



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 SEGUNDO QUADRIMESTRE DE 2023

2º 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: 01	METAL ANUAL	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE
	10	22%	29%	
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: 02	METAL ANUAL	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE
	100%	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: 03	METAL ANUAL	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE
	100%	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: 04	METAL ANUAL	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE
	100%	94%	92%	
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário. Realizar intensificações das ações de vacina.				



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

INDICADOR:	METAL ANUAL	RESULTADO 1° QUADRIMESTRE	RESULTADO 2° QUADRIMESTRE	RESULTADO 3° QUADRIMESTRE
05	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:	METAL ANUAL	RESULTADO 1° QUADRIMESTRE	RESULTADO 2° QUADRIMESTRE	RESULTADO 3° QUADRIMESTRE
06	0%	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:	METAL ANUAL	RESULTADO 1° QUADRIMESTRE	RESULTADO 2° QUADRIMESTRE	RESULTADO 3° QUADRIMESTRE
08	0%	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:	METAL ANUAL	RESULTADO 1° QUADRIMESTRE	RESULTADO 2° QUADRIMESTRE	RESULTADO 3° QUADRIMESTRE
09	0%	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.

INDICADOR:	METAL ANUAL	RESULTADO 1° QUADRIMESTRE	RESULTADO 2° QUADRIMESTRE	RESULTADO 3° QUADRIMESTRE
10	100%	100%	19%	
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 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%	26%	
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%	0,56%	
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%	30%	
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%	13%	
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

INDICADOR 15: TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL.

INDICADOR:	METAL ANUAL	RESULTADO 1° QUADRIMESTRE	RESULTADO 2° QUADRIMESTRE	RESULTADO 3° QUADRIMESTRE
15	0%	19,6%	0%	
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 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%	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%	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
18	0%	100%	80%	
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%	100%	
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

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%	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 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%	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%	100%	
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				