REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARANA
MUNICÍPIO: MIRASELVA

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2026

CREIDE VIEIRA DE MELO
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	MIRASELVA
Região de Saúde	17ª RS Londrina
Área	90,29 Km²
População	2.017 Hab
Densidade Populacional	23 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 13/11/2026

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MIRASELVA
Número CNES	2730898
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	75845529000105
Endereço	RUA D PEDRO II 500 FUNDO
Email	mirasaude@hotmail.com
Telefone	(04)32731188

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 13/11/2026

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOAO MARCOS FERRER
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	CREIDE VIEIRA DE MELO
E-mail secretário(a)	junior-parisi@hotmail.com
Telefone secretário(a)	4432731177

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 13/11/2026
Período de referência: 01/05/2026 - 31/08/2026

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	01/2003
CNPJ	10.157.458/0001-02
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	CREIDE VIEIRA DE MELO

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 13/11/2026

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: 11/03/2026

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 17ª RS Londrina

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALVORADA DO SUL	424.245	10481	24,71
ASSAÍ	440.346	13477	30,61
BELA VISTA DO PARAÍSO	242.692	14982	61,73
CAFEARA	185.798	2648	14,25
CAMBÉ	494.692	110923	224,23
CENTENÁRIO DO SUL	371.835	10903	29,32
FLORESTÓPOLIS	246.329	11653	47,31
GUARACI	211.733	4743	22,40
IBIPORÃ	300.187	53276	177,48
JAGUAPITÃ	475.004	15908	33,49
JATAIZINHO	159.18	11996	75,36
LONDRINA	1650.809	581382	352,18
LUPIONÓPOLIS	121.067	4929	40,71
MIRASELVA	90.294	2017	22,34
PITANGUEIRAS	123.229	3141	25,49
PORECATU	291.665	11271	38,64
PRADO FERREIRA	153.398	3816	24,88
PRIMEIRO DE MAIO	414.442	10064	24,28
ROLÂNDIA	460.153	75818	164,77
SERTANÓPOLIS	505.528	16210	32,07
TAMARANA	472.153	10540	22,32

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2025

1 .7. Conselho de Saúde

Intrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA PARANA	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	EDGAR FRANCISCO DA SILVA	
Número de conselheiros por segmento	**Usuários**	4
	Governo	1

	Trabalhadores	2
	Prestadores	1

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

- Considerações

Municipio pela tabela acima possui 2017 habitantes alguns dados do Conselho diferem dos dados .

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O presente relatório refere-se ao segundo quadrimestre do ano de 2026, é um instrumento de avaliação do cumprimento das metas estabelecidas pela gestão municipal e da aplicação de recursos , constitui em uma prestação de conta a todos seguimentos interessados na construção do SUS.

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	44	43	87
5 a 9 anos	60	56	116
10 a 14 anos	66	61	127
15 a 19 anos	68	55	123
20 a 29 anos	136	107	243
30 a 39 anos	114	130	244
40 a 49 anos	149	151	300
50 a 59 anos	142	155	297
60 a 69 anos	120	114	234
70 a 79 anos	82	93	175
80 anos e mais	29	42	71
Total	**1.010**	**1.007**	**2.017**

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 23/11/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2022	2023	2024	2025	2026
MIRASELVA	7	23	17	20	8

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 23/11/2026.

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	6	7	13	11	6
II. Neoplasias (tumores)	8	22	7	11	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	3	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	3	5	-	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	2	2	2	4
VI. Doenças do sistema nervoso	2	6	2	7	1

VII. Doenças do olho e anexos	-	2	6	5	3
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	18	33	29	18	17
X. Doenças do aparelho respiratório	11	12	15	17	19
XI. Doenças do aparelho digestivo	16	16	29	30	21
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	4	10	6	2
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	8	16	16	12
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	10	15	31	25	18
XV. Gravidez parto e puerpério	10	16	15	16	5
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	3	2	4	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	2	1	1	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	2	3	7	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	12	23	18	16	14
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	13	11	6	8	2
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	**123**	**190**	**211**	**200**	**140**

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 23/11/2026.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2022	2023	2024	2025	2026
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	-	-	-	1
II. Neoplasias (tumores)	2	2	3	1	1
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	1	-	3	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	1	-	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	1	6	3	4	5
X. Doenças do aparelho respiratório	2	2	-	4	2
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	-	-	3	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	-	-	-

XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	-	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	-	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	-	1	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1	3	2	2	2
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-
Total	**8**	**14**	**10**	**19**	**15**

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 23/11/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Constata se que a maior causa de morbidade hospitalar XI. Doenças do aparelho digestivo,depois em seguido de X. Doenças do aparelho respiratório e XIV. Doenças do aparelho geniturinário.

mortalidade de 2026 principais causas: Primeiro lugar X. Doenças do aparelho circulatório seguido de Doenças do aparelho respiratório,Doenças do aparelho digestivo, Causas externas de morbidade e mortalidade

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	5.801
Atendimento Individual	4.700
Procedimento	16.265
Atendimento Odontológico	861

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 Informacões 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: 23/11/2026.

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

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informacões 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: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 23/11/2026.

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

Não há informações cadastradas para o período
Data da consulta: 23/11/2026.

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

Considerando a verificação dos dados provenientes do SISAB, o municipio vem realizando ações na tenção basica, quanto a urgência e emergêngia e vigilancia em saúde estamos utliizando dados local.

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 08/2026

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	**Dupla**	**Estadual**	**Municipal**	**Total**
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
Total	**1**	**0**	**2**	**3**

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: 13/11/2026.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2026

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	**Municipal**	**Estadual**	**Dupla**	**Total**
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	2	0	1	3
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
Total	**2**	**0**	**1**	**3**

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: 13/11/2026.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2026

Participação em consórcios			
CNPJ	**Natureza**	**Area de atuação**	**Participantes**
03273207000128	Direito Público	Compra de medicamentos	PR / MIRASELVA
00445188000181	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Consulta médica especializada	PR / MIRASELVA

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 13/11/2026.

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

O Municipio de Miraselva possui sobre sua responsabilidade 03 estabelecimentos de Saúde que prestam atendimento presta atendimento a população em todos os ciclos de vida. desse estabelecimentos 01 unidade Básica de saúde que é referencia para APS , 01 hospital de

pequeno porte que presta atendimento e a Secretaria Municipal Saúde. Mantem os consorcio Parana Saúde para compra de medicamentos e o Cismepar.

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)	Autônomos (0209, 0210)	3	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	2	9	12	5
	Informais (09)	0	0	1	1	0
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 26/11/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2022**	**2023**	**2024**	**2025**
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	4
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	8	9	10	32
	Informais (09)	0	0	0	3
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	1

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 26/11/2026.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Apesar de não estar disponivel os dados do CNES do ano de 2025 Os profissionais do município 85 % são contratado através de concurso publico e 15% através de empresa privada.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Prevenir, reduzir e controlar doenças riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis com enfoque na superação das desigualdades de acesso, regionais, sociais, de raça /etnia e gênero.

OBJETIVO Nº 1 .1 - Organizar e monitorar o controle dos agravos a saúde da população através de ações permanentes de promoção e vigilância 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. : Investigar 100% Óbitos em mulheres em idade fértil.	Proporção de óbito de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos	Percentual	2024	100,00		100,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ações: ¿ Implementar a investigação e discussão dos óbitos maternos nas Unidades de Atenção Primária em Saúde. Monitorar a notificação de óbitos em mulheres em idade fértil.										
2. : Manter o Registro em 100%.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2024	20,00		100,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - - Intensificar a coleta das Declarações de Óbitos; - Garantir o envio de dados ao SIM com regularidade; - Aprimorar a qualidade da classificação da causa básica de óbito no Sistema de Informação sobre Mortalidade										
3. : Manter a taxa de mortalidade infantil 00 óbitos.	Taxa de mortalidade infantil	Número		0		0	Número		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aumentar adesão à puericultura, e realizar monitoramento das crianças faltosas; ¿ Atender integralmente a mulher durante o Pré-natal e puerpério; ¿ Investigar os óbitos infantis e apresentar diante de Comitê de Mortalidade Materno-Infantil; ¿ Fortalecer ações de incentivo ao Aleitamento Materno; ¿ Investigar durante o pré-natal doenças infectocontagiosas através de testes rápidos; Acompanhamento das crianças estratificadas como alto risco para serviço/médico de referência										
4. Manter em 00 o número de óbitos maternos até 2029	Taxa de mortalidade Materna	Número	2024	0		0	Número		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - ¿ Ações: Implementar a investigação e discussão dos óbitos maternos nas Unidades de Atenção Primária em Saúde; ¿ Investigação e apresentação de óbito em Comitê de Prevenção de Mortalidade Materno-Infantil; ¿ Melhorar acesso e qualidade a assistência no pré-natal; ¿ Promoção do atendimento humanizado no atendimento à gestante no pré-parto e puerpério; ¿ Encaminhamento para referência em tempo hábil das gestantes de médio e alto risco; Acompanhamento das gestantes que apresentam risco										
5. : aumentar para 95% cobertura vacinal BCG e Rota vírus Pentavalente, pneumocócica 10-valente, Poliomielite, Tríplice viral, Meningocócica C e Febre Amarela	: Cobertura de vacinas selecionadas do Calendário Nacional.	Percentual	2024	75,00		95,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - ¿ Incentivar as divulgações das campanhas através dos ACS's, escolas, rádio e panfletos; ¿ Disponibilizar as vacinas na rede de serviços locais; ¿ Vacinar população alvo conforme esquema vacinal; ¿ Monitorar mensalmente a cobertura de cada vacina; ¿ Realizar busca ativa dos faltosos; ¿ Registrar no sistema de informação; ¿ Ampliar o acesso para dias e horários alternativos.										
6. 90% de casos de dengue notificados em	Proporção (%) de casos de dengue notificados em	Percentual	2024	65,00		90,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ações: ¿ Garantir o envio de dados ao SINAN com regularidade; ¿ Aprimorar a qualidade da classificação/diagnóstico de dengue; ¿ Promover educação permanente dos profissionais de saúde no intuito de garantir diagnóstico adequado para dengue; ¿ Treinamento e atualização para os profissionais de saúde da atenção básica sobre o tema; ¿ Realizar acompanhamento e busca ativa de pacientes notificados, com vista ao encerramento precoce das notificações; Monitorar o resultado do indicador periodicamente										
7. Manter ausência 0 número de casos	: Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	Número	2024	0		0	Número		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - ¿ Identificar grupos de risco e garantir acesso da população ao exame; ¿ Garantir que a gestante ao abrir o pré-natal, já saia com o teste agendado; ¿ Abrir agenda de teste rápido em todas as Unidades de Saúde, sendo no mínimo uma vez por semana; ¿ Realizar tratamento adequado para gestante/parceiro diagnosticados com sífilis; Monitorar a notificação dos casos de sífilis em gestantes e crianças ¿ Realizar pelo menos 3 testes de sífilis por gestante;.										
8. Ausência de casos manter em 0 número de casos	: Número de casos de Aids em menores de 05 anos	Número	2024	0		0	Número		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - ¿ Realizar a testagem para HIV no pré-natal e no parto, de acordo com as normativas vigentes; ¿ Realizar tratamento adequado em gestante e parceiro; ¿ Notificar gestantes infectadas pelo HIV e crianças expostas; ¿ Realizar ações de profilaxia da transmissão vertical do HIV em gestantes, parturientes e em crianças expostas, de acordo com as normas vigentes.										

9. Atingir 90% dos contatos dos casos novos casos de hanseníase, nos anos das coortes examinados.	Contatos examinados de casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual				90,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Tratar os casos novos diagnosticados de hanseníase, conforme protocolo estabelecido pelo Ministério da Saúde; ¿ Atualizar os dados do Boletim de acompanhamento de hanseníase no SINAN; ¿ Realizar busca ativa de pacientes em atraso do tratamento medicamentoso; ¿ Encaminhar ao serviço de referência os casos reacionais para controle/tratamento adequado; ¿ Divulgação de sinais e sintomas de hanseníase para a população; ¿ Busca Ativa para captação dos contatos intradomiciliares; ¿ Consulta constante a										
Ação Nº 2 - Tratar os casos novos diagnosticados de hanseníase, conforme protocolo estabelecido pelo Ministério da Saúde; ¿ Atualizar os dados do Boletim de acompanhamento de hanseníase no SINAN; ¿ Realizar busca ativa de pacientes em atraso do tratamento medicamentoso; ¿ Encaminhar ao serviço de referência os casos reacionais para controle/tratamento adequado; ¿ Divulgação de sinais e sintomas de hanseníase para a população; ¿ Busca Ativa para captação dos contatos intradomiciliares; ¿ Consulta constante a										
10. : Manter 70% dos contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial examinados	: Proporção (%) de contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial examinados	Percentual	2024	0,00		70,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - ¿ Realizar tratamento diretamente observado dos casos novos de pulmonares bacilíferos conforme protocolo; ¿ Examinar comunicantes dos casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera; ¿ Promover ações de educação permanente à comunidade referentes ao tema; Aumentar quantitativo de coletas de BAAR de escarro anual, buscando identificar casos oligo/assintomáticos										

OBJETIVO Nº 1 .2 - Promover a formação e a capacitação em saúde do trabalhador dos técnicos, profissionais e gestores que atuam nas Redes do SUS, em consonância com a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora.

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. Realizar no mínimo 2 (duas) atividades de educação permanente em saúde do trabalhador (EPST) para os profissionais da Atenção e/ou Vigilância em saúde ao ano.	Número de atividades de educação permanente em saúde do trabalhador (EPST) para os profissionais da Atenção e/ou Vigilância em saúde.	Número				2	Número		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - ¿ Manter as referências técnicas em saúde do trabalhador, vigilância sanitária e epidemiologia do município capacitadas para notificação e avaliação dos dados do Sinan-Net; ¿ Manter integrada a equipe de vigilância em saúde e assistência; ¿ Investigar doenças ou agravos de notificação compulsória relacionados ao trabalho; ¿ Estabelecer perfil epidemiológico das principais doenças dos trabalhadores do município; ¿ Promover educação permanente da população adstrita sobre danos à saúde do trabalha										

OBJETIVO Nº 1 .3 - : Promoção, proteção e recuperação da saúde, e dispõe sobre a organização, a regulamentação, a fiscalização e o controle das ações e dos serviços de saúde nas esferas estadual e municipal.

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. Meta: Manter número mínimo de autoridades sanitárias nomeadas de acordo com a lei estadual 13.331/2001	INDICADOR 12: Número de autoridades sanitárias conforme lei estadual 13.331/2001	Número	2024	1		1	Número		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - ¿ Promover participação das autoridades sanitárias nomeadas no município; ¿ Manter o cadastro da Vigilância Sanitária e respectiva equipe atualizado; ¿ Garantir a qualificação e capacitação das equipes para a realização das ações que lhe competem; ¿ Manter a articulação com a Regional de Saúde, e fomentar espaços de discussão participativa para fortalecer os processos de trabalho no âmbito do Sistema Estadual de Vigilância Sanitária; ¿ Fortalecer o processo de planejamento das ações de Vigilânci										
2. Manter 80% de não conformidades de controle da qualidade de água com ação da vigilância em saúde compatível	: Proporção (%) de não conformidades de controle da qualidade de água com ação da vigilância em saúde compatível	Percentual				80,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - ¿ Realizar a coleta de água e envio para análise conforme normas vigentes; ¿ Manter técnico capacitado para desenvolver as atividades pertinentes ao Programa VIGIA-GUA; ¿ Garantir e viabilizar a participação de técnico(s) do VIGIAGUA em Cursos/Treinamentos/Capacitações promovidos pela SESA ou outras entidades; ¿ Disponibilizar equipamento medidor de turbidez e de cloro prevendo a manutenção adequada dos mesmos (calibração e reagentes); ¿ Garantir veículo para realizar a coleta e envio de amostra										
3. Realizar o mínimo de 3 (três) reuniões do Comitê Intersetorial vinculado ao gabinete da Prefeitura que trata da dengue e arboviroses no ano	Número de reuniões do Comitê Intersetorial vinculado ao gabinete da Prefeitura que trata da dengue e arboviroses no ano.	Número		1		3	Número		☑ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - ¿ Conscientizar atores sociais e população geral sobre o trato da dengue e arboviroses; ¿ Estabelecer agenda periódica fixa para reuniões intersetoriais; ¿ Monitorar e avaliar o Plano de Contingência de combate ao Aedes Aegypti. ¿ Assegurar a execução do Plano Municipal de Contingência de combate ao Aedes Aegypti. ¿ Desenvolver práticas educativas tendo por base as ações de comunicação, imprescindíveis para fomentar os processos de mobilização e adesão das pessoas da sociedade organizada, de man										
4. Realizar ao menos 01 notificação de intoxicação por agrotóxico	: Número de notificações de intoxicações por agrotóxicos	Número				1	Número		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - ¿ Capacitar as equipes de saúde do município quanto à sensibilização de notificação de Intoxicação exógenas ¿ Informar as equipes de Atenção Primária à Saúde (APS) sobre o cenário entomológico e epidemiológico vigente, alertando sobre a necessidade da suspeição, diagnóstico oportuno, notificação e manejo precoce de casos, e comunicar os casos notificados para ciência, busca ativa e monitoramento pelas equipes; ¿ Fomentar o preenchimento adequado e qualificado da assistência prestada nos prontuá										
5. Implantar e manter um Núcleo de Segurança do Paciente implantado Serviço Municipal de Saúde de Miraselva	INDICADOR 16: Número de Núcleo de Segurança do Paciente em funcionamento.	Número				1	Número		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - ¿ Número de resoluções municipais que oficializaram a instituição do Núcleo de Segurança do Paciente; ¿ Ato normativo nomeando membros no núcleo de segurança do paciente; ¿ Treinamento dos profissionais integrantes no tema.										
6. 4 ciclos ao ano	Percentual de semanas epidemiológicas com monitoramento por ovitrampas em 100% do território municipal	Percentual				50,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ações: ¿ Realizar instalação de ovitrampas compreendendo 100% da área urbana do município; ¿ Monitorar para acompanhar a infestação por Aedes Aegypti, gerando informações capazes de aumentar a eficácia das ações de controle vetorial.										
7. Manter 01 Profissional da VISA ou Atenção Básica	Número de profissionais de referência técnica para saúde do trabalhador no município conforme a Pt. 603/2018.	Número	2024	1		1	Número		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - ¿ Designar profissional										

DIRETRIZ Nº 2 - : Propiciar ampliação e qualidade do acesso à Atenção Primária.

OBJETIVO Nº 2 .1 - Qualificar as ações e serviços, promovendo a integralidade e a equidade nas Redes de Atenção à 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. Manter cobertura populacional em 100%	Cobertura potencial estimada da Atenção Primária à Saúde (APS) no Sistema Único de Saúde (SUS	Percentual	2024	100,00		100,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - ¿ Manter as Equipes de Saúde da Família existentes; ¿ Manter equipes atualizadas no CNES; ¿ Manter a alimentação dos sistemas de informação da APS ¿ Trabalhar com a territorialização e manter mapa estratégico atualizado; ¿ Fortalecer as ações das Equipes de Saúde da Família na zona rural; ¿ Atender todo o público realizando a estratificação de risco e protocolos disponíveis.										

OBJETIVO Nº 2 .2 - : Implementar a linha de cuidado em saúde mental na rede de atenção à 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. : Implementar a linha de cuidado em saúde mental na rede de atenção à saúde.	Percentual de internações psiquiátricas.	Número				6	Número		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - ¿ Realizar estratificação de risco em saúde mental; ¿ Ofertar atividades educativas frente ao tema saúde mental do trabalhador de saúde; ¿ Realizar estudo para possibilidade de contratação de educador físico junto a secretaria de saúde a fim de implementar ações com vistas a saúde física/mental da população e dos trabalhadores de saúde; ¿ Realizar ações intersetoriais priorizando ações de promoção, prevenção e tratamento voltados para questões das dependências químicas; ¿ Ofertar acompanhamento										

DIRETRIZ Nº 3 - Promover ações de prevenção e proteção da saúde da população

OBJETIVO Nº 3 .1 - : Acompanhar o cuidado integral à pessoa com hipertensão arterial sistêmica e a aplicação de boas práticas de cuidado na atenção primária à saúde, considerando as evidências e diretrizes clínicas vigentes do cuidado; subsidiar dados para gestores e equipes para o processo de planejamento, gestão e avaliação do cuidado à pessoa com hipertensão arterial sistêmica.

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 acima de 50% dos cidadãos diagnosticados com Hipertensão arterial com ao menos um atendimento individual nos últimos 6 meses	: Percentual de cidadãos identificados com Hipertensão acompanhados por Atendimento Individual	Percentual	2024	35,20		50,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - ¿ Ter realizado pelo menos 01 consulta presencial ou remota por profissional médica(o) ou enfermeira(o), nos últimos 6 meses; ¿ Ter pelo menos 01 registro de aferição da pressão arterial, realizado nos últimos 6 meses; ¿ Ter pelo menos 02 visitas domiciliares por ACS/Tacs, com intervalo mínimo de 30 dias, realizadas nos últimos 12 meses; ¿ Ter realizado pelo menos 01 (um) registro de peso e altura, nos últimos 12 meses; ¿ Estabelecer programação de consultas a partir da estratificação de risco d										

OBJETIVO Nº 3 .2 - : Acompanhar o cuidado integral à pessoa com diabetes e a aplicação de boas práticas de cuidado na APS, considerando as evidências e diretrizes clinicas vigentes do cuidado à pessoa com diabetes: Subsidiar dados para gestores e equipes sobre o processo de planejamento, gestão e avaliação do cuidado à pessoa com diabetes.

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 acima de 50% dos cidadãos diagnosticados com Diabetes Mellitus com ao menos um atendimento individual nos últimos 6 meses	Percentual de cidadãos identificados com Diabetes acompanhados por Atendimento Individual.	Percentual	2024	37,70		50,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - ¿ Ter realizado pelo menos 01 consulta presencial ou remota por profissional médica(o) ou enfermeira(o), nos últimos 6 meses; ¿ Ter pelo menos 01 registro de medição da pressão arterial, realizado nos últimos 06 meses; ¿ Ter pelo menos 02 visitas domiciliares por ACS/Tacs, com intervalo mínimo de 30 dias, realizadas nos últimos 12 meses; ¿ Ter realizado pelo menos 01 (um) registro de peso e altura, nos últimos 12 meses; ¿ Ter pelo menos 01 registro de hemoglobina glicada, solicitada ou avaliada,										

OBJETIVO Nº 3 .3 - Promover boas práticas para o cuidado integral à pessoa idosa e a aplicação de boas práticas de cuidado na APS, considerando as evidências e diretrizes clínicas vigentes da linha de cuidado para pessoa idosa.

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 ao mínimo 90%	Percentual de idosos com a classificação de risco para as fragilidades.	Percentual				90,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - ¿ Ter realizado pelo menos 01 (uma) consulta por profissional médica (o) ou enfermeira(o) presencial ou remota nos últimos 12 meses que antecedem o período em análise; ¿ Ter realizado pelo menos 02 (dois) registros simultâneos de peso e altura para avaliação antropométrica nos últimos 12 meses; ¿ Ter pelo menos 02 (duas) visitas domiciliares realizadas por ACS, com intervalo mínimo de 30 (trinta) dias entre as visitas, nos últimos 12 meses que antecedem o período em análise; ¿ Ter um registro de										

OBJETIVO Nº 3 .4 - : Organizar, de maneira articulada e resolutiva, a atenção à saúde bucal por meio de ações de promoção da saúde, prevenção e controle de doenças bucais.

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 em 1000% a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	Percentual	2024	100,00		100,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - ¿ Manter equipe completa; ¿ Fomentar ampliação do número de 1a Consulta odontológica programada na APS, através de levantamento pelo ACS (conforme ficha B1 ¿ MS); ¿ Avaliar a razão entre a quantidade de exodontias realizadas dentre o total de procedimentos preventivos e curativos do cardápio de ofertas da APS (conforme ficha B3 ¿ MS); ¿ avaliar se a equipe mantém uma boa relação entre acesso (número de primeiras consultas odontológicas programadas) e resolutividade (número de tratamentos concluí										

OBJETIVO Nº 3 .5 - Avaliar o acesso e monitoramento efetivo durante a gestação e puerpério, com incentivo à captação precoce e acompanhamento coordenado e contínuo na APS

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 acima de 70% das gestantes com ao menos 07 Consultas realizadas por médico/ou enfermeiro durante o período gestacional	Percentual de gestantes com ao menos 07 consultas de pré-natal.	Percentual				80,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - ¿ Melhoria do processo de busca ativa das gestantes faltantes às consultas agendadas; ¿ Instalação e monitoramento de planilhas(drive) de controle gestacional, constando informações como data de consulta, sorologias, estratificação de risco, entre outras; ¿ Estabelecer rotina de atualização (mensal) das informações constadas nas planilhas de controle; ¿ Encaminhamento para referência em tempo hábil das gestantes de médio e alto risco; ¿ Acompanhamento das gestantes que apresentam risco. ¿ Estimu										

OBJETIVO Nº 3 .6 - : Avaliar o acesso e monitoramento efetivo das crianças até dois anos de idade em relação aos episódios de cuidados necessários, com incentivo a captação precoce e acompanhamento coordenado e contínuo na APS.

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 percentual igual ou maior de 90%	Percentual de crianças menores de 02 anos com estratificação de risco.	Percentual				90,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - ¿ Ter a 1ª consulta presencial realizada por médica(o) ou enfermeira(o), até o 30º dia de vida. ¿ Ter pelo menos 09 (nove) consultas presenciais ou remotas realizadas por médica(o) ou enfermeira(o) até dois anos de vida. ¿ Ter pelo menos 09 (nove) registros simultâneos de peso e altura até os dois anos de vida. ¿ Ter pelo menos 02 (duas) visitas domiciliares realizadas por ACS/TACS, sendo a primeira até os primeiros 30 (trinta) dias de vida e a segunda até os 06 (seis) meses de vida; ¿ Ter vacin										

OBJETIVO Nº 3 .7 - Estruturar a atenção integral e integrada à saúde da pessoa idosa

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 ao mínimo 90% dos idosos com estratificação de risco para Fragilidade até 2029.	Percentual de estratificação de risco para Fragilidade de idosos implantada e implementada	Percentual				90,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - ¿ Identificar os idosos da área de abrangência das Unidades de Saúde; ¿ Estratificar risco dos idosos e realizar primeira consulta médica; ¿ Consulta domiciliar médica e de enfermagem para os acamados da área de abrangência; ¿ Educação permanente para os profissionais para melhoria da atenção ao idoso; ¿ Melhoria no atendimento e acompanhamento do idoso nas Unidades de Saúde; ¿ Elaboração e distribuição de materiais técnicos e preventivos para os profissionais de saúde e sociedade com vistas à s										

OBJETIVO Nº 3 .8 - Promover boas práticas para o cuidado à saúde da mulher no âmbito da APS.

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. Atingir 40% das mulheres entre 25 e 64 anos com exame citopatológico solicitado e/ou avaliado na APS.	Percentual de mulheres entre 25 e 64 anos com exame citopatológico Solicitado, Realizado ou Avaliado na APS, nos últimos 36 meses.	Percentual				40,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - ¿ Realização de Campanhas de coleta de exames citopatológicos aos sábados durante ao ano (1Xmes) nas Unidades Básicas de Saúde, mediante avaliação e autorização da gestão; ¿ Abertura de agendas semanais para coleta de exames citopatológicos nas Unidades de Saúde com objetivo de coletar em média 16 exames mensais por equipe na faixa etária preconizada; ¿ Educação em saúde visando a conscientização da importância da realização deste exame nos locais onde há maior concentração de mulheres nesta fai										
2. Atingir 70% das mulheres entre 50 e 69 anos com exame de mamografia solicitado e/ou avaliado na APS, até 2029	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária, nos últimos 24 meses	Proporção	2024	0,57		0,60	Proporção		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - ¿ Abertura de agendas semanais para distribuição de exames de mamografia; ¿ Educação em saúde visando a conscientização da importância da realização deste exame nos locais onde há maior concentração de mulheres nesta faixa etária; ¿ Realizar busca ativa pela E.S.F. e agendamento de consulta médica/enfermagem em mulheres com resultados de exames alterados; ¿ Ampla divulgação dos serviços ofertados; ¿ Cronograma de ações de educação em saúde à equipe; ¿ Melhorar a divulgação dos serviços ofertad										
3. Aumento progressivo ao ano anterior	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.41	Percentual		35,55		41,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - ¿ Orientar sobre os benefícios do parto normal; ¿ Incentivar as gestantes durante as consultas do pré-natal; ¿ Reativar o grupo de gestantes com encontros periódicos; ¿ Incentivar a participação do parceiro durante as consultas de pré-natal.										
4. Abaixo de 18%	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Percentual	2024	18,00		17,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - ¿ Implantar ações educativas sobre educação sexual em escolares; ¿ Acolhimento do adolescente na Atenção Primária com consulta de enfermagem										

DIRETRIZ Nº 4 - : Propiciar qualidade nos servidiços à Atenção à saúde no âmbito municipal

OBJETIVO Nº 4 .1 - Garantir os serviços, promovendo a integralidade e a equidade nas Redes de Atenção à 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. Manter convenio com Consorcio Paraná Saúde para utilização de recursos financeiros destinados ao componente básico da assistência farmacêutica	Garantia de convenio farmacêutico com consorcio Paraná Saúde para compra de medicamentos no âmbito municipal	Número	2024	1		1	Número		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - ¿ Garantir e aumentar transferência de recursos financeiros, da contrapartida municipal do fundo Municipal de Saúde para o Consórcio Paraná. Realizar ações educativas sobre o uso seguro de medicamentos, prevenção de doenças e promoção da saúde, envolvendo a população na busca por hábitos saudáveis.										
2. Garantia de atendimento de 24h, no atendimento ambulatorial e de urgência e emergência no Hospital Municipal de Miraselva	Tempo de espera para atendimentos não emergenciais	Número				1	Número		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - ¿ . Manter contato com Empresas para plantões médicos; ¿ Manter número de Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem adequados para o bom atendimento aos pacientes; ¿ Executar de forma clara e objetiva a classificação de risco aos usuários que buscam atendimento ¿ Programar núcleo de educação continuada em saúde; Núcleo de Segurança do Paciente. ¿ Reforma do Hospital Municipal João Juliani.										

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecimento Controle Social.

OBJETIVO Nº 5 .1 - Fortalecer e melhorar a qualificação dos conselheiros de 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. . realizar ao menos 12 reuniões ao ano pelo Conselho Municipal de Saúde	Número de reuniões realizadas pelo Conselho Municipal de Saúde.	Número				12	Número		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - ¿ Reestruturar, sempre que necessário a composição do conselho municipal de saúde; ¿ Estimular conselheiros à participação nas reuniões para alcance de quórum; ¿ Estabelecer agenda anual de reuniões para melhor programação dos conselheiros; ¿ Auxiliar o Conselho Municipal de Saúde quanto à espaço e estrutura física para a realização das reuniões; Promover divulgação do calendário de reuniões do CMS;										

OBJETIVO Nº 5 .2 - Fortalecer e melhorar o canal de interação com o usuário através da Ouvidoria de 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. Proporcionar que 100% das demandas sejam respondidas no prazo estabelecido	Cumprimento do prazo de resposta ao usuário da Ouvidoria.	Percentual				100,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ações: ¿ Monitoramento, aprimoramento e avaliação dos processos de atendimento ao público, com base no indicador; ¿ Registro de compromissos da Ouvidoria do SUS com seus públicos em instrumentos como a carta de serviço ao(à) cidadão(ã); ¿ Acompanhamento, análise e divulgação dos resultados do atendimento ao público pelo ouvidor e pelo gestor; ¿ Serviços de Saúde e Gestor respondendo demanda em tempo estabelecido conforme Resolução 417/2016 da SESA; ¿ Ações de Educação em Saúde à população sobr										

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	Proporcionar que 100% das demandas sejam respondidas no prazo estabelecido	100,00	
	Manter convenio com Consorcio Paraná Saúde para utilização de recursos financeiros destinados ao componente básico da assistência farmacêutica	1	
	. realizar ao menos 12 reuniões ao ano pelo Conselho Municipal de Saúde	12	
	Meta: Manter número mínimo de autoridades sanitárias nomeadas de acordo com a lei estadual 13.331/2001	1	
	Garantia de atendimento de 24h, no atendimento ambulatorial e de urgência e emergência no Hospital Municipal de Miraselva	1	

	Realizar o mínimo de 3 (três) reuniões do Comitê Intersetorial vinculado ao gabinete da Prefeitura que trata da dengue e arboviroses no ano	3	
301 - Atenção Básica	Realizar no mínimo 2 (duas) atividades de educação permanente em saúde do trabalhador (EPST) para os profissionais da Atenção e/ou Vigilância em saúde ao ano.	2	
	: Implementar a linha de cuidado em saúde mental na rede de atenção à saúde.	6	
	Manter cobertura populacional em 100%	100,00	
	Manter ao mínimo 90%	90,00	
	Manter acima de 50% dos cidadãos diagnosticados com Hipertensão arterial com ao menos um atendimento individual nos últimos 6 meses	50,00	
	Atingir 40% das mulheres entre 25 e 64 anos com exame citopatológico solicitado e/ou avaliado na APS.	40,00	
	Manter ao mínimo 90% dos idosos com estratificação de risco para Fragilidade até 2029.	90,00	
	Manter em 1000% a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal	100,00	
	Manter acima de 70% das gestantes com ao menos 07 Consultas realizadas por médico/ou enfermeiro durante o período gestacional	80,00	
	Manter percentual igual ou maior de 90%	90,00	
	Manter acima de 50% dos cidadãos diagnosticados com Diabetes Mellitus com ao menos um atendimento individual nos últimos 6 meses	50,00	
	: Investigar 100% Óbitos em mulheres em idade fértil.	100,00	
	: Manter o Registro em 100%.	100,00	
	Atingir 70% das mulheres entre 50 e 69 anos com exame de mamografia solicitado e/ou avaliado na APS, até 2029	0,60	
	Manter 80% de não conformidades de controle da qualidade de água com ação da vigilância em saúde compatível	80,00	
	: Manter a taxa de mortalidade infantil 00 óbitos.	0	
	Aumento progressivo ao ano anterior	41,00	
	Manter em 00 o número de óbitos maternos até 2029	0	
	Abaixo de 18%	17,00	
	Realizar ao menos 01 notificação de intoxicação por agrotóxico	1	
	: aumentar para 95% cobertura vacinal BCG e Rota vírus Pentavalente, pneumocócica 10-valente, Poliomielite, Tríplice viral, Meningocócica C e Febre Amarela	95,00	
	Implantar e manter um Núcleo de Segurança do Paciente implantado Serviço Municipal de Saúde de Miraselva	1	
	90% de casos de dengue notificados em	90,00	
	Manter ausência 0 número de casos	0	
	Manter 01 Profissional da VISA ou Atenção Básica	1	
	Ausência de casos manter em 0 número de casos	0	
	Atingir 90% dos contatos dos casos novos casos de hanseníase, nos anos das coortes examinados.	90,00	
	: Manter 70% dos contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial examinados	70,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	: Implementar a linha de cuidado em saúde mental na rede de atenção à saúde.	6	
	Atingir 70% das mulheres entre 50 e 69 anos com exame de mamografia solicitado e/ou avaliado na APS, até 2029	0,60	
	Implantar e manter um Núcleo de Segurança do Paciente implantado Serviço Municipal de Saúde de Miraselva	1	

	90% de casos de dengue notificados em	90,00	
	Manter ausência 0 número de casos	0	
	Ausência de casos manter em 0 número de casos	0	
	: Manter 70% dos contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial examinados	70,00	
304 - Vigilância Sanitária	Realizar no mínimo 2 (duas) atividades de educação permanente em saúde do trabalhador (EPST) para os profissionais da Atenção e/ou Vigilância em saúde ao ano.	2	
	Meta: Manter número mínimo de autoridades sanitárias nomeadas de acordo com a lei estadual 13.331/2001	1	
	Manter 80% de não conformidades de controle da qualidade de água com ação da vigilância em saúde compatível	80,00	
	Realizar o mínimo de 3 (três) reuniões do Comitê Intersetorial vinculado ao gabinete da Prefeitura que trata da dengue e arboviroses no ano	3	
	4 ciclos ao ano	50,00	
	Manter 01 Profissional da VISA ou Atenção Básica	1	
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar no mínimo 2 (duas) atividades de educação permanente em saúde do trabalhador (EPST) para os profissionais da Atenção e/ou Vigilância em saúde ao ano.	2	
	Atingir 40% das mulheres entre 25 e 64 anos com exame citopatológico solicitado e/ou avaliado na APS.	40,00	
	Meta: Manter número mínimo de autoridades sanitárias nomeadas de acordo com a lei estadual 13.331/2001	1	
	: Investigar 100% Óbitos em mulheres em idade fértil.	100,00	
	: Manter o Registro em 100%.	100,00	
	: Manter a taxa de mortalidade infantil 00 óbitos.	0	
	Realizar o mínimo de 3 (três) reuniões do Comitê Intersetorial vinculado ao gabinete da Prefeitura que trata da dengue e arboviroses no ano	3	
	Manter em 00 o número de óbitos maternos até 2029	0	
	Realizar ao menos 01 notificação de intoxicação por agrotóxico	1	
	: aumentar para 95% cobertura vacinal BCG e Rota vírus Pentavalente, pneumocócica 10-valente, Poliomielite, Tríplice viral, Meningocócica C e Febre Amarela	95,00	
	90% de casos de dengue notificados em	90,00	
	4 ciclos ao ano	50,00	
	Ausência de casos manter em 0 número de casos	0	
	Atingir 90% dos contatos dos casos novos casos de hanseníase, nos anos das coortes examinados.	90,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Manter acima de 50% dos cidadãos diagnosticados com Diabetes Mellitus com ao menos um atendimento individual nos últimos 6 meses	50,00	
	Manter percentual igual ou maior de 90%	90,00	

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	327.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	327.300,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	5.510.800,00	N/A	1.114.000,00	295.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	6.919.800,00
	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	150.000,00	N/A	50.000,00	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	300.000,00
	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	32.000,00	N/A	47.000,00	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	129.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	100.000,00	140.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	240.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	100.000,00
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: 26/11/2026.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

sem dados para o quadrimestre

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** a partir de 2022, e a Resolução CIT nº 8/2016 foi revogada pela Resolução CIT nº 7, de 04 de novembro de 2026.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 26/11/2026.

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											
Subfunções		**Recursos Ordinários - Fonte Livre**	**Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde**	**Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal**	**Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual**	**Transferências de Convênios destinadas à Saúde**	**Operações de Crédito vinculadas à Saúde**	**Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020**	**Royalties do Petróleo destinados à Saúde**	**Outros Recursos Destinados à Saúde**	**TOTAL**
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	3.569.077,14	437.912,49	113.560,36	0,00	0,00	0,00	0,00	450.071,62	4.570.621,61
	Capital	0,00	38.292,24	0,00	578.845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.023,00	621.160,24
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	92.732,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92.732,18
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	27.096,74	131.234,88	3.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162.281,62
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		27.096,74	3.831.336,44	441.862,49	692.405,36	0,00	0,00	0,00	0,00	454.094,62	5.446.795,65
(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde											

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

Data da consulta: 23/11/2026.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 23/11/2026.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

Ano Proposta	**Identificadores**				**Valores**			**Monitoramento**			
	Número da Proposta	**Tipo Proposta**	**GND**	**Objeto**	**Valor Proposta**	**Valor Empenhado**	**Valor Desembolsado**	**Situação**	**Data de Finalização**	**Data Provável Finalização**	**Percentual Execução**
2025	36000665777202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	350.000,00	350.000,00	350.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	51.4 %

Fonte: InvestSUS - FNS
Data da consulta: 23/11/2026 14:38.

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Sem dados SIOPS

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 23/11/2026.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 26/11/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

não houve auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

relatório do segundo quadrimestre 2026 enviado ao conselho com dados financeiro local apresentado ao conselho e com dados local para analise

CREIDE VIEIRA DE MELO
Secretário(a) de Saúde
MIRASELVA/PR, 2026

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Municipio pela tabela acima possui 2017 habitantes alguns dados do ConsMunicipio pela tabela acima possui 2017 habitantes alguns dados do Conselho diferem dos dados .

Introdução

- Considerações:

O presente relatório refere-se ao segundo quadrimestre do ano de 2026, é um instrumento de avaliação do cumprimento das metas estabelecidas pela gestão municipal e da aplicação de recursos , constitui em uma prestação de conta a todos seguimentos interessados na construção do SUS.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Constata se que a maior causa de morbidade hospitalar XI. Doenças do aparelho digestivo,depois em seguido de X. Doenças do aparelho respiratório e XIV. Doenças do aparelho geniturinário.

mortalidade de 2026 principais causas: Primeiro lugar X. Doenças do aparelho circulatório seguido de Doenças do aparelho respiratório,Doenças do aparelho digestivo, Causas externas de morbidade e mortalidade

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Considerando a verificação dos dados provenientes do SISAB, o municipio vem realizando ações na tenção basica, quanto a urgência e emergêngia e vigilancia em saúde estamos utliizando dados local

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O Municipio de Miraselva possui sobre sua responsabilidade 03 estabelecimentos de Saúde que prestam atendimento presta atendimento a população em todos os ciclos de vida. desse estabelecimentos 01 unidade Básica de saúde que é referencia para APS , 01 hospital de pequeno porte que presta atendimento e a Secretaria Municipal Saúde. Mantem os consorcio Parana Saúde para compra de medicamentos e o Cismepar.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Apesar de não estar disponivel os dados do CNES do ano de 2025 Os profissionais do município 85 % são contratado através de concurso publico e 15% através de empresa privada.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

semsem dados para o quadrimestre

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem dados SIOPS analisado com dados local da contabilidade

Auditorias

- Considerações:

não houve auditorias

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

  elatório do segundo quadrimestre 2026 avaliado e analisado por este conselho enviado em reunião ordinária deste conselho foi apresentado com dados locais .E tos colheiros presente de arcordo foi apreciado avaliado e aprovado.

Status do Parecer: Avaliado

MIRASELVA/PR, 26 de Novembro de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Miraselva