



## Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

ATA CMS Nº 300/2025

Reunião  
Extraordinária -  
Data: 30/05/2025

1 Aos vinte e oito dias do mês de fevereiro de dois mil e vinte e cinco, no Plenário da Câmara  
2 de Vereadores, sito à Rua: Getúlio Vargas, 250, realizou-se a **AUDIÊNCIA PÚBLICA**  
3 **QUADRIMESTRAL DA SAÚDE, para Prestação de Contas da Saúde Pública do**  
4 **Município de Rio Azul, do Primeiro Quadrimestre de 2025 - Receitas e Despesas**  
5 **vinculadas ao Fundo Municipal de Saúde - Período: 01.01.2025 a 30.04.2025.** A  
6 Comissão Permanente de Educação, Saúde, Esportes, Cultura, Turismo e Assistência Social,  
7 composta pelos vereadores: **Silvio Paulo Girardi - Presidente, Renato Antonio Semann -**  
8 **Secretário e Edson Paulo Klemba - Membro, juntamente com a Secretária Municipal**  
9 **de Saúde, Senhora Maria Elaine Pacanaro,** realizaram a presente Audiência Pública.  
10 Estiveram presentes, o prefeito Leandro Jasinski, Vereadores, integrantes da Comissão  
11 supracitada, Secretários Municipais, Conselheiros de Saúde, funcionários da Secretaria  
12 Municipal de Saúde, a Rozilda Ferraz Zipiela, responsável pelo Controle Interno, e as  
13 Contadoras da Prefeitura Municipal Ecinoely Francine Gapinski e Vilma Joseli Veronez  
14 conforme lista de assinatura em anexo. Da mesma forma que ocorreu em outras Audiências  
15 Públicas Quadrimestrais da Saúde foi realizada, na mesma data e local, a Audiência Pública  
16 do Poder Executivo referente ao **Primeiro Quadrimestre de 2025.** Primeiramente, ocorreu  
17 a Audiência Pública promovida pelo Poder Executivo, seguida pela Audiência Pública da  
18 Saúde, que abrange o primeiro quadrimestre de 2025, correspondente ao período de **Período:**  
19 **01.01.2025 a 30.04.2025.** Esta apresentação foi realizada pela contadora da Prefeitura  
20 Municipal, Vilma Joseli Veronez, que incluiu todas as despesas e receitas relacionadas ao  
21 Fundo Municipal de Saúde. Esses dados também foram previamente apresentados ao  
22 Conselho Municipal de Saúde durante uma reunião ordinária realizada em 27.05.2025, às  
23 13:00 horas conforme consta na Ata Nº 299/2025, sendo os mesmos aprovados pelos  
24 conselheiros, de acordo com a **Resolução CMS Nº 005/2025 de 27 de maio de 2025.** Em  
25 cumprimento à legislação vigente, foi publicado o **EDITAL DE CHAMAMENTO**  
26 **PÚBLICO - AUDIÊNCIA PÚBLICA.** Assim, a Secretária Municipal de Saúde e os  
27 integrantes da Comissão de Educação, Saúde, Esportes, Cultura, Turismo e Assistência Social  
28 – CESECTAS da Câmara Municipal de Rio Azul, tornam público o presente EDITAL,  
29 convocando todos os cidadãos e cidadãs a participarem da **AUDIÊNCIA PÚBLICA**  
30 **QUADRIMESTRAL DA SAÚDE, referente ao PRIMEIRO QUADRIMESTRE**  
31 **DE 2025.** O evento ocorrerá no dia 30 de maio de 2025, às 14h00, no Plenário da Câmara  
32 Municipal de Rio Azul, localizado na Rua Getúlio Vargas, 250, nesta cidade. Assim, expedese  
33 o presente Edital para amplo conhecimento público, esperando a participação popular, para  
34 que se alcancem os fins desejados pela Legislação vigente. Secretaria Municipal de Saúde de  
35 Rio Azul, em 21 de maio de 2025. Maria Elaine Pacanaro - Secretária Municipal de Saúde.  
36 Silvio Paulo - Presidente; Renato Antônio Semann Secretário; Edson Paulo Klemba –  
37 Membro. Comissão Permanente de Educação, Saúde, Esportes, Cultura, Turismo e  
38 Assistência Social. O Edital de Chamamento Público foi publicado no Diário Oficial dos  
39 Municípios do Paraná no dia 22/05/2025. Edição 3281 (código identificador: 1D1327E2) –  
40 no site <http://www.diariomunicipal.com.br/amp/>). Inicialmente a contadora da Prefeitura



## Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

41 Municipal senhora Vilma Joseli Veronez, apresentou o Demonstrativo da Receita e Despesa  
42 referente ao **Primeiro Quadrimestre de 2025 - Período: 01/01/2025 até 30/04/2025**,  
43 conforme segue abaixo:  
44

| <b>DEMONSTRATIVO DA RECEITA</b>  |                   |                   |                   |                   |                     |
|--|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|---------------------|
| <b>FEDERAL</b>   | <b>Janeiro</b>    | <b>Fevereiro</b>  | <b>Março</b>      | <b>Abril</b>      | <b>TOTAL</b>        |
| <b>ATENÇÃO BÁSICA</b>  | <b>375.701,54</b> | <b>280.524,75</b> | <b>280.525,00</b> | <b>257.560,75</b> | <b>1.226.854,72</b> |
| Agente Comunitário de Saúde  | 115.368,00        | 115.368,00        | 115.368,00        | 118.404,00        | 464.508,00          |
| Incentivo Financeiro para a Atenção à Saúde Bucal                            | 8.724,56          |                   |                   |                   | 8.724,56            |
| Incentivo Financeiro da APS - Atenção à Saúde Bucal                          | 29.253,75         | 29.253,75         | 29.253,75         | 29.253,75         | 117.015,00          |
| Incentivo Financeiro da APS - Demais Programas, Serviços e Equipes           |                   | 4.000,00          | 2.000,00          |                   | 6.000,00            |
| Implementação de Políticas para a Rede Alyne                                 | 15.565,73         |                   |                   |                   | 15.565,73           |
| Assistência Financeira - Profissionais da Enfermagem                         |                   |                   | 4.005,42          | 8.441,70          | 12.447,12           |
| Auxílio SAMU   | 17.062,50         | 17.062,50         | 17.062,50         | 17.062,50         | 68.250,00           |
| Incentivo Financeiro da APS - Equipes de Saúde da Família e Atenção Primária | 189.727,00        | 118.840,50        | 118.840,75        | 92.840,50         | 520.248,75          |
| Incentivo Financeiro da APS - Componente Per Capita de Base Populacional     |                   |                   |                   | 14.095,56         | 14.095,56           |
|  |                   |                   |                   |                   |                     |
|  | <b>Janeiro</b>    | <b>Fevereiro</b>  | <b>Março</b>      | <b>Abril</b>      | <b>TOTAL</b>        |
| <b>VIGILÂNCIA EM SAÚDE</b>   | <b>14.768,88</b>  | <b>14.734,44</b>  | <b>14.734,44</b>  | <b>28.486,85</b>  | <b>72.724,61</b>    |
| Assistência Financeira Combate às Endemias                                   | 12.144,00         | 12.144,00         | 12.144,00         | 12.144,00         | 48.576,00           |
| Incentivo Financeiro para Vigilância em Saúde                                |                   |                   |                   |                   | -                   |
| Incentivo Financeiro para Vigilância em Saúde - Despesas Diversas            | 2.624,88          | 2.590,44          | 2.590,44          | 16.342,85         | 24.148,61           |
| <b>TOTAL GERAL</b>   | <b>390.470,42</b> | <b>295.259,19</b> | <b>295.259,44</b> | <b>286.047,60</b> | <b>1.299.579,33</b> |

45

| <b>ESTADUAL</b>  |                |                  |              |              |              |
|--|----------------|------------------|--------------|--------------|--------------|
| <b>2025</b>  | <b>Janeiro</b> | <b>Fevereiro</b> | <b>Março</b> | <b>Abril</b> | <b>TOTAL</b> |
| APSUS  |                |                  |              | 202.837,88   | 202.837,88   |
| Pro Vigia - Estadual                                     |                |                  |              |              | -            |
| Incentivo Financeiro - Dengue                            |                |                  |              |              | -            |
| FAF - Repasse de Incentivo Financeiro - Atenção Primária |                |                  | 38.313,00    |              | 38.313,00    |
| INC FIN - Atenção Primária - Resolução 1466/2023         |                |                  |              |              | -            |
| INVESTIMENTO - ESTADO                                    |                |                  |              |              | -            |
| Veículo Sanitário - Resolução 1432/2023                  |                |                  |              |              | -            |



## Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

|  |   |   |                  |                   |                   |
|--|---|---|------------------|-------------------|-------------------|
| Equipamento e Material Permanente<br>Expansão da Rede de Atenção à Saúde |   |   |                  |                   | -                 |
| <b>TOTAL</b>   | - | - | <b>38.313,00</b> | <b>202.837,88</b> | <b>241.150,88</b> |

46

|                           |                     |
|---------------------------|---------------------|
| <b>MUNICIPAL</b>          |                     |
| 15% - SAÚDE               | <b>3.548.517,88</b> |
| <b>DEVIDO</b>             |                     |
| Receita Total de Impostos | 24.174.839,24       |
| Percentual                | <b>15%</b>          |
| Valor Destinado           | <b>3.626.225,89</b> |
| <b>APLICADO</b>           |                     |
| Receita Total de Impostos | 24.174.839,24       |
| Percentual                | <b>14,68</b>        |
| Valor Destinado           | <b>3.548.517,88</b> |

47

| <b>DEMONSTRATIVO DA DESPESA</b>         |                     |                     |                     |                     |                     |
|---|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| <b>01/01/2025 a 30/04/2025</b>          |                     |                     |                     |                     |                     |
| <b>2025</b>                             | <b>Janeiro</b>      | <b>Fevereiro</b>    | <b>Março</b>        | <b>Abril</b>        | <b>total</b>        |
| <b>DESPESAS CORRENTES</b>               | <b>1.642.779,77</b> | <b>1.751.881,94</b> | <b>1.593.292,86</b> | <b>1.863.229,38</b> | <b>6.851.183,95</b> |
| <b>PESSOAL E ENCARGOS</b>               | <b>864.256,23</b>   | <b>850.891,29</b>   | <b>875.434,99</b>   | <b>881.360,11</b>   | <b>3.471.942,62</b> |
| CONSÓRCIO                               | 22.247,99           | 20.424,29           | 24.524,56           | 24.493,36           | 91.690,20           |
| VENCIMENTOS E<br>VANTAGENS              | 708.831,67          | 695.368,56          | 712.929,20          | 744.480,37          | 2.861.609,80        |
| OBRIGAÇÕES PATRONAIS                    | 133.176,57          | 133.493,37          | 136.376,16          | 110.781,31          | 513.827,41          |
| INDENIZAÇÕES E<br>RESTITUIÇÕES          |                     | 1.605,07            | 1.605,07            | 1.605,07            | 4.815,21            |
| <b>OUTRAS DESPESAS<br/>CORRENTES</b>    | <b>778.523,54</b>   | <b>900.990,65</b>   | <b>717.857,87</b>   | <b>981.869,27</b>   | <b>3.379.241,33</b> |
| CONSORCIO                               | 211.184,87          | 333.241,95          | 387.954,49          | 284.565,47          | 1.216.946,78        |
| MATERIAL DE CONSUMO                     | 92.529,10           | 156.156,08          | 92.177,80           | 137.390,03          | 478.253,01          |
| MATERIAL DE<br>DISTRIBUIÇÃO GRATUITA    | -                   | 31.002,41           | 151.494,05          | 101.892,50          | 284.388,96          |
| DESPESAS DECORRENTES<br>DE CONT DE TERC | 30.380,04           |                     | -                   | -                   | 30.380,04           |
| SERVIÇOS DE TERCEIROS<br>PF             | 2.300,00            | 5.164,29            | 8.469,27            | 10.301,67           | 26.235,23           |
| SERVIÇOS DE TERCEIROS<br>PJ             | 396.867,88          | 269.849,07          | 32.447,57           | 357.084,73          | 1.056.249,25        |
| AUXÍLIO A PESSOAS<br>FÍSICAS            | 8.000,00            | 8.000,00            | 8.000,00            | 8.000,00            | 32.000,00           |



## Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

|                                      |                     |                     |                     |                     |                     |
|--------------------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| APORTE RPPS                          | 36.936,65           | 37.189,21           | 36.989,69           | 38.320,97           | 149.436,52          |
| SERVIÇOS DE TECNOLOGIA<br>INFORMAÇÃO | -                   | 59.932,64           |                     | 31.188,90           | 91.121,54           |
| OUTRAS DESPESAS                      | 325,00              | 455,00              | 325,00              | 13.125,00           | 14.230,00           |
| <b>2025</b>                          | <b>Janeiro</b>      | <b>Fevereiro</b>    | <b>Março</b>        | <b>Abril</b>        | <b>total</b>        |
| <b>DESPEZA DE CAPITAL</b>            | <b>76.123,60</b>    | <b>34.256,29</b>    | <b>35.642,18</b>    | <b>73.941,01</b>    | <b>219.963,08</b>   |
| CONSORCIO                            |                     | 793,29              | 756,18              | 255,81              | 1.805,28            |
| OBRAS E INSTALAÇÕES                  | -                   | -                   | -                   | -                   | -                   |
| EQUIP E MATERIAL<br>PERMANENTE       | 76.123,60           | 33.463,00           | 34.886,00           | 73.685,20           | 218.157,80          |
| <b>TOTAL</b>                         | <b>1.718.903,37</b> | <b>1.786.138,23</b> | <b>1.628.935,04</b> | <b>1.937.170,39</b> | <b>7.071.147,03</b> |

48 **No Demonstrativo de Receitas e Despesas Próprias com Saúde - A Receita Total de**  
 49 **Impostos e Transferências Constitucionais Consideradas para Limite foi de R\$**  
 50 **24.174.839,24** (vinte e quatro milhões, cento e setenta e quatro mil, oitocentos e trinta e nove  
 51 reais e vinte e quatro centavos), **deste valor 15% corresponde a R\$ 3.626.225,89** (três  
 52 milhões, seiscentos e vinte e seis mil, duzentos e vinte e cinco reais e oitenta e nove centavos)  
 53 centavos sendo a **Aplicação Mínima das Receitas. O município de Rio Azul aplicou em**  
 54 **saúde até o final do primeiro quadrimestre de 2025 o montante de R\$ 3.548.517,88** (três  
 55 milhões, quinhentos e quarenta e oito mil, quinhentos e dezessete reais e oitenta e oito  
 56 centavos) sendo o valor correspondente ao percentual de **14,68%** (quatorze, vírgula sessenta  
 57 e oito por cento). Quanto ao **Demonstrativo das Despesas Por Natureza no período de**  
 58 **01.01.2025 a 30.04.2025** conforme segue: **DESPESAS CORRENTES** – **R\$ 6.851.183,95**  
 59 (seis milhões, oitocentos e cinquenta e um mil, cento e oitenta e três reais e noventa e  
 60 cinco centavos) compostas de **DESPESAS COM PESSOAL E ENCARGOS** **R\$**  
 61 **3.471.942,62** somadas a **OUTRAS DESPESAS CORRENTES** no valor de **R\$**  
 62 **3.379.241,33**. Ainda se adicionam as **DESPESAS DE CAPITAL** no valor de **R\$ 219.963,08**  
 63 **TOTALIZANDO R\$ 7.071.147,03** (sete milhões, setenta e um mil, cento e quarenta e sete  
 64 reais e três centavos). A seguir a discriminação por natureza da despesa: **PESSOAL E**  
 65 **ENCARGOS** foi aplicado **R\$ 3.471.942,62** (três milhões, quatrocentos e setenta e um  
 66 mil, novecentos e quarenta e dois reais e sessenta e dois centavos). **CONSÓRCIO:** **R\$**  
 67 **91.690,20** (noventa e um mil, seiscentos e noventa reais e vinte centavos). **VENCIMENTOS**  
 68 **E VANTAGENS:** **R\$ 2.861.609,80** (dois milhões, oitocentos e sessenta e um mil, seiscentos  
 69 e nove reais e oitenta centavos). **OBRIGAÇÕES PATRONAIS:** **R\$ 513.827,41** (quinhentos  
 70 e treze mil, oitocentos e vinte e sete reais e quarenta e um centavos). **INDENIZAÇÕES E**  
 71 **RESTITUIÇÕES:** **R\$ 4.815,21** (quatro mil, oitocentos e quinze reais e vinte e um centavos),  
 72 com **OUTRAS DESPESAS CORRENTES** o valor utilizado foi **R\$ 3.379.241,33** (três  
 73 milhões, trezentos e setenta e nove mil. Duzentos e quarenta e um reais e trinta e três centavos)  
 74 as quais estão distribuídas em: **CONSÓRCIO:** **R\$1.216.946,78** (um milhão, duzentos e  
 75 dezesseis mil, novecentos e quarenta e seis reais e setenta e oito centavos); **MATERIAL**  
 76 **DE CONSUMO:** **R\$ 478.253,01**(quatrocentos e setenta e oito mil, duzentos e cinquenta e



## Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

77 três reais e um centavos); **MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA: R\$ 284.388,96**  
78 (duzentos e oitenta e quatro mil, trezentos e oitenta e oito reais e noventa e seis  
79 centavos); **DESPESAS DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIROS: R\$**  
80 **30.380,04** (trinta mil, trezentos e oitenta reais e quatro centavos); **SERVIÇOS DE**  
81 **TERCEIROS PESSOA FÍSICA: R\$ 26.235,23** (vinte e seis mil, duzentos e trinta e cinco  
82 reais e vinte e três centavos); **SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA: R\$**  
83 **1.056.249,25** (um milhão, cinquenta e seis mil, duzentos e quarenta e nove reais e vinte e  
84 cinco centavos); **AUXILIO A PESSOAS FÍSICAS: R\$ 32.000,00** (trinta e dois mil reais  
85 mil reais); **APORTE RPPS: R\$ 149.436,52** (cento e quarenta e nove mil, quatrocentos e  
86 trinta e seis reais e cinquenta e dois centavos); **SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA**  
87 **INFORMAÇÃO: R\$ 91.121,54** (noventa e um mil, cento e vinte e um reais e cinquenta e  
88 quatro centavos); **OUTRAS DESPESAS: R\$ 14.230,00** (quatorze mil, duzentos trinta  
89 reais). Com **DESPESAS DE CAPITAL** o valor de **219.963,08** (duzentos e dezenove mil,  
90 novecentos e sessenta e três reais e oito centavos); Sendo estas distribuídas em  
91 **CONSÓRCIO: R\$ 1.805,28** (mil oitocentos e cinco reais e vinte e oito centavos); **OBRAS**  
92 **E INSTALAÇÕES: R\$ 00,0** (não houve despesa nesta função); **EQUIPAMENTOS E**  
93 **MATERIAL PERMANENTE: R\$ 218.157,80** (duzentos e dezoito mil, cento e cinquenta  
94 e sete reais e oitenta centavos). Foram apresentados pela Secretária Municipal de Saúde,  
95 senhora Maria Elaine Pacanaro, os relatórios sobre a produção dos serviços conforme segue  
96 abaixo: **ATIVIDADES BÁSICAS**

| QUADRIMESTRE | TOTAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NAS 12 UNIDADES E PRÉ-NATAL |
|--------------|---|
| 1º           | 54.126  |

### **ATENDIMENTOS MÉDICOS**

| QUADRIMESTRE | CONSULTAS |
|--------------|-----------|
| 1º           | 9.115     |

### **ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM (consultas, atendimentos e visitas)**

| QUADRIMESTRE | CONSULTAS |
|--------------|-----------|
| 1º           | 5.923     |

### **ATENDIMENTOS PSICÓLOGAS (consultas individuais e em grupos, CAPS)**

| QUADRIMESTRE | CONSULTAS |
|--------------|-----------|
| 1º           | 974       |

### **ATENDIMENTOS EDUCADORES FÍSICOS (usuários atendidos)**



## Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

| QUADRIMESTRE | MEDIÇÃO DE PESO |
|--------------|-----------------|
| 1º           | 301             |

105

106

107

### **ATENDIMENTOS ASSISTENTE SOCIAL (atendimento individual e em grupo)**

| QUADRIMESTRE | CONSULTAS |
|--------------|-----------|
| 1º           | 385       |
| TOTAL        | 1.342     |

108

109

### **ATENDIMENTOS FISIOTERAPEUTAS (atendimento individual)**

| QUADRIMESTRE | CONSULTAS |
|--------------|-----------|
| 1º           | 864       |

110

111

112

### **ATENDIMENTOS NUTRICIONISTAS**

| QUADRIMESTRE | CONSULTAS |
|--------------|-----------|
| 1º           | 150       |

113

114

### **ATENDIMENTOS FONOAUDIÓLOGA**

| QUADRIMESTRE | CONSULTAS |
|--------------|-----------|
| 1º           | 311       |

115

116

### **ATENDIMENTOS DENTISTAS (consultas e procedimentos)**

| QUADRIMESTRE | CONSULTAS |
|--------------|-----------|
| 1º           | 14.463    |

117

118

### **ATENDIMENTOS FARMÁCIA**

| QUADRIMESTRE | MEDICAMENTOS DISPENSADOS |
|--------------|--------------------------|
| 1º           | 1.081.457                |

119

120

### **HIPERDIA**

| QUADRIMESTRE | MEDICAMENTOS DISPENSADOS |
|--------------|--------------------------|
| 1º           | 50.933                   |

121

122

### **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ENTRE A PREFEITURA E O HCSFA**

| QUADRIMESTRE | CONSULTAS PRÉ-NATAL | ORTOPEDIA | HORA DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL | Total |
|--------------|---------------------|-----------|----------------------------------|-------|
|--------------|---------------------|-----------|----------------------------------|-------|



## Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

|       |               |    |                |                |
|-------|---------------|----|----------------|----------------|
| 1°    | 127           | 00 | 2.146 H        |                |
| Valor | R\$ 15.878,13 | 00 | R\$ 546.198,18 | R\$ 562.076,31 |

123

124

### **EXAMES LABORATORIAIS (FAE)**

| QUADRIMESTRE | VITAL BRASIL | VALOR        | SANTA TEREZINHA | VALOR        |
|--------------|--------------|--------------|-----------------|--------------|
| 1°           | 1.443        | R\$ 5.609,15 | 1.550           | R\$ 5.819,73 |

125

126

127

### **ORTESES E PRÓTESES**

| MATERIAIS   | 1º QUADRIMESTRE |
|---|-----------------|
| ANDADORES, MELETAS, CADEIRAS DE RODAS, CADEIRAS DE BANHO E OXIGÊNIO | 126             |
| CASAS DE APOIO  | 196             |
| ENTREGA DE SUPLEMNETOS E FRALDAS ADULTO E INFANTIL                  | 942             |

128

129

### **ÓCULOS**

| QUADRIMESTRE | ÓCULOS |
|--------------|--------|
| 1°           | 153    |

130

131

### **AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE**

| QUADRIMESTRE | VISITAS |
|--------------|---------|
| 1°           | 15.625  |

132

133

### **ENDEMIAS**

| QUADRIMESTRE | VISITAS |
|--------------|---------|
| 1°           | 3.658   |

134

135

136

### **CARTÃO SUS**

| QUADRIMESTRE | NÚMERO DE CARTÃO SUS |
|--------------|----------------------|
| 1°           | 274                  |

137

138

### **AIH's**

| QUADRIMESTRE | Autorização de Internação Hospitalar |
|--------------|--------------------------------------|
| 1°           | 264                                  |

139

### **SISVAN**



# Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

| QUADRIMESTRE | Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional |
|--------------|---|
| 1°           | 2.177   |

140

141

## VIGILÂNCIA SANITÁRIA

| QUADRIMESTRE | VISTORIA |
|--------------|----------|
| 1°           | 699      |

142

143

## TRANSPORTE – HEMODIÁLISE (06 PACIENTES 3X SEMANA)

| QUADRIMESTRE | VIAGENS | PACIENTES |
|--------------|---------|-----------|
| 1°           | 153     | 6         |

144

145

## TRANSPORTE MICRO-ONIBUS

| QUADRIMESTRE | VIAGENS | PACIENTES |
|--------------|---------|-----------|
| 1°           | 355     | 4.872     |

146

147

## TRANSPORTE AMBULANCIA/CARRO

| QUADRIMESTRE | VIAGENS | PACIENTES |
|--------------|---------|-----------|
| 1°           | 360     | 775       |

148

149

150

Na sequência foram apresentados pela responsável pelo Setor de Regulação, Senhora Nívea maria Buhler os **Relatórios do Setor de Consultas e Exames e CONSULTAS REALIZADAS ATRAVÉS DO CONSÓRCIO (Custeadas pelo Município)**

| QUADRIMESTRE | CONSULTAS CONSÓRCIO |
|--------------|---------------------|
| 1°           | 3.340               |

151

## CONSULTAS REALIZADAS ATRAVÉS DO CONSÓRCIO (Custeadas pelo Município)

| SEQ | ESPECIALIDADE                               | JAN | FEV | MAR | ABR | TOTAL |
|-----|---|-----|-----|-----|-----|-------|
| 01  | CONSULTA ANESTESIOLOGISTA                   | 1   | 4   |     | 6   | 11    |
| 02  | CONSULTA EM BUCO MAXILO                     |     |     | 1   |     | 1     |
| 03  | CONSULTA EM CARDIOLOGIA                     | 21  | 28  | 34  | 22  | 105   |
| 04  | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL                  |     | 1   |     |     | 1     |
| 05  | CONSULTA EM CIR. VASCULAR                   | 7   | 22  | 8   | 17  | 54    |
| 06  | CONSULTA EM DERMATOLOGIA                    | 7   | 26  | 27  | 44  | 104   |
| 07  | CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA                  | 4   | 4   |     | 4   | 12    |
| 08  | CONSULTA EM ESTOMATERAPIA                   | 26  | 28  | 33  | 42  | 129   |
| 09  | CONSULTA EM FISIOTERAPIA                    | 57  | 124 | 119 | 166 | 466   |
| 10  | CONSULTA EM FIOSIO. DOMICILIAR              | 125 | 191 | 173 | 169 | 658   |
| 11  | CONSULTA EM FISIO. NEUROFUNCIONAL PEDIASUIT | 5   | 37  | 66  | 67  | 175   |
| 12  | CONSULTA EM GASTRO                          |     |     | 1   | 2   | 3     |
| 13  | CONSULTA EM GINECOLOGIA                     | 12  | 3   | 16  | 7   | 38    |
| 14  | CONSULTA EM NEUROLOGIA                      | 10  | 16  | 45  | 6   | 77    |
| 15  | CONSULTA EM NEFROLOGIA                      | 2   | 4   | 7   | 11  | 24    |



## Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

|    |                              |            |            |              |            |              |
|----|------------------------------|------------|------------|--------------|------------|--------------|
| 16 | CONSULTA EM OFTALMOLOGIA     | 18         | 94         | 91           | 106        | 309          |
| 17 | CONSULTA EM ORTOPEdia        | 72         | 87         | 103          | 71         | 333          |
| 18 | CONSULTA EM OTORRINO         | 9          | 10         | 5            | 8          | 32           |
| 19 | CONSULTA EM PEDIATRIA        |            | 8          | 10           | 4          | 22           |
| 20 | CONSULTA EM PERÍCIAS MÉDICAS | 2          | 21         | 10           | 20         | 53           |
| 21 | CONSULTA EM PSIQUIATRIA      | 7          | 16         | 6            | 9          | 38           |
| 22 | CONSULTA REUMATO/PNEUMO      | 3          | 2          | 6            | 4          | 15           |
| 23 | CONSULTA EM UROLOGIA         |            | 17         | 8            | 9          | 34           |
| 24 | EQUOTERAPIA                  | 1          | 8          | 8            | 5          | 22           |
| 25 | REDE DE CUIDADOS DO MACC     | 22         | 30         | 50           | 58         | 160          |
| 26 | CAPS                         | 40         | 67         | 162          | 77         | 346          |
| 27 | TERAPIA OCUPACIONAL          |            | 24         | 39           | 55         | 118          |
|    | <b>TOTAL</b>                 | <b>451</b> | <b>872</b> | <b>1.028</b> | <b>989</b> | <b>3.340</b> |

152 **EXAMES LABORATORIAIS E DE IMAGEM REALIZADOS ATRAVÉS DO CONSÓRCIO**  
153 **(CUSTEADAS PELO MUNICÍPIO)**

| EXAMES LABORATORIAIS E DE IMAGEM | JAN   | FEV   | MAR   | ABRIL | TOTAL  |
|----------------------------------|-------|-------|-------|-------|--------|
|                                  | 3.628 | 6.482 | 6.927 | 8.009 | 25.046 |

154 **EXAMES REALIZADOS VIA TFD (Tratamento fora Domicílio - Estado)**  
155

| EXAMES DE IMAGEM | JAN | FEV | MAR | ABR | TOTAL |
|------------------|-----|-----|-----|-----|-------|
|                  | 30  | 50  | 44  | 38  | 162   |

156 **CONSULTAS REALIZADAS VIA TFD (Tratamento fora Domicílio - Estado)**  
157

| QUADRIMESTRE | CONSULTAS TFD |
|--------------|---------------|
| 1°           | 243           |

158 **CONSULTAS POR ESPECIALIDADE REALIZADAS VIA TFD (Tratamento fora**  
159 **Domicílio - Estado)**  
160

| SEQ | ESPECIALIDADE                | JAN | FEV | MAR | ABR | TOTAL |
|-----|------------------------------|-----|-----|-----|-----|-------|
| 01  | CONSULTA EM BUCO MAXILO      | 4   | 1   | 2   | 2   | 9     |
| 02  | CONSULTA EM CARDIOLOGIA      | 1   | 3   |     | 1   | 5     |
| 03  | CONSULTA EM CIR. BARIATRICA  |     | 1   |     |     | 1     |
| 04  | CONSULTA EM CIR. GERAL       | 9   | 6   | 7   | 7   | 29    |
| 05  | CONSULTA EM CIR. PEDIATRICA  | 1   | 1   |     | 2   | 4     |
| 06  | CONSULTA EM CIR.VASCULAR     | 5   | 3   |     | 3   | 11    |
| 07  | CONSULTA EM CIR. TORACICA    |     |     |     | 1   | 2     |
| 08  | CONSULTA EM DERMATOLOGIA     |     | 1   |     |     | 1     |
| 09  | CONSULTA EM ENDOVASCULAR     |     |     | 1   |     | 1     |
| 10  | CONSULTA EM GINECOLOGIA      |     | 3   | 4   | 4   | 11    |
| 11  | CONSULTA EM NEUROCIRURGIA    | 1   | 2   | 2   | 2   | 7     |
| 12  | CONSULTA EM NEUROLOGIA       | 1   |     | 1   |     | 2     |
| 13  | CONSULTA EM ODONTOLOGIA      |     |     | 1   |     | 1     |
| 14  | CONSULTA EM OFTALMOLOGIA     | 2   | 5   | 9   | 7   | 23    |
| 15  | CONSULTA EM ONCOLOGIA        | 18  | 8   | 7   | 2   | 35    |
| 16  | CONSULTA EM ÓRTESE E PRÓTESE | 1   | 1   |     |     | 2     |
| 17  | CONSULTA EM ORTOPEdia        | 16  | 12  | 13  | 10  | 51    |
| 18  | CONSULTA EM OTORRINO         | 10  | 12  | 7   | 5   | 34    |



## Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

|    |                            |    |    |    |    |     |
|----|----------------------------|----|----|----|----|-----|
| 19 | CONSULTA EM PNEUMOLOGIA    | 1  |    |    |    | 1   |
| 20 | CONSULTA EM REAB. FISICA   |    |    |    | 3  | 3   |
| 21 | CONSULTA EM REAB. AUDITIVA |    |    |    | 2  | 2   |
| 22 | CONSULTA EM UROLOGIA       | 3  |    | 2  | 2  | 7   |
| 23 | LAQUEADURA                 |    |    |    |    |     |
| 24 | VASECTOMIA                 |    | 1  |    |    | 1   |
|    | TOTAL                      | 72 | 60 | 58 | 53 | 243 |

161

162

163

### CONSULTAS REALIZADAS ATRAVÉS DO CEO (Centro de Especialidades Odontológicas Custeadas pelo Município)

| QUADRIMESTRE | CONSULTAS CEO |
|--------------|---------------|
| 1°           | 614           |

164

165

### CONSULTAS REALIZADAS ATRAVÉS DO CEO (Centro de Especialidades Odontológicas Custeadas pelo Município)

| SEQ | ESPECIALIDADE               | JAN | FEV | MAR | ABR | TOTAL |
|-----|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|-------|
| 01  | CONSULTA EM CIR. ORAL MENOR | 16  | 19  | 29  | 24  | 88    |
| 02  | CONSULTA EM DENTÍSTICA      | 3   | 8   | 8   | 16  | 35    |
| 03  | CONSULTA EM ENDODONTIA      | 59  | 90  | 54  | 69  | 272   |
| 04  | CONSULTA EM PERIODONTIA     | 12  | 10  | 12  | 25  | 59    |
| 05  | CONSULTA EM PNE             | 27  | 23  | 16  | 33  | 99    |
| 06  | PRÓTESES DENTÁRIAS          | 2   | 8   | 26  | 25  | 61    |
|     | TOTAL                       | 119 | 158 | 145 | 192 | 614   |

166

167

### FILA DE ESPERA DE CONSULTAS ODONTOLÓGICAS CEO (Centro de Especialidades Odontológicas Custeadas pelo Município)

| QUADRIMESTRE | FILA DE ESPERA |
|--------------|----------------|
| 1°           | 256            |

168

169

### FILA DE ESPERA DE CONSULTAS ODONTOLÓGICAS – 1° QUADRIMESTRE/2025

| SEQ | ESPECIALIDADE               | QUANTIDADE |
|-----|-----------------------------|------------|
| 01  | CONSULTA EM CIR. ORAL MENOR | 8          |
| 02  | CONSULTA EM DENTÍSTICA      | 34         |
| 03  | CONSULTA EM ENDODONTIA      | 3          |
| 04  | CONSULTA EM PERIODONTIA     | 10         |
| 05  | CONSULTA EM PNE             | 15         |
| 06  | PRÓTESES DENTÁRIAS          | 140        |
| 07  | ORTO FACES                  | 46         |
|     | TOTAL                       | 256        |

170

171

### FILA DE ESPERA DE CONSULTAS- 1° QUADRIMESTRE/2025

| SEQ | ESPECIALIDADE   | ESTADO | CONSÓRCIO |
|-----|---|--------|-----------|
| 01  | CONSULTA EM APR (Associação Paranaense de Reabilitação) | 1      |           |
| 02  | CONSULTA EM ALERGOLOGIA                                 | 4      |           |
| 03  | CONSULTA EM BUCO MAXILO                                 | 12     |           |
| 04  | CONSULTA EM CARDIOLOGIA                                 | 1      | 9         |
| 05  | CONSULTA EM CIR. APARELHO DIGESTIVO                     | 3      |           |



## Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

|    |                                      |     |     |
|----|--------------------------------------|-----|-----|
| 06 | CONSULTA EM CIR. BARIÁTRICA          |     |     |
| 07 | CONSULTA EM CIR. CABEÇA E PESCOÇO    | 2   |     |
| 08 | CONSULTA EM CIR. GERAL               | 5   |     |
| 09 | CONSULTA EM CIR. PEDIATRICA          | 2   |     |
| 10 | CONSULTA EM CIR. PLASTICA            | 19  |     |
| 11 | CONSULTA EM CIR. VASCULAR            | 6   | 28  |
| 12 | CONSULTA EM COLOPROCTOLOGIA          | 6   |     |
| 13 | CONSULTA EM DERMATOLOGIA             |     | 3   |
| 14 | CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA           |     |     |
| 15 | CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA        | 1   |     |
| 16 | CONSULTA EM GENETICA CLÍNICA         | 3   |     |
| 17 | CONSULTA EM GINECOLOGIA              | 3   | 5   |
| 18 | CONSULTA EM GINECOLOGIA INFERTILIDAE | 3   |     |
| 19 | CONSULTA EM HEMATOLOGIA              | 3   |     |
| 20 | CONSULTA EM HEPATOLOGIA              | 1   |     |
| 21 | CONSULTA EM INFECTOLOGIA             |     |     |
| 22 | CONSULTA EM NEFROLOGIA               | 1   | 2   |
| 23 | CONSULTA EM NEUROCIRURGIA            | 58  |     |
| 24 | CONSULTA EM NEUROLOGIA               | 7   | 42  |
| 25 | CONSULTA EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA    | 7   |     |
| 26 | CONSULTA EM ODONTO. HOSPITALAR       |     |     |
| 27 | CONSULTA EM OFTALMOLOGISTA           | 16  | 12  |
| 28 | CONSULTA EM ONCOLOGIA                | 3   |     |
| 29 | CONSULTA EM ORTOPEDIA                | 36  | 20  |
| 30 | CONSULTA EM OTORRINO                 | 4   | 28  |
| 31 | CONSULTA EM PEDIATRIA                |     | 3   |
| 32 | CONSULTA EM PNEUMOLOGIA              | 1   |     |
| 33 | CONSULTA EM PROCTOLOGIA              |     |     |
| 34 | CONSULTA EM PRÓTESES AUDITIVAS       | 33  |     |
| 35 | CONSULTA EM PSIQUIATRIA              |     | 5   |
| 36 | CONSULTA EM REUMATOLOGIA             | 4   |     |
| 37 | CONSULTA EM TRANSSEXUALIZADOR        |     |     |
| 38 | CONSULTA EM UROLOGIA                 | 17  | 2   |
| 39 | REDE DE CUIDADOS DO MACC             |     | 17  |
| 45 | VASECTOMIA                           |     |     |
| 46 | EQUOTERAPIA                          |     | 11  |
| 47 | TERAPIA OCUPACIONAL                  |     | 10  |
|    |                                      | 262 | 197 |

172

173

### FILA DE ESPERA DE EXAMES

| QUADRIMESTRE | FILA DE ESPERA EXAMES |
|--------------|-----------------------|
| 1°           | 676                   |

174

### FILA DE ESPERA DE EXAMES

| SEQ | ESPECIALIDADE         | QUANTIDADE |
|-----|-----------------------|------------|
| 01  | CINTILOGRAFIA         | 3          |
| 02  | COLONOSCOPIA          | 3          |
| 03  | DENSITOMETRIA         | 8          |
| 04  | ECODOPPLER DE VARIZES | 15         |



## Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

|    |                             |            |
|----|-----------------------------|------------|
| 05 | ELETROENCEFALOGRAMA         | 8          |
| 06 | ELETRONEUROMIOGRAFIA        | 2          |
| 07 | ENDOSCOPIA                  | 5          |
| 08 | ESPIROMETRIA                | 22         |
| 09 | EXAMES CARDIOLÓGICOS        | 35         |
| 10 | EXAMES OFTALMOLOGICOS       | 253        |
| 11 | EXAMES OTORRINOLARINGOLOGIA | 43         |
| 12 | MAMOGRAFIA                  | 42         |
| 13 | ÓCULOS                      | 149        |
| 14 | POLISSONOGRAMA              | 3          |
| 15 | RESSONÂNCIAS                | 4          |
| 16 | RESSONÂNCIA COM SEDAÇÃO     | 3          |
| 17 | RETOSSIGMOIDOSCOPIA         | -          |
| 18 | TOMOGRAMA                   | 22         |
| 19 | USGs                        | 56         |
|    | <b>TOTAL</b>                | <b>676</b> |

175 Nívea ainda expôs o **RELATÓRIO DA OUVIDORIA DO 1º QUADRIMESTRE/2025**,  
176 sendo que a mesma é a Ouvidora Municipal da Saúde.

| 1º QUADRIMESTRE/2025 | JAN      | FEV      | MAR      | ABR      | TOTAL     |
|----------------------|----------|----------|----------|----------|-----------|
| DENUNCIA             | 1        | 1        | 1        |          | 3         |
| ELOGIO               |          | 2        | 3        |          | 5         |
| RECLAMAÇÃO           | 1        | 3        | 4        | 3        | 11        |
| SOLICITAÇÃO          |          | 2        |          | 1        | 3         |
| <b>TOTAL</b>         | <b>2</b> | <b>8</b> | <b>8</b> | <b>4</b> | <b>22</b> |

177 A Servidora achou oportuno fazer um esclarecimento aos presentes sobre a forma como é  
178 realizada a distribuição de vagas de consultas de especialidades do Complexo Regulador da  
179 SESA (Secretaria de Estado da Saúde). Nívea informou que 70% das vagas de consultas e  
180 exames via TFD (Tratamento Fora de Domicílio) são disponibilizadas para Curitiba e Região  
181 Metropolitana e somente 30% fica para os 398 municípios do Paraná. Sendo que o  
182 agendamento é aberto uma vez ao mês por meio do Sistema GSUS, pelo qual as funcionárias  
183 do setor chegam pelas seis e trinta da manhã para conseguir pegar as vagas para os pacientes  
184 que já foram triados pela Auditoria e cadastrados no respectivo sistema. Nívea complementa  
185 que os casos são avaliados e priorizados pela médica auditora conforme a condição de saúde  
186 do paciente, (A, M, B – Alta Prioridade, Média Prioridade e Baixa Prioridade) por isso, são  
187 sempre solicitadas cópias de exames anteriores, e solicita que os profissionais médicos ao  
188 fazerem os encaminhamentos coloquem o maior número de informações sobre o estado de  
189 saúde dos usuários nas solicitações de exames e de consultas. Por esse motivo, acontece  
190 eventualmente, de pedidos mais recentes serem agendados antes, que pedidos mais antigos,  
191 pelo nível de prioridade e urgência. A servidora complementa que ainda outros casos somente  
192 são agendados via Regional de Saúde e que também são auditados pelo Médico da Regional  
193 de Saúde, como por exemplo para Alta Complexidade as especialidades de Ginecologia  
194 Infertilidade, entre outras, que são agendadas via Sistema E-Saúde por funcionários do Estado.  
195 Após concluir a apresentação do Setor de Regulação, foram apresentados os resultados e as  
196 metas dos programas que serão destacados a seguir. A condução da apresentação ficou por  
197 conta da Secretária Municipal de Saúde, senhora Maria Elaine Pacanaro, que deu início à fala.

198 **PROVIGIA** – O Programa Estadual de Fortalecimento da Vigilância em Saúde –



## Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

199 PROVIGIA PARANÁ é uma iniciativa da Diretoria de Atenção e Vigilância em Saúde da  
200 Secretaria de Estado da Saúde do Paraná (SESA) para aprimorar a capacidade técnica e  
201 operacional das Secretarias Municipais de Saúde (SMS) no planejamento, implementação e  
202 execução das ações de Vigilância em Saúde. A enfermeira iniciou sua apresentação expondo  
203 as metas que o município de cumprir para o recebimento de recursos:  
204

### Objetivo nº 1: Atualizar o cadastro das Unidades e Agentes de Vigilância Sanitária

| ID | META ANUAL  | INDICADOR  | FONTE  |
|----|---|--|--|
| 1  | Atualizar 100% dos dados de cadastro da Unidade e dos Agentes de Vigilância Sanitária | Percentual de completude do cadastro de Unidades e Agentes de Vigilância Sanitária | Sistema Estadual de Informação em Vigilância Sanitária (SIEVISA) |

| Quadrimestre | Registros/Cadastros | SIEVISA | Ação      |
|--------------|---------------------|---------|-----------|
| 1º           | 02 cadastros        | 100%    | Realizada |

### Objetivo nº 2: Promover a qualidade do cuidado e a segurança do paciente

| ID | META ANUAL   | INDICADOR   | FONTE                                  |
|----|--|---|--|
| 2  | Implantar e manter ativo o Núcleo Municipal de Segurança do Paciente | Núcleo Municipal de Segurança do Paciente (NMSP) formalizado com pelo menos duas reuniões registradas | Formulário próprio no Redcap - SESA/PR |

| Quadrimestre | Reuniões realizadas do NMSP | Ação   |
|--------------|-----------------------------|--|
| 1º           | 01                          | Implementação do Plano em 2025 e disponibilidade do formulário |

### Objetivo nº 3: Reduzir o risco sanitário em Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI)

| ID | META ANUAL  | INDICADOR                                 | FONTE  |
|----|---|---|--|
| 3  | Inspeccionar 100% das ILPI cadastradas sob responsabilidade do município com Roteiro Objetivo de Inspeção (ROI)<br><br><u>Observação: Para os municípios que não possuem ILPIs sob sua responsabilidade, o indicador não se aplica, portanto, a meta será considerada atingida.</u> | Percentual de ILPI inspeccionadas com ROI | BI da Anvisa e Sistema Estadual de Gestão de Estabelecimentos de Interesse de Saúde (GEIS) |

### Cadastro no Link/Inspeção

| Quadrimestre | CadastroILPI- link | Inspeção | Ação |
|--------------|--------------------|----------|------|
|--------------|--------------------|----------|------|



# Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

212  
213  
214

|    |    |  |                        |
|----|----|--|------------------------|
| 1º | ok | Inspeção realizada em 2024, Licença Sanitária vigente até 17/06/2025 | 20240001000000031-SESA |
|----|----|--|------------------------|

## Objetivo nº 4: Melhorar o acolhimento, detecção e acompanhamento dos casos de hanseníase na Atenção Primária à Saúde

| ID | META ANUAL  | INDICADOR   | FONTE   |
|----|---|---|---|
| 4  | Atingir mais de 90% de contatos de casos novos de hanseníase examinados no ano de diagnóstico<br><br><u>Observação: Para os municípios que não tiverem casos notificados, o indicador não se aplica, portanto, a meta será considerada atingida</u> | Percentual de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados | Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) |

215

| Quadrimestre | Avaliação dos Contatos | Casos Novos |
|--------------|------------------------|-------------|
| 1º           | A/C                    | A/C         |

216

## Objetivo nº 5: Promover Educação Permanente em Saúde do Trabalhador (EPST) para os profissionais da Atenção e/ou da Vigilância em Saúde

| ID | META ANUAL  | INDICADOR                          | FONTE                                  |
|----|---|------------------------------------|--|
| 5  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Realizar atividades de Educação Permanente em Saúde do Trabalhador (EPST) para os profissionais da Atenção e/ou da Vigilância em Saúde, conforme porte populacional:</li> <li>- a.Município com até 20 mil habitantes: 2 (duas) ao ano;</li> <li>- b.Município com mais de 20 mil e até 100 mil habitantes: 4 (quatro) ao ano;</li> <li>- c.Município acima de 100 mil habitantes: 6 (seis) ao ano.</li> </ul> | Número de ações de EPST realizadas | Formulário próprio no Redcap - SESA/PR |

217

### Capacitações

| Quadrimestre | Atividade de Educação Permanente em Saúde do Trabalhador (EPST) para a Atenção e/ou da Vigilância em Saúde | Ação      |
|--------------|--|-----------|
| 1º           | 02 – Boas Práticas de manipulação de alimentos, 01 - Notificação SINAN,                                    | REALIZADA |

218  
219



**Objetivo nº 6: Investigar os acidentes de trabalho típicos que resultaram em óbito e amputação, e típicos e de trajeto com crianças e adolescentes**

| ID | META ANUAL  | INDICADOR   | FONTE  |
|----|---|---|--|
| 6  | Investigar 100% dos acidentes de trabalho típicos que resultaram em óbito e amputação, e típicos e de trajeto com crianças e adolescentes<br><br><u>Observação: Para os municípios que não tiverem acidentes de trabalho típicos que resultaram em óbito e amputação, e típicos e de trajeto com crianças e adolescentes notificados, o indicador não se aplica, portanto, a meta será considerada atingida</u> | Percentual das investigações dos acidentes de trabalho típicos que resultaram em óbito e amputação, e típicos e de trajeto com crianças e adolescentes, com o status completo | Sistema de Investigação de Acidente de Trabalho do Estado do Paraná (SIATEP) e Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) |

220

**Acidentes de Trabalho**

| Quadrimestre | AT Notificados                              | AT Investigados | Ação   |
|--------------|---|-----------------|--|
| 1º           | 48 AT leve<br>01 AT Infantil<br>01 AT grave | 02 AT Graves    | 01 investigação realizada e 01 investigação em andamento |

221  
222  
223

**Objetivo nº 7: Ampliar a cobertura populacional de acompanhamento do estado nutricional**

| ID | META ANUAL  | INDICADOR   | FONTE  |
|----|---|---|--|
| 7  | Aumentar a cobertura populacional de acompanhamento do estado nutricional, com meta escalonada de acordo com a linha de base, conforme abaixo:<br>Municípios com 0 a ≤30% de cobertura: Aumento de 5 pontos percentuais<br>Municípios com >30 a ≤45% de cobertura: Aumento de 3 pontos percentuais<br>Municípios com >45 a ≤60% de cobertura: Aumento de 1 ponto percentual<br>Municípios com mais de 60% de cobertura: manter superior a 60% | Percentual de cobertura de acompanhamento do estado nutricional na Atenção Primária à Saúde | Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) |

224

**Cobertura SISVAN**

| Quadrimestre | Cobertura Populacional  | Ação   |
|--------------|-------------------------|--------|
| 1º           | 1ª. Vigência em 06/2025 | 86.61% |

225

**Objetivo nº 8: Promover o rastreamento e o acesso ao exame citopatológico do colo do útero**



## Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

226

| ID | META ANUAL  | INDICADOR   | FONTE  |
|----|---|---|--|
| 8  | Atingir 40% ou mais de mulheres com idade entre 25 e 64 anos, com coleta de citopatológico do colo do útero, que realizaram ao menos 1 exame no intervalo de 3 anos | Percentual de mulheres com coleta de citopatológico na Atenção Primária à Saúde | Sistema de Informação em Saúde para Atenção Básica (SISAB) |

227

228

229

| Citopatológico do Colo de Útero |                   |                      |       |
|---------------------------------|-------------------|----------------------|-------|
| Quadrimestre                    | Exames Realizados | Mulheres/Denominador | %     |
| 1º                              | 1.215             | 4.071                | 29,8% |

Nos últimos três anos, 1.215 (mil duzentas e quinze) mulheres com idade entre 25 e 64 anos realizaram a coleta do preventivo, a meta do município é de 4.071 mulheres nesta faixa etária.

230

| Objetivo nº 9: Aprimorar o monitoramento da infestação vetorial para controle das arboviroses transmitidas por <i>Aedes aegypti</i> |   |   |   |
|---|---|---|---|
| ID  | META ANUAL  | INDICADOR   | FONTE   |
| 9   | Realizar o monitoramento entomológico por meio do uso de ovitrampas instaladas em 100% do território do município em no mínimo 50% das semanas epidemiológicas do ano | Percentual de semanas epidemiológicas com monitoramento por ovitrampas em 100% do território municipal, respeitando a Nota Técnica nº 12/2023, atualizada em 21/03/2025 (ou outra que venha a substituí-la) | Aplicativo Conta ovos - Fiocruz, CEFET-RJ e Fundação Getúlio Vargas (FGV)<br>Planilha eletrônica padrão Ministério da Saúde |

231

232

233

| Monitoramento Entomológico |   |                  |      |
|----------------------------|---|------------------|------|
| Quadrimestre               | Percentual de semanas epidemiológicas                     | Nº de armadilhas | %    |
| 1º                         | Não realizado aguardando capacitação da Regional de Saúde | 0,00             | 0,00 |

| Objetivo nº 10: Realizar a vigilância dos parâmetros básicos de qualidade da água para consumo humano |            |           |       |
|---|------------|-----------|-------|
| ID  | META ANUAL | INDICADOR | FONTE |



## Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| 10   | Atingir 85% do número mínimo mensal de análises para os parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez, conforme a Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano e inseridas no Sisagua | Percentual de amostras de água para consumo humano coletadas e seus respectivos resultados laboratoriais para os parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez, analisados e inseridos no Sisagua. | Sistema de Informação da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (Sisagua) |
| Percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros Coliformes totais, Cloro residual livre e Turbidez |  |  |  |

234

|                 | Coliformes totais                            | Cloro residual livre                         | Turbidez                                     | Ação                      |
|-----------------|--|--|--|---------------------------|
| 1º Quadrimestre | Jan – 00<br>Fev – 10<br>Mar – 10<br>Abr – 10 | Jan – 09<br>Fev – 10<br>Mar – 10<br>Abr – 09 | Jan – 09<br>Fev – 10<br>Mar – 10<br>Abr – 10 | 282,5/3,2                 |
| % atingida      | 30/40= 75%(1,2)<br>=90%                      | 38/40=95%                                    | 39/40=97,5%                                  | 88,28%<br>Indicador Único |

235

236

| <b>Objetivo nº 11: Promover ações de monitoramento e avaliação das investigações epidemiológicas dos óbitos infantis</b> |  |  |  |
|--|--|--|--|
| ID   | META ANUAL   | INDICADOR  | FONTE  |
| 11   | Investigar 93% ou mais dos óbitos de crianças menores de um ano de idade | Percentual de óbitos de crianças menores de um ano de idade investigados | Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) |

237

|                 | Óbito Materno | Óbito Infantil | Óbito Fetal | AÇÃO      |
|-----------------|---------------|----------------|-------------|-----------|
| 1º Quadrimestre | A/C           | A/C            | A/C         | REALIZADA |

238

| <b>Objetivo nº 12: Monitorar as coberturas vacinais</b> |  |   |   |
|---|--|---|---|
| ID  | META ANUAL   | INDICADOR   | FONTE   |
| 12  | Alcançar 75% de homogeneidade vacinal para no mínimo 6 vacinas | Percentual de vacinas selecionadas que compõem o Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano (BCG, Rotavírus, Pentavalente, Poliomielite, Pneumocócica 10 valente, Meningocócica C e Febre Amarela) e de 1 ano de idade (Tríplice Viral) com coberturas vacinais preconizadas | Painel de Disseminação Cobertura Vacinal e Doses Aplicadas (Ministério da Saúde), Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS) e Sistema de Informação de Nascidos Vivos (SINASC) |

239



## Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

### Cobertura Vacinal - 2025

|          | BCG     | VORH    | Penta   | Pólio   | Pn      | Men     | FA      | SRC     | AÇÃO |
|----------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|------|
| 1º Quad. | 116,67% | 120,83% | 166,67% | 170,83% | 108,33% | 145,83% | 133,33% | 108,33% |      |

Fonte: LocalizaSUS em 05/05/2025

240 Na ocasião, foram apresentados alguns indicadores da Pactuação Inter federativa do Sispecto.  
 241 Atualmente, esses indicadores não são mais pactuados a cada ano, mas continuam sendo  
 242 acompanhados e monitorados pelo município. **1- Óbitos prematuros (30 a 69 anos) por**  
 243 **doenças crônicas não transmissíveis:**

| DCNT                             | CID       | 1º Quadrimestre | Total     |
|----------------------------------|-----------|-----------------|-----------|
| Neoplasias                       | C00 - C97 | 00              | <b>00</b> |
| DM II                            | E10 - E14 | 00              | <b>00</b> |
| Doenças do Aparelho Circulatório | I00 - I99 | 02              | <b>02</b> |
| Doenças do Aparelho Respiratório | J30 - J98 | 01              | <b>01</b> |
| TOTAL                            |           | <b>03</b>       | <b>03</b> |

245 **2 - Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados no**  
 246 **primeiro quadrimestre**

| 1º QUADRIMESTRE |        |        |        |        |        |                 |
|-----------------|--------|--------|--------|--------|--------|-----------------|
| EQUIPES         | ESF 01 | ESF 02 | ESF 03 | ESF 04 | ESF 05 | TOTAL MUNICÍPIO |
| Nº              | 00     | 00     | 00     | 00     | 00     | 00              |
| Investigado     | 00     | 00     | 00     | 00     | 00     | 100%            |

248 Fonte: SIM Federal. A meta pactuada pelo município foi de 100% e a Meta Nacional de 90%.

249 **3 - Proporção de registro de óbito com causa básica mal definida.**

| EQUIPES                          | 1º Quadrimestre | TOTAL INVESTIGADOS |
|----------------------------------|-----------------|--------------------|
| Óbito Causa Mal Definida         | 05              | 05 100%            |
| Óbito Causa Definida Investigado | 26              | 26 100%            |
| Total De Óbitos Investigados     | 05              | 05 100%            |
| Total de Óbitos                  | 31              | 31 100%            |

250 A meta é de investigar 96,00% do registro de óbitos com causa mal definida, porém o  
 251 município investigou 100% dos óbitos chegando-se a definição da causa.

252 **4- Proporção de vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação para**  
 253 **crianças menores de 1 ano de idade 1º quadrimestre 2025 - Pentavalente (3ª dose) /**  
 254 **Pneumocócica 10 valente (2ª dose) Poliomielite (3ª dose) e Tríplice Viral (1ª dose) com**  
 255 **cobertura vacinal preconizada 95%**

| PENTAVALENTE (3ª DOSE) | PNEUMOCÓCICA 10 VALENTE | POLIOMIELITE (3ª DOSE) | TRÍPLICE VIRAL | TOTAL |
|------------------------|-------------------------|------------------------|----------------|-------|
|------------------------|-------------------------|------------------------|----------------|-------|



## Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

|                     | (2ª DOSE)           |                     | (1ª DOSE)           | DAS 4 VACINAS<br>SELECIONADAS<br>COM<br>COBERTURA<br>ADEQUADA |
|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---|
| 166,67%<br>57 doses | 108,33%<br>57 doses | 170,83%<br>57 doses | 108,33%<br>53 doses | 100%<br>1º quadrimestre                                       |

256 \*Pactuado para 2025: 100%; Referência Nacional: 75%. Fonte: Localiza SUS em, 20/05/25

257 **5- Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DCNI)**  
258 **encerrados em até 60 dias após a notificação. A meta pactuada para 2025 é de encerrar**  
259 **100 % dos casos em até 60 dias.**

| EQUIPES            | ESF 01 | ESF 02 | ESF 03 | ESF 04 | ESF 05 | TOTAL MUNICÍPIO             |
|--------------------|--------|--------|--------|--------|--------|-----------------------------|
| 1º<br>Quadrimestre | 00     | 01     | 00     | 00     | 00     | 100% encerrado<br>(01 caso) |

260 **6- Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes**  
261 **1º quadrimestre 2023.** Foram diagnosticados casos novos de hanseníase nos anos de 2022 e  
262 2023, porém, não cai na avaliação nos anos de coortes Paucibacilar e multibacilar, sendo os  
263 casos novos diagnosticados a cada dois anos, sendo que serão avaliados os casos que surgirem  
264 no ano de 2024.

| ANO NOTIFICAÇÃO | PAUCIBACILAR | MULTIBACILAR | TOTAL     |
|-----------------|--------------|--------------|-----------|
| 2020            | 00           | 00           | 00        |
| 2021            | 00           | 00           | 00        |
| 2022            | 00           | 02           | 02        |
| 2023            | 00           | 02           | 02        |
| 2024            | 00           | 01           | 01        |
| 2025            | 00           | 00           | 00        |
| <b>Total</b>    | <b>00</b>    | <b>05</b>    | <b>05</b> |

OBS: 01 caso em tratamento – Fonte: SINAN Municipal em 12.05.2025

265 **8- Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.**

| EQUIPES         | ESF 01 | ESF 02 | ESF 03 | ESF 04 | ESF 05 | TOTAL |
|-----------------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|
| 1º Quadrimestre | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0     |

266 Fonte: SINAN Municipal 12/05/2025. Pactuado em número absoluto (zero) em 2025.  
267 Referência Nacional Taxa de Detecção 9,9%

268 **9- Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.**

| EQUIPES         | ESF 01 | ESF 02 | ESF 03 | ESF 04 | ESF 05 | TOTAL |
|-----------------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|
| 1º Quadrimestre | 00     | 00     | 00     | 00     | 00     | 00    |

269 Fonte: SINAN Municipal 09/05/2025. Pactuado em número absoluto (zero) em 2025.  
270 Referência Nacional Taxa de Detecção 0,35%.

271 **10- Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano**  
272 **quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez**



## Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

|                        | <b>COLIFORMES TOTAIS (40)</b>                              | <b>CLORO RESIDUAL LIVRE(40)</b>                            | <b>TURBIDEZ(40)</b>  | <b>%</b>                  |
|------------------------|--|--|--|---------------------------|
| <b>1º Quadrimestre</b> | Janeiro - 00<br>Fevereiro - 10<br>Março - 10<br>Abril - 10 | Janeiro - 09<br>Fevereiro - 10<br>Março - 10<br>Abril - 09 | Janeiro - 09<br>Fevereiro - 10<br>Março - 10<br>Abril - 10 | 282,5/3,2                 |
| <b>% Atingida</b>      | 30/40= 75%(1,2)<br>=90%                                    | 38/40=95%  | 39/40=97,5%  | 88,28%<br>Indicador Único |

273 Fonte: SISÁGUA Vigilância Sanitária Municipal e GAL, em 18/05/2025. A meta pactuada para 2025 é de  
274 100% sendo a Referência Nacional 90,00% - Indicador Único 88,28%

275 **11- Razão de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos na**  
276 **população residente na mesma faixa etária.**

| Faixa etária preconizada | ESF 01 | ESF 02 | ESF 03 | ESF 04 | ESF 05 | TOTAL     | RAZAO             |
|--------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|-----------|-------------------|
| <b>1 QUAD</b>            | 75     | 25     | 21     | 34     | 35     | 190/1.192 | 29,7%             |
|                          |        |        |        |        |        |           | <b>Razão 0,29</b> |

277 **2- Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69**  
278 **anos na população residente na mesma faixa etária. Pop: 1.106/2=5532**

| Faixa etária  | 1ºQUAD | RAZAO MUNICÍPIO      |
|---------------|--------|----------------------|
| Fora da faixa | 23     | -                    |
| 50 a 69 anos  | 46     | <b>Razão de 0,08</b> |
| Total         | 89     |                      |

280 Meta pactuada para o ano de 2025: 0,77, foi cumprido 10,3 da meta.

281 **13- Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar**

|                 | EQUIPES                                | TOTAL MUNICÍPIO |               |
|-----------------|--|-----------------|---------------|
|                 |  | Nº              | %             |
| 1º Quadrimestre | <b>PARTO NORMAL</b>                    | 10              | <b>19,23%</b> |
|                 | <b>PARTO CESÁRIO</b>                   | 42              | 80,77%        |
| 2025            | <b>PARTO NORMAL = Total (parcial)</b>  | 10              | <b>19,23%</b> |
|                 | <b>PARTO CESÁRIO = Total (parcial)</b> | 42              | 80,77%        |

282 Total de nascidos no terceiro quadrimestre: 57. A referência estadual 50% de parto normal e  
283 o município pactuou 39% de partos normais em relação aos partos cesarianos.

284 **14- Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.**  
285 **Estimativa de 126 gestantes**

|                     | 1º Quadrimestre | TOTAL 2025 |
|---------------------|-----------------|------------|
| GESTANTE DE 14 ANOS | 03              | 03         |
| GESTANTE DE 15 ANOS | 00              | 00         |
| GESTANTE DE 16 ANOS | 03              | 03         |
| GESTANTE DE 17 ANOS | 05              | 05         |



## Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

|                           |               |             |
|---------------------------|---------------|-------------|
| GESTANTE DE 18 ANOS       | 05            | 05          |
| GESTANTE DE 19 ANOS       | 07            | 07          |
| TOTAL                     | 23            | 23          |
|                           | 166 gestantes | 13,85%      |
| MAES > 14 ANOS            | 01            | 01          |
| MAES DE 15-19 ANOS        | 07            | 07          |
| TOTAL                     | 08            | 08          |
| NASCIDOS VIVOS NO PERIODO | 52            | 52 (15,38%) |

286 Fonte: SESA/PR - pactuado para o ano de 2025 9,00% no município. Referência  
287 ESTADUAL 9,02,00%.

288 **15- Taxa de mortalidade infantil - Referência Estadual 9,53% Pactuado para 2024 – 01**  
289 **óbitos infantil.**

| EQUIPES                | ESF 01 | ESF 02 | ESF 03 | ESF 04 | ESF 05 | TOTAL |
|------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|
| Óbito Fetal - 1º QUAD  | 00     | 00     | 00     | 00     | 00     | 00    |
| Óbito Infantil 1º QUAD | 00     | 00     | 00     | 00     | 00     | 00    |
| TOTAL                  | 00     | 00     | 00     | 00     | 00     | 00    |

290 Fonte: SIM Federal 05/05/2025- Referência Estadual 9,53% ou seja a Taxa de Mortalidade  
291 Infantil é de 9,5 para 1.000 nascidos vivos. Pactuado para 2025 no município 01 óbitos  
292 Infantil. **17- Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.**  
293 Pactuado para 2025: 0 (zero) óbito,

| Nº DE ÓBITOS MATERNOS | TOTAL MUNICÍPIO |
|-----------------------|-----------------|
| 1º QUADRIMESTRE       | 00              |

294 Fonte: SIM Federal em 17/05/2025. Referência ESTADUAL é de 30/100.000 - Razão de  
295 Mortalidade Materna (RMM) e no Brasil está em torno de 57,7 a cada 100 mil nascidos vivos.

296 **17- Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.** Numerador: Nº  
297 de ESF x 3.450 + (Nº e AB + Nº ESF equivalente) x 3.000 em determinado local e período.  
298 Denominador: Estimativa da populacional do ano anterior. Fator de multiplicação: 100. A  
299 Referência ESTADUAL é de 93,92% e a cobertura populacional de Estratégia de Saúde da  
300 Família é de 64,75%. A cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica no  
301 município está em 147,74% com 07 médicos atuantes.

302 **.18 - Cobertura de acompanhamentos das condicionalidades de Saúde do Programa**  
303 **Bolsa Família (PBF)**

| ANO  | 1º VIGÊNCIA | 2º VIGÊNCIA (parcial) |
|------|-------------|-----------------------|
| 2025 | 82,09 %     | 0,00                  |

304 Fonte: <https://bfa.saude.gov.br/relatorio/consolidado>.

305 Pactuado para 2025 - porcentagem maior que 90,0% - Referência Estadual 61,56%.

306 **19- Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica**

| ANO | 1º Quadrimestre | 2º Quadrimestre | 3º Quadrimestre | Quantidade de Pessoas |
|-----|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------------|
|-----|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------------|



## Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

|      |      |      |      |        |
|------|------|------|------|--------|
| 2025 | 100% | 100% | 100% | 15.433 |
|------|------|------|------|--------|

307 Numerador:  $(n^{\circ} \text{ eSB} * 3.450) + (n^{\circ} \text{ eSB equivalentes} * 3.000)$  em determinado local e período.  
 308 Denominador: população no mesmo local e período Fator de multiplicação: 100. A Referência  
 309 ESTADUAL é 58,65 % de cobertura no Estado. A cobertura populacional estimada em saúde  
 310 bucal na atenção básica está em 100% = 15.433 pessoas no município de Rio Azul. Pactuado  
 311 para o ano de 2025 = 100%. **20 - Número de casos de doença ou agravo relacionados ao**  
 312 **trabalho notificados por local de residência com o campo ocupação preenchido**

| EQUIPES                        | 1º Quadrimestre | TOTAL     |
|--------------------------------|-----------------|-----------|
| Intoxicação Exógena            | 16              | 16        |
| Acidente c/ Material Biológico | 01              | 01        |
| Acidente De Trabalho Grave     | 50              | 50        |
| <b>Total</b>                   | <b>67</b>       | <b>67</b> |

313 Pactuado 100% e a Meta Estadual é de 95%%.

314 **20 - Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de Imóveis visitados**  
 315 **para controle vetorial da dengue 2025 - Município INFESTADO – 3 Ciclos extras**

| Ano 2025        |                       | IMÓVEIS CADASTRADOS | IMÓVEIS VISITADOS | % COBERTURA | % META ATINGIDA |
|-----------------|-----------------------|---------------------|-------------------|-------------|-----------------|
| 1º Quadrimestre | 1º CICLO<br>jan e fev | 3.782               | 1.245             | 32,91%      | NÃO             |
|                 | 2º CICLO<br>mar e abr | 3.782               | 1.449             | 38,31%      | NÃO             |

316 **21-Proporção de Exodontia em Relação aos Procedimentos**

| PROCEDIMENTOS SELECIONADOS | 1º QUAD | TOTAL MUNICÍPIO |
|----------------------------|---------|-----------------|
| EXODONTIA (PERMANENTES)    | 474     | 474             |
| PROCEDIMENTOS INDIVIDUAIS  | 9.087   | 9.087           |
| PROPORÇÃO                  | 5,21%   | 5,21%           |

317 Fonte: <https://saudedigital.pr.gov.br/>

318 **Número de Testes Rápidos realizados no primeiro quadrimestre de 2025**

| Testes Rápidos – TOTAL | 1º Quadrimestre | Total |
|------------------------|-----------------|-------|
| HIV                    | 240             | 240   |
| SÍFILIS                | 236             | 236   |
| HEPATITE B             | 236             | 236   |
| HEPATITE C             | 225             | 225   |


319

320 **DADOS DA CAMPANHA DE INFLUENZA**

321

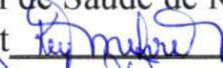
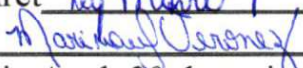
| Dados da Campanha de vacinação contra Influenza. | QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS EM 2025 - Parcial |
|--|---|
| ESF 01   | 493   |
| ESF 02   | 70  |
| ESF 03   | 334   |
| ESF 04   | 514   |
| ESF 05   | 231   |
| Total  | 1.642 doses aplicadas                           |

322 **DADOS DA VACINA COVID-19**



## Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

|        | QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS EM 2025 - Parcial |
|--------|---|
| ESF 01 | 27  |
| ESF 02 | 00  |
| ESF 03 | 00  |
| ESF 04 | 59  |
| ESF 05 | 01  |
| Total  | 97 doses aplicadas                              |

323 É importante destacar que, enquanto a apresentação acontecia, os vereadores estavam  
324 interagindo, podendo tirar dúvidas e fazer suas observações. A Secretária Maria Elaine  
325 comentou que fez uma parceria com a UGV – Centro Universitário de União da Vitória/PR.  
326 Essa parceria vai permitir que pacientes recebam tratamento odontológico sem precisar pagar,  
327 beneficiando também o município. Os pacientes serão agendados e transportados pelo veículo  
328 da Secretaria de Saúde até a universidade, onde alunos e professores do curso de Odontologia  
329 farão o atendimento. Não serão contemplados nesta parceria a colocação de próteses  
330 dentárias. Porém já foi homologada pelo Ministério de Saúde a solicitação de **Laboratório**  
331 **Regional de Prótese Dentária.** O Ministério da Saúde repassa um recurso mensal aos  
332 municípios/estados para confecção de próteses dentárias, de acordo a faixa de produção:  
333 Entre 20 e 50 próteses/mês: R\$ 7.500,00; Entre 51 e 80 próteses/mês: R\$ 12.000,00; Entre  
334 81 e 120 próteses/mês: R\$ 18.000,0; Acima de 120 próteses/mês: R\$ 22.500,00. Rio Azul fez  
335 a adesão para confeccionar entre 20 a 50 próteses/mês com um valor de R\$ 7.500,00 (sete  
336 mil e quinhentos reais) para cada repasse mensal. Já está em andamento o processo de  
337 licitação para contratar um profissional qualificado para fazer as próteses. Assim que o  
338 serviço começar a funcionar, a população e os vereadores serão informados. Finalizadas as  
339 apresentações de todos os Relatórios Receitas e Despesas vinculadas ao Fundo Municipal de  
340 Saúde referentes ao **Primeiro Quadrimestre de 2025 – Período: 01.01.2025 a 30.04.2025**  
341 a Secretária de Saúde, Maria Elaine colocou-se à disposição dos presentes para esclarecer  
342 dúvidas se ainda houvessem. O Secretário da Comissão A Comissão Permanente de  
343 Educação, Saúde, Esportes, Cultura, Turismo e Assistência Social, vereador Renato Antonio  
344 Semann, muito gentilmente agradeceu pela presença de todos e especialmente pelos  
345 esclarecimentos e pelas apresentações e encerrou a Audiência Pública. Não havendo nada  
346 mais a constar, a Secretária Executiva do Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul, lavrou  
347 a presente ata que vai assinada pela Presidente: Keytch Mehret  e pela  
348 e pela Secretária Executiva: Marina Woichik Veronez  e  
349 demais presentes, conforme lista de assinatura em anexo. Rio Azul, 30 de maio de 2025.



# Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

ATA Nº 300/2025 - Reunião Extraordinária - Data: 30/05/2025

## LISTA DE PRESENÇA - AUDIÊNCIA PÚBLICA PRIMERO QUADRIMESTRE 2025 SETOR SAÚDE

|    | NOME                 | ENTIDADE                      | ASSINATURA         |
|----|----------------------|-------------------------------|--------------------|
| 01 | RENATO DK            | CÂMARA MUNICIPAL              | <i>[Signature]</i> |
| 02 | Aluísio Príncipe     |                               | <i>[Signature]</i> |
| 03 | Isabel G. Vianna     | Prefeitura - Protena          | <i>[Signature]</i> |
| 04 | Isabel G. Vianna     | Prefeitura                    | <i>[Signature]</i> |
| 05 | Jaciel Kochnick      | Prefeitura - Sec. de Finanças | Jaciel Kochnick    |
| 06 | Juliane Ayuchuk      | Secretaria Spun. Saúde        | <i>[Signature]</i> |
| 07 | Clara Elaine Paonano | SMS                           | Paonano            |
| 08 | Waltera S. S. S. S.  | Prefeitura                    | <i>[Signature]</i> |
| 09 | Roseli S. S. S. S.   | Secretaria Urbanismo          | <i>[Signature]</i> |
| 10 | Leandro S. S. S.     | PREFEITURA                    | <i>[Signature]</i> |
| 11 | João Paulo M. S. S.  | PREF.                         | <i>[Signature]</i> |
| 12 | Maria Lúcia G. S. S. | Secretaria de Fomento         | <i>[Signature]</i> |
| 13 | Marlon R. S. S.      | Sec. Adm.                     | <i>[Signature]</i> |
| 14 | Cidimar Ribeiro      | Prefeitura                    | <i>[Signature]</i> |
| 15 | Rozilda F. S. S.     | Prefeitura                    | <i>[Signature]</i> |
| 16 | Adriana P. P. R. S.  | S.M.C.                        | <i>[Signature]</i> |
| 17 | JUSSARA M. MARTINS   | CÂMARA MUNICIPAL              | <i>[Signature]</i> |
| 18 |                      |                               |                    |
| 19 |                      |                               |                    |
| 20 |                      |                               |                    |
| 21 |                      |                               |                    |
| 22 |                      |                               |                    |
| 23 |                      |                               |                    |
| 24 |                      |                               |                    |
| 25 |                      |                               |                    |
| 26 |                      |                               |                    |
| 27 |                      |                               |                    |
| 28 |                      |                               |                    |
| 29 |                      |                               |                    |
| 30 |                      |                               |                    |