



Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

ATA CMS Nº 296/2025

Reunião Extraordinária
28/02/2025

1 Aos vinte e oito dias do mês de fevereiro de dois mil e vinte e cinco, no Plenário da
2 Câmara de Vereadores, sito à Rua: Getúlio Vargas, 250, realizou-se a **AUDIÊNCIA**
3 **PÚBLICA QUADRIMESTRAL DA SAÚDE, para Prestação de Contas da Saúde**
4 **Pública do Município de Rio Azul, do Terceiro Quadrimestre de 2024 - Receitas e**
5 **Despesas vinculadas ao Fundo Municipal de Saúde - Período: 01.09.2024 a 31.12.2024**
6 **e o total do ano de 2024 Período: 01.01.2024 a 31.12.2024.** A Comissão Permanente de
7 Educação, Saúde, Esportes, Cultura, Turismo e Assistência Social, composta pelos
8 vereadores: **Silvio Paulo Girardi - Presidente, Renato Antonio Semann - Secretário e**
9 **Edson Paulo Klemba - Membro, juntamente com a Secretária Municipal de Saúde,**
10 **Senhora Maria Elaine Pacanaro,** realizaram a presente Audiência Pública. Estiveram
11 presentes, o prefeito Leandro Jasinski, Vereadores, integrantes da Comissão supracitada,
12 Secretários Municipais, Conselheiros de Saúde, funcionários da Secretaria Municipal de
13 Saúde, a Senhora Laís Fernanda Zem, responsável pelo Controle Interno, e as Contadoras da
14 Prefeitura Municipal Ecinoely Francine Gapinski e Vilma Joseli Veronez conforme lista de
15 assinatura em anexo. Da mesma forma que ocorreu em outras Audiências Públicas
16 Quadrimestrais da Saúde foi realizada, na mesma data e local, a Audiência Pública do Poder
17 Executivo referente ao **Terceiro Quadrimestre de 2024.** Primeiramente, ocorreu a
18 Audiência Pública promovida pelo Poder Executivo, seguida pela Audiência Pública da
19 Saúde, que abrange o terceiro quadrimestre de 2024, correspondente ao período de
20 01.09.2024 a 31.12.2024, além do total do ano de 2024, que vai de 01.01.2024 a 31.12.2024.
21 Esta apresentação foi realizada pela contadora da Prefeitura Municipal, Vilma Joseli Veronez,
22 e incluiu todas as despesas e receitas relacionadas ao Fundo Municipal de Saúde. Esses dados
23 também foram previamente apresentados ao Conselho Municipal de Saúde durante uma
24 reunião ordinária realizada em 26.02.2025, às 13:00 horas conforme consta na Ata Nº
25 295/2025, sendo os mesmos aprovados pelos conselheiros, de acordo com a **Resolução CMS**
26 **Nº 001/2025.** Em cumprimento à legislação vigente, foi publicado o **EDITAL DE**
27 **CHAMAMENTO PÚBLICO - AUDIÊNCIA PÚBLICA.** Assim, a Secretária Municipal
28 de Saúde e os integrantes da Comissão de Educação, Saúde, Esportes, Cultura, Turismo e
29 Assistência Social – CESECTAS da Câmara Municipal de Rio Azul, tornam público o
30 presente EDITAL, convocando todos os cidadãos e cidadãs a participarem da AUDIÊNCIA
31 PÚBLICA QUADRIMESTRAL DA SAÚDE, referente ao TERCEIRO QUADRIMESTRE
32 DE 2024. O evento ocorrerá no dia 28 de fevereiro, às 14h00, no Plenário da Câmara
33 Municipal de Rio Azul, localizado na Rua Getúlio Vargas, 250, nesta cidade. Assim, expedese
34 o presente Edital para amplo conhecimento público, esperando a participação popular, para
35 que se alcancem os fins desejados pela Legislação vigente. Secretaria Municipal de Saúde de
36 Rio Azul, em 12 fevereiro de 2025. Maria Elaine Pacanaro – Secretária Municipal de Saúde.
37 **Silvio Paulo Girar - Presidente, Renato Antonio Semann - Secretário e Edson Paulo**
38 **Klemba - Membro.** Comissão Permanente de Educação, Saúde, Esportes, Cultura, Turismo
39 e Assistência Social. Edital de Chamamento Público foi publicado no Diário Oficial dos
40 Municípios do Paraná no dia 13/02/2025. Edição 3215 (código identificador: 248DDB0A) –



Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

41 no site <http://www.diariomunicipal.com.br/amp/>). Inicialmente a contadora da Prefeitura
42 Municipal senhora Vilma Joseli Veronez, apresentou o Demonstrativo da Receita e Despesa
43 referente ao **Terceiro Quadrimestre de 2024 - Período: - Período: 01.09.2024 a**
44 **31.12.2024 e o total do ano de 2024 Período: 01.01.2024 a 31.12.2024**, conforme segue
45 abaixo:

DEMONSTRATIVO DA RECEITA				
01/01/2024 a 31/12/2024		01/09/2024 a 31/12/2024		
FEDERAL				
2024	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
ATENÇÃO BÁSICA - Total	1.115.086,98	1.230.302,67	1.279.837,05	3.625.226,70
Programa de Informatização da APS	38.000,00			38.000,00
Apoio à manutenção dos Polos de Academia da Saúde	9.000,00	9.000,00		18.000,00
Incentivo Financeiro da APS - Capitação Ponderada	380.299,32			380.299,32
Agente Comunitário de Saúde	417.952,00	395.360,00	550.680,00	1.363.992,00
Incentivo Financeiro para a Atenção à Saúde Bucal	135.042,00	120.643,50	117.015,00	372.700,50
Incentivo Financeiro da APS - Desempenho	60.933,25			60.933,25
Assistência Financeira - Profissionais da Enfermagem	50.697,66	62.668,56	75.699,45	189.065,67
Incentivo para Ações Estratégicas	2.000,00	4.000,00	6.000,00	12.000,00
Auxílio SAMU		85.312,50	68.250,00	153.562,50
Incentivo Financeiro da APS - Equipes de Saúde da Família e Atenção Primária		393.681,00	431.584,00	825.265,00
Incentivo Financeiro da APS - Manutenção de Pagamento valor nominal		61.217,60	30.608,60	91.826,20
Transformação Digital no SUS	21.162,75	21.162,75		42.325,50
Incentivo Compensatório de Transição		77.256,76		77.256,76
Total Emendas	962.802,72	2.100.000,00	200.000,00	3.062.802,72
Emenda Especial - Aliel Machado	962.802,72			962.802,72
Emenda Especial - Leandre		1.200.000,00		1.200.000,00
Emenda Especial - Aliel Machado		500.000,00		500.000,00
Emenda Especial - Tadeu Veneri		200.000,00		200.000,00
Emenda Especial -		200.000,00		200.000,00
Emenda Especial -			200.000,00	200.000,00
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	78.919,63	59.408,00	76.838,40	215.166,03



Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

Assistência Financeira Combate às Endemias	39.536,00	45.184,00	56.480,00	141.200,00
Ações de Vigilância Sanitária	4.000,00	4.000,00	4.000,00	12.000,00
Incentivo Financeiro para Vigilância em Saúde	35.383,63	10.224,00	16.358,40	61.966,03
TOTAL	2.156.809,33	3.389.710,67	1.556.675,45	6.903.195,45

46

ESTADUAL				
2024	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
				610.588,37
APSUS	91.897,00		51.084,00	142.981,00
Pro Vigia - Estadual	75.434,71			75.434,71
Incentivo Financeiro - Dengue	326,40			326,40
FAF - INC FIN Ambulâncias (Samu)	26.250,00	13.125,00		39.375,00
				-
FaF - Repasse de Incentivo Financeiro Atenção Primária	25.542,00	76.626,00		102.168,00
FAF - Incentivo à Organização Farmacêutica - resolução 1217			26.440,00	26.440,00
FAF - Incentivo Financ Programa Qualificação Resolução 1708			43.533,08	43.533,08
FAF - Qualificação do acesso Atend - Média Complexi - Resolução 1815			180.330,18	180.330,18
				-
				-
INVESTIMENTO - ESTADO				1.472.830,00
Veículo Sanitário - Resolução 1432/2023	65.000,00			65.000,00
Equipamento e Material Perman. Expansão da Rede de Atenção à Saúde	280.000,00			280.000,00
Veículo Sanitário Resolução 516/24		100.000,00		100.000,00
Ônibus Resolução 483/24		700.000,00		700.000,00
Aquisição Tabletes - Resolução 605/2024			8.000,00	8.000,00
FAF - Incentivo à Organização Farmacêutica - resolução 1217			19.830,00	19.830,00
Investimento equipamento - Resolução 635			300.000,00	300.000,00
TOTAL	564.450,11	889.751,00	629.217,26	2.083.418,37



Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

47

MUNICIPAL	
15% - SAÚDE	10.115.510,14
DEVIDO	
Receita Total de Impostos	62.217.619,72
Percentual	15%
Valor Destinado	9.332.642,96
APLICADO	
Receita Total de Impostos	62.217.619,72
Percentual	16,26
Valor Destinado	10.115.510,14

48

DEMONSTRATIVO DA DESPESA				
01/01/2024 a 31/12/2024				
2024	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	TOTAL
DESPESAS CORRENTES	5.991.043,07	6.303.150,12	6.459.010,16	18.753.203,35
PESSOAL E ENCARGOS	2.966.863,74	3.278.641,42	3.692.438,33	9.937.943,49
CONSÓRCIO	99.715,24	98.385,36	80.439,59	278.540,19
VENCIMENTOS E VANTAGENS	2.488.165,32	2.709.283,53	3.004.050,70	8.201.499,55
OBRIGAÇÕES PATRONAIS	378.983,18	470.972,53	607.948,04	1.457.903,75
OUTRAS DESPESAS CORRENTES	3.024.179,33	3.024.508,70	2.766.571,83	8.815.259,86
CONSORCIO	930.283,26	1.100.046,63	1.333.216,40	3.363.546,29
MATERIAL DE CONSUMO	431.774,27	435.201,99	414.616,97	1.281.593,23
MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	326.529,31	239.279,64	233.548,85	799.357,80
DESPESAS DECORRENTES DE CONT DE TERC	156.681,84	110.013,19	9.659,10	276.354,13
SERVIÇOS DE TERCEIROS PF	18.785,70	30.914,94	35.087,87	84.788,51
SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ	996.303,71	748.329,96	536.112,30	2.280.745,97
AUXÍLIO A PESSOAS FÍSICAS	22.000,00	24.000,00	28.000,00	74.000,00



Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

APORTE RPPS	139.814,32	134.331,35	164.787,07	438.932,74
SUBVENÇÕES SOCIAIS	-	201.150,20		201.150,20
SERVIÇOS DE TECNOLOGIA INFORMAÇÃO	-	-		-
OUTRAS DESPESAS	2.006,92	1.240,80	11.543,27	14.790,99
2024	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
DESPESA DE CAPITAL	688.546,17	492.658,04	36.867,74	1.218.071,95
CONSORCIO	446,97	407,74		854,71
OBRAS E INSTALAÇÕES	-	-		-
EQUIP E MATERIAL PERMANENTE	688.099,20	492.250,30	36.867,74	1.217.217,24
TOTAL	6.679.589,24	6.795.808,16	6.495.877,90	19.971.275,30

49 **No Demonstrativo de Receitas e Despesas Próprias com Saúde - A Receita Total de**
50 **Impostos e Transferências Constitucionais Consideradas para Limite foi de R\$**
51 **62.217.619,72 (sessenta e dois milhões, duzentos e dezessete mil, seiscentos e dezenove reais**
52 **e setenta e dois centavos) deste valor 15% corresponde a R\$ 9.332.642,96 (nove milhões**
53 **trezentos e tinta e dois mil, seiscentos e quarenta e dois reais e noventa e seis centavos),**
54 **que é a Aplicação Mínima das Receitas. O município de Rio Azul aplicou em saúde até**
55 **o final do terceiro o quadrimestre de 2024 o montante de R\$ 10.115.510,14 (dez milhões,**
56 **cento e quinze mil, quinhentos e dez reais e quatorze centavos) sendo o valor**
57 **correspondente ao percentual de 16,26% (dezesseis, vírgula vinte e seis por cento). Quanto**
58 **ao Demonstrativo das Despesas foram distribuídas em: DESPESAS CORRENTES – R\$**
59 **6.459.010,16 (seis milhões, quatrocentos e cinquenta e nove mil, dez reais e dezesseis**
60 **centavos no período de 01.09.2024 a 31.12.2024 e R\$ 18.753.203,35 (dezoito milhões,**
61 **setecentos e cinquenta e três mil, duzentos e três reais e trinta e cinco centavos) no**
62 **período de 01.01.2024 a 31.12.2024 com PESSOAL E ENCARGOS foi de R\$**
63 **3.692.438,33 (três milhões, seiscentos e noventa e dois mil, quatrocentos e trinta e oito**
64 **reais e trinta e três centavos) terceiro quadrimestre e no período de 01.01.2024 a**
65 **31.12.2024 R\$ 9.937,943,49 (nove milhões, novecentos e trinta e sete mil, novecentos e**
66 **quarenta e três reais e quarenta e nove centavos).CONSÓRCIO: R\$ 80.439,59 (oitenta**
67 **mil, quatrocentos e trinta e nove reais e cinquenta e nove centavos período de 01.09.2024 a**
68 **31.12.2024 e R\$ 278.540,19 (duzentos e setenta e oito mil, quinhentos e quarenta reais**
69 **e dezenove centavos) no período de 01.01.2024 a 31.12.2024.VENCIMENTOS E**
70 **VANTAGENS: R\$ 3.004.050,70 (três milhões, quatro mil, cinquenta reais e setenta**
71 **centavos) no período de 01.09.2024 a 31.12.2024 e o total de R\$ 8.201.499,55 (oito milhões,**
72 **duzentos e um mil, quatrocentos e noventa e nove reais e cinquenta e cinco centavos no**



73 período de **01.01.2024 a 31.12.2024. OBRIGAÇÕES PATRONAIS:** R\$ 607.948,04
74 (seiscentos e sete mil, novecentos e quarenta e oito reais e quatro centavos), no terceiro
75 quadrimestre e no período de **01.01.2024 a 31.12.2024 o valor de R\$ 1.457.903,75 (um**
76 **milhão, quatrocentos e cinquenta e sete mil, novecentos e três reais e setenta e cinco**
77 **centavos); com OUTRAS DESPESAS CORRENTES o valor utilizado foi R\$**
78 **2.766.571,83 (dois milhões, setecentos e sessenta e seis mil, quinhentos e setenta e uma**
79 **reais e oitenta e três centavos) no terceiro quadrimestre e o total do ano de 2024 o total**
80 **de R\$ 8.815.259,86 (oito milhões, oitocentos e quinze mil, duzentos e cinquenta e nove**
81 **reais e oitenta e seis centavos);as quais estão distribuídas em: CONSÓRCIO:**
82 **R\$1.333.216,40 (um milhão, trezentos e trinta e três mil, duzentos e dezesseis reais e**
83 **quarenta centavos) no terceiro quadrimestre e o total do ano de 2024 o montante de R\$**
84 **3.363.546,29 (três milhões trezentos e sessenta e três mil, quinhentos e quarenta e seis**
85 **reais e vinte e seis centavos); MATERIAL DE CONSUMO: R\$ 414.616,97(quatrocentos**
86 **e quatorze mil, seiscentos e dezesseis reais e noventa e sete centavos) no terceiro quadrimestre**
87 **e no total do ano de 2024 o total de R\$ 1.281.593,23 (um milhão duzentos e oitenta e um**
88 **mil, quinhentos e noventa e três reais e vinte e três centavos; MATERIAL DE**
89 **DISTRIBUIÇÃO GRATUITA: R\$ 233.548,85 (duzentos e trinta e três mil, quinhentos e**
90 **quarenta e oito reais e oitenta e cinco centavos) no terceiro quadrimestre e no total do ano de**
91 **2024 o total de R\$ 799.357,80 (setecentos e setenta e nove mil, trezentos e cinquenta e sete**
92 **reais e oitenta centavos);DESPESAS DECORRENTES DE CONTRATOS DE**
93 **TERCEIROS: R\$ 9.659,10 (nove mil, seiscentos e cinquenta e nove reais e dez centavos)**
94 **no terceiro quadrimestre e no total do ano de 2024 o valor de R\$ 276.354,13 (duzentos e**
95 **setenta e seis mil, trezentos e cinquenta e quatro e treze centavos); SERVIÇOS DE**
96 **TERCEIROS PESSOA FÍSICA: R\$ 35.087,87 (trinta e cinco mil, oitenta e sete reais e**
97 **oitenta e sete centavos) no terceiro quadrimestre e no total do ano de 2024 o valor de R\$**
98 **84.788,51 (oitenta e quatro mil, setecentos e oitenta e oito reais e cinquenta e um centavos)**
99 **SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA: R\$ 536.112,30 (quinhentos e trinta**
100 **e seis mil, cento e doze reais e trinta centavos) no terceiro quadrimestre e no total do ano de**
101 **2024 o valor de R\$ 2.280.745,97 (dois milhões, duzentos e oitenta mil, setecentos e quarenta**
102 **e cinco reais e noventa e sete centavos);AUXILIO A PESSOAS FÍSICAS: R\$ 28.000,00**
103 **(vinte e oito mil reais); no período de 01.09.2024 a 31.12.2024 o total do ano de 2024 o**
104 **valor de R\$ 74.000,00 (setenta e quatro mil reais)APORTE RPPS: R\$ 164.787,07 (cento e**
105 **Sessenta e quatro mil reais, setecentos e oitenta e sete reais e sete centavos) no período de**
106 **01.09.2024 a 31.12.2024 o total do ano de 2024 o valor de R\$ 438.932,74 (quatrocentos e**
107 **trinta e oito mil, novecentos e trinta e dois reais e setenta e quatro centavos); SUBVENÇÕES**
108 **SOCIAIS: R\$ 201.150,20 (Duzentos e um mil, cento e cinquenta reais e vinte centavos)**
109 **somente no período de 01.01.2024 a 31.08.2024, permanecendo o mesmo valor no total do**
110 **ano de 2024. SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO: R\$ 00 (não houve**



Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

111 despesa nesta função); OUTRAS DESPESAS: R\$ 11.543,27 (onze mil, quinhentos e
112 quarenta e três reais e vinte e sete centavos) e o total do ano de 2024 o valor de **R\$ 14.790,99**
113 (quatorze mil, setecentos e noventa reais e noventa e nove centavos); Com **DESPESAS DE**
114 **CAPITAL o valor de R\$ 36.867,74** (trinta e seis mil, oitocentos e sessenta e sete reais e
115 setenta e quatro centavos) no quadrimestre e o total de **R\$ R\$1.218.071,95** (um milhão,
116 duzentos e dezoito mil, setenta e um reais e noventa e cinco centavos), durante o ano de
117 2024.Sendo estas distribuídas em **CONSÓRCIO: R\$ 00** (não houve despesa nesta função)
118 no terceiro quadrimestre totalizando em **R\$ 854,71** (oitocentos e cinquenta e quatro reais e
119 setenta e um centavos);**OBRAS E INSTALAÇÕES: R\$ 00,0** (não houve despesa nesta
120 função); **EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE: R\$ 36.867,74** (trinta e seis
121 mil, oitocentos e sessenta e sete reais e setenta e quatro centavos) no terceiro quadrimestre e
122 **R\$ 1.217.217,24** (um milhão, duzentos e dezessete mil, duzentos e dezessete reais e vinte e
123 quatro centavos) no ano de 2024.**perfazendo o TOTAL DE DESPESAS NO TERCEIRO**
124 **OUADRIMESTRE DE 2024 em R\$ 6.495.877,90** (seis milhões, quatrocentos e noventa e
125 **cinco mil, oitocentos e setenta e sete reais e noventa centavos**) **no período de 01.09.2024 a**
126 **31.12.2024** o total de **R\$ 19.971.275,30** (dezenove milhões, novecentos e setenta e um mil,
127 duzentos e setenta e cinco reais e trinta centavos). Ao término da apresentação da parte
128 financeira passou-se para a produção de serviços, sendo os mesmos apresentados pela
129 enfermeira Hanna Camila Torres Lopes conforme segue:

130 **ATIVIDADES BÁSICAS**

QUADRIMESTRE	TOTAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NAS 12 UNIDADES E PRÉ-NATAL
1º	59.783
2º	62.878
3º	60.026
TOTAL	182.687

131 **ATENDIMENTOS MÉDICOS**

QUADRIMESTRE	CONSULTAS	VISITAS	PROCEDIMENTOS
1º	8.993	56	124
2º	10.656	48	228
3º	10.067	00	00
TOTAL	29.716	104	352

132 **ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM**

QUADRIMESTRE	CONSULTAS	VISITAS	PROCEDIMENTOS	Atividade educativa/orientação em grupo
--------------	-----------	---------	---------------	---



Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

1º	4.667	47	2.613	22
2º	4.543	52	2.199	836
3º	5.012	58	2.440	11
TOTAL	14.222	157	7.252	966

133

134

ATENDIMENTOS PSICÓLOGAS

QUADRIMESTRE	CONSULTAS	VISITAS	ATIVIDADE EM GRUPO	ABORDAGEM FUMANTE COGNITIVO
1º	582	5	80	2
2º	944	14	129	0
3º	00	21	121	0
TOTAL	2.276	40	330	2

135

136

ATENDIMENTOS EDUCADORES FÍSICOS

QUADRIMESTRE	MEDIÇÃO DE PESO	ATIVIDADE FÍSICA EM GRUPO	NÚMERO DE USUÁRIOS ATENDIDOS
1º	96	315	833
2º	98	380	982
3º	19	212	1.447
TOTAL	407	907	3.262

137

138

139

ATENDIMENTOS ASSISTENTE SOCIAL

QUADRIMESTRE	CONSULTAS	VISITAS	ATIVIDADE EM GRUPO
1º	430	14	43
2º	446	0	22
3º	466	0	13
TOTAL	1.342	14	78

140

141

ATENDIMENTOS FISIOTERAPEUTAS

QUADRIMESTRE	CONSULTAS	MEDIÇÃO DE PESO/ALTURA	ATIVIDADES EM GRUPO
1º	562	1	51
2º	1.070	1	0



3°	1.250	0	1
TOTAL	2.882	2	52

142

143

ATENDIMENTOS NUTRICIONISTAS

QUADRIMESTRE	CONSULTAS	MEDIÇÃO DE ALTURA	MEDIÇÃO DE PESO	ATIVIDADE EM GRUPO
1°	98	19	50	2
2°	144	33	57	0
3°	154	39	64	2
TOTAL	396	91	171	4

144

145

ATENDIMENTOS FONOAUDIÓLOGA

QUADRIMESTRE	CONSULTAS	MEDIÇÃO DE ALTURA	ATIVIDADE EM GRUPO
1°	72	0	21
2°	221	2	0
3°	500	28	14
TOTAL	793	30	21

146

147

ATENDIMENTOS DENTISTAS

QUADRIMESTRE	CONSULTAS	PACIENTES	PROCEDIMENTOS
1°	1.398	1.398	9.830
2°	1.010	1.171	9.408
3°	2.364	1.944	12.138
TOTAL	4.344	4.413	31.376

148

149

ATENDIMENTOS FARMÁCIA

QUADRIMESTRE	MEDICAMENTOS DISPENSADOS
1°	989.808
2°	1.096.715
3°	1.038.049
TOTAL	3.124.572

150

151

HIPERDIA



Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

QUADRIMESTRE	MEDICAMENTOS DISPENSADOS
1°	52.573
2°	57.914
3°	79.562
TOTAL	190.049

152

153

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ENTRE A PREFEITURA E O HCSFA

QUADRIMESTRE	CONSULTAS PRÉ-NATAL	ORTOPEDIA	HORA DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	VALOR
1°	135	23	2.152 H	R\$ 540.215,16
2°	127	14	1.650 H	R\$ 563.715,55
3°	137	00	2.193 H	R\$ 558.681,09
TOTAL 2024	399	37	5.995 H	R\$ 1.662.611,80

154

155

EXAMES LABORATORIAIS (FAE)

QUADRIMESTRE	VITAL BRASIL	VALOR	SANTA TEREZINHA	VALOR
1°	1.253	R\$ 5.080,94	1.359	R\$ 5.566,80
2°	1.318	R\$ 5.271,60	1.371	R\$ 5.560,17
3°	1.317	R\$ 5.197,17	1.222	R\$ 4.878,10
TOTAL 2024	3.888	R\$ 15.549,71	3952	R\$ 16.005,07

156

157

VACINAS

QUADRIMESTRE	ROTINA	INFLUENZA	COVID-19	POLIO
1°	2.149	1.614	163	0
2°	2.231	2944	578	755
3°	1.080	00	50	00
TOTAL	5.460	4.558	791	755

158

159

ORTESES E PRÓTESES

MATERIAIS	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE	TOTAL
ANDADOR	8	16	11	35
BENGALA	1	1	0	02
CADEIRA DE BANHO	11	18	22	51



Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

CADEIRA DE RODAS	16	17	20	53
CASAS DE APOIO	208	126	205	539
COLCHÃO PIRAMIDAL	3	2	0	5
CONCENTRADOR	0	1	0	1
KIT Bolsas de Colostomia	14	14	14	42
MEIAS (PARES)	08	0	0	8
MULETA (PARES)	10	10	16	36
OXIGÊNIO	29	34	38	101

160

161

162

SUPLEMENTOS E FRALDAS

QUADRIMESTRE	FRALDAS	FORMULAS E SUPLEMENTOS
1°	379	415
2°	453	237
3º	569	730
TOTAL	1.401	1.382

163

164

ÓCULOS

QUADRIMESTRE	ÓCULOS
1°	20
2°	548
3º	264
TOTAL	832

165

166

AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE

QUADRIMESTRE	VISITAS
1°	15.526
2°	18.419
3º	16.376
TOTAL	50.321

167

168

ENDEMIAS

QUADRIMESTRE	VISITAS
1°	5.296
2°	3.479



Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

3º	2390
TOTAL	11.165

169

170

171

CARTÃO SUS

QUADRIMESTRE	NÚMERO DE CARTÃO SUS
1º	291
2º	267
3º	237
TOTAL	795

172

173

AIH's

QUADRIMESTRE	Autorização de Internação Hospitalar
1º	261
2º	261
3º	350
TOTAL	872

174

175

SISVAN

QUADRIMESTRE	Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional
1º	1.931
2º	2.302
3º	2.136
TOTAL	6.369

176

177

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

QUADRIMESTRE	VISTORIA
1º	613
2º	798
3º	676
TOTAL 2023	2.087

178



179 **TRANSPORTE - HEMODIÁLISE**

QUADRIMESTRE	VIAGENS	PACIENTES
1°	162	8
2°	212	8
3°	208	8
TOTAL	582	8

180

181 **TRANSPORTE MICRO-ONIBUS**

QUADRIMESTRE	VIAGENS	PACIENTES
1°	332	4.222
2°	355	5.530
3°	369	5.313
TOTAL	968	13.758

182

183 **TRANSPORTE AMBULANCIA/CARRO**

QUADRIMESTRE	VIAGENS	PACIENTES
1°	364	509
2°	393	453
3°	258	840
TOTAL	1.016	1.802

184

Na sequência foram apresentados pela servidora Nívea Maria Buhler os **Relatórios do Setor de Regulação de Consultas e Exames**

185

186 **CONSULTAS REALIZADAS ATRAVÉS DO CONSÓRCIO (Custeadas pelo**
187 **Município)**

QUADRIMESTRE	CONSULTAS CONSÓRCIO
1°	1.914
2°	2.130
3°	3.181
TOTAL	7.225

188

CONSULTAS REALIZADAS ATRAVÉS DO CONSÓRCIO (Custeadas pelo Município)

SEQ	ESPECIALIDADE	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
01	CONSULTA EM ANESTESIOLOGISTA	11	8	5	7	31
02	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	30	13	42	28	113
03	CONSULTA EM CIR. VASCULAR	31	47	20	37	135



Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

04	CONSULTA EM DERMATOLOGIA	27	24	7	15	73
05	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA		5	10	5	20
06	CONSULTA EM EQUOTERAPIA				7	7
07	CONSULTA EM FISIOTERAPIA	21	38	62	112	233
08	CONSULTA EM FISIO. DOMICILIAR	102	142	149	156	549
09	CONSULTA EM FISIO. NEUROFUNCIONAL PEDIASUIT	12	76	20	37	145
10	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	1	2		1	4
11	CONSULTA EM GINECOLOGIA	17	21	20	10	68
12	CONSULTA EM NEUROLOGIA	29	24	12	5	70
13	CONSULTA EM NEFROLOGIA	9	9	14	9	41
14	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	169	274	174	140	757
15	CONSULTA EM ORTOPEDIA	94	89	97	124	404
16	CONSULTA EM OTORRINO	10	11	19	11	51
17	CONSULTA EM PEDIATRIA	2	15	11	2	30
18	CONSULTA EM PERÍCIAS MÉDICAS	22	10	28	12	72
19	CONSULTA EM PSIQUIATRIA	15	8	15	10	48
20	CONSULTA EM REUMATO/PNEUMO	6	3	6	6	21
21	CONSULTA EM TERAPIA OCUPACIONAL	34	44	44	51	173
22	CONSULTA EM UROLOGIA	13	9	10	11	43
23	MACC GESTAÇÃO ALTO RISCO	3	4	1	-	8
24	MACC HAS e DM	3	5	2	-	10
25	MACC PEDIATRIA ALTO RISCO	4	1	1	-	6
26	MACC SAÚDE MENTAL	-	5	4	60	69
					total MACC	
	TOTAL	665	887	773	856	3.181

189

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

190

QUADRIMESTRE	EXAMES CONSÓRCIO
1°	21.538
2°	23.812
3°	27.143
TOTAL	72.493

191

EXAMES REALIZADOS VIA TFD (Tratamento fora Domicílio - Estado)

QUADRIMESTRE	EXAMES TFD
1°	95
2°	154



Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

3º	62
TOTAL	311

192

CONSULTAS REALIZADAS VIA TFD (Tratamento fora Domicílio - Estado)

QUADRIMESTRE	CONSULTAS TFD
1º	172
2º	217
3º	238
TOTAL	627

193

194

195

196

CONSULTAS POR ESPECIALIDADE REALIZADAS VIA TFD (Tratamento fora Domicílio - Estado)

SEQ	ESPECIALIDADE	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
01	CONSULTA EM ALERGOLOGIA			1		1
02	CONSULTA EM BUCO MAXILO	11	10	6	4	31
03	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	2	1	2	3	8
04	CONSULTA EM CIR. GERAL	6	8	12	10	36
05	CONSULTA EM CIR. PEDIATRICA	3	1			4
06	CONSULTA EM CIR.VASCULAR	3	4	3	2	12
07	CONSULTA EM COLOPROCTOLOGIA	1		1		2
08	CONSULTA EM DERMATOLOGIA		1	1	1	3
09	CONSULTA EM ENDOCRINO PEDIATRICO	1				1
10	CONSULTA EM ENDOVASCULAR				1	1
11	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	1				1
12	CONSULTA EM GINECOLOGIA	1	4	7	2	14
13	CONSULTA EM HEMATOLOGIA	1	1			2
14	CONSULTA EM INFECTOLOGIA			1		1
15	CONSULTA EM NEUROCIRURGIA	1	2	1	2	6
16	CONSULTA EM NEUROLOGIA		1			1
17	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	5	6	3		14
18	CONSULTA EM ONCOLOGIA	10	7	6	3	26
19	CONSULTA EM ÓRTESE E PRÓTESE	1				1
20	CONSULTA EM ORTOPEDIA	9	11	3	3	26
21	CONSULTA EM OTORRINO	9	12	8	2	31
22	CONSULTA EM PNEUMOLOGIA	2	1	2		5
23	CONSULTA EM REUMATOLOGIA			1		1
24	CONSULTA EM TRANSPLANTE DE RIM			1		1
25	CONSULTA EM UROLOGIA	1	2	2	1	6
26	LAQUEADURA			2		2
27	VASECTOMIA			1		1
	TOTAL	68	72	64	34	238



197 **CONSULTAS REALIZADAS ATRAVÉS DO CEO (Centro de Especialidades**
198 **Odontológicas Custeadas pelo Município)**

QUADRIMESTRE	CONSULTAS CEO
1º	421
2º	457
3º	649
TOTAL	1.527

199 **CONSULTAS REALIZADAS ATRAVÉS DO CEO (Centro de Especialidades**
200 **Odontológicas Custeadas pelo Município)**

SEQ	ESPECIALIDADE	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
01	CONSULTA EM BUCO MAXILO FACIAL			2		2
02	CONSULTA EM CIR. ORAL MENOR	25	25	18	17	85
03	CONSULTA EM DENTÍSTICA	20	12	11	13	56
04	CONSULTA EM ENDODONTIA	63	58	76	63	260
05	CONSULTA EM PERIODONTIA	10	25	16	16	67
06	CONSULTA EM PNE	5	30	39	26	100
07	ODONTO PEDIATRIA (oxido nitroso)		2			2
08	PRÓTESES DENTÁRIAS	13	22	34	8	77
	TOTAL	136	174	196	143	649

201 **FILA DE ESPERA DE CONSULTAS ODONTOLÓGICAS CEO (Centro de**
202 **Especialidades Odontológicas Custeadas pelo Município)**

QUADRIMESTRE	FILA DE ESPERA
1º	618
2º	370
3º	432

203 **FILA DE ESPERA DE CONSULTAS ODONTOLÓGICAS -3º QUADRIMESTRE/24**

SEQ	ESPECIALIDADE	QUANTIDADE
01	CONSULTA EM CIR. ORAL MENOR	20
02	CONSULTA EM DENTÍSTICA	10
03	CONSULTA EM ENDODONTIA	53
04	CONSULTA EM PERIODONTIA	102
05	CONSULTA EM PNE	7
06	ODONTO PEDIATRIA (oxido nitroso)	0
07	PRÓTESES DENTÁRIAS	240
	total	432

204 **FILA DE ESPERA DE CONSULTAS**

QUADRIMESTRE	FILA DE ESPERA CONSULTAS
1º	460
2º	501
3º	501



FILA DE ESPERA DE CONSULTAS- 3º QUADRIMESTRE/2024

SEQ	ESPECIALIDADE	ESTADO	CONSÓRCIO
01	CONSULTA EM APR (Associação Paranaense de Reabilitação)	0	
02	CONSULTA EM ALERGOLOGIA	2	
03	CONSULTA EM BUCO MAXILO	4	
04	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	0	35
05	CONSULTA EM CIR. APARELHO DIGESTIVO	7	
06	CONSULTA EM CIR. BARIÁTRICA	1	
07	CONSULTA EM CIR. CABEÇA E PESCOÇO	2	
08	CONSULTA EM CIR. CATARATA		17
09	CONSULTA EM CIR. GERAL	1	0
10	CONSULTA EM CIR. PEDIATRICA	1	0
11	CONSULTA EM CIR. PLASTICA	14	0
12	CONSULTA EM CIR. VASCULAR	2	8
13	CONSULTA EM DERMATOLOGIA	0	30
14	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	0	5
15	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA		
16	CONSULTA EM GENETICA CLÍNICA	4	
17	CONSULTA EM GINECOLOGIA	2	12
18	CONSULTA EM GINECOLOGIA INFERTILIDAE	2	
19	CONSULTA EM HEMATOLOGIA	2	
20	CONSULTA EM HEPATOLOGIA	0	
21	CONSULTA EM INFECTOLOGIA		
22	CONSULTA EM NEFROLOGIA	0	5
23	CONSULTA EM NEUROCIRURGIA	35	
24	CONSULTA EM NEUROLOGIA	2	60
25	CONSULTA EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	7	
26	CONSULTA EM ODONTO. HOSPITALAR	0	0
27	CONSULTA EM OFTALMOLOGISTA		30
28	CONSULTA EM ONCOLOGIA		
29	CONSULTA EM ORTOPEDIA	20	28
30	CONSULTA EM OTORRINO	7	20
31	CONSULTA EM PEDIATRIA	0	0
32	CONSULTA EM PNEUMOLOGIA	3	0
33	CONSULTA EM PROCTOLOGIA	3	
34	CONSULTA EM PRÓTESES AUDITIVAS	26	
35	CONSULTA EM PSIQUIATRIA		3
36	CONSULTA EM REUMATOLOGIA	4	0
37	CONSULTA EM TRANSSEXUALIZADOR	0	
38	CONSULTA EM UROLOGIA	9	8
39	MACC GERIATRIA		0
40	MACC GESTAÇÃO DE ALTO RISCO		8
41	MACC HAS e DM		6
42	MACC PEDIATRIA ALTO RISCO		0
43	MACC SAUDE MENTAL		7
44	LAQUEADURA	0	0
45	VASECTOMIA	0	0
46	EQUOTERAPIA		6



47	TERAPIA OCUPACIONAL		
	TOTAL	137	364

206

207

FILA DE ESPERA DE EXAMES

QUADRIMESTRE	FILA DE ESPERA EXAMES
1°	1.183
2°	175
3°	400

208

FILA DE ESPERA DE EXAMES

SEQ	ESPECIALIDADE	QUANTIDADE
01	CINTILOGRAFIA	2
02	COLONOSCOPIA	10
03	DENSITOMETRIA	15
04	ECODOPPLER DE VARIZES	10
05	ELETROENCEFALOGRAMA	3
06	ELETRONEUROMIOGRAFIA	11 (SEM PRESTADOR)
07	ENDOSCOPIA	40
08	ESPIROMETRIA	5
09	EXAMES CARDIOLÓGICOS	25
10	EXAMES OFTALMOLOGICOS	102
11	EXAMES OTORRINOLARINGOLOGIA	46
12	MAMOGRAFIA	11
13	ÓCULOS	60
14	POLISSONOGRAMA	2
15	RESSONÂNCIAS	10
16	RESSONÂNCIA COM SEDAÇÃO	4 (crianças)
17	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	0
18	TOMOGRAMA	2
19	USGs	42
	TOTAL	400

209

210

RELATÓRIO DA OUVIDORIA ANO DE 2024

QUADRIMESTRE	SOLICITAÇÃO – RECLAMAÇÃO – ELOGIO – DENÚNCIA
1°	17
2°	15
3°	30
TOTAL	62

211

EXAMES REALIZADAS NO ANO DE 2024 - 1°; 2° e 3° QUADRIMESTRE

	1° QUADRI	2° QUADRI	3° QUADRI	TOTAL ANUAL
CONSÓRCIO (custo município)	21.538	23.812	27.143	72.493
TFD	14	153	62	229



(fora domicílio)

212 **CIRURGIAS REALIZADAS NA SANTA CASA DE IRATI NO ANO DE 2024- 1º; 2º**
213 **e 3º QUADRIMESTRE**

	1º QUADRI	2º QUADRI	3º QUADRI	TOTAL ANUAL
CONSÓRCIO (custo município)	25	47	58	130
SUS	16	18	33	67

214 **CIRURGIAS VASCULARES NO ANO DE 2024 - 1º; 2º e 3º QUADRIMESTRE**

CONSÓRCIO	1º QUADRI	2º QUADRI	3º QUADRI	TOTAL ANUAL
VARIZES	3	13	1	17
ESPUMA	1	16	2	19

215 **CONSULTAS REALIZADAS NO ANO DE 2024 - 1º; 2º e 3º QUADRIMESTRE**

	1º QUADRI	2º QUADRI	3º QUADRI	TOTAL ANUAL
CONSÓRCIO (custo município)	1.914	2.130	3.181	7.225
CEO (custo município)	421	457	649	1.527
TFD (fora domicílio)	217	172	238	627

216 Após finalizar a apresentação do Setor de Regulação, foram expostas as metas e os resultados
217 dos programas a serem mencionados a seguir. A condução da apresentação ficou a cargo da
218 Enfermeira e Presidente do Conselho Municipal de Saúde, Keytch Mehret, que iniciou com
219 o **PROVIGIA – PROGRAMA ESTADUAL DE FORTALECIMENTO DA**
220 **VIGILÂNCIA EM SAÚDE, FORAM APRESENTADAS AS METAS QUE O**
221 **MUNICÍPIO DEVE CUMPRIR PARA O RECEBIMENTO DOS INCENTIVOS**
222 **FINANCEIROS DO GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ:** A enfermeira iniciou sua
223 apresentação: **1 - QUALIFICAR O REGISTRO DAS AÇÕES DE CONTROLE**
224 **SANITÁRIO NO SISTEMA ESTADUAL DE INFORMAÇÃO EM VIGILÂNCIA**
225 **SANITÁRIA (SIEVISA)** * Registro consistente, no SIEVISA, das informações das
226 inspeções sanitárias realizadas no território. a) para municípios do porte I: avaliação aleatória
227 de 8 registros no ano. **RESULTADOS: 28 REGISTROS - AÇÃO: REALIZADA**

Área Responsável pela Avaliação e Monitoramento: Regionais de Saúde e CVIS

Critérios de Avaliação

Considera-se Ação Realizada:

1. O Registro consistente do SIEVISA, das informações das inspeções sanitárias realizadas no território.
 - a) Para municípios do porte I: avaliação aleatória de 08 registros no ano.
2. Fonte de Dados SIEVISA

REGISTROS NO SIEVISA

Quadrimestre	Meta anual	Registros	% atingida	Ação
1º	8	18	225%	Realizada
2º	8	28	350%	Atingida
3º	8	17	237,50%	Atingida
Anual	8	73	912,50%	Atingida



229 **2 - DESENVOLVER AÇÕES DE CONTROLE SANITÁRIO COM FOCO NO**
230 **RISCO*** Implementação de ações de controle sanitário com base no grau de risco.
231 Manutenção do cadastro atualizado do universo dos estabelecimentos de médio e alto risco
232 no território. **AÇÃO REALIZADA**

Quadrimestre	Cadastros no SIEVISA	Grau de Risco	Ação
1º	Todos Atualizados	RE1034/202	Realizada
2º	Todos Atualizados	RE1034/202	Realizada
2º	Todos Atualizados	RE1034/202	Realizada

233 **3 – MELHORAR A QUALIDADE DE VIDA DOS IDOSOS RESIDENTES EM**
234 **INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA-** *Registro de inspeção em 100% das
235 ILPIs da área de abrangência cadastradas no link do cadastro único a ser disponibilizado pela
236 SESA. **AÇÃO REALIZADA**

Quadrimestre	Cadastro ILPI	Inspeção	Ação
1º	OK –	Vigente (Licença Sanitária) válida até 25/04/2024	A 4ª. Regional habilitou a Instituição para receber a Licença Sanitária
2º	OK	Realizada Inspeção em conjunto com a 4ª. Regional em 20/05/2024	A 4ª. Regional habilitou a Instituição para receber a Licença Sanitária
3º	Ok	Inspeção realizada Licença válida até: 17/06/2025	Realizada

237 **4 - MELHORAR O ACOLHIMENTO, DETECÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS**
238 **CASOS DE HANSENÍASE NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE** • Incapacidade Física
239 - porcentagem de incapacidade física grau 2 (GIF2) no diagnóstico e no ano vigente abaixo
240 de 10%. • Contatos - avaliação de contatos no ano vigente acima de 90%. • Cura -
241 porcentagem de cura nos anos das coortes acima de 90%. **AÇÃO REALIZADA.**

	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre
Avaliação de Incapacidade Física – Grau 2	A/C	A/C	A/C
Avaliação de contatos	A/C	A/C	100%
Cura	A/C	A/C	A/C



242 **5 - PROMOVER CAPACITAÇÃO EM SAÚDE DO TRABALHADOR PARA OS**
243 **PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE** * Número mínimo de
244 profissionais capacitados por quadrimestre de avaliação; Município PORTE 1= no mínimo 1
245 profissional capacitado. **Resultado: 00(zero) não foram capacitados profissionais** neste
246 **quadrimestre AÇÃO NÃO REALIZADA**. No segundo quadrimestre a Ação foi realizada
247 para 01 (um) profissional da Vigilância Sanitária.

Quadrimestre	Capacitações da Equipe de Vigilância em Saúde	Capacitações para Equipe de Atenção Primária	Ação
1º	Não realizada	Não realizada	Não realizada
2º	Bruna - Segurança em Máquinas e Equipamentos NR12 - Apreciação e Redução de Risco (Turma JUL/2024) -Com carga-horária de 22 horas, início em 09/07/2024, término em 08/08/2024		Realizada
3º	Wilson – Segurança no uso de EPIs para aplicação de defensivos agrícolas – Carga horária de 03 horas		Realizada

248 **6 - INVESTIGAR 100% DOS ACIDENTES DE TRABALHO TÍPICOS QUE**
249 **RESULTARAM EM ÓBITO E AMPUTAÇÃO E INVESTIGAR 100% DOS AT COM**
250 **CRIANÇAS E ADOLESCENTES (TÍPICOS E DE TRAJETO) E REGISTRAR NO**
251 **SIEVISA**. Investigação de 100% dos casos notificados no SINAN dentro do quadrimestre
252 de avaliação.

INVESTIGAR 100% DOS ACIDENTES DE TRABALHO			
Quadrimestre	AT Notificados	AT Investigados	Ação
1º	04	03	Resultado não alcançado, uma investigação em aberto, com data pré agendada para a realização.
2º	02	03	Realizada
3º	02	02	Realizada

253 **8 - PROMOVER FATORES DE PROTEÇÃO E REALIZAR AÇÕES PARA**
254 **PREVENÇÃO E CONTROLE DOS FATORES DE RISCO PARA AS DOENÇAS**
255 **CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS (DCNT)**. Para municípios >100.000 Manter ou
256 reduzir o número de óbitos prematuros (30 a 69 anos) por DCNT.; Óbito de 2023 = 21.

DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS			
1º Quadrimestre	Meta para 2024	Nº de óbitos até a presente data	DCNT:
	29	06	1.Neoplasias 2.DM II 3.Doenças do aparelho circulatório 4.Doenças do aparelho respiratório
2º Quadrimestre	29	09	1.Neoplasias - 03 2.DM II - 0 3.Doenças do aparelho circulatório - 05



			4. Doenças do aparelho respiratório - 01
3º Quadrimestre	29	08	1. Neoplasias - 04 2. DM II - 0 3. Doenças do aparelho circulatório - 03 4. Doenças do aparelho respiratório - 01
Total do ano	29	23	Meta atingida

257 **COMPARATIVO ÓBITOS PREMATUROS (30 A 69 ANOS) POR DOENÇAS**
258 **CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS ENTRE OS ANOS 2021 E 2024**

Ano	Nº de óbitos
2021	30
2022	22
2023	21
2024	23
Total	96

259 **9 - APRIMORAR A VIGILÂNCIA DAS INTOXICAÇÕES EXÓGENAS E O**
260 **CONTROLE DAS ARBOVIROSES, ESPECIALMENTE NO COMBATE DO**
261 **MOSQUITO AEDES AEGYPTI TRANSMISSOR DAS ARBOVIROSES DENGUE,**
262 **ZIKA VIRUS E FEBRE CHIKUNGUNYA**

INTOXICAÇÕES EXÓGENAS		
1º Quadrimestre	03 Intoxicações por agrotóxicos.	Resultado - 100% Investigados
2º Quadrimestre	03 Intoxicações por agrotóxicos.	Resultado - 100% Investigados
3º Quadrimestre	02 Intoxicações por agrotóxicos.	Resultado - 100% Investigados

263 **10 - REALIZAR ANÁLISES EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO**
264 **HUMANO PARA OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL**
265 **LIVRE E TURBIDEZ** Quando o município atingir pelo menos 75% do Indicador Único,
266 considerando o número mínimo mensal de análises para os parâmetros coliformes totais,
267 cloro residual livre e turbidez. **AÇÃO REALIZADA. 10- Proporção de análises realizadas**
268 **em amostras de água para consumo humano quanto os parâmetros (Coliformes Totais,**
269 **Cloro Residual livre e Turbidez)**

Quadrimestre	Coliformes Totais	Cloro Residual livre	Turbidez
1º	31	28	30
2º	40	41	43
3º	40	42	45
% atingida	92,50%	92,50%	98,33%

270 OBS: O laboratório da UNICENTRO iniciou suas atividades em fevereiro, ficando de janeiro
271 sem realização de análises bacteriológicas. Fonte: Vigilância Sanitária Municipal/SISAGUA
272 e GAL.

273 **11 - REALIZAR AÇÕES DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DA**
274 **VIGILANCIA DO ÓBITO E DAS INFECCÕES SEXUALMENTE**
275 **TRANSMISSÍVEIS RESPONSÁVEIS PELOS CASOS DE TRANSMISSÃO**
276 **VERTICAL:**



	Óbito por causa básica	Óbito Materno	Óbito Infantil	Sífilis	AIDS	AÇÃO
1º QUAD	100%	A/C	100% (1)	A/C	A/C	REALIZADA
2º QUAD	100%	A/C	100% FETAL	A/C	A/C	REALIZADA
3º QUAD	100%	A/C	A/C	A/C	A/C	REALIZADA

277 **12 - REALIZAR AÇÕES DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DOS SISTEMAS**
 278 **DE INFORMAÇÃO DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA SIVEP-Gripe** 1. 80% dos
 279 casos e óbitos de SRAG hospitalizados digitados em até 7 (sete) dias após a internação; 2.
 280 90% dos casos e óbitos de SRAG hospitalizados encerrados em até 60 dias após a internação.
 281 3. SI-PNI - 75% da homogeneidade das Coberturas Vacinais – 8 vacinas; 4. SIES - 100% da
 282 movimentação de Materiais utilizados durante a estratégia de vacinação.

Metas	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre
1 - 80% dos casos e óbitos de SRAG hospitalizados digitados em até 7 (sete) dias após a internação	47 = 100%	80= 100% 125=98.82%	71=100% 198=100% 195=98,48%
2 - 90% dos casos e óbitos de SRAG hospitalizados encerrados em até 60 dias após a internação.	47 = 100%	80=100% - 124 =97.64%	71=100% 198=100% 193=97,47%
3 - SI-PNI - 75% da homogeneidade das Coberturas Vacinais – 8 vacinas	0%	75%	88%
4. SIES - 100% da movimentação de Materiais utilizados durante a estratégia de vacinação SIES	80%	100%	100%
Resultado	Ação realizada	Ação realizada	Ação realizada

283 Na oportunidade foram apresentados alguns **DOS INDICADORES DA PACTUAÇÃO**
 284 **INTERFEDERATIVA** do Sispacto, que atualmente não são mais pactuados anualmente,
 285 porém são acompanhados e monitorados pelo município. **1- Óbitos prematuros (30 a 69**
 286 **anos) por doenças crônicas não transmissíveis:**

DCNT	CID	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
Neoplasias	C00 - C97	04	03	04	07
DM II	E10 - E14	00	00	00	00
Doenças do Aparelho Circulatório	I00 - I99	02	05	03	07
Doenças do Aparelho Respiratório	J30 - J98	00	01	01	01
TOTAL		06	09	08	23

288 **2 - Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados no**
 289 **primeiro quadrimestre**

1º QUADRIMESTRE						
EQUIPES	ESF 01	ESF 02	ESF 03	ESF 04	ESF 05	TOTAL MUNICÍPIO



Nº	01	00	00	00	00	01
Investigado	01	00	00	00	00	100%

291

2º 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%

292

3º QUADRIMESTRE						
EQUIPES	ESF 01	ESF 02	ESF 03	ESF 04	ESF 05	TOTAL MUNICÍPIO
Nº	00	00	00	01	00	01
Investigado	00	00	00	01	00	100%

293

Fonte: SIM Federal. A meta pactuada pelo município foi de 100% e a Meta Nacional de 90%. Houve 01 (um) óbitos no período.

294

295

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

EQUIPES	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	TOTAL INVESTIGADOS	
Óbito Causa Mal Definida	04	00	00	04	100%
Óbito Causa Definida Investigado	01	01	00	02	100%
Total De Óbitos Investigados	100%	100%	00	100%	100%
Total de Óbitos	05	01	00	06	100%

296

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

297

298

299

300

301

4- Proporção de vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação para crianças menores de 1 ano de idade 3º quadrimestre 2023 Pentavalente (3ª dose) / Pneumocócica 10 valente (2ª dose) Poliomielite (3ª dose) e Tríplice Viral (1ª dose) com cobertura vacinal preconizada 95%

PENTAVALENTE (3ª DOSE)	PNEUMOCÓCICA 10 VALENTE (2ª DOSE)	POLIOMIELITE (3ª DOSE)	TRÍPLICE VIRAL (1ª DOSE)	TOTAL DAS 4 VACINAS SELECIONADAS COM COBERTURA ADEQUADA
118,18%	118,18%	118,18%	118,18%	100%
57 doses	57 doses	57 doses	53 doses	1º quadrimestre
98,5%	95,49%	97,74%	102,26%	100%
101,16%	104,65%	101,16%	111,65%	2º quadrimestre
				100%

302 *Pactuado para 2024: 75%; Referência Nacional: 75%.

303 **5- Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DCNI)**
304 **encerrados em até 60 dias após a notificação. A meta pactuada para 2023 é de encerrar**
305 **100 % dos casos em até 60 dias.**

EQUIPES	ESF 01	ESF 02	ESF 03	ESF 04	ESF 05	TOTAL MUNICÍPIO
1° Quadrimestre	00	01	00	00	01	100% encerrado
2° Quadrimestre	00	00	00	00	00	00= A/C
3° Quadrimestre	00	00	00	00	00	00= A/C

306 **6- Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes**
307 **1° quadrimestre 2023.** Foram diagnosticados casos novos de hanseníase nos anos de 2022 e
308 2023, porém, não cai na avaliação nos anos de coortes Paucibacilar e multibacilar, sendo os
309 casos novos diagnosticados a cada dois anos, sendo que serão avaliados os casos que surgirem
310 no ano de 2024.

ANO NOTIFICAÇÃO	PAUCIBACILAR	MULTIBACILAR	TOTAL
2010	00	02	02
2013	01	01	02
2014	00	01	01
2015	00	02	02
2020	00	00	00
2021	00	00	00
2022	00	02	02
2023	00	02	02
2024	00	01	01
Total	01	11	12

311 **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
1° Quadrimestre	0	0	0	0	0	0
2° Quadrimestre	0	0	0	0	0	0
3° Quadrimestre	0	0	0	0	0	0

312 Fonte: SINAN Municipal 21/02/2025

313 **9- Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.**

EQUIPES	ESF 01	ESF 02	ESF 03	ESF 04	ESF 05	TOTAL
1° Quadrimestre	00	00	00	00	00	00
2° Quadrimestre	0	0	0	0	0	0
3° Quadrimestre	0	0	0	0	0	0

314 Fonte: SINAN Municipal 20/02/2025

315 Pactuado em número absoluto (zero) em 2023. Referência Nacional Taxa de Detecção 8,2
316 **10- Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano**
317 **quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez**

	COLIFORMES TOTAIS (40)	CLORO RESIDUAL LIVRE(40)	TURBIDEZ(40)	%
1º Quadrimestre	31 (77,5%)	28 (70%)	30 (75%)	74,38%
2º Quadrimestre	40 (88,75%)	41(86,25%)	43(91,25%)	88,75%
3º Quadrimestre	40 (92,5%)	42 (92,5%)	45(98,3%)	94,23%

318 Fonte: SISÁGUA Vigilância Sanitária Municipal e GAL, em 18/02/2025. A meta pactuada para 2024 é de
319 100% sendo a Referência Nacional 92,01% - Indicador Único 94,32%

320 **11- Razão de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos na**
321 **população residente na mesma faixa etária.** Foram realizadas 247 coletas de material do
322 colo de útero para exames citopatológicos em mulheres dentro da faixa etária preconizada e
323 29 exames em mulheres fora desta faixa etária. O Total de mulheres de 25 a 64 anos = 3.709/3,
324 sendo 1.237 anual. A meta pactuada é na razão de 0,99 que equivale a 1.225 exames a serem
325 realizados em mulheres na faixa etária de 25 a 64 ano, durante o ano de 2024.

Faixa etária preconizada	ESF 01	ESF 02	ESF 03	ESF 04	ESF 05	TOTAL	RAZAO
1 QUAD	55	22	48	66	56	247	
2 QUAD	43	00	49	115	44	251	
3 QUAD	101	68	53	104	111	437	
TOTAL MUNICÍPIO	201	96	140	212	211	860	Razão 0,20

326 **2- Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69**
327 **anos na população residente na mesma faixa etária. Pop: 663 IDOSAS COM 60 A 69**
328 **ANOS+ 1024 DE 50 A 59 ANOS = 1687/2=844**

Faixa etária preconizada	ESF 01	ESF 02	ESF 03	ESF 04	ESF 05	TOTAL	RAZAO
1º QUAD	2	3	0	2	2	9	
2º QUAD	15	10	15	26	17	83	
3º QUAD	17	9	6	8	13	53	
TOTAL	34	22	21	36	32	145	0,17

329 Meta pactuada para o ano de 2024: 0,77, foi cumprido 0,17 da meta.

330 **13- Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar**

	EQUIPES		TOTAL MUNICIPIO	
			Nº	%
1º Quadrimestre	PARTO NORMAL		18	32,14
	PARTO CESÁREO		38	37,586
2º Quadrimestre	PARTO NORMAL		16	23,88
	PARTO CESÁREO		51	76,12
3º	PARTO NORMAL		10	17,54



Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

Quadrimestre	PARTO CESÁRIO	47	82,46
2024	PARTO NORMAL = Total (parcial)	44	24,44
	PARTO CESÁRIO = Total (parcial)	136	75,56%

331 Total de nascidos no terceiro quadrimestre: 57. A referência estadual 37% de parto normal e
332 o município pactuou 39% de partos normais em relação aos partos cesarianos.

333 **14- Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.**

334 **Estimativa de 126 gestantes**

335

	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	TOTAL 2024
GESTANTE DE 14 ANOS	01	00	01	02
GESTANTE DE 15 ANOS	00	01	01	02
GESTANTE DE 16 ANOS	02	00	00	02
GESTANTE DE 17 ANOS	01	01	04	06
GESTANTE DE 18 ANOS	05	04	01	10
GESTANTE DE 19 ANOS	01	02	01	04
TOTAL	10	08	08	30
MAES > 14 ANOS	00	00	00	00
MAES DE 15-19 ANOS	02	08	06	16
TOTAL	02	08	06	16
NASCIDOS VIVOS NO PERÍODO	56	71	57	184
				8,7%

336 Fonte: SESA/PR - pactuado para o ano de 2024 12,00% no município. Referência
337 ESTADUAL 12,00%.

338 **15- Taxa de mortalidade infantil - Referência Estadual 9,53% Pactuado para 2024 – 01**
339 **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	01	00	00	00	00	01
Óbito Fetal 2º QUAD	00	01	00	00	00	01
Óbito Infantil 2º QUAD	00	00	00	00	00	00
Óbito Fetal 3º QUAD	00	00	00	00	00	00
Óbito Infantil 3º QUAD	00	00	00	00	00	00
TOTAL	01	01	00	00	00	02

340 Fonte: SIM Federal 19/02/2025

341 **17- Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.** Pactuado
342 para 2024: 0 (zero) óbito,



Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

Nº DE ÓBITOS MATERNOS	TOTAL MUNICÍPIO
1º QUADRIMESTRE	00
2º QUADRIMESTRE	00
3º QUADRIMESTRE	00

343 Fonte: SIM Federal.

344 **17- Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.** Numerador: N°
 345 de ESF x 3.450 + (N° e AB + N° ESF equivalente) x 3.000 em determinado local e período.
 346 Denominador: Estimativa da populacional do ano anterior. Fator de multiplicação: 100
 347 Referência ESTADUAL A cobertura de Atenção Básica do estado é de 89,5% e a cobertura
 348 populacional de Estratégia de Saúde da Família é de 64,75%. A cobertura no município está
 349 em 127,77% = 15.433 PESSOAS com 07 médicos atuantes. **18 - Cobertura de**
 350 **acompanhamentos das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)**

ANO	1º VIGÊNCIA	2º VIGÊNCIA (parcial)
2024	91,62 %	90,31%

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

352 Pactuado para 2024 - 90,0% - Referência Estadual 36,27%. A meta pactuada pelo município
 353 atingir 90% de acompanhamentos, enquanto o Estado Pactuou 36,27%.

354 **19- Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica**

ANO	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Quantidade de Pessoas
2024	130,48%	100%	100%	15.433

355 Numerador: (nº eSB*3.450) +(nº eSB equivalentes*3.000)) em determinado local e período.
 356 Denominador: população no mesmo local e período Fator de multiplicação: 100. A Referência
 357 ESTADUAL é 39,60 % de cobertura no Estado. A cobertura populacional estimada em saúde
 358 bucal na atenção básica está em 100% = 15.433 pessoas no município de Rio Azul. Pactuado
 359 para o ano de 2024 100%. **20 - Número de casos de doença ou agravo relacionados ao**

360 **trabalho notificados por local de residência com o campo ocupação preenchido**

EQUIPES	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	TOTAL
Intoxicação Exógena	01	00	01	02
Acidente c/ Material Biológico	01	00	01	02
Acidente De Trabalho Grave	40	28	49	117
Total	42	28	51	121

361 Pactuado 100% e a Meta Estadual é de 51,73%.

362 **21 - Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de Imóveis visitados**
 363 **para controle vetorial da dengue 2024 - Município INFESTADO – 3 Ciclos extras**

Ano 2024		IMÓVEIS CADASTRADOS	IMÓVEIS VISITADOS	% COBERTURA	% META ATINGIDA
1º Quadrimestre	1º CICLO jan e fev	3.782	1.579	42,58%	NÃO
	2º CICLO mar e abr	3.782	1.662	44,82%	NÃO



Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

2º Quadrimestre	3º CICLO mai e jun	3.782	1.752	46,32%	NÃO
	4º CICLO jul e ago	3.782	1.639	43,33%	NÃO
	5º CICLO set e out	3.782	887	23,92%	0,5
	6º CICLO nov e dez	3.782	795	21,44%	1,79

21-Proporção de Exodontia em Relação aos Procedimentos

PROCEDIMENTOS SELECIONADOS	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD	TOTAL MUNICÍPIO
EXODONTIA (PERMANENTES)	117	60	149	334
PROCEDIMENTOS INDIVIDUAIS	9918	3757	7.972	22.136
PROPORÇÃO	1,18%	1,59%	2%	1,51%

Fonte: <https://saudedigital.pr.gov.br/> EM 24/02/202

Número de Testes Rápidos realizados no primeiro quadrimestre de 202

Testes Rápidos – TOTAL	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	2º Quadrimestre	Total
HIV	285	278	374	937
SÍFILIS	284	283	379	946
HEPATITE B	283	297	379	959
HEPATITE C	312	280	379	971

DADOS DA CAMPANHA DE INFLUENZA

<u>Dados da Campanha de vacinação contra Influenza.</u>	QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS EM 2024 - Parcial
ESF 01	1.572
ESF 02	686
ESF 03	589
ESF 04	1.230
ESF 05	646
Total	4.723 doses aplicadas

DADOS DA VACINA COVID-19

	QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS EM 2024 - Parcial
ESF 01	281
ESF 02	05
ESF 03	10
ESF 04	203
ESF 05	87
Total	586 doses aplicadas

A enfermeira Keytch apresentou os registros de notificações de COVID-19, totalizando 790 notificações. Dentre estes, 74 casos foram confirmados como positivos para a doença, além de terem sido registrados 2 óbitos relacionados a ela. Finalizadas as apresentações de todos os Relatórios Receitas e Despesas vinculadas ao Fundo Municipal de Saúde referentes ao

375 **Terceiro Quadrimestre de 2024 – Período: 01.09.2024 a 31.12.2024 e o total do ano de**
376 **2024 Período: 01.01.2024 a 31.12.2024,** houve tempo para responder as dúvidas que
377 surgiram, sendo que nenhum dos presentes questionou. O Secretário da Comissão A
378 Comissão Permanente de Educação, Saúde, Esportes, Cultura, Turismo e Assistência Social,
379 vereador Renato Antonio Semann, agradeceu pela presença de todos e pelas apresentações e
380 encerrou a Audiência Pública. Não havendo nada mais a constar, a Secretária Executiva do
381 Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul, lavrou a presente ata que vai assinada pela
382 Presidente: Keytch Mehret Keytch Mehret e pela e pela Secretária Executiva: Marina
383 Woichik Veronez Marina Woichik Veronez e demais presentes, conforme lista de
384 assinatura em anexo. Rio Azul, 28 de fevereiro de 2025.



Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

ATA Nº 296/2025 - Reunião Extraordinária - Data: 28/02/2025

LISTA DE PRESENÇA - AUDIÊNCIA PÚBLICA TERCEIRO QUADRIMESTRE 2024 SETOR SAÚDE

	NOME	ENTIDADE	ASSINATURA
01	Renata P.K	Câmara Municipal	[Assinatura]
02	Alcineia Guillard		Alcineia Guillard
03	PAULO GEDAR POPOLIO		Paulo Gedar Popolio
04	Thays Buco Jacinski	Prefeitura	[Assinatura]
05	Regina Helena	"	[Assinatura]
06	Valdir Siqueira		[Assinatura]
07	Marlen S de Souza	Prefeitura	[Assinatura]
08	Maria Landine Quirino	Jec. de Finanças	[Assinatura]
09	Dora A. L. Carne	J. Saúde	[Assinatura]
10	KAT. ROSS MARACCHI	SMS e CMS	[Assinatura]
11	Jaciel Frohnick	Pupituna	Jaciel Frohnick
12	ROBALDO MESQUITA	"	[Assinatura]
13	Roberto Oliveira	Prefeitura	[Assinatura]
14	Rafaela Serraz Lipula	"	[Assinatura]
15	Raoni Mendes Sem.	AMRA	[Assinatura]
16	Wilson ASSIS STRESSER	S.M.S.	[Assinatura]
17	Karen Eline Stanichewski	S.M.S.	Karen Eline Stanichewski
18	Luiz Carlos Demetrio Jansen Neto	S.M.S.	[Assinatura]
19	Keyty Melyt	SMS e CMS	[Assinatura]
20	Walter Koprich M. Jansen	SMS	[Assinatura]
21	Vanessa Maria Bielek	SMS	[Assinatura]
22	Theremai Luis de Lemos	SMS	[Assinatura]
23	Adriana Serafim	SMS	Adriana Serafim
24	Yolanda Jonki	SMS	Yolanda Jonki
25	Luiz Lopes	SMS	[Assinatura]
26	Adriana Ruyne	SMS	Adriana P.P. Ruyne
27	Maria Elaine Paonano	SMS	[Assinatura]
28	Dionely F. Przybylo	Prefeitura	[Assinatura]
29	Silma Veronez	Prefeitura	[Assinatura]
30	Beaulda B. de Oliveira	Conselho	[Assinatura]



Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

ATA Nº 296/2025 - Reunião Extraordinária - Data: 28/02/2025

LISTA DE PRESENÇA - AUDIÊNCIA PÚBLICA TERCEIRO QUADRIMESTRE 2024 SETOR SAÚDE

	NOME	ENTIDADE	ASSINATURA
01	CIDIMAR RIBEIRO	PROFESSORA	[Assinatura]
02	Roseli Summaer gurski	Prefeitura	[Assinatura]
03	Marina W. Jurek	SMS/Sec. Executiva CMS.	[Assinatura]
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			