

RAG 2025 SMS DE PEABIRU

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE PEABIRU

RELATÓRIO

ANUAL DE GESTÃO

ANO 2025

Fevereiro
2026

Prefeito Municipal

José Marcos Lopes

Gestor do SUS do Município de Peabiru

Cintia Mayra Gasparini Lopes

Setor de Planejamento

Viviane Edwiges Bitencourt de Nigro

Vigilância Sanitária

Nathalia Bianchi de Araújo

Vigilância Epidemiológica

Vanessa de Souza Cavalheri

Atenção Básica

Carolina Beatriz Zirolto

Endemias

Gleice Camargo Frare

Secretaria Municipal de Saúde de Peabiru

End.: Rua Juvenal Portela, 701

Centro – CEP. 87.250-000

Fones: 044 – 3531-3162

Fundo Municipal de Saúde: CNPJ 10.572.895/0001-92

1- APRESENTAÇÃO

O relatório de gestão é um documento fundamental no desenvolvimento das atividades de avaliação, é um instrumento de acompanhamento das ações do setor saúde e equivale a uma “prestação de contas”, pois é um relatório não apenas quantitativo, mas compreende principalmente uma análise qualitativa na qual é possível verificar as perspectivas em relação à saúde do município, favorecendo o exercício do controle social.

A despeito da obrigatoriedade legal, a Secretaria Municipal de Saúde tem como iniciativa a transparência de seus atos, a publicação dos resultados do processo de trabalho da gestão do Sistema Municipal, oportunizando também a avaliação quali-quantitativa dos serviços ofertados.

Compõe este relatório uma descrição analítica dos eixos prioritários da política municipal de atenção à saúde, divididos em: Sistema de Saúde que compreende as ações de Atenção Básica, Atenção Hospitalar e Saúde Bucal; Monitoramento dos Indicadores, a saber, Vigilância em Saúde; Assistência Farmacêutica; e ainda Gestão da Saúde detalhando questões relacionadas à força de Trabalho, Controle Social e Gestão de Recursos Financeiros.

Compreende o foco desta análise e reflexão, o alcance de resultados satisfatórios na atenção integral a saúde dos cidadãos na perspectiva que os procedimentos adotados pela Secretaria Municipal de Saúde impliquem em reversão de problemas e impactem positivamente nos condicionantes de vida e saúde da população.

Concluindo o relatório, as considerações finais expressam resumidamente os avanços e limitações da atuação da Secretaria Municipal de Saúde durante o ano de 2025.

2- OBJETIVOS

- Apresentar de forma clara e específica as ações, as metas, os recursos, as parcerias, os indicadores de monitoramento e avaliação, bem como os investimentos que se pretende para a área de saúde para o ano de 2025;
- Apresentar propósito para contribuir com a melhoria do nível de saúde da população tanto quanto seja possível;
- Responder às demandas e necessidades prioritárias do setor saúde para o

3. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

DIRETRIZ 1: Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada. Qualificação da Atenção Primária à Saúde

OBJETIVO: Ampliar o acesso da população as ações de prevenção e promoção da saúde por meio dos serviços ofertados pela atenção básica.

QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

META PMS	2025	AÇÃO	META DA AÇÃO	RESULTADO	ANÁLISE	RECOMENDAÇÕES
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Realizar cobertura do território por agentes comunitário de saúde	100%	Parcialmente realizada	72.43 % conforme o E-gestor, sendo 17 ACSs e 9.775 Qt. População coberta	

Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Manter com funcionalidade as equipes de ESF implantadas no município	4 equipes	Realizada	2 eAP e 4 eSF conforme o E-gestor	
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Manter com funcionalidade, materiais e equipamentos das UBS.	Manter 2 UBS em funcionamento	Mantida	No dia 12/12/25 foi inaugurada a Unidade de Saúde da Família Marli Bitencourt. Totalizando 3 Unidades de Saúde na Atenção Primária.	
SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA E EQUIPE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA						
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas	96%	Realizar territorialização das equipes de ESF para nortear as visitas dos	Número de visitas realizadas.	Realizada	35.466 visitas domiciliares	

equipes de Atenção Básica		ACS nas famílias de maior risco.				
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Oferecer consultas de pré-natal para as gestantes do município conforme linha guia.	No mínimo 7 consultas	Parcialmente realizada	88,32% conforme SINASC	
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Captar as gestantes para que iniciem o pré-natal no 1º trimestre conforme linha guia.	Manter porcentagem de 85%	Realizada	88,67%	
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas	96%	Avaliar o acesso ao acompanhamento pré-natal conforme indicadores do	Realizar no mínimo 45% de acompanhamento de gestantes com 6	Realizada	78,31%	

equipes de Atenção Básica		Programa Previne Brasil	consultas de pré natal sendo a primeira até a 12ª semana das gestantes cadastradas			
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Vacinar as gestantes com a vacina dtpa	Manter a cobertura vacinal das gestantes em 90%	Realizada	127 doses	
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Vacinar as gestantes com a vacina da influenza	Manter a cobertura vacinal das gestantes em 90%	Realizada	96 doses	

Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Vacinar idosos com a vacina contra gripe	90% dos idosos	Realizada	1.506 doses	
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Estratificar os idosos cadastrados	60% dos idosos	Realizado	1.225 idosos cadastrados e 1.106 estratificados. Sendo 90,28%	
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Estratificar os hipertensos cadastrados	60%	Realizado	1.547 HA cadastrados e 1.426 estratificados. Sendo 92,17%	

Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Estratificar os diabéticos cadastrados	60%	Realizado	677 DIA cadastrados e 659 estratificados. Sendo 97,34%
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Realizar teste rápido ou exame laboratorial para HIV e Sífilis em todas as gestantes cadastradas.	3 trimestres	Realizado	112 testes rápidos 318 Exames laboratoriais de HIV e Sífilis
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Acompanhar gestantes por meio de visitas domiciliares	Acompanhar 90% das gestantes por meio de VD.	Realizado	Foram 641 visitas para gestante durante o ano e 137 nascidos vivos.

Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Atender em demanda livre todos os pacientes com sintomas de covid	Demanda espontânea	Realizado	Não houve mensuração, considerando a baixa demanda no período.	
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Realizar visita domiciliar pelos ACS para todas as famílias cadastradas na ESF	Realizar no mínimo 1 visita para cada família cadastrada no mês.	Realizado	Total de visitas: 33.202 Cadastro: 11.342	
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Realizar curativos, inalações, adm. de medicamentos, retirada de ponto e verificação de pressão arterial.	Realizar 20.000 mil procedimentos/ano	Realizado	19.257 atendimentos realizados pelo técnico de enfermagem	

Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Manter ações do PlanificaSUS	Realizar as ações de educação permanente da estratégia, a fim de desenvolver competências, habilidades da equipe técnica.	Mantido		
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Manter ações do Programa Saúde Agente	Realizar ações conforme formação técnica profissional.	Mantido	14 ACSs capacitados	
PROGRAMAS IMPLEMENTADOS PELA ESF						
Manter em 96% a cobertura populacional	96%	Executar Programa de Saúde na Escola	Realizar ações em conformidade com	Executado	Foram realizadas atividades com os temas: - Dengue	

<p>estimada pelas equipes de Atenção Básica</p>		<p>conforme adesão municipal.</p>	<p>o documento orientador.</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Covid 19 - Verificação Vacinal - Promoção e Atividade Física - Alimentação Saudável e Prevenção da Obesidade - Promoção Cultura e Paz e Direitos Humanos - Prevenção Uso de Álcool Tabaco e Outras Drogas - Prevenção de Violências e dos Acidentes - Prevenção de Doenças Negligenciáveis - Saúde Sexual e Reprodutiva - Saúde Mental - Saúde Bucal - Saúde Auditiva e Ocular - Saúde Ambiental 	
--	--	-----------------------------------	--------------------------------	--	--	--

Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Realizar atendimento médico e de enfermagem aos pacientes com HA	Atender aproximadamente 90% dos Hipertensos anualmente	Realizado	Foram 11.861 atendimentos para Hipertensos	
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Realizar aferição de pressão arterial a cada semestre nos hipertensos cadastrados	Atender 50% dos hipertensos cadastrados	Realizado	80,64%	
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas	96%	Realizar a solicitação de hemoglobina glicada pelo menos uma vez ao ano dos diabéticos cadastrados	Atender 50% dos diabéticos cadastrados	Realizado	94,93%	

equipes de Atenção Básica						
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Crianças menores de 5 anos que realizaram avaliação do estado nutricional, com “peso adequado” no SISVAN.	Meta 75%	Realizado	90,04%	
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Manter Programa de Hanseníase e Tuberculose com a distribuição de medicamentos próprios conforme disponibilização do MS	100% dos casos confirmados	Mantido	Houveram 2 casos de Hanseníase e 1 caso de Tuberculose acompanhados	
Manter em 96% a cobertura populacional	96%	Manter Programa de Hanseníase e Tuberculose ofertando	100% dos casos confirmados	Mantido	Houveram 2 casos de Hanseníase e 1 caso de Tuberculose acompanhados	

estimada pelas equipes de Atenção Básica		consultas para acompanhamento dos casos confirmados				
Equipe Multiprofissional da Atenção Básica						
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Manter Grupo “Mais Saúde” com atividades físicas 3x na semana com acompanhamento nutricional e psicológico, sob a coordenação da educadora física	Anual/ contínuo	Realizado	Foi desenvolvido ao longo do ano, com a realização regular das atividades físicas 3 vezes por semana. As ações foram executadas conforme o planejamento proposto.	Recomenda-se a continuidade em grupo, mantendo a periodicidade das atividades e o acompanhamento multiprofissional, considerando os resultados positivos observados.
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas	96%	Grupo Terapêutico de Vivências em parceria com a Rede Feminina de Combate ao Câncer	Em parceria com a Rede feminina de combate ao câncer, 5 atividades no ano	No ano de 2025, foram realizadas 3 atividades com grupo.	As atividades foram realizadas quando possível com o grupo, porém também foram feitas visitas individuais com os	Planejar atividades em que o público consiga participar e desenvolvê-las, incluindo seus

equipes de Atenção Básica					pacientes, juntamente à rede, visto que alguns pacientes apresentam questões de saúde que impedem sua participação nas atividades.	familiares, levando também em consideração questões de saúde que impossibilitem a participação nas atividades.
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Grupo Mulheres em Ação	Terapia em grupo uma vez ao mês, totalizando 5 reuniões.	Não realizado		Meta reprogramada para 2026
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas	96%	Grupo de Apoio ao Controle do Tabagismo	8 reuniões anual, com a comunidade.	Foram realizadas 15 atividade do grupo durante o ano de 2025.	O grupo foi desenvolvido ao longo do ano, porém, devido à baixa adesão, teve suas atividades paralisadas.	Retomar as atividades no ano de 2026, buscando novas formas de atrair o público.

equipes de Atenção Básica						
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Grupo Envelhecimento saudável	Atividade física 2x na semana e orientações pertinentes ao público alvo	Realizado	O grupo foi desenvolvido ao longo do ano, com a realização regular de atividades físicas duas vezes por semana, organizadas em turmas distintas. As ações foram executadas conforme o planejamento estabelecido, contemplando orientações e práticas voltadas ao público alvo.	Recomenda-se a continuidade das atividades do grupo, mantendo a realização regular das práticas corporais e orientações ao público alvo, visando promover o envelhecimento saudável e a melhoria da qualidade de vida dos participantes.
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas	96%	Intervenção socioeducativa para pais da rede de educação. (ex: CMEI's,	Conforme solicitação.	Não houve solicitação por parte da rede de educação no ano de 2025.	A atividade não foi realizada, visto que não houve demanda.	Não houve solicitação por parte da rede de educação no ano de 2025.

equipes de Atenção Básica		escolas municipais e estaduais).				
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Grupo de Gestantes	Atividades através de palestras informativas, esclarecimentos de dúvidas que possam surgir durante a gestação e proporcionar orientação e acompanhamento por intermédio de uma equipe multidisciplinar, tendo como foco a prevenção de doenças e a qualidade de vida.	Foram realizados 8 encontros durante o ano de 2025, entre os meses de abril a dezembro, com gestantes e puérperas, trabalhando temáticas voltadas para as dúvidas do período gestacional e puerpério, porém houve baixa adesão	O Grupo foi desenvolvido com gestantes e puérperas, com variação de temas e profissionais, porém houve baixa adesão.	Procurar novas formas de atrair as gestantes para o grupo.

			Sendo realizado um encontro por mês com temas pertinentes à gestação.			
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Projeto Doadores de Sangue	Dez doadores mês.	Realizado	Conforme os relatórios do Hemonúcleo de Campo Mourão foram 290 doadores moradores de Peabiru em 2025	
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas	96%	Grupo de Orientação Nutricional + Atividade Física	Atividade desenvolvida pela nutricionista e educadora física para grupos de risco (diabéticos,	Parcialmente realizado	O Grupo Mais saúde estimula a atividade física para os diversos públicos, entre eles há participantes com doenças crônicas.	Recomenda-se a adoção de novas estratégias de divulgação e incentivo, visando ampliar o interesse e a adesão

<p>equipes de Atenção Básica</p>			<p>obesos, hipertensos, etc). Orientações nutricionais a cada 15 dias e atividade física 2 x na semana</p>			<p>do público-alvo às atividades propostas. Sugere-se o fortalecimento de ações de orientação e sensibilização quanto à importância da prática regular de atividade física, especialmente entre indivíduos com fatores de risco ou condições crônicas, buscando estimular a participação em atividades orientadas ao menos duas vezes por semana.</p>
---	--	--	--	--	--	---

<p>Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica</p>	<p>96%</p>	<p>Realizar atendimentos individuais pela equipe multiprofissional</p>	<p>Realizados pela Assistente social, Fisioterapeuta, Nutricionista e Psicóloga para o público em geral.</p>	<p>Realizados</p>	<p>Atendimentos: 579 Assistente Social 3.277 Fisioterapeuta 2.652 Nutricionista 1.104 Psicóloga 992 Pediatra 370 Educador Físico</p>	
<p>Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica</p>	<p>96%</p>	<p>Acompanhar e dar resolutividade aos casos destinados pela Promotoria do Município, bem como enviar os relatórios quando solicitados.</p>	<p>Realizados pela Assistente Social e Psicóloga</p>	<p>Realizados</p>	<p>Conforme demanda</p>	

<p>Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica</p>	<p>96%</p>	<p>Visitas e atendimentos domiciliares realizados à pacientes debilitados e acamados</p>	<p>Realizados pela Assistente social, Fisioterapeuta, Nutricionista e Psicóloga às pessoas acamadas, cadeirantes e outras necessidades especiais.</p>	<p>Realizados</p>	<p>Atendimentos domiciliares: 579 Assistente Social 198 Fisioterapeuta 283 Nutricionista 52 Psicóloga</p>	
<p>Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica</p>	<p>96%</p>	<p>Grupo para adolescentes</p>	<p>02 grupos (Manhã e Tarde) com atividade física 2 x na semana e orientação nutricional 1 vez ao mês.</p>	<p>Realizado</p>	<p>Ginástica Rítmica para crianças e adolescentes</p>	<p>Sugere-se reavaliar estratégias que possam favorecer maior adesão das crianças</p>

Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Grupo de Crianças (sobre peso e obesidade)	Realizado em parceria com a nutricionista da Educação realizado 2 grupos, duas vezes na semana (manhã e tarde). Atividade física e orientação nutricional	Realizado	Ginástica Rítmica para crianças e adolescentes	Sugere-se reavaliar estratégias que possam favorecer maior adesão dos adolescentes
ATENÇÃO MATERNO-INFANTIL						
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Atender as crianças de até 2 anos por meio da puericultura	Atender 90% das crianças cadastradas	Realizado	Foram 607 atendimentos, sendo 302 crianças menores de 2 anos cadastradas	

Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Melhorar proporção de aleitamento materno para menores de 6 meses.	Melhorar para 70% o índice de aleitamento materno exclusivo para crianças de até 6 meses.	Parcialmente realizada	37,22%	
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Captar as gestantes para o acompanhamento de pré natal	Solicitar os exames e avaliar os resultados de 100% das gestantes sus cadastradas em tempo oportuno até a 12ª semana de gestação	Realizada	100%	
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas	96%	Captar as gestantes para o	Captar precocemente 100% das gestantes para a	Parcialmente realizada	92,46%	

<p>equipes de Atenção Básica</p>		<p>acompanhamento de pré natal</p>	<p>realização do atendimento e acompanhamento de pré natal até a 12^a semana de gestação</p>			
<p>Manter acima de 81% a cobertura de acompanhamento das condicionalidade s de saúde do programa Bolsa Família</p>	<p>90%</p>	<p>Realizar busca ativa das famílias cadastradas no Auxílio Brasil durante a vigência</p>	<p>2 vigências no ano</p>	<p>Realizada parcialmente</p>	<p>85,35% de cobertura</p>	

Manter acima de 81% a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família	90%	Realizar divulgação da pesagem da vigência em locais de ampla circulação	2 vigências no ano	Realizada	80,70% de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde	
Manter em 75% Cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal	80%	Implantar saúde bucal nas ESF	Implantar gradativamente uma equipe ao ano.	Realizado	Foi implantado uma nova equipe de saúde bucal na UBS Nei Canziani, melhorando a cobertura da saúde bucal no município de Peabiru	Aguardando portaria de implantação.
Manter em 75% Cobertura populacional estimada pelas	80%	Manter a clínica do bebe	Atender crianças a partir de 6 meses de idade	Realizado	Foram atendidas 642 crianças de 6 meses até 9 anos de idade no ano de 2025 (Programa bebê clínica + eletivos)	Manter as ações no próximo ano

equipes de Saúde Bucal						
Manter em 75% Cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal	80%	Saúde bucal – proc. Individuais e coletivos.	Ofertar 6.000 procedimentos	Realizado	Foi realizado 10.613 procedimentos individuais. Realizado também 26.320 procedimentos coletivos (Total de 36.933 procedimentos da saúde bucal)	Manter as ações no próximo ano
Manter em 75% Cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal	80%	Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de Saúde Bucal	Manter cobertura de 80%	Realizado parcialmente	A cobertura atual da saúde bucal no município de Peabiru é de 42,26% (2 equipes de saúde bucal)	Implantar nova equipe de saúde bucal na USF Marli Bitencourt para melhorar a cobertura da saúde bucal
Manter em 75% Cobertura populacional estimada pelas	80%	Ofertar atendimento e melhorar o acesso das	Atender 60% das gestantes cadastradas	Realizado	70,54% das gestantes foram atendidas no ano de 2025 (103 gestantes atendidas e 248	Manter as ações no próximo ano

equipes de Saúde Bucal		gestantes a saúde bucal no pré-natal.			atendimentos realizados para as mesmas) Adendo: Algumas gestantes fazem acompanhamento odontológico no particular e por isso não passaram pelo SUS	
Manter em 75% Cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal	80%	Educação em Saúde Bucal <ul style="list-style-type: none"> • Palestras na escola no período da manhã e da tarde • Evidenciação de placa. Palestras nos grupos de gestantes, diabéticos e hipertensos.	6 ações/atividades ano	Foi realizado 8 palestras e ações coletivas no ano de 2025 (para as escolas e grupos)	Manter as ações no próximo ano	Foi realizado 8 palestras e ações coletivas no ano de 2025 (para as escolas e grupos)

Disponibilizar testagem para Covid 19 nos pacientes sintomáticos respiratórios (conforme orientação Regional de Saúde)	100%	Ofertar testagem para a população conforme os protocolos do covid 19	Conforme demanda		Não houve mensuração da testagem para COVID-19, considerando a baixa demanda no período, atribuída à ausência de casos significativos atendidos pela rede pública e à ampla disponibilidade de testes rápidos na rede privada.	
Capacitar através da Educação Permanente os trabalhadores da saúde com tema ligado a Atenção Integral da Pessoa com Deficiência	01	Realizar palestra com a equipe de saúde sobre Atenção Integral da Pessoa com Deficiência	1 palestra	Foi realizada 1 palestra sobre o tema	A palestra foi realizada na UBS Nei Canziani, com convite estendido para as outras unidades. Houve participação de parte dos profissionais.	Continuar com proposta no ano de 2026, apresentando diferentes perspectivas sobre o tema.

<p>Capacitar trabalhadores da Atenção Básica para o desenvolvimento de ações temáticas que abordem o preconceito e os tópicos: promoção da cultura de paz, preconceito racial, geracional e de gênero, saúde reprodutiva e IST/AIDS</p>	<p>01</p>	<p>Realizar palestra com a equipe de saúde sobre promoção da cultura de paz, preconceito racial, geracional e de gênero, saúde reprodutiva e IST/AIDS</p>	<p>1 palestra</p>	<p>Foi realizada 1 palestra sobre o tema</p>	<p>A palestra foi realizada na UBS Nei Canziani, com convite estendido para as outras unidades. Houve participação de parte dos profissionais.</p>	<p>Continuar com proposta no ano de 2026, apresentando diferentes perspectivas sobre o tema.</p>
--	-----------	---	-------------------	--	--	--

DIRETRIZ 2: Garantir o acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento a política de atenção básica e da atenção especializada e Fortalecimento da Regulação do Acesso aos Serviços do SUS.

OBJETIVO: Ofertar serviços de média e alta complexidade aos usuários do SUS -

META PMS	2025	AÇÃO	META DA AÇÃO	RESULTADO	ANÁLISE	RECOMENDAÇÕES
Disponibilizar exames de laboratório	40.000	Ofertar exames laboratoriais através de convênio com prestador	Conforme demanda	Realizados	89.081 conforme audiências públicas	
Disponibilizar exames de imagem através de compra de serviços em consórcio e serviço próprio	2.200	- Manter RH suficiente no setor de agendamento a fim de garantir a agilidade e eficácia dos protocolos	Mínimo 4 colaboradores	Realizada	6 colaboradores em 2026	

Disponibilizar atendimento de fisioterapia aos usuários do SUS, através da compra de serviços.	5.000	Manter sala de fisioterapia municipal	Atenção Básica	Realizada	7.216 entre a sala de fisioterapia e compra de serviços	
Cobertura do serviço de Atendimento móvel de urgência (SAMU 192)	Participar da rede	Manter o município na rede de urgência e emergência	100%	Realizada	Contrato mantido com o CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REDE DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DO NOROESTE DO PARANA – CIUENP Cnpj 15.718.459/0001-00	
Disponibilizar transporte para tratamento fora	15.783	Ampliar frota municipal para transporte sanitário	Adquirir 1 veículo para o transporte intermunicipal.	Não realizada	No ano de 2025 não foram adquiridos carros para o setor da SMS.	

do domicílio, atendendo 90% da população					Porém a quantidade de veículos disponíveis é suficiente para atender as demandas.	
Disponibilizar exames e consultas de especialidades conforme políticas públicas de atendimento	2.600	Ofertar consultas de especialidades e exames conforme políticas públicas de atendimento.	2.600	Realizada	Foram 4.801 exames de especialidades	
Disponibilizar exames e consultas de especialidades conforme políticas	2.600	Acompanhar as consultas agendadas na atenção especializada verso encaminhamentos realizados pela atenção	Acompanhar mensalmente a taxa de consultas agendadas na atenção especializada verso encaminhamentos realizados pela atenção básica e busca ativa dos	Realizado	Taxa de resolutividade 88,74% conforme o sistema municipal	

públicas de atendimento		básica e busca ativa dos faltosos.	faltosos, através de planilha.			
Disponibilizar exames e consultas de especialidades conforme políticas públicas de atendimento	2.600	Tratamento Hemodinâmico e Cirurgias Cardiovasculares de alta complexidade.	Encaminhar os pacientes que buscarem o serviço	Realizado	88 pacientes realizaram cirurgia cardiovascular conforme o DATASUS	

DIRETRIZ 3: Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da “Rede Mãe Paranaense”, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.

OBJETIVO: Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de Útero.

META PMS	2025	AÇÃO	META DA AÇÃO	RESULTADO	ANÁLISE	RECOMENDAÇÕES
Ampliar a razão de	0,80	Intensificar agendamento de exames de	5 dias na semana	Realizado		

mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos		citopatológico na rotina da UBS através de orientações, confirmação de agenda, busca ativa, mantendo as medidas de precaução e prevenção contra a covid.				
Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	0,80	Realizar divulgação das atividades para conscientização nas mídias.	Em todas as atividades	Realizada		
Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos	0,80	Solicitação de exame de citopatológico para as mulheres na faixa etária	Conforme rotinas de atendimento	Realizada	26,53%	

com um exame citopatológico a cada três anos		preconizada durante as consultas médicas				
Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	0,40	Solicitação de exames de mamografia na faixa etária preconizada, durante as consultas médicas	Conforme rotinas de atendimento	Realizada	23,99%	
Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	0,40	Realizar divulgação das atividades relacionadas e de conscientização nas mídias.	Em todas as atividades	Realizada		
Ampliar a razão de exames de mamografia em	0,40	Realizar busca ativa pelos ACS	Conforme rotina de trabalho	Realizada		

mulheres de 50 a 69 anos de idade						
Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	0,40	Implantar monitoramento das mulheres de 50 a 69 anos para realização da mamografia de 02 em 02 anos, ou conforme orientação do INCA.	Conforme rotina de trabalho	Realizado		
Aumentar o percentual de parto normal	34	Realizar palestra sobre “benefícios do parto normal” no grupo de gestantes	1 palestra	Durante o ano de 2025, o tema não foi inserido no grupo de gestantes, porém o assunto foi discutido durante outros temas	O assunto de benefício do parto normal não foi utilizado como tema durante os encontros no ano de 2025, porém o assunto foi discutido durante outros temas, como “Direitos e Deveres das Gestantes”	Utilizar o tema para um dos encontros do grupo de gestante em 2026.

Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal	90%	Oferecer 7 consultas de pré-natal para as gestantes do município conforme linha guia.	90% das gestantes	Realizado	88,32% SINASC	conforme
Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal	90%	Avaliar o acesso ao acompanhamento de pré-natal	Realizar no mínimo 60% de acompanhamento de gestantes com 7 consultas de pré natal sendo a primeira até a 12ª semana de gestação das gestantes cadastradas	Realizada	78.31%	
Aumentar a proporção de nascidos vivos	90%	Realizar estratificação de risco em todas as	100% das gestantes usuárias do sus cadastradas	Realizado		

de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal		gestantes cadastradas conforme linha guia				
Aumentar o acesso ao teste rápido de sífilis das gestantes usuárias do SUS	90%	Realizar teste rápido ou exame laboratorial para HIV e Sífilis para 90% das gestantes cadastradas.	3 trimestres	Realizado	112 testes rápidos 318 Exames laboratoriais de HIV e Sífilis	
Manter o percentual de óbitos maternos em 0,0	0	Realizar reunião do comitê de mortalidade materno infantil para definição de ações de prevenção.	3 reuniões	Não realizada		
Manter o percentual de óbitos maternos em 0,0	0	Realizar visita puerperal até o 5º dia útil para todas as puérperas	90% das puérperas	Parcialmente	27,11%	

Manter o percentual de óbitos maternos em 0,0	0	Promover o planejamento familiar e anticoncepção	Conforme rotina da UBS	Realizada		
Reduzir a mortalidade infantil para um dígito	0	Realizar reunião do comitê de mortalidade materno infantil para definição de ações de prevenção.	3 reuniões	Não realizada		
Reduzir a mortalidade infantil para um dígito	0	Manter puericultura conforme protocolo de Atenção à Saúde da criança em 100% das Unidades Básicas de Saúde	02 unidades	Mantido		
Reduzir a mortalidade infantil para um dígito	0	Realizar busca ativa dos faltosos na puericultura e vacinação	100% dos faltosos	Realizado		

Investigar os óbitos infantis e fetais	100%	Realizar investigação de todos os casos de óbito infantil e fetal	100%	Realizada		
Investigar os óbitos maternos	0	Realizar investigação de todos os casos de óbito materno	100%	Realizado	Não houveram casos em 2025	
Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	100%	Realizar investigação de óbito em mulheres e idade fértil	100% dos casos	Realizado	Houveram 2 óbitos conforme o SIM	
Manter em 0,0% a incidência de sífilis congênita	0	Realizar teste rápido para HIV e Sífilis e laboratorial em todas as gestantes cadastradas.	3 trimestres	Realizado	112 testes rápidos 318 Exames laboratoriais de HIV e Sífilis	
Manter em 0,0% a incidência de sífilis congênita	0	Ampliar o diagnóstico do parceiro sexual da gestante durante o pré	Pré natal do parceiro	Ofertado	Pouca demanda	

		natal e tratar em tempo oportuno				
Manter em 0,0% a incidência de sífilis congênita	0	Tratar todos os parceiros de gestantes diagnosticadas com sífilis	100%	Não realizado	As gestantes diagnosticadas não tinham parceiro fixo	

DIRETRIZ 4: Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de CRACK e outras drogas.

OBJETIVO: Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.

META PMS	2025	AÇÃO	META DA AÇÃO	RESULTADO	ANÁLISE	RECOMENDAÇÕES
Prestar atendimento de saúde mental na atenção básica através dos	400 pessoas	Realizar atendimento individual de psicologia aos pacientes do SUS	400 pessoas	Durante o ano de 2025, os atendimentos individuais foram realizados conforme encaminhamentos e demandas espontâneas e	Manter os atendimentos em 2026.	Organizar cronograma e agenda para manter os atendimentos em 2026.

profissionais da ament e ações da ESF..				ultrapassaram a meta estipulada.		
Prestar atendimento de saúde mental na atenção básica através dos profissionais da ament e ações da ESF..	400 pessoas	Manter Equipe de Saúde Mental (AMENT)	Realizar estratificação e acompanhamento dos pacientes de saúde mental cadastrados no município conforme os protocolos AMENT	Foram realizados conforme necessidade e/ou solicitação.	Meta de consultas atingida.	Manter as atividades em 2025 e reduzir o número de pacientes faltantes através de acompanhamento contínuo.
Realização de capacitação em saúde mental para equipe	2	Capacitações com os temas:	1 capacitação para cada tema	Foi realizada 2 palestra sobre o tema	As palestras foram realizadas na UBS Nei Canziani, com convite estendido para as outras unidades. Houve	Continuar com proposta no ano de 2026, apresentando diferentes perspectivas sobre o tema.

<p>matricial e Atenção Básica.</p>		<p>A importância do autocuidado para conseguir cuidar do outro.</p> <p>Principais problemas psicológicos, ansiedade e depressão. Quando buscar ajuda.</p> <p>Estratégias de manejo em saúde mental: Estratificação e plano de cuidados.</p>			<p>participação de parte dos profissionais.</p>	
---	--	---	--	--	---	--

<p>Acolhimento e classificação de risco para atendimento do público de saúde mental com oficinas e grupos.</p>	<p>50%</p>	<p>Realizar estratificação de risco dos pacientes de saúde mental cadastrados.</p>	<p>50% dos pacientes</p>	<p>Foram realizados conforme observação da necessidade.</p>	<p>As estratificações foram realizadas pelos profissionais da saúde aptos, porém algumas foram realizadas de forma manual.</p>	<p>Manter as atividades em 2025 e orientar os profissionais de saúde para que realizem as estratificações no sistema.</p>
<p>Acolhimento e classificação de risco para atendimento do público de saúde mental com oficinas e grupos.</p>	<p>50%</p>	<p>Realizar grupos específicos de saúde mental para pacientes e familiares</p>	<p>5 grupos no ano</p>	<p>Foram realizadas orientações individuais para pacientes e familiares.</p>	<p>A ação não foi realizada para o ano de 2025, mas foram realizadas orientações individuais para pacientes e familiares, e encaminhamentos conforme necessidade.</p>	<p>Desenvolver a ação para o ano de 2026.</p>

DIRETRIZ 5: Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

OBJETIVO: Melhoria das condições de Saúde do Idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção. Promover a qualidade de vida, estimulando a população a reduzir à vulnerabilidade e riscos à saúde relacionada a seus determinantes.

META PMS	2025	AÇÃO	META DA AÇÃO	RESULTADO	ANÁLISE	RECOMENDAÇÕES
Reduzir a taxa de mortalidade prematura (<70 anos) por Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (Doenças do aparelho circulatório,	345/100.000	Estratificar os hipertensos cadastrados	60%	Realizado	92,17%	

câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).						
Reduzir a taxa de mortalidade prematura (<70 anos) por Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	345/100.000	Estratificar os diabéticos cadastrados	Estratificar 60% dos diabéticos cadastrados	Realizado	97,34%	

Capacitação de profissionais de saúde para a orientação da população para a promoção da qualidade de vida	1	Realizar capacitação de profissionais de saúde para a orientação da população para a promoção da qualidade de vida	1 palestra	Foi realizada 1 palestra sobre o tema	A palestra foi realizada na UBS Nei Canziani, com convite estendido para as outras unidades. Houve participação de parte dos profissionais	Continuar com proposta no ano de 2026, apresentando diferentes perspectivas sobre o tema.
--	---	--	------------	---------------------------------------	--	---

DIRETRIZ 6: Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

OBJETIVO I: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

META PMS	2025	AÇÃO	META DA AÇÃO	RESULTADO	ANÁLISE	RECOMENDAÇÕES
Alcançar, em pelo menos		Realizar divulgação com carros de som,	Em todas as campanhas	Realizado		

95%, as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	95%	em mídias sociais, rádios, etc, nas campanhas de vacina				
Alcançar, em pelo menos 95%, as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	95%	Realizar educação em saúde nas salas de espera das UBS através de multimídia.	Na rotina das UBSS	Não realizada	Meta reprogramada para 2026	

<p>Alcançar, em pelo menos 95%, as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.</p>	<p>95%</p>	<p>Realizar verificação do calendário vacinal das crianças do território na puericultura.</p>	<p>Na rotina das UBSS</p>	<p>Realizado</p>		
<p>Alcançar, em pelo menos 95%, as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de</p>	<p>95%</p>	<p>Implementar o programa nacional de imunizações.</p>	<p>Vacinar as crianças < 2 anos do município. Cobertura de 90%</p>	<p>Parcialmente realizada</p>	<p>Foram 137 crianças nascidas conforme SINASC</p> <p>Penta 3°= 110 (80,29%)</p> <p>Pnm 2°= 124 (90,51%)</p>	

Vacinação da Criança.					VIP 3º= 108 (78,83%) VTV 1º= 115 (83,94%)	
Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	100%	Distribuir medicamentos próprios para TB conforme disponibilização do MS;	100% dos casos confirmados	Realizada	01 caso de TB em 2025	
Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	100%	Ofertar consulta com médico da ESF para os casos confirmados	100% dos casos	Realizada	01 caso de TB em 2025	

Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	100%	Realizar teste rápido de HIV em todos os novos casos de TB	100%	Realizado	01 caso de TB em 2025	
Manter a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	96%	Preencher causa do óbito em todas as declarações de óbito	96%	Realizada	95,83	
Encerrar 100% ou mais das doenças compulsórias	100%	Encerrar 100% ou mais das doenças compulsórias imediatas	100%	Realizada		

<p>imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.</p>		<p>registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.</p>				
<p>Manter o número de serviço de saúde notificador de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.</p>	<p>100%</p>	<p>Notificar doenças e agravos relacionados ao trabalho</p>	<p>100%</p>	<p>Realizado</p>	<p>Realizado 100% das notificações de agravo e acompanhamento dos trabalhadores notificados.</p>	<p>Manter ação para o ano de 2026.</p>

Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município.	100%	Cadastro, Inspeção Licenciamento, Investigação, Atividades Educativas, Gestão de Qualidade, e outros no Município.	600 atendimentos	Realizado	Realizado 841 atendimentos somando Cadastros, Inspeção licenciamento, investigações, atividades educativas e outros.	Manter ação para o ano de 2026.
Manter a taxa de incidência de AIDS em menores de 5 anos em 0,0.	0	Realizar teste rápido ou exame laboratorial para HIV e Sífilis em todas as gestantes cadastradas.	3 trimestres	Realizado	112 testes rápidos 318 Exames laboratoriais de HIV e Sífilis	
Manter a taxa de incidência	0	Realizar encaminhamentos	100%	Realizado	Não houveram casos em 2025	

de AIDS em menores de 5 anos em 0,0.		de gestantes portadoras de HIV conforme protocolo do Mãe Paranaense				
Manter a taxa de incidência de AIDS em menores de 5 anos em 0,0.	0	Disponibilizar fórmula infantil para crianças expostas ao HIV até o 18º mês	100%	Foram disponibilizadas conforme necessidade.	A disponibilização de fórmulas infantil para crianças expostas ao HIV foi realizada durante o ano de acordo com a necessidade.	Continuar a disponibilização de fórmula conforme necessidade.
Manter a taxa de incidência de AIDS em menores de 5 anos em 0,0.	0	Investigar e monitorar as crianças expostas ao HIV até 18 meses	100%	Realizada	Não houveram casos em 2025	

Manter a taxa de incidência de AIDS em menores de 5 anos em 0,0.	0	Realizar ações de prevenção e diagnóstico DST/AIDS com população de risco	1 x no ano	Realizada	Campanhas em março e outubro	
Manter a taxa de incidência de AIDS em menores de 5 anos em 0,0.	0	Capacitar a equipe para realização de teste rápido	05 enfermeiros	Realizada	Todas as enfermeiras realizam os testes	
Manter a taxa de incidência de AIDS em menores de 5 anos em 0,0	0	Intensificar a coleta de teste rápido de HIV, sífilis, hepatite B e C na Unidade Básica de Saúde	Na rotina da UBS	Realizado	São ofertados semanalmente nas UBSs	
Manter a proporção de	92%	Distribuir medicamentos	100%	Realizada	Houveram 2 casos em 2025	

cura nas coortes de casos novos de hanseníase		próprios para hanseníase conforme disponibilização do MS;				
Manter a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	92%	Ofertar consulta especializada para os casos confirmados	100%	Realizada	Houveram 2 casos em 2025	
Manter a proporção de cura nas coortes de casos novos	92%	Acompanhar pacientes e comunicantes até 5 anos após a cura.	100%	Realizada	Houveram 2 casos em 2025	

de hanseníase						
Manter a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	92%	Monitorar a qualidade do preenchimento das Fichas de Notificação Compulsória da Hanseníase	100% das notificações	Realizada		
Manter em zero o número absoluto de óbitos por dengue	0	Executar o plano de contingência de dengue	Conforme necessidade	Não realizado	Não houve epidemia de Dengue em 2025	
Garantir a realização de	6	Realizar os ciclos da LIRA	Executar 6 ciclos	Realizado parcialmente	O LIRA foi realizado até julho de 2025,	Para o ano seguinte atualizar as metas conforme

<p>visitas domiciliares para controle da dengue.</p>				<p>após foi implementada a NOTA TÉCNICA Nº 12/2023 DVDTV/CVIA/SESA atualizada em 27/06/2025 IMPLEMENTAÇÃO DA VIGILÂNCIA ENTOMOLÓGICA COM ARMADILHAS DE OVIPOSIÇÃO (OVITRAMPAS), PARA O DIRECIONAMENTO E MONITORAMENTO DE AÇÕES DE CONTROLE VETORIAL.</p>	<p>nota técnica nº 33/2022-CGARB/DEIDT/SVS/MS</p>
---	--	--	--	--	---

OBJETIVO II: Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde.

Manutenção e aprimoramento da vigilância da qualidade da água de consumo humano	100%	Cumprir com os parâmetros estabelecidos pelo VIGIÁGUA	Realizar 100% de análise da água.	Realizado	Realizado coleta e análise de 223 amostras de água coletadas no ano de 2025.	Manter ação para o ano de 2026.
Manutenção da vigilância epidemiológica e do controle de zoonoses (raiva humana, leptospirose, hantavirose).	Manutenção do controle	Realizar capacitação sobre zoonoses para a equipe de saúde	1 palestra	Não realizado	Não realizado ação devido falta de disponibilidade de agenda.	Reprogramar ação para o ano de 2026.
Manutenção e aprimoramento da vigilância epidemiológica	Manutenção do controle	Realizar capacitação sobre doenças transmitidas por	1 palestra	Não realizado	Não realizado ação devido falta de disponibilidade de agenda.	Reprogramar ação para o ano de 2026.

e do controle de doenças transmitidas por vetores (doença de Chagas, malária, febre amarela, dengue, leishmaniose).		vetores para a equipe de saúde				
Elaborar o Plano de contingência da dengue	01 plano	Revisar o plano existente	1 vez ao ano	Realizado		
OBJETIVO III: Propor estratégias para promoção da Saúde do Trabalhador dos trabalhadores de saúde que atuam na atenção primária e na gestão municipal.						
Elaborar um plano de ação	01	Notificar os agravos da Saúde do		Realizado		Manter ação para o ano de 2026.

<p>em saúde do trabalhador abordando os eixos principais: Vigilância em saúde do trabalhador, Atenção à Saúde do trabalhador e Educação permanente em Saúde do trabalhador</p>		<p>trabalhador no SINAN e preencher campo de ocupação</p>	<p>100%</p>		<p>Realizado notificação de todos os agravos à saúde do trabalhador e preenchido todos os possíveis campos.</p>	
<p>Elaborar um plano de ação em saúde do trabalhador</p>	<p>01</p>	<p>Investigar todas as ocorrências de acidentes de trabalho graves,</p>	<p>100%</p>	<p>Realizado parcialmente</p>	<p>Realizado parcialmente devido falta de adesão do familiar responsável</p>	<p>Manter ação para o ano de 2026.</p>

<p>abordando os eixos principais: Vigilância em saúde do trabalhador, Atenção à Saúde do trabalhador e Educação permanente em Saúde do trabalhador</p>		<p>fatais envolvendo crianças e adolescentes</p>			<p>pelo menor, o que dificultou a busca por informações.</p>	
<p>Elaborar um plano de ação em saúde do trabalhador abordando os eixos</p>	<p>01</p>	<p>Realizar vigilância dos ambientes e processos de trabalho nos estabelecimentos assumidos pela</p>	<p>Periodicamente</p>	<p>Realizado</p>	<p>Realizado 100% de vigilância dos ambientes e processos de trabalho dos estabelecimentos</p>	<p>Manter ação para o ano de 2026.</p>

<p>principais: Vigilância em saúde do trabalhador, Atenção à Saúde do trabalhador e Educação permanente em Saúde do trabalhador</p>		<p>vigilância sanitária municipal.</p>			<p>assumidos pela vigilância sanitária.</p>	
<p>Elaborar um plano de ação em saúde do trabalhador abordando os eixos principais: Vigilância em</p>	<p>01</p>	<p>Realizar ações de saúde do trabalhador no ramo da construção civil.</p>	<p>Periodicamente</p>	<p>Realizado</p>	<p>Realizado ação de entrega de folder em construção civil.</p>	<p>Reprogramar ação para o ano de 2026.</p>

<p>saúde do trabalhador, Atenção à Saúde do trabalhador e Educação permanente em Saúde do trabalhador</p>						
<p>Elaborar um plano de ação em saúde do trabalhador abordando os eixos principais: Vigilância em saúde do trabalhador,</p>	<p>01</p>	<p>Realizar ações de saúde do trabalhador no trabalho rural.</p>	<p>Periodicamente</p>	<p>Não realizado</p>	<p>Não realizado devido falta de agenda para realização de tal ação.</p>	<p>Reprogramar ação para o ano de 2026.</p>

<p>Atenção à Saúde do trabalhador e Educação permanente em Saúde do trabalhador</p>						
<p>Elaborar um plano de ação em saúde do trabalhador abordando os eixos principais: Vigilância em saúde do trabalhador, Atenção à Saúde do</p>	<p>01</p>	<p>Realizar vigilância dos ambientes e processos de trabalho nas empresas formuladoras e de sínteses de agrotóxico.</p>	<p>Periodicamente</p>	<p>Não realizado</p>	<p>Não realizado devido falta de disponibilidade na agenda.</p>	<p>Reprogramar ação para o ano de 2026.</p>

trabalhador e Educação permanente em Saúde do trabalhador						
Capacitação semestral com os TS, abordando assuntos relacionados à Saúde do Trabalhador.	1	Realizar capacitações com a equipe de saúde	1 capacitação/ano	Realizado	Realizado duas ações em saúde do trabalhador com os colaboradores da Saúde do Município	Manter meta para o ano de 2026.
Instituir reuniões de Educação Permanente na Estratégia de Saúde da	6 por ESF	Executar atividades de educação permanente	6 por ESF	Realizada	56 atividades de educação em saúde e 24 reuniões de equipe	

família (enfermeiros, médicos e ACS);						
Cessação do tabaco dos TS controle periódico de saúde (hipertensão, diabetes, obesidade, saúde mental, etc); � importância da atualiza�o do cartão vacinal e preventivos	50%	Realizar mobiliza�o com os profissionais de saúde para realiza�o de exames de preventivo, mamografia e atualiza�o do calendário vacinal.	1 vez no ano	Parcialmente realizada	Foi realizada a verifica�o de PA, HGT, peso e altura nas Unidades: UBS Dr Nei, Dr Turiki, Marli Bitencourt, SMS e agendamento municipal.	A a�o completa será realizada em 2026

de câncer de colo e mama.						
Cessação do tabaco dos TS controle periódico de saúde (hipertensão, diabetes, obesidade, saúde mental, etc); � importância da atualiza�o do cartão vacinal e preventivos de câncer de colo e mama.	50%	Realizar verifica�o de PA, HGT e IMC dos trabalhadores de saúde.	1 x no ano	Realizada parcialmente	A�o feita nas UBSs, SMS e setor de agendamento	Realizar em todos os setores em 2026

DIRETRIZ 7: Garantia e Fortalecimento da Política de assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

OBJETIVO I: Melhorar a qualidade dos serviços, de oferta de medicamentos aos pacientes e qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica no município. Ampliar o acesso da população a medicamentos, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

META PMS	2025	AÇÃO	META DA AÇÃO	RESULTADO	ANÁLISE	RECOMENDAÇÕES
Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica – HÓRUS, em 100% dos serviços farmacêuticos	100%	Disponibilizar entrega de medicamento nas UBS	2 Unidades de Saúde	Sim realizado		O sistema Hórus já foi substituído pelo sistema BNAFAR em que já está incluído e implementado no sistema gerencial das Farmácias municipais. Foi oficializado também a paramentação do RNDS pelo SYSMAR conforme nova diretriz.

da Atenção Básica.						
Capacitação dos profissionais envolvidos na Assistência Farmacêutica.	3	Encaminhar profissionais às capacitações promovidas pela 11ª RS	Todas as capacitações oferecidas	Sim realizado	<ul style="list-style-type: none"> • 3 farmacêuticos em Oficina Cuidando dos Transtornos da Depressão (30/09/2025 – Campo Mourão). • 2 farmacêuticos em evento pelo CRF cujo tema era Cuidados Farmacêuticos no SUS (9 e 10/10/2025 em Foz do Iguaçu) 	
Fortalecer a estrutura física	Mediante	Dispensar medicamentos da	Atender a população,	Realizado		Para atender as demandas dos usuários

<p>para a prestação de serviços para a operacionalização da Assistência Farmacêutica no município.</p>	<p>Políticas Públicas</p>	<p>Farmácia Básica e Programas Especiais</p> <ul style="list-style-type: none"> • Farmácia básica, • Planejamento familiar, • Hipertensão, diabetes, 	<p>Disponibilizar 2.000.000 comp/frascos</p> <p>Disponibilizar 50.000 comp/frascos de medicamentos.</p> <p>Disponibilizar 900.000 comp/frascos de medicamento</p> <p>Disponibilizar 200.000</p>	<p>2.507.246 comp/frascos</p> <p>Não realizado 23.745 comp/fras</p> <p>Não realizado 348.847 compr/frasc</p> <p>Sim realizado 739.529 compr/frasc</p>	<p>das UBS Turiki e UBS Marli Bittencourt é preciso implementar a abertura de farmácia ou posto de medicamentos para a entrega de medicamentos básicos em cada unidade.</p>
---	---------------------------	---	---	---	---

		<ul style="list-style-type: none"> • Medicamentos de controle especial. • Medicamentos excepcionais. • Suplementação para pacientes com câncer e gastrostomia. 	comp/frascos de medicamentos. Conforme disponibilização do MS. Disponibilizar conforme demanda.	Realizado conforme demanda Estadual		
--	--	---	---	-------------------------------------	--	--

OBJETIVO II: Fortalecer as ações e serviços de Assistência Farmacêutica no município, de acordo com as políticas de medicamentos e de assistência farmacêutica nacional e estadual.

<p>Regular a oferta do elenco de medicamentos dos programas de saúde de responsabilidade do município.</p>	<p>1 Remume</p>	<p>Ofertar medicamentos dos programas de saúde de responsabilidade do município.</p>	<p>Conforme demanda</p>	<p>Realizado.</p>	<p>Atualização da REMUME em 2025.</p>	<p>Próxima atualização será realizada em 20207.</p>
<p>Regular a oferta do elenco de medicamentos dos programas de saúde conforme regionalização.</p>	<p>REREME</p>	<p>Ofertar medicamentos dos programas de saúde conforme regionalização</p>	<p>Conforme demanda</p>	<p>Realizado.</p>	<p>Atualizado conforme portarias do Estado.</p>	

DIRETRIZ 8: Aperfeiçoamento e fortalecimento da gestão descentralizada e regionalizada, gestão do planejamento e da informação em saúde, gestão do trabalho e da educação na saúde, e aperfeiçoamento e fortalecimento da gestão participativa e do Controle Social. Fortalecimento da Gestão dos Serviços Próprios.

OBJETIVO: Fortalecimento e Aperfeiçoamento dos Processos de planejamento e informação em saúde, com vistas à melhoria do desempenho nos Serviços de Saúde.

META PMS	2025	AÇÃO	META DA AÇÃO	RESULTADO	ANÁLISE	RECOMENDAÇÕES
Elaborar os quatro instrumentos básicos de planejamento	04 instrumentos elaborados	Elaborar Plano municipal de saúde, Programação anual de saúde, Relatórios quadrimestrais,	4/4 anos (2017-2021) Anualmente Quadrimestralmente	Realizado		

		Relatório anual de gestão respeitando os prazos	Anualmente			
Manter em funcionamento o prontuário eletrônico no município.	100%	Manter contrato com empresa fornecedora do serviço de prontuário eletrônico	Anualmente	Realizado		
Manter em funcionamento o prontuário eletrônico no município.	100%	Realizar capacitação dos colaboradores da SMS para utilização do sistema municipal	Sempre que necessário	Realizado	Atualização de cadastros	
Elaborar projetos de investimentos.	Conforme disponibilidade do ministério da saúde	Aderir aos programas disponibilizados pelo MS	Conforme disponibilização	Realizado	Rotina de trabalho da SMS	

Qualificar e capacitar em planejamento os profissionais envolvidos com a gestão	02 profissionais	Encaminhar os profissionais envolvidos com a gestão para cursos de capacitação	2 capacitações	Realizado	Capacitações ofertadas pela 11ª RS	
--	------------------	--	----------------	------------------	------------------------------------	--

DIRETRIZ 9: Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS e da desprecarização dos vínculos de trabalho. Fortalecimento da Gestão do Trabalho e da Educação Permanente em Saúde

OBJETIVO I: Estabelecer política de incentivo e valorização dos servidores, evitando a precarização dos contratos de trabalho. Fortalecer e Aperfeiçoar os Processos de Educação em Saúde com Foco na Formação e na Educação Permanente, com vistas à melhoria do desempenho nos Serviços de Saúde, por meio da reorientação das práticas e ações de saúde de forma integral, contínua e permanente.

META PMS	2025	AÇÃO	META DA AÇÃO	RESULTADO	ANÁLISE	RECOMENDAÇÕES

<p>Implementar ações de educação permanente para qualificação dos trabalhadores de saúde</p>	<p>Montar o projeto de implantação</p>	<p>Encaminhar profissionais para participar das capacitações realizadas pela 11ª RS ou videoconferência</p>	<p>Conforme disponibilização</p>	<p>Realizada</p>		
<p>Implementar ações de educação permanente para qualificação dos trabalhadores de saúde</p>	<p>Montar o projeto de implantação</p>	<p>Realizar capacitação para trabalhadores da saúde com tema "Humanização"</p>	<p>1 capacitação</p>	<p>Realizada</p>	<p>No 1º trimestre</p>	

Implementar ações de educação permanente para qualificação dos trabalhadores de saúde	Montar o projeto de implantação	Realizar capacitação para trabalhadores da saúde da unidade 24 horas com tema "Urgência e Emergência"	1 capacitação	Realizada		
Contratação dos profissionais da rede pública de saúde	Conforme plano de necessidades	Realizar contratação de profissionais para os serviços de saúde municipais	Conforme necessidade	Realizada		

OBJETIVO II: Reequipamento da rede assistencial existente e implementação de novas unidades e adequação de recursos humanos.

META PMS	2025	AÇÃO	META DA AÇÃO	RESULTADO	ANÁLISE	RECOMENDAÇÕES
-----------------	-------------	-------------	---------------------	------------------	----------------	----------------------

- Adequação do consultório odontológico da Unidade Drº Ney Canziani	01	Compra de materiais e equipamentos de odontologia.	Consultório completo	Realizada		
Ampliação de 01 equipe de saúde bucal	01	Iniciar atendimentos odontológicos na UBS DR Nei Canziani	01 equipe de saúde bucal	Realizada		
Construção de um Pronto atendimento Municipal	01	Construção de um Pronto atendimento Municipal	01	Unidade mantida		
Implementar Farmácia Básica ou Posto de Medicamento nas UBS	02	Manter posto de medicamentos na UBS Dr Nei Canziani	01	Mantido		

Implementar Farmácia Básica ou Posto de Medicamento nas UBS	Implementar Farmácia Básica ou Posto de Medicamento nas UBS	Implementar farmácia básica na UBS DrTuriki Fukasi	01	Não realizada		
--	---	--	----	---------------	--	--

DIRETRIZ 10: Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável. Ouvidoria como Instrumento de Gestão e Cidadania. Qualificação da Gestão do Financiamento em Saúde.

OBJETIVO I: Consolidar o efetivo exercício do controle social, garantindo que o Conselho de Saúde delibere sobre a formulação e sobre o acompanhamento da política de saúde, inclusive em seus aspectos financeiros.

META PMS	2025	AÇÃO	META DA AÇÃO	RESULTADO	ANÁLISE	RECOMENDAÇÕES
Enviar os instrumentos de gestão	04	Enviar os instrumentos de gestão (Plano de Saúde, PAS, RAG/SARGSUS), para	Todos os instrumentos	Realizada		

(Plano de Saúde, PAS, RAG/SARGS US), para apreciação e aprovação do Conselho de Saúde.		apreciação e aprovação do Conselho de Saúde.				
Ampliar o percentual dos Conselhos de Saúde cadastrados no SIACS	100%	Realizar reuniões periódicas do COMUS	10 reuniões no ano	Realizada	12 reuniões 04 audiências públicas	
Ampliar o percentual dos Conselhos de	100%	Promover e facilitar a participação dos conselheiros	Conforme disponibilização de	Não houveram capacitações		

Saúde cadastrados no SIACS		de saúde em cursos e capacitações	cursos pelo MS e estado	disponíveis em 2025		
Aplicar a receita própria do município em saúde, conforme preconizada na lei 141 e sua regulamentação.	Mínimo 15%	Aplicar minimamente 15% da receita do município na saúde	Nos 3 quadrimestres	Realizada	27,52%	
Manter em funcionamento , 01 serviço de Ouvidoria	01	Manter em funcionamento o serviço de Ouvidoria	01	Realizado		

<p>Manter em funcionamento, 01 serviço de Ouvidoria</p>	<p>01</p>	<p>Manter Linha telefônica exclusiva, urnas seguras para acolhimento de demandas em cada Unidade de Saúde, promovendo maior acessibilidade, qualidade de atendimento e conforto ao cidadão</p>	<p>Nos 3 quadrimestres</p>	<p>Realizada</p>		
<p>Manter em funcionamento, 01 serviço de Ouvidoria</p>	<p>01</p>	<p>Realizar divulgação nos meios de comunicação (rádio, internet, redes sociais Incentivo ao envolvimento dos demais trabalhadores de saúde na divulgação</p>	<p>Nos 3 quadrimestres</p>	<p>Realizada na página as SMS e Prefeitura</p>		

Manter em funcionamento, 01 serviço de Ouvidoria	01	Manter as atividades da Ouvidoria como prioridade do ouvidor.	Nos 3 quadrimestres	Não realizada		
Manter em funcionamento, 01 serviço de Ouvidoria	01	Receber e responder todas as demandas no prazo estabelecido.	100%	Realizada		
Manter em funcionamento, 01 serviço de Ouvidoria	01	Elaborar instrumento de avaliação da qualidade dos serviços de saúde para os munícipes.	01 ao ano	Realizado	Pesquisa de satisfação nas Unidades de Saúde	

OBJETIVO II: Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS. Consolidar o efetivo exercício do monitoramento das ações do SUS, garantindo que os preceitos do Pacto pela Saúde, sejam cumpridos.

META PMS	2024	AÇÃO	META DA AÇÃO	RESULTADO	ANÁLISE	RECOMENDAÇÕES
----------	------	------	--------------	-----------	---------	---------------

Realizar reuniões com a equipe para construção do planejamento das ações propostas (programação anual de saúde)	02	Realizar reuniões com a equipe para construção do planejamento das ações propostas (programação anual de saúde)	02	Não realizada	A Programação Anual de Saúde foi construída de acordo com os protocolos vigentes e em conformidade com os coordenadores de setor	As reuniões formais serão retomadas em 2026
--	----	---	----	---------------	--	---

OBJETIVO III: cumprimento da lei 141 e regionalização.

META PMS	2024	AÇÃO	META DA AÇÃO	RESULTADO	ANÁLISE	RECOMENDAÇÕES
Alimentação do Sistema Federal SIOPS -	Alimentação do Sistema Federal SIOPS – Sistema de	Acompanhar alimentação do sistema pelo setor de contabilidade da Prefeitura	Até o mês de março	Realizado		

<p>Sistema de Informações sobre Orçamento Público em Saúde</p>	<p>Informações sobre Orçamento Público em Saúde</p>					
<p>Participação efetiva da Secretaria Municipal de Saúde de Peabiru nas reuniões da CIB – Regional e na CIB – Estadual (Comissão Intergestores</p>	<p>Participação efetiva da Secretaria Municipal de Saúde de Peabiru nas reuniões da CIB – Regional e na CIB – Estadual (Comissão Intergestores Bipartite do</p>	<p>Participar das CIB regional e estadual</p>	<p>10 regional 5 estadual</p>	<p>Realizada</p>	<p>Participação em 7 reuniões regionais e estaduais</p>	

Bipartite do Estado do Paraná).	Estado do Paraná).					
--	--------------------	--	--	--	--	--

3.1 ANÁLISES E RECOMENDAÇÕES DA PAS

Considera-se que houve desempenho positivo no ano de 2025, com resultados satisfatórios na maior parte das ações de saúde.

A aplicação de recursos próprios em saúde atingiu 27,52%, superando o mínimo constitucional de 15%, evidenciando o compromisso do município com o setor, especialmente diante da insuficiência de recursos provenientes de outras esferas para atender à demanda local.

A oferta de serviços de média e alta complexidade superou as metas estabelecidas, demonstrando o comprometimento da gestão com a população. Destacam-se a realização de exames de imagem, consultas especializadas, atendimentos de fisioterapia, serviços de urgência e emergência, transporte sanitário para fora do domicílio e exames laboratoriais em grande volume.

A cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica permaneceu acima da meta programada.

Não foram realizadas reuniões formais para a elaboração da Programação Anual de Saúde (PAS) 2026; contudo, o documento foi construído em conjunto com os chefes de setor e devidamente apresentado ao Conselho Municipal de Saúde, conforme a legislação vigente.

Os atendimentos em saúde mental superaram a programação estabelecida; entretanto, a classificação de risco não atingiu a meta. Ressalta-se ainda que não foi elaborado o plano de orientação para pacientes egressos de internações psiquiátricas, ficando esta ação reprogramada para 2026.

Não houve mensuração da testagem para COVID-19, considerando a baixa demanda no período, atribuída à ausência de casos significativos atendidos pela rede pública e à ampla disponibilidade de testes rápidos na rede privada.

A Assistência Farmacêutica manteve resultados satisfatórios, com regularidade na dispensação de medicamentos e manutenção dos pontos de distribuição.

Na saúde da criança, não foram registrados casos de sífilis congênita e houve um caso de mortalidade infantil. A cobertura vacinal manteve-se próxima da meta estabelecida.

Na saúde da mulher, os exames citopatológicos e mamografias permaneceram abaixo do previsto. Em contrapartida, foram realizadas ações de educação em saúde, incluindo palestras e campanhas de incentivo à coleta. As consultas de pré-natal e a realização de testes rápidos para gestantes apresentaram desempenho próximo às metas. Não foram registrados óbitos maternos no período.

Aguarda-se o credenciamento de uma nova equipe de Saúde Bucal, solicitada ao Ministério da Saúde em 2025. Com sua implantação, estima-se que a cobertura em saúde bucal alcance cerca de 50%, superando o percentual historicamente estagnado de 25,93%. Além disso, foram solicitadas adesões junto ao Ministério da Saúde para: habilitação da UPA 24 horas no financiamento da Rede de Atenção às Urgências e Emergências, duas Equipes de Atenção Primária (EAP), uma Equipe de Estratégia Saúde da Família (ESF). Dentre estas, já houve o credenciamento de duas EAPs.

As ações de Saúde do Trabalhador foram executadas parcialmente no período, sendo reprogramadas para 2026.

O acompanhamento das condicionalidades do Programa Auxílio Brasil apresentou cobertura próxima da totalidade.

A assistência aos pacientes com hanseníase, tuberculose e HIV mostrou-se satisfatória.

As ações de Vigilância Sanitária, bem como as coletas para controle da qualidade da água, apresentaram resultados positivos.

O Levantamento Rápido de Índices para *Aedes aegypti* (LIRA) foi realizado até julho de 2025. Posteriormente, foi implementada a Nota Técnica nº 12/2023 DVDTV/CVIA/SESA, atualizada em 27/06/2025, com a adoção da vigilância entomológica por meio de armadilhas de oviposição (ovitrapas), visando ao aprimoramento do monitoramento e direcionamento das ações de controle vetorial.

A Secretaria Municipal de Saúde manteve o cumprimento das exigências legais relativas aos relatórios de gestão, participou de capacitações e aderiu a programas estaduais e federais.

Foram mantidas as reuniões de Educação Permanente no âmbito da Estratégia Saúde da Família.

Em outubro de 2025, a Secretaria Municipal de Saúde respondeu ao questionário do Programa de Avaliação de Contas Municipais de Governo (ProGov), obtendo nota 8,46, posicionando-se entre os melhores desempenhos de gestão.

4. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

5. UF: Paraná

MUNICÍPIO: Peabiru

**RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
 DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
 ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL**

Exercício de 2025

Dados Homologados em 03/03/26 14:06:16

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	10.479.964,00	18.783.954,00	10.222.552,91	54,42
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	3.684.230,00	4.204.230,00	2.658.266,67	63,23
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	1.466.158,00	1.583.158,00	1.076.970,24	68,03
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	4.460.622,00	4.460.622,00	1.938.121,55	43,45
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	868.954,00	8.535.944,00	4.549.194,45	53,29
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	61.855.782,00	62.405.782,00	49.772.552,96	79,76
Cota-Parte FPM	35.047.679,00	35.197.679,00	30.200.643,88	85,80
Cota-Parte ITR	415.169,00	415.169,00	1.459.158,97	351,46
Cota-Parte do IPVA	2.815.403,00	3.215.403,00	2.701.496,50	84,02
Cota-Parte do ICMS	23.365.119,00	23.365.119,00	15.190.493,74	65,01
Cota-Parte do IPI - Exportação	212.412,00	212.412,00	220.759,87	103,93
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	72.335.746,00	81.189.736,00	59.995.105,87	73,89

Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	11.515.548,75	21.179.448,75	16.680.403,98	78,76	16.515.623,45	77,98	15.449.046,43	72,94	164.780,53

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	16.680.403,98	16.515.623,45	15.449.046,43
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	164.780,53	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	16.515.623,45	16.515.623,45	15.449.046,43
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			8.999.265,88
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	7.516.357,57	7.516.357,57	6.449.780,55
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	27,52	27,52	25,75

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	

Empenhos de 2018	4.459.961,74	4.652.531,30	192.569,56	0,00	48.520,07	0,00	0,00	0,00	0,00	241.089,63
Empenhos de 2017	3.473.002,33	5.273.613,06	1.800.610,73	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.802.610,73
Empenhos de 2016	3.436.719,04	6.210.996,81	2.774.277,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.774.277,77
Empenhos de 2015	3.824.549,00	4.275.955,42	451.406,42	0,00	3.278,87	0,00	0,00	0,00	0,00	454.685,29
Empenhos de 2014	3.264.597,48	3.967.234,08	702.636,60	0,00	38.834,78	0,00	0,00	0,00	0,00	741.471,38
Empenhos de 2013	2.863.579,79	4.638.324,70	1.774.744,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.774.744,91

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0,00
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2025 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	2.554.148,90	7.725.048,91	5.778.961,88	74,81	5.604.728,44	72,55	5.537.095,68	71,68		174.233,44

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	

TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES									
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	14.069.697,65	28.904.497,66	22.459.365,86	77,70	22.120.351,89	76,53	20.986.142,11	72,61	339.013,97
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	14.069.697,65	28.904.497,66	22.459.365,86	77,70	22.120.351,89	76,53	20.986.142,11	72,61	339.013,97
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	2.554.148,90	7.725.048,91	5.778.961,88	74,81	5.604.728,44	72,55	5.537.095,68	71,68	174.233,44
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	11.515.548,75	21.179.448,75	16.680.403,98	78,76	16.515.623,45	77,98	15.449.046,43	72,94	164.780,53

4.1 ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

A aplicação de recursos próprios em saúde, conforme a LC nº 141/2012 atingiu 27,52%, percentual superior ao mínimo constitucional de 15%, valor que supera a obrigatoriedade legal, reafirmando o compromisso da gestão com os serviços de saúde.

5. INDICADORES DE SAÚDE

5.1 QUADRO DE PRODUÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL – SIA/SUS

Grupo de procedimentos	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
Ações de promoção e	-	-	-	-	-	-	1	-	255	-	2		

prevenção em saúde													
Procedimentos com finalidade diagnóstica	668	933	848	753	670	775	930	872	919	802	838		
Procedimentos clínicos	981	1.418	1.448	1.441	1.486	1.513	1.431	1.571	2.294	1.526	1.555		
Procedimentos cirúrgicos	75	91	63	70	79	63	68	60	67	84	77		
Transplantes de órgãos, tecidos e célula	6	8	3	9	5	3	9	8	8	11	-		
Medicamentos	18.307	18.229	19.213	20.140	20.128	19.646	19.546	20.692	20.796	21.612	21.499		
Órteses, próteses e materiais especiais	11	1	20	7	9	11	18	4	-	11	-		

Ações complementares da atenção à saúde	904	772	1.140	792	960	926	1.208	890	788	272	932		
--	-----	-----	-------	-----	-----	-----	-------	-----	-----	-----	-----	--	--

5.3 QUADRO DE PRODUÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO HOSPITALAR – SIH/SUS

Grupo de procedimentos	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
Procedimentos com finalidade diagnóstica	1.131	1.674	1.348	1.352	1.349	764	1.620	567	910	766	327		
Procedimentos clínicos	513	944	962	948	679	490	577	243	463	353	184		
Procedimentos cirúrgicos	65	116	125	105	83	84	106	58	61	58	28		

Transplantes de órgãos, tecidos e células	3	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

5.4 QUADRO DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE MORTALIDADE – SIM/SUS

Causa CID10	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
Neoplasias (tumores)	3	1	3	1	1	1	0	0	0	0	2	0	12
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	4
Transtornos mentais e comportamentais	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2
Doenças do sistema nervoso	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	3

Doenças do aparelho circulatório	4	2	3	1	4	2	4	1	4	6	3	0	34
Doenças do aparelho respiratório	2	1	0	2	1	3	4	1	0	1	2	1	18
Doenças do aparelho digestivo	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	3	0	5
Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	3
Doenças do aparelho geniturinário	1	1	0	1	5	1	0	0	0	0	1	0	10
Algumas afec originadas no período perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	4

Causas externas de morbidade e mortalidade	2	0	2	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	8
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

5.5 PRINCIPAIS CAUSAS DE INTERNAÇÃO POR LOCAL DE RESIDÊNCIA

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	99	36	27	51	37
II. Neoplasias (tumores)	104	99	103	104	123
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	5	2	5	7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	14	15	16	16

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
V. Transtornos mentais e comportamentais	31	32	23	26	30
VI. Doenças do sistema nervoso	14	11	19	11	16
VII. Doenças do olho e anexos	6	6	6	1	20
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	2	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	91	102	101	84	176
X. Doenças do aparelho respiratório	45	58	70	70	138
XI. Doenças do aparelho digestivo	48	78	92	73	152
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	6	9	14	22

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	21	13	10	12
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	41	63	59	58	73
XV. Gravidez parto e puerpério	166	145	183	100	119
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	27	37	41	31	29
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	6	5	3	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	39	41	22	28	43
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	92	123	108	119	171
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
XXI. Contatos com serviços de saúde	17	9	18	41	34
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	834	892	918	845	1.222

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
 Data da consulta: 16/03/2026.

5.1 ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES DOS INDICADORES DE SAÚDE

A tabela 5.5 traz os dados do Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), onde destacam-se como principais causas de internação em 2025:

- **Doenças do aparelho circulatório:** 176 internações
- **Lesões, envenenamentos e outras consequências de causas externas:** 171 internações
- **Doenças do aparelho digestivo:** 152 internações
- **Doenças do aparelho respiratório:** 138 internações

- **Neoplasias (tumores):** 123 internações

- **Gravidez, parto e puerpério:** 119 internações

Observa-se que as doenças crônicas não transmissíveis, especialmente as doenças cardiovasculares, mantêm-se entre as principais causas de hospitalização, indicando a necessidade de fortalecimento das ações de prevenção, diagnóstico precoce e acompanhamento na Atenção Primária à Saúde.

Destaca-se também o aumento expressivo das internações por doenças do aparelho respiratório e digestivo em 2025, bem como o crescimento das internações relacionadas a causas externas (acidentes e violências), o que reforça a importância de estratégias intersetoriais de promoção da saúde e prevenção de acidentes.

As internações relacionadas à gravidez, parto e puerpério permanecem entre as mais frequentes, refletindo a demanda por assistência obstétrica hospitalar da população residente.

Comparando-se com os anos anteriores, verifica-se que:

- Houve redução das internações por doenças infecciosas e parasitárias em relação a 2021.

- Observa-se crescimento gradual das internações por neoplasias, possivelmente associado ao envelhecimento populacional e ao aumento do diagnóstico.

-As doenças do aparelho circulatório apresentaram aumento expressivo em 2025, tornando-se a principal causa de internação no período analisado.

De forma geral, o perfil de morbidade hospitalar do município evidencia predominância de condições crônicas e causas externas, reforçando a importância do fortalecimento das ações de promoção da saúde, prevenção de doenças e acompanhamento contínuo pela Atenção Primária, visando reduzir internações evitáveis.

De acordo com os dados do Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), no ano de 2025 foram registrados 104 óbitos de residentes no município de Peabiru.

Ao analisar as causas de morte segundo os capítulos da CID-10, observa-se que as doenças do aparelho circulatório foram a principal causa de mortalidade, com 34 óbitos, representando a maior carga de mortalidade no município. Esse grupo inclui doenças como infarto agudo do miocárdio, acidente vascular cerebral (AVC) e outras doenças cardiovasculares, reforçando a importância das ações de prevenção e controle de fatores de risco como hipertensão, diabetes, tabagismo, sedentarismo e obesidade na Atenção Primária à Saúde.

A segunda principal causa de óbito foi representada pelas doenças do aparelho respiratório, com 18 registros, seguidas pelas neoplasias (tumores), responsáveis por 12 óbitos. Essas causas refletem o padrão epidemiológico observado no país, marcado pela predominância das doenças crônicas não transmissíveis.

Também se destacam os óbitos por doenças do aparelho geniturinário (10) e por causas externas (8), que incluem acidentes e outras violências. Esses dados indicam a necessidade de fortalecimento de ações intersectoriais voltadas à prevenção de acidentes e promoção da segurança.

Observa-se que o perfil de mortalidade do município acompanha a tendência nacional, caracterizada pela predominância das doenças crônicas não transmissíveis, especialmente as cardiovasculares e neoplásicas, associadas ao processo de envelhecimento populacional.

Diante desse cenário, destaca-se a importância do fortalecimento das ações de promoção da saúde, prevenção de doenças crônicas, diagnóstico precoce e acompanhamento contínuo dos usuários pela Atenção Primária à Saúde, bem como da integração com a rede de atenção especializada para qualificação do cuidado e redução da mortalidade evitável.