



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

DEMONSTRATIVO DA RECEITA					
FEDERAL	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	TOTAL
ATENÇÃO BÁSICA	375.701,54	280.524,75	280.525,00	257.560,75	1.226.854,72
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
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	TOTAL
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	14.768,88	14.734,44	14.734,44	28.486,85	72.724,61
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
TOTAL GERAL	390.470,42	295.259,19	295.259,44	286.047,60	1.299.579,33

45

ESTADUAL					
2025	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	TOTAL
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 Expansão da Rede de Atenção à Saúde					-
TOTAL	-	-	38.313,00	202.837,88	241.150,88

46

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

47

DEMONSTRATIVO DA DESPESA					
01/01/2025 a 30/04/2025					
2025	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	total
DESPESAS CORRENTES	1.642.779,77	1.751.881,94	1.593.292,86	1.863.229,38	6.851.183,95
PESSOAL E ENCARGOS	864.256,23	850.891,29	875.434,99	881.360,11	3.471.942,62
CONSÓRCIO	22.247,99	20.424,29	24.524,56	24.493,36	91.690,20
VENCIMENTOS E 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 RESTITUIÇÕES		1.605,07	1.605,07	1.605,07	4.815,21
OUTRAS DESPESAS CORRENTES	778.523,54	900.990,65	717.857,87	981.869,27	3.379.241,33
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 DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	-	31.002,41	151.494,05	101.892,50	284.388,96
DESPESAS DECORRENTES DE CONT DE TERC	30.380,04		-	-	30.380,04
SERVIÇOS DE TERCEIROS PF	2.300,00	5.164,29	8.469,27	10.301,67	26.235,23
SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ	396.867,88	269.849,07	32.447,57	357.084,73	1.056.249,25
AUXÍLIO A PESSOAS 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 INFORMAÇÃO	-	59.932,64		31.188,90	91.121,54
OUTRAS DESPESAS	325,00	455,00	325,00	13.125,00	14.230,00
2025	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	total
DESPEZA DE CAPITAL	76.123,60	34.256,29	35.642,18	73.941,01	219.963,08
CONSORCIO		793,29	756,18	255,81	1.805,28
OBRAS E INSTALAÇÕES	-	-	-	-	-
EQUIP E MATERIAL PERMANENTE	76.123,60	33.463,00	34.886,00	73.685,20	218.157,80
TOTAL	1.718.903,37	1.786.138,23	1.628.935,04	1.937.170,39	7.071.147,03

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
1°	301

105

106

107

ATENDIMENTOS ASSISTENTE SOCIAL (atendimento individual e em grupo)

QUADRIMESTRE	CONSULTAS
1°	385
TOTAL	1.342

108

109

ATENDIMENTOS FISIOTERAPEUTAS (atendimento individual)

QUADRIMESTRE	CONSULTAS
1°	864

110

111

112

ATENDIMENTOS NUTRICIONISTAS

QUADRIMESTRE	CONSULTAS
1°	150

113

114

ATENDIMENTOS FONOAUDIÓLOGA

QUADRIMESTRE	CONSULTAS
1°	311

115

116

ATENDIMENTOS DENTISTAS (consultas e procedimentos)

QUADRIMESTRE	CONSULTAS
1°	14.463

117

118

ATENDIMENTOS FARMÁCIA

QUADRIMESTRE	MEDICAMENTOS DISPENSADOS
1°	1.081.457

119

120

HIPERDIA

QUADRIMESTRE	MEDICAMENTOS DISPENSADOS
1°	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
	TOTAL	451	872	1.028	989	3.340

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. PEDIÁTRICA	2	
10	CONSULTA EM CIR. PLÁSTICA	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 GENÉTICA CLÍNICA	3	
17	CONSULTA EM GINECOLOGIA	3	5
18	CONSULTA EM GINECOLOGIA INFERTILIDADE	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
1º	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
	TOTAL	676

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
TOTAL	2	8	8	4	22

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) <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 <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"> - Realizar atividades de Educação Permanente em Saúde do Trabalhador (EPST) para os profissionais da Atenção e/ou da Vigilância em Saúde, conforme porte populacional: - a.Município com até 20 mil habitantes: 2 (duas) ao ano; - b.Município com mais de 20 mil e até 100 mil habitantes: 4 (quatro) ao ano; - c.Município acima de 100 mil habitantes: 6 (seis) ao ano. 	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



Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

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	<p>Investigar 100% dos acidentes de trabalho típicos que resultaram em óbito e amputação, e típicos e de trajeto com crianças e adolescentes</p> <p><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></p>	<p>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</p>	<p>Sistema de Investigação de Acidente de Trabalho do Estado do Paraná (SIATEP) e Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)</p>

220

Acidentes de Trabalho

Quadrimestre	AT Notificados	AT Investigados	Ação
1º	<p>48 AT leve</p> <p>01 AT Infantil</p> <p>01 AT grave</p>	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	<p>Aumentar a cobertura populacional de acompanhamento do estado nutricional, com meta escalonada de acordo com a linha de base, conforme abaixo:</p> <p>Municípios com 0 a ≤30% de cobertura: Aumento de 5 pontos percentuais</p> <p>Municípios com >30 a ≤45% de cobertura: Aumento de 3 pontos percentuais</p> <p>Municípios com >45 a ≤60% de cobertura: Aumento de 1 ponto percentual</p> <p>Municípios com mais de 60% de cobertura: manter superior a 60%</p>	<p>Percentual de cobertura de acompanhamento do estado nutricional na Atenção Primária à Saúde</p>	<p>Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN)</p>

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) 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 Fev – 10 Mar – 10 Abr – 10	Jan – 09 Fev – 10 Mar – 10 Abr – 09	Jan – 09 Fev – 10 Mar – 10 Abr – 10	282,5/3,2
% atingida	30/40= 75% (1,2) =90%	38/40=95%	39/40=97,5%	88,28% Indicador Único

235

236

Objetivo nº 11: Promover ações de monitoramento e avaliação das investigações epidemiológicas dos óbitos infantis			
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

Objetivo nº 12: Monitorar as coberturas vacinais			
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:**

244

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

245

246

247

2 - Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados no 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

249

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

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

251

252

253

254

255

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.

4- Proporção de vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação para crianças menores de 1 ano de idade 1º quadrimestre 2025 - 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	POLIOMIELITE (3ª DOSE)	TRÍPLICE VIRAL	TOTAL
------------------------	-------------------------	------------------------	----------------	-------



Conselho Municipal de Saúde de Rio Azul

	(2ª DOSE)		(1ª DOSE)	DAS 4 VACINAS SELECIONADAS COM COBERTURA ADEQUADA
166,67% 57 doses	108,33% 57 doses	170,83% 57 doses	108,33% 53 doses	100% 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 Quadrimestre	00	01	00	00	00	100% encerrado (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
Total	00	05	05

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

	COLIFORMES TOTAIS (40)	CLORO RESIDUAL LIVRE(40)	TURBIDEZ(40)	%
1º Quadrimestre	Janeiro - 00 Fevereiro - 10 Março - 10 Abril - 10	Janeiro - 09 Fevereiro - 10 Março - 10 Abril - 09	Janeiro - 09 Fevereiro - 10 Março - 10 Abril - 10	282,5/3,2
% Atingida	30/40= 75%(1,2) =90%	38/40=95%	39/40=97,5%	88,28% 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
1 QUAD	75	25	21	34	35	190/1.192	29,7%
							Razão 0,29

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**

279

Faixa etária	1ºQUAD	RAZAO MUNICÍPIO
Fora da faixa	23	-
50 a 69 anos	46	Razão de 0,08
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	PARTO NORMAL	10	19,23%
	PARTO CESÁREO	42	80,77%
2025	PARTO NORMAL = Total (parcial)	10	19,23%
	PARTO CESÁREO = Total (parcial)	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
Total	67	67

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 jan e fev	3.782	1.245	32,91%	NÃO
	2º CICLO 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

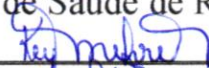
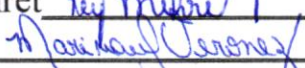
<u>Dados da Campanha de vacinação contra Influenza.</u>	QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS EM 2025 - Parcial
ESF 01	493
ESF 02	70
ESF 03	334
ESF 04	514
ESF 05	231
Total	1.642 doses aplicadas

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	Glaura Trindade		<i>[Signature]</i>
03	Geodiliane	Prefeitura - Prefeitura	<i>[Signature]</i>
04	Delia	Prefeitura	<i>[Signature]</i>
05	Jaciel Kochmick	Prefeitura - Sec. de Finanças	Jaciel Kochmick
06	Juliane Ayuchuk	Secretaria Spm. Saúde	<i>[Signature]</i>
07	Clara Elaine Paonano	SMS	Paonano
08	Wltony	Prefeitura	Wltony
09	Roseli Surmarz Gurski	Secretaria Urbanismo	Roseli
10	Leonardo	PREFEITURA	Leonardo
11	Hospital do Município	PREF.	<i>[Signature]</i>
12	Maria Lúcia Quintanilha	Secretaria de Saúde	<i>[Signature]</i>
13	Marlon da Silva	Sec. Adm.	<i>[Signature]</i>
14	Cidimar Ribeiro	Prefeitura	<i>[Signature]</i>
15	Rozilda Ferraz Lipilo	Prefeitura	<i>[Signature]</i>
16	Adriana P.P. Rymaza	S.M.E.	Adriana Rymaza
17	JUSSARA M. MARTINS	CÂMARA MUNICIPAL	<i>[Signature]</i>
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			