à saúde SUS e precisam garantir acesso e resolutividade.

OBJETIVO 1: Assegurar a população do município juntamente com outras esferas de governo o acesso à rede de urgência e emergência garantindo o apoio diagnóstico, o tratamento, a reabilitação visando atender as necessidades individuais em consonância com os princípios do SUS.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha- Base)			Meta Previs	Meta	Unidade de
			Valor	Ano	Unida de de Medid a	ta 2025	2025	Medida
19.1	Finalizar 100% a obra do pronto atendimento	Acompanhar % de andamento da Obra	-	-	percentual	100%	75%	percentual
19.1	Equipar em 90% o pronto atendimento	% de salas equipadas	-	-	percentual	90%	0%	percentual

8. Execução Orçamentária e Financeira

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 2.025/QUADRIMESTRE JANEIRO-ABRIL

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS		PREVISÃO ATUALIZADA	RECEITAS REALIZADAS		
	PREVISÃO INICIAL	(a)	até o Quadrimestre (b)	% (b/a)*100	
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	5.681.768,00	5.681.768,00	2.334.491,70	41,09	
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU					
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	3.050.000,00	3.050.000,00	1.212.235,79	39,75	
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	700.746,00	700.746,00	315.237,30	44,99	
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte – IRRF RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	870.249,00	870.249,00	380.881,09	43,77	
Cota-Parte FPM	1.060.773,00	1.060.773,00	426.137,52	40,17	
Cota-Parte ITR Cota-Parte IPVA	35.329.819,00	35.329.819,00	11.300.350,64	31,99	
Cota-Parte ICMS	19.050.000,00	19.050.000,00	6.483.715.01	34,04	
Cota-Parte IPI-Exportação Outras Transferências ou Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências	652.869,00	652.869,00	87.567,95	13,41	
	2.300.000,00	2.300.000,00	1.362.931,63	59,26	
	13.200.000,00	13.200.000,00	3.320.591,40	25,16	
	126.950,00	126.950,00	45.544,65	35,88	
	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	41.011.587,00	41.011.587,00	13.634.842,34	33,25	

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) —	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHA	DAS	DESPESAS LIQUIDADAS	s	DESPESAS PAGAS	
POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	INCIAL	(c)	Até o Quadrimestre (d)	% (d/c)	Até o Quadrimestre (e)	% (e/c)	Até o Quadrimestre (f)	% (f/c)
				*100		*100		*100
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	5.212.288,46	5.172.288,46	1.378.887,52	26,66	1.228.937,18	23,76	1.087.907,72	21,03
Despesas Correntes	5.034.949,71	4.994.949,71	1.337.139,34	26,77	1.187.189,00	23,77	1.084.233,55	21,71
Despesas de Capital	177.338,75	177.338,75	41.748,18	23,54	41.748,18	23,54	3.674,17	2,07
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	4.413.583,50	4.413.583,50	1.608.708,88	36,45	1.608.708,88	36,45	1.218.069,69	27,60
Despesas Correntes	4.406.637,75	4.406.637,75	1.608.708,88	36,51	1.608.708,88	36,51	1.218.069,69	27,64
Despesas de Capital	6.945,75	6.945,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE 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)	591.764,00	591.764,00	119.822,12	20,25	118.187,42	19,97	113.031,26	19,10
Despesas Correntes	580.187,75	580.187,75	119.822,12	20,65	118.187,42	20,37	113.031,26	19,48
Despesas de Capital	11.576,25	11.576,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	187.218,74	187.218,74	9.208,57	4,92	9.208,57	4,92	9.208,57	4,92
Despesas Correntes	187.218,74	187.218,74	9.208,57	4,92	9.208,57	4,92	9.208,57	4,92
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
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	10.404.854,70	10.364.854,70	3.116.627,09	30.07	2.965.042,05	28,61	2.428.217,24	23,43

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS	DESPESAS LIQUIDADAS	DESPESAS PAGAS
	(d)	(e)	(f)
TOTAL DAS DESPESAS COM ASPS (XII) = (XI)	3.116.627,09	2.965.042,05	2.428.217,24
(-) RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO	19.985,29	19.985,29	19.985,29
EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA (XIII)			
(-) DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM ASPS EM EXERCÍCIOS	0,00	0,00	0,00
ANTERIORES (XIV)			
(-) DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS	0,00	0,00	0,00
RESTOS A PAGAR CANCELADOS (XV)			
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	3.096.641,80	2.945.056,76	2.408.231,95
DESPESA MÍNIMA A SER APLICADA EM ASPS (XVII) = (III) X 15% (LC 141/2012)		2.045.226,35	
DESPESA MÍNIMA A SER APLICADA EM ASPS (XVII) = (III) X % (LEI ORGÂNICA MUNICIPAL)		0,00	
DIFERENÇA ENTRE O VALOR APLICADO E A DESPESA MÍNIMA A SER APLICADA (XVIII) = (XVI (D OU E) - XVII) ¹	1.051.415,45	899.830,41	363.005,60
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 N° 141/2012 OU % DA LEI ORGÂNICA MUNICIPAL)	22,71	21,60	

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS	LIMITE NÃO CUMPRIDO						
CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial	Despesas Cust	eadas no Exercício d	le Referência	Saldo Final		
	(no exercício atual) (h)	Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	(Não Aplicado)¹ (l) = (h - (i ou j))		
Diferença De Limite Não Cumprido Em 2023					0,00		
Diferença De Limite Não Cumprido Em 2022					0,00		
Diferença De Limite Não Cumprido Em Exercícios Anteriores							
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)					0,00		

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR

EXERCÍCIO DO EMPENHO	Valor Minimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) =(n - m), se < 0, então (o) = 0	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscrito indevidamente no Exercício sem Disponibilidad e Financeira (q) = (XIVd)	Valor Inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se < 0, então (r) = 0	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre valor aplicado e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2025	2.045.226,35	3.116.627,09	1.071.400,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.071.400,74
Empenhos de 2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	517.416,98	0,00	0,00
Empenhos de 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	952.172,87	7.801,10	0,00	0,00
Empenhos de 2022 Empenhos de 2021 e	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	690.897,24 2.183.250,79	0,00 903.299,64	8.705,21 115.859,20	-8.705,21 -115.859,20
anteriores	0,00	0,00	5,55	0,00	0,00	0,00	2.103.230,73	303.233,04	113.033,20	113.033,20
Empenhos de 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O

CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI)

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O

CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII)

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII)

	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS							
CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME	Saldo Inicial	Desp exerc	Saldo Final					
ARTIGO 24, § 1º e 2º DA LC 141/2012	(w)	Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	(não aplicado)1 (aa) = (w - (x ou y))			
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a serem compensados (XXIV)	-	0,00	0,00	0,00	-			
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a serem compensados (XXV)	-	0,00	0,00	0,00	-			
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVI)	-	75.338,93	75.338,93	75.338,93	-			
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)	÷	75.338,93	75.338,93	75.338,93	-			

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA	RECEITAS REALIZADAS		
CALCULO DO MINVINIO	INICIAL	(a)	até o Quadrimestre	%	
			(b)	(b/a)*100	
			(-)		
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXVIII)	5.416.408,00	5.581.408,00	1.013.981,12	18,17	
Proveniente da União	5.416.408,00	5.416.408,00	870.203,24	16,07	
Proveniente dos Estados	0,00	165.000,00	143.777,88	87,14	
Proveniente de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00	
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	
DUTRAS RECEITAS (XXX)	89.683,70	89.683,70	54.002,32	60,21	
OTAL DE RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)	5.506.091,70	5.671.091,70	1.067.983,44	18,83	

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDAI	DAS	DESPESAS PAGAS	
MÍNIMO		(c)	Até o Quadrimestre (d)	% (d/c) *100	Até o Quadrimestre (e)	% (e/c) *100	Até o Quadrimestre (f)	% (f/c) *100
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	3.162.799,00	9.958.782,04	1.613.204,49	16,20	1.612.294,49	16,19	1.491.462,26	14,98
Despesas Correntes	2.862.799,00	4.948.889,00	1.228.365,93	24,82	1.227.455,93	24,80	1.114.601,70	22,52
Despesas de Capital	300.000,00	5.009.893,04	384.838,56	7,68	384.838,56	7,68	376.860,56	7,52
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	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
SUPORTE 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)	920.000,00	920.000,00	310.327,80	33,73	310.327,80	33,73	296.337,99	32,21
Despesas Correntes	920.000,00	920.000,00	310.327,80	33,73	310.327,80	33,73	296.337,99	32,21
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	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
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
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	4.082.799,00	10.878.782,04	1.923.532,29	17,68	1.922.622,29	17,67	1.787.800,25	16,43

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		
	INCHE	(c)	Até o Quadrimestre (d)	% (d/c) *100	Até o Quadrimestre (e)	% (e/c) *100	Até o Quadrimestre (f)	% (f/c) *100	
-				100		100			
ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXII)	8.375.087,46	15.131.070,50	2.992.092,01	19,77	2.841.231,67	18,78	2.579.369,98	17,05	
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) =	4.413.583,50	4.413.583,50	1.608.708,88	36,45	1.608.708,88	36,45	1.218.069,69	27,60	
(V + XXXIII) SUPORTE 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)	1.511.764,00	1.511.764,00	430.149,92	28,45	428.515,22	28,35	409.369,25	27,08	
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	187.218,74	187.218,74	9.208,57	4,92	9.208,57	4,92	9.208,57	4,92	
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)	14.487.653,70	21.243.636,74	5.040.159,38	23,73	4.887.664,34	23,01	4.216.017,49	19,85	

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

FON TE: Sistema Elotech Gestão Pública, Unidade Responsável MUNICIPIO DE SANTA ISABEL DO IVAI, emitido em 19/mai/2025 as 10h e 19m.

9. Auditoria:

Não houve auditorias no período.

10. Considerações Gerais

Ao longo deste período, observamos avanços importantes na atenção à saúde da nossa comunidade, bem como desafios que demandam atenção contínua. Houve melhorias na cobertura de ações preventivas, como campanhas de vacinação, orientações de saúde e acompanhamento de grupos prioritários. Além disso, notamos um aumento na procura por serviços de atenção básica, com aumento expressivo de Dengue e síndromes gripais.

Por outro lado, enfrentamos dificuldades relacionadas à disponibilidade de profissionais especializados em algumas áreas, como a fonoaudióloga que atendia por consórcio, dificultando continuidade do cuidado principalmente para crianças com Transtorno do Espectro Autista (TEA).

Continuaremos empenhados em aprimorar os serviços, buscando ampliar a cobertura, melhorar a qualidade do atendimento e promover ações de prevenção e promoção da saúde. Nosso compromisso é com o bem-estar da população, sempre buscando soluções que atendam às necessidades locais de forma eficiente e humanizada. Durante este período, tivemos avanços significativos na ampliação dos serviços de saúde oferecidos à nossa comunidade. Destacamos o aumento no número de cirurgias realizadas, o que demonstra o fortalecimento da nossa capacidade de atender às demandas cirúrgicas e melhorar a qualidade de vida dos pacientes. Além disso, observamos um crescimento no número de consultas agendadas em diversas especialidades, refletindo uma maior acessibilidade e organização do atendimento especializado. Outro ponto positivo foi o aumento na realização de exames, o que contribui para diagnósticos precoces e tratamentos mais eficazes. Esses avanços são resultado de esforços contínuos para ampliar a capacidade de atendimento, otimizar

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

recursos e garantir que a população tenha acesso a serviços de saúde de qualidade e em tempo hábil. Continuaremos trabalhando para manter esse ritmo de melhorias, buscando sempre oferecer um serviço mais eficiente, humanizado e acessível a todos. A colaboração de toda a equipe de saúde é essencial para o sucesso dessas ações. Seguiremos empenhados em promover a saúde e o bem-estar de todos os cidadãos, com foco na ampliação e na qualidade dos nossos serviços.

FRANCISCA MARA FURTADO
SANTA ISABEL DO IVAÍ- PARANÁ