



ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE BARRACÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE BARRACÃO-PR

**RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO
RAG 2025**

Aprovada CMS ATA 03/2026 do dia 30/03/2026

Resolução nº 05/26 do CMS.



Introdução

O presente Relatório Anual de Gestão (RAG) constitui-se como o instrumento de comprovação da aplicação dos recursos e dos resultados alcançados pela Secretaria Municipal de Saúde de Barracão/PR durante o exercício de 2025. Em conformidade com a Lei Complementar nº 141/2012 e o Decreto nº 7.508/2011, este documento consolida as ações executadas com base na Programação Anual de Saúde (PAS) 2025 e as metas pactuadas no Plano Municipal de Saúde 2022-2025.

Barracão apresenta uma particularidade geográfica e social de extrema relevância: a Tríplice Fronteira (Brasil/Argentina e Paraná/Santa Catarina). Esta condição impõe à gestão municipal o desafio de atender não apenas a população residente, mas também as demandas flutuantes típicas de uma região de livre circulação, o que exige uma articulação constante entre a 8ª Regional de Saúde do Paraná e a importância dos Agentes comunitários de Saúde e a rede hospitalar de Dionísio Cerqueira/SC, gerida pelo Instituto Santé.

Durante o ano de 2025, a gestão municipal priorizou três eixos fundamentais para garantir o direito à saúde do cidadão barraconense:

1. Fortalecimento da Atenção Primária: Manutenção das equipes de Estratégia Saúde da Família (ESF) como ordenadoras do cuidado, focando no controle de doenças crônicas e vigilância epidemiológica.
2. Assistência Farmacêutica e Insumos: Garantia do abastecimento da REMUME através de processos licitatórios eficientes, assegurando que o tratamento medicamentoso chegue à ponta do serviço.
3. Redução de Filas em Especialidades: Através de consórcios intermunicipais e contratações específicas, como a cirurgia bucomaxilofacial, o município buscou ampliar a oferta de serviços de média complexidade localmente.

2.3. Desafios e Superação

O exercício de 2025 foi marcado por uma pressão assistencial elevada. A demanda espontânea nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) exigiu que a gestão realizasse escolhas estratégicas para manter o atendimento de urgência e emergência 24h em pleno funcionamento, mesmo diante das dificuldades de cumprimento de metas preventivas (como preventivos e mamografias), que foram impactadas pela sobrecarga das equipes.

Este relatório, portanto, não é apenas um compilado de dados estatísticos, mas um reflexo da transparência pública e da busca pela eficiência na alocação de recursos sob a gestão do Dr. Carlos Santin, visando sempre a melhoria dos indicadores de vida e saúde da população de Barracão.



1 - IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE BARRACÃO 2022 a 2025

O Município tem Plano de Saúde? Sim
Período a que se refere o Plano de Saúde? 2022 a 2025

Status: APROVADO

**Data da Aprovação pelo Conselho Municipal de Saúde:
ATA Nº 11/21 de 24 novembro de 2021
Resolução nº 08/2021 CMS.**

*Ato do Conselho de Saúde que avalia o
RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2024:
ATA 03/25 CMS e Resolução Nº 03/25*

1.1 Secretaria de Saúde

Razão Social da Secretaria:	CNPJ:
Secretaria Municipal de Saúde de Barracão	08.992.896/001-44
Endereço da Secretaria:	CEP:
Rua São Paulo	857000000
Telefone:	Fax:
49 3644 1216	
E-mail:	saude@barracao.pr.gov.br

1.2 Secretário (a) de Saúde em Exercício

Nome:	Data da Posse:
CARLOS ALBERTO SANTIN	DESIGNADO EM 28/11/2024
O secretário de Saúde referente ao ano do relatório de gestão é o mesmo? Sim () Não (x)	

**1.3 Informações do Fundo Municipal de Saúde**

Instrumento legal de criação do Fundo Municipal de Saúde	
Lei nº: 1856	Data da Lei FMS: 13/07/2011
CNPJ:08.992.896-001-44	
O Gestor do Fundo é o Secretário de Saúde? (X)Sim ()Não	

1.4 Informações do Conselho de Saúde

Instrumento Legal de criação do Conselho Municipal de Saúde	
Lei nº: 1937	Data da Lei: 12/12/2012
Nome do Presidente:	Segmento:
Josiane Vasques dos santos	Gestão
Data da última eleição do CMS: 26/04/23 ATA 05/23	
Telefone: 49 3644 4024	

1.5 Conferência de Saúde

Data da última Conferência Municipal de Saúde:
16 MARÇO 2023 ATA CMS 03/2023

1.6 Plano de Saúde

A Secretaria de Saúde possui Plano Municipal de Saúde?	Sim (x) Não ()
Vigência do Plano de Municipal de Saúde:	2022 -2025
O Plano de Saúde está aprovado? Sim (x) Em análise () Não aprovado()	
Resolução de aprovação do PMS pelo Conselho Municipal de Saúde: Resolução Nº 08/2021	

1.7 Programação Anual de Saúde

A Secretaria de Saúde possui Programação Anual de Saúde 2025?	Sim (x) Não ()
A Programação Anual de Saúde 2025 está aprovada? Sim (x) Em análise ()	
Resolução de aprovação da PAS/2025 pelo CMS - Número: Resolução 04/24 ATA 03/24	



2 - EQUIPE DE PLANEJAMENTO DOS INSTRUMENTOS DE GESTÃO:

Através da RESOLUÇÃO Nº 05, de 27 de março de 2025 do Conselho que dispõe sobre a nomeação da Equipe de Planejamento dos Instrumentos de Gestão: representantes dos seguintes setores:

Gestor da Saúde

Representante da Vigilância epidemiológica

Representante da Vigilância Sanitária

Representante da Atenção Básica

Representante das Equipes de Saúde Bucal (ESB)

Representante das Equipes de Saúde da Família(ESF)

Representante da Farmácia Municipal

Representante das Agentes Comunitárias de saúde (ACSs)

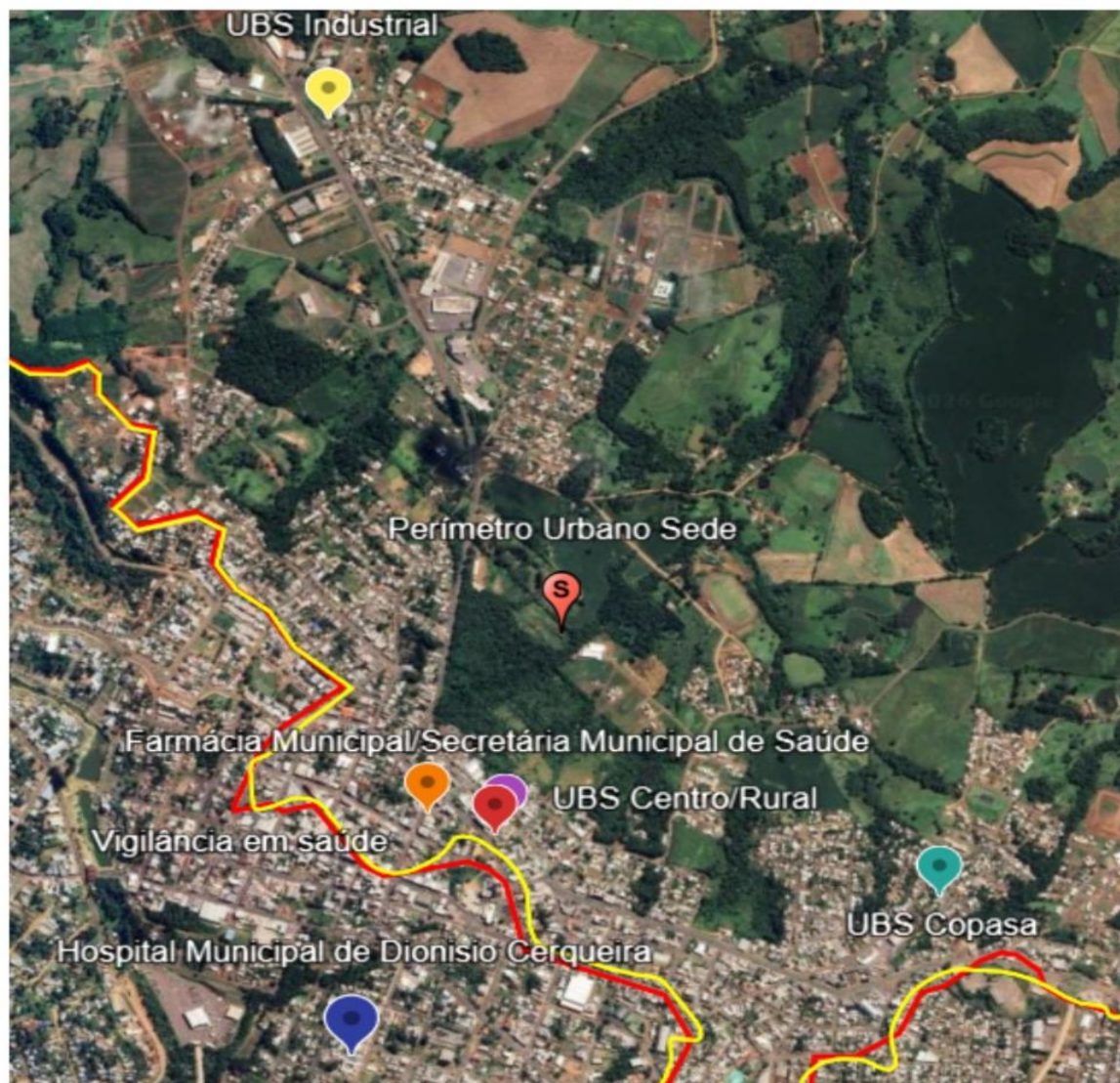
Representante da E-Multi







Representante setor da contabilidade

Representante administrativo responsável pelos sistemas de informação.

2.1 Localização das UBS, Farmácia Municipal, Secretaria Municipal de Saúde e Hospital de referência:

Somos município de Fronteira localizado no extremo sudoeste do Estado do Paraná, criado pela Lei Nº 790/51, o município de Barracão faz divisa com Bernardo de Irigoyen – Argentina; Dionísio Cerqueira- Santa Catarina; e no Paraná, com Bom Jesus do Sul (Distrito emancipado em 1996), Flor da Serra do Sul (Distrito emancipado em 1991) e Salgado Filho.



-  Hospital Municipal de Dionísio Cerqueira
-  Farmácia Municipal/Secretaria Municipal de Saúde
-  Vigilância em saúde
-  UBS Centro / Rural
-  UBS Copasa
-  UBS Industrial



MUNICÍPIO DE BARRACÃO-PR
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO



PROPOSTA Nº: _____
MUNICÍPIO DE BARRACÃO-PR

LOCALIZAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO / SMS / HOSPITAL MUNICIPAL DE DIONÍSIO CERQUEIRA

VILA RURAL, BARRACÃO - PR

RESPONSÁVEL TÉCNICO: _____

DATA DO REGISTRO: _____

CARTELA Nº: _____

DATA: _____

ASSINATURA: _____

DELEGADO: _____

ARQ
01 01



2.3 PERFIL DE ASSISTENCIAL

O município possui uma rede de atenção básica fortalecida com quatro Equipes de Estratégia de Saúde da Família (cobertura de 100%); uma Equipe Multiprofissional; quatro Equipes de Saúde Bucal; uma equipe de endemias centralizada, com um coordenador e cinco ACEs; Vigilância em saúdes atuantes.

São os Serviços que prestam assistência à saúde no âmbito municipal, entre eles destaca: as Unidades Básicas de Saúde, serviços de apoio e diagnósticos para a realização de exames complementares e unidade de atendimento de Urgência e Emergência.

2.4 Quadro de Funcionários de Saúde

- Quatro equipes de ESF e ESB: Centro, Copasa, Industrial e Rural.
- Vinte e seis Agentes Comunitárias de Saúde;
- **EAP** –uma Equipe de Atenção Primária, vinculada ao CNES 5289262 Copasa
- Ginecologista 8 horas semanais no ESF Centro;
- Pediatra 8 horas semanais no ESF Rural;
- Setor de Vigilância em Saúde;
- Gestão/administração;
- Frota de carros motoristas;
- Farmácia Municipal;
- Hospital Municipal Dionísio Cerqueira – Instituto Santé;
- Centrais de Regulação Estadual;
- Consórcios: Compra de medicamentos, Consulta médica especializada e SAMU urgência e emergência.



2.5 ESCALA DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE por Unidade 2025:
ESF INDUSTRIAL – CNES 6825451

NOME	PROFISSIONAL	Carga horária semanal	HORARIO de Atendimento
RAFAEL FELIX DO NASCIMENTO	MÉDICO ESF	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
PRICILA MIRIAM MOSENA BERTAGNOLI	ENFERMEIRA - ESF	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
ADILSON MOTTA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM ESF	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
MARCIA MULLER	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
EMERSON PINTO KRAETZIG	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
LUIZA CARNEIRO PEREIRA	RECEPCIONISTA	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
Carmen Ody	AUX LIMPEZA	40 HRS SEMANAIS	7:00 AS 11:00 13:00 AS 17:00
EDENIR MARIA LIMBERGER DA SILVA	TÉCNICA EM SAÚDE BUCAL	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
CIBELLE CAROLINE BASSANESI DOS SANTOS	Dentista ESB	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00

Centro de Saúde NIS I – CNES= 2583275 ESF Centro

Nome	Profissional	Carga horária Semanal	Horário Atendimento Segunda a Sexta
PAMELLA RAPHAELLA VERONA MUNIZ	ENFERMEIRA - ESF	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
NORBERTO OLIVEIRA HOEGEN	MÉDICO ESF	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
YURI CARMINATTI	MÉDICO	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
ELAINE TEREZINHA STEVENS	TÉCNICA DE ENFERMAGEM ESF	40 HRS SEMANAIS	Atestado
MARISONIA SURDI	TÉCNICA ENFERMAGEM	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
LUIZ HENRIQUE MARTINS MATIAUDA	TÉCNICA ENFERMAGEM ESF	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
JULIANA DA SILVA DE MORAIS	TÉCNICA ENFERMAGEM ESF	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
ALINE RUBERT	AUX SAÚDE BUCAL - ESB	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
LETICIA OBERGEN	DENTISTA - ESB	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
VERONETE DA SILVA	AUX SERVIÇOS GERAIS	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
IVETE MARIA SURDI	RECEPCIONISTA	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00



ESF COPASA – CNES= 5289262

NOME	PROFISSIONAL	Carga horária	HORARIO de Atendimento
ANA PAULA BIANCHI	ENFERMEIRA ESF	40 HRS SEMANAIS	ATESTADO
LAURA MARIA OLIVEIRA	ENFERMEIRA ESF	40 HRS SEMANAIS	7:00 AS 11:00 13:00 AS 17:00
GEORGIA VERONA CRUZ	MÉDICA ESF	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
MYLLENA LETYCIA DELLANI DA SILVA BATISTA	MÉDICA ESF	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
VANESSA BAUMGART SALLES	TÉCNICA DE ENFERMAGEM ESF	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
ROSA ANTUNES DE LIMA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
RODRIGO MARAN FORTES	TÉCNICO DE ENFERMAGEM ESF	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
FABIO ZANDONA BOSCATO	DENTISTA	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
RAFAEL ZANDONA BOSCATO	DENTISTA - ESB	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
TANIA LAIS MACHADO	AUX SAÚDE BUCAL - ESB	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
EDUARDA PAULA LIMBERGER DA SILVA	AUX SAÚDE BUCAL - ESB	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
SALETE CRISTIANE LAZZARIN	TÉCNICA EM SAÚDE BUCAL	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
Rosenilda Lisboa	AUX LIMPEZA	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
CARLA VANESSA DILL	RECEPCIONISTA	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00

ESF RURAL – CNES= 5289246

NOME COMPLETO	PROFISSIONAL/Cargo	Carga Horário Semanal	HORARIO de Atendimento
MARIANA LIMA DOS SANTOS	Médica ESF	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
ANA KARITA MAGRON	ENFERMEIRA ESF	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
SIDILAINE APARECIDA GNOATTO	AUX LIMPEZA	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
ANA CLAUDIA VENTURA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM ESF	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
NAYARA WEISHEIMER ZACHOW	RECEPCIONISTA	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
LEO AKIRA TAKAHASHI	DENTISTA - ESB	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
SUSIEVELIN BARBOZA BASSI	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL - ESB	40 HRS SEMANAIS	7:30 As 11:30 13:00 AS 17:00



Farmácia Municipal

ANA FRIDA DUARTE	Farmacêutica	40 h	7:30 às 11:30 13:00 às 17:00
MICHELLE CORADINI DE SÁ HAEFLIEGER	Farmacêutica	20h	7:30 às 11:30
ALINE MARIANA VERONA (ATESTADO)	Farmacêutica	40h	Atestado
CINTIA WOICHICOSKI	Farmacêutica	40h	7:30 às 11:30 13:00 às 17:00

ATENÇÃO BÁSICA/ e-Multi

NOME COMPLETO	PROFISSIONAL /CARGO	CARGA HORÁRIA semanal	HORARIO de Atendimento
ANDREIA DA SILVA RIBEIRO	Enfermeira Centro	40horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
FABIANA LUTZ VERONA	Fisioterapeuta Centro	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
RAFAELA MUSTIFAGA DAVI	Fisioterapeuta e-Multi	20 HORAS	Licença Maternidade
SILVIA CRISTINA PAIN DE MORAES MELLA	Psicóloga - e-Multi	20 horas	Segunda e terça: 7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00 Quarta: 7:30 AS 11:30
DIANDRA SAIONARA VENSON	Assistente Social – e-Multi	20 horas	Segunda: 7:30 AS 11:30 Terça e quinta: 7:30 AS 11:30 e 13:00 AS 17:00
JULIO MOACYR MEDEIROS DE SÁ	Ginecologista- e-Multi	8 horas	Quartas: 7:30 AS 11:30 13:00 as 17:00 Por agendamento
FRANCIELI CARLA DA SILVA	Nutricionista- e-Multi	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
SABRINA PUTTKAMER	Fisioterapeuta – e-Multi	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
SIDIANE DE LARA PAZ	Fonoaudiologa- e-Multi	16 horas	Terças e quartas 7:30 AS 11:30 13 as 17 horas Por agendamento



Polo Academia da Saúde

NOME COMPLETO	PROFISSIONAL /CARGO	CARGA HORÁRIA	HORARIO de Atendimento
Marcio Luiz Luft	Educador Físico	20 horas	Terça, quarta e quinta de tarde Segunda, terça, quarta a noite

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGICA

NOME COMPLETO	PROFISSIONAL /CARGO	CARGA HORÁRIA	HORARIO de Atendimento
Cledir Rosani Busatto	Enfermeira	40 horas	7:30 às 11:30 13:00 às 17:00

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

NOME COMPLETO	PROFISSIONAL /CARGO	CARGA HORÁRIA	HORARIO de Atendimento
FERNANDO FELIPE FEIL	Agente de Endemias	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
Ana Paula Kreiner	Agente de Endemias	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
Bruno Graeff	Agente de Endemias	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
Eduardo Volpatto	Agente de Endemias	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
Pablo Miguel Stein	Agente de Endemias	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
Josiane Vasques dos Santos	Agente de Saude Publica	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
Renato Müller	Agente de Saude Publica	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
SABINO SANTOS DE LIMA	Técnico em Segurança do Trabalho	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
Gecelia Vilas Boas	Zeladoria	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00



2.6 Avaliação das Equipes:

Contamos com cem por cento de cobertura pelas equipes de saúde da família e saúde bucal no município. Temos quatro equipes de ESF e 4 equipes de ESB e uma EAP e 26 Agentes Comunitárias de Saúde com 100 de cobertura.

Ainda temos dificuldade na questão da enfermagem que falta um técnico de Enfermagem no ESF Centro e também uma Enfermeira para auxiliar nas questões burocráticas.

Pediatra 8 horas semanais no ESF RURAL;

Profissionais ginecologista na UBS Centro;



3) Indicadores de saúde: PACTUAÇÃO DE INDICADORES 2026 – 08ª RS

Município: BARRACÃO/PR

Nº	INDICADOR	Resultado 2023	Resultado 2024	Resultado 2025	Meta 2026
1U	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis - DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	19*	16	11	11
2U	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	100	100	100	100
3U	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	98,46	100	100	100
4U	Proporção de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais preconizadas.	100	100	100	100
5U	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata encerradas em até 60 dias após notificação.	100	100	100	100
6U	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos de coortes.	100	100	100	100
8E	Número de casos de Sífilis Congênita em menores de 01 ano.	1*	0	1*	0
9U	Número de casos novos de AIDS em menores de cinco anos.	0	0	0	0
10U	Proporção de amostras da qualidade da água, examinados para parâmetros coliforme total, cloro residual e turbidez.	108,50	48,5%	100	100
11U	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária.	0,50*	0,52	0,54*	0,61 Estado
12U	Razão de exames de mamografia realizados em mulheres de 50 a 69 e população da mesma faixa etária.	0,23*	0,22	0,25*	0,38 Estado
13U	Proporção de partos normais no SUS e na Saúde complementar.	20,66*	28,6%	19,65*	38% Estado
14U	Proporção de gravidez na adolescência entre 10 e 19 anos.	13	13=10%	17 adol	9% Estado
15U	Taxa de mortalidade infantil.	2*=16,5	2 = 15,5	1 = 8,54	0
16U	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	0	0	0	0
17U	Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica.	100	100	100	100
18U	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família (PBF).	94,23	92,44	96,52	94%
19U	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	100	100	100	100
21E	Ações de matriciamento sistemático, realizadas por CAPS com equipes de atenção básica.	N/A	N/A	N/A	N/A
22U	Número de ciclos que atingiram, no mínimo, 80% de cobertura dos imóveis visitados para controle da dengue.	0	0	0	N/A
23U	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100	100	100	100



Quadro de Análise dos Indicadores de Saúde

Indicador 11U – Citopatológicos – o rastreamento do câncer do colo do útero mantém um crescimento linear e constante. Isso demonstra que as ações de busca ativa e as rotinas das Unidades Básicas de Saúde (UBS) estão consolidadas. O indicador de Razão de Exames Citopatológicos do Colo do Útero em Barracão - PR apresentou evolução positiva e constante no triênio 2023-2025, saltando de 0,50 para 0,54, mesmo não atingindo o proposto pelo estado de 0,61. Este resultado reflete o compromisso da Atenção Primária com a Saúde da Mulher, superando as expectativas de rastreamento para a faixa etária de 25 a 64 anos. A manutenção deste patamar é estratégica para a redução da mortalidade por câncer de colo uterino a longo prazo, permitindo intervenções precoces e tratamentos menos invasivos."

Indicador 12U – Mamografia – O fato de o exame de mamografia ser realizado em Francisco Beltrão - PR (80 km de distância) é o principal fator limitador para o alcance da meta de 0,38.

Este fator gera: Absenteísmo: O deslocamento total de 160 km (ida e volta) impacta diretamente na adesão das pacientes, especialmente na faixa etária de 50 a 69 anos, que muitas vezes depende de transporte sanitário municipal e disponibilidade de acompanhantes.

Custo Logístico: Exige alto investimento da Secretaria Municipal de Saúde em transporte especializado e suporte às pacientes, o que limita a fluidez do agendamento em comparação ao exame citopatológico, realizado localmente em 100% das UBS. A dificuldade na Mamografia não é falta de busca ativa, mas sim a dependência da rede externa e a distância física.

13U – Partos normais – colocamos que nos anos de 2022 e 2024, onde o salto foi muito superior aos 2% propostos de parto normal. Entretanto, o resultado de 2025 o Perfil de Risco: Aumento de gestações de alto risco no período, conforme linha guia, exigindo indicação clínica de cesariana para preservação da vida e Fatores Externos: Mudanças na equipe médica das UBS onde a grande maioria assumiu o concurso em final de 2024 início de 2025 e também na referência hospitalar que podem ter impactado a condução dos partos. Ainda temos muita dificuldade com as próprias mães que não aceitam o parto normal.

15U – Taxa de mortalidade infantil: Infelizmente tivemos uns óbitos infantis em 2025, os mesmos foram avaliados pelo comitê de mortalidade materno municipal, Regional. E após avaliação realizado reunião com equipe técnica da UBS centro.

14U - Proporção de gravidez na adolescência entre 10 e 19 anos: Em 2025 a concentração etária (17 a 19 anos): O fato de a maioria das gestantes estar no final da adolescência sugere uma falha na transição da escola para a vida adulta/profissional e, possivelmente, uma lacuna no acesso a métodos contraceptivos de longa duração, no momento da saída do ensino médio. Desenvolver ações PSE, DIU para 2026.

OBS: Com a mudança do Previne Brasil para os novos indicadores da APS e assim não conseguimos os dados exatos, mas o trabalho foi desenvolvido.



4 AVALIAÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2025

Conforme PAS 2025



5 - AVALIAÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2025

O objetivo é identificar se as metas planejadas para o ano de 2025 foram alcançadas. As ações previstas na PAS, devem ser coerentes com os indicadores de pactuação de indicadores e outros indicadores próprios eleitos pelo município. É importante salientar que o relatório quadrimestral serve para avaliar se os indicadores propostos estão sendo atingidos a partir das ações programadas na PAS, consequentemente incentivando a análise dos resultados.

5.1 - DIRETRIZES DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025 e PAS – 2025 aplicáveis na RAG 2025

DIRETRIZ 1: FORTALECIMENTO DAS REDES DE ATENÇÃO A SAÚDE

OBJETIVO N° 1: Qualificar a linha de cuidado à saúde da mulher e atenção materno-infantil.

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE
Aumentar em 2% ao ano o parto normal (gestantes SUS), em relação ao ano anterior.	Proporção de partos normais na região.	<ul style="list-style-type: none">- Estímulo ao estabelecimento de parceria para desenvolvimento de ações de promoção, prevenção e atenção à saúde de caráter intersetorial e interinstitucional, com vista a redução da taxa de cesariana.- Grupos de gestantes e profissionais – trabalhar o incentivo ao parto normal nos grupos e desde a primeira consulta;	2020= 24,07 2021 = 18,58 2022= 28,24 2023 = 20,66 2024 = 28,6% 2025 = 19,65	Partos normais – colocamos que nos anos de 2022 e 2024, onde o salto foi muito superior aos 2% propostos de parto normal. Entretanto, o resultado de 2025 o Perfil de Risco: Aumento de gestações de alto risco no período, conforme linha guia, exigindo indicação clínica de cesariana para preservação da vida e Fatores Externos: Mudanças na equipe médica das UBS onde a grande maioria assumiu o concurso em final de 2024 início de 2025 e também na referência hospitalar que podem ter impactado a condução dos partos. Ainda temos muita dificuldade com as próprias mães que não aceitam o parto normal.
Aumentar o percentual de gestantes que realizaram	Proporção nascidos vivos de mães com no mínimo	<ul style="list-style-type: none">- Melhoria da estrutura dos serviços de Atenção Primária em Saúde, investindo na construção, reforma, ampliação e equipamentos para as Unidades de Saúde da Família (USF).	2020= 87,38 2021 = 85,84 2022= 87	Melhorar o Trabalho em equipe de conscientização da gestante sobre a importância das



pelo menos 7 consultas de pré-natal.	sete consultas de pré-natal.	<ul style="list-style-type: none">- Continuidade do processo de padronização da utilização da Carteira da Gestante, da Criança e Linha Guia.- Trabalho em equipe de conscientização da gestante sobre a importância das consultas;- Trabalho com equipe de saúde sobre importância de anotar no cartão da gestante as consultas de pré-natal, tanto médico quanto enfermeira. Capacitação dos profissionais.- Reuniões mensais com grupos de gestantes;	2023 = 89,25% 2024 = 83% 2025 = 88%	consultas; Reforçar o Trabalho com equipe de saúde sobre importância de anotar no cartão da gestante as consultas de pré-natal, tanto médico quanto enfermeira.
Proporção de gestantes com realização de no mínimo três exames para SÍFILIS e HIV na gestação. Programa Previne Brasil (2) Meta/ Previsão: 14,8%	Proporção de testes de sífilis por gestantes.	<ul style="list-style-type: none">- Monitoramento da realização dos testes de Sífilis nas gestantes;- Oferecer e realizar o teste rápido no cadastro da gestante no segundo e terceiro trimestre;- Marcar na carteirinha a realização dos exames bem como nos sistemas de informação;	2022 = 199 testes 2023 = 94% 2024 = 90% 2025 = média 90%	
Reduzir o Número de óbitos maternos em relação ao ano anterior	Nº de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Rede mãe Paranaense Comitê de Prevenção de Mortalidade Materno Infantil	0	
Reduzir o número de mortalidade infantil em relação ao ano anterior.	Número absoluto de mortalidade infantil. Menor de um ano	Rede mãe Paranaense Comitê de Prevenção de Mortalidade Materno Infantil; Atendimento humanizado e de qualidade a gestante evitando a mortalidade infantil.	2022 = 0 2023 = 2 2024 = 2 2025 = 1	Reforçar as ações da atenção básica; Melhorar o atendimento o a nível hospital a Crianças;
Diminuir a proporção de gravidez na adolescência entre 10 e 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre 10 e 19 anos	Trabalhar nas escolas no nono ano a prevenção de gravidez e sexualidade.	2022 = 22 gest 2023 = 13 = 10,75 2024 = 13 = 10% 2025 = 14,52 = 17 ges	Proporção de gravidez na adolescência entre 10 e 19 anos: Em 2025 a concentração etária (17 a 19 anos): O fato de a maioria das gestantes estar no final da adolescência sugere uma falha na transição da escola para a vida adulta/profissional e, possivelmente, uma lacuna no acesso a métodos contraceptivos de longa duração, no momento da saída do ensino médio.



				Desenvolver ações PSE, DIU para 2026.
Vincular 80% das gestantes SUS ao Hospital para a realização do parto, conforme estratificação de risco	Proporção de gestantes SUS vinculadas ao hospital para realização do parto	Na estratificação de risco vincular a gestante ao Hospital de referência.	100%	Equipes de ESFs na primeira consulta estratificam as gestantes;
Realizar ação de cuidado puerperal. Meta/ Previsão: 92%	Proporção de puérperas atendidas;	Quando nasce já agendamos antes dos 42 dias a consulta puerperal junto com a puericultura do bebê, Atender a mãe e o bebê. Quando vem fazer o teste do pezinho já agendamos pediatra puericultura e puerpério	2025= 70%	

OBJETIVO N° 2: Garantir acesso qualificado em tempo oportuno às pessoas em situação de urgência e emergência.

	Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE
1	Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violências, em relação ao ano anterior.	Número de óbitos por causas externas, exceto violências.	Desenvolver as ações de prevenção de acidentes em parceria com o Detran, Polícia Militar; Realizar ações nas escolas através do PSE; Utilizar a temática do Maio Amarelo; Trabalhar em parceria com a Saúde Mental em relação às questões álcool e drogas; Conscientizar quanto ao uso do celular ao dirigir;	2022 = 91,67 sendo 8,33 causa externa 2023= 90,66 sendo 9,34 causa externa 2024 = 3,3 causa externa um caso. 2025= 2 casos= 2,94%	
2	Reduzir a taxa de mortalidade por doenças cardio e cerebrovasculares, em relação ao ano anterior, na faixa etária de 0 a 69 anos.	Número absoluto de Mortalidade por Doenças cardio e cerebrovasculares na faixa etária de 0 a 69 anos.	Estratificação adequada dos pacientes; Ações de prevenção e hábitos saudáveis desenvolvidas pela equipe do NASF;	2021 = 6 mortes = 58,39% 2022= aguardando 8ª RS 2023 = 19 2024 = 3= 10% 2025= 11 casos = 16,18%	



3	Manter em dia os compromissos assumidos conforme Termo de Compromisso entre Unidade do SAMU e o Município. Manter 100% da população com cobertura do SAMU. Meta/ Previsão:100%	Manutenção do pagamento municipal.	- Manter a cobertura do SAMU para toda a população; - Garantir o pagamento mensal da contrapartida em dia;	100%	
4	Garantir atendimento para pacientes suspeitos de síndromes respiratórias. Meta/ Previsão: 5	Porta de entrada criada para este público.	Coletas exames covid 19 em casos de síndromes gripais Todas as Unidades atender Síndromes gripais.	UBS realizam Teste rápido covid-19 e atendimento	
5	Manter contrato com Hospitais de Porta de Entrada: Dionísio Cerqueira, Palma Sola, São Francisco e outros	% contratualizações	Atendimento aos munícipes de Barracão; -Contratualização; -Conselho de Saúde ter conhecimento do andamento dos Hospitais	100%	
6	Manter o (TFD) Tratamento fora de domicílio	Transporte de pacientes para as referências: Pato Branco, Francisco Beltrão, Cascavel, Curitiba e outros.	Oferecer transporte aos pacientes que necessitam de TFD.	Pacientes transportados 100%	-
7	Oferecer estadia nos caso de necessidade de ficar a noite na Referência	Pensão Cascavel (radioterapias) e Curitiba	Oferecer estadia aos pacientes que necessitam.	Estadia pensões oferecidas 100%	-



OBJETIVO N° 3: Ampliar o acesso a atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais – Saúde Mental.

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE	RECOM.
1 Manutenção dos CAPS: *Parceria com Dionísio Cerqueira/SC e Francisco Beltrão/PR *CAPS AD de Marmeleiro/PR	Manter parceria	Manutenção dos Centros de Atenção Psicossocial em todas as suas modalidades.	2022 =3 2023 = 3 2024= 3 2025 = 3		
2 Criação da Equipe multiprofissional as AMENT, disponibilizando atendimento psiquiátrico ou clínico geral, psicólogo e assistente social na rede de saúde mental. Meta/ Previsão: 1	Criação da equipe multiprofissional AMENT.	Organização	Não realizado		
3 Promover ações de matriciamento realizadas pelos CAPS com a equipe da Atenção Básica. Meta/ Previsão: 30	Número de reuniões / discussões de casos.	- Registrar de forma regular e consistente as ações realizadas pelos profissionais de saúde mental;	2022 = fazem por grupos 2023 Trabalho em grupo 2025 = 18	Foi realizado um matriciamento no CAPS no dia 07/08/2024, com a psicóloga e a assistente social da equipe e-mult, juntamente com a psicóloga da saúde.	
4 Realizar capacitações para Rede de atenção à Saúde Mental. Meta/ Previsão: 1	Número de capacitações realizadas.	- Registrar de forma regular e consistente as capacitações realizadas pelos profissionais de saúde mental;	1	Houveram participações em debates e reuniões da CREV em Beltrão.	



4	Manter em 80% os pacientes acompanhados e estratificados de acordo com o risco	- número de pacientes com estratificação de risco em saúde mental ano	Manter a estratificação de risco em todos os pacientes identificados conforme linha guia; Elaborar de um plano de cuidado individualizado para os pacientes com maior vulnerabilidade;	2025 pacientes encaminhados e estratificados	Todos os pacientes acompanhados e estratificados como Alto Risco foram encaminhados aos devidos Caps responsáveis pelas demandas apresentadas, e os demais atendidos pelas psicólogas do E-multi ou encaminhados para os devidos grupos necessários para o restabelecimento das habilidades sociais e autonomia pessoal.	
5	Acompanhar pacientes com plano terapêutico de atendimento em grupo. Meta/ Previsão: 30	Número de pacientes acompanhados via telefone e presencial.	Organização	Realizando Plano terapêutico	Os atendimentos “presenciais” foram 1.155 pacientes em 2025.	
6	Manter o Comitê de Saúde Mental	Número de Comitê implantado	Fomentar as ações do comitê; Estabelecer um cronograma de reuniões; Articular parcerias com entidades e secretarias;	Decreto Municipal de 2015 1 comitê	Sim, a meta é de nomear novos integrantes, haja vista que muitos membros não residem mais em nossos municípios ou do quadro de funcionários das entidades participativas, as reuniões não foram feitas por falta de incompatibilidade de horário dos membros e desinformações a respeito das mesmas, ao qual, muitos pacientes foram atendidos individualmente.	

**OBJETIVO N° 4: Fortalecer a linha de cuidado em Saúde Bucal.**

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE
Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal.	100 % de cobertura de SB na AB	- Manter a cobertura em 100 % das ESB's do território no Município.	100%	Em Todos os bairros tem cobertura de ESB.
PROPORÇÃO DE GESTANTES COM ATENDIMENTO ODONTOLOGICO REALIZADO. Meta: 100%	Percentual de gestantes atendidas na odontologia	- Equipes de ESBs realizarem o atendimento oportuno das gestantes; - Realizar o lançamento conforme orientado no sistema IDS. Atentando para ver se esta paciente está já lançada no Usuário como GESTANTE. - O setor da Odontologia é responsável pela BUSCA ATIVA das gestantes que faltam ao agendamento.	2020= 54% 2021 = 65% 2022=64% 2023 = 75% 2024 = 82,33% 2025= 73% (1° Quadrimestre)	Mesmo agendando o dia para verificação odontológica da gestante ela falta. Assim estamos tentando agendar no mesmo dia que ela vem para consulta do pré-natal a avaliação odontológica
Reduzir no máximo em 10% o percentual de exodontia (2,5% ao ano) em relação aos procedimentos restauradores.	Percentual de exodontia em relação aos procedimentos restauradores	- Atendimento integral com ênfase na prevenção e não apenas no curativo; - Realizar busca ativa dos faltosos; - Mudança no processo de trabalho, com implantação da estratificação de risco em saúde Bucal nos grupos prioritários conforme linha guia; -Implantação de serviço de endodontia; -reduzir o consumo de produtos; açucarados na merenda escolar; -realizar procedimento educativo/preventivo para creches, pré-escolas, ensino fundamental e médio; -Manter o programa de bochecho com flúor em todas as escolas municipais e estaduais; -Controle de Fluoretação das águas de abastecimentos do município; -Alimentar e utilizar os sistemas de informação para realizar levantamento epidemiológico e planejar ações;	2018= 3,09 2019 = 7,14 2020= 4,79 2021 = 16,07 2022= 5,26 2023 = 3,5% 2024= 2,02 2025= 3,625%	



<p>Ampliar serviço regional de atenção secundária e terciária em saúde bucal.</p> <p>Meta/ Previsão: 2</p>	<p>Nº de estabelecimentos que fornecem serviços de atenção secundária e terciária.</p> <p>Procedimentos que são realizados (nº de cada procedimento.</p> <p>% de contra referenciados procedimentos realizados.</p>	<p>-articular com os municípios para implantar CEO's, através de consórcios;</p> <p>-articular com os gestores dos 27 municípios e CIS para estabelecer serviço de referência para pacientes que necessitam de endodontia, cirurgias complexas, periodontia e atendimento a pacientes especiais, buscando resolutividade e acesso de qualidade;</p> <p>-participar da definição de fluxos de referência e contra-referência entre os diferentes pontos de atenção;</p> <p>-para municípios que possuem LPD, realizar a parte clínica da prótese na atenção primárias em parceria com os laboratórios de prótese;</p> <p>-avaliar relatório de produção;</p> <p>-definir critérios de priorização e fluxo de encaminhamento para organização da demanda nas especialidades disponíveis;</p> <p>Realizar o planejamento, execução e monitoramento das ações/responsabilidades do CEO de maneira integrada com outros setores da saúde, a fim de diminuir o tempo de fila de espera para atendimento;</p>	<p>CONSUD Hospital Regional.</p> <p>2024= Próteses 358 entregues</p> <p>2025= 567 Prótese entregues</p>	
<p>Manter/ realizar a coordenação do cuidado em saúde bucal.</p> <p>Promoção em Saúde Bucal</p>	<p>- Nº de ações realizadas</p>	<p>-manter e ampliar o número de ações realizadas, programas, projetos, abrangendo toda a população, e em parcerias com outras equipes de atenção básica (Enfermagem), NASF, ACS's, PSE, universidades, setor privado e gestão;</p> <p>-Utilização do tele-saúde como apoio para diagnóstico de lesões bucais;</p> <p>-realizar visitas domiciliares orientando os familiares e cuidadores quanto aos cuidados de higienização com pessoas acamadas e quem utiliza próteses dentárias;</p>	<p>2020= 8</p> <p>2021 = não realizada*</p> <p>2022 = 17</p> <p>2023 = 73</p> <p>2024= 133</p> <p>2025= 129</p>	<p>É realizado semanalmente bochechos fluoretados ; uma vez ao ano escovação supervisionada e entrega de kits escovação; palestras ação com os tabagistas e APAE.</p>

**Diretriz N° 5.1:** Qualificar o cuidado à criança e ao adolescente**OBJETIVO N° 5:** Qualificar o cuidado à criança e ao adolescente, ampliando o acesso aos serviços de saúde na perspectiva da integralidade e intersetorialidade das ações. Obesidade infantil e no adolescente.

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE
Prevenir (diminuir) o sobrepeso/obesidade infantil e adolescente com: ofertas de consultas, grupos, palestras e acompanhamento de crescimento. Meta/ Previsão: 15,4	Taxa de obesidade infantil.	Ofertas de consultas, grupos, palestras e acompanhamento de crescimento.	2022=18,89 2023 = 10,15% 2024= 11,56% 2025 = 10.60% (198 obesos)	Dados retirados do SISVAN Avaliados sobrepesos e dividido pelo total de avaliados no período
Garantir a continuidade do cuidado integral, desde as ações de promoção até as de tratamento e reabilitação, com um fluxo ágil e oportuno em cada nível de atenção (primária, secundária e terciária), com referência e contra referência responsável, até a recuperação completa de Atenção à Saúde. Meta/ Previsão: 30	Número de atendimento.	Organização fluxo atendimento com nutricionista	2024: 16 2025 = 118 Atendimentos com nutricionista.	- Na Análise os desafios para atenção integral das pessoas com excesso de peso são diversos e incluem, por exemplo, a necessidade de considerar os determinantes sociais e ambientais para: a organização das ações de promoção da saúde, prevenção e controle das condições de sobrepeso e obesidade; a realização do diagnóstico precoce para intervenções em tempo oportuno.

**OBJETIVO N° 6: Estruturar a atenção integral e integrada a saúde da pessoa idosa.**

Meta/Ação	META PACTUADA 2	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE
Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) em relação ao ano anterior	Redução do número de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (do aparelho circulatório, câncer, diabetes e respiratórias crônicas) por 100 mil habitantes nessa faixa etária	<ul style="list-style-type: none">- Oferecer espaços e incentivar a Prática corporal e atividade física para a população nesta faixa etária- Desenvolver e valorizar o atendimento acolhedor e resolutivo a pessoa idosa baseada em critérios de risco- Realizar ações de prevenção de acidentes no domicílio, vias pública, como quedas e atropelamentos- Oferecer e orientar a prática da nutrição balanceada, sexo seguro, imunização e hábitos de vida saudável para a faixa etária- Promover a saúde por meios de serviços preventivos primários, como vacinação da população idosa contra a influenza	2022=18 2023= 19 2024 = 8 2025 = 11	Prevenção dentro dos ESFS. No ESF Copasa e Industrial está sendo trabalhado com a MACC.
Ampliar a implantação e implementação da estratificação de risco para a fragilidade do idoso.	% de idosos estratificados	<ul style="list-style-type: none">- Capacitação e mobilização das equipes para a realização da estratificação de risco a população idosa-Monitoramento do processo de estratificação de risco- Acompanhamento dos idosos de acordo com risco o risco identificado	Idosos cadastrados =1.676 Idosos Estratificados 1.329= 84 % (2020) 29 idosos = 81% 2022 = Feito na IDS não temos acesso devido troca de sistema. 2023 =161 idos estratificados IVCF 2024 =15 idosos estratificados IVCF 2025 estratificações no papel.	Orientar e incentivar a estratificação dos idosos no IVCF 20 para as Unidades de Saúde do Centro, Rural e Copasa. Abertura do IVCF 20 realizada. Estamos verificando com o sistema próprio a questão da impressão da estratificação preenchida. Pois temos que fazer manual e no sistema.

**OBJETIVO N° 7: Fortalecer a atenção primária à saúde como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede de atenção à saúde.**

	Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE
1	Manter a cobertura populacional pelas equipes da atenção básica	% de cobertura pelas equipes	Ampliar o número de ACS nas áreas descobertas - Planejar, capacitar e monitorar as equipes para o desenvolvimento das ações	100%	-
2	Reduzir o número de internações por condições sensíveis a Atenção Primária	- número de internações por causas sensíveis a APS	Monitorar e avaliar a cobrança dos procedimentos de internações - Implantação de protocolo de atendimento - Melhorar a resolubilidade das equipes para o atendimento - realizar classificação e estratificação de risco	Dificuldade acesso dados	-
3	Ampliar a meta de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária.	- Alimentação do Sistema de Informação do Câncer – SISCAN. - Monitoramento e intensificação da coleta de citologia do colo do útero na população feminina, prioritariamente na faixa de 25 a 64 anos. OUTUBRO ROSA - Disponibilizar Profissional para a coleta do exame preventivo de câncer de colo de acordo com a demanda do município. - Aumentar o quantitativo de dias e horários para a coleta do preventivo se necessário; - Possibilitar a realização do exame por agendamento e demanda	2022 = 0,46 2023 = 0,50 2024= 0,53 2025 = 0,54	Indicador 11U – Citopatológicos – o rastreamento do câncer do colo do útero mantém um crescimento linear e constante. Isso demonstra que as ações de busca ativa e as rotinas das Unidades Básicas de Saúde (UBS) estão consolidadas. O indicador de Razão de Exames Citopatológicos do Colo do Útero em Barracão - PR apresentou evolução positiva e constante no triênio 2023-2025, saltando de 0,50 para 0,54, mesmo não atingindo o proposto pelo estado de 0,61. Este



			<p>espontânea;</p> <ul style="list-style-type: none">- Rastreamento de mulheres para as ações de controle do câncer do colo do útero na APS.- Desenvolver ações na mídia local e na comunidade que esclareça os benefícios do exame;		<p>resultado reflete o compromisso da Atenção Primária com a Saúde da Mulher, superando as expectativas de rastreamento para a faixa etária de 25 a 64 anos. A manutenção deste patamar é estratégica para a redução da mortalidade por câncer de colo uterino a longo prazo, permitindo intervenções precoces e tratamentos menos invasivos."</p>
4	<p>Ampliar a meta de mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 e população da mesma faixa etária.</p>	<p>Razão de exames de mamografia realizados em mulheres de 50 a 69 e população da mesma faixa etária.</p>	<ul style="list-style-type: none">- Monitoramento e intensificação da realização de mamografias na população feminina, prioritariamente na faixa de 50 a 69 anos.- Rastreamento de mulheres para as ações de controle do câncer de mama na APS.- Agendar com CEONC datas para realização das mamografia visando ação do OUTUBRO ROSA.	<p>2022 =0,29 2023 = 0,23 2024= 0,23 2025= 0,25</p>	<p>Indicador 12U – Mamografia – O fato de o exame de mamografia ser realizado em Francisco Beltrão - PR (80 km de distância) é o principal fator limitador para o alcance da meta de 0,38.</p> <p>Este fator gera: Absenteísmo: O deslocamento total de 160 km (ida e volta) impacta diretamente na adesão das pacientes, especialmente na faixa etária de 50 a 69 anos, que muitas vezes</p>



					depende de transporte sanitário municipal e disponibilidade de acompanhantes. Custo Logístico: Exige alto investimento da Secretaria Municipal de Saúde em transporte especializado e suporte às pacientes, o que limita a fluidez do agendamento em comparação ao exame citopatológico, realizado localmente em 100% das UBS. A dificuldade na Mamografia não é falta de busca ativa, mas sim a dependência da rede externa e a distância física.
5	PERCENTUAL DE PESSOAS HIPERTENSAS COM PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA EM CADA SEMESTRE. META: 90%	Nº DE HIPERTENSOS COM PA AFERIDA SEMESTRALMENTE NOS ULTIMOS 12 MESES.	<ul style="list-style-type: none">- Grupos de hipertensos;- Orientação de alimentação sistema IDS em atendimento realizados;- Treinamento	2022 = 30% ESUS 2023 = 60% 2024= 52% 2025 = *não tivemos a avaliação	*Devido mudança do previne Brasil para os novos indicadores da APS
6	PERCENTUAL DE DIABÉTICOS COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA. META: 90%	Nº de diabéticos com solicitação de HbA1c nos últimos 12 meses	<ul style="list-style-type: none">- Trabalho nos grupos;- Orientação a médicos e Enfermeiras de cada ESF;- Busca ativa de diabéticos	2022 = 11% ESUS 2023 = 36,51% 2024 = 36% 2025 = *não	*Devido mudança do previne Brasil para os novos indicadores da APS



			através das ACSs e nos grupos.	tivemos a avaliação	
7	Manter o PSE (Programa de Saúde na Escola) Meta/ Previsão: 12 ações	Nº de ações realizadas no ano.	Organização dos ESFs e Vigilância em Saúde	Ação realizada	As ações de responsabilidade da atenção básica foram realizadas.
8	Manter o Programa de controle do Tabagismo. Meta/ Previsão: 1	Número de grupos de tabagismo ativo no ano.	Organização dos grupos	0	Dificuldade de pessoas conscientizadas para participar do grupo
9	Contratação de médico ginecologista, pediatra para atendimento a população	Número de ginecologista e pediatra	Contratualização de profissionais para atender os encaminhamentos da atenção básica nestas áreas.	Oito horas semanas pediatra e ginecologista.	-
10	Manter ou aumentar a Taxa da Resolutividade na Atenção Básica Municipal. TCE solicitou julho 2023	Nº usuários atendidos período. Nº de usuários encaminhados para tenção especializada x 100. Fonte ESUS Ministério da Saúde.	2023 PMS 93% Atendimentos AP= 35.549 Encaminhamentos =2.639	2022= 93% 2023 = 92,57% 2024 = 98,18% 1,81 de encaminhamentos 2025 = 85,70	vido a liberação de várias cirurgias eletivas tivemos um aumento de encaminham,netos para avaliação cardiológica e anestésica;



Objetivo 8: Promover a intersetorialidade no desenvolvimento das ações e reduzir vulnerabilidades e riscos a saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes.

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE	RECOMEN DAÇÃO
Manter o acompanhamento das condicionalidades do programa bolsa família.	% de famílias acompanhadas na saúde	- Qualificação dos coordenadores do PBF - Busca ativa das famílias - Aquisição de balanças portáteis e trena; - Trabalho desenvolvido com a parceria das Agentes Comunitárias de Saúde	96,52%	Trabalho integrado com ACSs	
Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento nutricional das crianças beneficiárias pelo Programa Leite das Crianças Meta/ Previsão: 5,0%	Percentual de crianças cadastradas e acompanhadas.	- Acompanhamento mensal das crianças que recebem o Leite do Estado realizando a pesagem com ACS, Nutricionista e ESFs; - Alimentação do Sistema SISVAN web pela nutricionista;	Parceria com as Agentes de Saúde e os Pontos de entrega do Leite	2025 = 50	
Aumentar (em 3 pontos) a cobertura de registro do Estado Nutricional de crianças, adolescentes, adultos, idosos e gestantes. Ação 07 PROVIGIA 2022	Percentual de cadastros e acompanhamento SISVAN.	Acompanhamento da população com peso e altura; Pesagem com Agentes comunitárias de Saúde, Nutricionista e ESFs; Alimentação do Sistema SISVAN;	2022= 33,37 FALTOU 785 PESSOAS PARA COMPANHAR. 2023= 7.461 pessoas acompanhadas 76,16 % 2024 = 5.965 pac avaliados – 60,89% um percentual de aumento em 2024 comparado a 2022 de 25,03. 2025 = 63,90		

**OBJETIVO Nº 9: Implementar a linha de cuidado à pessoa com deficiência.**

	Meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas	Meta alcançada
1	Manter em 100% o Teste do Pezinho dos Nascidos vivos	Percentual de crianças que Realizaram o teste do pezinho por ano. Número de testes Realizados / número Nascimentos de crianças no ano vigente.	Orientação as mãe para realização do teste do pezinho após 48 horas de vida;	100%
2	Realizar teste de Emissões Otoacusticas (orelhinha) Evocadas para triagem auditiva em 100% dos nascidos em vivos em Hospitais da Rede SUS.	Percentual de crianças que Realizaram o teste de emissões otoacusticas Evocadas por ano. Número de testes Realizados / número Nascimentos de crianças no ano vigente	Realizado no Hospital Municipal de Dionísio Cerqueira. Agendados.	100%
3	Realizar teste do Coraçãozinho em 100% dos nascidos em vivos em Hospitais da Rede SUS	Percentual de crianças que Realizaram o teste do coraçãozinho por ano. Número de testes Realizados / número nascimentos de crianças no ano vigente	Realizado no Hospital Municipal de Dionísio Cerqueira	100%
4	Realizar teste do Olhinho em 100% dos nascidos em vivos em Hospitais da Rede SUS	Percentual de crianças que realizaram o teste do Olhinho por ano. Número de testes Realizados / número nascimentos de crianças no ano vigente	Realizado no Hospital Municipal de Dionísio Cerqueira	100%

**OBJETIVO 10: FORTALECIMENTO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL DA ATENÇÃO EM SAÚDE**

Organizar e Qualificar a atenção ambulatorial secundária em parceria com o Centro Regional de Especialidades – CRE, a partir da implantação do Modelo de Atenção às Condições Crônicas – MACC

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE
Manter a estratificação de risco em 100% das gestantes	Percentual de gestantes com estratificação de risco pela APS	Estratificar todas as gestantes do município conforme o Linha Guia Mãe Paranaense; Encaminhar para referência a gestante conforme sua estratificação de risco;	100%	Toda enfermeira quando abre um pré-natal já faz o risco inicial no sistema IDS, caso o risco é realizada nova estratificação passado orientação para os médicos.
Estratificar crianças menores de 01 ano	Percentual de crianças menores de 01 ano com estratificação de risco pela APS	Estratificar todas as crianças do município conforme o Linha Guia Mãe Paranaense;	Crianças menores de um ano cadastradas 136 Estratificadas (2023) 133 crianças Estratificadas (2024) 61 crianças	Realizada reunião com os ESF para intensificar as estratificações nas crianças menores de um ano e orientação para o pediatra realizar também.
Estratificar os hipertensos do município	Percentual de hipertensos com estratificação de risco pela APS	Estratificar todas os Hipertensos do município conforme o Linha Guia até o ano de 2021	HAS cadastrados 2020: 1653 HAS estratificados em 2020: *74 HAS = 48% Estratificação de risco cardio vascular 428 (2023) 2024= Estratificação de risco cardio vascular = 205 2025 = 224	Os ESFs realizavam as estratificações manual dos pacientes e lançam na anamnese do sistema próprio IDS dos pacientes que são encaminhados para o MACC (modelo de atenção as condições crônicas). Vamos intensificar as estratificações de todos os hipertensos cadastrados
Estratificar os diabéticos no município	Percentual de diabéticos com estratificação de risco pela APS	Estratificar todas os diabéticos do município conforme o Linha Guia até o ano de 2021	Número de pacientes diabéticos cadastrados = 438 pacientes Estratificados junto com HAS 205	Os ESFs realizavam as estratificações manual dos pacientes e lançam na anamnese do sistema próprio IDS dos pacientes que são encaminhados para o MACC (modelo de atenção as condições crônicas). Vamos



				intensificar as estratificações de todos os hipertensos cadastrados
Intensificar a estratificação dos pacientes de saúde mental identificados	Percentual de saúde mental com estratificação de risco pela APS	Estratificar todas os pacientes de saúde mental identificados do município conforme o Linha Guia até o ano de 2021	Pacientes cadastrados Saúde Mental = 641 pacientes Estratificados (2019) 198 = 30,8% Estratificados (2020) 4* = 31,51% Estratificado (2023) = 28 pacientes 2025= 15	ESFs e NASF estão recebendo orientação para fazer a estratificação. Todos que são encaminhados aos CAPS são estratificados
Realizar os encaminhamentos dos grupos prioritários com a estratificação de risco	Percentual de pacientes encaminhados a atenção secundária com estratificação de risco	Encaminhar os pacientes a atenção secundária com estratificação de risco.	50%	Equipes de ESFs receberam orientação para fazer a estratificação. Os pacientes de CAPS estão sendo 100 % estratificados
Manter contrato de repasse financeiro com CRE – ARSS e CIF (Consortio Municipal da fronteira) atualizado	% de contrato com CRE - ARSS	Contrato com CRE – ARSS e CIF – Consortio Municipal da Fronteira	100%	-
Participar de mínimo 06 reuniões técnicas anuais da equipe municipal com o consórcio.	- nº de reuniões com participação da equipe municipal.	Liberação da equipe para participar das reuniões	100%	

**OBJETIVO Nº 11 - Investir em infraestrutura das Unidades Próprias**

	Meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas
1	Iniciar atendimento da academia de Saúde. Meta:1	Número de Academia de Saúde 1	Uma academia de saúde construída no Bairro Industrial, onde em pouco tempo ficou a estrutura interna com problemas de infiltração, roubaram fiação elétrica e Bairro de difícil acesso. Assim foi contratado o Educador Físico para Academia da Saúde e este faz as ações junto setor de educação e esporte.
2	Ampliar e reformar UBSs: UBS Industrial (cainha lixo contaminado, adequar CME, farmácia) UBS Copasa (sala de reuniões, sala fisioterapia) UBS geral reforma); UBS Centro e Rural manutenção.	Unidades Básicas de Saúde ampliadas/ reformadas	Realizada apenas manutenções pontuais nos UBS;
3	Construir Farmácia Municipal e Secretaria Municipal de Saúde com acesso, banheiros e espaço adequado. Ou Locação de espaço adequado ou Retornar para estrutura antiga do Posto de Saúde Central	Construção/ Locação (aluguel)	0
4	Manter a estruturação de 100% das UBSs com equipamentos e materiais permanentes	Unidades Básicas de Saúde equipadas	100%
5	Adquirir veículos para reposição da frota municipal	Número de veículos adquiridos;	Aquisição de veículos: 8

**DIRETRIZ 02: IMPLEMENTAR A POLITICA DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA****OBJETIVO 2.1: Promover o Acesso da população aos medicamentos contemplados nas políticas públicas e ao cuidado farmacêutico qualificado**

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE
Ampliar e manter (%) ao ano a distribuição de medicamentos padronizados nas políticas públicas e sobre responsabilidade da farmácia municipal	- Nº unidades distribuídas.	- Informar e orientar a população quanto ao acesso Divulgar dados estoque no site da prefeitura área da Secretaria de saúde.	5 2022= 2.783,014 2023 = 3.257.860 2024= 3.175.835 2025 = 3.399.532	
Manter a oferta de medicamentos hipoglicemiantes e insumos destinados a pacientes insulino dependentes. Previsão/meta: 95	Número de unidades distribuídas de medicamentos hipoglicemiantes e insumos destinados a pacientes insulino dependentes	Parceria com ARSS e aquisição; Parceria com consorcio PR saúde Paciente cadastrados em 2025 101	100%	
Manter a distribuição de medicamentos destinados ao planejamento familiar. Meta: 509	Número de unidades dispensadas de medicamentos destinados ao planejamento familiar	Aquisição e parceria com ARSS Consortio PR Saúde	100% 390 pacientes cadastrados em 2025	
Manter o número de atendimento de fórmulas enterais. Meta: 31	Número de unidades de fórmulas enterais e suplementos para adultos e crianças distribuídos	Avaliação de nutricionista e médico pediatra quando for o caso de crianças;	100% 1.713 formulas	
REMUME	- Nº de revisões da REMUME	- criada a Comissão Interna em Farmácia Terapêutica composta por equipe multiprofissional (Farmacêutico, médico, Odontólogo, Enfermeiro) - Divulgar a REMUME aos prescritores. - Revisar e atualizar a REMUME anualmente; - Analisar a possibilidade e viabilidade de incorporar medicamentos não descritos na REMUME mas com grande demanda no município avaliando o perfil epidemiológico com reuniões bimestrais com a CFT (Comissão Farmácia e terapêutica)	REMUME atualizada em 2025 = 100%	Com base na: REREME que é uma listagem de medicamentos padronizados na região. RENAME: Relação nacional de medicamentos



Manter/ revisar e publicar a REMUME Meta: 1	REMUME publicada	- Criar a Comissão Interna em Farmácia Terapêutica composta por equipe multiprofissional (Farmacêutico, médico, Odontólogo, Enfermeiro) - Analisar a possibilidade e viabilidade de incorporar medicamentos não descritos na REREME mas com grande demanda no município avaliando o perfil epidemiológico	100% 100%	REREME atualizada e divulgada pela equipe responsável (8ªRS)
Aquisição de mobiliário e adequação da estrutura física da farmácia Meta: 1	Moveis planejados para Farmácia Central	Aguardando espaço físico adequado para fazer o restante do mobiliário;	100%	.
Manter o município no Consórcio Intergestores Paraná Saúde para aquisição de medicamentos da saúde básica. Meta: 100	Manter as compras dos itens disponíveis do Consórcio	Manter contrato com ARSS	100%	
Estabelecer os Procedimentos Operacionais Padrão da Rotina das Farmácias Básicas. Meta: 100%	Montar Procedimentos	POP revisados	100%	
Utilizar o incentivo a Organização da assistência Farmacêutica (IOAF) e demais incentivos Meta/ Previsão:100%	% de recurso repassado utilizado na Assistência farmacêutica	- Formular descritivo que contemple todas as áreas cumprindo com os prazos	100%	

**DIRETRIZ 3: FORTALECER A POLÍTICA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

OBJETIVO 3.1: Analisar a situação de saúde, identificar e controlar determinantes e condicionantes, riscos e danos à prevenção e promoção da saúde, por meio das ações de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, vigilância ambiental, vigilância da saúde do trabalhador e vigilância laboratorial.

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE
Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	1 Monitorar o SIM 2 Manter o Comitê de investigação de óbito infantil e fetal 3 Fortalecer o processo de investigação, cumprindo o tempo oportuno	100%	-
Investigar 100% dos óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	1 Monitorar o SIM 2 Manter o Comitê de investigação de óbito materno 3 Fortalecer o processo de investigação, cumprindo o tempo oportuno	100%	-
Investigar 100% dos óbitos de mulher em idade fértil	Proporção de óbitos em mulher idade fértil investigados	1 Monitorar o SIM 2 Fortalecer o processo de investigação, cumprindo o tempo oportuno	100%	-
Monitorar em 80% dos casos novos notificados no SINAN de sífilis congênita em menor de 1 ano de idade.	Proporção de casos novos de sífilis congênita em menores em menores de idade notificados e avaliados com tratamento adequado ao nascer	1 Captação precoce de gestante realizando exames (teste rápido/laboratorial) 2 Monitoramento mensal dos sistemas de informação 3 Tratamento adequado conforme protocolo	01	
Alcançar as coberturas vacinais do calendário básico em 95% vacinação	Percentual do município com cobertura vacinal adequada para as vacinas do calendário básico da criança	1 Promoção de educação permanente com a equipe e população 2 Apoio técnico e educação permanente da equipe e Regional de Saúde 3 Realizar a busca ativa dos faltosos	100%	Reforçamos a Busca ativa com Ligações, watt Zap, ACS e Equipes de Saúde e se necessário Conselho tutelar.



		4 Realizar o acolhimento adequado da população 5 Realizar notificação de Eventos Adversos Pós-Vacinação e investigar 6 Solicitar vacina quando necessário pelo CRIE 7 Manutenção do Sistema de Informação		Reforçado a importância correta das Técnicas fazerem as anotações corretamente;
Manter a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial de 100%. Meta/ Previsão: 100%	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	1- Acompanhar a notificação e a utilização do TODO; 2- Sensibilizar a equipe e a família sobre o tratamento e o TODO; 3- Utilizar o protocolo de medicação;	100%	
Garantir a realização de exames de testagem para HIV nos casos novos de tuberculose para 100%	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	1 Realizar a busca ativa e ofertar o exame 2 Realizar capacitação da equipe	100%	
Manter em 100%, a cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes. Meta/ Previsão: 100%	Proporção de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	1- Acompanhar a notificação e a utilização do TODO; 2- Sensibilizar a equipe e a família sobre o tratamento e o TODO; 3- Utilizar o protocolo de medicação;	100%	
Atingir 100% de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registros de óbitos com causa básica definida	1 Realizar a sensibilização de médicos e capacitar a equipe para o preenchimento e investigação	2022= 97,53 2023= 98,46% 2024= 100% 2025 = 100	Parceria com Enfermeira da Epidemiologia de Dionísio Cerqueira/SC com preenchimento da causa básica (IOCMD) COM Equipes de ESF que acompanhavam o paciente.
Encerrar a investigação de pelo menos 80% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata	1 Educação permanente das equipes para as DNCI 2 Avaliação semanal de fluxo de retorno	100%	



(DNCI), registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	(DCNI) encerradas em 60 dias após a notificação			
Manter em 0 a incidência da AIDS em menores de 5 anos	Número absoluto de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Disponibilizar o teste rápido nas Unidades Realizar o monitoramento e acompanhamento da criança de mãe portadora até os 5 anos Realizar campanhas	zero	-
Manter as Unidades de Saúde que notificam violência interpessoal e autoprovocada	Nº de unidades que notificam violência interpessoal e autoprovocada	Incentivar a notificação violência interpessoal e autoprovocada por todos os setores;	5	
Realizar e divulgar planos de contingência e protocolos de atuação para o enfrentamento e resposta e emergências em saúde pública, em conjunto com as demais áreas técnicas	Número absoluto de plano de contingência elaborados e divulgados	1 Articular as áreas técnicas para a elaboração dos planos de contingência e protocolos de atuação 2 Divulgação dos planos de contingência e protocolos elaborados 3 capacitar os profissionais para os planos de contingência	Plano de contingência da dengue 100%	
Divulgar 100% dos protocolos de atuação para o enfrentamento e resposta a emergências em saúde Pública. Meta: 100%	Proporção de protocolos divulgados.	Divulgação para as equipes de Saúde;	100%	
Desenvolver ações intersectorial em saúde do trabalhador sobre prevenção de agrotóxicos, no mínimo 50%. Aprimorar a Vigilância das intoxicações exógenas e o controle das arboviroses, especialmente no combate ao mosquito aedes aegypti transmissor	Ação desenvolvida.	1- Organizar ação Saúde do trabalhador;	100%	



das arboviroses dengue, zika e febre chikungunya. Ação 9 Provigia				
Aumentar o número de notificações de ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador (investigação de acidentes, inspeção em ambiente de trabalho, educação em saúde do trabalhador). Investigar 100% dos acidentes de trabalho típicos que resultaram em óbito e amputação, investigar 100% AT com crianças e adolescentes (típico e de trajeto) e registrar no SIEVISA. Ação 06 Provigia	Número de notificação de acidente de trabalho.	1- Incentivar os ESF a Notificar todos os casos de acidentes de trabalho, mesmo leves; 2- Manter a CIST; 3- Orientação com profissionais de Saúde sobre a importância de preencher a ocupação.	100%	
Realizar análises realizadas em amostra de água para consumo humano, quanto os parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez AÇÃO 10 PROVIGIA	Proporção de análises realizadas em amostras de água para o consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	1 Viabilizar as amostras de água para o LAREN 2 Monitoramento e avaliação contínua das ações relacionadas às análises de água	2022=73,1% 2023 = 108,50 2024= 48,5 2025 = 100	
Alimentar os dados referente ao controle e vigilância da qualidade da água para consumo humano no SISAGUA. Meta/ Previsão: 100%	Percentual de dados alimentados no SISAGUA.	1- Alimentar regularmente o SISAGUA com os dados de controle;	100%	
Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar e 80% dos domicílios, por ciclo. Garantir a realização de visitas domiciliares para controle da Dengue, Zica e Chikungunya.	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 6 ciclos de visitas domiciliares para controle da Dengue.	1 Manter a integração de ACS/ACE; 2 Capacitação permanente das equipes; 3 Manter o plano atualizado conforme a resolução 29/2011;	0	



Meta/ Previsão:4				
Manter em zero o número absoluto de óbitos por Dengue, Zika e Chikungunya. Meta / Previsão: 0	Número absoluto de óbitos por Dengue, Zika e Chikungunya.	Ações de combate a dengue; Adequado Manejo Clínico do paciente com dengue ou suspeita de dengue.	0	
Desenvolver ações de controle sanitário com foco no risco, conforme resolução SESA 134/2020 e Deliberação CIB nº 85/2021 Ação 02 PROVIGIA	Percentual das ações executado pelo município	Porte 1: inspeções em consultórios odontológicos	100%	-
Promover capacitação em Saúde do trabalhador para os profissionais da atenção e vigilância em Saúde. Ação 05 provigia	Porte 1: um servidor capacitado por quadrimestre.	Vigilância	100%	

**DIRETRIZ 4: GARANTIR CONTROLE SOCIAL NO SUS****OBJETIVO 4.1: OUVIDORIA COMO INSTRUMENTO DE GESTÃO E CIDADANIA**

Meta		Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas	
1	Acompanhar 100% das atividades das Ouvidorias do Municípios. Meta: 100%	Número de ouvidorias acompanhadas	Ter pessoa responsável pela ouvidoria Municipal; Servidor Vania	100
2	Aprimoramento técnico (treinamento) para o desenvolvimento das atividades da Ouvidoria em nível municipal, estadual e federal. Meta: 1	Número de treinamentos realizados	Ouvidor participar de capacitações.	1
3	Prestação de contas das ações da ouvidoria para setores da Secretaria Municipal de Saúde e Conselho Municipal de Saúde. Meta: 4	Número de reuniões para divulgação das informações	Ouvidor repassar para gestor e CMS as reclamações recebidas.	100%

**OBJETIVO 4.2: Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão orçamentária e de gestão do SUS**

Meta		Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas	
1	Receber, avaliar, discutir e apreciar para aprovação em tempo hábil e dentro dos prazos legais a execução: PMS, PPA, LDO, LOA, PAS, Relatórios trimestrais e RAG	Número de instrumento de gestão avaliados	Analisar anualmente e sempre que necessário o RAG, PAS, LDO, LOA, Relatório Trimestral, PPA e PMS nas reuniões do CMS;	100%
2	Realizar a Conferência Municipal de Saúde conforme rege o Estatuto 4/4 anos Meta/ Previsão: 1	Nº de Conferências realizadas	Organizar e realizar as conferências de saúde conforme o estatuto.	12ª CMS realizada em março 2023
3	Reunir os Conselheiros para deliberar os assuntos do Município referente a Saúde. Meta: 12	Número de reuniões	Realização de Reuniões mensais	100%
4	Realizar 01 capacitação a cada nova gestão Meta/ Previsão: 1	Número de capacitações realizadas ao ano	Promover a capacitação para os novos conselheiros quando assume nova gestão;	100%

**DIRETRIZ Nº 5 - Qualificar a Gestão em Saúde no SUS****OBJETIVO Nº 5.1 - Qualificar o processo de gestão do financiamento em Saúde**

	Meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas	Ação realizada
1	Aplicar no mínimo 15% de recursos próprios em ações e serviços públicos de saúde	- Percentual de recursos próprios utilizados na saúde municipal	Manter os recursos disponíveis no Fundo Municipal de Saúde; Programar os recursos no PPA, LDO e LOA;	26,49% SIOPS
2	Aplicar recursos recebidos para enfrentamento de pandemias /surtos como exemplo o coronavirus conforme planos de contingência, enquanto durar o estado de calamidade	Porcentagem de recursos executados	Aplicação adequada do recurso conforme descritivo;	100%
3	Participar de mínimo 06 reuniões técnicas anuais da equipe municipal com o consórcio.	- nº de reuniões com participação da equipe municipal.	Organização para Profissionais participarem das reuniões;	100%
4	Percentual de Emendas Parlamentares, aplicadas conforme Descritivos das Emendas Parlamentares.	Percentual de emendas recebidas e aplicadas adequadamente	Trabalho com Equipe técnica conforme Planos de aplicação;	100%

**Objetivo nº 5.2: Fortalecer instâncias de pactuação do SUS - Gestão**

	Meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas	Ação realizada
1	Atingir 30% de participação do gestor do município nas reuniões da CIB Estadual	Percentual de participação reunião CIB	Incentivar o Gestor a participar das reuniões	100%
2	Atingir 70% de participação do gestor do município nas reuniões da CIR Regional	Percentual de participação CIR	Incentivar o Gestor a participar das reuniões	80%

Objetivo nº 5.3: Fortalecer o sistema de regulação, auditoria, avaliação e monitoramento

	Meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas	Ação realizada
1	Manter prestadores de Serviços da rede Municipal Contratualizados. Hospitais, APAE, Exames laboratoriais, fisioterapia, USG, ECG, e outros.	Manter 100% de contratualizações	Manter contratualizações	100%

**DIRETRIZ Nº 6 - Gestão do Trabalhador e da Educação Permanente em Saúde****OBJETIVO Nº 1 - Realizar ações de Educação Permanente em saúde**

	Meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas	Realizada
1	Fortalecer a formação e desenvolvimento dos trabalhadores no SUS Meta/ Previsão: 1	Número de cursos realizados	Capacitações/ Treinamentos	100%
2	Reuniões das equipes das UBS para identificação de necessidades, planejamento de ações, discussão de casos e avaliação do trabalho realizado Meta/ Previsão: 12	Número de reuniões realizadas por equipe anual	Reuniões mensais	100%
3	Capacitação dos ACS e Dengue para qualificação da visita domiciliar Meta/ Previsão: 1	Número de capacitações realizadas	Capacitação	100%
4	Capacitações para a Saúde Bucal Meta/ Previsão: 1	Número de capacitações realizadas	Capacitação	100%
5	Capacitações para Rede de Atenção a Saúde mental Meta/ Previsão: 1	Número de capacitações realizadas	Capacitação	100%
6	Realizar capacitações Farmácia Meta/ Previsão: 1	Número de capacitações realizadas	Capacitação	100%

**Objetivo Nº 2 - Gestão do Trabalho**

	Meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas	
1	Prover o quadro próprio com novos servidores com a realização de testes seletivos, concursos e ou contratação emergencial para manter os ESFs, ESBs, ACSs, ACEs, NASF, academia da Saúde, Salas de vacinas, Epidemiologia, setor administrativo, motorista, limpeza, inspetores, técnicos sanitários e outros. Meta/Previsão: 95%	Nº de profissionais Com contrato firmado.	Realização de testes seletivos e concursos públicos.	100%

**DIRETRIZ 07: Enfrentamento de pandemias/surtos de doenças infecto contagiosas****Objetivo Nº 1 - Reduzir o impacto de pandemia/ surtos no município (covid-19, dengue e outras)**

Meta		Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas	Realizada
1	Elaborar / atualizar o Plano Municipal de Contingência a Dengue, COVID- 19 e outros Meta: 2	Número de plano de Contingência elaborado ou atualizado.	Juntamente com a Equipe de Saúde e Regional de Saúde atualizar sempre que necessário;	100% atualização
2	Capacitar 100% do Profissionais dos ESFs, Farmácia, Gestão, motoristas, Agentes de saúde e de Endemias, Vigilância em Saúde frente a casos de pandemias surtos Meta: 100	Percentual de Equipes capacitadas	Capacitação paramentação e desparamentação para profissionais de Saúde; Orientação de prevenção; uso de máscara, higienização das Mãos, distanciamento, visitas domiciliares fora do domicílio e outras para demais áreas;	100%
3	Divulgação de Boletins epidemiológicos caso de surtos e epidemias conforme planos vigentes Meta: 100	Percentual boletins divulgados	Enfermeira Cledir Busatto Repassa dados para CIF para divulgação dos dados da TRI Fronteira imprensa falada e escrita local. Três vezes por semana atualização sempre que tiver casos confirmados através de Nota oficial.	100%



4	Disponibilizar para Equipe de profissionais de saúde EPIs: Avental descartável, Protetor facial, óculos de proteção, luvas, propes, toca, máscaras cirúrgicas e N 95/FF2.	Equipes Equipadas	Aquisição de EPIs	100%
5	Aplicação adequada conforme Plano de aplicação de recursos destinados a pandemias/surtos.	Equipes de Saúde com Insumos suficientes	Aplicação conforme planos descritivos	100%
6	Criação/manutenção do COE (Comitê de operações de Emergência) e Criação do CICC (Comitê Intermunicipal de Crise do Coronavírus) criado através do CIF (Consórcio Intermunicipal da Fronteira)	Nº Comitê ativos	Estabelecimento de rotina de reuniões do COE; Participação no COE e CICC	1
7	Definição das equipes profissionais para as ações de vigilância e resposta (equipes de campo).	Nº Equipe definida	Definição da equipe da vigilância em saúde:	Cledir Rosani Busatto = Enfermeira Epidemiologia Carlos a Santin = Gestor Josiane Vasques = VISA Ana Karita Magron = Atenção Básica
8	Rede de assistência: Hospitais de referência; rede de urgência e Emergência; SAMU; Centrais de Leitos;	Nº de Rede instituída	*Hospitais de referência: CASOS MODERADOS: que necessitem de hospitalização é o Hospital Municipal de Dionísio Cerqueira /SC; **Hospitais de referência para tratamento de casos GRAVES por SRAG: será a cionada a Central Macro de Regulação de leitos para	100%



			encaminhamento do paciente ao destino correto via SAMU.	
9	Monitorar os casos de Síndrome Gripal (SG) e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), nos sistemas de informação da rede, para permitir avaliação de risco e apoiar a tomada de decisão.	Percentual de Casos de Síndrome Gripal (SG) e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) monitorados.	- Manter as Equipes atendendo as SG; - Ter disponível exame para detecção da Covid-19: Teste rápido covid-19 disponível para população com DG;	100%
10	Garantir as notificações de caso suspeito de doença pelo coronavírus e cadastro de usuários nos sistemas de informação em uso	Percentual de notificações de caso suspeito de doença pelo coronavírus e cadastro de usuários nos sistemas de informação SIVEP GRIPE e Notifica Covid-19	Manter a digitação das notificações de SG no Notifica Covid-19	100%
11	Disponibilizar atendimento ambulatorial a população com sintomas respiratórios no SUS Municipal. Meta: 5	Números de Unidades Centro de Atendimento de Síndromes Respiratórias		5 unidades



ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE BARRACÃO

5) PRODUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE RESUMO DOS ATENDIMENTOS SETORES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



5.1) ATENÇÃO BÁSICA:

Em 2025 os programas de saúde foram mantidos, os atendimentos médicos clínico geral nos ESF foi trabalhado com agendamento e livre demanda. Atendimento com pediatra e ginecologia através de agendamento. Os Agentes de Saúde e Agentes de Endemias continuaram fazendo as visitas Domiciliares. As Equipes de Saúde (ESFs) realizam os atendimentos cumprindo os protocolos orientados pela 8ª Regional de Saúde e SESA; trabalhos de grupo com hipertensos e diabéticos com solicitação de exames para acompanhamento.

Resumo de Atendimento: resumo das apresentações das audiências públicas 2025

- 1) Atendimentos Médico ESF Centro: 6.520 consultas;
- 2) Atendimentos Médico ESF Copasa: 9.066 consultas;
- 3) Atendimentos Médico ESF Rural: 4.054 consultas;
- 4) Atendimentos Médico ESF Industrial: 6.765 consultas;
- 5) Total de atendimentos na atenção básica: consultas com clínico geral: 26.405
- 6) Atendimentos com Ginecologista: 594
- 7) Atendimentos com Pediatra: 341
- 8) Atendimentos Enfermeiras: 8.831
- 9) Atendimentos Equipe Multiprofissional Fisioterapia =1.964
- 10) Atendimentos Equipe Multiprofissional Nutricionista= 707
- 11) Atendimentos Equipe Multiprofissional Psicólogo = 1.155
- 12) Atendimentos Equipe Multiprofissional Assistente Social = 257
- 13) Atendimentos Profissional educação física academia da saúde = 273
- 14) Procedimentos realizados: 125.721
- 15) Pessoas Visitadas ACS – agentes comunitários de Saúde = 94.181
- 16) Famílias Visitadas ACS – agentes comunitários de Saúde = 37.252
- 17) Famílias cadastradas – agentes comunitários de Saúde = 3.936
- 18) Pessoas cadastradas – agentes comunitários de Saúde = 9.994
- 19) Registro de atividade coletiva = 722
- 20) Estratificação de risco linhas de cuidado = 2.049
- 21) Proced Teste Rápido para Detecção de HIV na Gestante ou pai/parceiro = 217
- 22) Procedimento de curativo: simples, especial, grau I e/ou grau II com ou sem debridamento= 1.717



- 23) Procedimento de Retirada de Pontos= 495
- 24) Procedimento de Aferição de Pressão Arterial= 20.692
- 25) Procedimento de Glicemia Capilar = 6.338
- 26) Recepção de transporte TFD: pessoas transportadas= 9.624
- 27) Recepção de transporte TFD: viagens realizadas= 2.052

5.2) ODONTOLOGIA MUNICIPAL:

Unidades com 100% de cobertura de saúde bucal

Centro, Copasa, Industrial e Rural

Número de Pacientes: 7779

Procedimentos Realizados: 24654

Faltante: 1085

Bochechos com Flúor: 4926

Próteses entregues: 563

Ações Coletivas 129 (Palestras, escovação nas escolas, entregas de kits de escovação, bochechos)

Composição da equipe Odontologia

5 dentistas, 4 asb e 2 tsb

Centro: cirurgião-dentista: Leticia

Auxiliar em saúde bucal: Aline

Copasa: cirurgião-dentista: Rafaek

Cirurgião-dentista: Fabio

Auxiliar em saúde bucal: Tania

Auxiliar em saúde bucal: Eduarda

Técnica em saúde bucal: Cris

Industrial: cirurgião-dentista: Cibeli

Técnica em saúde bucal: Edenir

Rural: cirurgião-dentista: Leo e Auxiliar: Suzi



Palestra sobre saúde bucal com as pessoas participantes do Bolsa Família, em parceria com a Assistência Social



Campanha de prevenção de cancer bucal no Centro dos idosos com avaliação bucal



Palestra, escovação e entrega de Kits nas escolas municipais de Barracão





Campanha Saúde na escola realizado no colégio Eurilemo, Erico verissimo e Luiz Poleta com avaliação do CPOD



Palestra, e covação e orietação de higiene oral na APAE



Palestra e orientação de higiene bucal com as famílias cadastradas no bolsa familia





5.3) EQUIPE EMULTI:

A equipe eMulti é formada por assistente social, fisioterapeuta, psicóloga, educador físico e nutricionista. Possui o intuito de realizar atendimentos e ações em conjunto com as demais equipes de saúde que atuam na Atenção Primária, além de ampliar as práticas em saúde no território e ofertar um cuidado integral para a comunidade, melhorando o acompanhamento dos usuários e a resolubilidade do Sistema Único de Saúde.

Dessa forma, a equipe realiza atendimentos individuais e em grupo, atividades coletivas, visitas domiciliares, orientações, atendimentos compartilhados com outros profissionais e equipes, discussão de casos, apoio matricial e práticas intersetoriais.

Contudo, apesar de contar com uma estrutura razoável de profissionais, ainda são enfrentados diversos desafios, entre eles a grande rotatividade de profissionais no município, o que gera constantes remanejamentos entre os setores. Esse cenário acaba impactando diretamente na continuidade das ações, ocasionando perdas na execução de atividades e no desenvolvimento de projetos.

Como avanço importante em 2025, destaca-se a implantação da nova sala de fisioterapia destinada ao atendimento de pacientes em grupo. Atualmente, estão em funcionamento 09 grupos, compostos por aproximadamente 12 a 22 pacientes cada. Esses pacientes passam previamente por avaliação fisioterapêutica e apresentam encaminhamento médico, estando aptos para participação na fisioterapia em grupo.

A criação desse espaço possibilitou a ampliação do acesso aos atendimentos, fortalecimento das atividades coletivas e melhora na resolubilidade das demandas, contribuindo para um cuidado mais integral e efetivo aos usuários do território. A seguir fotos do atendimento em grupo:







5.4) FARMÁCIA NIS I – CENTRO

PERÍODO DE 01/01/2025 À 31/12/2025.

1. ELENCO:

- a) **Medicamentos da farmácia básica municipal:** 278 itens de medicamentos – Farmácia Básica (Seguindo conforme pactuação RENAME – Relação Nacional de Medicamentos Essenciais e REREME – Relação Regional de Medicamentos Essenciais);
- b) **Suplementação:** 16 fórmulas (Auxílio de suplementação para pacientes acamados/com problemas de saúde, conforme protocolo estadual/municipal);
→Dia 24 de Outubro de 2024 – Reunião com atualização e aprovação da REMUME 2025 pelos membros da CFT (Comissão de Farmácia e Terapêutica) municipal.

2. PROGRAMAS MUNICIPAIS:

- a) **Hipertensão/diabetes:** 2.457 pacientes cadastrados;
- b) **Planejamento familiar:** Em torno de 390 pacientes que retiram anticoncepcionais;
- c) **Insulino-dependente:** 101 pacientes cadastrados (retirando regularmente os insumos).
- d) **Medicamentos excepcionais (LME)/ PR sem dor:** 520 pacientes cadastrados (fornecidos através do Componente Especializado de Assistência Farmacêutica do Estado do Paraná).

3. DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS ESF's:

Medicamentos dispensados para pacientes dos ESF's (ESF Centro, ESF Copasa, ESF Industrial e ESF Rural) no ano de 2025.

- a) **Total em unidades** (comprimidos, pomadas e frascos): 3.399.532 unidades;
- b) **Total em valor:** R\$ 691.896,29.

4. NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS:

No ano de 2025 foram atendidos 6.742 pacientes na Farmácia Básica do Centro.



5. SISTEMAS DA FARMÁCIA BÁSICA:

a) **Sistema IDS:** Lançamentos diários da produção da farmácia básica, incluindo baixa de prescrições médicas, controle de estoque, dispensação de medicamentos e suplementos alimentares, além de registros de entradas e saídas em geral.

b) **GSUS** (Sistema de Gestão Ambulatorial e Hospitalar do SUS - CELEPAR): Imunobiológicos Especiais – Cadastros e dispensação de vacinas especiais, que não fazem parte da padronização básica dos postos de saúde (Haemophilus Influenzae, Hepatite A, Meningo ACWY, Meningo C conjugada, Pneumo 13 e Pneumo 23); Toxoplasmose, Tabagismo, Hanseníase, Tuberculose, Talidomida, Diabetes, Tabagismo, Saúde da Mulher entre outros – Cadastro de pacientes no referido programa e dispensação mensal dos medicamentos repassados via Estado – 8ª Regional de Saúde aos municípios.

c) **SICLOM:** Sistema de Controle Logístico de Medicamentos: O Siclom foi criado com o objetivo do gerenciamento logístico dos medicamentos antirretrovirais. O sistema permite que o Departamento de HIV, Aids, Tuberculose, Hepatites Virais e Infecções Sexualmente Transmissíveis (Dathi/SVSA/MS) se mantenha atualizado em relação ao fornecimento de medicamentos aos pacientes em Tarv, nas várias regiões do país. As informações são utilizadas para o controle dos estoques e da distribuição dos ARV, assim como para a obtenção de informações clínico-laboratoriais dos pacientes e uso de diferentes esquemas terapêuticos.

d) **CEAF** (Componente Especializado da Assistência Farmacêutica): O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF foi criado para garantir o tratamento integral aos pacientes de todas as condições clínicas estabelecidas nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) publicados pelo Ministério da Saúde (MS).

Os PCDTs são documentos técnico-científicos elaborados pelo MS, que estabelecem critérios para diagnóstico, tratamento e acompanhamento de uma doença ou agravo em saúde. Esses medicamentos são vitais para o tratamento de doenças crônicas não transmissíveis, como esclerose múltipla, artrite reumatoide, doença renal crônica, entre outras.

e) **Sistema e-Pública:** Sistema de compras via CONSUD (Consórcio Intermunicipal de Saúde do Sudoeste). Parceria entre município e Consórcio para compras de

medicamentos e suplementos alimentares via processo licitatório. Realizado pedido de compras a cada 2 (dois) meses referente à ATA vigente.

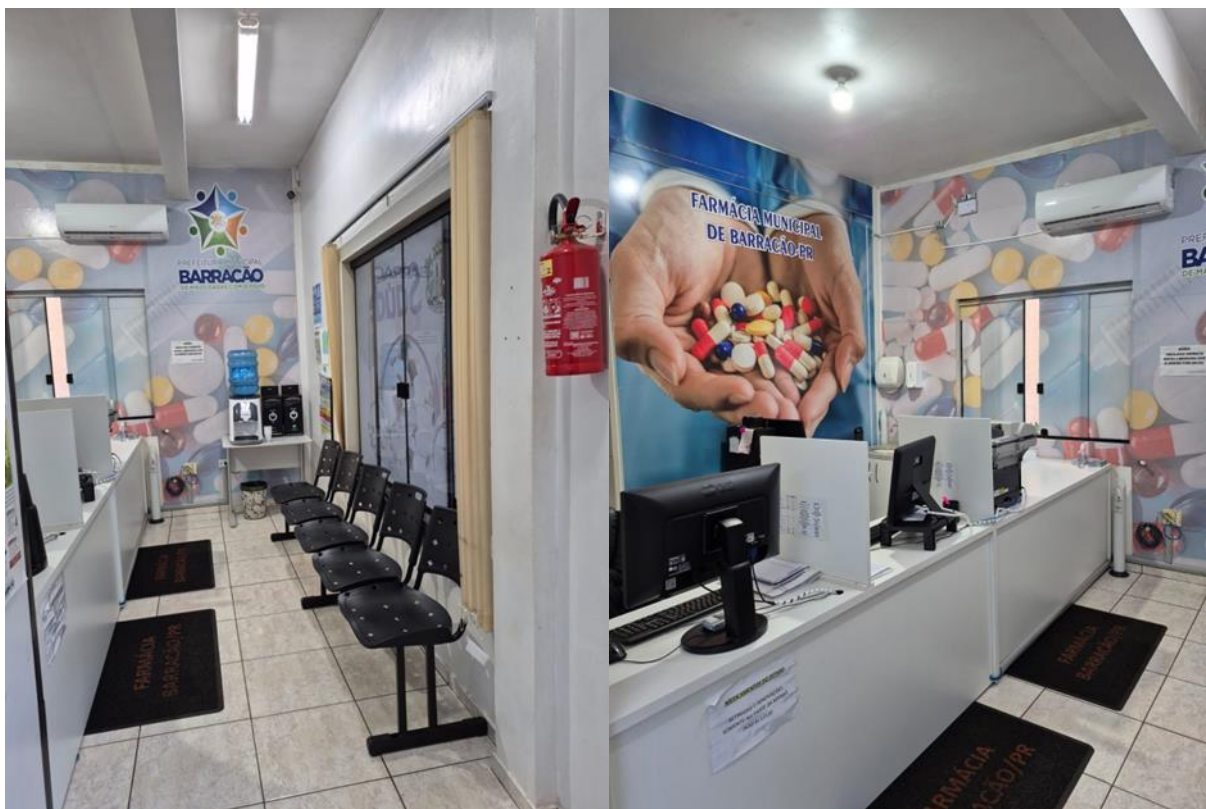
f) **Consórcio Paraná Saúde:** Parceria entre estado e município para aquisição de medicamentos conforme pactuação, onde as compras seguem uma planilha conforme RENAME (Relação Nacional de Medicamentos). O pedido dos quantitativos fica à cargo do município e o restante do processo e entrega de medicamentos pelo Consórcio.

6. EQUIPE:

A equipe da farmácia central conta com 04 (quatro) profissionais farmacêuticas: Aline Mariana Verona (20 horas), Ana Frida Duarte (40 horas), Cíntia Woichicoski (20 horas), Michelle Coradini de Sá Haeflieger (20 horas).

7. UNIDADES:

Atualmente o município conta com 01 (uma) unidade ativa: Farmácia Básica Central NIS I.



Fotos Farmácia Municipal.



5.5) ATENDIMENTOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE:

1 AME - AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES TOTALIZADORES 2.071

MEDICO CARDIOLOGISTA 118

CARDIOLOGIA PEDIATRICA 22

MEDICO CLINICO GERAL 12

MEDICO DERMATOLOGISTA DERMATOLOGISTA 47

MÉDICO CLÍNICO /PÓS-GRAD. EM DERMATOLOGIA (NÃO ESPECIALISTA) 35

MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGISTA DIABETOLOGO ENDO 155

MEDICO GASTROENTEROLOGISTA GASTROENTEROLOGISTA 24

MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA CIRURGIAO GINECOLOGICO 70

MEDICO HEMATOLOGISTA HEMATOLOGISTA 47

MEDICO NEUROCIRURGIAO 70

MEDICO OFTALMOLOGISTA 140

MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA 146

MEDICO PNEUMOLOGISTA 63

REUMATOLOGISTA 36

REUMATOLOGISTA - RETORNOS 40

UROLOGISTA 147

DENTISTA ODONTOLOGISTA GERAL 4

CIRURGIAO DENTISTA ENDODONTISTA CANALISTA 18

CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL CIRU 18

ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA - INFANTIL 24

CIRURGIÃO DENTISTA - ODONTOLOGIA PARA PACIENTES COM NECESSID 23

MÉDICO CLÍNICO /PÓS-GRAD. EM PSIQUIATRIA (NÃO ESPECIALISTA) 174

MEDICO PSIQUIATRA MEDICO PSICANALISTA AMBULATORIO AME 6

MÉDICO INFECTOLOGISTA 102

MÉDICO NEUROLOGISTA 169

MÉDICO EM CIRURGIA VASCULAR 83

ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA - QUADRIL 20



MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA - MÃO/PUNHO 29

ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA - JOELHO 35

ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA - PÉ/TORNOZELO 34

ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA - COLUNA 18

MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA - OMBRO E COTOVELO 19

MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA GERAL 123

2- AUTORIZAÇÃO DE CONSULTAS (CLÍNICAS) POR ESPECIALIDADE 1.832

MEDICO CARDIOLOGISTA CARDIOLOGISTA MEDICO DO CORACAO 249

MEDICO DERMATOLOGISTA DERMATOLOGISTA 48

MEDICO GASTROENTEROLOGISTA GASTROENTEROLOGISTA 52

MEDICO GINECOLOGISTA 115

MEDICO OFTALMOLOGISTA CIRURGIAO OFTALMOLOGICO OCULISTA 252

OTORRINOLARINGOLOGISTA CIRURGIAO OTORRINOLARINGOLOG 22

CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL CIRU 11

MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA - INFANTIL 5

MEDICO NEUROCIRURGIAO 1

MÉDICO CIRURGIÃO GERAL 29

MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA - QUADRIL 7

MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA - PÉ/TORNOZELO 13

MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA - COLUNA 2

MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA GERAL 285

MÉDICO ANESTESIOLOGISTA 39

MEDICO PNEUMOLOGISTA PEDIATRICO 4

MÉDICO CLÍNICO / PÓS-GRAD. EM PEDIATRIA (NÃO ESPECIALISTA) 662

MÉDICO CLINICO / PÓS-GRAD. ENDOCRINOLOGIA (NÃO ESPECIALISTA) 34

1 AME - AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES TOTALIZADORES 2.071

2- AUTORIZAÇÃO DE CONSULTAS (CLÍNICAS) POR ESPECIALIDADE 1.832

TOTALIZADORES FINAL 3.903

Exames autorizados e realizados pela SMS

ANGIOTOMOGRAFIA 04



POLIPECTOMIA 09

ANESTESIAS/SEDAÇÃO (um exame) 34

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA 123

ESTUDO URODINÂMICO 17

ULTRASSONOGRAFIAS 1.960 autorizadas 129 cotas **TOTALIZADORES 2075**

TOMOGRAFIAS 286 AUTORIZADAS – 138 COTAS - **TOTALIZADORES 424**

RESSONÂNCIAS 186 AUTORIZADAS - 44 COTAS - **TOTALIZADORES 285**

EXAMES LABORATORIAIS 65.824

CONTRASTE 55

COLONOSCOPIAS 55

EXAME ANATOMO-PATOLOGICO **TOTALIZADORES 117**

EXAMES OFTALMOLÓGICOS 377

RADIOGRAFIAS 646

CLINICA SCHMIDT - (paaf) 4

RETORNO PACIENTES CURITIBA X BARRACÃO 656

TRANSPORTE PACIENTES BARRACÃO X CURITIBA 652

RETORNO PACIENTES CURITIBA X FRANCISCO BELTRÃO 09

TRANSPORTE PACIENTES FRANCISCO BELTRÃO X CURITIBA 10

Totalizadores DE TRANSPORTADOS 1.327

SERVIÇO DE HOSPEDAGEM ISOLADA CURITIBA - 279

SERVIÇO DE HOSPEDAGEM COLETIVA CURITIBA - 772

SERVIÇO DE HOSPEDAGEM COLETIVA - CASCAVEL 16

Totalizadores SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM 1.067

POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO (BERA) 04

ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO Totalizadores 1202

ULOTOMIA/ULECTOMIA 09

REMOCAO DE DENTE RETIDO 09

CURETAGEM PERIAPICAL (CIRURGIA DE GRANULOMA E CISTO) 09

FRENECTOMIA LINGUAL OU LABIAL 04

ECOCARDIOGRAFIAS 106



ECOCARDIOGRAFIA FETAL 05

MAPEAMENTO CEREBRAL – 07

ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA 18

CONTRASTE PARA EXAMES 57

TESTE ERGOMETRICO COMPUTADORIZADO 12

HOLTER 24 HS 18

ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR 67

TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO 12

CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 21

APARELHO AUDITIVO 20

NASOFIBROLARINGOSCOPIA PARA DIAGNOSTICO OU BIOPSIA 09

ELETROMIOGRAMA (EMG) / ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII E MMSS 25

AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA) 114

IMITANCIOMETRIA 44

BIOPSIA DE MEDULA OSSEA 7

VIDEOLARINGOSCOPIA 03



**5.6 FROTA DE VEICULOS SECRETARIA DE SAUDE
PARA TRANSPORTE SANITARIO 2025**

VEICULO	PLACA	COMBUSTIVEL	RENAVAN
GOL MC4	BEX-8F79	GASOLINA	01255818619
GOL MC4	BES-2G44	GASOLINA	1248618642
GOL MC4	BER-2J65	GASOLINA	01248143130
ONIX SEDAN	RHR-6G95	GASOLINA	01286363524 (não estão sendo usados)
SPIN	SEL-6B99	GASOLINA	01347291072
VAN	SEL-6B97	DIESEL	01347289736
VAN	RHS-7G46	DIESEL	01287291152 (educação)
VAN	BEC-7G90	DIESEL	01230621978
AMBULANCIA SPRINTER	RHD-7J97	DIESEL	01264874305
AMBULANCIA SPRINTER	BDA-4G56	DIESEL	1183502505
AMBULANCIA SPRINTER	SEL-6B88	DIESEL	01347289302
AMBULANCIA MASTER	AZL-5B85	DIESEL	01043367419
MICRO	BBE-6362	DIESEL	01111696508
MICRO	BCN-3262	DIESEL	01168679009
ONIBUS	BDA-4A63	DIESEL	01188421023
MICRO	UBD0C47	DIESEL	Adquirido 2025
VAN	TBI0G94	DIESEL	Adquirido 2025
VAN	TBI0G96	DIESEL	Adquirido 2025
VAN	TBH9E28	DIESEL	Adquirido 2025
SPIN	TBJ9C13	GASOLINA	Adquirido 2025
SPIN	TBJ9C14	GASOLINA	Adquirido 2025
AMBULANCIA	TBS5E92	DIESEL	Adquirido 2025
AMBULANCIA	TBO2G03	DIESEL	Adquirido 2025
SPIN	UBK9H07	GASOLINA	Novo 2026
HB20	UBJ6I07	GASOLINA	Novo 2026
ONIBUS	UBN4B09	DIESEL	Novo 2026



5.7) VIGILANCIA EM SAÚDE

5.7.1) VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Sistemas de informação vinculados na epidemiologia:

1) SINAN NET - semanalmente

O Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan é alimentado, principalmente, pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória (Portaria de Consolidação nº 4, de 28 de Setembro de 2017, Sua utilização efetiva permite a realização do diagnóstico dinâmico da ocorrência de um evento na população, podendo fornecer subsídios para explicações causais dos agravos de notificação compulsória, além de vir a indicar riscos aos quais as pessoas estão sujeitas, contribuindo assim, para a identificação da realidade epidemiológica de determinada área geográfica. O seu uso sistemático, de forma descentralizada, contribui para a democratização da informação, permitindo que todos os profissionais de saúde tenham acesso à informação e as tornem disponíveis para a comunidade. É, portanto, um instrumento relevante para auxiliar o planejamento da saúde, definir prioridades de intervenção, além de permitir que seja avaliado o impacto das intervenções.

TOTAL NOTIFICAÇÕES 2025 = 134 SINAN NET

Destacamos as principais notificações:

Atendimento anti rábico (mordida cão/gato/morcego/cavalo/macaco), Acidente de trabalho leve, Sífilis em gestante e em adultos; HIV (questões de fronteira); Violência interpessoal (sexual).

Meningite: 4 suspeitos (1 confirmado Meningite meningocócica). Realizado bloqueio com medicação em 17 pessoas familiares que tiveram contato com a criança.

***CIST=Comissão Intersetorial em Saúde do Trabalhador:** Esta comissão formada pelos integrantes do CMS realiza de 4/4 meses avaliação e acompanhamento dos acidentes de trabalho deste município. Acidente com material biológico = 3

A Partir do dia 1º de setembro todos os acidentes devem ser informados no SINSN, sendo grave ou não grave conforme NOTA INFORMATIVA Nº 94. Acidentes de trabalho leve notificados no SINAN TOTAL: 36 notificações.

2) SIS NET – TRANSMISSOR DO SINAN NET, semanalmente

3) Sinan- net Dengue: digitação, acompanhamento e encerramento de todo caso suspeito



ou confirmado para dengue;

4) SIVEP-DDA

A notificação dos casos de diarreia deve ser realizada pelas Unidades Básicas de Saúde (UBS) através do preenchimento Planilha de Casos de Diarreia e posterior digitação no Sistema Informatizado de Vigilância Epidemiológico das DDAs (SIVEP-DDA).

Considerando que o objetivo da Monitorização das Doenças Diarreicas Agudas (MDDA) é observar o padrão local das DDAs, a fim de conhecer sua magnitude através da análise de morbimortalidade por este agravo, bem como identificar agentes etiológicos envolvidos e detectar possíveis surtos em tempo oportuno, ressaltamos a importância da alimentação do SIVEP-DDA regularmente e em tempo oportuno semanalmente, dados são retirados do relatório sistema próprio IDS.

UBS Centro cadastrada para MDD.

Em 2025 não tivemos surtos por DDA apenas casos isolados.

- 5) **GAL** - Gerenciador de Ambiente Laboratorial - Sistema informatizado dos processos laboratoriais presentes na análise de amostras biológicas humanas e não humana, criando procedimentos operacionais, para a Política Nacional de Informação de agravos como: arboviroses, hepatites, H1N1 e outros.
- 6) **II-TB** – acompanhamento de casos de tuberculina elevada;
- 7) **Sistema SIM e SINASC local e Federal** – controle de óbitos e nascidos vivos e investigação de óbitos;
- 8) **Sistema de notificação COVID-19**: notificação de todos os casos de coleta de exames de covid-19 tanto negativo e ou positivo;
- 9) **SISLOG** – Entrada e saída de estoques, testes realizados por UBS e HMDC mensalmente;

10) Sistemas de informação Vacinas:

10.1 SI PNI Covid digitação lotes de vacina da rotina e especial e para avaliação vacinal de pessoas que perderam cartão vacina;

10.2 PEC – ESUS – digitação de vacinas de rotina e especiais;

10.3 SISAVAIMUNO – Para imunobiológicos expostos a temperaturas inadequadas;

10.4 SIES – Pedido de vacinas para 8ª RS, saídas de vacina por consumo e ou validade;



Vacina da gripe início para grupos prioritários 2025 início 01 DE ABRIL.

Em 2025 entra na ROTINA os seguintes grupos:

- Crianças de 6 meses a menores de 6 anos de idade (5 anos, 11 meses e 29 dias);
- Gestante;
- Idosos com 60 anos e mais;

CAMPANHA DE
VACINAÇÃO
CONTRA A GRIPE **2025**

Para grupos prioritários

Barracão-PR



Início: **01 de abril**
Dia D (sábado) 10 de maio

Divulgação rede sociais, imprensa falada e escrita, agentes comunitários de saúde.



Dados da vacina da influenza 2025

* Dados 24/09/25 Fonte: localiza SUS

	Crianças 6m a menor 6 anos	Idoso	Gestante	Outros grupos faixa etária
População MS	851	1.783	91	
População IDS	818	1.998	71	
Aplicadas	465 criança	1.022 idoso	79 gestante	1.903 Outros públicos
Percentual MS	65,59%	57,32%	86,81%	

Realizamos campanhas de conscientização para intensificação da vacina influenza em estoque nas salas de vacina para toda a população juntamente com a vacinação nas escolas.

VACINAR É NOSSA FORÇA **vacinação de vacinas de rotina nas escolas maio 2025**: Reunião para planejamento da vacinação nas escolas dia 05 de maio. Início dia 08 de maio. Escolas Municipal e Creches CARTÃO DE VACINA AVALIADOS: 637, Vacinas aplicas 237 vacinas. Colégios Estadual Cartão vacinam avaliados: 434 e APLICADAS 246 DOSES DE VACINA.

Palestra sobre julho amarelo, combate as hepatites virais e realização de testes rápidos HIV, sífilis, HC e HC. Local: APAC dia 29/07/25 para os recuperados do sistema fechado as 14 h e no semi aberto dia a noite.



Foto ação desenvolvida na APAC.



Parceria com o Fórum Semana de Justiça pela Paz em casa. Realização de Teste rápidos, aferição PA, glicemia e peso, altura Bairro Alvorada 18/08/25. Parceria com o Fórum Semana de Justiça pela Paz em casa. Saúde de Barracão realizou Teste rápidos, aferição PA, glicemia e peso, altura Grupo de idosos 19/08/25. Parceria com o Fórum Semana de Justiça pela Paz em casa. Saúde de Barracão realizou Testes rápidos, aferição PA, glicemia e peso, altura. Bairro Copasa 21/08/25.

Semana Nacional da Justiça pela Paz em Casa



Participe!

**O combate a violência doméstica é
dever de todos!**

Programação:

18-08-25 às 13h30 - Bairro Alvorada;

19-08-25 às 10h30 - Centro de Convivência de Idosos;

**20-08-25 às 09h00 - Entrega de Premiação Redação Projeto Paraná Lilás/
Fórum da Comarca;**

21-08-25 às 13h30 - Bairro Copasa;

Com atendimento jurídico, psicológico e orientações sobre a saúde da mulher.

Realização: Conselho da Comunidade de Barracão; Poder Judiciário; Secretarias de Saúde e Assistência Social de Barracão PR; Lions Club Mulher; Comissão das Mulheres Advogadas da OAB Tri-Fronteira



CAMPANHA DE ATUALIZAÇÃO CADERNETA DE VACINA

Período 6 a 31 outubro 2025

Dia de mobilização dia “D” 18 outubro

- Divulgação imprensa falada e escrita;
- Watts ACS, Instagram, face
- Fala na rádio Enfª Cledir sobre casos de sarampo na Bolívia, peru, Paraguai, Argentina. Sobre os 34 casos confirmados de sarampo no Brasil em 2025 (caso de famílias ortodoxa que não vacinam) – Barracão região de fronteira;
- Carlos Santin gestor e Cledir Busatto enfermeira dia 18/10 rádio divulgação campanha ao vivo.
- Força tarefa com as Agentes comunitárias de Saúde para verificação de cartão de vacina de adulto sobre a vacina VTV e Febre amarela;
- Saúde na escola com verificação e vacinação de alunos, professores e funcionários das escolas públicas e privada.



De 06 à 31 de Outubro de 2025

Campanha de
Atualização da
**Caderneta de
Vacinação**
Barracão | PR



Vacinar é nossa força

Chegou a hora de vacinar crianças e adolescentes
menores de 15 anos.

Vacina contra a Dengue
10 a 14 anos

Vacina contra Sarampo (VTV) e Febre Amarela (FA)
Adultos até 59 anos



PREFEITURA MUNICIPAL
BARRACÃO
DE MÃOS DADAS COM O POVO

Sábado - 18 de Outubro
DIA D de vacinação

Posto Saúde **Centro**
Posto Saúde **Copasa**
Posto Saúde **Industrial**

Continuação saúde na escola Luiz Poletto - avaliação de peso e medida, situação vacinal, avaliação bucal e palestra para alunos. Teste rápido e atualização vacinal dos professores



Foto vacinação escolas

Dia D Multivacinação 18/11



Foto ESF Centro- Visita da 8ª RS

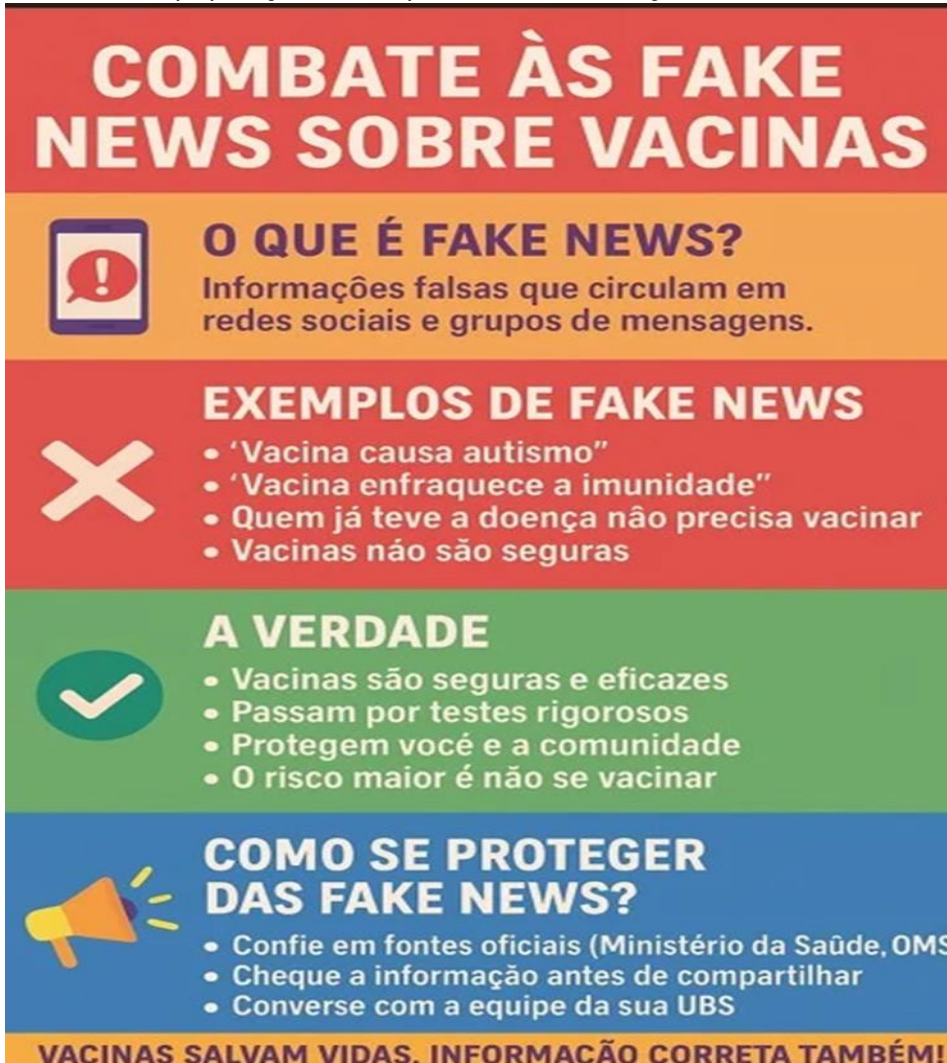


Foto: Parceria com o Rotary Barracão

Fake news sobre vacinas: entenda os perigos da desinformação

Ação desenvolvida na audiência pública do 3º RDQA 2025

- A propagação de fake news é um dos fatores que impacta na adesão da população às campanhas de imunização.



COMBATE ÀS FAKE NEWS SOBRE VACINAS

O QUE É FAKE NEWS?
Informações falsas que circulam em redes sociais e grupos de mensagens.

EXEMPLOS DE FAKE NEWS

- ‘Vacina causa autismo’
- ‘Vacina enfraquece a imunidade’
- Quem já teve a doença não precisa vacinar
- Vacinas não são seguras

A VERDADE

- Vacinas são seguras e eficazes
- Passam por testes rigorosos
- Protegem você e a comunidade
- O risco maior é não se vacinar

COMO SE PROTEGER DAS FAKE NEWS?

- Confie em fontes oficiais (Ministério da Saúde, OMS)
- Cheque a informação antes de compartilhar
- Converse com a equipe da sua UBS

VACINAS SALVAM VIDAS. INFORMAÇÃO CORRETA TAMBÉM!

- A pior dor que uma família pode sofrer é ver um filho morrer ou ficar com sequelas em decorrência de alguma doença evitável pela vacina. Esse é um arrependimento que nós, não desejamos a nenhuma

Pelo <http://www.gov.br/saudecomciencia>:

- A população brasileira terá disponível informações confiáveis sobre vacinação e as fake news que circulam na internet. Esses conteúdos podem ser facilmente compartilhados pela audiência, criando uma rede de informações confiáveis.



CAPACITAÇÕES 2025

24/01/25 Inspeção sanitária em Farmácias, higienização e limpeza UBSs;

28/02/25 – CRECISS – Cledir e Josiane;

14/03/25 5ª Conferencia Saúde do Trabalhador – ACS Eli Andreia, Enfª Ana Karita e Sabino (VISA); 18/03/25 – Sistema DIGISUS – Enfª Cledir e Valdinei;



25/04/25 Núcleo Segurança do Paciente– Enfª Cledir, Enfª Pamella, Josiane;

21/02/25 Trilha do aprendizado – Plano de segurança do paciente;

10/03/25 – Trilha do aprendizado – Sistema Notivisa 2.0 e

14/04 Trilha do aprendizado - Gerenciamento de notificações.

19/08/25 Reunião CRECISS (controle de infecções nos serviços de saúde), realizada aqui em

Barracão, sala reuniões da câmara de vereadores.

25/06/2025 Reunião CMESP –OESTE (Comitê Macroregional Oeste de segurança do paciente em CASCABEL; Enfª Cledir

19/08/25 **Reunião CRECISS** (controle de infecções nos serviços de saúde), realizada aqui em Barracão, sala reuniões da câmara de vereadores.



Capacitação sala de vacina em Ampere 06 e 07 novembro/2025

Participantes: Enfermeira Cledir, Técnicas de Enfermagem Marisonia, Marcia e Rosa.



25/06/2025 Reunião CMESP –OESTE (Comitê Macroregional Oeste de segurança do paciente em CASCAVEL



09 setembro/25 Seminário Segurança do Paciente Cascavel. Epidemiologia Enfª Cledir, UBS Enfª Pamella e Vigilância sanitária Renato





4ª Reunião CRECISS 09/12/2025 SANTA IZABEL DO OESTE – Enf Cledir e Josiane V dos Santos



Reunião técnica com a ANVISA para elaboração de plano de contingência na fronteira internacional de Dionísio Cerqueira SC, Barracão PR e Bernardo de Yrigoyen Argentina. Dias 09, 10 e 11 de dezembro 2025. Participantes: gestor Carlos Santin, Enfª Cledir, Josiane V dos santos, Sabino e Renato (VISA)



Capacitações repassas pela Enfermeira Cledir no Município para as equipes:

10/02/25 Capacitação sobre vacinação;

21/05/25 Capacitação central de materiais esterilizados CME;

24/03/25 Equipe de planejamento – instrumentos de gestão – Programação anual de saúde 2026, RAG 2024 e Plano Municipal 2026 2029;

30/05/25 Saúde ocupacional.

Fluxo de encaminhamento de CORPOS para polícia científica (IML) e para SVOR – Serviço de verificação de óbito Regional – Cascavel – repassado orientação a equipe médica e de enfermagem do HMDC.

Dia 23/06/25. Orientação as equipes de AB e entrega de material protocolos sobre: Fluxo de coleta de sorologia pareada para toxoplasmose congênita – quando alteração no teste do pezinho. Protocolo de aplicação de ADRENALINA (PLASTIFICADO) para carrinho de emergência e sala de vacina das UBS.

Entrega de Caixa de TR influenza B, A e covid. Capacitação equipe médica e Enfermeiras, dia 05/08/25 sobre teste rápido HIV, Sífilis, HB e HC – oferece a população na rotina. Acompanhamento de sífilis na gestante e em adultos. Capacitação com os Agentes Comunitários de Saúde sobre as condicionalidades do Bolsa família 2ª semestre de 2025 e as novas vacinas incluídas na rotina em 2025 Influenza e Covid.

05/06/25 Investigação De Óbito Infantil Equipe Municipal, Hospital Dionísio - Santé e Equipe da 8ª Regional de Saúde Detecção de fragilidades no processo de atendimento. Óbito evitável. Conselho Municipal de Saúde.



11/09/25 - Capacitação com os Agentes Comunitários de Saúde sobre as condicionalidades do Bolsa família 2ª semestre de 2025 e as novas vacinas incluídas na rotina em 2025 Influenza e Covid-19.



14/10/2025 – Capacitação segurança do paciente – higienização das mãos, uso de adornos, jalecos.





Ação educativa setor de epidemiologia dia 24/02/26 orientação sobre os cuidados e manejo de morcego.





5.7.2) VIGILÂNCIA SANITÁRIA AÇÕES REALIZADAS 2025

Vistorias e Inspeções Sanitárias

Estabelecimentos de saúde e de interesse á saúde: 126

Licenças Sanitárias emitidas: 126

Medidas Administrativas: 0

Intimações: 40

Processo Administrativo: 0

Programa Vigiaqua Mensal

Coleta de água para cloro, turbidez: 140

Flúor: 54

Coleta de água para coliformes totais e E. coli: 105

Construção Civil

Projetos analisados e aprovados: 25

Habite-se liberado: 4

Saúde do Trabalhador

Inspeções em empresas finalidade específica saúde do trabalhador: 30

Notificação acidente de trabalho: 38

Investigação de acidente de trabalho grave: 0

Investigação óbito: 0

Notificação intoxicação exógena: 0

Investigação concluída de intoxicação exógena: 0

Saneamento Básico

Reclamações recebidas: 38

Reclamações atendidas: 38

Endemias – Dengue

Total de visitas realizadas: 9.321

Notificações: 90

Casos confirmados: 8



5.7.3) REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIAS

A Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE) que atende o município de Barracão, no sudoeste do Paraná, é estruturada de forma regionalizada, conectando a atenção primária local aos centros de alta complexidade da região.

6.1 INSTITUTO SANTÉ – HOSPITAL DE DIONÍSIO CERQUEIRA, inscrito no CNPJ sob o nº 08.776.971/0004-82, que presta atendimento porta aberta 24 horas para população de Barracão.

- Atua como a "porta de entrada" para urgências de baixa e média complexidade.
- Relatório de atendimento realizados no ano de 2025:

	SUS	Privado	Consórcio	Total
Pronto Socorro	11.309	94	0	11.403
Internação	591	19	2	612
Policlínica	408	356	234	998
Exames	3.613	310	644	4.567
Nascimentos	75	3	0	78
Cirurgias	76	10	2	88
Total	15.921	779	882	17.746

- Função: Realiza atendimentos de pronto-socorro, estabilização de pacientes críticos, partos de risco habitual e internações clínicas básicas. Se o caso for complexo demais para os recursos locais, o hospital solicita a transferência do paciente via Central de Regulação de Leitos.

6.2. Hospital Regional do Sudoeste (Francisco Beltrão)

Localizado em Francisco Beltrão, este é o principal hospital de referência para a 8ª Regional de Saúde, da qual Barracão faz parte.

Papel na Rede: Alta Complexidade e Trauma.

Especialidades: É referência para casos graves de trauma, neurocirurgia, tratamento intensivo (UTI) e gestação de alto risco. Pacientes de Barracão que sofrem acidentes graves ou complicações clínicas severas são geralmente encaminhados para esta unidade.



6.3. Referências em Pato Branco

Pato Branco complementa a rede regional, muitas vezes absorvendo demandas que não são supridas em Francisco Beltrão, especialmente através de instituições como o Hospital São Lucas e o Hospital Policlínica.

Papel principal na Rede: Cardiologia.

Destaque: Pato Branco é um polo consolidado para o tratamento e cirurgias cardíacas complexas. A articulação entre Barracão e Pato Branco é fundamental para pacientes que necessitam de intervenções programadas de alta especialidade ou tratamentos contínuos.

6.3 CEONC (Francisco Beltrão e Cascavel)

O CEONC é a principal referência de oncologia para o sudoeste e oeste do Paraná.

CEONC Francisco Beltrão: Atende a maioria dos pacientes da 8ª Regional de Saúde (onde Barracão está inserido). É para onde são encaminhados casos de quimioterapia, radioterapia e cirurgias oncológicas.

6.4 Para fechar o mapa completo da Rede de Atenção às Urgências e Especialidades de Barracão, a inclusão de Cascavel e Curitiba é vital. Essas cidades representam o topo da pirâmide de complexidade do SUS no Paraná (Nível Terciário e Quaternário).

6.5 O Fluxo do SAMU e a Regulação

A conexão entre essas cidades é operacionalizada pelo SAMU 192 (Sudoeste).

O fluxo funciona da seguinte forma: Atendimento Inicial: Ocorre pelo Instituído sante;

Logística: O transporte de Barracão para as referencias é feito prioritariamente por ambulâncias municipais ou veículos da Secretaria de Saúde para casos eletivos.

Regulação SAMU: Em casos de traumas neurológicos gravíssimos ou necessidade de leitos de UTI específicos que não estejam disponíveis no Sudoeste, o SAMU regula a transferência de Barracão.

Referência: Curitiba (Capital)

Curitiba é a referência de Alta Complexidade

Hospitais de Destino: Hospital Pequeno Príncipe: Referência para pediatria complexa.



TFD (Tratamento Fora do Domicílio): Como a distância é de cerca 80 a 600 km, o transporte é organizado pela Secretaria Municipal de Saúde de Barracão através de carros pequenos ou vans (transporte Sanitário Municipal) ou por ônibus de linha Princesa dos Campos (Curitiba) o qual a SMS fornece a passagem; com apoio de casas de apoio na capital.

5.7.3) GESTÃO EM SAÚDE:

Planejamento – Trabalhamos os Instrumentos de gestão Relatório anual de Gestão 2025, Programação Anual de Saúde 2025,

Monitoramento e Avaliação – Realizamos as atividades de monitoramento e avaliação dos Programas e instrumentos de gestão com reuniões periódicas com as Equipes de Saúde e Gestor e também sempre com o apoio da 8ª Regional de Saúde.

Informação em saúde – É realizada a manutenção da alimentação dos bancos de dados nacionais, estaduais e de sistemas próprios da Secretaria de Saúde pelos Técnicos, Enfermeiras, Farmacêuticos, Auxiliares de Enfermagem, NASF e todos os demais envolvidos no atendimento de pacientes e responsáveis pelos programas.

Gestão do Trabalho Realizada a contratação de pessoal para a saúde, para ajudar na Enfermagem e odontologia.

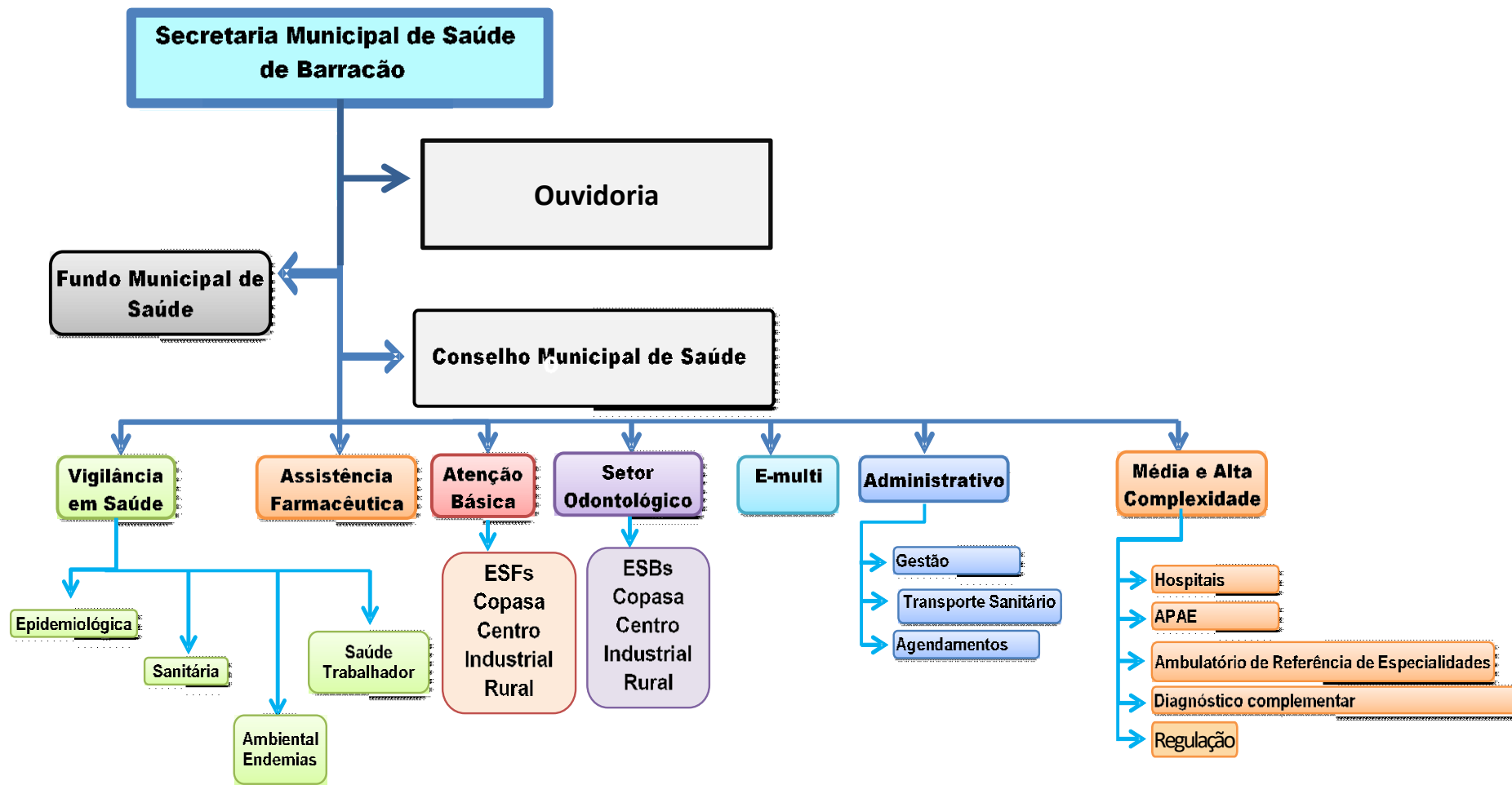
Educação na Saúde – Participação presenciais e algumas online das capacitações, cursos, encontros, oficinas, seminários, promovidos pela SESA, MS e outros.

AUDITORIAS

Existem Auditorias realizadas ou em fase de execução na Secretaria Municipal de Saúde no período? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim () Não (x) Em caso positivo, para cada Auditoria existente devem ser respondidos todos os itens apontados a seguir.
Demandante:	Órgão responsável pela auditoria:
Nº da auditoria:	Finalidade da auditoria:
Unidade Auditada:	Status da auditoria:
	Finalizada () Em andamento ()
Recomendações:	Encaminhamentos:



ORGANOGRAMA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE BARRACÃO/PR





6) RECURSOS FINANCEIROS

O objetivo é analisar os recursos oriundos de fontes Federal, Estadual e Municipal. Ressalta-se a importância do gestor como ordenador das despesas, conhecer as contas bancárias e programas de saúde.

RECURSOS GOVERNO FEDERAL - EXERCÍCIO 2025 - CUSTEIO (31/12/2025)

BLOCOS DE FINANCIAMENTO	Previsto PAS 2025	RECEITA	DESPESA	SALDO 31/12/2025	
Atenção Básica	1.382.064,00	2.244.956,11	2.373.902,11	85.350,28	Saldo Repasse + rendimentos
Atenção Básica - Vencimentos Agentes Endemias	146.848,00	157.872,00	169.168,00	-	
Atenção Básica - Vencimentos ACS	881.088,00	989.736,00	989.736,00	-	
Atenção Básica (Emendas Incremento)	0,00	2.710.000,00	1.022.249,36	1.829.386,21	Saldo Repasse + rendimentos
Vigilância em Saúde	90.000,00	47.047,46	50.163,47	51.791,96	
Média e Alta Complexidade	595.000,00	507.161,30	490.891,81	99.645,60	
Assistência Farmacêutica	28.000,00	18.000,00	8.740,20	9.259,80	
Gestão SUS (Piso Enfermagem)	0,00	86.715,86	77.832,42	15.907,60	Saldo Repasse + rendimentos
Gestão SUS	0,00	0,00	7.988,27	26.468,53	
TOTAL		6.761.488,73	5.190.671,64	2.117.809,98	



ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE BARRACÃO**RECURSOS GOVERNO FEDERAL - EXERCÍCIO 2025 - CAPITAL**

BLOCOS DE FINANCIAMENTO	RECEITA	DESPESA	SALDO 31/12/2025
Bloco de Investimento	391.562,59	658.666,93	274.970,88
TOTAL	391.562,59	658.666,93	274.970,88

saldos 2024 + crédito de
recursos + rendimentos

OBS: 2025 entrou com saldo anterior de 2024, que juntamente com os recursos recebidos e rendimentos de aplicação são utilizados para cobertura das despesas. Pode em alguns casos a despesa ser maior que a receita do período devido o saldo anterior e rendimentos.

RECURSOS ESTADUAL - EXERCÍCIO 2024 - CUSTEIO

RECURSO	RECEITA	DESPESA	SALDO 31/12/2024
Resolução SESA 1657/2023 - Desastres Naturais			60.505,80
Resolução SESA 1466/2023 - Fortalec.Atrib.A.Pr.			28.301,10
Resolução SESA IOAF	8.587,00		54.379,50
Resoluções PROVIGIA	22.346,70	54.252,92	162.873,86
Prest.Serv.SUS no PR Lei 21292/2022			20.700,41
Resolução SESA 870/2021 Custeio Reabilit.		10.000,00	-
Qualificação Atenção Primária - FAF	24.907,50	92.487,17	33.749,08
PROAPS Paraná	228.000,00	914,55	227.085,45
Resolução SESA 1708/2024 - Fortalec.At.Prim.			28.301,11
Resolução SESA 1815/2024 - MCA		125.599,32	-
Resolução SESA 544/2025 - MCA	125.599,32		125.599,32
APSUS		37.618,37	-
Rendimentos da conta Custeio	78.797,54		126.245,32
TOTAL	488.238,06	320.872,33	867.740,95



ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE BARRACÃO

RECURSOS ESTADUAL - EXERCÍCIO 2025 - CAPITAL

RECURSO	RECEITA	DESPESA	SALDO 31/12/2025
Resoluções SESA - IOAF	25.763,00		58.463,00
Resolução SESA 506/2023 - Tranp.Sanitário			700.000,00
Resolução SESA 506/2033 - Transp.Sanitário		450.000,00	-
Resolução SESA 860/2022		71.801,72	-
Resolução SESA 808/2022 PROVIGIA		29.457,28	-
Resolução SESA 870/2021 - Pós Covid		15.372,16	4.627,84
Resolução 931/2021 - Equipamentos		22.626,10	-
Resolução SESA 374/2024 - PROVIGIA		47.171,12	-
Resolução SESA 452/2024 - Transporte Sanitário		100.000,00	-
Resolução SESA 516/2024 - Transporte Sanitário		690.000,00	-
Resolução SESA 605/2024 - Tablets Endemias		10.000,00	-
Resolução SESA 1699/2024 - Transporte Sanitário		65.000,00	-
Resolução SESA 1357/2025 - Transporte Sanitário	165.000,00		165.000,00
Resolução SESA 726/2025 - PROVIGIA	94.498,79		94.498,79
Rendimentos 2025 e anos anteriores	190.366,95	310.645,95	136.245,71
TOTAL	475.628,74	1.812.074,33	1.158.835,34

Desp. empenhada porém não foi paga em 2025

Devolução de R\$ 326,56 de saldo

Desp. empenhada porém não foi paga em 2025

Desp. empenhada porém não foi paga em 2025



ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE BARRACÃO

RECURSOS ESTADUAL VIGILÂNCIA MUNICIPAL

RECURSO	RECEITA	DESPESA	SALDO 31/12/2025
Vigilância Municipal	165.471,37	258.032,38	142.820,15
TOTAL	165.471,37	258.032,38	142.820,15

RESUMO DA DESPESA REALIZADA 2025 - SAÚDE

Fonte 494 - SUS Federal - Custeio	2.923.697,59
Fonte 494 - Estadual - Custeio	320.872,33
Fonte 1018 - Emenda Parlamentar	73.959,28
Fonte 1016 - Emenda Parlamentar	18.388,22
Fonte 494 - Emenda Parlamentar	929.901,86
Fonte 518 - SUS Federal - Capital	658.666,93
Fonte 518 - Estadual - Capital	2.771.573,12
Fonte 000 - recursos ordinários livres	612.402,65
Fonte 304 - Alienação	3.462,10
Fonte 1051 - Vencimentos ACS/Agentes Endemias	1.158.904,00
Fonte 1064 - Piso Enfermagem	77.832,42
Fonte 499 - Gestão SUS	7.988,27
Fonte 510 - Vigilância Municipal	290.749,53
Fonte 303 - Saúde 15%	12.261.750,31
Fonte 1072 - Itaipú	108.673,89
Total	22.218.822,50

ÍNDICE OFICIAL 2025 SAÚDE TCE/PR 30,35%



ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE BARRACÃO

Análise e Considerações recursos destinados a Saúde

Para custear as despesas da Saúde no exercício 2025 foram utilizados recursos do Superavit Financeiro de 2025 (recursos que ficaram em conta em 31/12/2024), arrecadação de 2025 de recursos Federais, Estaduais e Municipais que foram aplicados em conformidade com as exigências estabelecidas pelas Resoluções do Estado, Portarias do Ministério da Saúde e índices constitucionais.



7) EMENDAS PARLAMENTARES:

As emendas parlamentares continuam sendo um instrumento importante para a destinação de recursos públicos, com novas regras e prazos estabelecidos. Deputados e senadores podem indicar recursos para diversas áreas, como saúde, educação, infraestrutura e assistência social, por meio de emendas individuais, de comissão e de bancada. Estas emendas deverão ser cadastradas no INVEST SUS e a CIB tem atuado na análise e aprovação de recursos provenientes de emendas parlamentares, que são destinadas a municípios para investimentos nas áreas da saúde. Recursos para o incremento temporário ao custeio dos serviços e para o cumprimento de metas. Emendas recebidas em 2025:

- 5.1** EMENDA 40740003 de R\$ 200.000 MATERIAL DE CONSUMO, Deputado vermelho – combustível.
- 5.2-** EMENDA 44450003 de R\$ 1.000.000,00. PAULO LITRO 1 MILHÃO – CONSÓRCIO. INCREMENTO AO CUSTEIO DE SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA ELEGIDA A CONSÓRCIOS PÚBLICOS Valor 700.000,00 e RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO **Valor de 300.000,00.**
- 5.3-** EMENDA 20380010 no valor de R\$ 100.000,00 do Deputado FLAVIO ARNS 100 MIL PAGAMENTO EDICOS TERCEIRIZADOS: Dr Felipe, Dr Carlos Maran – CAPS e Dr Julio Ginecologista.
- 5.4** -EMENDA 30410014 de R\$ 100.000,00 do Deputado ALIEL MACHADO 100 MIL - Também para PAGAMENTO MÉDICOS TERCEIRIZADOS.
- 5.5-** EMENDA 40660004de R\$ 110.000,00 do Deputado SARGENTO FAHUR - 110 MIL para a ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA. Todas as Emendas Parlamentares foram avaliadas e aprovadas pelos conselheiros.



Emendas Parlamentares prestação de contas ano 2025

Tipo de Emenda	Nº da Emenda	Autor	Ano	Portaria	GND (3 ou 4) custeio/capital	Grupo (APS/MAC)	Valor Recebido (R\$)	Ações Vinculadas ao Plano de Trabalho	Elementos de Despesa	Conta Específica	Despesas com pessoal
Individual RP6	40740003	Deputado Federal Vermelho	2025	PORTARIA GM/MS Nº 7.636, DE 21 DE JULHO DE 2025	Despesa Corrente/Custeio	PAP	R\$ 200.000,00	NAVEGAÇÃO DO CUIDADO - Atividades para Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde	3.3.90.39	Banco do Brasil Agência: 1055-3 Conta: 32558-9	RP6 Não se aplica.
Saldo disponível em 31/12/2025: R\$ 203.809,15						% de execução financeira da emenda: 0%					
Valor executado nas linhas prioritárias:						% de execução na linha prioritária*: 0%					
Se o recurso for apenas de RP6 somente se aplica caso tenha escolhido o PATE no plano de trabalho											



ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE BARRACÃO

Tipo de Emenda	Nº da Emenda	Autor	Ano	Portaria	GND (3 ou 4) custeio/capital	Grupo (APS/MAC)	Valor Recebido (R\$)	Ações Vinculadas ao Plano de Trabalho	Elementos de Despesa	Conta Específica	Despesas com pessoal
Individual RP6	40660004	Deputado Federal Sargento Fahur	2025	PORTARIA GM/MS Nº 7.530, DE 11 DE JULHO DE 2025	Despesa Corrente/Custeio	PAP	R\$ 110.000,00	NAVEGAÇÃO DO CUIDADO - Atividades para Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde	3.3.90.32	Banco do Brasil Agência: 1055-3 Conta: 32530-9	RP6 Não se aplica.
Saldo disponível em 31/12/2025: R\$ 71.638,92						% de execução financeira da emenda: 39,49%					
Valor executado nas linhas prioritárias:						% de execução na linha prioritária*: 0%					
Se o recurso for apenas de RP6 somente se aplica caso tenha escolhido o PATE no plano de trabalho											



ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE BARRACÃO

Tipo de Emenda	Nº da Emenda	Autor	Ano	Portaria	GND (3 ou 4) custeio/capital	Grupo (APS/MAC)	Valor Recebido (R\$)	Ações Vinculadas ao Plano de Trabalho	Elementos de Despesa	Conta Específica	Despesas com pessoal
Individual RP6	20380010	Deputado Federal Flavio Arns	2025	PORTARIA GM/MS Nº 7.530, DE 11 DE JULHO DE 2025	Despesa Corrente/Custeio	PAP	R\$ 100.000,00	NAVEGAÇÃO DO CUIDADO - Atividades para Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde	3.3.90.39	Banco do Brasil Agência: 1055-3 Conta: 32540-6	RP6 Não se aplica.
Saldo disponível em 31/12/2025: R\$ 66.462,35						% de execução financeira da emenda: 38,55%					
Valor executado nas linhas prioritárias:						% de execução na linha prioritária*: 0%					
Se o recurso for apenas de RP6 somente se aplica caso tenha escolhido o PATE no plano de trabalho											



ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE BARRACÃO

Tipo de Emenda	Nº da Emenda	Autor	Ano	Portaria	GND (3 ou 4) custeio/capital	Grupo (APS/MAC)	Valor Recebido (R\$)	Ações Vinculadas ao Plano de Trabalho	Elementos de Despesa	Conta Específica	Despesas com pessoal
Individual RP6	44450003	Deputado Federal Paulo Litro	2025	PORTARIA GM/MS Nº 7.718, DE 28 DE JULHO DE 2025	Despesa Corrente/ Custeio	PAP	R\$ 1.000.000,00	ESTRATÉGIA DE RASTREAMENTO E CONTROLE DE CONDIÇÕES CRÔNICAS - Aquisição de Insumos e Materiais de Uso Contínuo para Acompanhamento de Pessoas com Condições Crônicas ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA MULHER - Aquisição de Insumos para o Atendimento Clínico e Ações de Promoção da Saúde NAVEGAÇÃO DO CUIDADO - Apoio Logístico para Transporte Intermunicipal de Pacientes Acompanhados pela APS	3.3.90.33 R\$ 100.000,00 3.3.72.30 R\$ 25.000,00 3.3.72.32 R\$ 25.000,00 3.3.72.39 R\$ 850.000,00	Banco do Brasil Agência: 1055-3 Conta: 32603-8	RP6 Não se aplica.
Saldo disponível em 31/12/2025: R\$ 507.634,07						% de execução financeira da emenda: 52,27%					
Valor executado nas linhas prioritárias:						% de execução na linha prioritária*: 0%					
Se o recurso for apenas de RP6 somente se aplica caso tenha escolhido o PATE no plano de trabalho											



ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE BARRACÃO

Tipo de Emenda	Nº da Emenda	Autor	Ano	Portaria	GND (3 ou 4) custeio/capital	Grupo (APS/MAC)	Valor Recebido (R\$)	Ações Vinculadas ao Plano de Trabalho	Elementos de Despesa	Conta Específica	Despesas com pessoal
Individual RP6	30410014	Deputado Federal Aliel Machado	2025	PORTARIA GM/MS Nº 7.530, DE 11 DE JULHO DE 2025	Despesa Corrente/Custeio	PAP	R\$ 100.000,00	NAVEGAÇÃO DO CUIDADO - Atividades para Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde	3.3.90.39	Banco do Brasil Agência: 1055-3 Conta: 32539-2	RP6 Não se aplica.
Saldo disponível em 31/12/2025: Referente a rendimento R\$ 3.638,99						% de execução financeira da emenda: 100%					
Valor executado nas linhas prioritárias:						% de execução na linha prioritária*: 0%					
Se o recurso for apenas de RP6 somente se aplica caso tenha escolhido o PATE no plano de trabalho											

Portaria nº 9.037/2025 - *% de execução de ações em linhas prioritárias: Deve-se aplicar o mínimo de 20% do recurso recebido em 2025 decorrentes do custeio do MAC conforme o plano de trabalho: PATE OCI, Cirurgias, Rede Aline, PNCC



8) ProVigiA-PR Programa Estadual de Fortalecimento da Vigilância em Saúde no Paraná.

PRESTAÇÃO DE CONTAS RECURSOS PRÓVIGIA ESTADUAL: CUSTEIO E CAPITAL

RESOLUÇÃO	VALOR RECEBIDO	VALOR GASTO	REMANESCENTE
808/2022 - Custeio	R\$46.925,66	R\$49.736,28	-
485/2023 - Custeio	R\$20.824,23	R\$8.820,61	R\$12.002,62
1519/2023 - Custeio	R\$81.099,79	R\$14.770,39	R\$66.329,39
374/2024 - Custeio	R\$65.209,75	R\$11.271,56	R\$53.938,19
374/2024 - Capital	R\$47.171,12	R\$47.171,12	-
551/2024 - Custeio	R\$28.555,43	R\$18.850,92	R\$9.704,51
689/2025 - Custeio	R\$22.346,70	R\$5.698,63	R\$16.648,07
726/2025 - Capital	R\$94.498,79	R\$94.498,79	-
TOTAL	R\$406.631,47	R\$250.818,30	R\$158.622,78



PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE A RESOLUÇÃO SESA

ATA 04/025 prestações de contas aquisição de veículos:

EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2025					
Item	Tipo do Veiculo	Quant.	Valor a Pagar	Recurso de onde vem e Valor	Valor de Contra Partida
01	VEÍCULO NOVO, ZERO KM, TIPO VAN PARA TRANSPORTE DE PACIENTES COM NO MÍNIMO 15 LUGARES Empresa vencedora: Fac Veículos – França - SP	02 Marca Ford (Van)	288.000,00 unitário 576.000,00 total	Recurso SESA 516 220.000,00 unitário Veio valor Total 440.000,00	Recurso SESA (RENDIMENTOS) 136.000,00 Para os dois veículos
02	Veiculo automotor novo, zero km, tipo furgão/ TRANSFORMAÇÃO VEICULO EM AMBULÂNCIA Empresa vencedora: Camminare – Franca –SP	01 Marca Ford (Ambulância tipo A)	299.000,00	Recurso SESA 516 Veio valor de: 250.000,00	Recurso SESA (RENDIMENTOS) 49.000,00
03	VEÍCULO AUTOMÓVEL, NOVO, ZERO KM Empresa vencedora: Loureiro e Figueiredo – São Paulo SP	01 Marca Chevrolet (SPIN)	144.900,00	Recurso SESA 452 Veio valor de: 100.000,00	Recurso SESA (RENDIMENTOS) 44.900,00
04	VEÍCULO AUTOMÓVEL, NOVO, ZERO KM, Empresa vencedora: Loureiro e Figueiredo – São Paulo SP	01 Marca Chevrolet (SPIN)	144.900,00	Recurso SESA 1699 Veio valor de: 65.000,00	Recurso SESA (RENDIMENTOS) 79.900,00
05	VEÍCULO PICK-UP , NOVO, ZERO KM Empresa vencedora: Pinheiros Veículos Goiânia - GO	01 Marca Fiat (Toro)	148.900,00	Pro Vigia 374 47.171,12	Recurso Vigilância Sanitária 101.728.88

**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO N° 07/2025**

Item	Tipo do Veículo	Quant.	Valor a Pagar Unitário	Recurso de onde vem e Valor	Valor de Contra Partida
01	VEÍCULO NOVO, ZERO KM, TIPO VAN PARA TRANSPORTE DE PACIENTES COM NO MÍNIMO 17+1 LUGARES Empresa vencedora: Car Loca – Vila Constância - SP	01 Marca Ford (Van)	311.999,00	Deputado Federal Ricardo Barros 304.800,00	Sairá de Recurso Próprio 6.353,05 + Recurso SESA (RENDIMEN TOS) 845,95
02	Veículo automotor novo, zero km, tipo furgão - TRANSFORMAÇÃO VEÍCULO EM AMBULÂNCIA Empresa Vencedora Roma Veículos – Trindade - GO	01 Marca Ford (Ambulância Tipo A)	313.999,00	Deputado Federal Sergio Souza 344.515,00	Não terá valor a pagar de Recurso Próprio



NOVA FROTA TRANSPORTE SANITÁRIO SAÚDE 2025:

Resolução SESA1699/2024

SPIN R\$ 144.900,00 VEIO 65 MIL CONTRAPARTIDA MUNICIPAL 79.900,00





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE BARRACÃO

Resolução SESA1699/2024

SPIN R\$ 144.900,00 VEIO 100 MIL CONTRAPARTIDA MUNICIPAL 49.900,00





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE BARRACÃO

Resolução SESA 1699/2024

RESOLUÇÃO SESA 516/2024 1 AMBULANCIA E DUAS VAN

AMBULANCIA veio R\$ 220.000,00 R\$ 299 mil contra partida 79 mil





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE BARRACÃO

Resolução SESA 1699/2024 (2 VAN)

VAN veio R\$ 220.000,00 Saiu R\$ 288 mil contra partida 81.500,00





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE BARRACÃO

Resolução SESA1699/2024

VAN veio R\$ 220.000,00 Saiu R\$ 288 mil contra partida 81.500,00





ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE BARRACÃO

Provisia Resolução SESA 374/2024

Fiat Toro – valor total R\$ 48.900,00 veio R\$ 47.171,12

contra partida Municipal Vigilância Municipal 101.728,88

Patrimonio nº 6185





ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE BARRACÃO

Deputado Federal Ricardo Barros

Ford VAN 17 lugares Total R\$ 311.999,00 veio 304.800,00

recurso próprio R\$ 7.199,00

Placa TBH9E28





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE BARRACÃO

Deputado Federal Sergio Souza

Ford ambulância Total R\$ 313.999,00 veio 344.515,00



Investimento na Frota Saúde de R\$ 1.970.214,00

Valor Recebidos Resoluções SESA – Transporte sanitário e Deputados Federal R\$ 1.521.486,12.

Contra partida Municipal Recursos Próprios R\$ 346.999,00 (recursos próprios), R\$ 101.728,88 (VISA).

Total de Recurso Municipal R\$ 448.727,88.



RESOLUÇÕES SESA FINALIZADAS 2025

RESOLUÇÃO SESA 931/2021 UBS INDUSTRIAL -Em 2025 foi realizado a compra o saldo remanescente desta resolução e aplico, realizado prestação de contas a Regional de saúde (via drive- sistema de monitoramento) e finalizado pelo Estado.

RESOLUÇÃO SESA 860/2022 EQUIPAMENTOS APS. Em 2025 foi realizado a compra o saldo remanescente desta resolução e aplico, realizado prestação de contas a Regional de saúde (via drive- sistema de monitoramento) e finalizado pelo Estado.

RESOLUÇÃO SESA 860/2022 Kit odontológico- Em 2025 foi realizado a compra o saldo remanescente desta resolução e aplico, realizado prestação de contas a Regional de saúde (via drive- sistema de monitoramento) e finalizado pelo Estado.

RESOLUÇÃO SESA Nº 870/2021 - Equipamentos de reabilitação multiprofissional, para a Rede de Atenção da Linha de Cuidado à Saúde da Pessoa com Deficiência e Reabilitação da Síndrome pós COVID-19 do Estado do Paraná. Em 2025 foi realizada a licitação, iniciado a prestação de contas a Regional de saúde (via drive- sistema de monitoramento). Mas não finalizado fica para 2026 a finalização. Fevereiro 2026 foi finalizada.

Plano de Aplicação da Resolução SESA nº 544/2025 que contemplou o município de Barracão com o valor R\$125.599,32 mil reais para utilizar, este valor ser utilizado para o pagamento do CONSUD: exames de rotina de sangue de imagem, Consultas extras (cota extra), Junho, Julho 2025. Plano de aplicação finalizado e aplicado o valor total.

RESOLUÇÕES SESA em fase de finalização final de 2025 inicio 2026;

RESOLUÇÃO SESA nº 1.357/2025 adquirido um HB20 janeiro 2026. Falta fazer a plotagem e alimentação drive 8ª RS.

Plano de Aplicação PróVigia – Resolução 726/2025 (CAPITAL): Plano de Aplicação Financeira da Resolução 689/2025 que disponibiliza para o município o valor de R\$ 94.498,79 (capita) aquisição de uma fiat strada cabine estendida, para Endemias (trabalho da Dengue) se faz necessário principalmente agora com a nova orientação, onde será trabalhado com armadilhas, e também na realização dos bloqueios de casos suspeitos e ou confirmados de dengue.

- Adquirido FIAT STRADA a saveiro início janeiro 2026. Falta fazer a plotagem e alimentação drive 8ª RS.



Resolução SESA 506/2023 Micro-ônibus valor R\$ 450.000,00 adquirido final ano 2025. Falta prestação contas no drive 8ª Regional de Saúde: foto abaixo





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE BARRACÃO

Resolução SESA 506/2023 ônibus valor R\$ 700.000,00 adquirido em 2026



**Resolução SESA 1657/2023:**

Barracão/PR recebeu R\$ 60.505,80, devido a fortes chuvas entrou água na UBS Copasa, estourou o forro de PVC. Mas após ter recebido este recurso para utilização a UBS Copasa teria que apresentar o Projeto arquitetônico aprovado pela SESA. A UBS Copasa não tem o mesmo aprovado pela SESA. Desta maneira não foi possível utilizar este recurso, foi utilizado recursos próprios da saúde para o conserto.

A proposta era realizar a troca de todo o telhado desta UBS Copasa, mas como não foi possível devido a não ter o projeto. Foi realizada a manutenção pontual devido o temporal.

Em Ata 01/26 do Conselho Saúde Cledir explica que a Regional de Saúde (Michelen) solicitou a prestação de contas da referida resolução. Assim Dr Carlos Santin explica que no momento que entrou água no ESF Copasa – momentaneamente foi sanado o problema, para seguir o atendimento a população. Mas relata que vai dar prioridade no que for preciso para realizar a manutenção (do telhado, piso, pintura) e utilização deste recurso de 60 mil e realizar a prestação de contas no RAG 2026. Saldo em Conta.

Resolução sesa Provigia 808/2022: utilizada conforme plano de aplicação. Finalizada inicio 2026

Adesão em 2025**Resolução SESA 948/2025 para pleitear adesão ao Incentivo Financeiro para Obra de Construção de UBS Tipo I;**

Será redigida **Resolução CMS nº 06/2025** e posterior publicação. Aprovado por unanimidade.

Resolução SESA 948/2025 para pleitear adesão ao Incentivo Financeiro para Obra de Reforma de UBS: Dr Carlos Santin explica sobre o recebimento desta Resolução SESA 948/2025 que será utilizado na Reforma da UBS Centro NIS I com endereço na Rua Tancredo Neves, nº 290, Centro Barracão PR. No valor de R\$ 200.000,00 (duzentos mil Reais). Será redigida **Resolução CMS nº 07/2025** e posterior publicação. Ata 06/25



ALGUNS PROGRAMAS DESENVOLVIDOS SMS RAG 2025:

- 1) **Piso da Enfermagem:** PORTARIA GM 1.135, DE 16 DE AGOSTO DE 2023: repassado mensalmente para Enfermagem através da alimentação mensal do Invest SUS.
- 2) **PLANO DE APLICAÇÃO Programa SUS DIGITAL**
Portaria nº 3.232 de 01/03/24 institui o programa SUS Digital
Portaria nº 3.534 de 12/04/2024 1ª parcela
Portaria nº 4.924 de 25/07/24 2ª parcela
Valor de cada parcela R\$ 17.228,40 Totalizando R\$ 34.456,80. Valor está sendo utilizado conforme plano de aplicação/custeio e a provado Conselho de Saúde ATA 03/2025 de 27 de março de 2025,

9) Conselho Municipal de Saúde -CMS CONTROLE SOCIAL 2025

- ▶ Reuniões ordinária 12;
- ▶ Elaboração através da equipe técnica e conselho municipal de saúde e apresentação do Plano Municipal de Saúde 2026 – 2029 ao Conselho;
- ▶ RESOLUÇÃO CMS Nº 12/2025, de 27 de agosto de 2025 Aprova do Plano Municipal de Saúde 2026 – 2029;
- ▶ Apresentação Plano Municipal de saúde 2026 – 2029 em Audiência Pública dia 20/08/2025 na sala de reuniões da Prefeitura Municipal;





Novembro 2022 iniciou a organização para 12ª Conferencia Municipal de Saúde programada para o dia 16/03/2023.



Pré Conferência Municipal de Saúde-2023



Copasa



Centro



Rural



Industrial

**12ª CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARRACÃO PARANA**

A Secretaria da Saúde e o Conselho Municipal da Saúde promoveram a *12ª Conferência de Saúde e tem como objetivo discutir a saúde pública na esfera Municipal. O evento, estabelece as prioridades do município em relação à política de saúde pública, reunirá entidades e lideranças interessados no tema, os quais auxiliarão na discussão dos eixos temáticos e elaboração do relatório que estabelecerá os pleitos da comunidade. As propostas que devem integrar a pauta Barraconense foram apresentadas durante as Pré-conferências realizadas nos bairros Industrial, Centro, Copasa e no Rural em preparação à etapa municipal.*

O tema deste ano é “Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia – Amanhã Vai Ser Outro Dia”. A conferência municipal é preparatória para a 13ª Conferência Estadual e para a 17ª Conferência Nacional de Saúde.

Apresentamos o Relatório Final da 12ª Conferência Municipal de Saúde de Barracão-PR, com o tema: **“GARANTIR DIREITOS E DEFENDER O SUS, A VIDA E A DEMOCRACIA - AMANHÃ VAI SER OUTRO DIA”** realizada no dia 16 de Março de 2023, no Centro de idosos Raio de Luz, do Município de Barracão, Estado do Paraná.

A Conferência Municipal de Saúde é o Foro Municipal de debates sobre saúde, aberto a todos os segmentos Municipais, e terá por finalidade:

Estabelecer e definir diretrizes para a Política da Saúde a ser executada pelo Departamento Municipal de Saúde, no município. Fornecer subsídios para a elaboração, discussão e aprovação do Plano Municipal de Saúde do Município de Barracão, bem como nortear o trabalho, visando o melhor atendimento no SUS.

Através da Conferência a população tem a oportunidade de debater sobre os problemas de saúde mais importantes, e indicar para os governantes sugestões de como podem ser resolvidos. As resoluções das conferências de saúde devem servir de orientação para as decisões dos gestores e dos Conselhos de Saúde.

Como entendemos que o atual modelo assistencial requer uma maior participação da comunidade, nos meses de fevereiro e março foram realizadas



04 (quatro) Pré-Conferências:

* ESF Industrial dia 01/03/2023 as 8:30 horas no Centro de Eventos Adriana Riva;

Comunidades e Bairros que devem participar: Linha São Jose, Bonita, Linha Palmerinha, Vila Rural, Nova Alvorada, Vista Alegre, Linha Nova, Cerro Agudo, Jardim Vale Capanema linha Três Passos e Bairro Industrial.

* ESF Centro dia 01/03/2023 as 13:30 horas no Pavilhão da Igreja Evangélica Assembleia de Deus;

Bairros: Alvorada, Simonetto, Centro e São Jose.

*ESF Rural na Linha Siqueira Bello dia 03/03/2023 às 14 horas; no pavilhão Vilson Cenci;

Linhas: PIO XII, Santa Terezinha, Dois Irmãos, Lara, Barreiro, Alegria Alta e Baixa, Linha Bugança, Rossini e Siqueira Belo

* ESF Copasa dia 08/03/2023 as 13:30 horas no saguão do Posto de saúde;

Bairros: Fatima, Copasa, Nova Esperança, Jardim Pinheiro, Vogt.

Após as discussões realizadas, foram formuladas as propostas e escolhidos os representantes para participar do evento a ser realizado no dia de hoje.

Com o firme propósito de assumirmos a Conferência Municipal de Saúde com legitimidade e seriedade, convidamos todos para colaborar e atuar de forma participativa das atividades que serão desenvolvidas, a fim de atingirmos nossos objetivos e contribuir para melhorar, cada vez mais, a assistência à saúde em nosso município.

Comissão Organizadora



12º Conferência Municipal de Saúde-2023





CONFERÊNCIA-2023





**DELIBERAÇÕES DA 12ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DE Barracão-PR**

PROPOSTAS APROVADAS

NÍVEL MUNICIPAL:

1ª lugar Proposta nº 1- Farmácia nos postos de saúde do Copasa e Industrial com: Profissional farmacêutico 40 horas semanais, estrutura física adequada e mobiliário;

2ª lugar Proposta nº 2- Ampliar quadro de servidores categoria Técnico de Enfermagem para suprir a demanda das unidades de saúde e transferências de pacientes. *Fazer o cálculo de impacto financeiro e posteriormente a Administração Municipal encaminhar para câmara de vereadores fazer a alteração da Lei;

3ª lugar Proposta nº 3- Contratação de novas especialidades dentro do município (Psiquiatra, geriatra, gastroenterologista, fonoaudióloga, TO), bem como aumentar a oferta de serviço das especialidades já existente (ortopedista, oftalmologista, cardiologista) através por exemplo da ARSS na Policlínica Dr Luiz Carlos Barreiro anexo ao Hospital Dionísio Cerqueira e também as especialidades no CRE ou em outra referência;

4ª lugar Proposta nº 14- Implantação da PICs (práticas integrativas do SUS).

As demais propostas municipais foram: Ampliar a realização dos serviços terceirizados (ARSS) como USG, RX e exames laboratoriais que são realizados dentro do município ou aqui na fronteira, vitando deslocamento para outro centro de referência. Assegurar que os exames e encaminhamentos entregues na secretaria Municipal de saúde não sejam perdidos /extraviados. Contratação de Prestador de Serviço de fisioterapia terceirizada em local acessível para os idosos. Clínica de fisioterapia Municipal, a qual funcionaria com profissionais do quadro da Prefeitura Municipal. Farmacêutica Linha São José ½ período por semana. Internet Linha São José. Assistência médica e psicológica para os cuidadores dos idosos. Centro DIA para idosos onde o idoso possa ficar durante o dia com atividades e alimentação. Reforma e ampliação do posto de saúde do industrial Estudo Técnico para ampliação e aquisição de equipamentos para odontologia no interior, em conformidade a Legislação sanitária. Terceiro turno atendimento médico



noturno para os trabalhadores. Incluir no contrato com o Hospital Municipal de Dionísio Cerqueira que exames solicitados como ultrassonografia (seriam de urgência se solicitado no Hospital) sejam realizadas no momento que o paciente se encontra lá, não encaminhar para as unidades para solicitar. Ampliar para dois (2) profissionais médicos que atenda a demanda da Unidade COPASA, devido à grande população neste ESF. Atendimento Médico ESF Rural: assistência médica e da equipe incluindo assistência farmacêutica (levar medicamento) 1x no mês nos polos do rural e nestes dias garantir a assistência medica ao procurar atendimento na unidade Rural localizado no Centro do município.

Esfera Estadual:

1ª lugar Proposta nº 01 Solicitar o incremento de repasse dos recursos financeiros para os municípios junto a esfera Estadual e Federal.

2ª lugar Proposta nº 8 Solicitar a implantação da UTI pediátrica junto ao Hospital Regional do Sudoeste- HRSWAP.

3ª lugar Proposta nº 5 Aumentar o número de vagas de Consultas especializadas: Aumentar o número de vagas oftalmo, ortopedista, reumatologista, ginecologia MACC, cardiologista e outros no CRE ou outra referência.

4ª lugar Proposta nº 10 Viabilização de leitos Especializados para atendimento em Saúde Mental, habilitando os leitos nas próprias Unidades Hospitalares existentes da nossa Região.

As demais propostas a nível nacional foram: Qualificação da Central e Regulação de leitos, otimizando as vagas de leitos existentes, agilizando a liberação do leito, conveniando outros hospitais para suprir a demanda. Implantar a Educação permanente dos Conselheiros Municipais de Saúde com apoio do Estado através da Escola de Saúde Pública do Paraná. Revisão e incluir novos medicamentos relação RERAME/REREME de alto custo. Promover programas/mutirões (a exemplo do Opera Paraná) para realização de cirurgia eletiva, aumentando a oferta de serviço em cirurgia eletivas que necessitam de UTI. Ampliar a referência em especialidade de saúde bucal incluindo procedimento odonto hospitalar nas Unidades de Referência Regionais. Implantação do serviço de Hemodinâmica junto ao Hospital Regional do Sudoeste-



HRSWAP. Instituir estratégias para formação de profissionais médicos especialistas nas áreas de neuropediatra, pneumologista, hematologista, entre outras.

Esfera Nacional FEDERAL

1ª lugar Proposta nº 1 Revogação imediata da Emenda Constitucional 95/2016, que retirou verba do Sistema Único de Saúde (SUS), congelando investimentos até 2036.

Aumento dos recursos federais.

2ª lugar Proposta nº 3 Emenda parlamentar Federal e Estadual para incentivo hospitalar que atendem municípios de fronteira, diretamente ao Prestador Hospitalar.

Ex: hospital de Dionísio Cerqueira atende Município de Barracão PR.

3ª lugar Proposta nº 4 Ampliação da meta quantitativa de procedimentos junto ao Prestador de Saúde APAE, ampliando o Recurso Financeiro repassado pelo Ministério da Saúde.

4ª lugar Proposta nº 2 Revisão do programa Farmácia Popular Federal. O programa nas farmácias particulares libera a entrega da medicação para 30 dias e após exatamente 30 dias que o paciente poderá retirar novamente. O que acarreta em muitos pacientes do interior, nos finais de semana, por alguns dias sem medicação. Se vem um dia antes o sistema não libera a medicação. Ideias: entrega para dois meses e não mensal com dia estabelecido pelo sistema. Também a medicação não é entregue conforme a receita médica na totalidade.

Escolha das Entidades para Compor o novo Conselho Municipal de Saúde.



Eleição das entidades que vão participar do novo conselho municipal de saúde para os próximos 4 anos. Homologadas:

Prestadores de Serviço: APAE, Hospital Municipal de Dionísio Cerqueira.

Gestão: secretário de saúde Dieyson e mais um nomeado pelo prefeito.

Representadas usuários: Igreja Católica, Igreja Evangélica, Instituto Santa Emília, Grupo de Idosos, APAC, Lions Clube Mulher, APMF e Pastoral da Criança.

Trabalhadores da Saúde: COREN, CRO, ASSEMBA e SindACS.

Primeira Reunião com novos integrantes do CMS 26/04

Conselheira de saúde participou da 13ª Conferência Estadual de Saúde nos dias

15, 16 e 17 de maio 2023

Usuária: Fabiana Cristine Pereira

Gestor: Dieyson Matielo Bugança



11. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS

Morbi Mortalidade

O monitoramento dos indicadores de Barracão-PR em 2024/2025 aponta para dois cenários distintos: as Doenças Circulatórias apresentam a maior taxa de letalidade, exigindo urgência na qualificação do atendimento de emergência e controle de fatores de risco (HAS/Diabetes). Por outro lado, as Neoplasias demonstram uma explosão de demanda assistencial, com crescimento de quase 600% nas internações em 5 anos. Recomenda-se que o Plano Municipal de Saúde para o próximo período priorize a linha de cuidado oncológica e o fortalecimento da rede de urgência para redução da letalidade cardiovascular."

Assim concluímos que o sistema de saúde de Barracão é muito eficiente em tratar doenças respiratórias (baixa mortalidade), mas enfrenta gargalos críticos na complexidade do câncer e na gravidade das doenças do coração.

O exercício de 2025 consolida uma mudança no paradigma da saúde pública em Barracão. Enquanto as doenças infectocontagiosas e respiratórias demonstram controle e baixa letalidade, o município enfrenta um aumento exponencial na demanda por oncologia (Cap. II).

O desafio para o próximo Plano Municipal de Saúde (PMS) será equilibrar a manutenção da resolutividade na Atenção Primária com o suporte financeiro e logístico necessário para o tratamento de doenças crônicas e degenerativas, que hoje representam a maior carga de internações e óbitos do território."

Parto Normal x Cesarianas

Em relação à meta de ampliação do Parto Normal em 2% ao ano, o município de Barracão apresentou um desempenho oscilante no período 2020-2025. Embora o indicador tenha atingido picos de 28,6% em 2024, o ano de 2025 encerrou com 19,65%, evidenciando uma prevalência de 80,35% de partos por via cesariana. Tal cenário demonstra a necessidade de intensificar as ações do Pré-Natal na Atenção Primária para a classificação precoce de risco e o incentivo ao parto fisiológico, visando reduzir as intervenções cirúrgicas desnecessárias e os riscos puerperais associados.



(2020-2025): Os dados apresentam uma alta volatilidade (oscilação acentuada), o que indica que a meta de aumento linear de 2% ao ano não foi sustentada de forma contínua, apesar de picos de sucesso em anos específicos.

Cruzando com os dados de internação do Capítulo XV (120 internações em 2025): O volume de internações por gravidez e parto mantém-se estável (média de 120/ano).

No entanto, a proporção de vias de parto mudou drasticamente. Em 2025, houve uma regressão ao patamar de 2021, com uma forte predominância de intervenções cirúrgicas.

A meta é considerada "alcançada" em termos de esforço histórico (já que o município provou ter capacidade de chegar aos 28%), mas o dado de 2025 acende um alerta para a Rede Cegonha local.

Preventivo colo uterino Análise Prospectiva 2026:

A Transição para o Teste de DNA: O desafio de 2026 será gerenciar a "fase de transição". Embora o município tenha crescido de 0,50 para 0,54, a meta estadual de 0,61 ainda é o objetivo. O Teste de DNA é a ferramenta chave para atingir esse índice com maior precisão diagnóstica.

Mamografias – a dificuldade na Mamografia não é falta de busca ativa, mas sim a dependência da rede externa e a distância física para realizar o exame 80 km.

Recomendação para 2026: mamografia

- Articular junto à 8ª Regional de Saúde a ampliação de cotas e, se possível, a vinda de unidades móveis de mamografia ('Caminhão da Mulher') ou pactuar com a clínica do instituto Santé situada no município fronteiro de Dionisio Cerqueira SC, para reduzir o vazio assistencial causado pela distância de 80km até a referência em Francisco Beltrão.

Gravidez na adolescência entre 10 e 19 anos: Em 2025 a concentração etária (17 a 19 anos): O fato de a maioria das gestantes estar no final da adolescência sugere uma falha na transição da escola para a vida adulta/profissional e, possivelmente, uma lacuna no acesso a métodos contraceptivos de longa duração, no momento da saída do ensino médio.



Em 2025, o município registrou 17 gestações na adolescência, um incremento de 30,7% em relação ao biênio anterior. Observa-se que a maioria dessas gestantes se encontra na faixa da 'adolescência tardia' (17 a 19 anos). Este fenômeno pode estar relacionado ao período de adaptação das novas equipes das UBS e à necessidade de reforçar as ações do Programa Saúde na Escola (PSE). O perfil etário identificado indica a urgência de estratégias focadas no planejamento reprodutivo para jovens que estão concluindo o ciclo escolar.

SAÚDE MENTAL:

Em 2025 contávamos com o trabalho de duas psicólogas: uma 40 hora e outra 20 horas semanais e mesmo assim tínhamos demanda reprimida e fila para o atendimento.

Em novembro de 2025 a psicóloga de 40 horas pediu exoneração, assim tivemos uma perda de 66% da capacidade de atendimento instalada (de 60 horas totais para apenas 20 horas).

Necessitamos realizar a contratação, pois tivemos um retrocesso assistencial e no risco de desassistência. Abaixo, organizei os pontos técnicos para você estruturar essa argumentação:

A sobrecarga da psicóloga que ficou (Remanescente): A profissional de 20 horas, sozinha, não consegue absorver a demanda que era dividida entre duas pessoas. Isso gera o fenômeno da "agenda travada", onde não há vagas para novos casos (agudos) porque as poucas horas estão ocupadas com retornos.

Comprometimento do Matriciamento: Provavelmente, com apenas 20 horas, a psicóloga atual não consegue dar suporte às equipes de Saúde da Família (ESF), limitando-se ao atendimento clínico de consultório, o que contraria as diretrizes da RAPS (Rede de Atenção Psicossocial).

Identificou-se uma descontinuidade assistencial crítica no segundo semestre de 2025 devido à vacância de um cargo de psicólogo (40h). A manutenção do serviço com apenas um profissional de 20h resultou em um aumento exponencial na fila de espera e na impossibilidade de realizar ações de prevenção e grupos terapêuticos. Esta redução compromete o cumprimento das metas de saúde mental pactuadas e eleva o risco de judicialização de tratamentos no município."



ABSENTEÍSMO – FALTAS EM CONSULTAS ESPECIALIZADAS

Apesar da oferta regular de consultas referenciadas para Francisco Beltrão, identificou-se um índice de absenteísmo de 163 faltas no último período. Este fenômeno é atribuído a falhas na comunicação direta com o usuário e dificuldades de deslocamento. Para 2026, a meta é reduzir o absenteísmo em 20% através da implementação de confirmação via WhatsApp/Telefone e do fortalecimento do papel do Agente Comunitário de Saúde (ACS) na entrega da guia de agendamento."

Os dados de 163 faltas no último RDQA, acende um alerta vermelho para a gestão. Esse número representa não apenas um desperdício de recursos financeiros, conforme Carlos Santin Ressaltou na audiência da saúde (já que muitas dessas consultas em Francisco Beltrão são pagas via consórcio ou contratualização), mas também um represamento desnecessário da fila de espera.

Devemos tratar o absenteísmo como um problema de logística e comunicação, apresentando propostas práticas para reduzi-lo em 2026:

- Assistencial: As 163 vagas perdidas poderiam ter reduzido significativamente a fila de espera. O absenteísmo gera um "ciclo vicioso": a fila demora, o paciente busca outras alternativas ou esquece, e quando a vaga sai, ele não comparece.

* Confirmação Ativa (48h antes): Estabelecer um protocolo onde o setor de regulação ligue ou envie mensagens para o paciente 2 dias antes da viagem. Caso ele desista, a vaga pode ser oferecida para o próximo da fila (lista de espera ativa).

- Logístico: Muitas vezes, o município disponibiliza transporte para Francisco Beltrão. Carros e vans circulam com lugares vazios, gerando custos de combustível e motorista sem o devido aproveitamento.



ABSENTÉISMO – FALTAS EM ATENDIMENTOS ODONTOLOGIA MUNICIPAL

A rede municipal de saúde bucal apresenta 100% de cobertura territorial, com 7.779 atendimentos realizados em 2025. Contudo, registrou-se um absenteísmo de 1.085 usuários (12,2%). Este índice impacta diretamente na eficiência dos serviços e aumenta o tempo médio de espera para novos tratamentos. Identificou-se a necessidade de revisão do fluxo de agendamento e o fortalecimento da busca ativa, especialmente para pacientes com tratamentos prolongados que tendem a faltar após o alívio da dor inicial."

Este é um cenário clássico de desperdício de capacidade instalada. No setor público, o absenteísmo na odontologia é particularmente crítico porque, além do tempo do profissional, há o custo de manutenção do consultório (insumos, esterilização, energia) que permanece ativo mesmo sem o paciente.

Os dados de 2025: Com 1.085 faltas para 7.779 atendidos, seu índice de absenteísmo é de aproximadamente 12,2%. Embora pareça baixo comparado a outros setores, em números absolutos ele representa quase dois meses inteiros de agenda de um dentista jogados fora.

Conforme a realidade das suas unidades (Centro, Copasa, Industrial e Rural).

Capacidade Ociosa: As 1.085 faltas representam uma subutilização das equipes de Saúde Bucal. Considerando o tempo médio de uma consulta odontológica (30 a 40 min), o município perdeu cerca de 600 a 700 horas de atendimento clínico em 2025.

Impacto na Cobertura (100%): O município possui uma cobertura nominal excelente (100%), mas a cobertura efetiva é menor devido às faltas. Isso significa que a estrutura existe, mas o resultado em saúde (boca saudável) não está sendo alcançado na mesma proporção.



RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO 2026

Morbi Mortalidade

- O desafio para o próximo ano e para Plano Municipal de Saúde (PMS) será equilibrar a manutenção da resolutividade na Atenção Primária com o suporte financeiro e logístico necessário para o tratamento de doenças crônicas e degenerativas, que hoje representam a maior carga de internações e óbitos do território."

Proposta de Recomendação para 2026 Parto Normal x Cesarianas:

- focar em Educação Permanente e Humanização:
 - A. Fortalecimento da Educação em Saúde (Fator Cultural): Implementação de Grupos de Gestantes nas UBS: Criar um cronograma obrigatório de oficinas sobre "Fisiologia do Parto" e "Alívio da Dor", utilizando evidências científicas para desmistificar o parto normal.

Plano de Parto Individualizado: Instituir o preenchimento do Plano de Parto ainda no 2º trimestre da gestação, permitindo que a equipe dialogue com a mãe sobre suas escolhas e riscos.

B. Capacitação e Protocolos (Equipe Médica)

- Treinamento da Linha Guia: Realizar oficinas de alinhamento com os novos médicos e enfermeiros concursados sobre os protocolos de manejo do parto e critérios rigorosos para indicação de cesariana.
- Reforçar o Matriciamento com a Referência: Promover reuniões técnicas entre a equipe da Atenção Primária de Barracão e o hospital de referência para alinhar o fluxo de encaminhamento das gestações de alto risco.

Preventivo colo uterino Análise Prospectiva 2026:

- A Transição para o Teste de DNA: O desafio de 2026 será gerenciar a "fase de transição". Embora o município tenha crescido de 0,50 para 0,54, a meta estadual de 0,61 ainda é o objetivo. O Teste de DNA é a ferramenta chave para atingir esse índice com maior precisão diagnóstica.



Recomendação para 2026: mamografia

- Articular junto à 8ª Regional de Saúde a ampliação de cotas e, se possível, a vinda de unidades móveis de mamografia ('Caminhão da Mulher') ou pactuar com a clínica do instituto Santé situada no município fronteiriço de Dionísio Cerqueira SC, para reduzir o vazio assistencial causado pela distância de 80km até a referência em Francisco Beltrão.

Gravidez na adolescência entre 10 e 19 anos:

Recomendações 2026: Para reverter este quadro no próximo ano, as recomendações devem ser incisivas:

- Intensificação do PSE (Saúde na Escola): Realizar mutirões de palestras e dinâmicas específicas para as turmas de 3º ano do Ensino Médio, focando em "Projeto de Vida" e métodos contraceptivos.
- Facilitar o acesso ao DIU de cobre nas UBS para jovens acima de 15 anos com vida sexual ativa, visando oferecer um método que não dependa da memória da paciente (como a pílula).
- Capacitação da Equipe Nova: Realizar uma oficina de atualização com os médicos e enfermeiros concursados sobre "Acolhimento da Adolescente", removendo barreiras burocráticas para a prescrição de anticoncepcionais.

SAÚDE MENTAL:

Recomendações para a Gestão 2026:

Para resolver o impasse da "demanda grande", aqui estão três caminhos administrativos:

Contratação Emergencial/Processo Seletivo Simplificado: Justificar a urgência com base no aumento de casos de depressão e ansiedade pós-2025 e na necessidade de manter a cobertura mínima da rede.

Credenciamento de Clínicas (Consórcio): Se o município participa de consórcios de saúde (muito comum no Paraná), verificar a possibilidade de encaminhar a demanda de "psicoterapia leve" para prestadores credenciados, deixando a psicóloga de 20h focada nos casos de alta complexidade da rede municipal.

Contamos com uma rede de apoio de CAPS:



*CAPS I Parceria com Dionísio Cerqueira/SC

* CAPS II Francisco Beltrão/PR

*CAPS AD II de Marmeleiro/PR

ABSENTEÍSMO – FALTAS EM CONSULTAS ESPECIALIZADAS

Como reduzir essas faltas em 2026?

Com base nas boas práticas de gestão pública atuais, aqui estão 4 estratégias diretas:

- **Confirmação Ativa (48h antes):** Estabelecer um protocolo onde o setor de regulação ligue ou envie mensagens para o paciente 2 dias antes da viagem. Caso ele desista, a vaga pode ser oferecida para o próximo da fila (lista de espera ativa).
- **Entrega Humanizada das Guias:** O ACS, durante a visita domiciliar, deve reforçar a importância da consulta, confirmando se o paciente tem quem o acompanhe e se ele sabe o local de saída do transporte municipal.
- **Termo de Responsabilidade:** No ato da marcação, o paciente assina um termo simples de ciência da consulta, onde consta o custo aproximado daquela vaga para o município. Isso gera consciência sobre o valor do serviço público.
- **Uso da Telemedicina:** Para especialidades que permitem (como o retorno de algumas áreas da psicologia ou psiquiatria), propor o atendimento via telessaúde dentro da própria UBS, evitando o deslocamento para Francisco Beltrão e, conseqüentemente, diminuindo as faltas por falta de transporte.
- Assim a gestão e o conselho Municipal de saúde devem definir qual ação melhor a ser tomada.



ABSENTEÍSMO – FALTAS EM ATENDIMENTOS ODONTOLOGIA MUNICIPAL

Para reverter esses 1.085 faltantes em 2025 no atendimento odontológico, devemos focar no seguinte:

Lista de Espera "Stand-by": Para a Unidades do Copasa, Centro e Industrial (maior densidade populacional), manter uma lista de pacientes que moram ou trabalham perto e podem ser avisados por WhatsApp caso alguém falte na primeira hora da manhã, ocupando a vaga imediatamente.

Tratamento Concluído (Foco no Alta): Muitas faltas ocorrem porque o paciente interrompe o tratamento assim que a dor para. É necessária uma campanha de conscientização: "Tratamento odontológico só termina com a alta".

Confirmação via ACS (Unidade Rural): Nas áreas onde o sinal de telefone é instável, o Agente Comunitário de Saúde deve ser o elo para confirmar a presença do paciente no dia anterior, já que o transporte muitas vezes é compartilhado.

2026 Devemos também focar nos novos indicadores da atenção básica.



Anexos RAG 2025:

- 1) Resolução 05/2026 CMS



ASSINATURA RESPONSÁVEIS RAG 2025

CARLOS ALBERTO SANTIN
Secretário Municipal de Saúde

JOSIANE VASQUES DOS SANTOS
Presidente do Conselho Municipal de saúde

CLEDIR ROSANI BUSATTO
Enfermeira da Epidemiologia

LETÍCIA OBERGEN
Cirurgiã Dentista –Coordenador Estratégia Saúde Bucal

ANA KARITA MAGRON
Atenção Primária

MICHELLE CORADINI DE SA HAEFLIEGER
Coordenador Atenção Farmacêutica

ARIELI CRISTINE BRONSTRUP
Contadora