REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: PARANA MUNICÍPIO: NOVA OLIMPIA

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2025

ANDREIA CRISTINA BATISTA ALVES Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- o 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores
- 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa
- 9. Execução Orçamentária e Financeira
 - o 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
 - 9.2. Indicadores financeiros
 - o 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	NOVA OLÍMPIA
Região de Saúde	12ª RS Umuarama
Área	136,31 Km²
População	5.960 Hab
Densidade Populacional	44 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 13/06/2025

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE NOVA OLIMPIA
Número CNES	6760848
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	75799577000104
Endereço	RUA MINAS GERAIS 38 EDIFICIO
Email	saude@novaolimpia.pr.gov.br
Telefone	(44)3685-1365

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/06/2025

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	LUIZ LAZARO SORVOS
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ANDREIA CRISTINA BATISTA ALVES
E-mail secretário(a)	aandreiabatista@hotmail.com
Telefone secretário(a)	44988381300

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

Data da consulta: 13/06/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Data de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
CNPJ	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Natureza Jurídica	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Nome do Gestor do Fundo	Informação indisponível na base de dados do SIOPS

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

Data da consulta: 13/06/2025

1.5. Plano de Saúde

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

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

Data da consulta: 12/12/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 12ª RS Umuarama

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALTO PARAÍSO	967.771	3077	3,18
ALTO PIQUIRI	447.722	9802	21,89
ALTÔNIA	661.558	18750	28,34
BRASILÂNDIA DO SUL	291.039	3828	13,15
CAFEZAL DO SUL	336.205	4561	13,57
CRUZEIRO DO OESTE	779.222	24622	31,60
DOURADINA	419.852	9525	22,69
ESPERANÇA NOVA	138.56	1858	13,41
FRANCISCO ALVES	321.898	8464	26,29
ICARAÍMA	675.241	9139	13,53
IPORÃ	647.894	16062	24,79
IVATÉ	410.907	6833	16,63
MARIA HELENA	486.234	5935	12,21
MARILUZ	433.17	9934	22,93
NOVA OLÍMPIA	136.308	5960	43,72
PEROBAL	406.707	7496	18,43
PÉROLA	240.635	12275	51,01
SÃO JORGE DO PATROCÍNIO	404.689	6659	16,45
TAPIRA	434.367	5813	13,38
UMUARAMA	1232.799	121972	98,94
XAMBRÊ	359.713	5851	16,27

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

• Considerações

Indicadores e resultados analisados pela equipe de saúde, sendo necessário ações para alcançar as metas propostas

2. Introdução

• Análises e Considerações sobre Introdução

O objetivo é identificar se as metas planejadas para o ano de 2025 foram alcançadas. As ações previstas na PAS, devem ser coerentes com os indicadores de pactuação e outros indicadores próprios eleitos pelo município.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	183	174	357
5 a 9 anos	185	177	362
10 a 14 anos	164	170	334
15 a 19 anos	175	164	339
20 a 29 anos	404	460	864
30 a 39 anos	390	409	799
40 a 49 anos	432	443	875
50 a 59 anos	371	393	764
60 a 69 anos	268	295	563
70 a 79 anos	170	197	367
80 anos e mais	111	111	222
Total	2853	2993	5846

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

Data da consulta: 13/06/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023
NOVA OLIMPIA	68	61	64

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

Data da consulta: 13/06/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Topical to residentes, segundo espitato da CID 101					
Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	18	8	12	4	41
II. Neoplasias (tumores)	34	16	27	31	25
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	2	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	2	4	1	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	4	4	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	6	-	3	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	1	2	3
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-

Total	144	142	189	168	198
CID 10 ^a Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	2	4	5	2	3
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	16	17	14	17	21
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	3	4	7	2
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2	1	2	2
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	2	6	3	5
XV. Gravidez parto e puerpério	15	20	25	16	23
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	7	6	20	12	14
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	1	2	5	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	5	3	-
XI. Doenças do aparelho digestivo	11	23	28	22	13
X. Doenças do aparelho respiratório	7	7	11	8	13
IX. Doenças do aparelho circulatório	17	19	18	29	21

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

Data da consulta: 13/06/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	20	3	1
II. Neoplasias (tumores)	9	11	8
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	2	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	9	15	29
X. Doenças do aparelho respiratório	17	10	7
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	5	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	1	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-

XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	4	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	3	6	4
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	68	59	59

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

Data da consulta: 13/06/2025.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Percebe-se uma incidência de mortalidade por doenças do aparelho circulatório. Sendo que a equipe desenvolverá uma abordagem na tentativa de melhorar esses indicadores

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	0
Atendimento Individual	0
Procedimento	0
Atendimento Odontológico	0

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Company and a second in contra	Sistema de Inform	ações Ambulatoriais	Sistema de Informações Hospitalares		
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total	
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-	
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-	
03 Procedimentos clinicos	-	-	31	8375,28	
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-	
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-	
06 Medicamentos	-	-	-	-	
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-	
08 Acoes complementares da atencao a saude	1608	7959,60	-	-	

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 13/06/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informa	ações Ambulatoriais	Sistema de Informacões Hospitalares		
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total	
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	12519	-	-	-	
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	1706	5564,60	-	-	

03 Procedimentos clinicos	38561	48850,91	31	8375,28
04 Procedimentos cirurgicos	30	162,00	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	1608	7959,60	-	-

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

Data da consulta: 13/06/2025.

RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
 RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
 RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais			
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado		
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	32	-		
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	30	-		
Total	62	-		

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 13/06/2025.

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

Ações e serviços realizados de acordo como o previsto no Plano Municipal e PAS.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 04/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos						
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total		
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1		
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1		
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1		
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2		
Total	0	0	5	5		

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/06/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica						
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual Dupla				
ADMINISTRACAO PUBLICA						
MUNICIPIO	4 0 0					
ENT	TIDADES EMPRESARIA	IS				
ENTIDA	DES SEM FINS LUCRA	ΓΙVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1		
PESSOAS FISICAS						
Total	5	0	0	5		

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/06/2025.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2025

Participação em consórcios					
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes		
86689023000170	Direito Público	Contratação de consultoria e/ou assessoria técnica Atenção odontológica Assistência médica e ambulatorial Urgência e emergência Atenção hospitalar Consulta médica especializada	PR / NOVA OLÍMPIA		

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 13/06/2025.

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

O município possui um Hospital municipal com administração municipal. Sendo os demais estabelecimentos de acordo com previsto no PMS

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação							
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS	
Pública (NJ grupo 1)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	7	11	28	14	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	1	0	3	0	
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Celetistas (0105)	2	0	4	1	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)	16	0	9	1	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/06/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	1	1	1	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	62	64	65	67	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	1	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Celetistas (0105)	8	8	8	9	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	25	38	37	39	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/06/2025.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Profissionais contratados para suprir as funções inerentes à saúde.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da Rede de Atenção À Saúde

OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar para 90% das gestantes SUS com 7 ou mais consultas no pré-natal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Proporção de gestantes SUS com7 ou mais consultas de prénatal	Fortalecimento da Rede Mãe Paranaense	0			98,00	95,00	Percentual	▽ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - - Ampliar número de gestantes SUS com 7 ou mais consultas no pré-natal

Ação Nº 2 - - Ampliar número de gestantes SUS com 7 ou mais consultas no pré-natal

$OBJETIVO\ N^{o}\ 1\ .2\ -\ Vincular\ 80\%\ gestantes\ SUS\ ao\ hospital\ para\ a\ realização\ do\ parto,\ conforme\ estratificação\ de\ risco.$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Proporção de gestantes SUS vinculadas ao hospital para realização do parto	Fortalecimento da Rede Mãe Paranaense	0			100,00	0,00	Percentual	▽ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Vincular 80% gestantes SUS ao hospital para a realização do parto, conforme estratificação de risco

OBJETIVO Nº 1.3 - Manter em zero 5% ao ano o Coeficiente de Mortalidade Materna.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Manter em zero 5% ao ano o Coeficiente de Mortalidade Materna.	Fortalecimento da Rede Mãe Paranaense	0			0,00	0,00	Percentual	☑ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - - Manter em zero ao ano o coeficiente de mortalidade materna

OBJETIVO Nº 1 .4 - Realizar 3 testes de sífilis nas gestantes

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Nº de testes de sífilis por gestante	Fortalecimento da Rede Mãe Paranaense	0			3	3	Número	▽ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - - Realizar 3 testes de sífilis nas gestantes

OBJETIVO Nº 1.5 - Reduzir para zero% ao ano o Coeficiente de Mortalidade Infantil, em relação ao ano anterior

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Coeficiente da Mortalidade Infantil/1.000 nascidos vivos	Fortalecimento da Rede Mãe Paranaense	0			0	0	Número	▽ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Reduzir para zero% ao ano o Coeficiente de Mortalidade Infantil, em relação ao ano anterior

OBJETIVO Nº 1.6 - Aumentar em 2% ao ano o parto normal (gestantes SUS) no Estado, em relação ao ano anterior 15% em 2021

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Proporção de parto normal - gestantes SUS	Fortalecimento da Rede Mãe Paranaense	0			33,00	27,00	Percentual	▽ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Aumentar em 2% ao ano o parto normal (gestantes SUS), em relação ao ano anterior

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da Rede Paraná Urgência

OBJETIVO Nº 2.1 - Reduzir em 5 % a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violências, em relação a 2021

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Taxa de mortalidade por causas externas, exceto violências/100.000 habs.	Fortalecimento da Rede Paraná Urgência	0			2,53	3,00	Percentual	▽ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Reduzir em 5 % a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violências, em relação a 2023

OBJETIVO N° 2 .2 - Reduzir a taxa de mortalidade por doenças cardio e cérebro vasculares em 2,5%, em relação ao ano de 2014, na faixa etária de 0 a 69 anos em 2021

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Taxa de mortalidade por doença cardio e cérebro vasculares na faixa etária de 0 a 69 anos/100.000 habs. nessa faixa etária	Fortalecimento da Rede Paraná Urgência	0			2,12	8,10	Percentual	▽ Sem Apuração	

Ação N° 1 - Reduzir a taxa de mortalidade por doenças cardio e cérebro vasculares em 2,5%, em relação ao ano de 2024, na faixa etária de 0 a 69.

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento da Rede de Saúde Bucal

OBJETIVO Nº 3.1 - Manter em 65% de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal Unidade Indicador para Unidade Ano -Meta % meta Linha-Meta de Resultado do Descrição da Meta monitoramento e Linha-Plano(2022alcancada de Base medida -Quadrimestre 2025 avaliação da meta medida Base 2025) da PAS Meta 1. Cobertura Fortalecimento da 0 65,00 65,00 Percentual Sem Rede de Saúde populacional estimada Apuração pelas equipes básicas Bucal de saúde bucal

Ação Nº 1 - - Manter em 65% de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal

OBJETIVO Nº 3.2 - Reduzir em 10% o percentual de exodontia em relação aos procedimentos restauradores

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Proporção de exodontias sobre procedimentos restauradores	Fortalecimento da Rede de Saúde Bucal	0			0,14	14,20	Percentual	▽ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - - Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos restauradores

DIRETRIZ Nº 4 - Implantação da Rede de Atenção á Saúde do Idoso

OBJETIVO Nº 4.1 - Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação a 2021

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (do aparelho circulatório, câncer, diabetes e respiratórias crônicas) por 100 mil habitantes nessa faixa etária	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			7	13	Número	▽ Sem Apuração	

Ação $N^{\rm o}$ 1 - - Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação a 2023

$OBJETIVO\ N^{\circ}\ 4\ .2\ -\ Manter\ em\ at\'e\ 32\%\ as\ internações\ por\ condições\ sensíveis\ a\ APS,\ na\ faixa\ etária\ acima\ de\ 60\ anos$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Proporção de internações por causas evitáveis, na faixa etária acima de 60 anos	Implantação da Rede de Atenção à Saúde do Idoso	0			32,00	32,00	Percentual	▽ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Manter em até 32% as internações por condições sensíveis a APS, na faixa etária acima de 60 anos

DIRETRIZ Nº 5 - Qualificação da Atenção Primária à Saúde

OBJETIVO Nº 5.1 - Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Primária

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Primária	Qualificação da Atenção Primária à Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	▽ Sem Apuração	

Ação $N^{\rm o}$ 1 - Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Primária

OBJETIVO Nº 5.2 - Reduzir para 28% as internações por causas sensíveis da Atenção Primária

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Proporção de internações por causas sensíveis a Atenção Primária	Qualificação da Atenção Primária à Saúde	0			28,00	31,00	Percentual	▽ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Reduzir para 28% as internações por causas sensíveis da Atenção Primária

OBJETIVO Nº 5.3 - Atingir a razão de exames citopatológicos do colo do útero em 0,75 ao ano, na população- alvo

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Razão entre exames citopatológicos do colo do útero na faixa etária de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária	Qualificação da Atenção Primária à Saúde	0			75	7	Número	▽ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Atingir a razão de exames citopatológicos do colo do útero em 0,75 ao ano, na população- alvo

OBJETIVO Nº 5 .4 - Manter a razão de mamografias realizadas na população alvo em 0.60%

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Razão entre mamografias realizadas nas mulheres de 50 a 69 anos e a população feminina nesta faixa etária	Qualificação da Atenção Primária à Saúde	0			0,60	0,40	Percentual	▽ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Manter a razão de mamografias realizadas na população alvo em 0.40%

OBJETIVO Nº 5.5 - Obter 100% de adesão das Unidades de Saúde/Centro de Saúde no processo de do PlanificaSUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Percentual de adesão das UBS/Centro de Saúde no processo de	Qualificação da Atenção Primária à Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	反 Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecimento das Ações de Promoção da Saúde

Ação Nº 1 - Obter 100% de adesão das Unidades de Saúde/Centro de Saúde no processo de do PlanificaSUS.

OBJETIVO Nº 6.1 - Manter em 80% o acompanhamento das condicionalidades do Programa Auxílio Brasil Pactuado 90,00%

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Auxílio Brasil	Fortalecimento das Ações de Promoção à Saúde	0			90,00	90,00	Percentual	▽ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Manter o acompanhamento das condicionalidades do Programa Auxílio Brasil Pactuado 90,00%

$OBJETIVO\ N^{o}\ 6\ .2\ -\ Ampliar\ para\ 70\%\ de\ acompanhamento\ nutricional\ das\ crianças\ beneficiárias\ pelo\ Programa\ Leite\ das\ Crianças$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Percentual de cobertura de acompanhamento nutricional das crianças beneficiárias pelo PLC	Fortalecimento das Ações de Promoção à Saúde	0			70,00	70,00	Percentual	▽ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - - Ampliar para 70% de acompanhamento nutricional das crianças beneficiárias pelo Programa Leite das Crianças

DIRETRIZ Nº 7 - Fortalecimento do Desenvolvimento Regional da Atenção à Saúde

OBJETIVO Nº 7 .1 - Implantar o modelo de atenção às condições crônicas por meio das seguintes Linhas de Cuidado - LC: hipertensão arterial e diabetes, gestação de alto risco, atenção aos idosos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Taxa de UBS com Linhas de Cuidado implantadas	Fortalecimento do Desenvolvimento Regional da Atenção à Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	✓ Sem Apuração	

Ação N° 1 - Manter o modelo de atenção às condições crônicas por meio das seguintes Linhas de Cuidado - LC: hipertensão arterial e diabetes, gestação de alto risco, atenção aos idosos e implantar a LC Saúde Mental

DIRETRIZ Nº 8 - Fortalecimento da Política de Assistência Farmacêutica

OBJETIVO Nº 8	OBJETIVO Nº 8 .1 - Manter o Incentivo à Organização da Assistência Farmacêutica - IOAF aos 399 municípios paranaenses											
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS			
1. N° de municípios que aderiram ao IOAF	Fortalecimento da Política de Assistência Farmacêutica	0			100,00	100,00	Percentual	▽ Sem Apuração				

Ação $N^{\rm o}$ 1 - Manter o Incentivo à Organização da Assistência Farmacêutica - IOAF

DIRETRIZ Nº 9 - Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 9.1 - Investigar 100% dos óbitos infantis e 100% Fetais

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde	0			100,00	100,00	Percentual		

Ação Nº 1 - - Investigar 100% dos óbitos infantis e 100% Fetais

OBJETIVO Nº 9.2 - Investigar 100% dos óbitos maternos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Proporção de óbitos maternos investigados	Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	▽ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Investigar 100% dos óbitos maternos

OBJETIVO $N^{\rm o}$ 9 .3 - Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil – MIF

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados	Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	▽ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - - Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil ξ MIF

OBJETIVO Nº 9 .4 - Monitorar 100% dos casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menores de 1(um) ano de idade.

Descrição da Meta mor	dicador para onitoramento valiação da ota	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
-----------------------	--	-------------------------	----------------	------------------------------	--------------	-----------------------------------	------------------------------	-------------------------------

1. Proporção de casos novos de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade notificados e avaliados com tratamento adequado ao nascer	Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde	0		100,00	100,00	Percentual	▽ Sem Apuração	
adequado ao nascer								

Ação Nº 1 - Monitorar 100% dos casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menores de 1(um) ano de idade.

OBJETIVO Nº 9 .5 - Alcançar coberturas vacinais do Calendário Básico de Vacinação em 75%.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Percentual de municípios do Estado com cobertura vacinal adequadas para as vacinas do calendário básico da criança	Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde	0			75,00	75,00	Percentual	▽ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - - Alcançar coberturas vacinais do Calendário Básico de Vacinação em 75%.

OBJETIVO Nº 9 .6 - Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 85%

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	▽ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial

OBJETIVO Nº 9 .7 - Aumentar a proporção de testagem para HIV nos casos novos de tuberculose para 90%

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	⊘ Sem Apuração	

Ação $N^{\rm o}$ 1 - Aumentar a proporção de testagem para HIV nos casos novos de tuberculose

OBJETIVO Nº 9 .8 - Manter em 96%,no mínimo, a proporção de registro de óbitos com causa básica definida

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde	0			96,00	96,00	Percentual	▽ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - - Manter em 96%,no mínimo, a proporção de registro de óbitos com causa básica definida

OBJETIVO Nº 9 .9 - Encerrar a investigação de pelo menos 80% dos casos de doenças de notificação compulsória imediata - Doenças de Notificações Compulsórias Imediatas (DNCI), registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação	Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde	0			80,00	80,00	Percentual	▽ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - - Encerrar a investigação de pelo menos 80% dos casos de doenças de notificação compulsória imediata

OBJETIVO Nº 9.10 - Reduzir para menos de 01 caso para cada 100 mil habitantes a incidência de AIDS em menores de 5 anos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos de idade na população da mesma faixa etária/100.000 habs	Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde	0			0	0	Número	▽ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Reduzir para menos de 01 caso para cada 100 mil habitantes a incidência de AIDS em menores de 5 anos

$OBJETIVO\ N^o\ 9\ .11\ -\ Manter\ as\ Unidades\ de\ Sa\'ude\ que\ notificam\ violência\ interpessoal\ e\ autoprovocada$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Percentual de unidades implantadas	Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde	0			100,00	100,00	Percentual		

Ação $N^{\rm o}$ 1 - Manter as Unidades de Saúde que notificam violência interpessoal e autoprovocada

$OBJETIVO\ N^{o}\ 9\ .12\ -\ Atingir\ 100\%\ de\ execução\ das\ ações\ de\ Vigilância\ Sanitária\ consideradas\ necessárias$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Percentual das ações de Vigilância Sanitária, executadas, de acordo com a legislação vigente	Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	▽ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - - Atingir 100% de execução das ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias

 $OBJETIVO\ N^{\circ}\ 9\ .13\ -\ Realizar\ no\ m\'inimo\ 6\ ciclos\ de\ visita\ domiciliar\ em\ 80\%\ dos\ domicílios,\ por\ ciclo,\ em\ 87,5\%\ dos\ municípios\ infestados\ por\ Aedes\ aegypti.$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Número de ciclos realizados com no mínimo 80 % de visitas domiciliares	Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde	0			6	6	Número	▽ Sem Apuração	

Ação N° 1 - Realizar no mínimo 6 ciclos de visita domiciliar em 80% dos domicílios

OBJETIVO Nº 9 .14 - Atingir pelo menos 95% de notificação dos casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Proporção de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde	0			95,00	96,00	Percentual	▽ Sem Apuração	

Ação N° 1 - - Atingir pelo menos 95% de notificação dos casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho

OBJETIVO Nº 9 .15 - Atingir no mínimo 80% das ações pactuadas no Programa PROVIGIA

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Proporção de ações realizadas no ano	Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde	0			80,00	80,00	Percentual	▽ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Atingir no mínimo 80% das ações pactuadas no Programa PROVIGIA

DIRETRIZ Nº 10 - Ouvidoria como Instrumento de Gestão e Cidadania

OBJETIVO N° 10 .1 - Manter a Ouvidoria Municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Proporção de Ouvidorias implantadas	Ouvidoria como Instrumento de Gestão e Cidadania	0			100,00	100,00	Percentual	▽ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Manter a Ouvidoria Municipal

DIRETRIZ $N^{\rm o}$ 11 - Fortalecimento do Controle Social no SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Número de municípios que tiveram recursos alocados para os Conselhos Municipais de Saúde	Fortalecimento do Controle Social no SUS	0			100,00	100,00	Percentual	⊠ Sem Apuração	

Ação N	i - Acompannar	a execução do	Programa de	Qualificação dos	Conseinos Municipais de Saude

Demonstrativo	da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Nº de testes de sífilis por gestante	3	
	Coeficiente da Mortalidade Infantil/1.000 nascidos vivos	0	
	Proporção de parto normal - gestantes SUS	27,00	
	Taxa de mortalidade por causas externas, exceto violências/100.000 habs.	3,00	
	Percentual de adesão das UBS/Centro de Saúde no processo de PlanificaSUS	100,00	
	Taxa de UBS com Linhas de Cuidado implantadas	100,00	
	Proporção de Ouvidorias implantadas	100,00	
	Número de municípios que tiveram recursos alocados para os Conselhos Municipais de Saúde	100,00	
301 - Atenção	Proporção de gestantes SUS com7 ou mais consultas de prénatal	95,00	
Básica	Proporção de gestantes SUS vinculadas ao hospital para realização do parto	0,00	
	Manter em zero 5% ao ano o Coeficiente de Mortalidade Materna.	0,00	
	Nº de testes de sífilis por gestante	3	
	Coeficiente da Mortalidade Infantil/1.000 nascidos vivos	0	
	Proporção de parto normal - gestantes SUS	27,00	
	Taxa de mortalidade por causas externas, exceto violências/100.000 habs.	3,00	
	Taxa de mortalidade por doença cardio e cérebro vasculares na faixa etária de 0 a 69 anos/100.000 habs. nessa faixa etária	8,10	
	Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal	65,00	
	Proporção de exodontias sobre procedimentos restauradores	14,20	
	Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (do aparelho circulatório, câncer, diabetes e respiratórias crônicas) por 100 mil habitantes nessa faixa etária	13	
	Proporção de internações por causas evitáveis, na faixa etária acima de 60 anos	32,00	

	Cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Primária	100,00	
	Proporção de internações por causas sensíveis a Atenção Primária	31,00	
	Razão entre exames citopatológicos do colo do útero na faixa etária de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária	7	
	Razão entre mamografias realizadas nas mulheres de 50 a 69 anos e a população feminina nesta faixa etária	0,40	
	Percentual de adesão das UBS/Centro de Saúde no processo de PlanificaSUS	100,00	
	Percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Auxílio Brasil	90,00	
	Percentual de cobertura de acompanhamento nutricional das crianças beneficiárias pelo PLC	70,00	
	Taxa de UBS com Linhas de Cuidado implantadas	100,00	
	Nº de municípios que aderiram ao IOAF	100,00	
	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	100,00	
	Proporção de óbitos maternos investigados	100,00	
	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados	100,00	
	Proporção de casos novos de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade notificados e avaliados com tratamento adequado ao nascer	100,00	
	Percentual de municípios do Estado com cobertura vacinal adequadas para as vacinas do calendário básico da criança	75,00	
	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	100,00	
	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	100,00	
	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	96,00	
	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação	80,00	
	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos de idade na população da mesma faixa etária/100.000 habs	0	
	Percentual de unidades implantadas	100,00	
	Percentual das ações de Vigilância Sanitária, executadas, de acordo com a legislação vigente	100,00	
	Número de ciclos realizados com no mínimo 80 % de visitas domiciliares	6	
	Proporção de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	96,00	
	Proporção de ações realizadas no ano	80,00	
	Proporção de Ouvidorias implantadas	100,00	
302 -	Taxa de mortalidade por causas externas, exceto violências/100.000 habs.	3,00	
Assistência Hospitalar e	Taxa de UBS com Linhas de Cuidado implantadas	100,00	
Ambulatorial	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	96,00	
	Proporção de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	96,00	
304 - Vigilância	Percentual de adesão das UBS/Centro de Saúde no processo de PlanificaSUS	100,00	
Sanitária	Percentual das ações de Vigilância Sanitária, executadas, de acordo com a legislação vigente	100,00	
	Número de ciclos realizados com no mínimo 80 % de visitas domiciliares	6	

24 de 32 https://digisusgmp.saude.gov.br

	Proporção de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	96,00	
	Proporção de ações realizadas no ano	80,00	
305 - Vigilância	Manter em zero 5% ao ano o Coeficiente de Mortalidade Materna.	0,00	
Epidemiológica	Percentual de adesão das UBS/Centro de Saúde no processo de PlanificaSUS	100,00	
	Percentual de cobertura de acompanhamento nutricional das crianças beneficiárias pelo PLC	70,00	
	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	100,00	
	Proporção de óbitos maternos investigados	100,00	
	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados	100,00	
	Proporção de casos novos de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade notificados e avaliados com tratamento adequado ao nascer	100,00	
	Percentual de municípios do Estado com cobertura vacinal adequadas para as vacinas do calendário básico da criança	75,00	
	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	100,00	
	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	100,00	
	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	96,00	
	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação	80,00	
	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos de idade na população da mesma faixa etária/100.000 habs	0	
	Percentual de unidades implantadas	100,00	
	Proporção de ações realizadas no ano	80,00	
306 - Alimentação e	Percentual de cobertura de acompanhamento nutricional das crianças beneficiárias pelo PLC	70,00	
Nutrição	Taxa de UBS com Linhas de Cuidado implantadas	100,00	

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
Complementares	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 -	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
Administração Geral	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção	Corrente	2.626.249,00	1.922.500,00	2.848.762,00	330.750,00	N/A	N/A	N/A	N/A	7.728.261,00
Básica	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A N/A	0,00
302 -	Corrente	1.168.500,00	1.518.500,00	1.235.984,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.922.984,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
303 - Suporte	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
Profilático e Terapêutico	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância	Corrente	32.500,00	N/A	132.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	165.000,00
Sanitária	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância	Corrente	26.000,00	N/A	357.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	383.000,00
Epidemiológica	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 -	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
Alimentação e Nutrição	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

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

Data da consulta: 13/06/2025.

 Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS Indicadores serão informados na ocasião do Relatório Anual.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.

Para mais informações, consultar a Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS

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

Data da consulta: 13/06/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 13/06/2025.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 13/06/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

R\$ 75.613,33 -

REF. FAF.REPASSE FINANCEIRO QUALIFICAÇÃO DO ACESSO E ATENDIMENTO DE PROC. DE MÉDIA COMPLEX. MCA.RESOL.544/2025 .PROT.23.681.973-6

R\$ 16.648,80

REF.FAF.REPASSE DE INCENTIVO FINANCEIRO CUSTEIO. PROVIGIA. PÓS AVALIAÇÃO. RES. 374/2024 E 689/2025. PROT. 21.829.311-5

Repasses extras Estadual destinados ao custeio das ações da atenção primária e recurso do PROVIGIA para as ações das equipes das Vigilâncias Ambiental, Epidemiológica e Sanitária

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias. Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS) Data da consulta: 13/06/2025.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 13/06/2025.

• Análises e Considerações sobre Auditorias

Sem auditorias realizadas no período

11. Análises e Considerações Gerais

Todos os indicadores serão condensados no Relatório Anual de Gestão

ANDREIA CRISTINA BATISTA ALVES Secretário(a) de Saúde NOVA OLÍMPIA/PR, 2025

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: PARANA MUNICÍPIO: NOVA OLIMPIA 1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

• Considerações:

Avaliado

Introdução

• Considerações:

Avaliado

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

• Considerações:

Avaliado

Dados da Produção de Serviços no SUS

• Considerações:

Avaliado

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

• Considerações:

Avaliado

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

• Considerações:

Avaliado

Programação Anual de Saúde - PAS

• Considerações:

Avaliado

Indicadores de Pactuação Interfederativa

• Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

• Considerações:

Avaliado

Auditorias

• Considerações:

Avaliado

Análises e Considerações Gerais

• Parecer do Conselho de Saúde:

Sem considerações para o período

Status do Parecer: Avaliado

NOVA OLÍMPIA/PR, 13 de Junho de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Nova Olímpia