



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SANTA ISABEL DO IVAÍ-PR

CNPJ:09350.916/0001-46

RUA PEDRO PERUZZO Nº1570 (44)3453-1192

SAUDESMS.SII@GMAIL.COM

# METAS ALCANÇADAS NO PRIMEIRO QUADRIMESTRE DE 2023

1º RDQA 2023

**INDICADOR 1: NÚMERO DE ÓBITOS PREMATUROS DE 30 A 69 ANOS PELO CONJUNTO DAS QUATRO PRINCIPAIS DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS U (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS).**

INDICADOR:	METAL ANUAL	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE
01	10	22%		
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

**INDICADOR 2: PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL( 10 A 49 ANOS) INVESTIGADO.**

INDICADOR:	METAL ANUAL	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE
02	100%	100%		
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

**INDICADOR 3: PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA**

INDICADOR:	METAL ANUAL	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE
03	100%	100%		
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

**INDICADOR 4: PROPORÇÃO DE VACINAS SELECIONADAS DO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA CRIANÇAS MENORES DE DOIS ANOS DE IDADE – PENTAVALENTE( 3ª DOSE), PNEUMOCICA 10 – V (2ª DOSE), POLIOMIELTE (3ª DOSE) E TRIPLICE VIRAL (1ª DOSE) – COM COBERTURA VACINAL PRECONIZADA.**

INDICADOR:	METAL ANUAL	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE
04	100%	94%		
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para Adequação/Correção das ações, quando necessário. Serão intensificadas buscas ativas para melhora do índice.				



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SANTA ISABEL DO IVAÍ-PR

CNPJ:09350.916/0001-46  
RUA PEDRO PERUZZO Nº1570 (44)3453-1192  
[SAUDESMS.SII@GMAIL.COM](mailto:SAUDESMS.SII@GMAIL.COM)

**INDICADOR 5: PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSORIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADOS EM ATÉ 60 DIAS APÓS A NOTIFICAÇÃO**

INDICADOR: 05	METAL ANUAL	RESULTADO 1° QUADRIMESTRE	RESULTADO 2° QUADRIMESTRE	RESULTADO 3° QUADRIMESTRE
	100%	100%		
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

**INDICADOR 6: PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENIASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS COORTES.**

INDICADOR: 06	METAL ANUAL	RESULTADO 1° QUADRIMESTRE	RESULTADO 2° QUADRIMESTRE	RESULTADO 3° QUADRIMESTRE
	0%	0%		
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

**INDICADOR 8: NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE 1 ANO DE IDADE.**

INDICADOR: 08	METAL ANUAL	RESULTADO 1° QUADRIMESTRE	RESULTADO 2° QUADRIMESTRE	RESULTADO 3° QUADRIMESTRE
	0%	0%		
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

**INDICADOR 9: NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS.**

INDICADOR: 09	METAL ANUAL	RESULTADO 1° QUADRIMESTRE	RESULTADO 2° QUADRIMESTRE	RESULTADO 3° QUADRIMESTRE
	0%	0%		
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

**INDICADOR 10: PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARAMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ.**



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SANTA ISABEL DO IVAÍ-PR

CNPJ:09350.916/0001-46

RUA PEDRO PERUZZO Nº1570 (44)3453-1192

SAUDESMS.SII@GMAIL.COM

INDICADOR:	METAL ANUAL	RESULTADO 1° QUADRIMESTRE	RESULTADO 2° QUADRIMESTRE	RESULTADO 3° QUADRIMESTRE
100	100%	100%		
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

**INDICADOR 11; RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETERMINADO LOCAL E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA.**

INDICADOR:	METAL ANUAL	RESULTADO 1° QUADRIMESTRE	RESULTADO 2° QUADRIMESTRE	RESULTADO 3° QUADRIMESTRE
11	0,65%	24%		
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

**INDICADOR 12: RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETERMINADO LOCAL E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA.**

INDICADOR:	METAL ANUAL	RESULTADO 1° QUADRIMESTRE	RESULTADO 2° QUADRIMESTRE	RESULTADO 3° QUADRIMESTRE
12	0,40%	0,50%		
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

**INDICADOR 13: PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL NO SUS E NA SAÚDE SUPLEMENTAR.**

INDICADOR:	METAL ANUAL	RESULTADO 1° QUADRIMESTRE	RESULTADO 2° QUADRIMESTRE	RESULTADO 3° QUADRIMESTRE
13	40%	9%		
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

**INDICADOR 14: GRAVIDEZ NA ADOLESCENCIA ENTRE AS FAIXAS ETARIAS DE 10 A 19 ANOS**

INDICADOR:	METAL ANUAL	RESULTADO 1° QUADRIMESTRE	RESULTADO 2° QUADRIMESTRE	RESULTADO 3° QUADRIMESTRE
14	15,38%	4%		
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SANTA ISABEL DO IVAÍ-PR

CNPJ:09350.916/0001-46

RUA PEDRO PERUZZO Nº1570 (44)3453-1192

SAUDESMS.SII@GMAIL.COM

**INDICADOR 15: TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL.**

INDICADOR:	METAL ANUAL	RESULTADO 1° QUADRIMESTRE	RESULTADO 2° QUADRIMESTRE	RESULTADO 3° QUADRIMESTRE
15	0%	19,6%		
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário. Analisar os óbitos para verificar as causas.				

**INDICADOR 16: NÚMERO DE OBITOS MATEROS EM DETERMINADO PERIODO E LOCAL DE RESIDENCIA.**

INDICADOR:	METAL ANUAL	RESULTADO 1° QUADRIMESTRE	RESULTADO 2° QUADRIMESTRE	RESULTADO 3° QUADRIMESTRE
16	0%	0%		
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

**INDICADOR 17: COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA.**

INDICADOR:	METAL ANUAL	RESULTADO 1° QUADRIMESTRE	RESULTADO 2° QUADRIMESTRE	RESULTADO 3° QUADRIMESTRE
17	100%	100%		
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

**INDICADOR 18: COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE PROGRAMA BOLSA FAMILIA.**

INDICADOR:	METAL ANUAL	RESULTADO 1° QUADRIMESTRE	RESULTADO 2° QUADRIMESTRE	RESULTADO 3° QUADRIMESTRE
19	0%	100%		
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

**INDICADOR 19: COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO BÁSICA.**

INDICADOR:	METAL ANUAL	RESULTADO 1° QUADRIMESTRE	RESULTADO 2° QUADRIMESTRE	RESULTADO 3° QUADRIMESTRE
19	100%	100%		
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SANTA ISABEL DO IVAÍ-PR

CNPJ:09350.916/0001-46  
RUA PEDRO PERUZZO Nº1570 (44)3453-1192

SAUDESMS.SII@GMAIL.COM

**INDICADOR 20: PERCENTUAL DE MUNICIPIOS QUE REALIZAM NO MINIMO 6 GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILANCIA SANITARIA CONSIDERADAS NECESSARIAS A TODOS OS MUNICIPIOS NO ANO.**

INDICADOR:	METAL ANUAL	RESULTADO 1° QUADRIMESTRE	RESULTADO 2° QUADRIMESTRE	RESULTADO 3° QUADRIMESTRE
20	100%	100%		
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

**INDICADOR 22: NUMERO DE CICLOS QUE ATINGIRAM MINIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE.**

INDICADOR:	METAL ANUAL	RESULTADO 1° QUADRIMESTRE	RESULTADO 2° QUADRIMESTRE	RESULTADO 3° QUADRIMESTRE
22	05	02		
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

**INDICADOR 23: PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DE CAMPO “OCUPAÇÃO” NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO.**

INDICADOR:	METAL ANUAL	RESULTADO 1° QUADRIMESTRE	RESULTADO 2° QUADRIMESTRE	RESULTADO 3° QUADRIMESTRE
23	100%	100%		
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				