

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2025

FERNANDA DAHER SABATIN MACHADO
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação por local de residência
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica
- 5.3. Consórcios em saúde

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	PIRAQUARA
Região de Saúde	2ª RS Metropolitana
Área	227,56 Km²
População	127.433 Hab
Densidade Populacional	560 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 18/09/2025

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRAQUARA
Número CNES	2822334
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	76105675000167
Endereço	ROD JOAO LEOPOLDO JACOMEL PR 415 4675 VILA DA CIDADANIA
Email	saude@piraquara.pr.gov.br
Telefone	(41) 3590-3700

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 18/09/2025

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	MARCUS MAURICIO DE SOUZA TESSEROLLI
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	FERNANDA DAHER SABATIN MACHADO
E-mail secretário(a)	fernanda.machado@piraquara.pr.gov.br
Telefone secretário(a)	41998085230

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 18/09/2025
Período de referência: 01/05/2025 - 31/07/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	01/1991
CNPJ	09.468.040/0001-37
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Fernanda Daher Sabatin Machado

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 18/09/2025

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 22/09/2025

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 2ª RS Metropolitana

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ADRIANÓPOLIS	1349.338	6319	4,68
AGUDOS DO SUL	192.228	10770	56,03
ALMIRANTE TAMANDARÉ	195.145	125861	644,96

ARAUCÁRIA	469.166	162247	345,82
BALSA NOVA	396.914	13867	34,94
BOCAIUVA DO SUL	826.344	13405	16,22
CAMPINA GRANDE DO SUL	539.861	50600	93,73
CAMPO DO TENENTE	304.489	7693	25,27
CAMPO LARGO	1249.422	144504	115,66
CAMPO MAGRO	275.466	31888	115,76
CERRO AZUL	1341.187	16287	12,14
COLOMBO	198.007	241672	1.220,52
CONTENDA	299.037	20006	66,90
CURITIBA	434.967	1830795	4.209,04
DOUTOR ULYSSES	781.447	5744	7,35
FAZENDA RIO GRANDE	116.676	165943	1.422,25
ITAPERUÇU	312.382	33310	106,63
LAPA	2045.893	45878	22,42
MANDIRITUBA	379.179	29104	76,76
PINHAIS	61.007	131255	2.151,47
PIRAQUARA	227.56	127433	560,00
PIÊN	254.903	14409	56,53
QUATRO BARRAS	179.538	25397	141,46
QUITANDINHA	447.023	18882	42,24
RIO BRANCO DO SUL	814.361	40308	49,50
RIO NEGRO	603.246	31951	52,97
SÃO JOSÉ DOS PINHAIS	945.717	349880	369,96
TIJUCAS DO SUL	672.197	18458	27,46
TUNAS DO PARANÁ	668.481	6304	9,43

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

1 . 7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rodovia João Leopoldo Jacomel	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	Silmara Ribas	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	16
	Governo	4
	Trabalhadores	8
	Prestadores	4

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

- Considerações

O município de Piraquara, localizado no estado do Paraná (PR), possui uma área de 227,56 km² e uma população de 118.730 habitantes conforme o Censo IBGE de 2022, e uma população estimada de 124.934 habitantes conforme portaria nº.1.041/2024 Com uma densidade populacional de 522 habitantes por km², a cidade integra a 2ª Região de Saúde Metropolitana.

1.2. Secretaria de Saúde

A saúde pública em Piraquara é administrada pela Secretaria Municipal de Saúde de Piraquara, registrada sob o número CNES 2822334. O órgão tem como mantenedora a instituição vinculada ao CNPJ **76.105.675/0001-67**.

O endereço da Secretaria **é** Rodovia João Leopoldo Jacomel PR 415, nº 4675, Vila da Cidadania, e o contato pode ser feito pelo telefone **(41) 3590-3700** ou pelo e-mail **saude@piraquara.pr.gov.br**.

A administração municipal está sob o comando do prefeito **Marcus Mauricio De Souza Tesserolli** , e a Secretaria de Saúde é dirigida por **Fernanda Daher Sabatin Machado** -Decreto de Nomeação: 13.050/2025 (02.01.2025).

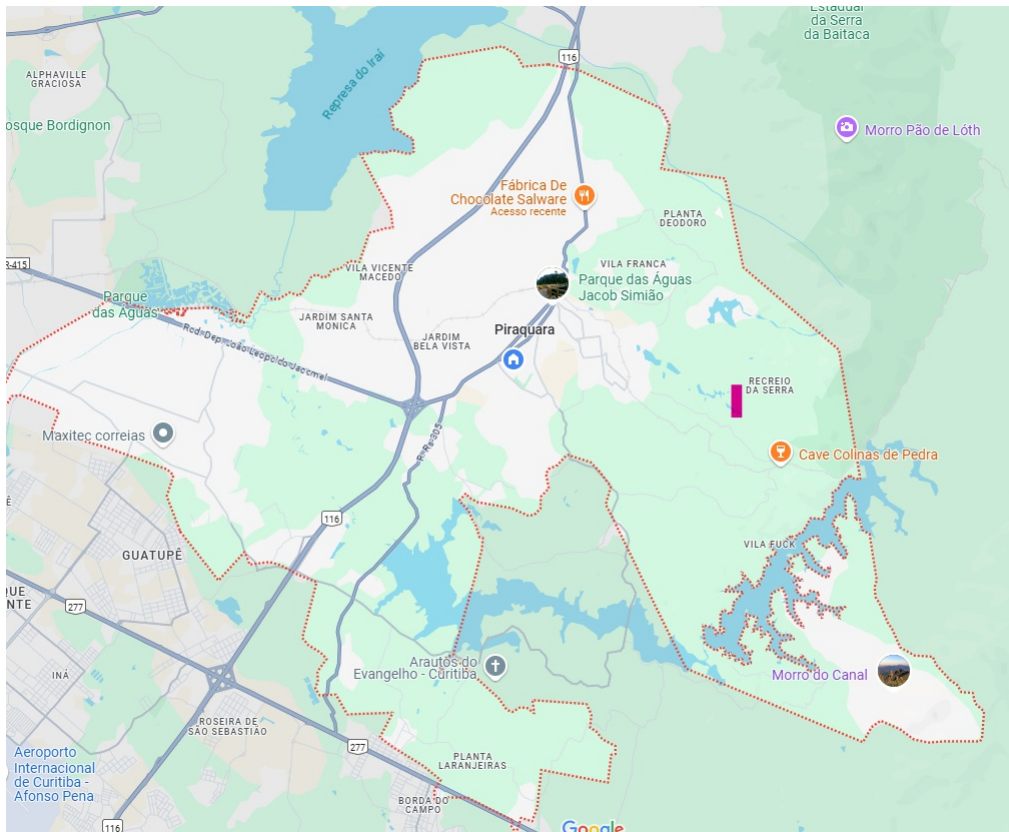
O município de Piraquara integra a **2ª Região de Saúde Metropolitana**, garantindo acesso a serviços de saúde regionalizados e estruturados conforme diretrizes estaduais e federais.

1.3 Conselho Municipal de Saúde

O COMUSP - Conselho Municipal de Saúde de Piraquara, criado pela Lei Municipal nº 070 de 03 de maio de 1991, e alterado pelas Leis nº 073, de 26 de junho de 1991 e lei 1004, de 05 de maio de 2009, constitui-se no órgão colegiado máximo do Sistema Único de Saúde - SUS, no Município, em caráter permanente, com funções: propositiva, deliberativa, normativa e fiscalizadora, atuando na formulação de estratégias e no acompanhamento, no controle e na avaliação da execução da política municipal de saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros. Em 19 de fevereiro de 2025, durante a 1ª Reunião Ordinária, o Plenário do Conselho Municipal de Saúde de Piraquara

(COMUSP) realizou a eleição e posse da nova Mesa Diretora para o biênio 2025/2026. Composta por conselheiros eleitos, a Mesa Diretora tem a responsabilidade de conduzir as decisões do COMUSP, orientar a presidência e representar os interesses coletivos do Conselho. A nova gestão é presidida por **Silmara Ribas, representante do segmento Usuário**.

Aldeia e Complexo Penitenciário



Fonte: https://www.google.com/maps/place/Piraquara+-PR/@-25.4683915,-49.1406797,12z/data=!3m1!1e3!1s0x94dc2912:c9301b9:0x1d9e83c19b6db7f6!8m2!3d-25.444119!4d-49.062542!16s%2Fm%2F09rxpkpg?authuser=0&entry=ttu&g_ep=EgoyMDI1MDIxNy4wKXMsOAsAFAQAw%3D%3D

O município de Piraquara abriga duas aldeias indígenas: a Aldeia Araça-i e a Aldeia da Floresta.

A Aldeia Araça-i, localizada na zona rural de Piraquara, é habitada por indígenas da etnia Mbyá-Guarani que migraram da aldeia de Palmerinha, com papel fundamental na preservação da cultura indígena e na promoção do desenvolvimento sustentável na região.

O município também abriga o Complexo Penitenciário de Piraquara (CPP), é o maior do Paraná, com oito unidades prisionais de diferentes regimes:

- Penitenciária Estadual de Piraquara I e II (segurança máxima para condenados)
- Penitenciárias Centrais do Estado 1 e 2 (para presos provisórios e condenados em regime fechado)
- Penitenciária Feminina de Piraquara (regime fechado e semiaberto para mulheres)
- Casa de Custódia de Piraquara (para presos provisórios)
- Centro de Integração Social (foco na reinserção social)
- Colônia Penal Agroindustrial (semiaberto com trabalho agrícola)

O complexo abriga cerca de 7 mil detentos, em oito unidades com capacidade para 4.582 vagas.

Vegetação:

A vegetação original de Piraquara é a Mata Atlântica, que, apesar do desmatamento, ainda possui áreas preservadas. A Área de Proteção Ambiental (APA) Estadual do Piraquara tem como objetivo proteger os mananciais da bacia hidrográfica do rio Piraquara, fundamentais para o abastecimento público da Região Metropolitana de Curitiba. Essa área abrange parte do território de Piraquara e outros municípios da região. Instituída pelo Decreto nº 1.754, de 06 de maio de 1996, a APA possui um Plano de Manejo aprovado, que estabelece diretrizes para o uso e a ocupação do solo, buscando conciliar a conservação ambiental com o desenvolvimento sustentável.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2024

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	4.222	4.065	8.287
5 a 9 anos	4.925	4.602	9.527
10 a 14 anos	4.925	4.670	9.595
15 a 19 anos	4.996	4.751	9.747
20 a 29 anos	12.251	9.837	22.088
30 a 39 anos	11.570	9.619	21.189
40 a 49 anos	9.148	8.936	18.084
50 a 59 anos	6.502	6.848	13.350
60 a 69 anos	3.764	4.466	8.230
70 a 79 anos	1.553	2.077	3.630
80 anos e mais	471	736	1.207
Total	64.327	60.607	124.934

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 18/09/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023
PIRAQUARA	1.429	1.482	1.385

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 18/09/2025.

3.3. 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	778	286	283	324	190
II. Neoplasias (tumores)	519	643	652	667	367
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	52	84	52	60	35
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	86	103	120	100	62
V. Transtornos mentais e comportamentais	152	179	172	141	63
VI. Doenças do sistema nervoso	218	258	247	236	134
VII. Doenças do olho e anexos	61	79	112	129	66
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	6	18	28	39	22
IX. Doenças do aparelho circulatório	878	864	899	938	650
X. Doenças do aparelho respiratório	393	774	982	1.099	595
XI. Doenças do aparelho digestivo	576	770	895	945	632
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	97	104	154	174	159
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	80	158	203	262	133
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	415	434	502	598	387
XV. Gravidez parto e puerpério	1.508	1.644	1.596	1.478	919
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	364	358	417	383	263
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	51	83	85	70	51
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	222	192	319	334	189
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	856	961	1.158	1.218	859

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	91	146	273	568	267
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	7.403	8.138	9.149	9.763	6.043

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 18/09/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

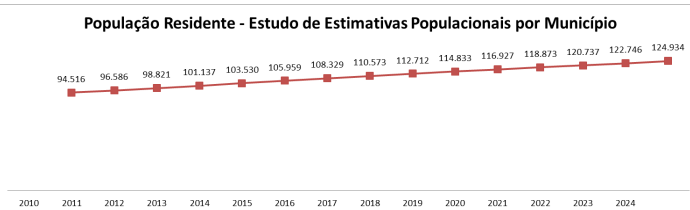
Capítulo CID-10	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	322	58	35
II. Neoplasias (tumores)	104	110	115
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	5	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	64	39	45
V. Transtornos mentais e comportamentais	9	20	8
VI. Doenças do sistema nervoso	26	27	28
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	159	164	162
X. Doenças do aparelho respiratório	58	81	81
XI. Doenças do aparelho digestivo	47	39	50
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	5	8
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	6	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	24	23	21
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	2
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	7	5	16
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	7	4	4
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	44	17	17
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	109	98	94
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	987	701	693

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 18/09/2025.

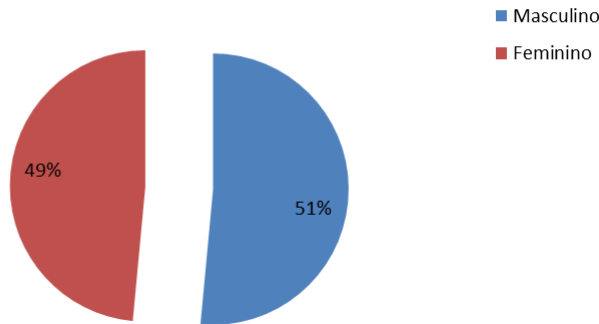
- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária



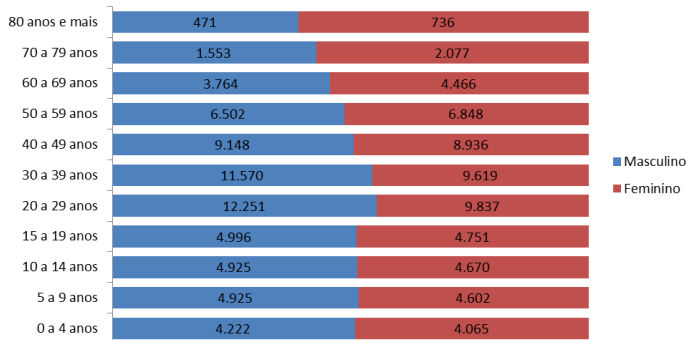
População residente por Sexo e Faixa Etária



População Residente - Estudo de Estimativas Populacionais por Município, Idade e Sexo 2000-2024 - Brasil
População residente por Sexo e Faixa Etária 1
Unidade da Federação: Paraná
Município: 411950 PIRAQUARA
Período:2024
Trabalho coordenado pela RIPSa.
Realização: CGI Demográfico/RIPSa e CGIAE/SVSA/Ministério da Saúde.
Dados básicos: IBGE
Baixe os arquivos com os dados de Estimativas Populacionais por Município, Idade e Sexo 2000-2024 a partir do endereço de FTP <ftp://ftp.datasus.gov.br/dissemin/publicos/IBGE/POPSVS/>

Sexo	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	4.222	4.065	8.287
5 a 9 anos	4.925	4.602	9.527
10 a 14 anos	4.925	4.670	9.595
15 a 19 anos	4.996	4.751	9.747
20 a 29 anos	12.251	9.837	22.088
30 a 39 anos	11.570	9.619	21.189
40 a 49 anos	9.148	8.936	18.084
50 a 59 anos	6.502	6.848	13.350
60 a 69 anos	3.764	4.466	8.230
70 a 79 anos	1.553	2.077	3.630
80 anos e mais	471	736	1.207
Total	64.327	60.607	124.934

População residente por Sexo e Faixa Etária



População Residente - Estudo de Estimativas Populacionais por Município, Idade e Sexo 2000-2024 - Brasil
População residente por Sexo e Idade simples
Unidade da Federação: Paraná
Município: 411950 PIRAQUARA
Período:2024
Fonte:

Trabalho coordenado pela RIPSa.
Realização: CGI Demográfico/RIPSa e CGIAE/SVSA/Ministério da Saúde.
Dados básicos: IBGE
Baixe os arquivos com os dados de Estimativas Populacionais por Município, Idade e Sexo 2000-2024 a partir do endereço de FTP <ftp://ftp.datasus.gov.br/dissemin/publicos/IBGE/POPSVS/>

Sexo	Masculino	Feminino	Total
------	-----------	----------	-------

Menos que 1 ano de idade	772	785	1.557
1 ano	815	797	1.612
2 anos	841	802	1.643
3 anos	874	822	1.696
4 anos	920	859	1.779
5 anos	958	892	1.850
6 anos	975	909	1.884
7 anos	976	912	1.888
8 anos	995	932	1.927
9 anos	1.021	957	1.978
10 anos	1.014	952	1.966
11 anos	992	935	1.927
12 anos	978	926	1.904
13 anos	976	930	1.906
14 anos	965	927	1.892
15 anos	966	936	1.902
16 anos	963	937	1.900
17 anos	980	946	1.926
18 anos	1.029	969	1.998
19 anos	1.058	963	2.021
20 anos	1.093	962	2.055
21 anos	1.127	963	2.090
22 anos	1.163	967	2.130
23 anos	1.199	975	2.174
24 anos	1.233	984	2.217
25 anos	1.263	991	2.254
26 anos	1.284	994	2.278
27 anos	1.297	997	2.294
28 anos	1.303	1.001	2.304
29 anos	1.289	1.003	2.292
30 anos	1.271	1.000	2.271
31 anos	1.250	994	2.244
32 anos	1.223	984	2.207
33 anos	1.194	973	2.167
34 anos	1.166	961	2.127
35 anos	1.140	952	2.092
36 anos	1.116	946	2.062
37 anos	1.092	941	2.033
38 anos	1.069	935	2.004
39 anos	1.049	933	1.982
40 anos	1.029	933	1.962
41 anos	1.010	933	1.943
42 anos	993	935	1.928
43 anos	975	937	1.912
44 anos	950	930	1.880
45 anos	916	913	1.829
46 anos	876	887	1.763
47 anos	835	855	1.690
48 anos	797	822	1.619
49 anos	767	791	1.558
50 anos	745	769	1.514
51 anos	729	753	1.482
52 anos	714	737	1.451
53 anos	694	718	1.412
54 anos	671	699	1.370
55 anos	645	677	1.322
56 anos	618	654	1.272
57 anos	591	634	1.225
58 anos	563	614	1.177
59 anos	532	593	1.125
60 anos	498	568	1.066
61 anos	462	540	1.002
62 anos	430	513	943
63 anos	406	487	893
64 anos	384	460	844
65 anos	363	432	795
66 anos	341	405	746
67 anos	319	379	698
68 anos	294	354	648
69 anos	267	328	595
70 anos	240	302	542
71 anos	214	278	492
72 anos	193	255	448
73 anos	174	233	407
74 anos	158	213	371
75 anos	142	192	334
76 anos	128	173	301
77 anos	115	158	273
78 anos	102	143	245
79 anos	87	130	217
80 anos e mais	471	736	1.207
TOTAL	64.327	60.607	124.934

3.2. Nascidos Vivos

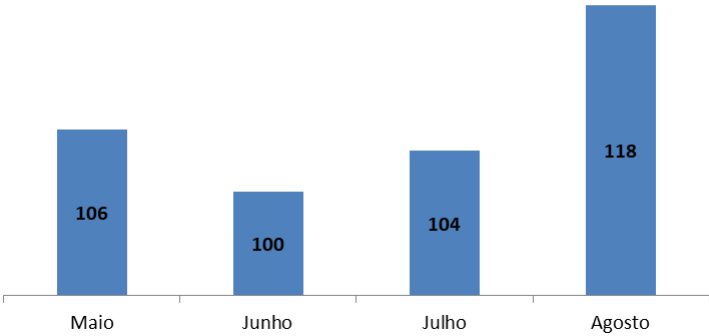
Para todas as tabelas e gráficos

Fonte: http://www.tabnet.sesa.pr.gov.br/tabnetsesa/dh?sistema/sinasc99diante/nascido_99diante, pesquisa realizada em 16/09/2025.

Nascidos Vivos - Paraná - A partir de 1999
Nascido por Município Residência -BR e Mes do Nascimento
Município Residência -PR: 411950 Piraquara
Mes do Nascimento: Maio, Junho, Julho, Agosto
Período:2025

Município Residência -BR	Maio	Junho	Julho	Agosto	Total
411950 Piraquara	106	100	104	118	428
Total	106	100	104	118	428

Nascidos Vivos



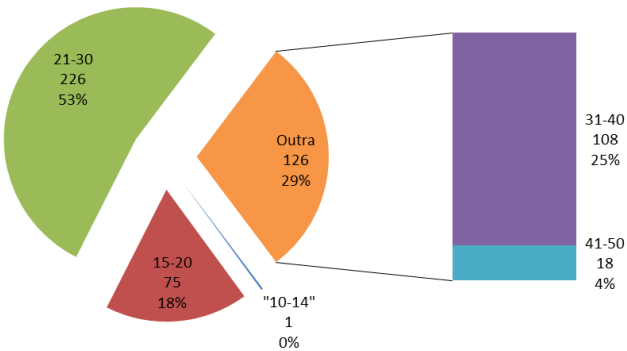
Fonte: Elaboração DGEP, dados pesquisado em 16/09/2025 http://www.tabnet.sesa.pr.gov.br/tabnetsesa/dh?sistema/sinasc99diante/nascido_99diant e

Nascidos Vivos - Paraná - A partir de 1999
Nascido por Município Residência -BR e Faixa Etária da Mãe Padrão
Município Residência -PR: 411950 Piraquara

Mes do Nascimento: Maio, Junho, Julho, Agosto
Período:2025

Município Residência -BR	"10-14"	15-20	21-30	31-40	41-50	Total
411950 Piraquara	1	75	226	108	18	428
Total	1	75	226	108	18	428

Faixa Etária da Mãe



Fonte: Elaboração DGEP, dados pesquisado em 16/09/2025 http://www.tabnet.sesa.pr.gov.br/tabnetsesa/dh?sistema/sinasc99diante/nascido_99diant e



Nascidos Vivos - Paraná - A partir de 1999

Nascido por Mes do Nascimento e Duração Gestação

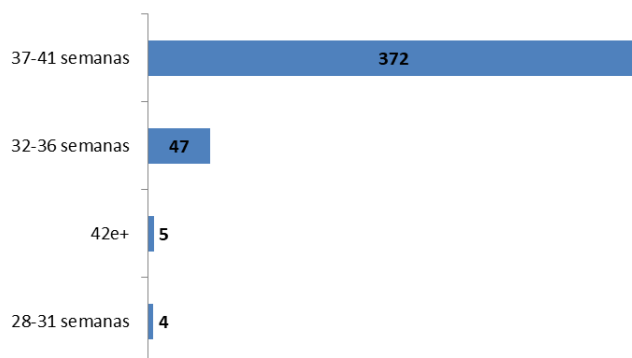
Município Residência -PR: 411950 Piraquara

Mes do Nascimento: Maio, Junho, Julho, Agosto

Período:2025

Mes do Nascimento	28-31 semanas	32-36 semanas	37-41 semanas	42e+	Total
Maio	1	9	95	1	106
Junho	0	13	86	1	100
Julho	3	6	94	1	104
Agosto	0	19	97	2	118
Total	4	47	372	5	428

Duração Gestação



Fonte: Elaboração DGEP, dados pesquisado em 16/09/2025 http://www.tabnet.sesa.pr.gov.br/tabnetsesa/dh?sistema/sinasc99diante/nascido_99diante

Nascidos Vivos - Paraná - A partir de 1999

Nascido por Mes do Nascimento e Duração Gestação

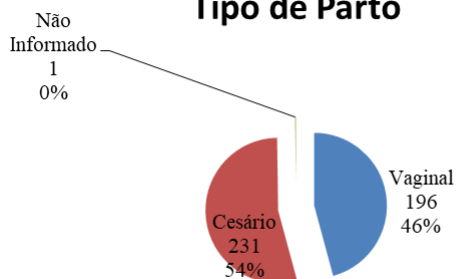
Município Residência -PR: 411950 Piraquara

Mes do Nascimento: Maio, Junho, Julho, Agosto

Período:2025

Duração da Gestação	Total
28-31 semanas	4
42e+	5
32-36 semanas	47
37-41 semanas	372
Total	428

Tipo de Parto

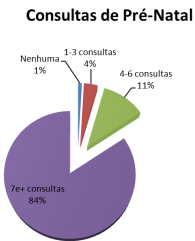


Fonte: Elaboração DGEP, dados pesquisado em 16/09/2025 http://www.tabnet.sesa.pr.gov.br/tabnetsesa/dh?sistema/sinasc99diante/nascido_99diante

Nascidos Vivos - Paraná - A partir de 1999
Nascido por Município Residência -PR e Consultas Pré-Natal
Município Residência -PR: 411950 Piraquara
Mes do Nascimento: Maio, Junho, Julho,
Agosto
Período:2025

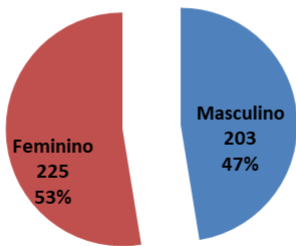
MunicípioResidência -PR	Nenhuma	1-3 consultas	4-6 consultas	7e+ consultas	Total
411950 Piraquara	4	15	48	361	428
Total	4	15	48	361	428

Fonte: Elaboração DGEP, dados pesquisado em 16/09/2025 http://www.tabnet.sesa.pr.gov.br/tabnetsesa/dh?sistema/sinasc99diante/nascido_99diante



Fonte: Elaboração DGEP, dados pesquisado em 16/09/2025 http://www.tabnet.sesa.pr.gov.br/tabnetsesa/dh?sistema/sinasc99diante/nascido_99diante

Nascidos Vivos por Sexo



Nascidos Vivos - Paraná - A partir de 1999
Nascido por Tipo Anomalia e Anomalia
Município Residência -PR: 411950 Piraquara
Mes do Nascimento: Maio, Junho, Julho, Agosto
Anomalia: Sim
Período:2025

Tipo Anomalia	Sim	Total
Q16.0 Ausencia congen do pavilhao auricular	1	1
Q60.0 Agenesia unilateral do rim	1	1
Q66.8 Outr deform congen do pe	1	1
Total	3	3

No município de Piraquara, durante os meses de maio a agosto de 2025, foram registrados 428 nascimentos vivos, conforme os dados consolidados. A distribuição mensal revela uma leve variação, com o maior número de nascimentos ocorrendo em agosto (118), seguido por maio (106), julho (104) e junho (100).

A análise da faixa etária das mães indica predominância de partos entre mulheres de 21 a 30 anos, que representam 52,8% do total (226 nascimentos). Em seguida, observa-se uma participação significativa de mães entre 31 e 40 anos (108 nascimentos), enquanto adolescentes entre 15 e 20 anos contribuíram com 75 nascimentos. Casos de maternidade em faixas etárias extremas foram raros, com apenas uma ocorrência entre 10 e 14 anos e 18 entre 41 e 50 anos, o que pode refletir tanto aspectos culturais quanto políticas de saúde reprodutiva voltadas à prevenção da gravidez precoce e ao planejamento familiar.

Quanto à duração da gestação, os dados apontam que a maioria dos nascimentos ocorreu entre 37 e 41 semanas (372 casos), o que corresponde a 86,9% do total, evidenciando uma prevalência de gestações a termo. Os partos prematuros, compreendidos entre 28 e 36 semanas, somaram 51 casos, enquanto os nascimentos pós-termo (42 semanas ou mais) foram apenas cinco, o que sugere um acompanhamento gestacional relativamente eficaz.

Esse acompanhamento é corroborado pelos dados referentes às consultas pré-natais. A maioria das gestantes (361) realizou sete ou mais consultas, representando 84,3% dos casos. Apenas quatro mulheres não realizaram nenhuma consulta, e 15 tiveram entre uma e três, o que reforça a importância da atenção básica à saúde no município.

Por fim, no que tange à ocorrência de anomalias congênitas, foram registrados três casos específicos: ausência congênita do pavilhão auricular, agenesia unilateral do rim e deformidade congênita do pé. Embora o número seja baixo em relação ao total de nascimentos, a identificação precisa dessas condições demonstra a capacidade do sistema de saúde local em realizar diagnósticos neonatais adequados.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

Morbidade Hospitalar do SUS - por local de residência -
Paraná
Internações por Capítulo CID-10 e Ano atendimento
Município: 411950 PIRAQUARA
Período: Mai-Jul/2025
Capítulo CID-10

2025

Total	2607
XV. Gravidez parto e puerpério	389
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	342
X. Doenças do aparelho respiratório	312
IX. Doenças do aparelho circulatório	289
XI. Doenças do aparelho digestivo	246
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	167
II. Neoplasias (tumores)	148
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	139
XXI. Contatos com serviços de saúde	117
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	75
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	73
VI. Doenças do sistema nervoso	69
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	54
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	54
VII. Doenças do olho e anexos	36
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	27
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	26
V. Transtornos mentais e comportamentais	17
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	15
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	12

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Notas: Pesquisa Realizada em 16/09/2025
Dados referentes aos últimos seis meses, sujeitos a atualização.

Internações por Capítulo CID-10 - Maio, Jun, Jul /2025



Fonte: Elaboração DGEP, dados pesquisado em 16/09/2025

Morbidade Hospitalar do SUS - por local de residência - Paraná
Internações por Estabelecimento e Ano atendimento
Município: 411950 PIRAQUARA
Período: Mai-Jul/2025

Total	2597
0013633 HOSPITAL ANGELINA CARON	728
0018333 HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA LUZ DOS PINHAIS	360
0013846 HOSPITAL DO ROCIO	292
0015245 HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE	160
5603145 HOSPITAL DO CENTRO	150
0015407 HOSPITAL UNIVERSITARIO CAJURU	132
0015644 HOSPITAL ERASTO GAERTNER	99
0015334 HOSPITAL SANTA CASA DE CURITIBA	83
2384299 COMPLEXO DO HOSPITAL DE CLINICAS DA UFPR HC E MVFA	81
0015563 HOSPITAL INFANTIL PEQUENO PRINCIPE	70
2753278 HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS	66
0015369 COMPLEXO HOSPITALAR DO TRABALHADOR	62
7413432 INSTITUTO MADALENA SOFIA	53
0017574 HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA APARECIDA	47
0013838 HOSPITAL SAO LUCAS	32

6426204 HOSPITAL INFANTIL DOUTOR WALDEMAR MONASTIER	22
2384272 HOSPITAL MENINO DEUS	20
0015636 HOSPITAL DE OLHOS DO PARANA	19
3075516 HOSPITAL SAO VICENTE	19
0015601 HOSPITAL SAO VICENTE CIC	15
0015423 CRUZ VERMELHA BRASILEIRA FILIAL DO ESTADO DO PARANA	14
0018090 FUNDACAO HOSPITALAR PINHAIS	12
2753332 HOSPITAL MATERNIDADE ALTO MARACANA	10
0017663 HOSPITAL REGIONAL DA LAPA SAO SEBASTIAO	8
6388671 HOSPITAL DO IDOSO ZILDA ARNS	7
0016365 UNICA BOM RETIRO DOM JOAO BOSCO OLIVER DE FARIA	4
2687127 HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL	4
5995280 HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA	4
0018384 ASJA	3
2686945 HOSPITAL SAO CAMILO	3
2715864 HOSPITAL E MATERNIDADE LUISA DE MARILLAC	3
3477940 CLINICA DE OLHOS DE CTBA INST DE CORNEA E CATARATA S C LTDA	3
0014001 ASSOCIACAO DE PESQUISA E TRATAMENTO ALCOOLISMO	2
0015415 HOSPITAL OSVALDO CRUZ	2
0018260 HOSPITAL ADAUTO BOTELHO	2
0016209 HOSPITAL DA VISAO	1
0018694 HOSPITAL BOM JESUS	1
0935662 SANTA CASA DE MISERICORDIA NOSSA SRA DAS GRACAS PIEN	1
2576341 HONPAR HOSPITAL NORTE PARANAENSE	1
4419782 HOSPITAL DE OLHOS DO PARANA	1
6542638 HOSPITAL UNIVERSITARIO REGIONAL DOS CAMPOS GERAIS	1

Estabelecimento

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Notas: Pesquisa realizada em 16/09/2025
<http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/tabcgi.exe?sih/cnv/nrpr.def>

Dados referentes aos últimos seis meses, sujeitos a atualização.

Morbidade Hospitalar do SUS - por local de residência - Paraná
 Internações por Caráter atendimento e Ano/mês processamento
 Município: 411950 PIRAQUARA
 Período: Mai-Jul/2025

Caráter atendimento	2025/Mai	2025/Jun	2025/Jul	Total
Eletivo	288	269	321	878
Urgência	571	531	626	1728
Outros tipo de acidente de trânsito	1	-	-	1
Total	860	800	947	2607

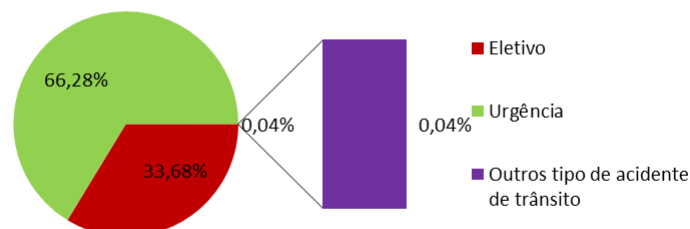
Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Notas: <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/tabcgi.exe?sih/cnv/nrpr.def>

Pesquisa realizada em 16/09/2025

Dados referentes aos últimos seis meses, sujeitos a atualização.

Caráter de Atendimento



Fonte: Elaboração DGEP, dados pesquisado em 16/09/2025

outras consequências de causas externas, com 342 registros. As doenças do aparelho respiratório ocuparam a terceira posição, com 312 internações, seguidas pelas doenças do aparelho circulatório (289) e digestivo (246), o que indica uma prevalência significativa de condições clínicas crônicas e agudas que demandam atenção especializada.

Outras causas relevantes incluem doenças do aparelho geniturinário (167), neoplasias (148), afecções originadas no período perinatal (139) e contatos com serviços de saúde (117), que englobam internações para procedimentos diversos.. As doenças infecciosas e parasitárias totalizaram 75 casos, enquanto sinais, sintomas e achados anormais em exames clínicos e laboratoriais somaram 73 internações. As demais causas apresentaram números inferiores, como doenças do sistema nervoso (69), da pele e tecido subcutâneo (54), osteomusculares e do tecido conjuntivo (54), do olho e anexos (36), endócrinas, nutricionais e metabólicas (27), malformações congênicas (26), transtornos mentais e comportamentais (17), doenças do sangue e transtornos imunológicos (15) e doenças do ouvido e da apófise mastoide (12).

Quanto à distribuição por estabelecimento hospitalar, observa-se que o Hospital Angelina Caron concentrou o maior número de internações, com 728 registros, seguido pelo Hospital Municipal Nossa Senhora da Luz dos Pinhais (360) e pelo Hospital do Rocio (292). Outros hospitais com volume expressivo incluem o Hospital Universitário Evangélico Mackenzie (160), o Hospital do Centro (150), o Hospital Universitário Cajuru (132) e o Hospital Erasto Gaertner (99). A diversidade de instituições envolvidas, incluindo hospitais universitários, maternidades, hospitais infantis e especializados, evidencia a complexidade da rede.

A análise do caráter do atendimento mostra predominância de internações por urgência, que totalizaram 1.728 casos, representando cerca de dois terços do total. As internações eletivas somaram 878 registros, enquanto apenas um caso foi classificado como decorrente de acidente de trânsito.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Fonte todas as tabelas e gráficos: http://www.tabnet.sesa.pr.gov.br/tabnetsesa/dh?sistema/sim99diant/obito_99diant
Pesquisa realizada em 16/09/2025

Óbitos - Paraná - A partir de 1999
Total por Causa (Cap CID10) e Mês do Óbito
Município Residência-PR: 411950 Piraquara
Mês do Óbito: Maio, Junho, Julho, Agosto
Período:2025

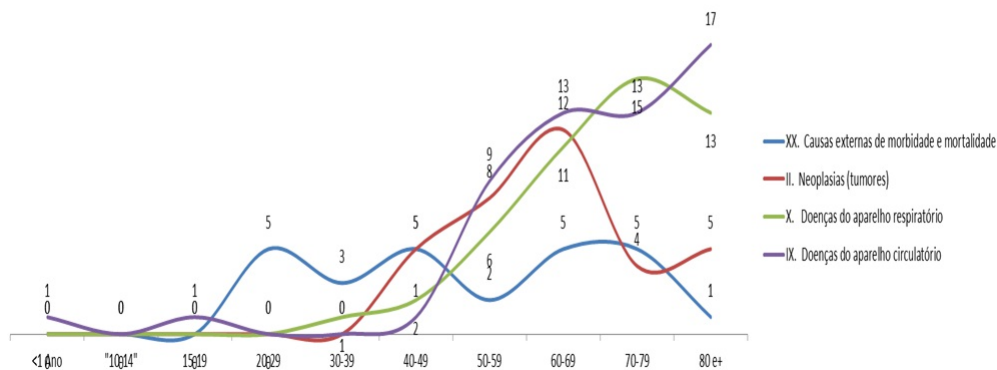
Causa (Cap CID10)	Maio	Junho	Julho	Agosto	Total
Total	67	75	71	57	270
IX. Doenças do aparelho circulatório	16	14	13	12	55
X. Doenças do aparelho respiratório	11	14	16	7	48
II. Neoplasias (tumores)	10	9	6	9	34
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	7	9	8	2	26
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	6	7	4	22
VI. Doenças do sistema nervoso	6	4	5	4	19
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	8	4	6	19
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	3	4	4	14
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	3	2	3	11
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	2	2	4	9
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	1	2	0	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	0	1	2	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	0	0	2
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	0	1	0	0	1
XV. Gravidez parto e puerpério	0	0	1	0	1

Pesquisa realizada em 16/09/2025

Óbitos - Paraná - A partir de 1999
Total por Causa (Cap CID10) e Faixa Etária (13)
Município Residência-PR: 411950 Piraquara
Mês do Óbito: Maio, Junho, Julho, Agosto
Período:2025

Causa (Cap CID10)	<1 Ano	"10-14"	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80 e+	Ign	Total
IX. Doenças do aparelho circulatório	1	0	1	0	0	1	9	13	13	17	0	55
X. Doenças do aparelho respiratório	0	0	0	0	1	2	6	11	15	13	0	48
II. Neoplasias (tumores)	0	0	0	0	0	5	8	12	4	5	0	34
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	0	0	0	5	3	5	2	5	5	1	0	26
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	0	0	0	0	1	0	1	5	9	6	0	22
VI. Doenças do sistema nervoso	0	0	0	0	0	1	1	2	5	10	0	19
XI. Doenças do aparelho digestivo	0	0	0	0	0	3	4	6	3	3	0	19
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	0	1	0	0	1	2	1	7	2	0	0	14
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	0	0	0	1	0	0	0	5	3	2	0	11
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	0	0	0	0	0	1	1	2	4	1	0	9
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1	0	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
XV. Gravidez parto e puerpério	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Total	2	1	1	8	7	20	33	71	63	60	4	270

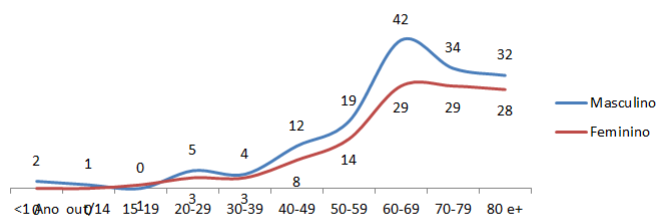
Óbitos Causa CID10 x Faixa Etária



Fonte: Elaboração DGEP, dados pesquisado em 16/09/2025

Óbitos - Paraná - A partir de 1999
Total por Sexo e Faixa Etária (13)
Município Residência-PR: 411950 Piraquara
Mês do Óbito: Maio, Junho, Julho, Agosto
Período:2025

Sexo	<1 Ano	out/14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80 e+	Ign	Total
Masculino	2	1	0	5	4	12	19	42	34	32	2	153
Feminino	0	0	1	3	3	8	14	29	29	28	2	117
Total	2	1	1	8	7	20	33	71	63	60	4	270



Fonte: Elaboração DGEP, dados pesquisado em 16/09/2025

Óbitos - Paraná - A partir de 1999
Total por Mês do Óbito e Fx.Etár.Infant.1
Município Residência-PR: 411950 Piraquara
Mês do Óbito: Maio, Junho, Julho, Agosto
Período:2025

Mês do Óbito	7-27 dias	28d- <1ano	Total
Maio	1	0	1
Agosto	0	1	1
Total	1	1	2

Óbitos - Paraná - A partir de 1999
Total por Causa (Cap CID10) e Mês do Óbito
Município Residência-PR: 411950 Piraquara
Mês do Óbito: Maio, Junho, Julho, Agosto
Causa (Cap CID10): IX. Doenças do aparelho circulatório
Período:2025

Causa (Cap CID10)	Maio	Junho	Julho	Agosto	Total
IX. Doenças do aparelho circulatório	16	14	13	12	55
Total	16	14	13	12	55

Óbitos - Paraná - A partir de 1999
Total por Causa (Cap CID10) e Mês do Óbito
Município Residência-PR: 411950 Piraquara
Mês do Óbito: Maio, Junho, Julho, Agosto
Causa (Cap CID10): X. Doenças do aparelho respiratório
Período:2025

Causa (Cap CID10)	Maio	Junho	Julho	Agosto	Total
X. Doenças do aparelho respiratório	11	14	16	7	48
Total	11	14	16	7	48

Mortalidade Materna:

MORTALIDADE MATERNA

Óbitos maternos e de mulheres em idade fértil ocorridos no período

Mortalidade materna	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	2ºQ 2025	2ºQ 2024
Óbitos maternos	1	0	0	0	1	0	1	0	2	1
Óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)	6	4	3	5	7	3	2	2	14	17
Total									16	18

Fonte: http://www.tabnet.sesa.pr.gov.br/tabnetsesa/dh?sistema/sim99diante/obito_99diante em 05/09/2025

Óbitos maternos e de mulheres em idade fértil ocorridos no período

A análise dos dados de mortalidade registrados em Piraquara, entre os meses de maio e agosto de 2025, revela um total de 270 óbitos, distribuídos entre diversas causas e faixas etárias. As principais causas de morte foram as doenças do aparelho circulatório, que responderam por 55 óbitos, seguidas pelas doenças do aparelho respiratório, com 48 registros, e pelas neoplasias, que totalizaram 34 ocorrências. Essas três categorias concentram mais da metade dos óbitos no período, evidenciando a prevalência de doenças crônicas e degenerativas como principais determinantes da mortalidade.

As causas externas de morbidade e mortalidade, como acidentes e violências, também se destacaram com 26 óbitos, sendo mais frequentes entre adultos jovens, especialmente nas faixas de 20 a 49 anos. As doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas, com 22 registros, e as doenças do sistema nervoso e do aparelho digestivo, ambas com 19 óbitos, completam o grupo de causas relevantes. Outras categorias, como doenças infecciosas e parasitárias, geniturinárias, malformações congênitas e transtornos mentais, apresentaram números mais baixos, mas ainda significativos no contexto da vigilância epidemiológica.

A distribuição por faixa etária mostra que a mortalidade se concentra nas idades mais avançadas, com 60 óbitos entre pessoas com 80 anos ou mais e 63 entre os que tinham entre 70 e 79 anos. A faixa de 60 a 69 anos também apresentou um número expressivo, com 71 óbitos. Entre os adultos de 50 a 59 anos, foram registrados 33 óbitos, enquanto nas faixas de 40 a 49 e 30 a 39 anos houve 20 e 7 mortes, respectivamente. A mortalidade entre jovens e adolescentes foi relativamente baixa, com apenas 10 óbitos entre os 10 e 29 anos. Em relação à mortalidade infantil, foram registrados dois óbitos, um entre 7 e 27 dias de vida e outro entre 28 dias e menos de um ano.

A análise por sexo revela uma predominância de óbitos entre homens, que totalizaram 153 casos, enquanto as mulheres somaram 117. Essa diferença é especialmente evidente nas faixas etárias entre 40 e 69 anos. A mortalidade materna, por sua vez, apresentou dois óbitos no segundo quadrimestre de 2025, número superior ao registrado no mesmo período do ano anterior, que contabilizou apenas um caso. Já os óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) totalizaram 14 no segundo trimestre de 2025, uma redução em relação aos 17 registrados no mesmo período de 2024.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	54.458
Atendimento Individual	106.153
Procedimento	84.390
Atendimento Odontológico	12.654

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	1	9,00	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	1	9,00	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 18/09/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	23.268	2,55
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 18/09/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	12.727	164,70	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	7.584	39.177,47	-	-
03 Procedimentos clinicos	244.239	809.375,86	-	-

04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	264.550	848.718,03	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 18/09/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual.
Portanto, não há produção sob gestão municipal.

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	12.647	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	4	-
Total	12.651	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro
Data da consulta: 18/09/2025.

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

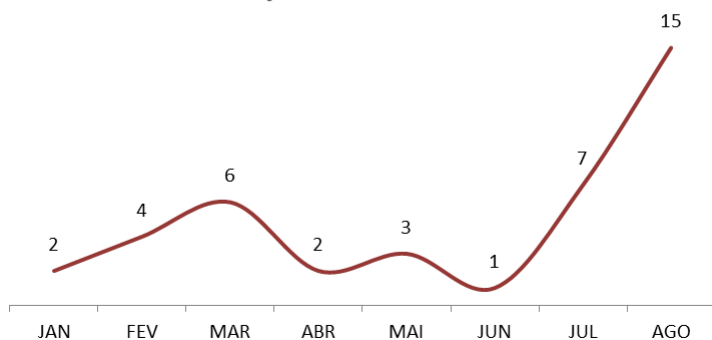
Atenção Básica

A comparação entre os dados da Atenção Básica no segundo quadrimestre de 2025 e o mesmo período de 2024 revela mudanças nos indicadores. Os atendimentos médicos caíram de 38.645 para 35.711, uma redução de 7,6%, enquanto os atendimentos de enfermagem diminuíram 16%, passando de 30.166 para 25.339. Em contrapartida, os atendimentos pelas equipes eMulti cresceram 23,8%, totalizando 4.060 em 2025. Destaca-se o aumento nas visitas domiciliares por agentes comunitários de saúde, que subiram de 30.822 para 46.288, um acréscimo de 50,1%, evidenciando maior presença territorial. Os procedimentos ambulatoriais mais que dobraram, saltando de 77.956 para 161.871, e os participantes em grupos de educação em saúde aumentaram 103,7%, de 6.623 para 13.499. No entanto, a cobertura da Atenção Básica caiu de 83,4% para 81,4%, devido a nova formula de cálculo disponibilizada pelo Ministério da Saúde. Em relação à Saúde Bucal, houve queda nas atividades coletivas, de 45 para 22 ações, o que representa uma redução de 51,1%, sugerindo retração nas ações preventivas odontológicas, apesar do avanço em outros setores.

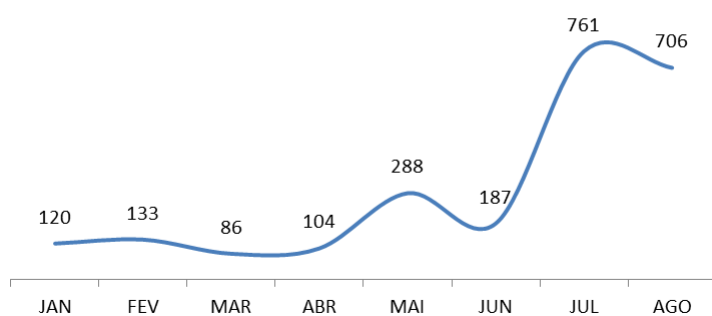
Observa-se uma redução em importantes indicadores, como o número de Beneficiários do Programa Bolsa Família acompanhados, que diminuiu de 13.037 para 11.325, representando uma queda de 13,1%. Da mesma forma, as Consultas odontológicas registraram uma queda expressiva de 12.952 para 8.273, indicando uma redução de 36,2%. Essa tendência negativa também se reflete na Cobertura estimada da Saúde Bucal, que caiu de 40,68% para 23%, e nos Tratamentos odontológicos concluídos, que diminuíram de 4.756 para 2.308, uma redução de 51,5%.

Em contrapartida, alguns indicadores demonstram aumento significativo. O número de Atendimentos a adolescentes privados de liberdade quase dobrou, passando de 102 para 173, o que representa um crescimento de 69,60 número de Primeiras consultas odontológicas realizadas também apresentou um crescimento de 25,7%, de 2.662 para 3.345.

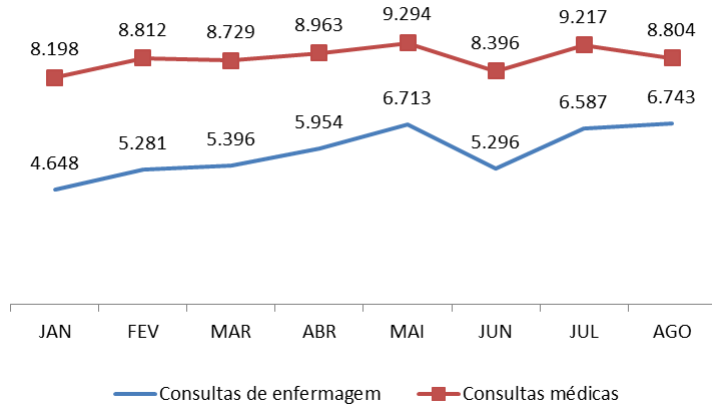
Capacitações de educação permanente



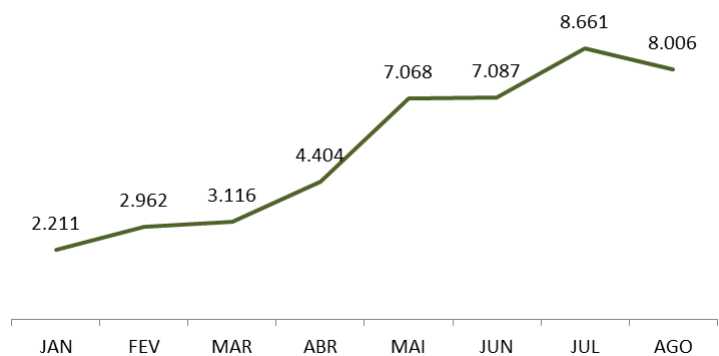
Novos cadastros por Agentes Comunitários de Saúde



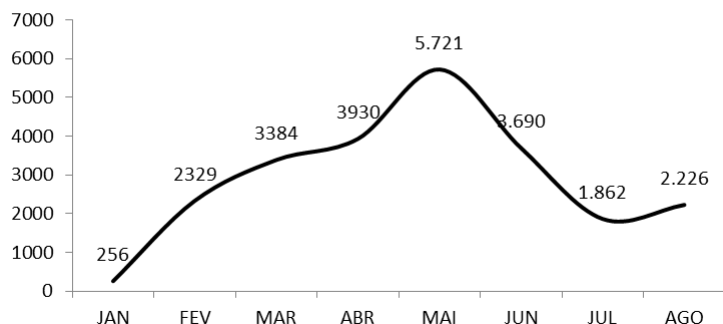
Consultas



Visitas domiciliares por ACS



Participantes em grupos de Educação em Saúde



Também se observa no que tange aos programas sociais e de saúde materna, observa-se uma diminuição no número de beneficiários do Programa Bolsa Família acompanhados, que caiu de 13.037 para 11.325. Da mesma forma, o número de aberturas de pré-natal teve uma leve redução, passando de 360 para 349.

Em relação à saúde bucal, os dados indicam um declínio significativo. A cobertura estimada da saúde bucal no município sofreu uma queda de 40,68% para 23%. Essa redução é acompanhada pela diminuição nas consultas odontológicas (de 12.952 para 8.273) e nos tratamentos odontológicos concluídos (de 4.756 para 2.308). Além disso, o número de equipes de Saúde Bucal implantadas reduziu de 14 para 8. No entanto, as primeiras consultas odontológicas realizadas apresentaram um crescimento de 2.662 para 3.345.

A análise dos dados destaca o aumento no número de pessoas com deficiência cadastradas no município, que saltou de 603 para 2.173, refletindo a intensificação dos esforços de cadastramento. Esse crescimento se alinha ao expressivo aumento nos novos cadastros realizados pelos Agentes Comunitários de Saúde (ACS), que passaram de 364 para 1.942. Os atendimentos de isenção tarifária pelo Serviço Social mantiveram-se estáveis, com uma pequena queda de 268 para 253.

Houve um aumento notável no empréstimo de equipamentos hospitalares isso se justifica devido à reposição de equipamentos que estavam em falta, como: aspirador portátil e a chegada de outro quantitativo de cadeiras de rodas para até 80kg, sendo possível atender toda demanda que precisa deste equipamento. A distribuição de fraldas registrou um valor expressivo de 73.250. Em contrapartida, a dispensa de materiais médico-hospitalares (curativos) teve uma queda de 36.117 para 28.979, enquanto a dispensa de glicosímetros aumentou de 208 para 220.

Em relação a outras demandas, as práticas integrativas e complementares registraram uma leve queda, de 37 para 33. Por fim, os atendimentos no ambulatório descentralizado, que não tinham registro no período anterior, somaram 437 atendimentos no 2º quadrimestre de 2025.

Ambulatório Descentralizado

Considerando a necessidade de ofertar o acesso aos atendimentos de saúde da população, os ambulatórios descentralizados ocorrem semanalmente em territórios de difícil acesso e de alto contingente populacional. O atendimento no ambulatório descentralizado é realizado por 1 médico, 1 Auxiliar de Enfermagem e 1 motorista, que realiza a movimentação da equipe.

Saúde da Mulher:

Houve uma redução de 3,06% nas aberturas de pré-natal e uma diminuição de 17,68% nos partos normais em comparação com 2024, possivelmente influenciadas pela revogação da Lei Estadual 20.127. Em contraste, os exames citopatológicos e mamografias tiveram um aumento de 19,67% e 38,46%, respectivamente, embora ainda se mantenham abaixo das metas municipais devido a desafios na oferta de serviços e na organização das agendas.

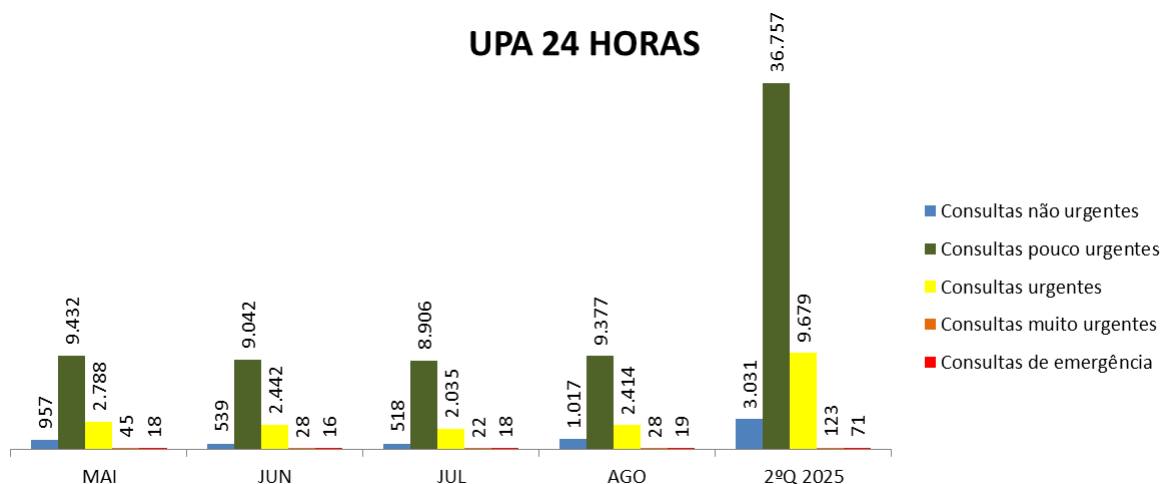
Paralelamente, a implantação do programa "Pequeno Piraquarense" avançou significativamente, registrando um aumento de 49,48% na entrega de kits. Contudo, as inserções de DIU e implantes subdérmicos sofreram quedas abruptas de 91,08% e 54,29%, respectivamente, atribuídas principalmente à escassez de profissionais e à priorização de atendimentos a gestantes. O aumento de 1,69% nas recoletas do teste do pezinho sugere melhorias nas coletas iniciais. A Divisão de Saúde da Mulher, por sua vez, tem focado em ações estratégicas para 2025, incluindo capacitações, reforço na cobrança de agendas e intensificação de buscas ativas, com o objetivo de melhorar a assistência e reduzir as taxas de mortalidade materno-infantil.

Produção De Média E Alta Complexidade

Os dados de média e alta complexidade, a avaliação demonstra um aumento geral na demanda por serviços de urgência e emergência e em procedimentos específicos.

No que diz respeito à Urgência e Emergência (UPA 24h), o número total de atendimentos cresceu de 37.399 para 49.661. Essa expansão é impulsionada, principalmente, pelos casos menos graves, com um aumento expressivo nos atendimentos Pouco Urgentes (de 27.183 para 36.757) e Não Urgentes (de 1.137 para 3.031). As categorias Urgentes e Muito Urgentes também apresentaram crescimento, passando de 8.915 para 9.679 e de 124 para 123, respectivamente. Notavelmente, os casos de Emergências tiveram um aumento de 40 para 71.

UPA 24 HORAS



A análise de procedimentos e diagnósticos revela um crescimento massivo. O número de Procedimentos realizados disparou de 67.035 para 277.039, indicando uma intensificação das atividades, justificado que um paciente pode fazer vários procedimentos. As Transferências Hospitalares também cresceram de 562 para 636, e as Declarações de Óbito emitidas aumentaram de 48 para 73, sendo que 29 foram em óbito dentro do equipamento de saúde e o restante é atestado de Declaração de Óbito. No âmbito do diagnóstico por imagem, Radiografias e Tomografias realizadas tiveram um aumento significativo, de 19.707 para 28.132 e de 90 para 124, respectivamente.

O número de Exames Laboratoriais sofreu uma pequena redução, de 58.144 para 57.756.. Por outro lado, os Eletrocardiogramas tiveram um crescimento notável, passando de 3.795 para 4.847.

4.3 Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Produção Ambulatorial do SUS - Paraná - por local de residência
Qtd.aprovada por Forma organização e Ano/mês processamento
Município: 411950 PIRAQUARA
Forma organização: 030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial
Período: Mai-Jun/2025

Forma organização	2025/Mai	2025/Jun	Total
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	3130	2987	6117
Total	3130	2987	6117

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

Dados detalhados das AIH - por residência - Paraná
Quantidade aprovada por Estabelecimento e Ano/mês atendimento
Município: 411950 PIRAQUARA
Forma organização: 030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais
Período: Mai-Jul/2025

Estabelecimento	2025/Jan	2025/Mar	2025/Abr	2025/Mai	2025/Jun	2025/Jul	Total
Total	518	47	194	63	194	61	1077
0018384 ASJA	518	47	102	2	46	24	739
0016365 UNIICA BOM RETIRO DOM JOAO BOSCO OLIVER DE FARIA	-	-	53	-	89	-	142
0014001 ASSOCIACAO DE PESQUISA E TRATAMENTO ALCOOLISMO	-	-	7	-	59	21	87
2686945 HOSPITAL SAO CAMILO	-	-	31	29	-	-	60
0018260 HOSPITAL ADAUTO BOTELHO	-	-	-	32	-	16	48
2384299 COMPLEXO DO HOSPITAL DE CLINICAS DA UFPR HC E MVFA	-	-	1	-	-	-	1

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Notas:

Dados referentes aos últimos seis meses, sujeitos a atualização.

A análise dos dados referentes às Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) por residência no município no período de maio a julho de 2025 revela um panorama da atenção à saúde mental na região. Observa-se que, no total, foram aprovadas 1077 internações hospitalares para tratamento de transtornos mentais e comportamentais, com destaque para o ASJA- Associação San Julian, Amigos e Colaboradores, responsável por 739 dessas internações, o que representa aproximadamente 68,6% do total.

Outros estabelecimentos também contribuíram para o atendimento da demanda, como a UNIICA Bom Retiro Dom João Bosco Oliver de Faria, com 142 internações, e a Associação de Pesquisa e Tratamento do Alcoolismo, com 87. O Hospital São Camilo e o Hospital Adauto Botelho apresentaram números 60 e 48 internações respectivamente, enquanto o Complexo do Hospital de Clínicas da UFPR registrou apenas uma internação no período analisado. Os dados dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS AD e CAPS II) evidenciam uma intensa atividade ambulatorial e comunitária. No segundo quadrimestre de 2025, foram realizados 534 acolhimentos no CAPS AD e 3.511 no CAPS II, números que superam os registrados no mesmo período de 2024, especialmente no CAPS II, cujo crescimento foi de aproximadamente 64,8%.

As ações de reabilitação psicossocial, com 4.239 registros, e as ações de redução de danos, com 3.593, destacam-se como componentes da política de saúde mental. Os atendimentos em grupo e individuais em psicologia também apresentaram números expressivos. Por outro lado, o atendimento psiquiátrico individual, embora relevante, manteve-se em patamar inferior.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 08/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	1	0	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	4	4
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	1	0	1
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	1	0	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	2	2
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	7	1	12	20
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	1	2	4	7
FARMACIA	0	0	4	4
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	3	0	2	5
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	2	2
Total	11	6	32	49

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 18/09/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	3	7	10
MUNICIPIO	23	0	1	24
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	1	2
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	4	0	2	6
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	3	0	3
PESSOAS FISICAS				
PESSOAS FÍSICAS	4	0	0	4
Total	32	6	11	49

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 18/09/2025.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2025

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
03273207000128	Direito Privado	Compra de medicamentos	PR / PIRAQUARA
08061295000118	Direito Privado	Serviços de apoio ao diagnóstico Consulta médica especializada	PR / PIRAQUARA

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 18/09/2025.

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

CNES	NOME FANTASIA	TIPO DO ESTABELECIMENTO	TIPO NOVO DO ESTABELECIMENTO	GESTÃO
18465	U S JOAO AIRDO FABRO CAPOEIRA DOS DINOS	01 POSTO DE SAUDE	001 UNIDADE BASICA DE SAUDE	MUNICIPAL
9052666	U S MARIA FRANCELINA DOS SANTOS	02 CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	001 UNIDADE BASICA DE SAUDE	MUNICIPAL
2681692	U S ELFRIDE DE OLIVEIRA MIGUEL GUARITUBA	02 CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	001 UNIDADE BASICA DE SAUDE	MUNICIPAL
5069718	U S SEBASTIANA DE SOUZA BATISTA VILA SUSI	02 CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	001 UNIDADE BASICA DE SAUDE	MUNICIPAL
18422	U S TAKAMI TANO VILA MACEDO	02 CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	001 UNIDADE BASICA DE SAUDE	MUNICIPAL
2822296	U S FLAVIO CINI PRIMAVERA	02 CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	001 UNIDADE BASICA DE SAUDE	MUNICIPAL
18376	U S OSMAR PAMPLONA CENTRAL	02 CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	001 UNIDADE BASICA DE SAUDE	MUNICIPAL
18414	U S JAMES RIBAS MARTINS SAO CRISTOVAO	02 CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	001 UNIDADE BASICA DE SAUDE	MUNICIPAL
158496	U S NINCI TEREZINHA LAUX BIER	02 CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	001 UNIDADE BASICA DE SAUDE	MUNICIPAL
18449	U S CARLOS JESS JD CAICARA	02 CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	001 UNIDADE BASICA DE SAUDE	MUNICIPAL
7255543	SAE CTA PIRAQUARA	02 CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	001 UNIDADE BASICA DE SAUDE	DUPLA
2681501	U S WANDA MALLMANN DOS SANTOS GUARITUBA	02 CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	001 UNIDADE BASICA DE SAUDE	MUNICIPAL
18457	CESP CENTRO DE ESPECIALIDADES PIRAQUARA	36 CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	019 UNIDADE DE TERAPIAS ESPECIAIS	DUPLA
834939	CENTRO DE REABILITACAO EM SAUDE DE PIRAQUARA	36 CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	015 UNIDADE DE REABILITACAO	MUNICIPAL
7932715	SAMU BRAVO PIRAQUARA	42 UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	008 PRONTO ATENDIMENTO	MUNICIPAL
9465782	FARMACIA CENTRAL	43 FARMACIA	009 FARMACIA	MUNICIPAL
9465820	FARMACIA MUNICIPAL DO GUARITUBA	43 FARMACIA	009 FARMACIA	MUNICIPAL
9465804	CAF CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO	43 FARMACIA	009 FARMACIA	MUNICIPAL
157716	FARMACIA MUNICIPAL JARDIM PRIMAVERA	43 FARMACIA	009 FARMACIA	MUNICIPAL
2822334	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRAQUARA	68 CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	002 CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	MUNICIPAL
9304606	CENTRAL DE REMOCAO DE PIRAQUARA	68 CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	016 AMBULATORIO	MUNICIPAL
5260981	CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL CAPS AD PIRAQUARA	70 CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	019 UNIDADE DE TERAPIAS ESPECIAIS	MUNICIPAL
5075483	CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL CAPS TM PIRAQUARA	70 CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	017 UNIDADE DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	MUNICIPAL
7309708	UPA 24 HRS ARMANDO NEME FILHO	73 PRONTO ATENDIMENTO	016 AMBULATORIO	MUNICIPAL
Fonte:https://elasticnes.saude.gov.br/geral				

A rede de saúde pública do município de Piraquara é composta por 24 estabelecimentos, conforme os dados do CNES. Dentre eles, 11 são Unidades Básicas de Saúde (UBS), distribuídas em diferentes bairros, como Capoeira dos Dinos, Guarituba, Vila Susi, Vila Macedo, Jardim Primavera e São Cristóvão. Todas essas UBS estão sob gestão municipal e representam a principal porta de entrada para os serviços do SUS.

Além das UBS, há 1 unidade com gestão dupla (SAE CTA Piraquara), também classificada como UBS. A estrutura especializada inclui 2 centros: o Centro de Especialidades Piraquara (CESP), com gestão dupla e voltado a terapias especiais, e o Centro de Reabilitação em Saúde, sob gestão municipal. Ambos ampliam a rede com atendimentos mais complexos.

Na área da saúde mental, o município conta com 2 Centros de Atenção Psicossocial (CAPS): o CAPS AD, voltado ao cuidado de pessoas com transtornos relacionados ao uso de álcool e outras drogas, e o CAPS TM, destinado ao tratamento de transtornos mentais graves. Ambos são geridos pelo município e desempenham papel na atenção psicossocial.

A rede de urgência e emergência é composta por 1 unidade do SAMU e 1 UPA 24h, ambas classificadas como ambulatorios e sob gestão municipal. No que diz respeito ao acesso a medicamentos, há 3 farmácias municipais e 1 Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF).

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	22	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	27	55	75	210	68
	Intermediados por outra entidade (08)	71	30	1	70	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	4	26	0	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	28	0	12	3	0
	Celetistas (0105)	2	4	21	33	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Informais (09)	1	0	1	1	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	4	2	0	7	1
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2	3	6	7	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 25/09/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	24	26	26	33	
	Celetistas (0105)	9	15	90	78	
	Residentes e estagiários (05, 06)	1	1	7	3	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	15	2	2	2	
	Bolsistas (07)	0	0	10	27	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	503	478	457	476	
	Intermediados por outra entidade (08)	224	282	467	422	
	Residentes e estagiários (05, 06)	102	107	175	220	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Informais (09)	0	0	5	5	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	10	16	27	25	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	72	182	96	80	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 25/09/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

No segmento de Servidores Estatutários, observa-se um crescimento total de 448 para 490 entre o 2º quadrimestre de 2024 e o 2º quadrimestre de 2025. Esse aumento é impulsionado por categorias-chave. O número de Agentes Comunitários de Saúde teve um crescimento, passando de 80 para 109. De forma similar, a quantidade de Enfermeiros aumentou de 43 para 53, e a de Técnicos em Enfermagem de 46 para 61. Também se destaca o aumento no número de Cirurgiões Dentistas, que triplicou de 6 para 18. Houve pequenas quedas em algumas categorias como Agente Administrativo (de 8 para 6) e Auxiliar de Enfermagem (de 65 para 6).

Em relação aos Servidores Estatutários Comissionados, a quantidade total permaneceu estável em 5. Na categoria de Comissionados (sem vínculo estatutário), houve um aumento significativo, de 13 no 2º quadrimestre de 2024 para 25 no 2º quadrimestre de 2025, o que sugere uma expansão da estrutura de gestão e assessoria. O aumento ocorreu nas funções de Assessor, que passaram de 4 para 8.

Finalmente, a categoria de Contrato Processo Seletivo Simplificado (PSS) manteve-se inalterada, com 0 em todos os períodos. Entre os Não Incidentes na Folha de Pagamento, houve uma redução geral de 315 para 290. As quedas mais notáveis ocorreram em Estagiários (de 79 para 47), enquanto o número de Terceirizados UPA aumentou de 128 para 147. O número total de profissionais em todas as categorias cresceu de 781 para 810 entre o 2º quadrimestre de 2024 e o 2º quadrimestre de 2025.

Extrato dos profissionais de saúde cadastrados no CNES:

Rótulos de Linha	Contagem de natureza_juridica
PÁSBLICO	898
PRIVADO	36
Total Geral	934

Rótulos de Linha	Contagem de natureza_juridica
02 CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	473
73 PRONTO ATENDIMENTO	193
68 CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	148
43 FARMACIA	34
70 CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	31
36 CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	28
39 UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	12
42 UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	11
22 CONSULTORIO ISOLADO	4
Total Geral	934

Rótulos de Linha	Contagem de natureza_juridica
PÁSBLICO	898
02 CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	473
36 CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	8
42 UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	11
43 FARMACIA	34
68 CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	148
70 CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	31
73 PRONTO ATENDIMENTO	193
PRIVADO	36
22 CONSULTORIO ISOLADO	4
36 CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	20
39 UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	12
Total Geral	934

Rótulos de Linha	Contagem de natureza_juridica
PÁSBLICO	898
CAF CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO	3
CENTRAL DE REMOCAO DE PIRAQUARA	45
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL CAPS AD PIRAQUARA	15
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL CAPS TM PIRAQUARA	16
CENTRO DE REABILITACAO EM SAUDE DE PIRAQUARA	8
FARMACIA CENTRAL	15
FARMACIA MUNICIPAL DO GUARITUBA	7
FARMACIA MUNICIPAL JARDIM PRIMAVERA	9
SAE CTA PIRAQUARA	7
SAMU BRAVO PIRAQUARA	11
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRAQUARA	103
U S CARLOS JESS JD CAICARA	76
U S ELFRIDE DE OLIVEIRA MIGUEL GUARITUBA	40
U S FLAVIO CINI PRIMAVERA	31
U S JAMES RIBAS MARTINS SAO CRISTOVAO	38
U S JOAO AIRDO FABRO CAPOEIRA DOS DINOS	14
U S MARIA FRANCELINA DOS SANTOS	46
U S Nanci TEREZINHA LAUX BIER	47
U S OSMAR PAMPLONA CENTRAL	48
U S SEBASTIANA DE SOUZA BATISTA VILA SUSI	57
U S TAKAMI TANO VILA MACEDO	37
U S WANDA MALLMANN DOS SANTOS GUARITUBA	32
UPA 24 HRS ARMANDO NEME FILHO	193
PRIVADO	36
CADMO CLINICA MEDICA	17
CLINICA LUZERNA	1
CLINICA WINNIKES SAUDE VISUAL	1
DR EDUARDO CESARIO PEREIRA	1
DR PEDRO	1
DR SAMIR	1
LABAN PIRAQUARA POSTO DE COLETA	5
LAPI LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	7
PHYSIO CLIN CLINICA DE FISIOTERAPIA	2
Total Geral	934

Rótulos de Linha	Contagem de natureza_juridica
PÁSBLICO	898
70 - ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA	242
71 - ESB - EQUIPE DE SAUDE BUCAL	41
72 - EMULTI - EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA AT. PRIMARIA A SAUDE	43
SEM EQUIPE VINCULADA	572
PRIVADO	36
SEM EQUIPE VINCULADA	36
Total Geral	934

Rótulos de Linha	Contagem de natureza_juridica
PÚBLICO	898
70 - ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA	242
EQUIPE AMARELA - PRIMAVERA	10
EQUIPE AZUL - VILA MACEDO	8
EQUIPE BORDO - TIA TIANA	8
EQUIPE BRANCA - ELFRIDE	8
EQUIPE BRONZE - NINCI	8
EQUIPE CAPOEIRA - US CAPOEIRA	7
EQUIPE CHUMBO - NINCI	8
EQUIPE CINZA - TIA TIANA	6
EQUIPE CORAL - CENTRAL	5
EQUIPE ESMERALDA - PRIMAVERA	7
EQUIPE GELO - M.FRANCELINA	8
EQUIPE GRENA - TIA TIANA	8
EQUIPE LARANJA - CENTRAL	8
EQUIPE LAVANDA - WANDA	10
EQUIPE LILAS - CAICARA	8
EQUIPE LIMAO - CENTRAL	5
EQUIPE MAGENTA - ELFRIDE	9
EQUIPE MARROM - NINCI	8
EQUIPE MOSTARDA - M.FRANCELINA	9
EQUIPE OURO - NINCI	6
EQUIPE PRATA - SAO CRISTOVAO	10
EQUIPE PRETA - CAICARA	9
EQUIPE PURPURA - MADRE TERESA	8
EQUIPE ROSA - SAO CRISTOVAO	9
EQUIPE ROXO - CAICARA	10
EQUIPE VERDE - WANDA MALLMANN	9
EQUIPE VERMELHA - ELFRIDE	11
EQUIPE VILA MILITAR - MACEDO	13
EQUIPE VIOLETA - CARLOS JESS	9
71 - ESB - EQUIPE DE SAUDE BUCAL	41
EQUIPE AMARELA - ODONTO	2
EQUIPE AZUL - ODONTO	2
EQUIPE BORDO - ODONTO	3
EQUIPE BRANCA - ODONTO	1
EQUIPE GELO - ODONTO	3
EQUIPE LARANJA - ODONTO	3
EQUIPE LILAS - ODONTO	1
EQUIPE LIMAO - ODONTO	2
EQUIPE MARROM - ODONTO	5
EQUIPE MOSTARDA - ODONTO	4
EQUIPE OURO - ODONTO	3
EQUIPE PRATA - ODONTO	3
EQUIPE PRETA - ODONTO	1
EQUIPE ROSA - ODONTO	3
EQUIPE ROXO - ODONTO	2
EQUIPE VERDE - ODONTO	2
EQUIPE VERMELHA - ODONTO	1
72 - EMULTI - EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA AT. PRIMARIA A SAUDE	43
EMULTI CENTRAL	10
EMULTI CONTORNO	14
EMULTI GUARITUBA	19
SEM EQUIPE VINCULADA	572
-	572
PRIVADO	36
SEM EQUIPE VINCULADA	36
-	36
Total Geral	934

FONTE: CNES · Profissionais consulta em 17/09/2025

O extrato dos profissionais de saúde cadastrados no CNES em Piraquara, atualizado em setembro de 2025, revela um total de 934 profissionais vinculados a diferentes tipos de estabelecimentos e equipes. A ampla maioria, 898 profissionais, está vinculada ao setor público, enquanto apenas 36 atuam em instituições privadas. A maior concentração ocorre nas Unidades Básicas de Saúde, que somam 473 profissionais, seguidas pela UPA 24h com 193, pela Central de Gestão em Saúde com 148, e pelos Centros de Atenção Psicossocial com 31 profissionais.

No setor público, destacam-se 242 profissionais vinculados às Equipes de Saúde da Família (ESF), 41 às Equipes de Saúde Bucal (ESB) e 43 às Equipes Multiprofissionais (EMULTI). A distribuição por unidade mostra que a Secretaria Municipal de Saúde concentra 103 profissionais, seguida pelas UBS Carlos Jess (76), UPA Armando Neme Filho (193) e UBS Nanci Terezinha Laux Bier (47).

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Qualificação da Gestão em Saúde.

OBJETIVO Nº 1 .1 - Qualificação da Gestão do Financiamento em Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aplicar no mínimo 18% do orçamento público municipal na área da Saúde.	Percentual do orçamento municipal investido na área da saúde	Percentual	2020	18,00	18,00	18,00	Percentual	20,99	116,61

Ação Nº 1 - Superar o mínimo exigido em lei de investimento na área da saúde (Lei 141/2012).

OBJETIVO Nº 1 .2 - Fortalecimento da Governança Municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer o Colegiado Gestor da Secretaria Municipal de Saúde.	Número de reuniões realizadas	Número	2020	12	48	12	Número	4,00	33,33

Ação Nº 1 - Manter a realização de Reuniões do Colegiado Gestor da SMS

Ação Nº 2 - Qualificar o colegiado gestor com capacitações

Ação Nº 3 - Promover a integração e fomentar a comunicação entre os departamentos

2. Monitorar anualmente 100% dos Departamentos da gestão em saúde.	Número de ações realizadas.	Número		1	4	1	Número	1,00	100,00
--	-----------------------------	--------	--	---	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Implementar os instrumentos de monitoramento metas propostas no Plano Municipal de Saúde

Ação Nº 2 - Monitorar quadrimestralmente os indicadores de saúde, a produção e o cumprimento das metas da PAS

Ação Nº 3 - Manter/fortalecer sistema de pesquisa de satisfação de usuários do SUS

3. Promover ações de articulação com os demais entes federativos para manter e/ou ampliar os recursos financeiros para o SUS municipal.	número de ações realizadas.	Número	2020	1	4	1	Número	1,00	100,00
---	-----------------------------	--------	------	---	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Promover ações de articulação com os demais entes federativos para manter e/ou ampliar os recursos financeiros para o SUS municipal

4. Fortalecer e ampliar câmaras técnicas e comitês.	Número de Comitês e Câmaras Técnicas implantados	Número		1	4	1	Número	1,00	100,00
---	--	--------	--	---	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Manter Câmara técnica Saúde Mental

Ação Nº 2 - Manter comitês de Saúde Mental, Dengue, Investigação de Mortalidade Materna e Infantil, Tuberculose

Ação Nº 3 - Participação intersectorial nos comitês da Secretaria Municipal de Saúde

5. Equipar, reformar e/ou ampliar os equipamentos de saúde.	Número de equipamentos de saúde equipados, reformados e/ou ampliados.	Número	2020	1	4	1	Número	0	0
---	---	--------	------	---	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Dotar todos os equipamentos da SMS com refeitório, banheiros

Ação Nº 2 - Qualificar os equipamentos e serviços da Secretaria Municipal de Saúde com materiais permanentes e tecnológicos

Ação Nº 3 - Reestruturar, reformar e qualificar todos os equipamentos de saúde

6. Construir nova sede para Unidades Básicas de Saúde.	Número de novas sedes construídas para abrigar as Unidades Básicas de Saúde.	Número	2020	0	2	1	Número	1,00	100,00
--	--	--------	------	---	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Construir nova sede para a UBS Elfride Miguel

Ação Nº 2 - Construir nova sede para a UBS Takami Tano

Ação Nº 3 - Construir nova sede para a UBS Sebastiana de Souza

7. Realizar estudo para a implantação de novas Unidades Básicas de Saúde.	Número de estudos de viabilidade para construção de novas Unidades Básicas de Saúde realizados.	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar avaliação e estudo de viabilidade para a implantação de novas UBSs no município									
8. Implantar sistemas de tecnologia de informação e inovações aos processos administrativos da Secretaria Municipal de Saúde.	Número de inovações tecnológicas implantadas.	Número	2020	1	1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
9. Buscar parcerias com a iniciativa privada, Estado e União, para viabilização de um hospital de alta complexidade e maternidade.	Número de ações realizadas.	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Promover e fomentar encontro/reunião para a implantação de um hospital e maternidade no município									
OBJETIVO Nº 1 .3 - Ouvidoria como Instrumento de Gestão e Cidadania.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer e Reestruturar a Ouvidoria da Secretaria de Saúde.	Número de ações realizadas anuais.	Número	2020	0	8	2	Número	3,00	150,00
Ação Nº 1 - Retificar Decreto 4085/2013, atualizando diretrizes, prazos e tratamento das demandas registradas									
Ação Nº 2 - Criação de central telefônica de atendimento									
Ação Nº 3 - Desenvolver em parceria com Secretaria de Comunicação, materiais informativos gráficos e virtuais específicos da Ouvidoria da SMS Piraquara (logotipo próprio para reconhecimento e memória visual, folders, cartazes, vídeos, panfletos, película adesiva em carros da frota saúde, etc), para divulgação dos canais de atendimento (e-mail, totem, 0800, whatsapp, carta, presencial, site oficial) e demandas pertinentes, através do marketing público a ser implementado									
Ação Nº 4 - Disponibilizar linha com acesso gratuito para ouvidoria (Ex: 0800 e/ou com opções de três dígitos, WhatsApp corporativo e conta comercial), promovendo acessibilidade aos munícipes									
Ação Nº 5 - Viabilizar comunicação através de mala direta a todos os usuários divulgando constantemente os canais de atendimento									
Ação Nº 6 - Qualificar o atendimento presencial nas dependências da Secretaria Municipal de Saúde, para promover destreza e agilidade nas devolutivas (preferencialmente em tempo real), buscando a colaboração de todos os departamentos pertinentes									
Ação Nº 7 - Adquirir mobiliários, equipamentos e sistemas voltados a ouvidoria (Headset, URA)									
Ação Nº 8 - Participar de capacitações técnicas na área de ouvidoria, pelo menos 60/horas ano									
Ação Nº 9 - Implementação de plataforma online específica de ouvidoria, para gerenciamento de demandas, transparência e autonomia do acompanhamento do usuário									
Ação Nº 10 - Viabilizar junto ao departamento de Recursos Humanos, colaboradores para composição do quadro da ouvidoria (servidores/estagiários)									
2. Implantar o Projeto Certificação de Elogio ao Servidor.	Número de Projeto de certificação de elogio ao servidor implantado.	Número	2020	0	1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
3. Implantar o Projeto: Ouvidoria Pró - Ativa SMS Piraquara: "Vamos Conversar..."? - o valor do cidadão na coprodução do bem público.	Número de Ouvidorias Itinerantes nas Unidades Básicas de Saúde realizadas.	Número	2020	0	48	20	Número	21,00	105,00
Ação Nº 1 - Adquirir insumos de trabalho para identificação facilitada dos servidores da ouvidoria itinerante em execução de serviços externos									
Ação Nº 2 - Realizar mensalmente nos serviços de saúde, próprios ou credenciados, visita para a abordagem ao usuário realizando pesquisa de satisfação quanto aos atendimentos prestados									
Ação Nº 3 - Fomentar a realização de pesquisas qualitativas e quantitativas através das diversas ferramentas disponíveis (totem, WhatsApp, 0800, etc)									
Ação Nº 4 - Gerar constantemente relatórios a serem repassados à gestão com base nas informações coletadas, auxiliando a tomada de decisão frente a demandas que necessitam de ajustes									
Ação Nº 5 - Qualificar a devolutiva ao usuário buscando atender as demandas em prazo hábil condizendo com especificidade de cada uma									
OBJETIVO Nº 1 .4 - Gestão financeira e orçamentária.									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter a estrutura funcional para o desenvolvimento das ações e serviços da SMSP.	Valor financeiro investido.	Moeda	2022	53.650,00	24.924.909,87	7156318,92	Moeda	2.978.968,94	41,63
Ação Nº 1 - Promover o desenvolvimento das atividades da SMS e gestão do SUS									
2. Promover ações de apoio técnico, administrativo e financeiro para manter o funcionamento do COMUSP.	Valor financeiro investido.	Moeda	2022	8.500,00	34.000,00	8500,00	Moeda	11.027,87	129,74
Ação Nº 1 - Promover o desenvolvimento das atividades da SMS e gestão do SUS									
3. Promover ações administrativas para manter o funcionamento do SUS municipal.	Valor financeiro investido.	Moeda	2022	876.500,00	3.506.000,00	876500,00	Moeda	2.171.110,35	247,70
Ação Nº 1 - Promover o desenvolvimento das atividades da SMS e gestão do SUS									
4. Ampliar, reformar, construir e/ou equipar os serviços de saúde.	Valor financeiro investido.	Moeda	2022	1.197.000,00	5.397.000,00	1400000,00	Moeda	318.378,39	22,74
Ação Nº 1 - Promover o desenvolvimento das atividades da SMS e gestão do SUS									
5. Manter e/ou ampliar a estrutura funcional para o desenvolvimento das ações e serviços da Atenção Básica.	Valor financeiro investido.	Moeda	2022	10.370.500,00	44.153.946,23	12139654,84	Moeda	15.496.219,69	127,65
Ação Nº 1 - Promover ações da Atenção Básica									
6. Manter e fortalecer a Atenção Básica como ordenadora das Redes de Atenção e Coordenadora do Cuidado Integral da População.	Valor financeiro investido.	Moeda	2022	8.118.450,00	32.473.800,00	8118450,00	Moeda	5.797.467,85	71,41
Ação Nº 1 - Promover ações da Atenção Básica									
7. Ampliar, reformar, construir e equipar os equipamentos de saúde.	Valor financeiro investido	Moeda	2022	3.500,00	6.500,00	1000,00	Moeda	640.346,87	64.034,69
Ação Nº 1 - Promover ações da Atenção Básica									
8. Manter e ampliar e estrutura funcional para o desenvolvimento das ações e serviços da Atenção Especializada.	Valor financeiro investido.	Moeda	2022	6.199.000,00	25.046.093,50	6449093,50	Moeda	5.064.582,63	78,53
Ação Nº 1 - Promover ações da Atenção Especializada									
9. Manter a Unidade de Pronto Atendimento UPA24h.	Valor financeiro investido.	Moeda	2022	11.600.000,00	50.600.000,00	13000000,00	Moeda	21.149.196,21	162,69
Ação Nº 1 - Manter Unidade de Pronto Atendimento - UPA24h									
10. Manter o serviço de transporte sanitário e o atendimento móvel de urgência e emergência – SAMU.	Valor financeiro investido.	Moeda	2022	725.000,00	2.900.000,00	725000,00	Moeda	849.776,21	117,21
Ação Nº 1 - Manter serviço de transporte Sanitário e o atendimento móvel de urgência e SAMU									

11. Manter e/ou ampliar as ações da Rede de Atenção Especializada.	Valor financeiro investido.	Moeda	2022	1.555.500,00	6.222.000,00	1555500,00	Moeda	4.684.755,14	301,17
Ação Nº 1 - Promover ações da Atenção Especializada									
12. Manter e/ou ampliar a estrutura funcional para o desenvolvimento das ações e serviços da Assistência farmacêutica.	Valor financeiro investido.	Moeda	2022	548.000,00	2.292.000,00	548000,00	Moeda	857.858,62	156,54
Ação Nº 1 - Promover ações da Assistência Farmacêutica									
13. Manter o programa de Assistência Farmacêutica com ações descentralizadas e Programa de Campanhas para o uso racional de medicamentos.	Valor financeiro investido.	Moeda	2022	1.996.000,00	7.984.000,00	1996000,00	Moeda	1.645.413,12	82,44
Ação Nº 1 - Promover ações da Assistência Farmacêutica									
14. Manter e ampliar estrutura funcional para o desenvolvimento das ações e serviços da Vigilância Sanitária.	Valor financeiro investido.	Moeda	2022	1.194.000,00	4.776.000,00	1194000,00	Moeda	1.464.446,84	122,65
Ação Nº 1 - Promover ações da Vigilância Sanitária									
15. Manter e desenvolver ações da Vigilância Sanitária.	Valor financeiro investido.	Moeda	2022	245.000,00	980.000,00	55604,70	Moeda	138.153,08	248,46
Ação Nº 1 - Promover ações da Vigilância Sanitária									
16. Manter e ampliar a estrutura funcional para o desenvolvimento das ações e serviços da Vigilância Epidemiológica.	Valor financeiro investido.	Moeda	2022	1.037.500,00	4.150.000,00	1037500,00	Moeda	472.018,36	45,50
Ação Nº 1 - Promover ações da Vigilância Epidemiológica									
17. Manter e desenvolver ações da Vigilância Epidemiológica.	Valor financeiro investido.	Moeda	2022	1.630,00	6.910,00	202000,00	Moeda	102.923,32	50,95
Ação Nº 1 - Promover ações da Vigilância Epidemiológica									
18. Manter e desenvolver ações de Vigilância Alimentar e Nutricional.	Valor financeiro investido.	Moeda	2022	434.000,00	1.736.000,00	434000,00	Moeda	754.181,65	173,77
Ação Nº 1 - Promover ações de Vigilância Alimentar e Nutricional									

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da Rede de atenção à saúde de Piraquara.									
OBJETIVO Nº 2 .1 - Fortalecimento da Rede Materno-Infantil									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Viabilizar uma maternidade no município.	Número de maternidades no município.	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Buscar parcerias com a iniciativa privada, o Estado e a União									
Ação Nº 2 - Buscar espaço físico									
Ação Nº 3 - Contratar recursos humanos									

Ação Nº 4 - Adquirir insumos médicos									
2. Manter a Taxa de Mortalidade Infantil na casa de 1 dígito.	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2020	7,00	9,90	0,99	Taxa	11,79	1.190,91
Ação Nº 1 - Monitoramento da realização correta do pré-natal (auditoria de prontuários, programa pequeno piraquarense, busca ativa)									
Ação Nº 2 - Maior atenção ao pré-natal, parto e puerpério e revisão do protocolo municipal									
Ação Nº 3 - Incentivo ao aleitamento materno									
Ação Nº 4 - Realização de consultas de puericultura									
Ação Nº 5 - Garantia de acesso à APS e especialidades									
3. Manter em 45% o percentual de realização de partos normais anualmente.	Percentual de partos normais.	Percentual	2020	45,50	45,00	45,00	Percentual	49,73	110,51
Ação Nº 1 - Realizar orientações durante o pré-natal sobre o parto normal e seus benefícios									
Ação Nº 2 - Promover visitas guiadas para conhecimento da maternidade									
Ação Nº 3 - Estabelecer a temática do parto normal e seus benefícios nos grupos de Gestantes das UBS									
4. Reduzir anualmente 0,5% o percentual de gestantes adolescentes (10 a 19 anos).	Percentual de gestantes adolescentes	Percentual	2020	14,65	12,50	12,50	Percentual	10,51	84,08
Ação Nº 1 - Realizar orientações sobre métodos contraceptivos									
Ação Nº 2 - Realizar inserções de DIU e promover campanhas									
Ação Nº 3 - Educação em saúde e ações através do PSE									
Ação Nº 4 - Articular nas redes de proteção sobre a temática									
5. Classificar os recém-nascidos com fatores de risco de morbimortalidade.	Percentual de recém-nascidos com risco classificados.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar estratégias para acesso às declarações de nascidos vivos de forma mais rápida									
Ação Nº 2 - Realizar a análise e estratificação das Declarações de Nascidos Vivos e encaminhamento as Unidades de Saúde para busca-ativa e acompanhamento									
Ação Nº 3 - Informar através de planilhas os nascimentos dos Hospitais e Maternidades de referência									
Ação Nº 4 - Garantir um digitador para planilhar e encaminhar as Unidades de Saúde as declarações de nascidos vivos classificadas									
6. Manter e ampliar o Programa Pequeno Piraquarense, garantindo o cuidado no pré-natal, parto, puerpério e às crianças nos primeiros 2 anos de vida.	Número de ações realizadas para manter e ampliar o Programa Piraquarense.	Número	2020	1	4	1	Número	24,00	2.400,00
Ação Nº 1 - Ampliar o Programa Pequeno Piraquarense para o atendimento de puerpério e às crianças nos primeiros 2 anos de vida									
Ação Nº 2 - Manter a participação no Comitê Municipal de Mortalidade Materno Infantil e fetal									
Ação Nº 3 - Manter o fornecimento dos kits maternidade para as gestantes e puérperas									
Ação Nº 4 - Garantir o atendimento de consulta de puericultura conforme protocolo									
Ação Nº 5 - Monitorar a coleta e recoleta do teste do pezinho, capacitação para os profissionais de saúde									
Ação Nº 6 - Realização de educação permanente sobre o Programa Pequeno Piraquarense e Saúde materno-infantil									
Ação Nº 7 - Elaborar o Protocolo Municipal de Saúde da Criança e do Adolescente									
Ação Nº 8 - Capacitação permanente dos profissionais de saúde da rede quanto a aplicação do Protocolo									
OBJETIVO Nº 2 .2 - Fortalecimento da Rede de Urgência/Emergência									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar protocolo municipal para o atendimento de urgência / emergência em Saúde Mental.	Número de Protocolo criado e implantado	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Constituir Grupo de Trabalho Multiprofissional para a elaboração do Protocolo									
Ação Nº 2 - Atuar em conjunto com a RAPS na implantação e monitoramento da execução do Protocolo									

2. Fortalecer a Rede de Urgência e Emergência (UPA, SAMU, Central de Remoções, etc).	Número de ações realizadas.	Número	2020	11	60	18	Número	8,00	44,44
Ação Nº 1 - Intensificar as ações de fiscalização pela Comissão Municipal de Fiscalização da UPA 24h									
Ação Nº 2 - Realizar educação permanente na Central de Remoções de Piraquara									
Ação Nº 3 - Reuniões periódicas entre as coordenações dos serviços de urgência e emergência para articulação e alinhamento do processo de trabalho									
3. Realizar a terceirização da SAMU Bravo.	Número de SAMU Bravo terceirizado.	Número	2020	0	1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
4. Implantar o serviço de plantão odontológico na UPA24h. 18:00 – 00:00H (6 horas diárias)	Número de Profissional cirurgião-dentista cadastrado na UPA 24H no CNES.	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar Protocolo Municipal de Atendimento às urgências/emergências odontológicas									
Ação Nº 2 - Viabilização dentro do contrato de gestão em parceria com Organização Social									
5. Elaboração de Protocolo Municipal de Transporte Sanitário.	Número de Protocolo criado e implantado.	Número	2020	0	1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
6. Qualificar da Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h) de acordo com a Portaria nº 10/2017 (opção de custeio IV) com aumento do repasse federal.	Número de Protocolo inserido no SAIPS.	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Inclusão da proposta no SAIPS									
Ação Nº 2 - Adequações da estrutura física e processos de trabalho conforme a portaria 10/2017									
7. Elaborar Manual de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) da Central de Remoções de Piraquara.	Número de Manual elaborado.	Número	2020	0	1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
8. Elaborar Protocolo Municipal de Transporte Fora do Domicílio (TFD)	Número de Protocolo elaborado.	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Visitar municípios da RMC para conhecer TFD dentro de cada realidade									
Ação Nº 2 - Capacitar as Equipes da Rede de Atenção à Saúde quanto aos critérios estabelecidos no TFD									
OBJETIVO Nº 2 .3 - Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde Mental.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer a integração da Atenção Primária no cuidado em Saúde Mental por meio de ações de matriciamento. Realizar no mínimo de 1 encontro mensal para cada CAPS.	Número de matriciamentos realizados por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número	2020	24	96	24	Número	56,00	233,33
Ação Nº 1 - Estabelecer cronograma de realização de matriciamento com os Equipamentos de Saúde da Rede									
2. Realizar Fórum intersetorial sobre RAPS e a inclusão social.	Realização a cada 2 anos de 1 Fórum Inter setorial de Saúde Mental.	Número	2020	0	2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Estabelecer Comissão interssetorial para elaboração e condução do fórum									
Ação Nº 2 - Buscar parcerias de profissionais para palestrar no evento									
3. Estabelecer Fluxos de atendimento e de Procedimentos Operacionais Padrão (POP's) dos Equipamentos que integram a RAP's promovendo o fortalecimento da linha de cuidado em saúde mental.	Criação do Comitê Inter setorial de políticas públicas de combate as drogas	Número	2020	0	6	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar, permanentemente, as equipes da Rede de Atenção à Saúde quanto a execução dos fluxos e POPs									
Ação Nº 2 - Instituir Comissão para elaboração dos Fluxos e POPs									

4. Implantar o CAPS Infantil.	Número de serviço CAPS I implantado e em atividade.	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar estudo de viabilidade para implantação do CAPS-i									
Ação Nº 2 - Contratar Equipe estabelecida em Portaria para a execução do serviço (1 médico psiquiatra e/ou neurologista e/ou pediatra com especialização em saúde mental; 1 enfermeiro, 4 profissionais de nível superior e 5 profissionais de nível médio)									
OBJETIVO Nº 2 .4 - Fortalecimento da Rede de Saúde Bucal.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar e manter em 60% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2020	58,85	60,00	60,00	Percentual	23,00	38,33
Ação Nº 1 - Ampliar 2 equipes de saúde bucal (UBS Tia Tiana e UBS Macedo)									
2. Reduzir para 5,5% ou valor inferior o percentual de exodontia em relação ao número total de procedimentos.	Número de exodontias realizadas sobre o número de procedimentos realizados.	Percentual	2020	12,21	5,50	1,50	Percentual	4,80	320,00
Ação Nº 1 - Atualizar o Protocolo de Saúde Bucal, fortalecendo as ações de promoção à saúde nesta linha técnica									
Ação Nº 2 - Iniciar os atendimentos na especialidade de Endodontia no Centro de Especialidades de Piraquara									
Ação Nº 3 - Realizar credenciamento de clínicas especializadas para atendimento das especialidades de odontologia não contempladas no município									
3. Atingir anualmente no mínimo 2% de ações coletivas de escovação dental supervisionada	Número de pessoas participantes na ação coletiva de escovação dental supervisionada / população cadastrada no mesmo local.	Percentual	2020	2,00	8,00	2,00	Percentual	2,13	106,50
Ação Nº 1 - Realizar as abordagens coletivas de escovação supervisionada nas escolas do município									
Ação Nº 2 - Utilizar as mídias sociais para fortalecer esta linha de promoção a saúde bucal									
Ação Nº 3 - Elaboração, impressão e distribuição de materiais técnicos, educativos e de orientação para profissionais e comunidade									
4. Ampliar acesso a cobertura de primeira consulta odontológica no Município.	Número de "Primeiras Consultas Odontológicas Programáticas" informadas no sistema municipal de registros	Número	2019	5.111	21.400	5.500	Número	3.345,00	60,82
Ação Nº 1 - Adotar política de estoque mínimo de insumos odontológicos									
Ação Nº 2 - Planejar reunião técnica com a Gestão e os profissionais da Estratégia Saúde da Família									
Ação Nº 3 - Usar as mídias sociais para falar sobre saúde bucal e desmistificação do medo									
Ação Nº 4 - Realizar busca ativa em parceria com os Agentes Comunitários de Saúde dos pacientes faltosos									
5. Avaliar o índice de CPO-D em crianças de 12 anos e avaliação de risco à cárie em crianças de todas as idades em fase escolar.	Ficha CPO-D preenchida e tabulada.	Número	2020	0	2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realização da avaliação de saúde bucal em crianças na fase escolar, através das ações do Programa Saúde na Escola									
Ação Nº 2 - Tabulação de dados preenchidos nas fichas CPO-D									
6. Garantir atendimento odontológica às gestantes moradores do município.	Indicador de pagamento do programa previne brasil - SISAB.	Percentual	2020	23,00	60,00	60,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar procedimentos individuais preventivos para as gestantes									
Ação Nº 2 - Fortalecer o fluxo existente de realização da primeira consulta odontológica junto a abertura do SISPRENATAL									
Ação Nº 3 - Realizar procedimentos coletivos nos grupos de gestante									
Ação Nº 4 - Promover educação em Saúde Bucal para as gestantes - Cadastrar usuários, alimentar e analisar os sistemas de informação									
Ação Nº 5 - Capacitar os profissionais dentistas quanto a alimentação correta do Sistema informatizado									
OBJETIVO Nº 2 .5 - Implantação da Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência (PcD).									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Monitorar a realização Teste do Pezinho em 100% dos nascidos vivos.	Percentual de nascidos vivos que realizam o teste do pezinho	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar os exames realizados e enviados para a FEPE									
Ação Nº 2 - Viabilizar busca ativa, das recoletas solicitadas pela FEPE e em casos confirmatórios diagnosticados									
2. Cadastrar no sistema de informação de saúde da SMSP 100% a população com deficiência, segundo o tipo de deficiência do município.	Percentual de pessoas com deficiência no município que tiveram acesso a serviço de reabilitação.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar questionário para identificação e classificação de deficiências									
Ação Nº 2 - Aplicar questionário pelas ACS a fim de identificar população com deficiência, bem como suas necessidades									
Ação Nº 3 - Monitorar pacientes encaminhados para acompanhamento nos serviços de reabilitação (clínicas conveniadas, CMAIE, APAE)									
3. Adequar quanto a acessibilidade física equipamentos da SMS ao ano.	Percentual de equipamentos da SMS e de estabelecimentos de prestadores de serviço do SUS com acessibilidade à Pessoa com Deficiência.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Visitar os setores de saúde para identificar as necessidades com base na Lei 9050									
Ação Nº 2 - Encaminhar as necessidades aos setores responsáveis para providenciar os ajustes									
4. Implantar e manter estruturado o Centro de Reabilitação em Saúde.	Número de Centro de reabilitação implantado e em atividade.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a equipe multiprofissional do CRES									
Ação Nº 2 - Estruturar o Centro de Reabilitação em Saúde com ambientes adequados/suficientes e profissionais qualificados									
5. Instituir a estratégia de estratificação da pessoa com deficiência.	Número de avaliações realizadas.	Número	2021	60	330	100	Número	64,00	64,00
Ação Nº 1 - Elaborar Instrumento de Avaliação para identificar e encaminhar pacientes com perfil para atendimento no Centro de Reabilitação									
Ação Nº 2 - Elaborar protocolo para atendimento do paciente do CRES									
OBJETIVO Nº 2 .6 - Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde do Idoso.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Intensificar a estratégia de estratificação de risco por meio do questionário IVCF-20.	Número de avaliações realizadas.	Número	2022	50	200	50	Número	245,00	490,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitações às equipes de saúde do município para aplicação do instrumento IVCF-20									
2. Fortalecer e ampliar os vínculos entre APS e ILPI's	Número de ações realizadas.	Número	2022	10	40	10	Número	3,00	30,00
Ação Nº 1 - Auxiliar quando necessário nas demandas relacionadas aos cuidados à saúde									
Ação Nº 2 - Auxiliar nas fiscalizações da Vigilância Sanitária									
Ação Nº 3 - Avaliar os Planos Integrais de Saúde da pessoa idosa, item 5.2 da RDC nº 283/2005 ANVISA e a segurança dos idosos acolhidos									
OBJETIVO Nº 2 .7 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar e manter a cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Primária em 80%.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	79,60	80,00	80,00	Percentual	81,24	101,55

Ação Nº 1 - Ampliação de 7 Equipes de Atenção Primária/ESF: UBS Maria Francelina, UBS Elfride Miguel, UBS Sebastiana de Souza Batista, UBS Wanda dos Santos Mallmann, UBS Osmar Pamplona, UBS Nanci Terezinha e UBS Carlos Jess;									
Ação Nº 2 - Realizar o processo de territorialização e mapeamento da área de atuação de cada equipe ESF, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades									
Ação Nº 3 - Transformar a Equipe de Atenção Básica (EAB) da UBS Capoeira dos Dinos em Equipe de Saúde da Família (ESF)									
Ação Nº 4 - Implantar 3 Equipes Multiprofissionais de Saúde (eMulti)									
2. Aferir a pressão arterial a cada seis meses dos pacientes hipertensos cadastrados no município, conforme o Programa Previne Brasil.	Indicador de pagamento do programa previne brasil - SISAB.	Percentual	2020	3,00	50,00	Não programada	Percentual	☒ Sem Apuração	
3. Solicitar anualmente a Hemoglobina glicada dos pacientes diabéticos cadastrados no município, conforme o Programa Previne Brasil	Indicador de pagamento do programa previne brasil - SISAB	Percentual	2020	19,00	50,00	Não programada	Percentual	☒ Sem Apuração	
4. Atingir a razão de exames citopatológicos do colo do útero em pelo menos 0,49 ao ano na população alvo.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2020	0,22	0,49	0,49	Razão	0,08	16,33
Ação Nº 1 - Realização de campanhas aos sábados e eventos									
Ação Nº 2 - Elaboração de planilha por Equipe de Saúde para controle das mulheres cadastradas									
Ação Nº 3 - Busca ativa da faixa etária pelas equipes ESF									
Ação Nº 4 - Orientações durante as consultas sobre a importância da realização do exame para rastreamento									
5. Atingir a razão de mamografias em pelo menos 0,35 ao ano na população alvo.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	2020	0,24	0,35	0,35	Razão	0,11	31,43
Ação Nº 1 - Realização de campanhas aos sábados e eventos									
Ação Nº 2 - Elaboração de planilha por Equipe de Saúde para controle das mulheres cadastradas									
Ação Nº 3 - Captação da faixa etária durante as consultas médicas									
6. Manter as equipes de atuação do NASF-AB.	Número de profissionais cadastrados nas Unidades de saúde do município.	Número	2020	15	15	15	Número	43,00	286,67
Ação Nº 1 - Elaboração de Protocolos e fortalecimento do processo de trabalho do NASF-AB									
Ação Nº 2 - Manter o apoiador institucional como elo entre o NASF-AB e a Rede de Atenção à Saúde do município									
7. Elaborar estudo de viabilidade para implantação do Programa Consultório de Rua.	Número de estudo realizado	Número	2020	0	1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
8. Elaborar a Política Municipal de Práticas Integrativas e Complementares.	Número de Protocolo elaborado e implantado	Número	2020	0		Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
9. Reestruturar e fortalecer o Planejamento Familiar.	Número de ações realizadas.	Número	2020	0	4	1	Número	15,00	1.500,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de educação sexual para a população jovem, através do PSE									
Ação Nº 2 - Retomar os grupos de Planejamento Familiar nas Unidades de Saúde									

Ação Nº 3 - Confeccionar material educativo para contribuir nas ações de planejamento familiar									
Ação Nº 4 - Capacitar médicos e enfermeiros para descentralização da inserção de DIU em todas as UBS									
10. Ampliar o funcionamento de 10 UBS's para atender a população que trabalha em horário comercial (17 - 19h).	Número de Unidades de Saúde com horário estendido (17h-19h)	Número	2021	0	10	10	Número	0	0
Ação Nº 1 - Abrir as unidades de saúde Wanda Mallmann, Elfride Miguel, Carlos Jess, Maria Francelina, Flavio Cini, Takami Tano, Nanci Terezinha, Osmar Pamplona, James Ribas, Sebastiana de Souza, uma vez ao mês, em horário estendido, visando alcançar a população que trabalha em horário comercial									
11. Manter e ampliar as ações voltadas à saúde da mulher.	Número de ações realizadas para manter e ampliar a saúde da mulher.	Número	2020	1	4	1	Número	33,00	3.300,00
Ação Nº 1 - Buscar viabilizar um centro de atenção especializada e integral à saúde da mulher no município									
Ação Nº 2 - Revisar o protocolo de pré-natal, parto e puerpério									
Ação Nº 3 - Criar um protocolo específico de ginecologia e saúde da mulher									
12. Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) 0,5% em relação a 2020.	Taxa de mortalidade de pessoas de 30 a 69 anos pelo conjunto das 4 principais DCNT's.	Taxa	2020	317,40	315,90	315,90	Taxa	104,83	33,18
Ação Nº 1 - Desenvolvimento de estratégias para prevenção das doenças e condições prevalentes na população									
13. Reorganizar o processo de trabalho das equipes das Unidades de Saúde ampliando o acesso à população e qualificando o serviço prestado.	Número de ações realizadas para a melhoria do processo de trabalho.	Número	2020	0	24	6	Número	34,00	566,67
Ação Nº 1 - Manter o apoiador institucional em cada região do município (Guarituba e Centro)									
Ação Nº 2 - Realizar ações de saúde através da integração entre ACS e ACE									
Ação Nº 3 - Implantação da coordenação de ACS									
Ação Nº 4 - Realizar periodicamente a reunião dos coordenadores dos serviços									
Ação Nº 5 - Padronizar os processos de trabalho das equipes de saúde através da elaboração e/ou atualização de 100% dos POPs									
14. Manter o Programa Melhor em Casa do Ministério da Saúde.	Número de Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) cadastrados no SCNES.	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Estabelecer Plano de cuidado aos pacientes inseridos no serviço									
Ação Nº 2 - Fomentar a articulação entre os serviços de saúde municipais, em seus níveis de complexidade, visando alinhar o processo de trabalho em saúde									
Ação Nº 3 - Elaborar Protocolo de inclusão dos pacientes no Programa Melhor em Casa									
OBJETIVO Nº 2 .8 - Melhoria do Acesso e do Cuidado às Áreas de Atenção Inclusivas.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhar anualmente 100% das gestantes indígenas.	Percentual de gestantes indígenas acompanhadas	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitoramento através da enfermeira da aldeia que realiza a ponte aldeia-APS									
Ação Nº 2 - Encaminhamento ao risco intermediário e alto risco se necessário									
2. Manter 100% a assistência farmacêutica prestada pelo município à população indígena dentro da REMUME.	Percentual de medicamentos da REMUME fornecidos à população indígena.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter 100% a assistência farmacêutica prestada pelo município à população indígena dentro da REMUME									

3. Ampliar o número de ações de saúde previstas na Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional – PNAISP	Número de ações de promoção à saúde e prevenção de agravos nos estabelecimentos de atuação da EaPP (Delegacia e Batalhão)	Número	2020	0	168	48	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter os atendimentos de promoção à saúde e prevenção de agravos e tratamento pela Equipe de Atenção Primária Prisional na Delegacia de Polícia Civil de Piraquara e Batalhão da Polícia Militar de Guarda de Piraquara									
Ação Nº 2 - Realizar o cadastro e os registros de atendimento à população carcerária em nosso sistema de saúde informatizado									
Ação Nº 3 - Realizar em conjunto com a SESA/PR e a SEJUF/PR as campanhas de prevenção de agravos bem como o monitoramento das ações executadas									
4. Fortalecer a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei – PNAISARI.	Número de ações realizadas no CENSE São Francisco.	Número	2020	3	52	16	Número	3,00	18,75
Ação Nº 1 - Fortalecer ações de promoção e prevenção à saúde aos Adolescentes em Conflito com a Lei, juntamente a equipe de Saúde do Sócio-educativo									
Ação Nº 2 - Manter articulações intersetoriais visando a promoção de saúde e prevenção de agravos									
Ação Nº 3 - Monitorar em conjunto com o CENSE a execução do Plano de Ação Anual									
Ação Nº 4 - Ofertar capacitações para a equipe de saúde do Centro de Sócio-educacional em conjunto com os profissionais da rede									
5. Promover e realizar ações de enfrentamento ao racismo e ao preconceito institucional, nos serviços de atenção em saúde, com foco nas populações de Rua, Negra, LGBTQIA+, Cigana, Quilombola, Indígena, Campo, Floresta, Cerrado e Águas.	Número de ações realizadas abordando a temática de inclusão.	Número	2020	0	4	1	Número	5,00	500,00
Ação Nº 1 - Realizar ações educativas, bem como divulgação nas mídias de ações de enfrentamento ao preconceito, bem como de inclusão desta população									
OBJETIVO Nº 2 .9 - Fortalecimento das Ações de Promoção.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família.	Percentual de acompanhamento das condicionalidades de saúde de inscritos no Programa Bolsa Família.	Percentual	2020	68,00	87,00	87,00	Percentual	41,91	48,17
Ação Nº 1 - Garantir equipamentos antropométricos em todas as Unidades de Saúde e serviços que realizam a avaliação do estado nutricional									
Ação Nº 2 - Capacitar os profissionais quanto avaliação antropométrica									
Ação Nº 3 - Capacitar os responsáveis pelo preenchimento dos mapas de acompanhamento do Programa									
Ação Nº 4 - Garantir um digitador dos mapas do Programa Bolsa Família no sistema informatizado do Ministério da Saúde									
Ação Nº 5 - Participação de representante da Saúde no Comitê Municipal do Programa Bolsa Família									
2. Manter e aprimorar o Programa Saúde na Escola (PSE), através das ações pactuadas nos equipamentos de Educação.	Cobertura de ações realizadas do PSE pelos equipamentos de educação pactuados.	Percentual	2019	42,00	100,00	100,00	Percentual	32,92	32,92
Ação Nº 1 - Fortalecer a comunicação entre profissionais da saúde e da educação por meio de reuniões integradas, para desenvolverem as ações dando prioridade às necessidades dos educandos									
Ação Nº 2 - Realização de ações online e presencial									
Ação Nº 3 - Na realização de materiais didáticos e vídeos para as ações do PSE, solicitar o apoio da Secretaria de Comunicação, Assistência Social entre outras									
Ação Nº 4 - Garantir um digitador para as fichas de atividade coletiva no sistema informatizado municipal									
Ação Nº 5 - Monitorar a realização das ações por meio da ficha de registro de atividade coletiva, no Sistema informatizado do Ministério da Saúde									
Ação Nº 6 - Realizar encontro com os profissionais de saúde e da educação para formação sobre o Programa Saúde na Escola									

Ação Nº 7 - Realizar abordagem à população escolar nas temáticas preconizadas pelo Ministério da Saúde: Ações de combate ao mosquito Aedes aegypti; Promoção das práticas Corporais, da Atividade Física e do lazer nas escolas; Prevenção ao uso de álcool, tabaco, crack e outras drogas; Promoção da Cultura de Paz, Cidadania e Direitos Humanos; Prevenção das violências e dos acidentes; Identificação de educandos com possíveis sinais de agravos de doenças em eliminação; Promoção e Avaliação de Saúde Bucal[...]									
3. Elaborar e implantar a política municipal de Promoção à Saúde.	Número de Protocolo elaborado e implantado.	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Valorizar e otimizar o uso dos espaços públicos de convivência e de produção de saúde para o desenvolvimento das ações de promoção da saúde									
Ação Nº 2 - Estimular as ações intersetoriais, buscando parcerias que propiciem o desenvolvimento integral das ações de promoção da saúde									
4. Atender e acompanhar os usuários aderidos ao Programa Municipal de Dietas Especiais, de acordo com os critérios do Protocolo Municipal de dietas especiais.	Percentual de usuários atendidos aderidos ao Programa Municipal de Dietas Especiais.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualização do Protocolo Municipal de dietas especiais, quando necessário									
Ação Nº 2 - Manter recurso financeiro para aquisição de fórmulas, suplementos e dietas enterais									
Ação Nº 3 - Acompanhar os pacientes do Programa através do atendimento da Nutrição no NASF, com frequência mínima trimestral									
Ação Nº 4 - Monitorar os pacientes através de planilhas e Sistema informatizado vigente									
5. Implantar a Rede de Apoio ao Aleitamento Materno nas Unidades de Saúde de Piraquara.	Número de Unidades de Saúde com Rede de Apoio ao Aleitamento Materno implantada.	Número	2022	11	11	11	Número	5,00	45,45
Ação Nº 1 - Sensibilizar os gestores e profissionais de saúde sobre a importância da Rede de apoio ao Aleitamento Materno									
Ação Nº 2 - Implantar e implementar a Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil (EAAB) nas Unidades de Saúde									
Ação Nº 3 - Capacitar os profissionais de saúde quanto aleitamento materno e alimentação complementar saudável									
Ação Nº 4 - Levantamento de profissionais que tenham perfil para participar da Rede									
6. Implantar e manter o Programa Crescer Saudável.	Percentual de crianças acompanhadas que foram avaliadas nos critérios de ingresso no Programa Crescer Saudável.	Percentual	2020	0,00	70,00	Não programada	Percentual	☒ Sem Apuração	
7. Elaborar Protocolo Integral de Saúde do Homem	Elaborar o Protocolo Integral de Saúde do Homem	Número	2021	0	2.025	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Reuniões para elaboração do Protocolo Municipal de Saúde do Homem									
Ação Nº 2 - Capacitação de Profissionais de Saúde acerca do Protocolo.									
8. Realizar ações que promovam a Saúde do Homem	Realizar 02 ações anuais para promover a Saúde do Homem	Número	2021	0	2.025	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover ações de prevenção e promoção relacionadas ao Novembro Azul									
Ação Nº 2 - Realizar campanhas educativas sobre prevenção de acidentes de trânsito, homicídios e saúde mental.									
OBJETIVO Nº 2 .10 - Fortalecimento do Serviço Especializado da Atenção à Saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaboração e implantação de um Protocolo de Feridas e curativos especiais.	Número de Protocolo elaborado e implantado.	Número	2020	0	1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
2. Manter o ambulatório odontológico especializado.	Número de Próteses dentárias confeccionadas e registradas no sistema eletrônico de saúde.	Número	2020	60	960	240	Número	44,00	18,33
Ação Nº 1 - Atualizar o POP com os critérios de encaminhamento para realização de próteses									

Ação Nº 2 - Garantir o fornecimento de materiais e insumos através de licitação própria para o Laboratório de Prótese Dentária									
3. Realizar credenciamento de prestação de serviços para exames complementares e procedimentos que não estão disponíveis no COMESP.	Número de serviços credenciados.	Número	2020	0	4	1	Número	5,00	500,00
Ação Nº 1 - Credenciar prestador de serviço para a exames de eletroencefalograma com sedação para crianças									
Ação Nº 2 - Credenciar prestador de serviço para a exames de colonoscopia									
OBJETIVO Nº 2 .11 - Fortalecimento da Política de Assistência Farmacêutica.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover a melhoria do atendimento farmacêutico à população e o uso racional de medicamentos por meio da qualificação do serviço.	Número de ações realizadas.	Número	2020	0	8	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar Manual de Boas Práticas de Dispensação									
Ação Nº 2 - Fortalecer as ações educativas na comunidade quanto ao descarte de medicamentos vencidos ou em desuso									
Ação Nº 3 - Qualificar os dispensaristas das Unidades de saúde									
2. Manter e fortalecer a consulta farmacêutica em 100% das unidades que possuem farmacêutico.	Número de consultas realizadas pelo CBO Farmacêutico.	Número	2020	68	480	200	Número	214,00	107,00
Ação Nº 1 - Elaboração do plano de educação permanente para a Assistência Farmacêutica									
Ação Nº 2 - Elaborar normas e procedimentos para otimizar o processo de trabalho									
Ação Nº 3 - Elaboração de documento orientativo aos farmacêuticos quanto aos códigos de procedimentos da tabela SIGTAP que podem ser realizados pelo CBO									
3. Revisar periodicamente a REMUME para a avaliação de inclusão/retirada de medicamentos.	REMUME revisada e publicada em diário oficial.	Número	2020	1	2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manutenção e estudo constante da REMUME através das reuniões com a Comissão de Farmacoterapia									
Ação Nº 2 - Realizar reuniões trimestrais da Comissão de Farmacoterapia									
4. Adequar a estrutura física da Farmácia do Guarituba visando espaço adequado para atendimento e armazenamento de medicamentos.	Serviço reestruturado.	Número	2020	1	1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
OBJETIVO Nº 2 .12 - Fortalecimento da Atenção Especializada e Regulação do Acesso aos Serviços do SUS.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar em 10% a oferta de consultas especializadas.	Número de consultas especializadas ofertadas.	Número	2019	24.993	27.496	6.874	Número	9.725,00	141,48
Ação Nº 1 - Otimizar toda a oferta disponibilizada pela Secretaria Estadual de Saúde, Consórcio Metropolitano de Saúde (COMESP) e demais prestadores									
Ação Nº 2 - Articular junto a Secretaria Estadual de Saúde para que amplie a ofertar de consultas especializadas principalmente nas especialidades com maior escassez de oferta, a exemplo: neurologia, urologia, reumatologia, cardiologia pediátrica, endocrinologia pediátrica, entre outros									
Ação Nº 3 - Articular junto ao COMESP para que credencie prestadores para oferta de especialidades para consultas									
Ação Nº 4 - Direcionar recursos financeiros, próprios, para compra de consultas especializadas									
Ação Nº 5 - Articular junto ao Gestor Estadual para que se viabilize o projeto de implantação de Centro Especialidades junto ao Hospital São Roque e que Piraquara seja contemplada com quantitativo maior da oferta considerando que a referida Unidade está no território de Piraquara									
Ação Nº 6 - Designar um profissional responsável pela regulação nas Unidades de Saúde com maior fluxo: UBS Nanci Terezinha/UBS Carlos Jess/UBS Osmar Pamplona/UBS Madre Tereza. O referido profissional poderá também acessar os sistemas de ofertas de consultas									
Ação Nº 7 - Viabilizar transporte de munícipes às consultas distantes do território para redução do índice de absenteísmo (linha saúde)									

Ação Nº 8 - Dotar o Departamento de Atenção Especializada de profissionais técnicos fortalecendo às ações de Regulação									
2. Ampliar em 1% a oferta de exames especializados.	Número de exames complementares ofertados.	Número	2019	532.988	538.328	134.582	Número	194.305,00	144,38
Ação Nº 1 - Otimizar toda a oferta disponibilizada pela Secretaria Estadual de Saúde, Consórcio Metropolitano de Saúde (COMESP) e demais prestadores									
Ação Nº 2 - Articular junto ao COMESP para que credencie prestadores para oferta de exames complementares									
Ação Nº 3 - Articular junto ao COMESP para credenciar clínicas que realizem exames especializados (hoje não ofertados) para atendimento da demanda reprimida no Departamento de Atenção Especializada citamos alguns desses: (Eletroneuromiografia, teste ergométrico, eletroencefalograma, ressonâncias infantis com sedação, tomografias infantis com sedação, urofluxometria, uretrocistoscopia, espirometria, entre outros)									
Ação Nº 4 - Designar um profissional responsável pela regulação nas Unidades de Saúde com maior fluxo: UBS Nanci Terezinha/UBS Carlos Jess/UBS Osmar Pamplona/UBS Madre Tereza. O referido profissional poderá também acessar os sistemas de ofertas de exames									
Ação Nº 5 - Viabilizar transporte de munícipes aos exames em clínicas distantes do território, para redução do índice de absenteísmo (linha saúde)									
Ação Nº 6 - Dotar o Departamento de Atenção Especializada de profissionais técnicos fortalecendo às ações de Regulação									
3. Reduzir em 10% o índice de absenteísmo nas consultas e exames especializados.	Percentual de pacientes faltantes nas consultas e exames ofertados para Atenção Especializada	Percentual	2020	30,00	20,00	20,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Aprimorar a comunicação com o usuário, atualmente feita por telefone, por meio de ferramentas tecnológicas a exemplo de mensagem, WhatsApp, a fim de informar e reforçar o aviso do agendamento de exames ou consulta especializada									
Ação Nº 2 - Inserir na mensagem ou comunicado do agendamento, um alerta que, caso o paciente não comparecer na consulta ou exames agendados, para que comunique a Central de Marcação a fim de otimizar a oferta e direcionar para outro paciente									
Ação Nº 3 - Disponibilizar transporte sanitário, permanente, com linhas fixas, direcionados para os Municípios em que se concentram os prestadores de serviços: Curitiba/Campo Largo/Campina Grande do Sul/Colombo, São Jose dos Pinhais, entre outros, a fim de garantir ao paciente meios de locomoção									
Ação Nº 4 - Qualificar a fila de espera, com busca ativa permanentemente, a fim de otimizar a oferta									
Ação Nº 5 - Incluir na prestação de contas junto ao Conselho Municipal de Saúde e Audiência Pública, relatório contendo informações sobre o índice de absenteísmos									
Ação Nº 6 - Elaborar e divulgar mensagem educativa sobre a importância de não faltar ao agendamento e caso não necessitar avisar a Central de Marcação. A divulgação pode ser nas salas de espera das Unidades de Saúde, e também matéria no site da prefeitura									
4. Modernizar o setor de regulação reduzindo em 100% o fluxo de papel referente aos encaminhamentos para especialidades.	Percentual de encaminhamentos feitos pela via do sistema.	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implantação de Sistema de Regulação, a fim de utilizar a ferramenta para modernizar os processos de encaminhamentos das demandas para especialidades assim como a Regulação dos mesmos									
Ação Nº 2 - Capacitar os profissionais da rede de atenção na utilização do Sistema de Regulação									
Ação Nº 3 - Reduzir a utilização de papel bem como gastos com o mesmo, viabilizando o remanejo de tais recursos em outras ações									
5. Diminuir em 10% os encaminhamentos para especialidades das consultas básicas realizadas nas Unidades Básicas de Saúde.	Percentual de encaminhamentos por consultas básicas realizadas nas Unidades Básicas de Saúde	Percentual	2021	30,00	20,00	20,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implantar protocolos de encaminhamento por especialidade, utilizando critérios estabelecidos nas diretrizes do Ministério da Saúde									
Ação Nº 2 - Criar um grupo de trabalho envolvendo profissionais da Atenção Básica e da Atenção Especializada para a elaboração dos protocolos									
Ação Nº 3 - Apresentar o referido protocolo para validação no Colegiado de Gestão e Conselho Municipal de Saúde									
Ação Nº 4 - Fortalecer a comunicação entre a Atenção Básica e a Atenção Especializada, visando o monitoramento da utilização dos protocolos e orientação técnica referente intercorrências nos encaminhame									
Ação Nº 5 - Fomentar a Educação Permanente para capacitação de profissionais dos Serviços de Saúde, quanto as rotinas de Regulação, assim como da utilização das ferramentas instituídas									

DIRETRIZ Nº 3 - Qualificação da Vigilância em Saúde.

OBJETIVO Nº 3 .1 - Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. Investigar anualmente 100% dos óbitos infantis e fetais.	Porcentagem de óbitos infantis e fetais investigados.	Percentual	2019	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar anualmente todos os óbitos infantis e fetais de residentes do município									
2. Manter em 0 o número de casos de óbitos maternos.	Número absoluto de óbitos maternos.	Número	2019	0	0	0	Número	2,00	0
Ação Nº 1 - Manter as reuniões do comitê de mortalidade materno e infantil em conjunto com a equipe da atenção básica									
Ação Nº 2 - Realizar discussões de estudo de casos no comitê de mortalidade									
Ação Nº 3 - Manter as ações que vem sendo realizadas na atenção básica									
3. Investigar anualmente 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil - MIF.	Percentual de óbitos de MIF investigados.	Percentual	2019	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar anualmente todos os óbitos de mulher em idade fértil residentes no município									
4. Monitorar anualmente 100% dos casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menores de 1 (um) ano de idade.	Porcentagem de casos de sífilis investigados.	Percentual	2019	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar anualmente todos os casos de sífilis congênita de moradores do município									
5. Alcançar 75% de cobertura vacinal do Calendário Básico de Vacinação conforme metas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.	Percentual de cobertura vacinal.	Percentual	2019	75,00	75,00	75,00	Percentual	87,19	116,25
Ação Nº 1 - Intensificar através de ações com a comunicação social do município a vacinação das crianças abaixo de 1 ano									
Ação Nº 2 - Orientar a equipe da atenção básica a realizar busca ativa dos faltosos na vacinação									
6. Manter no mínimo 90% ao ano as testagens para HIV nos casos novos de tuberculose.	Percentual de testagem de HIV nos casos novos de TB.	Percentual	2019	90,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Realizar testagem rápida de HIV em todos casos novos de TB									
Ação Nº 2 - Capacitar a equipe da atenção básica quanto a realização de testes rápidos de HIV									
Ação Nº 3 - Orientar a equipe da atenção básica a realizar busca ativa dos faltosos									
7. Manter em 96%, no mínimo ao ano, a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Percentual de registros de óbito com causa básica definida.	Percentual	2019	96,00	96,00	96,00	Percentual	97,00	101,04
Ação Nº 1 - Capacitar os médicos da atenção básica e upa quanto a importância de acrescentar o CID na declaração de óbito									
Ação Nº 2 - Realizar investigação de óbitos quando CID R99 e R98									
8. Manter em 95% anualmente a proporção de cura de casos novos de hanseníase com confirmação laboratorial.	Porcentagem de curas de casos novos de hanseníase.	Percentual	2019	95,00	95,00	95,00	Percentual	27,27	28,71
Ação Nº 1 - Capacitar a equipe da atenção básica quanto ao diagnóstico precoce da hanseníase									
Ação Nº 2 - Orientar a equipe da atenção básica a realizar busca ativa dos faltosos									
9. Encerrar anualmente a investigação de pelo menos 95% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI), registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	Percentual de notificações finalizadas antes de 60 dias.	Percentual	2019	95,00	95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter atualizada a planilha de cálculo das notificações									
Ação Nº 2 - Realizar investigação de todos os casos notificados pelo município									
10. Manter em 0 o número de casos de AIDS em menores de 5 anos.	Número absoluto de casos de aids em menores de 5 anos.	Número	2019	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Orientar a equipe da atenção básica a realizar busca ativa dos faltosos									
Ação Nº 2 - Realizar capacitação para a equipe da atenção básica quanto o diagnóstico precoce do HIV nas gestantes									

11. Notificar anualmente 90% dos casos de violência interpessoal e autoprovocada recebidos na Rede de Saúde	Percentual de casos de violência interpessoal notificada.	Percentual	2019	90,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar a as equipes para a realização da notificação									
Ação Nº 2 - Realizar capacitação para a equipe da atenção básica, para profissionais da assistência social (CREAS, CRAS), para secretaria de educação, quanto a observação dos sinais de violência autoprovocada									
Ação Nº 3 - Capacitar as equipes quanto ao fluxo de atendimento dessa população									
12. Atingir anualmente 85% das ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias.	Percentual de ações de vigilância sanitária.	Percentual	2019	85,00	85,00	85,00	Percentual	100,00	117,65
Ação Nº 1 - Manter a equipe completa para realização das ações necessárias									
13. Garantir a coleta de amostras e análises da água para consumo humano no município.	Percentual de análise de água para consumo humano.	Percentual	2019	85,00	85,00	85,00	Percentual	88,00	103,53
Ação Nº 1 - Garantir anualmente 85% de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez									
Ação Nº 2 - Realizar controle de fluoretação na água que abastece o município									
14. Realizar 02 ciclos do LIA - Levantamento do Índice de Amostras anuais.	Número de LIA por ano.	Número	2019	2	8	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Completar a equipe de ACE para que tenham no mínimo 1 ACE a cada 4 mil imóveis									
Ação Nº 2 - Realizar um LIA a cada semestre									
15. Manter em 100% (120) o quantitativo de armadilhas instaladas - ovitrampas.	Percentual de armadilhas instaladas.	Percentual	2019	100,00	100,00	100,00	Percentual	112,50	112,50
Ação Nº 1 - Completar a equipe de ace para realização da análise									
Ação Nº 2 - Verificar com frequência a necessidade mudança de local das armadilhas									
16. Investigar anualmente 100% dos óbitos e acidentes graves relacionados ao trabalho.	Percentual de análise de óbitos por acidente de trabalho.	Percentual	2019	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar anualmente todos os óbitos causados por acidentes de trabalho de empresas municipais									
Ação Nº 2 - Realizar semana de SIPAT em empresas da região orientando quanto a prevenção de acidentes de trabalho									
Ação Nº 3 - Capacitar nossos servidores quanto a prevenção de acidentes de trabalho e a correta realização da notificação									
17. Inspeccionar 100% das Empresas novas SIG FACIL, com atividades de risco.	Percentual de inspeção de empresas pelo SIGFACIL.	Percentual	2019	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a equipe completa da vigilância sanitária, com profissionais médico veterinário, farmacêutico e cirurgião dentista além de fiscais técnicos									
18. Inspeccionar anualmente 100% dos estabelecimentos de médio e alto risco de acidentes de trabalho.	Percentual de inspeção de estabelecimentos de risco de acidente de trabalho	Percentual	2019	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a análise de risco de 100% das empresas do SIGFÁCIL									
Ação Nº 2 - Realizar análise de risco de 100% das empresas que solicitam licença sanitária									
Ação Nº 3 - Manter equipe de vigilância em saúde do trabalhador completa									
19. Investigar e notificar 100% dos acidentes e doenças do trabalho atendidos nos equipamentos de saúde do município.	Percentual de notificações de acidentes relacionados ao trabalho.	Percentual	2019	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter equipe de vigilância em saúde do trabalhador completa									
Ação Nº 2 - Investigar anualmente todos os acidentes de trabalho atendidos no município									
20. Realizar 2 ações anuais de prevenção relacionadas aos diferentes tipos de violências.	Número de ações anuais relacionados a violência.	Número	2019	2	8	2	Número	4,00	200,00
Ação Nº 1 - Realizar ações articuladas com outras secretarias para ampliação da divulgação da prevenção a violência.									

OBJETIVO Nº 3 .2 - Plano de Contingência ao enfrentamento da Dengue, Zikavírus e Chikungunya.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter as reuniões do Comitê de Enfrentamento à Dengue	Número de reuniões do Comitê de Enfrentamento à Dengue	Número		0	6	3	Número	2,00	66,67
Ação Nº 1 - Reuniões agendadas e conduzidas pelo setor de Vigilância Ambiental									
2. Monitorar e investigar 100% dos casos de óbito por dengue	Percentual de óbitos com causa básica definida como dengue investigados	Percentual		0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Discutir os casos de óbito de causa básica dengue com a equipe da Assistência Social, Atenção Básica e MAC									
3. Digitar 100% das fichas de notificação de dengue no SINAN	Percentual de fichas digitadas no SINAN	Percentual		0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Digitar diariamente as notificações recebidas pelas UBS e UPA 24h									
4. Elaborar boletim epidemiológico dos casos de dengue no município quadrimestralmente	Número de boletins epidemiológicos elaborados	Número		0	6	3	Número	4,00	133,33
Ação Nº 1 - Informar o panorama da dengue no município									
5. Realizar no mínimo 2 mutirões de orientação e recolhimento de resíduos no ano	Número de mutirões realizados	Número		0	4	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar mutirões nos finais de semana para ampliação das ações									
6. Visitar 90% dos imóveis residenciais na área urbana anualmente	Percentual de imóveis residenciais na área urbana visitados	Percentual		0,00	90,00	90,00	Percentual	18,00	20,00
Ação Nº 1 - Orientar a população piraquarense sobre o combate à dengue									
Ação Nº 2 - Completar a equipe de ACE para que tenham no mínimo 1 ACE a cada 1.000 imóveis									
7. Visitar mensalmente 100% dos pontos estratégicos cadastrados (ferro velho, reciclagem, materiais de construção e borracharias)	Percentual de pontos estratégicos visitados	Percentual		0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar visitas para eliminação dos focos de dengue									

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da Gestão do Trabalho e Educação Permanente em Saúde.

OBJETIVO Nº 4 .1 - Fortalecimento da Educação Permanente em Saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter e reestruturar o Núcleo de Comunicação e Educação em Saúde, através da ampliação das ações executadas.	Números de profissionais que compõem o Núcleo de Comunicação e Educação em Saúde.	Número	2020	1	12	3	Número	2,00	66,67
Ação Nº 1 - Ampliar o quadro de profissionais do NECS									
Ação Nº 2 - Acolher os novos servidores da SMSP com a apresentação da rede de assistência à saúde municipal e do Programa de Saúde da Família									
Ação Nº 3 - Implantar mecanismo para identificação e aproveitamento do potencial de trabalhadores da SMSP (banco de talentos)									
2. Implantar programa de capacitação continuada para as equipes da Rede Municipal de Saúde em diferentes temas, com vistas a melhoria da resolutividade e qualidade do cuidado em saúde.	Número de capacitações realizadas para os servidores da SMSP.	Número	2020	59	96	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Divulgar por meios oficiais de comunicação interna, cursos de educação permanente e continuada a todos os profissionais por meio de cursos reconhecidos pelo MEC									

Ação Nº 2 - Realizar capacitação para qualificação dos servidores Central de Remoções, SAMU e SIATE									
Ação Nº 3 - Capacitação para os servidores municipais que atuam com a política de saúde mental no município									
Ação Nº 4 - Capacitar anualmente as equipes da rede de Saúde Bucal									
Ação Nº 5 - Realizar capacitação continuada para os profissionais da Central de Remoções no manejo dos pacientes com deficiência									
Ação Nº 6 - Capacitar anualmente os profissionais sobre a Saúde da Pessoa Idosa									
Ação Nº 7 - Capacitar os profissionais da SMS sobre a Política Nacional de Humanização do SUS									
Ação Nº 8 - Realizar educação permanente de profissionais de saúde nas ações de alimentação e nutrição									
Ação Nº 9 - Realizar campanhas de combate ao desperdício de material para sensibilizar equipes									
Ação Nº 10 - Realizar capacitações anuais para Conselheiros(as) Municipais									
Ação Nº 11 - Realizar campanhas educativas para servidores e gestores do SUS sobre cidadania e saúde (direitos e deveres)									
Ação Nº 12 - Capacitar e orientar os funcionários da SMS quanto a prevenção, controle e enfrentamento ao Coronavírus									
Ação Nº 13 - Capacitar profissionais das recepções dos serviços de saúde									
Ação Nº 14 - Qualificar o acolhimento dos novos servidores sobre a estrutura e funcionamento do SUS municipal									
3. Elaborar campanhas e ciclos de palestras para usuários e setores externos.	Número de campanhas/ palestras realizadas para os setores externos.	Número	2020	0	8	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar campanha educativa com a população sobre os serviços SAMU / SIATE									
Ação Nº 2 - Realizar campanhas de combate ao desperdício de recursos e materiais para sensibilizar os usuários									
Ação Nº 3 - Realizar campanhas educativas para usuários SUS sobre cidadania e saúde (direitos e deveres)									
Ação Nº 4 - Promover ações de conscientização da população visando a redução do absenteísmo na rede									
Ação Nº 5 - Elaborar material e publicações para divulgar os serviços da SMS									
OBJETIVO Nº 4 .2 - Qualificar os serviços de saúde, por meio de programas e projetos de pesquisa e extensão de ensino.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter as parcerias com instituições de ensino de saúde com a SMS.	Número de programas de ensino, pesquisa, extensão e pós-graduação.	Número	2020	5	5	5	Número	4,00	80,00
Ação Nº 1 - Manter as ações já realizadas pelos residentes do Programa Residência Multiprofissionais em Saúde da Família (odontologia, terapia ocupacional, enfermagem, veterinária, farmácia e nutrição)									
Ação Nº 2 - Manter as ações já realizadas pelos residentes do Programa de Residência Médica									
Ação Nº 3 - Manter as ações compartilhadas entre supervisores-servidores e estagiários de graduação das universidades conveniadas									
Ação Nº 4 - Manter as ações dos graduandos preconizadas pelo Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde e PET- Saúde Interprofissionalidade, de acordo com a abertura dos editais pelo Ministério da Saúde									
Ação Nº 5 - Otimizar a colaboração dos residentes e graduandos junto aos Departamentos/equipamentos da SMS, promovendo a geração de dados e a melhoria de fluxos/processos de trabalho, auxiliando assim, a tomada de decisão estratégica									
Ação Nº 6 - Realizar projetos e pesquisas de extensão em conjunto com universidades públicas e privadas									
OBJETIVO Nº 4 .3 - Fortalecimento da Gestão do Trabalho									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o programa de promoção à saúde e qualidade de vida no trabalho na SMSP.	Números de ações de promoção a saúde e qualidade de vida no trabalho realizadas.	Número	2020	0	8	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar a ginástica laboral para os servidores da SMS									
Ação Nº 2 - Implantar serviço de saúde do trabalhador (SESMT) aos servidores da SMS									
Ação Nº 3 - Ampliar as ações terapêuticas (Práticas Integrativas Complementares) para os trabalhadores do serviço público									
Ação Nº 4 - Fomentar a implantação efetiva do Projeto Cuidando de Quem Cuida									
Ação Nº 5 - Promover melhoria das condições ergonômicas e salubres para os servidores da Saúde									

2. Elaborar e implementar o Plano de Cargos e Salários dos servidores da Secretaria de Saúde de Piraquara.	Plano de Cargos e Salários dos servidores da Secretaria Municipal de Saúde implementado.	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Diminuir a rotatividade de profissionais de saúde no município									
Ação Nº 2 - Ampliar e manter o quadro de servidores efetivo									
Ação Nº 3 - Contratar serviço especializado para a elaboração e estudo de viabilidade para PCS									
Ação Nº 4 - Prever através do PCS o reajuste da insalubridade e periculosidade dos trabalhadores da Saúde de Piraquara									
Ação Nº 5 - Criar a comissão dos servidores para a construção do Plano de Cargos e Salários									
Ação Nº 6 - Implantação do Prêmio Incentivo através da restrição de apresentação de atestados e declaração									
Ação Nº 7 - Estabelecer a política do banco de horas através de projeto de lei									
Ação Nº 8 - Rever o organograma da Secretaria de Saúde									
Ação Nº 9 - Prever função gratificada em relação ao estado pandêmico									
Ação Nº 10 - Ampliar o quadro de profissionais que atuam na prevenção e promoção na política de Saúde Mental									
Ação Nº 11 - Dotar a SMS com profissionais das áreas, Jurídica, Contábil, Comunicação									
Ação Nº 12 - Prever no PCS a viabilização de demais formas de contratação de profissionais, quando não suprido o preenchimento de vagas por concurso e/ou PSS									
Ação Nº 13 - Estabelecer padronização para a concessão de gratificações									
Ação Nº 14 - Reavaliar a remuneração dos profissionais da SMS									

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecimento do Controle Social no SUS.

OBJETIVO Nº 5 .1 - Fortalecimento do Controle Social no SUS Municipal.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter estruturado e ativo o COMUSP.	Manter o Conselho estruturado em atividade.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde									
2. Fiscalizar e avaliar 100% dos instrumentos de gestão.	Fiscalizar todos os instrumentos de gestão obrigatórios (PMS, PAS, RAG, RDQA).	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar trimestralmente através da Comissão de Orçamento, Finanças e Recursos Humanos									
Ação Nº 2 - Submeter a avaliação no Colegiado do Conselho									
3. Realizar anualmente a atualização do cadastro do Conselho Municipal de Saúde de Piraquara e dos conselheiros no Sistema de Acompanhamento do Conselhos de Saúde - SIACS.	Realizar o cadastro anual do COMUSP e de todos os conselheiros no SIACS (100%).	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Atualizar a página: http://conselho.saude.gov.br/web_siacs/index.html , sempre que houver atualização necessária									
4. Implementar e manter o cronograma anual de formação dos Conselheiros Municipais de Saúde.	Realizar 1 formação anual para os Conselheiros Municipais de Saúde implementado e mantido.	Número	2021	1	4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implementar e manter o cronograma anual de formação dos Conselheiros Municipais de Saúde.									
5. Fortalecer os Conselhos Locais de Saúde implantados nas Unidades de Saúde e estimular a implantação de novos Conselhos.	Número de Conselhos Locais reestruturados e ativos.	Número	2021	1	4	1	Número	4,00	400,00
Ação Nº 1 - Fortalecer os Conselhos Locais de Saúde implantados nas Unidades de Saúde e estimular a implantação de novos Conselhos									

6. Divulgar 100% as atividades do Conselho de Saúde por meio da página da Prefeitura Municipal de Saúde.	Percentual das atividades (divulgar atas, resoluções, notas de repúdio, moções de aplauso e demais atividades convenientes).	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Realizar mensalmente através da página do Conselho Municipal http://www.piraquara.pr.gov.br/comusp/ , sempre que houver material a ser divulgado.									
7. Acompanhar 80% dos pareceres/relatórios em Visita Técnica às Instituições da Política de Saúde do Idoso (ILPIs), da SMS e Comunidades Terapêuticas.	Número de pareceres técnicos encaminhados para o conselho, abordando as fiscalizações realizadas nas comunidades terapêuticas e ILPIs	Percentual	2021	0,00	80,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Avaliar acompanhar o número de acolhidos e asilados no município									
Ação Nº 2 - Averiguar as condições sanitárias dos estabelecimentos									
Ação Nº 3 - Verificar a acompanhar os óbitos e internamentos									
Ação Nº 4 - Relatório de estratificação é formulário IVCF-20									
Ação Nº 5 - Relatórios de segurança sanitária para o funcionamento das Comunidades Terapêuticas									
8. Retomar 100% com as caixas de sugestões, elogios e críticas, em todos os serviços públicos de saúde da SMS, em conjunto com a ouvidoria.	Percentual de serviços públicos de saúde da SMS com caixas de sugestões, elogios e críticas mantidas.	Percentual	2021	5,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manter as caixas de sugestões, críticas e elogios em todos os serviços públicos de saúde da SMS									
9. Realizar a XIV Conferência Municipal de Saúde.	Conferência Municipal de Saúde realizada.	Número	2019	1	1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
10. Realizar campanha educativa, para usuários, servidores e gestores do SUS sobre cidadania e saúde (direitos e deveres).	Campanha sobre cidadania e saúde realizada.	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar cartaz para a divulgação em igrejas, supermercados, escolas, casas de agropecuária, material de construção, terminal de ônibus municipal, visando conscientizar para a mudança de comportamentos, atitudes e práticas ligadas à prevenção de suas vulnerabilidades, cuidados com a saúde, emancipação, exercício dos direitos e deveres e do enfrentamento das violências e desigualdades									
Ação Nº 2 - Disponibilizar material educativo sobre Direitos e Deveres dos Usuários do SUS, através da página do Conselho Municipal de Saúde: http://www.piraquara.pr.gov.br/comusp/									
Ação Nº 3 - Orientar a comunidade, quando necessário, sobre a definição e cobrança das políticas públicas									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Aplicar no mínimo 18% do orçamento público municipal na área da Saúde.	18,00	20,99
	Manter estruturado e ativo o COMUSP.	1	1
	Implantar o programa de promoção à saúde e qualidade de vida no trabalho na SMSP.	2	0
	Manter as parcerias com instituições de ensino de saúde com a SMS.	5	4
	Manter e reestruturar o Núcleo de Comunicação e Educação em Saúde, através da ampliação das ações executadas.	3	2
	Viabilizar uma maternidade no município.	1	0
	Manter a estrutura funcional para o desenvolvimento das ações e serviços da SMSP.	7.156.318,92	2.978.968,94
	Fortalecer e Reestruturar a Ouvidoria da Secretaria de Saúde.	2	3
	Fortalecer o Colegiado Gestor da Secretaria Municipal de Saúde.	12	4
	Monitorar anualmente 100% dos Departamentos da gestão em saúde.	1	1
	Fiscalizar e avaliar 100% dos instrumentos de gestão.	100,00	100,00

	Elaborar e implementar o Plano de Cargos e Salários dos servidores da Secretaria de Saúde de Piraquara.	1	0
	Implantar programa de capacitação continuada para as equipes da Rede Municipal de Saúde em diferentes temas, com vistas a melhoria da resolutividade e qualidade do cuidado em saúde.	1	0
	Promover ações de apoio técnico, administrativo e financeiro para manter o funcionamento do COMUSP.	8.500,00	11.027,87
	Promover ações de articulação com os demais entes federativos para manter e/ou ampliar os recursos financeiros para o SUS municipal.	1	1
	Realizar anualmente a atualização do cadastro do Conselho Municipal de Saúde de Piraquara e dos conselheiros no Sistema de Acompanhamento do Conselhos de Saúde - SIACS.	100,00	0,00
	Elaborar campanhas e ciclos de palestras para usuários e setores externos.	2	0
	Elaborar e implantar a política municipal de Promoção à Saúde.	1	0
	Promover ações administrativas para manter o funcionamento do SUS municipal.	876.500,00	2.171.110,35
	Implantar o Projeto: Ouvidoria Pró – Ativa SMS Piraquara: “Vamos Conversar...”? – o valor do cidadão na coprodução do bem público.	20	21
	Fortalecer e ampliar câmaras técnicas e comitês.	1	1
	Implementar e manter o cronograma anual de formação dos Conselheiros Municipais de Saúde.	1	0
	Implantar e manter estruturado o Centro de Reabilitação em Saúde.	1	1
	Ampliar, reformar, construir e/ou equipar os serviços de saúde.	1.400.000,00	318.378,39
	Equipar, reformar e/ou ampliar os equipamentos de saúde.	1	0
	Fortalecer os Conselhos Locais de Saúde implantados nas Unidades de Saúde e estimular a implantação de novos Conselhos.	1	4
	Promover e realizar ações de enfrentamento ao racismo e ao preconceito institucional, nos serviços de atenção em saúde, com foco nas populações de Rua, Negra, LGBTQIA+, Cigana, Quilombola, Indígena, Campo, Floresta, Cerrado e Águas.	1	5
	Manter e/ou ampliar a estrutura funcional para o desenvolvimento das ações e serviços da Atenção Básica.	12.139.654,84	15.496.219,69
	Construir nova sede para Unidades Básicas de Saúde.	1	1
	Divulgar 100% as atividades do Conselho de Saúde por meio da página da Prefeitura Municipal de Saúde.	100,00	90,00
	Realizar estudo para a implantação de novas Unidades Básicas de Saúde.	1	0
	Acompanhar 80% dos pareceres/relatórios em Visita Técnica às Instituições da Política de Saúde do Idoso (ILPIs), da SMS e Comunidades Terapêuticas.	80,00	0,00
	Retomar 100% com as caixas de sugestões, elogios e críticas, em todos os serviços públicos de saúde da SMS, em conjunto com a ouvidoria.	100,00	0,00
	Buscar parcerias com a iniciativa privada, Estado e União, para viabilização de um hospital de alta complexidade e maternidade.	1	0
	Realizar campanha educativa, para usuários, servidores e gestores do SUS sobre cidadania e saúde (direitos e deveres).	1	0
301 - Atenção Básica	Ampliar e manter em 60% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal.	60,00	23,00
	Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família.	87,00	41,91
	Acompanhar anualmente 100% das gestantes indígenas.	100,00	100,00
	Ampliar e manter a cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Primária em 80%.	80,00	81,24
	Intensificar a estratégia de estratificação de risco por meio do questionário IVCF-20.	50	245
	Monitorar a realização Teste do Pezinho em 100% dos nascidos vivos.	100,00	100,00
	Reduzir para 5,5% ou valor inferior o percentual de exodontia em relação ao número total de procedimentos.	1,50	4,80
	Manter o ambulatório odontológico especializado.	240	44
	Manter e aprimorar o Programa Saúde na Escola (PSE), através das ações pactuadas nos equipamentos de Educação.	100,00	32,92
	Manter 100% a assistência farmacêutica prestada pelo município à população indígena dentro da REMUME.	100,00	100,00
	Fortalecer e ampliar os vínculos entre APS e ILPI's	10	3
	Cadastrar no sistema de informação de saúde da SMS 100% a população com deficiência, segundo o tipo de deficiência do município.	100,00	100,00

	Estabelecer Fluxos de atendimento e de Procedimentos Operacionais Padrão (POP's) dos Equipamentos que integram a RAP's promovendo o fortalecimento da linha de cuidado em saúde mental.	1	0
	Ampliar o número de ações de saúde previstas na Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional – PNAISP	48	0
	Adequar quanto a acessibilidade física equipamentos da SMS ao ano.	100,00	100,00
	Atingir anualmente no mínimo 2% de ações coletivas de escovação dental supervisionada	2,00	2,13
	Ampliar acesso a cobertura de primeira consulta odontológica no Município.	5.500	3.345
	Fortalecer a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei – PNAISARI.	16	3
	Atingir a razão de exames citopatológicos do colo do útero em pelo menos 0,49 ao ano na população alvo.	0,49	0,08
	Avaliar o índice de CPO-D em crianças de 12 anos e avaliação de risco à cárie em crianças de todas as idades em fase escolar.	1	0
	Implantar a Rede de Apoio ao Aleitamento Materno nas Unidades de Saúde de Piraquara.	11	5
	Atingir a razão de mamografias em pelo menos 0,35 ao ano na população alvo.	0,35	0,11
	Manter e fortalecer a Atenção Básica como ordenadora das Redes de Atenção e Coordenadora do Cuidado Integral da População.	8.118.450,00	5.797.467,85
	Manter as equipes de atuação do NASF-AB.	15	43
	Garantir atendimento odontológica às gestantes moradoras do município.	60,00	
	Manter e ampliar o Programa Pequeno Piraquarense, garantindo o cuidado no pré-natal, parto, puerpério e às crianças nos primeiros 2 anos de vida.	1	24
	Ampliar, reformar, construir e equipar os equipamentos de saúde.	1.000,00	640.346,87
	Elaborar Protocolo Integral de Saúde do Homem	1	1
	Realizar ações que promovam a Saúde do Homem	2	2
	Reestruturar e fortalecer o Planejamento Familiar.	1	15
	Ampliar o funcionamento de 10 UBS's para atender a população que trabalha em horário comercial (17 – 19h).	10	0
	Manter e ampliar as ações voltadas à saúde da mulher.	1	33
	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) 0,5% em relação a 2020.	315,90	104,83
	Reorganizar o processo de trabalho das equipes das Unidades de Saúde ampliando o acesso à população e qualificando o serviço prestado.	6	34
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Elaborar protocolo municipal para o atendimento de urgência / emergência em Saúde Mental.	1	0
	Ampliar em 10% a oferta de consultas especializadas.	6.874	9.725
	Fortalecer a integração da Atenção Primária no cuidado em Saúde Mental por meio de ações de matriciamento. Realizar no mínimo de 1 encontro mensal para cada CAPS.	24	56
	Fortalecer a Rede de Urgência e Emergência (UPA, SAMU, Central de Remoções, etc).	18	8
	Ampliar em 1% a oferta de exames especializados.	134.582	194.305
	Realizar Fórum intersectorial sobre RAPS e a inclusão social.	1	0
	Reduzir em 10% o índice de absenteísmo nas consultas e exames especializados.	20,00	0,00
	Implantar o serviço de plantão odontológico na UPA24h. 18:00 – 00:00H (6 horas diárias)	1	0
	Modernizar o setor de regulação reduzindo em 100% o fluxo de papel referente aos encaminhamentos para especialidades.	100,00	0,00
	Implantar o CAPS Infantil.	1	0
	Instituir a estratégia de estratificação da pessoa com deficiência.	100	64
	Diminuir em 10% os encaminhamentos para especialidades das consultas básicas realizadas nas Unidades Básicas de Saúde.	20,00	0,00
	Qualificar da Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h) de acordo com a Portaria nº 10/2017 (opção de custeio IV) com aumento do repasse federal.	1	0
	Manter e ampliar e estrutura funcional para o desenvolvimento das ações e serviços da Atenção Especializada.	6.449.093,50	5.064.582,63
	Elaborar Protocolo Municipal de Transporte Fora do Domicílio (TFD)	1	0
	Manter a Unidade de Pronto Atendimento UPA24h.	13.000.000,00	21.149.196,21
	Manter o serviço de transporte sanitário e o atendimento móvel de urgência e emergência – SAMU.	725.000,00	849.776,21
	Manter e/ou ampliar as ações da Rede de Atenção Especializada.	1.555.500,00	4.684.755,14

	Manter o Programa Melhor em Casa do Ministério da Saúde.	1	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Promover a melhoria do atendimento farmacêutico à população e o uso racional de medicamentos por meio da qualificação do serviço.	2	0
	Manter e fortalecer a consulta farmacêutica em 100% das unidades que possuem farmacêutico.	200	214
	Realizar credenciamento de prestação de serviços para exames complementares e procedimentos que não estão disponíveis no COMESP.	1	5
	Revisar periodicamente a REMUME para a avaliação de inclusão/retirada de medicamentos.	1	0
	Manter e/ou ampliar a estrutura funcional para o desenvolvimento das ações e serviços da Assistência farmacêutica.	548.000,00	857.858,62
	Manter o programa de Assistência Farmacêutica com ações descentralizadas e Programa de Campanhas para o uso racional de medicamentos.	1.996.000,00	1.645.413,12
304 - Vigilância Sanitária	Manter as reuniões do Comitê de Enfrentamento à Dengue	3	2
	Monitorar e investigar 100% dos casos de óbito por dengue	100,00	100,00
	Digitar 100% das fichas de notificação de dengue no SINAN	100,00	100,00
	Elaborar boletim epidemiológico dos casos de dengue no município quadrimestralmente	3	4
	Realizar no mínimo 2 mutirões de orientação e recolhimento de resíduos no ano	2	2
	Visitar 90% dos imóveis residenciais na área urbana anualmente	90,00	18,00
	Visitar mensalmente 100% dos pontos estratégicos cadastrados (ferro velho, reciclagem, materiais de construção e borracharias)	100,00	100,00
	Notificar anualmente 90% dos casos de violência interpessoal e autoprovocada recebidos na Rede de Saúde	90,00	90,00
	Atingir anualmente 85% das ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias.	85,00	100,00
	Garantir a coleta de amostras e análises da água para consumo humano no município.	85,00	88,00
	Manter e ampliar estrutura funcional para o desenvolvimento das ações e serviços da Vigilância Sanitária.	1.194.000,00	1.464.446,84
	Realizar 02 ciclos do LIA - Levantamento do Índice de Amostras anuais.	2	1
	Manter e desenvolver ações da Vigilância Sanitária.	55.604,70	138.153,08
	Manter em 100% (120) o quantitativo de armadilhas instaladas – ovitrampas.	100,00	112,50
	Investigar anualmente 100% dos óbitos e acidentes graves relacionados ao trabalho.	100,00	100,00
	Inspeccionar 100% das Empresas novas SIG FACIL, com atividades de risco.	100,00	100,00
	Inspeccionar anualmente 100% dos estabelecimentos de médio e alto risco de acidentes de trabalho.	100,00	100,00
	Investigar e notificar 100% dos acidentes e doenças do trabalho atendidos nos equipamentos de saúde do município.	100,00	100,00
	Realizar 2 ações anuais de prevenção relacionadas aos diferentes tipos de violências.	2	4
305 - Vigilância Epidemiológica	Investigar anualmente 100% dos óbitos infantis e fetais.	100,00	100,00
	Manter a Taxa de Mortalidade Infantil na casa de 1 dígito.	0,99	11,79
	Manter em 0 o número de casos de óbitos maternos.	0	2
	Manter em 45% o percentual de realização de partos normais anualmente.	45,00	49,73
	Investigar anualmente 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil – MIF.	100,00	100,00
	Reduzir anualmente 0,5% o percentual de gestantes adolescentes (10 a 19 anos).	12,50	10,51
	Monitorar anualmente 100% dos casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menores de 1 (um) ano de idade.	100,00	100,00
	Classificar os recém-nascidos com fatores de risco de morbimortalidade.	100,00	100,00
	Alcançar 75% de cobertura vacinal do Calendário Básico de Vacinação conforme metas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.	75,00	87,19
	Manter no mínimo 90% ao ano as testagens para HIV nos casos novos de tuberculose.	90,00	100,00
	Manter em 96%, no mínimo ao ano, a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	96,00	97,00
	Manter em 95% anualmente a proporção de cura de casos novos de hanseníase com confirmação laboratorial.	95,00	27,27
	Encerrar anualmente a investigação de pelo menos 95% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI), registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	95,00	95,00
	Manter em 0 o número de casos de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
	Manter e ampliar a estrutura funcional para o desenvolvimento das ações e serviços da Vigilância Epidemiológica.	1.037.500,00	472.018,36

	Manter e desenvolver ações da Vigilância Epidemiológica.	202.000,00	102.923,32
306 - Alimentação e Nutrição	Atender e acompanhar os usuários aderidos ao Programa Municipal de Dietas Especiais, de acordo com os critérios do Protocolo Municipal de dietas especiais.	100,00	100,00
	Manter e desenvolver ações de Vigilância Alimentar e Nutricional.	434.000,00	754.181,65

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	2.000.000,00	5.985.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	615.000,00	8.600.100,00
	Capital	1.000.000,00	232.000,00	1.000,00	500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.233.500,00
301 - Atenção Básica	Corrente	5.000.000,00	18.743.000,00	11.870.500,00	701.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	36.314.500,00
	Capital	N/A	1.000,00	2.500,00	2.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	6.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	11.608.910,13	13.501.650,00	3.794.000,00	1.462.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	30.366.560,13
	Capital	N/A	N/A	2.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.500,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	3.280.000,00	148.000,00	91.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	3.519.000,00
	Capital	N/A	N/A	14.000,00	55.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	69.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	925.000,00	255.500,00	133.000,00	N/A	N/A	N/A	765.000,00	2.078.500,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	60.000,00	N/A	N/A	N/A	70.000,00	130.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	1.103.500,00	385.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.488.500,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	550.000,00	19.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	569.000,00
	Capital	N/A	N/A	8.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	8.000,00

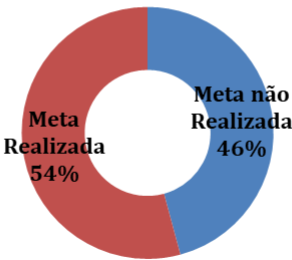
Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 25/09/2025.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A análise dos dados revela a execução das metas estabelecidas pela Secretaria Municipal de Saúde na PAS 2025. Do total de metas previstas no Plano Municipal de Saúde 2022-2025, 71 foi efetivamente realizadas, superando as 60 não realizadas, o que indica um desempenho geral positivo. Ossetores como Vigilância Sanitária e Vigilância Epidemiológica apresentaram índices elevados de cumprimento, enquanto áreas como Assistência Hospitalar e Administração Geral concentraram maior número de metas não alcançadas. Dentre as 11 metas realizadas em anos anteriores, destacam-se iniciativas voltadas à modernização administrativa, como a implantação de sistemas de tecnologia da informação e o projeto de certificação de elogio ao servidor. Também foram efetivadas ações relevantes na área de transporte sanitário e na estruturação de protocolos operacionais, evidenciando esforços para a padronização dos serviços. A elaboração de políticas públicas, como a de Práticas Integrativas e Complementares e o estudo de viabilidade do Programa Consultório de Rua, demonstra compromisso com a ampliação do cuidado em saúde.

Além disso, a descontinuidade de programas como o Crescer Saudável e Previne Brasil, impossibilita a viabilidade de mensuração de metas, ambos os programas desativados pelo Ministério da Saúde.

Programação Anual de Saúde 2025 2º Quadrimestre



Rótulos de Linha	Contagem de Status
Meta não Realizada	60
Meta Realizada	71
Total Geral	131

Contagem de Status	Rótulos de Coluna
Rótulos de Linha	Meta não Realizada
Alimentação e Nutrição	
Suporte Profilático e Terapêutico	3

Vigilância Epidemiológica	4
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	13
Vigilância Sanitária	3
Atenção Básica	17
Administração Geral	20
Total Geral	60

Contagem de Status	Rótulos de Coluna
Rótulos de Linha	Meta Realizada
Alimentação e Nutrição	2
Suporte Profilático e Terapêutico	3
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	6
Vigilância Epidemiológica	12
Administração Geral	15
Vigilância Sanitária	16
Atenção Básica	17
Total Geral	71

Contagem de Status	Rótulos de Coluna
Rótulos de Linha	Meta não Realizada
Suporte Profilático e Terapêutico	3
Vigilância Sanitária	3
Vigilância Epidemiológica	4
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	13
Atenção Básica	17
Administração Geral	20
Total Geral	60

Contagem de Status	Rótulos de Coluna
Rótulos de Linha	Meta não Realizada
Suporte Profilático e Terapêutico	3
Vigilância Sanitária	3
Vigilância Epidemiológica	4
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	13
Atenção Básica	17
Administração Geral	20
Total Geral	60

Contagem de Status
Rótulos de Linha
Suporte Profilático e Terapêutico
Manter o programa de Assistência Farmacêutica com ações descentralizadas e Programa de Campanhas para o uso racional de medicamentos.
Promover a melhoria do atendimento farmacêutico à população e o uso racional de medicamentos por meio da qualificação do serviço.
Revisar periodicamente a REMUME para a avaliação de inclusão/retirada de medicamentos.
Vigilância Sanitária
Manter as reuniões do Comitê de Enfrentamento à Dengue
Realizar 02 ciclos do LIA - Levantamento do Índice de Amostras anuais.
Visitar 90% dos imóveis residenciais na área urbana anualmente
Vigilância Epidemiológica
Manter e ampliar a estrutura funcional para o desenvolvimento das ações e serviços da Vigilância Epidemiológica.
Manter e desenvolver ações da Vigilância Epidemiológica.
Manter em 95% anualmente a proporção de cura de casos novos de hanseníase com confirmação laboratorial.
Reduzir anualmente 0,5% o percentual de gestantes adolescentes (10 a 19 anos).
Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Diminuir em 10% os encaminhamentos para especialidades das consultas básicas realizadas nas Unidades Básicas de Saúde.
Elaborar Protocolo Municipal de Transporte Fora do Domicílio (TFD)
Elaborar protocolo municipal para o atendimento de urgência / emergência em Saúde Mental.
Fortalecer a Rede de Urgência e Emergência (UPA, SAMU, Central de Remoções, etc).
Implantar o CAPS Infantil.
Implantar o serviço de plantão odontológico na UPA24h. 18:00 à 00:00H (6 horas diárias)
Instituir a estratégia de estratificação da pessoa com deficiência.
Manter e ampliar a estrutura funcional para o desenvolvimento das ações e serviços da Atenção Especializada.
Manter o Programa Melhor em Casa do Ministério da Saúde.
Modernizar o setor de regulação reduzindo em 100% o fluxo de papel referente aos encaminhamentos para especialidades.
Qualificar da Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h) de acordo com a Portaria nº 10/2017 (opção de custeio IV) com aumento do repasse federal.
Realizar Fórum intersetorial sobre RAPS e a inclusão social.
Reduzir em 10% o índice de absenteísmo nas consultas e exames especializados.
Atenção Básica

Ampliar acesso a cobertura de primeira consulta odontológica no Município.
 Ampliar e manter em 60% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal.
 Ampliar o funcionamento de 10 UBS's para atender a população que trabalha em horário comercial (17 à 19h).
 Ampliar o número de ações de saúde previstas na Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional à Atingir a razão de exames citopatológicos do colo do útero em pelo menos 0,49 ao ano na população alvo.
 Atingir a razão de mamografias em pelo menos 0,35 ao ano na população alvo.
 Avaliar o índice de CPO-D em crianças de 12 anos e avaliação de risco à cárie em crianças de todas as idades em fase escolar.
 Estabelecer Fluxos de atendimento e de Procedimentos Operacionais Padrão (POP's) dos Equipamentos que integram a RAP's promovendo o fortalecimento
 Fortalecer a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei à PNAISARI.
 Fortalecer e ampliar os vínculos entre APS e ILPI's
 Garantir atendimento odontológica às gestantes moradoras do município.
 Implantar a Rede de Apoio ao Aleitamento Materno nas Unidades de Saúde de Piraquara.
 Manter e aprimorar o Programa Saúde na Escola (PSE), através das ações pactuadas nos equipamentos de Educação.
 Manter e fortalecer a Atenção Básica como ordenadora das Redes de Atenção e Coordenadora do Cuidado Integral da População.
 Manter o ambulatório odontológico especializado.
 Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família.
 Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) 0,5% em relação a 2020.

Administração Geral	
Acompanhar 80% dos pareceres/relatórios em Visita Técnica às Instituições da Política de Saúde do Idoso (ILPIs), da SMS e Comunidades Terapêuticas.	
Ampliar, reformar, construir e/ou equipar os serviços de saúde.	
Buscar parcerias com a iniciativa privada, Estado e União, para viabilização de um hospital de alta complexidade e maternidade.	
Divulgar 100% as atividades do Conselho de Saúde por meio da página da Prefeitura Municipal de Saúde.	
Elaborar campanhas e ciclos de palestras para usuários e setores externos.	
Elaborar e implantar a política municipal de Promoção à Saúde.	
Elaborar e implementar o Plano de Cargos e Salários dos servidores da Secretaria de Saúde de Piraquara.	
Equipar, reformar e/ou ampliar os equipamentos de saúde.	
Fortalecer o Colegiado Gestor da Secretaria Municipal de Saúde.	
Implantar o programa de promoção à saúde e qualidade de vida no trabalho na SMSP.	
Implantar programa de capacitação continuada para as equipes da Rede Municipal de Saúde em diferentes temas, com vistas a melhoria da resolutividade	
Implementar e manter o cronograma anual de formação dos Conselheiros Municipais de Saúde.	
Manter a estrutura funcional para o desenvolvimento das ações e serviços da SMSP.	
Manter as parcerias com instituições de ensino de saúde com a SMS.	
Manter e reestruturar o Núcleo de Comunicação e Educação em Saúde, através da ampliação das ações executadas.	
Realizar anualmente a atualização do cadastro do Conselho Municipal de Saúde de Piraquara e dos conselheiros no Sistema de Acompanhamento do Cons	
Realizar campanha educativa, para usuários, servidores e gestores do SUS sobre cidadania e saúde (direitos e deveres).	
Realizar estudo para a implantação de novas Unidades Básicas de Saúde.	
Retomar 100% com as caixas de sugestões, elogios e críticas, em todos os serviços públicos de saúde da SMS, em conjunto com a ouvidoria.	
Viabilizar uma maternidade no município.	
Total Geral	

Contagem de Status	Rótulos de Coluna
Rótulos de Linha	Meta Realizada
Alimentação e Nutrição	2
Atender e acompanhar os usuários aderidos ao Programa Municipal de Dietas Especiais, de acordo com os critérios do Protocolo Municipal de dietas especiais.	1
Manter e desenvolver ações de Vigilância Alimentar e Nutricional.	1
Suporte Profilático e Terapêutico	3
Manter e fortalecer a consulta farmacêutica em 100% das unidades que possuem farmacêutico.	1
Manter e/ou ampliar a estrutura funcional para o desenvolvimento das ações e serviços da Assistência farmacêutica.	1
Realizar credenciamento de prestação de serviços para exames complementares e procedimentos que não estão disponíveis no COMESP.	1
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	6
Ampliar em 1% a oferta de exames especializados.	1
Ampliar em 10% a oferta de consultas especializadas.	1
Fortalecer a integração da Atenção Primária no cuidado em Saúde Mental por meio de ações de matriciamento. Realizar no mínimo de 1 encontro mensal para cada CAPS.	1
Manter a Unidade de Pronto Atendimento UPA24h.	1
Manter e/ou ampliar as ações da Rede de Atenção Especializada.	1
Manter o serviço de transporte sanitário e o atendimento móvel de urgência e emergência à SAMU.	1
Vigilância Epidemiológica	12
Alcançar 75% de cobertura vacinal do Calendário Básico de Vacinação conforme metas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.	1
Classificar os recém-nascidos com fatores de risco de morbimortalidade.	1
Encerrar anualmente a investigação de pelo menos 95% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI), registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	1
Investigar anualmente 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil à MIF.	1
Investigar anualmente 100% dos óbitos infantis e fetais.	1
Manter a Taxa de Mortalidade Infantil na casa de 1 dígito.	1
Manter em 0 o número de casos de AIDS em menores de 5 anos.	1
Manter em 0 o número de casos de óbitos maternos.	1
Manter em 45% o percentual de realização de partos normais anualmente.	1
Manter em 96%, no mínimo ao ano, a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	1
Manter no mínimo 90% ao ano as testagens para HIV nos casos novos de tuberculose.	1
Monitorar anualmente 100% dos casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menores de 1 (um) ano de idade.	1
Administração Geral	15
Aplicar no mínimo 18% do orçamento público municipal na área da Saúde.	1
Construir nova sede para Unidades Básicas de Saúde.	1
Fiscalizar e avaliar 100% dos instrumentos de gestão.	1
Fortalecer e ampliar câmaras técnicas e comitês.	1
Fortalecer e Reestruturar a Ouvidoria da Secretaria de Saúde.	1
Fortalecer os Conselhos Locais de Saúde implantados nas Unidades de Saúde e estimular a implantação de novos Conselhos.	1
Implantar e manter estruturado o Centro de Reabilitação em Saúde.	1
Implantar o Projeto: Ouvidoria Pró à Ativa SMS Piraquara: àVamos Conversar...? à o valor do cidadão na coprodução do bem público.	1
Manter e/ou ampliar a estrutura funcional para o desenvolvimento das ações e serviços da Atenção Básica.	1
Manter estruturado e ativo o COMUSP.	1
Monitorar anualmente 100% dos Departamentos da gestão em saúde.	1
Promover ações administrativas para manter o funcionamento do SUS municipal.	1
Promover ações de apoio técnico, administrativo e financeiro para manter o funcionamento do COMUSP.	1

Promover ações de articulação com os demais entes federativos para manter e/ou ampliar os recursos financeiros para o SUS municipal.	1
Promover e realizar ações de enfrentamento ao racismo e ao preconceito institucional, nos serviços de atenção em saúde, com foco nas populações de Rua, Negra, LGBTQIA+, Cigana, Quilombola, Indígena, Campo, Floresta, Cerrado e Águas.	1
Vigilância Sanitária	16
Atingir anualmente 85% das ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias.	1
Digitar 100% das fichas de notificação de dengue no SINAN	1
Elaborar boletim epidemiológico dos casos de dengue no município quadrimestralmente	1
Garantir a coleta de amostras e análises da água para consumo humano no município.	1
Inspecionar 100% das Empresas novas SIG FACIL, com atividades de risco.	1
Inspecionar anualmente 100% dos estabelecimentos de médio e alto risco de acidentes de trabalho.	1
Investigar anualmente 100% dos óbitos e acidentes graves relacionados ao trabalho.	1
Investigar e notificar 100% dos acidentes e doenças do trabalho atendidos nos equipamentos de saúde do município.	1
Manter e ampliar estrutura funcional para o desenvolvimento das ações e serviços da Vigilância Sanitária.	1
Manter e desenvolver ações da Vigilância Sanitária.	1
Manter em 100% (120) o quantitativo de armadilhas instaladas e ovitrampas.	1
Monitorar e investigar 100% dos casos de óbito por dengue	1
Notificar anualmente 90% dos casos de violência interpessoal e autoprovocada recebidos na Rede de Saúde	1
Realizar 2 ações anuais de prevenção relacionadas aos diferentes tipos de violências.	1
Realizar no mínimo 2 mutirões de orientação e recolhimento de resíduos no ano	1
Visitar mensalmente 100% dos pontos estratégicos cadastrados (ferro velho, reciclagem, materiais de construção e borracharias)	1
Atenção Básica	17
Acompanhar anualmente 100% das gestantes indígenas.	1
Adequar quanto a acessibilidade física equipamentos da SMS ao ano.	1
Ampliar e manter a cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Primária em 80%.	1
Ampliar, reformar, construir e equipar os equipamentos de saúde.	1
Atingir anualmente no mínimo 2% de ações coletivas de escovação dental supervisionada	1
Cadastrar no sistema de informação de saúde da SMS 100% a população com deficiência, segundo o tipo de deficiência do município.	1
Elaborar Protocolo Integral de Saúde do Homem	1
Intensificar a estratégia de estratificação de risco por meio do questionário IVCF-20.	1
Manter 100% a assistência farmacêutica prestada pelo município à população indígena dentro da REMUME.	1
Manter as equipes de atuação do NASF-AB.	1
Manter e ampliar as ações voltadas à saúde da mulher.	1
Manter e ampliar o Programa Pequeno Piraquarense, garantindo o cuidado no pré-natal, parto, puerpério e às crianças nos primeiros 2 anos de vida.	1
Monitorar a realização Teste do Pezinho em 100% dos nascidos vivos.	1
Realizar ações que promovam a Saúde do Homem	1
Reduzir para 5,5% ou valor inferior o percentual de exodontia em relação ao número total de procedimentos.	1
Reestruturar e fortalecer o Planejamento Familiar.	1
Reorganizar o processo de trabalho das equipes das Unidades de Saúde ampliando o acesso à população e qualificando o serviço prestado.	1
Total Geral	71

Meta	Realização
1 1.2.8. Implantar sistemas de tecnologia de informação e inovações aos processos administrativos da Secretaria Municipal de Saúde.	Realizado em 2023
2 1.3.2. Implantar o Projeto Certificação de Elogio ao Servidor	Implantado 2022
3 2.2.3. Realizar a terceirização da SAMU Bravo.	Realizado em 2021
4 2.2.5. Elaboração de Protocolo Municipal de Transporte Sanitário.	Realizado em 2023
5 2.2.7. Elaborar Manual de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) da Central de Remoções de Piraquara.	Realizado em 2023
6 2.4.6. Garantir atendimento odontológico às gestantes moradoras do município.	Sem dados eGestor
7 2.7.2. Aferir a pressão arterial a cada seis meses dos pacientes hipertensos cadastrados no município, conforme o Programa Previne Brasil.	Sem dados eGestor
8 2.7.3. Solicitar anualmente a Hemoglobina glicada dos pacientes diabéticos cadastrados no município, conforme o Programa Previne Brasil	Sem dados eGestor
9 2.7.7. Elaborar estudo de viabilidade para implantação do Programa Consultório de Rua.	Realizado em 2023
10 2.7.8. Elaborar a Política Municipal de Práticas Integrativas e Complementares	Realizado em 2021
11 2.9.6. Implantar e manter o Programa Crescer Saudável.	Descontinuada
12 2.10.1. Elaboração e implantação de um Protocolo de Feridas e curativos especiais.	Realizada em 2021
13 2.11.4. Adequar a estrutura física da Farmácia do Guarituba visando espaço adequado para atendimento e armazenamento de medicamentos.	Revisado em 2021
15 5.1.9. Realizar a XIV Conferência Municipal de Saúde.	Realizada em 2022

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 25/09/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção
Não há dados para o período informado

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 23/09/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 23/09/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os dados financeiros apresenta uma receita total consolidada no 1º e 2º quadrimestres que totalizou a quantia de R\$58.296.215,17, acrescida de um superávit do exercício anterior de R15.884.218,55, somando uma receita total de R74.180.433,72. As principais fontes de receita provem dos Recursos do Tesouro Municipal, que somaram R\$42.783.685,80. As Transferências do Governo Federal e Estadual contribuíram com R\$11.368.283,42 e R\$3.037.535,22, respectivamente.

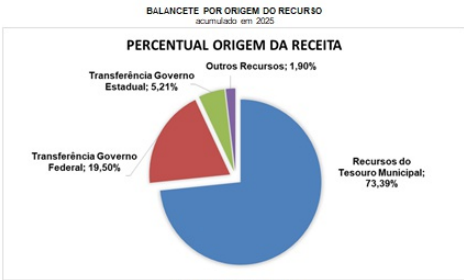
No que se refere às despesas empenhadas, o total alcançou R\$64.596.825,14. As despesas correntes representam a maior parte do orçamento, totalizando R\$63.629.371,88. Dentro desta categoria, a despesa com **Pessoal e Encargos Sociais** foi a mais representativa, consumindo R\$ 26.334.095,08, o que equivale a (32,74%). O **Rateio pela Participação em Consórcio** foi a terceira maior despesa corrente, com R\$6.594.502,87 (10,21%), demonstrando a relevância da colaboração intermunicipal na aquisição de serviços.

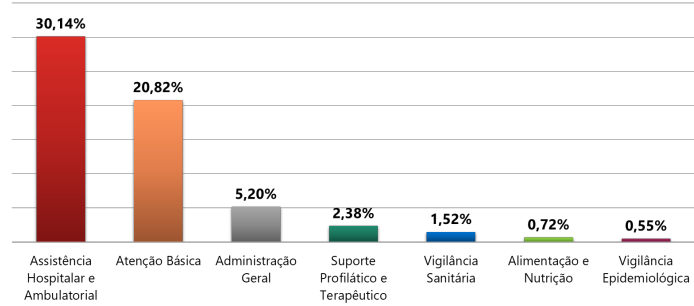
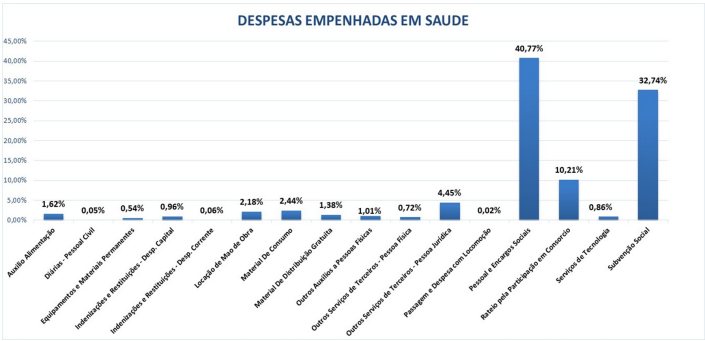
Detalhando as despesas, as subvenções sociais referente ao gerenciamento da UPA 24h, enquanto os rateios em consórcio foram alocados em diversas áreas, incluindo o fundo de contingência e manutenção, material hospitalar e medicamentos. As despesas com **Material de Consumo**, que incluem combustíveis e medicamentos, totalizaram R\$1.578.651,38. As despesas com Material de Distribuição Gratuita, composta por dietas enterais e fraldas, atingiu R\$889.258,77, ressaltando o foco na assistência direta aos pacientes. As despesas de capital foram modestas, somando R\$967.453,26, e foram principalmente direcionadas para a aquisição de **Equipamentos e Materiais Permanentes** e para **Indenizações e Restituições**.

Com base nos dados financeiros, observa-se que os valores de total de receitas para apuração da aplicações em ações e serviços públicos de saúde repassados alcança o montante de R\$203.832.505,08, dos quais foram aplicados R\$ 48.100.144,75 em despesas. O percentual aplicado, decorrente dessa aplicação, corresponde a 22,99%. Este valor demonstra um superávit significativo em relação ao mínimo legal estabelecido pela Lei Complementar nº 141 de 2012, que preconiza uma aplicação mínima de 15%. A aplicação de 22,99% do valor repassado reflete um investimento substancialmente acima do patamar obrigatório, indicando um robusto compromisso financeiro com o setor de atuação.

TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II		R\$ 203.832.505,08		
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)	50.354.680,96	45.038.222,01	44.702.034,61	
(-) RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA (XIII)	2.254.536,21	2.254.536,21	2.254.536,21	
(-) 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)	48.100.144,75	42.783.685,80	42.447.498,40	
DESPESA MÍNIMA A SER APLICADA EM ASPS (XVII) = (III) X 15% (LC 9.211.819,98 141/2012)		30.574.875,76		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)		0,00		
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	17.525.268,99	12.208.810,04	11.872.622,64	
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII)	0,00			
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	23,60%	20,99%		

ORÇAMENTÁRIO





10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 25/09/2025.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 25/09/2025.

• Análises e Considerações sobre Auditorias

Conforme registrado na nota técnica, não foram realizadas auditorias nos serviços de saúde durante o período analisado. Essa ausência de auditorias formais indica que não houve a verificação sistemática dos processos operacionais, registros e conformidades das unidades vinculadas à rede municipal. No entanto, como parte das ações planejadas para o próximo quadrimestre, a Secretaria de Saúde estará implementando o “Núcleo Participativo Itinerante”, iniciativa que visa avaliar diretamente os processos de trabalho das Unidades Básicas de Saúde (UBS) e promover intervenções estratégicas. O objetivo é ampliar a eficiência, a qualidade e a eficácia dos serviços prestados à população, por meio de uma abordagem participativa e territorializada. Essa medida representa um avanço na gestão, ao substituir temporariamente os mecanismos tradicionais de auditoria por ações mais integradas e voltadas ao aprimoramento contínuo da atenção básica.

Demandante	2ºQ 2025	2ºQ 2024
Controle externo (Ministério da Saúde, Ministério Público, TCE/PR, conselhos, etc.)	0	1
Ouvidoria da Secretaria Municipal de Saúde	0	0
Solicitado por departamento e/ou Procuradoria Jurídica	0	0
Auditoria de Contratos da Secretaria Municipal de Saúde	0	0
Avaliação de processos de trabalho	0	1

11. Análises e Considerações Gerais

A análise das ações desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde de Piraquara no segundo quadrimestre de 2025 evidencia uma gestão comprometida com a ampliação do acesso, a qualificação dos serviços e a promoção da equidade em saúde. A reabertura da Unidade de Saúde Sebastiana de Souza e Tia Tiana, após reformas estruturais, marca um avanço na infraestrutura da atenção básica, beneficiando diretamente uma população estimada em 12 mil pessoas. A realização do Dia D Nacional de Vacinação, com mais de três mil imunizações contra a Influenza, demonstra a capacidade de mobilização da rede e o cuidado com a saúde preventiva, especialmente ao integrar ações lúdicas voltadas ao público infantil.

No campo da assistência farmacêutica, a ampliação do horário da Farmácia Jardim Primavera e a reativação de dispensários em quatro unidades de saúde representam medidas para facilitar o acesso da população aos medicamentos, reduzindo deslocamentos e tempo de espera.

A realização da I Conferência dos Direitos das Pessoas LGBTQIAPN+ configura um marco histórico para o município, promovendo o diálogo entre sociedade civil e poder público e resultando na elaboração de propostas que visam garantir direitos e combater a discriminação. A participação expressiva e a eleição de delegados para a etapa estadual demonstram o engajamento social e o compromisso com políticas inclusivas.

A ampliação da faixa etária da vacinação contra a dengue e a parceria com a Universidade Federal do Paraná para validação do aplicativo INTAKE revelam uma gestão atenta às demandas epidemiológicas e aberta à inovação tecnológica. O fortalecimento da atenção materno-infantil, por meio do programa Novo Pequeno Piraquarense, destaca-se como uma ação estratégica voltada à redução da mortalidade e ao desenvolvimento saudável nos primeiros anos de vida, com suporte alimentar e incentivo à realização de consultas e exames.

A expansão dos Ambulatórios Descentralizados para novas regiões amplia a cobertura territorial e desafoga as UBS, garantindo atendimento médico e de enfermagem em áreas de maior vulnerabilidade. A adesão à Campanha Agosto Dourado e a realização do Mãe e Bebê reforçam o incentivo ao aleitamento materno como prática essencial à saúde infantil, enquanto o treinamento de agentes comunitários em primeiros socorros fortalece a capacidade de resposta da rede em situações emergenciais.

O evento Dia do Brincar, voltado à inclusão de crianças neurodivergentes, reafirma o compromisso da secretaria de saúde com a promoção da saúde integral e com a valorização da diversidade. Em conjunto, essas ações demonstram uma gestão em saúde pautada pela articulação intersetorial, pela escuta ativa da população e pela busca constante de melhorias nos processos de trabalho. Ressalta-se, conforme nota técnica, o Núcleo Participativo Itinerante, que tem como objetivo de revisar os processos das UBS e implementar intervenções que assegurem maior eficiência, qualidade e eficácia nos serviços prestados.

FERNANDA DAHER SABATIN MACHADO
Secretário(a) de Saúde
PIRAQUARA/PR, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Este Conselho aprova e concorda com as informações descritas no Item Identificação pela Secretaria Municipal de Saúde.

Introdução

- Considerações:

Este Conselho aprova e concorda com as informações descritas no Item Introdução pela Secretaria Municipal de Saúde.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Piraquara é COMUSP, após análise dos dados referentes ao período em questão, apresenta as seguintes ponderações:

Os indicadores de nascidos vivos no município revelam um cenário de estabilidade demográfica, com predominância de gestações a termo, ampla cobertura de pré-natal e baixa incidência de anomalias congênitas. Esses dados refletem positivamente sobre a qualidade da atenção materno-infantil ofertada, evidenciando o compromisso da rede municipal com o cuidado integral à gestante e ao recém-nascido.

No que se refere à mortalidade, observa-se um perfil epidemiológico marcado pela prevalência de doenças crônicas não transmissíveis, como as cardiovasculares, respiratórias e neoplásicas, com maior incidência entre homens e idosos. As causas externas, especialmente entre adultos jovens, continuam a representar um desafio importante para as políticas de prevenção. Embora os números de mortalidade materna e infantil sejam baixos, o COMUSP reforça que tais indicadores exigem vigilância permanente e ações contínuas de qualificação da atenção básica e da rede de urgência.

Quanto à morbidade hospitalar, o quadrimestre analisado aponta para um padrão de internações relacionado a causas obstétricas, traumáticas e respiratórias, além das doenças crônicas prevalentes. Esse perfil reforça a necessidade de integração entre os níveis de atenção, com foco na resolutividade da atenção primária e na articulação com os serviços especializados.

Diante desses dados, o COMUSP reconhece os avanços obtidos, mas também destaca a importância de manter o monitoramento constante, fortalecer as estratégias de prevenção e ampliar o acesso a serviços que promovam o cuidado contínuo e qualificado à população de Piraquara.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Piraquara observa que, apesar da redução em alguns indicadores tradicionais da Atenção Básica, como atendimentos médicos e de enfermagem, houve avanços significativos na diversificação da oferta de serviços. Destaca-se o crescimento expressivo das visitas domiciliares realizadas por agentes comunitários, dos atendimentos pelas equipes eMulti e da participação em grupos de educação em saúde, evidenciando maior presença territorial e fortalecimento das ações coletivas. A ampliação dos procedimentos ambulatoriais e o início dos atendimentos nos ambulatorios descentralizados demonstram esforços para ampliar o acesso em áreas de difícil cobertura. Embora a cobertura da Atenção Básica tenha sofrido leve queda, atribuída à nova metodologia de cálculo, os dados revelam uma gestão empenhada em garantir atenção integral, com foco na inclusão, na saúde da mulher e na assistência a populações vulneráveis. A intensificação dos cadastros de pessoas com deficiência e o fortalecimento da distribuição de insumos reforçam o compromisso com a equidade e a resolutividade dos serviços. Também, e em síntese, os dados analisados apontam para uma rede de atenção psicossocial em expansão e diversificação, com avanços significativos na oferta de serviços e na qualidade das intervenções. Contudo, a concentração de internações em poucos estabelecimentos e as variações mensais nos atendimentos hospitalares sugerem a necessidade de monitoramento contínuo e ajustes dos fluxos assistenciais, visando à equidade e à resolutividade do cuidado em saúde mental no município de Piraquara.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Em análise, a estrutura administrativa é representada pela Secretaria Municipal de Saúde e pela Central de Remoção, ambas classificadas como unidades de gestão em saúde. A composição da rede demonstra uma predominância da gestão municipal, com apenas 2 unidades sob gestão dupla, e revela uma estrutura diversificada que contempla atenção básica, especializada, psicossocial, farmacêutica, urgência e gestão. Essa organização favorece a integralidade do cuidado e a descentralização dos serviços no território.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

A análise dos dados evidencia a estrutura municipalizada, com predominância da atenção primária e suporte especializado em saúde mental, urgência e gestão. A baixa participação do setor privado reforça o papel central do SUS na organização da força de trabalho em saúde no município.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Este Conselho aprova e concorda com os dados da PAS apresentados pela Secretaria Municipal de Saúde na reunião ordinária do dia 17.09.2025.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Piraquara considera que os dados financeiros do primeiro e segundo quadrimestres de 2025 refletem uma gestão responsável e comprometida com o fortalecimento do sistema público de saúde. A aplicação de 20,99% dos recursos repassados, acima do mínimo legal exigido, evidencia o esforço da administração em garantir investimentos consistentes na área. A predominância das despesas correntes, especialmente com pessoal e consórcios intermunicipais, demonstra foco na manutenção da qualidade dos serviços e na cooperação regional. Ressalta-se, ainda, o cuidado com a assistência direta à população, por meio da distribuição gratuita de insumos e da aquisição de equipamentos essenciais.

Auditorias

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde recomenda que, paralelamente à implementação do Núcleo Participativo Itinerante, sejam retomadas as auditorias formais nos serviços de saúde, a fim de garantir a transparência, a conformidade técnica e a segurança dos processos. Embora a abordagem participativa represente um avanço na gestão, é fundamental que os mecanismos tradicionais de controle sejam mantidos como instrumentos complementares de avaliação. A conjugação dessas estratégias fortalecerá a governança e assegurará maior confiabilidade na prestação dos serviços à população.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Conselho Municipal de Saúde de Piraquara reconhece, e aprecia o desempenho da Secretaria Municipal de Saúde de Piraquara que no segundo quadrimestre de 2025, evidenciado por ações estratégicas que fortalecem a atenção básica, ampliam o acesso aos serviços e promovem a equidade. Destacam-se iniciativas como a reabertura da Unidade de Saúde Sebastiana de Souza é Tia Tiana, a realização do Dia D de Vacinação e a ampliação da assistência farmacêutica, que demonstram compromisso com a saúde preventiva e a eficiência no atendimento. A realização da I Conferência dos Direitos das Pessoas LGBTQIAPN+ e o evento éDia do Brincaré reafirmam o empenho da gestão na promoção da inclusão e da diversidade. Ressaltamos ainda o fortalecimento da atenção materno-infantil e a expansão dos Ambulatórios Descentralizados, que contribuem para a cobertura territorial e a redução das desigualdades. Tais ações refletem uma gestão sensível às demandas da população, inovadora e comprometida com a melhoria contínua dos serviços públicos de saúde.

Status do Parecer: Avaliado

PIRAQUARA/PR, 25 de Setembro de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Piraquara