REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARANA
MUNICÍPIO: DOUTOR ULYSSES

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2026

ANDERSON LEME DA SILVA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação
   - 1.1. Informações Territoriais
   - 1.2. Secretaria de Saúde
   - 1.3. Informações da Gestão
   - 1.4. Fundo de Saúde
   - 1.5. Plano de Saúde
   - 1.6. Informações sobre Regionalização
   - 1.7. Conselho de Saúde
2. Introdução
3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade
   - 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
   - 3.2. Nascidos Vivos
   - 3.3. Principais causas de internação por local de residência
   - 3.4. Mortalidade por grupos de causas
4. Dados da Produção de Serviços no SUS
   - 4.1. Produção de Atenção Básica
   - 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
   - 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
   - 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
   - 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
   - 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
   - 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
   - 5.2. Por natureza jurídica
   - 5.3. Consórcios em saúde
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
7. Programação Anual de Saúde - PAS
   - 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores
8. Indicadores de Pactuação Interfederativa
9. Execução Orçamentária e Financeira
   - 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
   - 9.2. Indicadores financeiros
   - 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
   - 9.4. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar
10. Auditorias
11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	DOUTOR ULYSSES
Região de Saúde	2ª RS Metropolitana
Área	781,45 Km²
População	5.744 Hab
Densidade Populacional	8 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 20/06/2026

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE DOUTOR ULYSSES SMS
Número CNES	6893473
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	95422911000113
Endereço	AVENIDA SAO JOAO BATISTA S/N
Email	saude@doutorulysses.pr.gov.br
Telefone	413664-1176

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 20/06/2026

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ESEQUIEL BESTEL JUNIOR
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	ANDERSON LEME DA SILVA
E-mail secretário(a)	SAUDE@DOUTORULYSSES.PR.GOV.BR
Telefone secretário(a)	4136641214

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 20/06/2026
Período de referência: 01/05/2026 - 31/08/2026

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Data de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
CNPJ	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Natureza Jurídica	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Nome do Gestor do Fundo	Informação indisponível na base de dados do SIOPS

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

Data da consulta: 20/06/2026

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2026-2029
Status do Plano	Aprovado

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 24/06/2026

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 2ª RS Metropolitana

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ADRIANÓPOLIS	1349.338	6319	4,68
AGUDOS DO SUL	192.228	10770	56,03
ALMIRANTE TAMANDARÉ	195.145	125861	644,96
ARAUCÁRIA	469.166	162247	345,82
BALSA NOVA	396.914	13867	34,94
BOCAIÚVA DO SUL	826.344	13405	16,22
CAMPINA GRANDE DO SUL	539.861	50600	93,73
CAMPO DO TENENTE	304.489	7693	25,27
CAMPO LARGO	1249.422	144504	115,66
CAMPO MAGRO	275.466	31888	115,76
CERRO AZUL	1341.187	16287	12,14
COLOMBO	198.007	241672	1.220,52
CONTENDA	299.037	20006	66,90
CURITIBA	434.967	1830795	4.209,04
DOUTOR ULYSSES	781.447	5744	7,35
FAZENDA RIO GRANDE	116.676	165943	1.422,25
ITAPERUÇU	312.382	33310	106,63
LAPA	2045.893	45878	22,42
MANDIRITUBA	379.179	29104	76,76
PINHAIS	61.007	131255	2.151,47
PIRAQUARA	227.56	127433	560,00
PIÊN	254.903	14409	56,53
QUATRO BARRAS	179.538	25397	141,46
QUITANDINHA	447.023	18882	42,24
RIO BRANCO DO SUL	814.361	40308	49,50
RIO NEGRO	603.246	31951	52,97
SÃO JOSÉ DOS PINHAIS	945.717	349880	369,96
TIJUCAS DO SUL	672.197	18458	27,46
TUNAS DO PARANÁ	668.481	6304	9,43

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

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

O Relatório Anual de Gestão/RAG é a principal ferramenta de acompanhamento, controle, avaliação da gestão do SUS. Demonstra a aplicação dos recursos e os resultados alcançados na execução da Programação Anual de Saúde/PAS, promovendo a adequação da PAS, redirecionando as ações que forem necessárias

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O presente Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) refere-se ao 2º quadrimestre de 2026 e tem por finalidade apresentar as ações, serviços, indicadores e resultados alcançados pela Secretaria Municipal de Saúde de Doutor Ulysses, em cumprimento ao disposto na Lei Complementar nº 141/2012.

O relatório demonstra a aplicação dos recursos públicos em saúde, a produção dos serviços prestados à população e o acompanhamento das metas previstas nos instrumentos de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS), assegurando a transparência da gestão e o controle social das ações desenvolvidas no período.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2025

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	197	178	375
5 a 9 anos	214	192	406
10 a 14 anos	197	198	395
15 a 19 anos	217	213	430
20 a 29 anos	421	397	818
30 a 39 anos	396	395	791
40 a 49 anos	431	399	830
50 a 59 anos	403	334	737
60 a 69 anos	283	257	540
70 a 79 anos	163	135	298
80 anos e mais	65	59	124
Total	**2.987**	**2.757**	**5.744**

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 02/09/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2022	2023	2024	2025	2026
DOUTOR ULYSSES	70	71	60	64	27

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 02/09/2026.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 02/09/2026.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2022	2023	2024	2025	2026
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	1	-	1	-

II. Neoplasias (tumores)	5	5	7	7	3
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	1	1	3	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	-	-	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	12	6	16	4	1
X. Doenças do aparelho respiratório	4	2	7	5	1
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	2	2	3	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	1	-	-	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	-	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	5	2	-	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	3	4	6	1
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-
Total	**39**	**27**	**39**	**29**	**8**

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 02/09/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Dados Analizados

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	5.587
Atendimento Individual	4.672
Procedimento	6.609
Atendimento Odontológico	1.590

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 02/09/2026.

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

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informacões Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	5.912	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	470	126,30	-	-
03 Procedimentos clinicos	11.976	154,55	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	222	23,16	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	**18.580**	**304,01**	**-**	**-**

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 02/09/2026.

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

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Não há informações cadastradas para o período
Data da consulta: 02/09/2026.

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

Dados Analizados

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 08/2026

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	**Dupla**	**Estadual**	**Municipal**	**Total**
Total	**0**	**0**	**0**	**0**

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 20/06/2026.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2026

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	**Municipal**	**Estadual**	**Dupla**	**Total**
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
PESSOAS FISICAS				
Total	**0**	**0**	**0**	**0**

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 20/06/2026.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Dados Analizados

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2026

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**CBOs médicos**	**CBOs enfermeiro**	**CBOs (outros) nível superior**	**CBOs (outros) nível médio**	**CBOs ACS**
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	3	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	3	8	5
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**CBOs médicos**	**CBOs enfermeiro**	**CBOs (outros) nível superior**	**CBOs (outros) nível médio**	**CBOs ACS**
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	7	8	14	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 19/11/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2022**	**2023**	**2024**	**2025**
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Celetistas (0105)	0	0	2	0
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	0	0	2	3
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	31	43	38	39

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2022**	**2023**	**2024**	**2025**
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	1	0
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	42	25	39	37

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 19/11/2026.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Dados Analizados

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantir a atenção integral à saúde dos usuários

OBJETIVO Nº 1 .1 - Reorganizar o processo de trabalho nas Unidades de Saúde visando atender a população em todos os ciclos de vida

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Qualificar a assistência à gestação, ao parto e ao recém nascido, monitorando o acesso das gestantes às consultas de pré-natal.	Percentual de gestantes que iniciam o pré-natal até a 12ª semana de gestação mínima 88%	Percentual				88,00	Percentual	Menor é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o início do pré-natal até a 12ª semana de gestação.										
2. Acompanhar as gestantes, disponibilizando no mínimo 06 consultas.	Percentual de gestantes cadastradas nas Unidades com 6 consultas ou mais.	Percentual				86,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Proporcionar a qualidade assistencial no pré natal com foco na redução da mortalidade materno infantil.										
3. Realizar consulta ou visita domiciliar na primeira semana do recém-nascido e puerpério	Percentual de puérperas e RN acompanhadas	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ampliar percentual de consultas ou visita domiciliar para puérperas e RN na primeira semana após parto										
4. Proporcionar atendimento qualificado as crianças nos primeiros 3 anos vida, (Primeiríssima Infância)	Percentual de crianças acompanhadas	Percentual				90,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir cuidado integral a todas as crianças nos primeiros 3 anos de vida meta mínima 90%										
5. Realizar ações de conscientização e prevenção sobre a AIDS.	Percentual de casos novos de AIDS	Percentual				0,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Diminuir o número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos (meta <1)										
6. Realizar ações conforme protocolos instituídos para redução dos casos novos de sífilis congênita	Percentual de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano	Percentual				0,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Diminuir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de 01 anos (meta <1)										
7. Atender os parâmetros estipulados no calendário vacinal de Vacinação da Criança	Cobertura de 95% alcance das metas	Percentual				95,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Alcançar as coberturas vacinais do calendário básico, conforme instituído no Programa Nacional de Imunização - PNI										
8. Implantar novas equipes, em conformidade com a Legislação vigente	Percentual de equipes implantadas	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter/Ampliar o número de equipes na Estratégia de Saúde da Família										

9. Qualificar e sensibilizar os ACS sobre seu papel enquanto conexão/vínculo da população cadastrada com a unidade de saúde, permitindo que o ACS tenha noções básicas sobre todas as áreas temáticas da Atenção Primária, fortalecendo assim sua ação no território.	Percentual de ACS capacitados	Percentual				0,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Capacitar e sensibilizar 100% dos Agentes Comunitários de Saúde										
10. Implementar ações voltadas ao Programa Saúde na Escola - PSE	Percentual de palestras realizadas nas Escolas habilitadas pelo PSE	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar palestras e seminários, em conformidade com o Programa Saúde na Escola ¿ PSE.										
11. Aumentar o número de diagnóstico e acompanhamento de pacientes diabéticos para conduta imediata de tratamento, evitando agravos.	Percentual de pacientes cadastrados e acompanhados	Percentual				85,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Acompanhar os pacientes diagnosticados com Diabetes Mellitus										
12. Aumentar o número de diagnóstico e acompanhamento de pacientes hipertensos para conduta imediata de tratamento, evitando agravos.	Percentual de pacientes cadastrados e acompanhados	Percentual				85,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Acompanhar os pacientes diagnosticados com hipertensão arterial										
13. Garantir atendimento monitoramento pacientes com transtorno mental leve e moderado.	Percentual de pacientes acompanhados	Percentual				80,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Acompanhar os pacientes com transtorno mental leve e moderado										
14. Manter altas taxas de cura no tratamento de Tuberculose no município, conforme a meta estabelecida pelo Programa Municipal de Controle da Tuberculose	Taxa de cura = Nº casos Tuberculose encerrado por cura/Nº casos Tuberculose notificados X 100.	Percentual				80,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Alcançar a taxa de cura maior ou igual a 85% dentre os casos novos de Tuberculose Pulmonar acompanhados										
15. Aumentar o diagnóstico de casos de sífilis com testagem rápida na população adulta e prevenindo os casos de sífilis congênita.	Número de testes rápidos para sífilis realizados na Atenção Básica.	Número				0	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aumentar testagem rápida para sífilis ao ano meta mínima 10% acima do ano anterior										
16. Monitorar os paciente diagnosticados com hanseníase, proporcionando tratamento adequado	Proporção de cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados	Número				90	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ampliar a cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados										

17. Realizar orientação sobre os agravos causados pela obesidade e o sobrepeso com manutenção de peso saudável.	Número de casos registrados/ano	Percentual				100,00	Percentual	Menor é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Diminuir a obesidade em 10% em relação aos anos anteriores										
18. Garantir a implementação da política saúde as comunidades Quilombolas, com normas e rotinas padronizadas.	Protocolo implantado para atendimento da população negra.	Número				0	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a implementação da política saúde as comunidades Quilombolas, com normas e rotinas padronizadas.										
19. Capacitar os colaboradores, quanto ao atendimento aos pacientes idosos e PCD conforme protocolo de Manchester.	Percentual de capacitações realizadas	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais de saúde no acolhimento e atendimento de Idosos e PCD junto as unidades de saúde (Pronto Atendimento e UBS), conforme protocolo de classificação de risco.										
20. Dar ampla publicidade dos atendimentos realizados pelas Equipes de Saúde da Família – ex. Divulgar numero de atendimentos, exames, conscientizando a população dos prejuízos que acarreta o absenteísmo, bem como outras ações.	Percentual de ações e estatísticas divulgadas	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Divulgar as ações realizadas, bem como os absenteísmos.										
21. Proporcionar agilidade nos retornos apos a realização dos exames laboratoriais e de imagens dentro de 90 dias	Percentual de consultas de retorno agendado x demanda	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir consulta de retorno, após a realização dos exames em tempo hábil										
22. Proporcionar atendimento on-line (Teleconsulta) visando complementar as consultas presenciais (Telemedicina)	Percentual de unidades com o programa de telemedicina implantado	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implantar o atendimento online (telemedicina).										
23. Garantir Educação Permanente (cursos, palestras e seminários) para os profissionais da Saúde, abrangendo as doenças especifica de cada etnia, visando melhor acolhimento e atendimento humanizado.	Percentual de colaboradores que participaram de cursos, palestras e seminários	Percentual				80,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implementar as ações de Educação Permanente para os colaboradores.										
24. Elaborar e implantar protocolos clínicos e de serviços da atenção básica, objetivando padronizar as ações.	Número de protocolos implantados	Número				100	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implantar protocolos instituído a cada serviço prestado.										

25. Atualizar os dados territoriais e demográficos das áreas de abrangência de UBS e Cobertura de ESF	Manter os Dados atualizados	Número				0	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Apoiar ações de transparência, acesso à informação e controle social.										
26. Manter o Sistema G-MUS até a Implementação o uso do Prontuário Eletrônico - PEC, em todas as unidades de saúde.	Proporcionar a utilização do prontuário eletrônico para acesso aos dados nas 03 esferas de governo	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Proporcionar a utilização do prontuário eletrônico para acesso aos dados nas 03 esferas de governo										

OBJETIVO Nº 1 .2 - Reorganizar e ampliar a oferta de serviços odontológicos junto à Atenção Básica e Especializada

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter a cobertura de equipes de Saúde Bucal no território com base na população	Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica (%)	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Proporcionar a utilização do prontuário eletrônico para acesso aos dados nas 03 esferas de governo										
2. Restabelecer o Programa de Prevenção e Manejo de Lesões Bucais. Capacitar ACS e demais profissionais ao trabalho de rede aplicado à Saúde Bucal, realizando capacitações para as equipes, quanto a noções básicas para diagnóstico precoce, prevenção e manejo de lesões bucais nas unidades de saúde, com sistema de referência e contrarreferência internos e externos, atrelados a um centro de referência municipal, no âmbito da atenção Primária de Saúde. Incluir o Novembro Vermelho no calendário municipal da saúde e de fato realizar ações objetivas na data de referência. Capacitações, Campanhas, etc. Estabelecer convênio com centro de patologia mediado pela Regional e SESA para a realização de laudos anatomopatológicos. Recolocar o programa na condição de estratégia	Percentual de unidades de saúde que realizam ações de prevenção, orientação e triagem de pacientes para diagnóstico precoce do câncer de boca.	Número				90	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Atividades de prevenção de câncer de boca.										

3. Incluir o Novembro Vermelho no calendário municipal da saúde e de fato realizar ações objetivas na data de referência. Capacitações, Campanhas, etc.	Realizar, no mínimo, 01 campanha municipal de conscientização, 01 capacitação para profissionais de saúde e 01 ação educativa comunitária durante o mês de novembro de cada ano, alcançando usuários da rede municipal de saúde e fortalecendo a prevenção das doenças cardiovasculares.	Número				1	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Instituir e executar anualmente o Novembro Vermelho no Calendário Municipal de Saúde, com a realização de campanhas educativas, capacitações dos profissionais de saúde, palestras, orientações à população, divulgação de materiais informativos e ações de prevenção, diagnóstico precoce e controle das doenças cardiovasculares.										
4. Estabelecer convênio com centro de patologia mediado pela Regional e SESA para a realização de laudos anatomopatológicos. Recolocar o programa na condição de estratégia fundamental da política de saúde bucal municipal.	Manutenção de um centro de Referência Municipal para encaminhamento e manejo de lesões.	Número				1	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Estabelecer convênio com centro de patologia mediado pela Regional e SESA.										
5. Instituir programa de busca ativa a pacientes com fragilidade social e dificuldade de acesso ao Serviço de Saúde. Retomar e instituir oficialmente o uso da Ficha O, como dispositivo de busca ativa de pacientes com fins ao seu agendamento facilitado, mediante aplicação de sistema de Reserva de Contingência.	Levar o sistema de busca ativa a todas as áreas de abrangência das Equipes de Saúde da Família. Adaptado caso a caso.	Percentual				55,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ampliação das portas de acesso ao serviço de saúde bucal orientado na busca ativa de pacientes com maior fragilidade social e menor qualidade de saúde bucal.										
6. Reestruturar e retomar o programa de Bochecho Fluoreto o em todas as escolas municipais, na faixa etária pertinente. Em caráter semanal e contínuo mediante ações de rede com os ACS. Desenvolver e Incorporar rotina de "Orientação à Higiene Bucal" nas escolas, mediante ações de escovação supervisionada, capacitação e sensibilização de ACSs, professores, pais e alunos.	Percentual de Escolas municipais a terem as ações implantadas	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Atividades de Educação em Saúde Bucal, Prevenção à Cárie Dentária e Doença Periodontal.										
7. Proporcionar cuidados em odontologia voltados às gestantes.	Percentual de gestantes acompanhadas.	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Acompanhar as gestantes em saúde bucal.										
8. Aperfeiçoar a estrutura física dos consultórios odontológicos nas Unidades de Saúde. Realizar todos os diagnósticos estruturais em 2026 e iniciar ações.	Percentual de consultórios com estrutura adequada	Percentual				50,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Melhorar a estrutura física dos consultórios odontológicos junto às unidades básicas de saúde.										

DIRETRIZ Nº 2 - Garantia de acesso da população a serviços de qualidade na Atenção Primaria, Especializada, Hospitalar, Urgência / Emergência e Regulação

OBJETIVO Nº 2 .1 - Garantir acesso da população a serviços hospitalares de qualidade, utilizando-se de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso a Atenção Hospitalar

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a assistência ao pré-natal de alto risco de acordo com protocolo de assistência a gestante	Garantir a assistência ao pré-natal de alto risco de acordo com protocolo de assistência a gestante	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Acompanhar 100% das gestantes de alto risco.										
2. Manter do Componente SAMU da Microrregião norte, pertencente ao SAMU regional metropolitana de Curitiba através de termo de pactuação firmado entre os municípios de Cerro Azul, Almirante Tamandaré, Adrianópolis, Doutor Ulysses, Tunas do Paraná e Rio Branco do Sul.	Acesso a Atenção Hospitalar	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter do Componente SAMU da Microrregião norte, pertencente ao SAMU regional metropolitana de Curitiba através de termo de pactuação firmado entre os municípios de Cerro Azul, Almirante Tamandaré, Adrianópolis, Doutor Ulysses, Tunas do Paraná e Rio Branco do Sul.										
3. Implantar Heliporto Operacional Municipal	Acesso a Atenção Hospitalar	Número				0	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Urgência e Emergência / Resgate Aeromédico										

OBJETIVO Nº 2 .2 - Garantir ações e serviços de saúde de forma complementar nas Redes de Saúde do município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter 100% das unidades em funcionamento	Percentual de unidades em funcionamento	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o funcionamento das Unidades da Atenção										
2. Compor e manter todas as unidades com quadro de profissionais	Percentual de unidades com equipe mínima conforme preconizado pelo Ministério da Saúde	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter o quantitativo de recursos humanos necessários à execução de cada serviço.										
3. Realizar ações educativas de prevenção, promoção e recuperação da saúde em conjunto com atenção primária.	Ações educativas realizadas em conjunto com os demais níveis de assistência	Número				0	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promover conscientização da população, em relação à saúde.										

4. Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para referência e contra referência e transferência do cuidado através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção básica e especializada.	Solicitações referenciadas e solicitações contra referenciadas	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir fluxo de comunicação entre os diversos níveis de assistência.										
5. Aumentar a oferta e garantir o acesso a realização dos exames solicitados	Percentual de exames realizados.	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Proporcionar a realização dos exames solicitados										
6. Garantir a oferta das especialidades médicas em ortopedia, oftalmologia, cardiologia, gastro, mastologia, pediatria e psiquiatria.	Percentual de consultas especializadas ofertadas.	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Proporcionar atendimento da demanda existente das especialidades										
7. Ofertar o serviço de radiodiagnóstico (mamografia e ultrassonografia)	Percentual de procedimentos ofertados	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir oferta de exames radiodiagnóstico para rede pública de saúde.										
8. Proporcionar exames de colposcopia na rede pública de saúde.	Garantir a realização de exames junto a rede assistencial.	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Proporcionar exames de colposcopia na rede pública de saúde.										
9. Disponibilizar exames PSA para o público alvo	Garantir o acesso aos exames de PSA para o diagnóstico precoce, de Ca de Próstata, para homens com idade acima de 40.	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o acesso aos exames de PSA para o diagnóstico precoce, de Ca de Próstata, para homens com idade acima de 40.										
10. Garantir a inclusão do paciente oncológico junto às redes de atenção.	Garantir atendimento dos pacientes diagnosticados, junto a rede de oncologia, nos níveis municipal e estadual.	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir atendimento dos pacientes diagnosticados, junto a rede de oncologia, nos níveis municipal e estadual.										

OBJETIVO Nº 2 .3 - Implementar as ações e serviços na Rede de Atenção Materno Infantil e da Mulher

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o acesso das mulheres à coleta do exame de colpocitologia oncológica na faixa etária dos 25 a 64 anos e proporcionar diagnóstico precoce e tratamento adequado.	Razão de exames de colpocitologia oncótica na população alvo - mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos residentes no município (>0,50 ano)	Razão				48,00	Razão	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Reduzir a incidência e a mortalidade de mulheres por câncer do colo de útero.										
2. Ampliar o acesso das mulheres ao exame de rastreamento de mamografia na faixa etária dos 50 aos 69 anos e proporcionar	Razão de mamografias de rastreamento na população- alvo, mulheres faixa etária 50 a 69 anos resid. Município (>0,65 ano)	Razão				0,64	Razão	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Reduzir a incidência e a mortalidade de mulheres por câncer de mama.										

3. Ampliar as ações do Planejamento Familiar, aumentar em 10% em relação ao ano anterior	Implantar/implementar ações de planejamento sexual e reprodutivo para homens e mulheres na idade fértil.	Percentual				10,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ampliar as ações do Planejamento Familiar, aumentar em 10% em relação ao ano anterior										
4. Realizar atividades educativas com vistas a reduzir os casos de gravidez na adolescência	Proporcionar ações educativas sobre planejamento familiar e educação sexual para a população na adolescência (10 a 19 anos)	Percentual				0,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Proporcionar ações educativas sobre planejamento familiar e educação sexual para a população na adolescência (10 a 19 anos)										
5. Fortalecer as ações do Comitê de Mortalidade Materno Infantil	Acompanhar 100% dos casos de notificação	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Fomentar a participação dos gestores no Comitê de Mortalidade Materno Infantil										
6. Reduzir o número de óbitos maternos (meta >1)	Melhoria na assistência ao pré natal e puerpério.	Número				0	Número	Menor é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Reduzir o número de óbitos maternos (meta >1)										
7. Garantir a assistência ao pré-natal de baixo, médio e alto risco de acordo com protocolo de assistência a gestante.	Percentual de gestantes acompanhadas	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Acompanhar 100% das gestantes.										
8. Melhorar a qualidade dos serviços, disponibilizando os exames necessários durante o pré-natal.	Garantir os exames necessários durante o pré- natal	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir exames preconizados no pré natal										
9. Proporcionar atendimento adequado as gestantes com exantema, e investigação precoce dos casos síndrome congênita Zika.	Percentual de gestantes acompanhadas	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implantar Linha de Cuidado para gestantes com exantema e portadores da Síndrome Congênita do Zika										
10. Disponibilizar teste sifilis a todas as gestantes e seus parceiros e capacitar a rede para a oferta do mesmo.	Percentual de gestante e parceiros que realizaram teste	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar teste de sífilis para gestantes e parceiro, conforme protocolo disponibilizado pelo MS.										
11. Proporcionar e implementar ações referente ao parto humanizado, capacitando a rede de saúde.	Número de gestantes acompanhadas.	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir parto humanizado.										

OBJETIVO Nº 2 .4 - Garantir o atendimento a todas as crianças e adolescentes vítimas de violências										
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2026-2029)**	**Meta 2026**	**Unidade de medida - Meta**	**Polaridade**	**Resultado do Quadrimestre**	**% meta alcançada da PAS**

1. Atualizar as Linhas de Cuidado para Atenção Integral em Saúde das Pessoas em Situação de Violência nas suas dimensões de vigilância, prevenção, atenção, proteção, promoção e acesso ao Sistema de Garantia de Direitos.	Atualização das linhas de cuidado às Pessoas em situação de violência	Número				0	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Atualizar a Linha de Cuidado de Atenção Integral à Saúde das Pessoas em Situação de Violência										
2. Garantir escuta especializada no prazo máximo de 72 horas	Atender 100% dos casos encaminhados	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Proporcionar atendimento especializado										
3. Garantir tratamento psicológico para as crianças/adolescentes e familiares vítimas violências	Atender 100% dos casos encaminhados	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Atender aos tratamentos psicológicos										
4. Proporcionar e implementar de forma Intersetorial (Conselho Tutelar, CRAS, Educação) o atendimento e afinar o trabalho em rede com todos os equipamentos que formam a Rede de Proteção	Manter serviço de monitoramento e retaguarda em pleno funcionamento	Número				1	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Articular com os demais serviços e Secretarias para atendimento continuo dos casos										
5. Ampliar ações extramuros nas regiões com maior vulnerabilidade com o tema violência contra criança e adolescente, Garantir fluxo da rede com a Vigilância Epidemiológica (SINAN) e ESF (acompanhamentos)	Atender 100% dos casos	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa dos casos notificados pelos demais serviços										

OBJETIVO Nº 2 .5 - Implementar as ações realizadas no Centro de Reabilitação, visando a promoção e prevenção da Assistência à Saúde, com cuidado adequado no tempo, lugar e na qualidade necessária de cada situação.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Disponibilizar alternativas para tratamentos	Implementar o projeto de terapia Alternativa (Acupuntura)	Número				0	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implementar o projeto de terapia Alternativa (Acupuntura)										
2. Ampliar os serviços e ações de reabilitação ortopédica	Implementar ações de reabilitação ortopédica	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implementar ações de reabilitação ortopédica										
3. Atender a necessidade de órteses e próteses da população.	Reorganizar o processo de aquisição e fornecimento de órteses e próteses	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Atender a necessidade de órteses e próteses da população.										
4. Proporcionar Mecanismo adequado para atendimento aos pacientes com autismo.	Proporcionar Mecanismo adequado para atendimento aos pacientes com autismo.	Percentual				0,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Proporcionar Mecanismo adequado para atendimento aos pacientes com autismo.										

5. Capacitar os profissionais para humanização do atendimento ao publico PCD.	Otimizar, implementar e capacitar os serviços de tratamento aos PCD	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais para humanização do atendimento ao publico PCD.										
6. Capacitar os profissionais para humanização técnica do atendimento ao publico autista	Capacitar/especializar equipe atendimento autismo	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais para humanização técnica do atendimento ao publico autista										

OBJETIVO Nº 2 .6 - Programa "Medicina em Casa", visando atender a população em todos os ciclos de vida, desenvolvendo ações de promoção e prevenção e assistência à saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer a equipe do programa em suas ações. Garantir atendimento aos pacientes elegíveis ao programa	Percentual de pacientes com indicação de internação acompanhados pelo Serviço de Atendimento Domiciliar	Percentual				30,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Atender todos os acamados de Doutor Ulysses, pessoas que estão passando pelos momentos mais difíceis de suas vidas, momentos esses em que os deslocamentos se tornam ainda mais difíceis. Nesse sentido, nada mais justo, que nosso cidadão tenha um médico em sua casa.										

OBJETIVO Nº 2 .7 - Implementar as ações realizadas junto a Unidade de Atendimento à Molestias Infecto-contagiosas, visando ampliar a qualidade dos serviços ofertados

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Proporcionar atendimento sigiloso aos pacientes com HIV, e Hepatites Virais.	Protocolo de Atendimento humanizado implantado	Número				0	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir atendimento humanizado aos pacientes com HIV, e Hepatites Virais.										
2. Melhorar/reformar a estrutura física da unidade	Proporcionar espaço físico adequado (Reforma)	Número				0	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - 2.7.2 Melhorar/reformar a estrutura física da unidade										
3. Acompanhar os casos de DST/HIV/AIDS, do município, nas especialidades necessárias.	Garantir acesso dos pacientes ao serviço multidisciplinar e manter a formação da equipe mínima de atendimento.	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Acompanhar os casos de DST/HIV/AIDS, do município, nas especialidades necessárias.										

OBJETIVO Nº 2 .8 - Garantia do acesso e acompanhamento dos pacientes nos serviços de saúde mental, conforme as diretrizes da Rede de Atenção Psicossocial

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Proporcionar atendimento aos pacientes em tratamento álcool/ drogas.	Promover ações de sensibilização, para redução do uso indiscriminado de álcool e drogas.	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Proporcionar atendimento aos pacientes em tratamento álcool/ drogas.										
2. Ampliar as ações do Programa tabagismo, atendendo os casos de tabagismo	Intensificar as ações para o controle do tabagismo	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ampliar as ações do Programa tabagismo, atendendo os casos de tabagismo										
3. Capacitar os profissionais, de acordo com a especificidade do serviço prestado.	Disponibilizar treinamentos e capacitações para equipes de atendimento especializado ao público alvo	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Disponibilizar treinamentos e capacitações para equipes de atendimento especializado ao público alvo										

4. Realizar acolhimento para os pacientes referenciados pelas UBS	Garantir o serviço referencia para as Unidades Básicas de Saúde de pacientes com transtorno mental severo e persistente	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o serviço referencia para as Unidades Básicas de Saúde de pacientes com transtorno mental severo e persistente										
5. Programar ações rede municipal	Realizar campanha intuito de combater o estigma e o preconceito contra os pacientes com doença mental	Número				5	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar campanha intuito de combater o estigma e o preconceito contra os pacientes com doença mental										
6. Instituir a linha de cuidados para atendimento dos profissionais de saúde	Implementar programa de cuidado com os profissionais de saúde.	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implementar programa de cuidado com os profissionais de saúde.										

OBJETIVO Nº 2 .9 - Implementar a rede de cuidados de Atenção das Urgências e Emergências

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar os profissionais da Atenção Básica em Urgência e Emergência	Capacitar as equipes da Saúde da Família, para atendimento das Urgências e Emergência.	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais da Atenção Básica em Urgência e Emergência										
2. Atualizar anualmente os protocolos de atendimento	Atualizar/Revisar protocolo de integração dos pontos de atenção e dos processos operacionais	Número				1	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Atualizar/Revisar protocolo de integração dos pontos de atenção e dos processos operacionais										
3. Realizar classificação de risco	Garantir acolhimento com classificação de risco na Unidade de Atendimento 24hs	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir acolhimento com classificação de risco na Unidade de Atendimento 24hs										

DIRETRIZ Nº 3 - Aprimorar as ações da Assistência Farmacêutica no município

OBJETIVO Nº 3 .1 - Garantir o abastecimento de medicamentos, materiais de enfermagem e correlatos padronizados, no local certo e tempo oportuno, enfatizando o uso racional dos mesmos										
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2026-2029)**	**Meta 2026**	**Unidade de medida - Meta**	**Polaridade**	**Resultado do Quadrimestre**	**% meta alcançada da PAS**
1. Garantir a distribuição dos medicamentos padronizados	Distribuição de medicamentos padronizados pela REMUME conforme protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas publicadas pelo ministério da saúde	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Distribuição de medicamentos padronizados pela REMUME conforme protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas publicadas pelo ministério da saúde										
2. Efetivar sistema de Assistência Farmacêutica para processo de alto custo e medicação controlada	Serviço implantado	Número				0	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Cadastramento de processos de alto custo										

OBJETIVO Nº 3 .2 - Qualificar os serviços da Assistência Farmacêutica no Município										
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2026-2029)**	**Meta 2026**	**Unidade de medida - Meta**	**Polaridade**	**Resultado do Quadrimestre**	**% meta alcançada da PAS**
1. Atualização da Relação Municipal de Medicamentos - Resume	Subsidiar os profissionais da rede municipal com informações técnicas que contribuam para a melhor decisão e conduta terapêutica na assistência aos munícipes.	Número				1	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Subsidiar os profissionais da rede municipal com informações técnicas que contribuam para a melhor decisão e conduta terapêutica na assistência aos munícipes.Subsidiar os profissionais da rede municipal com informações técnicas que contribuam para a melhor decisão e conduta terapêutica na assistência aos munícipes.										
2. Realizar ações de educação permanente relacionadas à assistência farmacêutica e ao uso racional e seguro de medicamentos	Realizar ações de educação permanente/ano	Número				0	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar ações de educação permanente relacionadas à assistência farmacêutica e ao uso racional e seguro de medicamentos										
3. Conscientizar os profissionais para utilizarem medicamentos padronizados sempre que houver possibilidade.	Desenvolver ações para adesão de percentual de prescritores a REMUME – matriciamento	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Desenvolver ações para adesão de percentual de prescritores a REMUME ¿ matriciamento										

DIRETRIZ Nº 4 - Redução de riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e vigilância à saúde

OBJETIVO Nº 4 .1 - Fortalecer As ações da Vigilância Sanitária visando a promoção e a vigilância à saúde										
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2026-2029)**	**Meta 2026**	**Unidade de medida - Meta**	**Polaridade**	**Resultado do Quadrimestre**	**% meta alcançada da PAS**

1. Controlar o risco de agravos à saúde relacionados ao transporte ou à utilização de água para consumo humano proveniente de Soluções Alternativas Coletivas	(Número de amostras analisadas para os parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez / Número de amostras obrigatórias para os parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez) x 100	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Controlar a qualidade da água para consumo humano por meio de análise anual de 100% das amostras obrigatórias, de acordo com a Pactuação Inter federativa										
2. Incluir ações de saúde no Plano de Contingência dos eventos de meteorologia. (Defesa Civil).	Percentual de participação em ações de eventos de meteorologia	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Participar de eventos para prevenção dos agravos causados pelas chuvas, conforme proposta da conferencia de saúde.										
3. Manter controle adequado do escoamento de águas pluviais, conforme proposta da conferencia de saúde.	Garantir estudo e controle adequado de escoamento irregular das águas pluviais na rede pública de esgoto, garantindo 100% da cobertura.	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir estudo e controle adequado de escoamento irregular das águas pluviais na rede pública de esgoto, garantindo 100% da cobertura.										
4. Implantar sistema informatizado para Acompanhamento aos serviços relacionados ao Licenciamento Sanitário	Aprimorar o processo de licenciamento sanitário, considerando o contexto de descentralização das ações no município.	Percentual				0,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implantar sistema informatizado para Acompanhamento aos serviços relacionados ao Licenciamento Sanitário										
5. Realizar as coletas de amostras de água do município de acordo com o calendário do Laboratório	Garantir proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual				70,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar as coletas de amostras de água do município de acordo com o calendário do Laboratório										

OBJETIVO Nº 4 .2 - Ações relacionadas às Políticas de Saúde do Trabalhador

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o registro das doenças relacionadas ao trabalho e/ou acidente de trabalho visando combater os riscos.	Capacitação dos profissionais dos serviços de Saúde para atendimento dos trabalhadores com notificações adequadas;	Percentual				0,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o registro das doenças relacionadas ao trabalho e/ou acidente de trabalho visando combater os riscos.										
2. Conscientizar a população sobre a importância da prevenção de doenças e/ou acidentes relacionados ao trabalho	Fortalecer fiscalização do Programa Saúde do Trabalhador (VISA) e notificação dos SINAN's (Sistema de Informação de Agravos de Notificação) em ambiente públicos e privados reestruturando o serviço de vigilância de saúde do trabalhador municipal na estrutura da vigilância sanitária.	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Conscientizar a população sobre a importância da prevenção de doenças e/ou acidentes relacionados ao trabalho										

3. Aperfeiçoar as ações para maior garantia de saúde aos trabalhadores.	Divulgação e capacitação permanente sobre a saúde do trabalhador (gestor/prestador, trabalhadores de saúde e usuários trabalhadores) com aperfeiçoamento do fluxo de notificação (CAT e SINAN).	Percentual				70,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Divulgação e capacitação permanente sobre a saúde do trabalhador (gestor/prestador, trabalhadores de saúde e usuários trabalhadores) com aperfeiçoamento do fluxo de notificação (CAT e SINAN).										

OBJETIVO Nº 4 .3 - Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover capacitações para profissionais saúde em manejo de casos Arboviroses urbanas	Treinamentos Realizados	Número				2	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar a capacitação										
2. Garantir a investigação de 100% dos casos de Arboviroses urbanas	Realizar a investigação e adotar as medidas de controle pertinentes para os casos notificados de Arboviroses urbanas	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a investigação de 100% dos casos de Arboviroses urbanas										
3. Aumentar a cobertura de pneumocócica-10, Rotavirus e 2ª de SCR	Cobertura Vacinal de imunizantes selecionados	Percentual				95,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura de pneumocócica-10, Rotavirus e 2ª de SCR										
4. Aprimorar ações de vigilância, promoção e proteção às doenças imunopreveníveis	Nº vacinas selecionadas com cobertura preconizada Número total de vacinas selecionadas x 100	Percentual				95,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aprimorar ações de vigilância, promoção e proteção às doenças imunopreveníveis										
5. Notificar casos suspeitos de Síndrome Congênita do Zika	Percentual de casos suspeitos ou confirmados	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir 100% de notificações										
6. Garantir a realização de sala de situação de Arboviroses	Manter Sala de Situação e Comando municipal para analisar a situação epidemiológica das Arboviroses urbanas e monitorar a ocorrência de casos.	Número				1	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter Sala de Situação e Comando municipal para analisar a situação epidemiológica das Arboviroses urbanas e monitorar a ocorrência de casos.										

OBJETIVO Nº 4 .4 - Redução de riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e vigilância à saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Capacitar os profissionais no preenchimento de D.O. com relação ao registro de óbitos com causa básica definida	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais no preenchimento de D.O. com relação ao registro de óbitos com causa básica definida										
2. Garantir investigação de óbitos em mulheres em idade fértil.	Aumentar a proporção de investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aumentar a proporção de investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados										

OBJETIVO Nº 4 .5 - Notificar os casos suspeitos e confirmados relacionados a doenças respiratórias										
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2026-2029)**	**Meta 2026**	**Unidade de medida - Meta**	**Polaridade**	**Resultado do Quadrimestre**	**% meta alcançada da PAS**
1. Notificar e investigar os casos relacionadas a doenças respiratórias (COVID, SARG e outras)	Percentual de casos investigados e notificados	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a investigação de 100% dos casos										
2. Enviar todas as amostras de material para RT PCR	Percentual de amostras enviadas	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o envio de 100% das amostras										
3. Realizar exames IgG/IgM (testes rápidos)	Percentual de exames realizados	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a realização de exames de IgG/IgM										

OBJETIVO Nº 4 .6 - Reduzir a infestação do Aedes Aegypti, com monitoramento dos níveis de infestação e eliminação dos alados infectos										
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2026-2029)**	**Meta 2026**	**Unidade de medida - Meta**	**Polaridade**	**Resultado do Quadrimestre**	**% meta alcançada da PAS**
1. Garantir visitas quinzenais nos Pontos Estratégicos Cadastrados	Realizar visitas nos pontos Estratégicos do território adotando medidas de intervenção	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir visitas quinzenais nos Pontos Estratégicos Cadastrados										
2. Garantir visitas trimestrais nos Pontos Estratégicos Cadastrados	Realizar visitas em imóveis especiais do território adotando medidas de intervenção	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir visitas trimestrais nos Pontos Estratégicos Cadastrados										
3. Garantir o número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual de imóveis visitados	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue										
4. Realizar bloqueios mecânicos em casos suspeitos de dengue e bloqueios químicos em casos confirmados	Procedimento realizado	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar bloqueios mecânicos em casos suspeitos de dengue e bloqueios químicos em casos confirmados										
5. Realizar Palestras referentes as Arboviroses	Nº de Palestras realizadas	Número				0	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar Palestras referentes as Arboviroses										

DIRETRIZ Nº 5 - Aprimorar o acesso à saúde

OBJETIVO Nº 5 .1 - Proporcionando melhorias na qualidade e humanização do acolhimento.										
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2026-2029)**	**Meta 2026**	**Unidade de medida - Meta**	**Polaridade**	**Resultado do Quadrimestre**	**% meta alcançada da PAS**
1. Construir prédio próprio e/ou locar espaço físico adequado para funcionamento da Secretaria da Saúde em área na região Central	Construir e/ou locar imóvel	Número				0	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Proporcionar estrutura física adequada a execução das atividades da Secretaria Municipal de Saúde										

OBJETIVO Nº 5 .2 - Redimensionar o número de profissionais										
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2026-2029)**	**Meta 2026**	**Unidade de medida - Meta**	**Polaridade**	**Resultado do Quadrimestre**	**% meta alcançada da PAS**
1. Proporcionar número de profissionais adequados para atendimento preferencialmente por meio de concurso público	Contratação de profissionais para preenchimento de vagas nas diversas categorias para reposição dos déficits	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Contratação de profissionais para preenchimento de vagas nas diversas categorias para reposição dos déficits										
2. Proteger e respaldar os profissionais da saúde em relação a pressão psicológica e assédio	Apurar as denúncias registradas junto a gestão	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Apurar as denúncias registradas junto a gestão										

OBJETIVO Nº 5 .3 - Elaborar Plano de Cargos e Carreiras dos Profissionais da Saúde										
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2026-2029)**	**Meta 2026**	**Unidade de medida - Meta**	**Polaridade**	**Resultado do Quadrimestre**	**% meta alcançada da PAS**
1. Elaborar proposta de Plano de Cargos e Carreiras do Servidor Público	Retomar as atividades da Comissão para elaboração do Plano de Cargos, Carreiras e Salários dos Profissionais Saúde, em consonância com a Lei 8.142/90	Número				0	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Retomar as atividades da Comissão para elaboração do Plano de Cargos, Carreiras e Salários dos Profissionais Saúde, em consonância com a Lei 8.142/90										

DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecer o SUS, com aprimoramento das informações e do modelo de gestão em Saúde

OBJETIVO Nº 6 .1 - Ampliar e fortalecer a participação da comunidade e controle social na gestão do SUS										
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2026-2029)**	**Meta 2026**	**Unidade de medida - Meta**	**Polaridade**	**Resultado do Quadrimestre**	**% meta alcançada da PAS**
1. Realizar reuniões ordinárias	Realizar reuniões mensais junto ao Conselho Municipal de Saúde	Número				12	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar reuniões mensais junto ao Conselho Municipal de Saúde										
2. Manter atualizado os dados do Conselho Municipal de Saúde nos sistemas instituídos pelo Ministério da Saúde	Manter 100% da alimentação do sistema	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter atualizados os dados do Conselho Municipal de Saúde										
3. Manter os instrumentos de gestão apresentados e aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde	Avaliar e acompanhar a execução das ações pactuadas nos instrumentos de gestão	Percentual				100,00	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter os instrumentos de gestão apresentados e aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde										

DIRETRIZ Nº 7 - Fortalecer o Transporte de Pacientes em tratamento (TFD)

OBJETIVO Nº 7 .1 - Garantir o acesso seguro e humanizado dos usuários aos serviços de saúde, assegurando o deslocamento adequado para atendimentos, consultas, exames e tratamentos fora do domicílio, conforme as necessidades do município.										
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2026-2029)**	**Meta 2026**	**Unidade de medida - Meta**	**Polaridade**	**Resultado do Quadrimestre**	**% meta alcançada da PAS**
1. Aquisição de Veículos Basio	Transporte de Pacientes em tratamento (TFD)	Número				0	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aquisição de Veículos Basio										
2. Aquisição de Ambulancias	Transporte de Pacientes em tratamento (TFD)	Número				0	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aquisição de Ambulancias										
3. Aquisição de VAN/MICRO-ONUBUS	Transporte de Pacientes em tratamento (TFD)	Número				Não programada	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Realizar reuniões ordinárias	12	
	Elaborar proposta de Plano de Cargos e Carreiras do Servidor Público	0	
	Construir prédio próprio e/ou locar espaço físico adequado para funcionamento da Secretaria da Saúde em área na região Central	0	
	Manter atualizado os dados do Conselho Municipal de Saúde nos sistemas instituídos pelo Ministério da Saúde	100,00	
	Proteger e respaldar os profissionais da saúde em relação a pressão psicológica e assédio	100,00	
	Aquisição de Ambulancias	0	
	Melhorar/reformar a estrutura física da unidade	0	
	Atualizar anualmente os protocolos de atendimento	1	

	Manter os instrumentos de gestão apresentados e aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde	100,00	
	Capacitar os profissionais, de acordo com a especificidade do serviço prestado.	100,00	
301 - Atenção Básica	Qualificar a assistência à gestação, ao parto e ao recém nascido, monitorando o acesso das gestantes às consultas de pré-natal.	88,00	
	Controlar o risco de agravos à saúde relacionados ao transporte ou à utilização de água para consumo humano proveniente de Soluções Alternativas Coletivas	100,00	
	Proporcionar número de profissionais adequados para atendimento preferencialmente por meio de concurso público	100,00	
	Aquisição de Veículos Basio	0	
	Garantir a distribuição dos medicamentos padronizados	100,00	
	Atualização da Relação Municipal de Medicamentos - Resume	1	
	Manter a cobertura de equipes de Saúde Bucal no território com base na população	100,00	
	Acompanhar as gestantes, disponibilizando no mínimo 06 consultas.	86,00	
	Incluir ações de saúde no Plano de Contingência dos eventos de meteorologia. (Defesa Civil).	100,00	
	Efetivar sistema de Assistência Farmacêutica para processo de alto custo e medicação controlada	0	
	Realizar ações de educação permanente relacionadas à assistência farmacêutica e ao uso racional e seguro de medicamentos	0	
	Restabelecer o Programa de Prevenção e Manejo de Lesões Bucais. Capacitar ACS e demais profissionais ao trabalho de rede aplicado à Saúde Bucal, realizando capacitações para as equipes, quanto a noções básicas para diagnóstico precoce, prevenção e manejo de lesões bucais nas unidades de saúde, com sistema de referência e contrarreferência internos e externos, atrelados a um centro de referência municipal, no âmbito da atenção Primária de Saúde. Incluir o Novembro Vermelho no calendário municipal da saúde e de fato realizar ações objetivas na data de referência. Capacitações, Campanhas, etc. Estabelecer convênio com centro de patologia mediado pela Regional e SESA para a realização de laudos anatomopatológicos. Recolocar o programa na condição de estratégia	90	
	Realizar consulta ou visita domiciliar na primeira semana do recém-nascido e puerpério	100,00	
	Manter controle adequado do escoamento de águas pluviais, conforme proposta da conferencia de saúde.	100,00	
	Conscientizar os profissionais para utilizarem medicamentos padronizados sempre que houver possibilidade.	100,00	
	Incluir o Novembro Vermelho no calendário municipal da saúde e de fato realizar ações objetivas na data de referência. Capacitações, Campanhas, etc.	1	
	Proporcionar atendimento qualificado as crianças nos primeiros 3 anos vida, (Primeiríssima Infância)	90,00	
	Estabelecer convênio com centro de patologia mediado pela Regional e SESA para a realização de laudos anatomopatológicos. Recolocar o programa na condição de estratégia fundamental da política de saúde bucal municipal.	1	
	Realizar ações de conscientização e prevenção sobre a AIDS.	0,00	
	Instituir programa de busca ativa a pacientes com fragilidade social e dificuldade de acesso ao Serviço de Saúde. Retomar e instituir oficialmente o uso da Ficha O, como dispositivo de busca ativa de pacientes com fins ao seu agendamento facilitado, mediante aplicação de sistema de Reserva de Contingência.	55,00	
	Realizar ações conforme protocolos instituídos para redução dos casos novos de sífilis congênita	0,00	

Reestruturar e retomar o programa de Bochecho Fluoreto o em todas as escolas municipais, na faixa etária pertinente. Em caráter semanal e contínuo mediante ações de rede com os ACS. Desenvolver e Incorporar rotina de “Orientação à Higiene Bucal” nas escolas, mediante ações de escovação supervisionada, capacitação e sensibilização de ACSs, professores, pais e alunos.	100,00	
Atender os parâmetros estipulados no calendário vacinal de Vacinação da Criança	95,00	
Proporcionar cuidados em odontologia voltados às gestantes.	100,00	
Implantar novas equipes, em conformidade com a Legislação vigente	100,00	
Aperfeiçoar a estrutura física dos consultórios odontológicos nas Unidades de Saúde. Realizar todos os diagnósticos estruturais em 2026 e iniciar ações.	50,00	
Qualificar e sensibilizar os ACS sobre seu papel enquanto conexão/vínculo da população cadastrada com a unidade de saúde, permitindo que o ACS tenha noções básicas sobre todas as áreas temáticas da Atenção Primária, fortalecendo assim sua ação no território.	0,00	
Implementar ações voltadas ao Programa Saúde na Escola - PSE	100,00	
Aumentar o número de diagnóstico e acompanhamento de pacientes diabéticos para conduta imediata de tratamento, evitando agravos.	85,00	
Proporcionar e implementar ações referente ao parto humanizado, capacitando a rede de saúde.	100,00	
Aumentar o número de diagnóstico e acompanhamento de pacientes hipertensos para conduta imediata de tratamento, evitando agravos.	85,00	
Garantir atendimento monitoramento pacientes com transtorno mental leve e moderado.	80,00	
Manter altas taxas de cura no tratamento de Tuberculose no município, conforme a meta estabelecida pelo Programa Municipal de Controle da Tuberculose	80,00	
Aumentar o diagnóstico de casos de sífilis com testagem rápida na população adulta e prevenindo os casos de sífilis congênita.	0	
Monitorar os paciente diagnosticados com hanseníase, proporcionando tratamento adequado	90	
Realizar orientação sobre os agravos causados pela obesidade e o sobrepeso com manutenção de peso saudável.	100,00	
Garantir a implementação da política saúde as comunidades Quilombolas, com normas e rotinas padronizadas.	0	
Capacitar os colaboradores, quanto ao atendimento aos pacientes idosos e PCD conforme protocolo de Manchester.	100,00	
Dar ampla publicidade dos atendimentos realizados pelas Equipes de Saúde da Família – ex. Divulgar numero de atendimentos, exames, conscientizando a população dos prejuízos que acarreta o absenteísmo, bem como outras ações.	100,00	
Proporcionar agilidade nos retornos apos a realização dos exames laboratoriais e de imagens dentro de 90 dias	100,00	
Proporcionar atendimento on-line (Teleconsulta) visando complementar as consultas presenciais (Telemedicina)	100,00	
Garantir Educação Permanente (cursos, palestras e seminários) para os profissionais da Saúde, abrangendo as doenças especifica de cada etnia, visando melhor acolhimento e atendimento humanizado.	80,00	
Elaborar e implantar protocolos clínicos e de serviços da atenção básica, objetivando padronizar as ações.	100	
Atualizar os dados territoriais e demográficos das áreas de abrangência de UBS e Cobertura de ESF	0	
Manter o Sistema G-MUS até a Implementação o uso do Prontuário Eletrônico - PEC, em todas as unidades de saúde.	100,00	

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Ampliar o acesso das mulheres à coleta do exame de colpocitologia oncológica na faixa etária dos 25 a 64 anos e proporcionar diagnóstico precoce e tratamento adequado.	48,00	
	Fortalecer a equipe do programa em suas ações. Garantir atendimento aos pacientes elegíveis ao programa	30,00	
	Manter 100% das unidades em funcionamento	100,00	
	Proporcionar atendimento sigiloso aos pacientes com HIV, e Hepatites Virais.	0	
	Capacitar os profissionais da Atenção Básica em Urgência e Emergência	100,00	
	Garantir a assistência ao pré-natal de alto risco de acordo com protocolo de assistência a gestante	100,00	
	Atualizar as Linhas de Cuidado para Atenção Integral em Saúde das Pessoas em Situação de Violência nas suas dimensões de vigilância, prevenção, atenção, proteção, promoção e acesso ao Sistema de Garantia de Direitos.	0	
	Ampliar o acesso das mulheres ao exame de rastreamento de mamografia na faixa etária dos 50 aos 69 anos e proporcionar	0,64	
	Compor e manter todas as unidades com quadro de profissionais	100,00	
	Manter do Componente SAMU da Microrregião norte, pertencente ao SAMU regional metropolitana de Curitiba através de termo de pactuação firmado entre os municípios de Cerro Azul, Almirante Tamandaré, Adrianópolis, Doutor Ulysses, Tunas do Paraná e Rio Branco do Sul.	100,00	
	Garantir escuta especializada no prazo máximo de 72 horas	100,00	
	Ampliar as ações do Planejamento Familiar, aumentar em 10% em relação ao ano anterior	10,00	
	Realizar ações educativas de prevenção, promoção e recuperação da saúde em conjunto com atenção primária.	0	
	Realizar classificação de risco	100,00	
	Implantar Heliporto Operacional Municipal	0	
	Garantir tratamento psicológico para as crianças/adolescentes e familiares vítimas violências	100,00	
	Realizar atividades educativas com vistas a reduzir os casos de gravidez na adolescência	0,00	
	Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para referência e contra referência e transferência do cuidado através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção básica e especializada.	100,00	
	Proporcionar e implementar de forma Intersetorial (Conselho Tutelar, CRAS, Educação) o atendimento e afinar o trabalho em rede com todos os equipamentos que formam a Rede de Proteção	1	
	Capacitar os profissionais para humanização do atendimento ao publico PCD.	100,00	
	Aumentar a oferta e garantir o acesso a realização dos exames solicitados	100,00	
	Capacitar os profissionais para humanização técnica do atendimento ao publico autista	100,00	
	Garantir a oferta das especialidades médicas em ortopedia, oftalmologia, cardiologia, gastro, mastologia, pediatria e psiquiatria.	100,00	
	Ofertar o serviço de radiodiagnóstico (mamografia e ultrassonografia)	100,00	
	Melhorar a qualidade dos serviços, disponibilizando os exames necessários durante o pré-natal.	100,00	
	Proporcionar exames de colposcopia na rede pública de saúde.	100,00	
	Disponibilizar exames PSA para o público alvo	100,00	
	Garantir a inclusão do paciente oncológico junto às redes de atenção.	100,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Disponibilizar alternativas para tratamentos	0	
	Proporcionar atendimento aos pacientes em tratamento álcool/ drogas.	100,00	

	Ampliar os serviços e ações de reabilitação ortopédica	100,00	
	Atender a necessidade de órteses e próteses da população.	100,00	
	Proporcionar Mecanismo adequado para atendimento aos pacientes com autismo.	0,00	
	Realizar acolhimento para os pacientes referenciados pelas UBS	100,00	
	Programar ações rede municipal	5	
	Instituir a linha de cuidados para atendimento dos profissionais de saúde	100,00	
304 - Vigilância Sanitária	Aperfeiçoar as ações para maior garantia de saúde aos trabalhadores.	70,00	
	Implantar sistema informatizado para Acompanhamento aos serviços relacionados ao Licenciamento Sanitário	0,00	
	Realizar as coletas de amostras de água do município de acordo com o calendário do Laboratório	70,00	
	Garantir a assistência ao pré-natal de baixo, médio e alto risco de acordo com protocolo de assistência a gestante.	100,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Garantir visitas quinzenais nos Pontos Estratégicos Cadastrados	100,00	
	Promover capacitações para profissionais saúde em manejo de casos Arboviroses urbanas	2	
	Garantir o registro das doenças relacionadas ao trabalho e/ou acidente de trabalho visando combater os riscos.	0,00	
	Notificar e investigar os casos relacionadas a doenças respiratórias (COVID, SARG e outras)	100,00	
	Aumentar proporção de registro de óbitos com causa básica definida	100,00	
	Ampliar as ações do Programa tabagismo, atendendo os casos de tabagismo	100,00	
	Garantir a investigação de 100% dos casos de Arboviroses urbanas	100,00	
	Conscientizar a população sobre a importância da prevenção de doenças e/ou acidentes relacionados ao trabalho	100,00	
	Enviar todas as amostras de material para RT PCR	100,00	
	Garantir investigação de óbitos em mulheres em idade fértil.	100,00	
	Garantir visitas trimestrais nos Pontos Estratégicos Cadastrados	100,00	
	Acompanhar os casos de DST/HIV/AIDS, do município, nas especialidades necessárias.	100,00	
	Aumentar a cobertura de pneumocócica-10, Rotavirus e 2ª de SCR	95,00	
	Realizar exames IgG/IgM (testes rápidos)	100,00	
	Garantir o número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	100,00	
	Realizar bloqueios mecânicos em casos suspeitos de dengue e bloqueios químicos em casos confirmados	100,00	
	Aprimorar ações de vigilância, promoção e proteção às doenças imunopreveníveis	95,00	
	Ampliar ações extramuros nas regiões com maior vulnerabilidade com o tema violência contra criança e adolescente, Garantir fluxo da rede com a Vigilância Epidemiológica (SINAN) e ESF (acompanhamentos)	100,00	
	Notificar casos suspeitos de Síndrome Congênita do Zika	100,00	
	Realizar Palestras referentes as Arboviroses	0	
	Reduzir o número de óbitos maternos (meta >1)	0	
	Garantir a realização de sala de situação de Arboviroses	1	
	Proporcionar atendimento adequado as gestantes com exantema, e investigação precoce dos casos síndrome congênita Zika.	100,00	
	Disponibilizar teste sifilis a todas as gestantes e seus parceiros e capacitar a rede para a oferta do mesmo.	100,00	

306 - Alimentação e Nutrição	Fortalecer as ações do Comitê de Mortalidade Materno Infantil	100,00	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	**Categoria Econômica**	**Recursos ordinários - Fonte Livre (R$)**	**Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R$)**	**Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R$)**	**Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R$)**	**Transferências de convênios destinados à Saúde (R$)**	**Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R$)**	**Royalties do petróleo destinados à Saúde (R$)**	**Outros recursos destinados à Saúde (R$)**	**Total(R$)**
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.400.255,83	2.400.255,83
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00	1.000,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	3.839.236,40	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.839.236,40
	Capital	340.709,87	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	340.709,87
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	40.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	40.500,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	145.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	145.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 19/11/2026.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Dados Analizados

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** a partir de 2022, e a Resolução CIT nº 8/2016 foi revogada pela Resolução CIT nº 7, de 04 de novembro de 2026.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 19/11/2026.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo FNS/SE/MS.

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

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

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

Data da consulta: 02/09/2026.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 02/09/2026.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

Não há informações cadastradas para o período do Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar.

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Dados Analizados

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 19/11/2026.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 19/11/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Sem Analises

11. Análises e Considerações Gerais

Considera-se que o RDQA apresentado cumpre seu papel de instrumento de monitoramento, avaliação e transparência, possibilitando aos órgãos de controle interno, Conselho Municipal de Saúde e cidadãos acompanhar a execução das políticas públicas de saúde. Recomenda-se, contudo, o fortalecimento da integração entre as áreas técnicas da Secretaria Municipal de Saúde, a fim de aprimorar a qualidade das informações e assegurar a tomada de decisão baseada em evidências.

ANDERSON LEME DA SILVA
Secretário(a) de Saúde
DOUTOR ULYSSES/PR, 2026

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

  Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

  Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

  Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

  Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

  Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

  Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

  Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:

  Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

  Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

DOUTOR ULYSSES/PR, 19 de Novembro de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Doutor Ulysses