

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2026

RAQUEL BONES DOS REIS MUFATTO
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	NOVA LARANJEIRAS
Região de Saúde	5ª RS Guarapuava
Área	1.145,49 Km²
População	12.298 Hab
Densidade Populacional	11 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 26/05/2026

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE NOVA LARANJEIRAS
Número CNES	6757707
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	95587648000112
Endereço	RUA SAO JOAO BATISTA S/N
Email	saude@novalaranjeiras.pr.gov.br
Telefone	42-36371210

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/05/2026

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	FABIO ROBERTO DOS SANTOS
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	RAQUEL BONES DOS REIS MUFATTO
E-mail secretário(a)	saude.raquelmufatto@gmail.com
Telefone secretário(a)	4236371210

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

Data da consulta: 26/05/2026

Período de referência: 01/01/2026 - 30/04/2026

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: 26/05/2026

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2026-2029
Status do Plano	Aprovado

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

Data da consulta: 31/03/2026

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 5ª RS Guarapuava

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BOA VENTURA DE SÃO ROQUE	622.185	6241	10,03
CAMPINA DO SIMÃO	449.401	3954	8,80
CANDÓI	1512.768	15174	10,03
CANTAGALO	583.539	10672	18,29
FOZ DO JORDÃO	235.399	4893	20,79
GOIOXIM	702.47	6469	9,21
GUARAPUAVA	3115.329	189630	60,87
LARANJAL	559.505	5525	9,87
LARANJEIRAS DO SUL	671.121	33179	49,44
MARQUINHO	511.147	4491	8,79
NOVA LARANJEIRAS	1145.485	12298	10,74
PALMITAL	815.893	12879	15,79
PINHÃO	2001.586	30451	15,21
PITANGA	1663.747	34527	20,75
PORTO BARREIRO	361.982	3057	8,45
PRUDENTÓPOLIS	2307.897	50946	22,07
RESERVA DO IGUAÇU	834.232	6493	7,78
RIO BONITO DO IGUAÇU	746.12	14297	19,16
TURVO	902.246	14101	15,63
VIRMOND	243.176	3828	15,74

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

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: 2025

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	508	479	987
5 a 9 anos	531	495	1.026
10 a 14 anos	506	482	988
15 a 19 anos	498	474	972
20 a 29 anos	932	916	1.848
30 a 39 anos	804	820	1.624
40 a 49 anos	772	730	1.502
50 a 59 anos	715	664	1.379
60 a 69 anos	578	513	1.091
70 a 79 anos	295	306	601
80 anos e mais	128	152	280
Total	6.267	6.031	12.298

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 26/05/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2022	2023	2024
NOVA LARANJEIRAS	194	178	164

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 26/05/2026.

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	2026
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	76	49	81	199	30
II. Neoplasias (tumores)	60	126	138	143	46
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	12	32	29	20	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	20	16	15	19	17
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	3	5	4	6
VI. Doenças do sistema nervoso	37	27	29	36	10
VII. Doenças do olho e anexos	1	3	2	12	2
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	3	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	88	91	87	102	35
X. Doenças do aparelho respiratório	307	348	380	329	84
XI. Doenças do aparelho digestivo	63	108	147	176	38
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	7	9	17	10	8
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	7	15	26	56	4

XIV. Doenças do aparelho geniturinário	24	32	57	53	10
XV. Gravidez parto e puerpério	155	156	151	181	47
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	37	19	34	34	13
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	4	3	5	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6	8	6	9	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	108	96	112	139	45
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	12	10	31	30	9
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1.029	1.152	1.350	1.560	412

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 26/05/2026.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4	3	3
II. Neoplasias (tumores)	9	16	12
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	8	1	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	4
VI. Doenças do sistema nervoso	4	1	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	21	21	25
X. Doenças do aparelho respiratório	17	14	16
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	7	6
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	3	4
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	1	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	-	4
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	8	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	22	16	18
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	98	93	107

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 26/05/2026.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O município de Nova Laranjeiras possui população estimada de 12.298 habitantes em 2025, com aumento da população idosa e redução dos nascidos vivos nos últimos anos de 194 em 2022 para 164 em 2024.

As principais causas de internações em 2025 foram doenças respiratórias, digestivas, infecciosas, causas externas e gravidez/parto, além do aumento das internações

por neoplasias, reforçando a necessidade de prevenção e diagnóstico precoce.

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	23.858
Atendimento Individual	16.560
Procedimento	35.090
Atendimento Odontológico	1.248

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
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	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 26/05/2026.

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

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	165	420,75
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 26/05/2026.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	439	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	62	140,60	-	-
03 Procedimentos clinicos	564	1.336,12	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	42	382,39	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	8.835	43.733,25	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	9.942	45.592,36	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 26/05/2026.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. 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	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	439	-
Total	439	-

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: 26/05/2026.

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

O município de Nova Laranjeiras manteve a atuação da Atenção Básica, com destaque para visitas domiciliares, atendimentos individuais e realização de procedimentos, fortalecendo o acompanhamento da população.
Na atenção especializada e psicossocial, os atendimentos contribuíram para ampliação do cuidado clínico, diagnóstico e acompanhamento em saúde mental.

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 04/2026

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	4	4
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	0	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	1	2
Total	0	2	8	10

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: 26/05/2026.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2026

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	6	1	0	7
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL	1	0	0	1
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	8	2	0	10

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: 26/05/2026.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2026

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
02322413000118	Direito Público	Atenção odontológica Transporte sanitário Assistência médica e ambulatorial Serviços de apoio ao diagnóstico Consulta médica especializada	PR / NOVA LARANJEIRAS

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 26/05/2026.

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

O município de Nova Laranjeiras conta com rede de serviços de saúde composta principalmente por estabelecimentos municipais, com oferta de atenção básica, urgência, saúde indígena, serviços especializados e apoio diagnóstico. O município também participa do consórcio público em saúde ASSISCOP, ampliando a oferta de consultas especializadas, transporte sanitário, atendimento odontológico e serviços de apoio diagnóstico.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2026

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)	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	5	13	20	29
	Intermediados por outra entidade (08)	15	11	7	34	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	2	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	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	1	0	6	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	0	1	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 02/06/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2022	2023	2024	2025
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	1	0	2	2
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	69	70	70	74
	Intermediados por outra entidade (08)	9	22	81	85
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	1	2	3
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2022	2023	2024	2025
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	35	38	9	8

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 02/06/2026.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
- O município de Nova Laranjeiras mantém equipe multiprofissional atuando nos serviços do SUS, com predominância de vínculos públicos e presença de médicos, enfermeiros, agentes comunitários de saúde e demais profissionais, fortalecendo os serviços prestados à população.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Qualificação da Gestão em Saúde

OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a Atenção Básica, média complexidade, e na rede de urgência e emergência, investido na estruturação.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Construir, Reformar e/ou Ampliar as estruturas físicas do setor de saúde.	Número de estabelecimentos de saúde construídos e/ou reformados e/ou ampliados.	Número	2025	1		0	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Meta não programada para 2026.										
2. Adquirir moveis e equipamentos para todas as UBS.	Percentual de mobiliário e equipamentos adquiridos. (nº de itens entregues/número total de itens planejados) x 100.	Percentual	2025	100,00		25,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Reposição e manutenção de mobiliários e equipamentos essenciais.										
3. Ampliação da Contratação de Transporte Terceirizado para prestação de serviço para a secretaria de saúde do Município.	Número de contratos anuais	Número	2025	5		6	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Otimizar o atendimento a pacientes e a logística de insumos.										
4. Renovação e Ampliação da frota para os serviços de saúde (Ambulância, Transporte Sanitário, APS, Vigilância Sanitária e Epidemiológica).	Número de veículos adquiridos	Número	2025	27		5	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - A renovação da frota para maior eficiencia e Segurança para pacientes.										
5. Manter contrato de rateio junto ao CIS 5ª RS, ASSISCOP, para manutenção de consultas e exames especializados.	Contrato de rateio mantido	Número	2025	2		2	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Formalizar os contratos para o exercício, garantindo o custeio de serviços de saúde.										
6. Ampliar a oferta de consultas, exames e cirurgias, especializadas através da ASSISCOP em 3% ao ano.	Número de consultas, exames e cirurgias especializadas realizadas. Proporção de consultas ofertadas em relação ao ano anterior.	Percentual	2025	3,00		Não programada	Percentual		☒ Sem Apuração	

7. Investir no mínimo 15% dos recursos conforme Lei complementar federal nº141 de 13/01/2012.	Apresentação dos recursos orçamentários.	Número	2025	3		3	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implementar conjunto de ações estratégicas.										
8. Manter 100% dos sistemas informatizados.	Número de estabelecimentos e setores com sistemas.	Número	2025	9		9	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter contrato de serviços especializados para o desenvolvimento e suporte contínuo de softwares.										

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da Rede de atenção

OBJETIVO Nº 2.1 - Promoção da atenção integral à saúde da população através da Equipe da Unidade Básica de saúde e da Estratégia da saúde da Família para todos os seguimentos populacionais, seguindo da promoção da atenção integral a saúde bucal, encaminhamentos aos atendimentos de média e alta complexidade e atendimentos de urgência e emergência

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar/Manter cobertura da estratégia saúde da família e saúde bucal em todo território Municipal	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Planejamento territorial, qualificação do financiamento e fortalecimento das redes de apoio.										
2. Ampliar o percentual de estratificação, e o cuidado integral aos pacientes com doenças crônicas não transmissível (hipertensos, diabéticos, obesidade)	Proporção de pacientes cadastrados em relação ao número de pacientes estratificados e acompanhados	Percentual	2025	30,00		30,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Integrar a vigilância em saúde ao processo de trabalho das equipes de Atenção Primária por meio da estratificação.										
3. Ampliar o percentual de estratificação de gestantes, e o cuidado integral a saúde da mulher	Proporção de pacientes cadastrados em relação ao número de pacientes estratificados e acompanhados.	Percentual	2025	90,00		100,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implementação de protocolo, estratificação em todas as consultas, treinamento contínuo das equipes e monitoramento de indicadores.										
4. Ampliar o percentual de estratificação da criança, e o cuidado integral à criança e adolescente	Proporção de pacientes cadastrados em relação ao número de pacientes estratificados e acompanhados.	Percentual	2025	50,00		30,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Registro e identificação precoce de vulnerabilidades por meio de busca ativa e monitoramento contínuo.										
5. Ampliar o cuidado integral a saúde do homem.	Proporção de pacientes cadastrados em relação ao número de pacientes estratificados e acompanhados.	Percentual	2025	30,00		30,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Facilitar o acesso da população masculina aos serviços de saúde.										

6. Ampliar o percentual de estratificação, e o cuidado integral do idoso	Proporção de pacientes cadastrados em relação ao número de pacientes estratificados e acompanhados.	Percentual	2025	30,00		30,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Busca ativa por agentes comunitários, identificação sistemática da vulnerabilidade clínico-funcional para organizar o fluxo de atendimento de acordo com a necessidade de cada indivíduo.										
7. Implantar a estratificação de saúde mental e promover prevenção de agravos da saúde mental.	Proporção de pacientes cadastrados em relação ao número de pacientes estratificados e acompanhados.	Percentual	2025	0,00		30,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Organizar a Rede de Atenção Psicossocial por meio da capacitação da equipe multiprofissional, fluxo de encaminhamento e categorização por riscos.										
8. Implantar e manter grupos de apoio para cessação do tabagismo em 100% das Equipes de Saúde da Família (ESF)	números de equipes aderidas	Número	2025	1		2	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Alinhar a gestão municipal às diretrizes do Programa Nacional de Controle do Tabagismo (PNCT) e ao Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) por meio da capacitação multidisciplinar e mapeamento da demanda logística de insumos.										
9. Implantar grupos de apoio para cessação do alcoolismo em 100% das Equipes de Saúde da Família (ESF)	números de equipes aderidas	Número	2025			2	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Identificar os usuários com uso problemático de álcool e estabelecer protocolos para fluxo de referência (CAPS).										
10. Ampliar a cobertura de atendimentos multiprofissionais às pessoas com deficiência cadastradas na APS, garantindo articulação com os serviços de maior complexidade	Proporção de pacientes cadastrados em relação ao número de pacientes acompanhados.	Percentual	2025	10,00		30,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Fortalecimento da Equipe Multiprofissional (eMulti), Qualificação do Atendimento na APS, Articulação com a Rede de Cuidados (RAS), Monitoramento e Busca Ativa.										
11. Garantir atendimento integral em saúde bucal para a população adscrita, especialmente: atendimento odontológico às gestantes, aumento da primeira consulta odontológica programática e continuidade do cuidado	Proporção de pacientes cadastrados em relação ao número de pacientes acompanhados.	Percentual	2025	70,00		10,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Estruturar atendimento de forma multiprofissional e busca ativa.										

12. Ampliar a oferta de práticas integrativas complementares na rede municipal de saúde.	Número de modalidades de PICS implantadas e em funcionamento.	Número	2025	1		1	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Estruturar de forma estratégica, integrando planejamento, capacitação e monitoramento por meio de diagnóstico e mapeamento local, planejamento institucional, capacitação e educação permanente, registro e monitoramento.										
13. Garantir ações de prevenção e promoção da saúde exercendo educação de saúde a população bem como realização de buscas ativas para campanhas de prevenção conforme calendário nacional e estadual.	Proporção de pacientes cadastrados em relação ao número de pacientes atingidos/acompanhado.	Percentual	2025	60,00		65,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Integração entre secretaria de saúde e comunidade; utilizar o sistema de prontuário eletrônico para identificação dos pacientes para as campanhas nacionais (como o Outubro Rosa, Novembro Azul e Multivacinação).										
14. Implantar ações e serviços de Telessaúde	Número de serviços de saúde com ações de telessaúde implantados.	Número	2025	1		1	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Regulamentação e visibilizar a infraestrutura.										
15. Manter ativo um Núcleo Municipal de Segurança do Paciente no município	Núcleo Municipal de Segurança do Paciente (NMSP) formalizado com pelo menos duas reuniões registradas no Redcap - SESA/PR.	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Assegurar a formalização jurídica do órgão e fornecer os recursos necessários à atuação na coordenação das ações de segurança em toda a rede de atenção à saúde do município.										
16. Garantir o acesso aos serviços de média e alta complexidade (atenção especializada) e implantar o processo de monitoramento e avaliação dos encaminhamentos conforme classificação de risco dos pacientes	regulação das filas de encaminhamentos reduzindo tempo de espera, e desenvolvimento de protocolo de encaminhamento da atenção básica para especializada	Percentual	2025			30,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o fortalecimento da Regulação e Acesso, Monitoramento e Avaliação.										
17. Garantir os serviços da população de Urgência e Emergência	número de atendimentos realizados	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Gestão e Qualificação como Classificação de Risco e Capacitação Permanente.										

DIRETRIZ Nº 3 - Promoção do acesso a população a medicamentos, garantindo sua adequada dispensação. (Bloco da Assistência Farmacêutica)

OBJETIVO Nº 3.1 - Garantir o acesso a população dos medicamentos da Atenção Básica conforme RENAME (Reação Nacional dos Medicamentos do Componentes Básicos da Assistência Farmacêutica)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ofertar medicamentos da Relação Municipal e a Relação Regional de Medicamentos Essenciais (REMUME / REREME).	Percentual de medicamentos presentes REMUME/REREME adquiridos.	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ofertar de forma regular, acompanhada de orientações para o uso correto, evitando desperdícios e riscos à saúde.										

DIRETRIZ Nº 4 - Qualificação da vigilância em saúde.

OBJETIVO Nº 4.1 - Assegurar a excussão das ações de vigilância em saúde, e a integração das equipes da Vigilância em saúde com as equipes saúde da família, prevenção e controle das doenças transmissíveis, das não transmissíveis e das imunopreveníveis, bem como as emergências, e que juntas fortaleçam a promoção da saúde, a vigilância em saúde ambiental, da saúde do trabalhador e vigilância alimentar e nutricional. Assegurar uma vida saudável e promover o bem-estar para todas e todos, em todas as idades.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar em 5% a cobertura populacional de acompanhamento do estado nutricional e marcadores de consumo alimentar nos registros do Sistema Nacional de Vigilância Alimentar e Nutricional - SISVAN, da população (crianças, adolescentes, adultos, idosos e gestantes).	Proporção de cobertura do estado nutricional da população (crianças, adolescentes, adultos, idosos e gestantes) em relação ao ano de 2025	Percentual	2025	6,00		2,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Capacitação das equipes e integração de dados, busca ativa e monitoramento mensal.										
2. Fortalecer o Programa a dispensação de formulas , dietas e suplementos alimentares sugerindo a criação da lei que estabelecendo o programa no município, e garantido a continuidade de fornecimento.	A criação de lei do programa, e controle de beneficiários e número de formulas dietas e suplementos alimentares dispensados	Número	2025	1		1	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Solicitar projeto de lei junto à câmara de vereadores.										
3. Monitorar e implantação do Protocolo Municipal de Enfrentamento às Violências	Participação reuniões da Comissão Municipal de Enfrentamento às Violências	Percentual	2025	0,00		30,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Definir responsabilidades de cada setor, capacitação de equipes, padronizar escuta especializada, organização de redes de apoio e ações de monitoramento.										
4. Monitorar e implantação do Protocolo Municipal de Enfrentamento às Violências.	Participação reuniões da Comissão Municipal de Enfrentamento às Violências	Percentual	2025			30,00	Percentual		☒ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Definir responsabilidades de cada setor, capacitação de equipes, padronizar escuta especializada, organização de redes de apoio e ações de monitoramento.									
5. Manter e/ou reduzir a Taxa de Mortalidade Infantil (TMI)	Número de óbito infantil em determinado período e local de residência.	Número	2025	3		1	Número		☒ Sem Apuração
Ação Nº 1 - Qualificação do pré-natal, assistência humanizada ao parto, incentivo ao aleitamento materno, manter o calendário de vacinação em dia, monitoramento do crescimento, desenvolvimento e identificação de sinais de risco.									
6. Manter em no mínimo 90% da homogeneidade das coberturas vacinais – para no mínimo 8 vacinas	Proporção de vacinas selecionadas que compõe o Calendário Nacional de Vacinação para crianças de até 1 ano de idade.	Percentual	2025	75,00		80,00	Percentual		☒ Sem Apuração
Ação Nº 1 - Intensificação das ações de Busca Ativa Vacinal.									
7. Atingir 100% de contatos de casos novos de hanseníase examinados no ano de diagnóstico	Percentual de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados. Fonte: SINAN	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		☒ Sem Apuração
Ação Nº 1 - Vigilância ativa de contatos quando houver casos positivos.									
8. Desenvolver 100% o Programa Estadual de controle da dengue, visando à prevenção de epidemias e óbitos	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual	2025	0,00		100,00	Percentual		☒ Sem Apuração
Ação Nº 1 - Reduzir a infestação pelo mosquito transmissor e, assim, diminuir a incidência da dengue no município.									
9. Realizar a investigação em 100% dos eventos adversos a saúde de qualquer natureza, de notificação compulsória, bem como outros eventos de interesse	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2025	0,00		100,00	Percentual		☒ Sem Apuração
Ação Nº 1 - Realizar notificação dos casos contendo informações precisas para investigação.									
10. Ampliar as notificações de agravos e doenças em saúde do trabalhador em conformidade com a Portaria MS 104/2011	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Percentual	2025	20,00		15,00	Percentual		☒ Sem Apuração
Ação Nº 1 - Capacitação e sensibilização dos profissionais de saúde, busca ativa de casos.									
11. Ampliar a proporção de amostras da água examinadas para os parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez, tendo como referência 86% da Diretriz Nacional do Plano de amostragem	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2025	86,00		86,00	Percentual		☒ Sem Apuração
Ação Nº 1 - Execução sistemática da coleta de amostras, estabelecer cronogramas de coleta mensais e capacitação técnica.									

12. Inspeccionar 100% em caráter complementar ou suplementar os estabelecimentos de interesse a saúde, considerando de maior risco	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Padronização de procedimentos, identificação técnica de riscos e preenchimento correto dos formulários.										
13. Monitorar e manter registro de casos suspeitos e confirmados de surto epidemiológicos	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar notificação dos casos contendo informações precisas para investigação.										

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecimento da gestão do trabalho e da educação permanente

OBJETIVO Nº 5.1 - Qualificar a gestão do trabalho e educação em saúde										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar programa anual de capacitação em saúde para profissionais de todos os serviços de saúde do município	Número de capacitações em saúde ofertadas	Número	2025	1		4	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Elaborar instrumento para educação permanente.										
2. Garantir agenda protegida ou horário diferenciados para no máximo 20 servidores/ano desenvolvimento de educação permanente e continuado (aperfeiçoamentos e especialização voltados ao SUS) dos profissionais da saúde.	número de profissionais formados	Número	2025	15		20	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Elaborar instrumento.										
3. Promover a realização de concurso público, Processo Seletivo e/ou Credenciamento para suprimento de vagas para a saúde.	Número de Processos realizados	Número	2025	15		20	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Identificar a carência de profissionais da saúde.										
4. Manter e/ou ampliar o número de profissionais e/ou equipes multidisciplinar, saúde bucal e estratégia saúde da família para apoio a Atenção Primária.	Número de equipes implantadas.	Número	2025	10		11	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Estudo de reterritorialização devido ao novo assentamento.										
5. Instituir rotina de monitoramento dos indicadores estabelecidos no PMS/PAS com os profissionais da secretaria de saúde.	Número de avaliações realizadas.	Número	2024			4	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Reuniões mensais, uso de sistemas como o e-Gestor, monitoramento contínuo dos indicadores.										

6. Instituir rotina de monitoramento dos indicadores Componentes do Cofinanciamento da APS com os profissionais da secretaria de saúde.	Número de avaliações realizadas.	Número	2025	2		4	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Reuniões mensais, uso de sistemas como o e-Gestor, monitoramento contínuo dos indicadores.										
7. Promover a elaboração do plano de carreira para os funcionários da saúde de Nova Laranjeiras	Número de Processos realizados	Número	2025			Não programada	Número		☒ Sem Apuração	
8. Garantir agenda protegida para reuniões de equipes para planejamento monitoramento e avaliação das rotinas de trabalho.	número de avaliações realizadas	Número	2025	0		10	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Reuniões mensais.										
9. garantir agenda protegida para desenvolvimento/atualização de protocolos operacionais padrão que compete os serviços, rotinas e fluxos de cada área do SUS	número de protocolos desenvolvidos	Número	2025	10		15	Número		☒ Sem Apuração	
DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecimento do controle social no SUS										
Ação Nº 1 - Reuniões mensais.										
OBJETIVO Nº 6.1 - Aperfeiçoamento e fortalecimento da gestão descentralizada e regionalizada, gestão do planejamento e da informação em saúde, gestão do trabalho e da educação na saúde e aperfeiçoamento e fortalecimento da gestão participativa e do controle social										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter ativos os canais de comunicação da Ouvidoria municipal do SUS.	número de respostas das demandas registradas.	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Disponibilizar e manter múltiplos canais.										
2. Realizar capacitação anual para os Conselheiros de saúde	número de capacitações realizadas	Número	2025	1		1	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Disponibilizar meios como transporte e estadia para qualificação dos conselheiros.										
3. Viabilizar a realização da Conferência Municipal de Saúde, de acordo com calendário estabelecido pelo Conselho Nacional de Saúde.	número de conferencias municipais de saúde	Número	2025	1		Não programada	Número		☒ Sem Apuração	
4. Realizar 03 audiências públicas ao ano de prestação de contas da saúde	Gestão de saúde	Número	2025	3		3	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Conforme cronograma do RDQA.										

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	Implantar programa anual de capacitação em saúde para profissionais de todos os serviços de saúde do município	4	
	Ofertar medicamentos da Relação Municipal e a Relação Regional de Medicamentos Essenciais (REMUME / REREME).	100,00	
	Manter ativos os canais de comunicação da Ouvidoria municipal do SUS.	100,00	
	Aumentar em 5% a cobertura populacional de acompanhamento do estado nutricional e marcadores de consumo alimentar nos registros do Sistema Nacional de Vigilância Alimentar e Nutricional - SISVAN, da população (crianças, adolescentes, adultos, idosos e gestantes).	2,00	
	Ampliar/Manter cobertura da estratégia saúde da família e saúde bucal em todo território Municipal	100,00	
	Garantir agenda protegida ou horário diferenciados para no máximo 20 servidores/ano desenvolvimento de educação permanente e continuado (aperfeiçoamentos e especialização voltados ao SUS) dos profissionais da saúde.	20	
	Realizar capacitação anual para os Conselheiros de saúde	1	
	Fortalecer o Programa a dispensação de formulas , dietas e suplementos alimentares sugerindo a criação da lei que estabelecendo o programa no município, e garantido a continuidade de fornecimento.	1	
	Adquirir moveis e equipamentos para todas as UBS.	25,00	
	Ampliar o percentual de estratificação, e o cuidado integral aos pacientes com doenças crônicas não transmissível (hipertensos, diabéticos, obesidade)	30,00	
	Promover a realização de concurso público, Processo Seletivo e/ou Credenciamento para suprimento de vagas para a saúde.	20	
	Monitorar e implantação do Protocolo Municipal de Enfrentamento às Violências	30,00	
	Ampliação da Contratação de Transporte Terceirizado para prestação de serviço para a secretaria de saúde do Município.	6	
	Ampliar o percentual de estratificação de gestantes, e o cuidado integral a saúde da mulher	100,00	
	Manter e/ou ampliar o número de profissionais e/ou equipes multidisciplinar, saúde bucal e estratégia saúde da família para apoio a Atenção Primária.	11	
	Realizar 03 audiências públicas ao ano de prestação de contas da saúde	3	
	Monitorar e implantação do Protocolo Municipal de Enfrentamento às Violências.	30,00	
	Renovação e Ampliação da frota para os serviços de saúde (Ambulância, Transporte Sanitário, APS, Vigilância Sanitária e Epidemiológica).	5	
	Ampliar o percentual de estratificação da criança, e o cuidado integral à criança e adolescente	30,00	
	Instituir rotina de monitoramento dos indicadores estabelecidos no PMS/PAS com os profissionais da secretaria de saúde.	4	
	Manter e/ou reduzir a Taxa de Mortalidade Infantil (TMI)	1	
	Manter contrato de rateio junto ao CIS 5ª RS, ASSISCOP, para manutenção de consultas e exames especializados.	2	
	Ampliar o cuidado integral a saúde do homem.	30,00	
	Instituir rotina de monitoramento dos indicadores Componentes do Cofinanciamento da APS com os profissionais da secretaria de saúde.	4	
	Manter em no mínimo 90% da homogeneidade das coberturas vacinais – para no mínimo 8 vacinas	80,00	
	Ampliar o percentual de estratificação, e o cuidado integral do idoso	30,00	
	Implantar a estratificação de saúde mental e promover prevenção de agravos da saúde mental.	30,00	
	Atingir 100% de contatos de casos novos de hanseníase examinados no ano de diagnóstico	100,00	
	Investir no mínimo 15% dos recursos conforme Lei complementar federal nº141 de 13/01/2012.	3	
	Garantir agenda protegida para reuniões de equipes para planejamento monitoramento e avaliação das rotinas de trabalho.	10	
	Desenvolver 100% o Programa Estadual de controle da dengue, visando à prevenção de epidemias e óbitos	100,00	
	Manter 100% dos sistemas informatizados.	9	
	Implantar e manter grupos de apoio para cessação do tabagismo em 100% das Equipes de Saúde da Família (ESF)	2	

	garantir agenda protegida para desenvolvimento/atualização de protocolos operacionais padrão que compete os serviços, rotinas e fluxos de cada área do SUS	15	
	Realizar a investigação em 100% dos eventos adversos a saúde de qualquer natureza, de notificação compulsória, bem como outros eventos de interesse	100,00	
	Implantar grupos de apoio para cessação do alcoolismo em 100% das Equipes de Saúde da Família (ESF)	2	
	Ampliar a cobertura de atendimentos multiprofissionais às pessoas com deficiência cadastradas na APS, garantindo articulação com os serviços de maior complexidade	30,00	
	Garantir atendimento integral em saúde bucal para a população adscrita, especialmente: atendimento odontológico às gestantes, aumento da primeira consulta odontológica programática e continuidade do cuidado	10,00	
	Ampliar a proporção de amostras da água examinadas para os parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez, tendo como referência 86% da Diretriz Nacional do Plano de amostragem	86,00	
	Ampliar a oferta de práticas integrativas complementares na rede municipal de saúde.	1	
	Garantir ações de prevenção e promoção da saúde exercendo educação de saúde a população bem como realização de buscas ativas para campanhas de prevenção conforme calendário nacional e estadual.	65,00	
	Monitorar e manter registro de casos suspeitos e confirmados de surto epidemiológicos	100,00	
	Implantar ações e serviços de Telessaúde	1	
	Manter ativo um Núcleo Municipal de Segurança do Paciente no município	100,00	
	Garantir o acesso aos serviços de média e alta complexidade (atenção especializada) e implantar o processo de monitoramento e avaliação dos encaminhamentos conforme classificação de risco dos pacientes	30,00	
	Garantir os serviços da população de Urgência e Emergência	100,00	
301 - Atenção Básica	Implantar programa anual de capacitação em saúde para profissionais de todos os serviços de saúde do município	4	
	Ofertar medicamentos da Relação Municipal e a Relação Regional de Medicamentos Essenciais (REMUME / REREME).	100,00	
	Aumentar em 5% a cobertura populacional de acompanhamento do estado nutricional e marcadores de consumo alimentar nos registros do Sistema Nacional de Vigilância Alimentar e Nutricional - SISVAN, da população (crianças, adolescentes, adultos, idosos e gestantes).	2,00	
	Construir, Reformar e/ou Ampliar as estruturas físicas do setor de saúde.	0	
	Ampliar/Manter cobertura da estratégia saúde da família e saúde bucal em todo território Municipal	100,00	
	Ampliar o percentual de estratificação, e o cuidado integral aos pacientes com doenças crônicas não transmissível (hipertensos, diabéticos, obesidade)	30,00	
	Realizar capacitação anual para os Conselheiros de saúde	1	
	Fortalecer o Programa a dispensação de formulas , dietas e suplementos alimentares sugerindo a criação da lei que estabelecendo o programa no município, e garantido a continuidade de fornecimento.	1	
	Adquirir moveis e equipamentos para todas as UBS.	25,00	
	Ampliar o percentual de estratificação de gestantes, e o cuidado integral a saúde da mulher	100,00	
	Monitorar e implantação do Protocolo Municipal de Enfrentamento às Violências	30,00	
	Ampliação da Contratação de Transporte Terceirizado para prestação de serviço para a secretaria de saúde do Município.	6	
	Manter e/ou ampliar o número de profissionais e/ou equipes multidisciplinar, saúde bucal e estratégia saúde da família para apoio a Atenção Primária.	11	
	Realizar 03 audiências públicas ao ano de prestação de contas da saúde	3	
	Monitorar e implantação do Protocolo Municipal de Enfrentamento às Violências.	30,00	
	Renovação e Ampliação da frota para os serviços de saúde (Ambulância, Transporte Sanitário, APS, Vigilância Sanitária e Epidemiológica).	5	
	Ampliar o percentual de estratificação da criança, e o cuidado integral à criança e adolescente	30,00	
	Instituir rotina de monitoramento dos indicadores estabelecidos no PMS/PAS com os profissionais da secretaria de saúde.	4	
	Manter e/ou reduzir a Taxa de Mortalidade Infantil (TMI)	1	

	Manter contrato de rateio junto ao CIS 5ª RS, ASSISCOP, para manutenção de consultas e exames especializados.	2	
	Ampliar o cuidado integral a saúde do homem.	30,00	
	Instituir rotina de monitoramento dos indicadores Componentes do Cofinanciamento da APS com os profissionais da secretaria de saúde.	4	
	Manter em no mínimo 90% da homogeneidade das coberturas vacinais – para no mínimo 8 vacinas	80,00	
	Ampliar o percentual de estratificação, e o cuidado integral do idoso	30,00	
	Implantar a estratificação de saúde mental e promover prevenção de agravos da saúde mental.	30,00	
	Atingir 100% de contatos de casos novos de hanseníase examinados no ano de diagnóstico	100,00	
	Investir no mínimo 15% dos recursos conforme Lei complementar federal nº141 de 13/01/2012.	3	
	Garantir agenda protegida para reuniões de equipes para planejamento monitoramento e avaliação das rotinas de trabalho.	10	
	Desenvolver 100% o Programa Estadual de controle da dengue, visando à prevenção de epidemias e óbitos	100,00	
	Manter 100% dos sistemas informatizados.	9	
	Implantar e manter grupos de apoio para cessação do tabagismo em 100% das Equipes de Saúde da Família (ESF)	2	
	garantir agenda protegida para desenvolvimento/atualização de protocolos operacionais padrão que compete os serviços, rotinas e fluxos de cada área do SUS	15	
	Realizar a investigação em 100% dos eventos adversos a saúde de qualquer natureza, de notificação compulsória, bem como outros eventos de interesse	100,00	
	Implantar grupos de apoio para cessação do alcoolismo em 100% das Equipes de Saúde da Família (ESF)	2	
	Ampliar a cobertura de atendimentos multiprofissionais às pessoas com deficiência cadastradas na APS, garantindo articulação com os serviços de maior complexidade	30,00	
	Ampliar as notificações de agravos e doenças em saúde do trabalhador em conformidade com a Portaria MS 104/2011	15,00	
	Garantir atendimento integral em saúde bucal para a população adscrita, especialmente: atendimento odontológico às gestantes, aumento da primeira consulta odontológica programática e continuidade do cuidado	10,00	
	Ampliar a oferta de práticas integrativas complementares na rede municipal de saúde.	1	
	Garantir ações de prevenção e promoção da saúde exercendo educação de saúde a população bem como realização de buscas ativas para campanhas de prevenção conforme calendário nacional e estadual.	65,00	
	Implantar ações e serviços de Telessaúde	1	
	Manter ativo um Núcleo Municipal de Segurança do Paciente no município	100,00	
	Garantir o acesso aos serviços de média e alta complexidade (atenção especializada) e implantar o processo de monitoramento e avaliação dos encaminhamentos conforme classificação de risco dos pacientes	30,00	
	Garantir os serviços da população de Urgência e Emergência	100,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Ofertar medicamentos da Relação Municipal e a Relação Regional de Medicamentos Essenciais (REMUME / REREME).	100,00	
304 - Vigilância Sanitária	Desenvolver 100% o Programa Estadual de controle da dengue, visando à prevenção de epidemias e óbitos	100,00	
	Ampliar as notificações de agravos e doenças em saúde do trabalhador em conformidade com a Portaria MS 104/2011	15,00	
	Ampliar a proporção de amostras da água examinadas para os parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez, tendo como referência 86% da Diretriz Nacional do Plano de amostragem	86,00	
	Inspecionar 100% em caráter complementar ou suplementar os estabelecimentos de interesse a saúde, considerando de maior risco	100,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Manter e/ou reduzir a Taxa de Mortalidade Infantil (TMI)	1	
	Manter em no mínimo 90% da homogeneidade das coberturas vacinais – para no mínimo 8 vacinas	80,00	
	Atingir 100% de contatos de casos novos de hanseníase examinados no ano de diagnóstico	100,00	
	Realizar a investigação em 100% dos eventos adversos a saúde de qualquer natureza, de notificação compulsória, bem como outros eventos de interesse	100,00	

306 - Alimentação e Nutrição	Ampliar as notificações de agravos e doenças em saúde do trabalhador em conformidade com a Portaria MS 104/2011	15,00	
	Monitorar e manter registro de casos suspeitos e confirmados de surto epidemiológicos	100,00	
	Ampliar o percentual de estratificação, e o cuidado integral aos pacientes com doenças crônicas não transmissível (hipertensos, diabéticos, obesidade)	30,00	
	Fortalecer o Programa a dispensação de formulas , dietas e suplementos alimentares sugerindo a criação da lei que estabelecendo o programa no município, e garantido a continuidade de fornecimento.	1	
	Manter e/ou reduzir a Taxa de Mortalidade Infantil (TMI)	1	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
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 Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	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: 02/06/2026.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS
- Os dados serão analisados na sua totalidade no RAG.

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: 02/06/2026.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo FNS/SE/MS.

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: 27/05/2026.

9.2. Indicadores financeiros

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 27/05/2026.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

Não há informações cadastradas para o período do Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar.

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira
- A execução financeira encontra-se compatível com a programação prevista, conforme verificação junto à contabilidade, aguardando a transmissão do SIOPS para atualização das informações no DigiSUS.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)

Data da consulta: 02/06/2026.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 02/06/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Sem auditorias para o período.

11. Análises e Considerações Gerais

O município de Nova Laranjeiras manteve a organização dos serviços de saúde, com atuação da Atenção Básica, equipes multiprofissionais e rede de apoio especializada, garantindo atendimento à população em diferentes áreas da saúde.

Os indicadores demonstram a necessidade de fortalecimento contínuo das ações de prevenção, promoção da saúde, acompanhamento das doenças crônicas e ampliação do cuidado especializado, considerando o aumento da população idosa e das internações por doenças respiratórias, circulatórias e neoplasias.

A rede municipal segue estruturada com apoio do consórcio de saúde, contribuindo para ampliação do acesso aos serviços especializados, transporte sanitário e apoio diagnóstico.

RAQUEL BONES DOS REIS MUFATTO
Secretário(a) de Saúde
NOVA LARANJEIRAS/PR, 2026

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Estando cientes dos dados, indicadores e demonstrativos apresentados, os conselheiros aprovaram o 1º RDQA de 2026, sem ressalvas.

Introdução

- Considerações:

Estando cientes dos dados, indicadores e demonstrativos apresentados, os conselheiros aprovaram o 1º RDQA de 2026, sem ressalvas.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Estando cientes dos dados, indicadores e demonstrativos apresentados, os conselheiros aprovaram o 1º RDQA de 2026, sem ressalvas.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Estando cientes dos dados, indicadores e demonstrativos apresentados, os conselheiros aprovaram o 1º RDQA de 2026, sem ressalvas.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Estando cientes dos dados, indicadores e demonstrativos apresentados, os conselheiros aprovaram o 1º RDQA de 2026, sem ressalvas.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Estando cientes dos dados, indicadores e demonstrativos apresentados, os conselheiros aprovaram o 1º RDQA de 2026, sem ressalvas.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Estando cientes dos dados, indicadores e demonstrativos apresentados, os conselheiros aprovaram o 1º RDQA de 2026, sem ressalvas.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Estando cientes dos dados, indicadores e demonstrativos apresentados, os conselheiros aprovaram o 1º RDQA de 2026, sem ressalvas.

Auditorias

- Considerações:

sem auditorias para o período.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Estando cientes dos dados, indicadores e demonstrativos apresentados, os conselheiros aprovaram o 1º RDQA de 2026, sem ressalvas.

Status do Parecer: Avaliado

NOVA LARANJEIRAS/PR, 02 de Junho de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Nova Laranjeiras