



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO- RAG 2025



FONTE: IPARDES



SUMÁRIO

I. SITUAÇÃO POLÍTICA ADMINISTRATIVA.....	3
II. INTRODUÇÃO	4
III. DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES 2025.....	5
IV. PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 2025	12
V. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO	13
VI. RESULTADO FINAL DOS INDICADORES DE SAÚDE 2025	14
VII. ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES FINAIS	16
VIII. RECOMENDAÇÕES PARA 2026.....	17
IX. RESOLUÇÃO DE APROVAÇÃO E DELIBERAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DA SAÚDE – EXERCÍCIO 2025 (RAG 2025)	18
X. HOMOLOGAÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS DA SAÚDE–EXERC 2025 (RAG 25).....	19



EQUIPE TÉCNICA RESPONSÁVEL PELA CONSTRUÇÃO PMS, PAS E RAG

Débora Nádia Pilati Vidor – Secretária Municipal de Saúde
Cleuza de Araujo Costa – Agente Administrativo
Delina Gomes da Silva Oenning – Coordenadora da APS
Simone Grein Borges Streher– Enfermeira ESF I
Odete Pallauro – Enfermeira ESF II
Vanessa Suéllen Valgas - Enfermeira ESF III
Giovana Aparecida de Moura – Enfermeira IV
Maria Gabriela de Paula – Enfermeira Vigilância epidemiológica
Karina Peliser – Nutricionista
Gilvan de Oliveira – Odontólogo
Jurema Dresch – Assistente Social
Maria do Socorro Marinho dos Santos Prestes – Diretora Hospital Municipal



I.SITUAÇÃO POLÍTICA ADMINISTRATIVA

Entidade: Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná-Pr

Endereço: Av. Brasil, 245

Município: Três Barras do Paraná-Pr

Prefeito: Gerso Francisco Gusso

Vice Prefeito: Nerceu de Souza

Fone: (45) 3235- 1212

Secretaria Municipal de Saúde

Secretária: Débora Nádia Pilati Vidor

Endereço: Av São Paulo, Nº 449/451

Região de Saúde: 10ª Regional de Saúde – Cascavel-Pr

Fone: (45) 3235-1533 e (45) 8821-3414 (contato com o gestor)



II. INTRODUÇÃO

A Norma Operacional da Assistência à Saúde Básica - **NOAS/SUS/2001** atualizou as condições de gestão descentralizada estabelecidas na Norma Operacional Básica – **NOB/SUS/01/96**, implementando com as construções dos Pactos e com o TCGM – Termo de compromisso de Gestão Municipal, Decreto nº 7508 de 28 de junho de 2011, explicitando as responsabilidades e os requisitos para as modalidades de gestão, bem como as prerrogativas dos gestores municipais e estaduais do Sistema Único de Saúde.

O Relatório Anual de Gestão (RAG) tem como objetivo principal demonstrar os resultados alcançados na atenção à saúde, permitindo avaliar a eficiência, eficácia e efetividade da gestão, além de subsidiar o controle e a participação social. Permitindo que a sociedade acompanhe a aplicação dos recursos e os resultados das ações de saúde.

O **RAG** 2025 servirá para direcionar e orientar juntamente com o Plano Municipal de Saúde (2026-2029) as ações e gastos da Programação Anual de Saúde 2026. Com a finalidade de aprimorar o nível de Saúde do Município de Três Barras do Paraná, melhorando a qualidade de vida da população e o controle social.



III. DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES 2025

Recurso/Fonte especificado conforme Portaria nº 42/1999.

Diretriz Estadual 1: Qualificação da gestão em saúde

Diretriz Municipal 1: Aprimorar gestão do SUS.

Objetivo 1.1: Manter os instrumentos de gestão atualizados (PMS, PAS, RAG) no Sistema DigiSUS			
Indicador 01	Descrição Meta	Linha Base 2021: 3	
		Meta 2025	Recurso/Fonte
Número de instrumentos de gestão para monitorar os indicadores de saúde.	Alimentação dos instrumentos de gestão nos prazos legais	3	10.301 AB

Diretriz Estadual 2: Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde do Paraná.

Diretriz Municipal 2: Fortalecimento da Atenção Primária em Saúde

Objetivo 2.1: Organizar e qualificar a Atenção Primária em Saúde, garantindo insumos, apoio logístico e assistência farmacêutica.			
Indicador 02 (a)	Descrição Meta	Linha Base 2021: 7	
		Meta 2025	Recurso/Fonte
Número de Linhas de Cuidado em Funcionamento	Manutenção de todas as Linhas de Cuidado em atividade.	7	10.301 AB 04.122 AG

Objetivo 2.2: Diminuir as internações hospitalares por causas sensíveis.			
Indicador 03	Descrição Meta	Linha Base 2021: 3	
		Meta 2025	Recurso/Fonte
Média diária de internações hospitalares por causas sensíveis.	Manter abaixo de 3 o número de internações hospitalares / dia por causas sensíveis a APS	< 3	10.301 AB 10.302 MHA

Objetivo 2.3: Implementar as Linhas de Cuidado vigentes no Estado do Paraná.			
Indicador 2 (b)	Descrição da Meta	Linha Base 2024 : -	
		Meta 2025	Recurso/Fonte
Número de Linhas de Cuidado em atividade	Implementar as Linhas de Cuidado em atividade	7	10.301 AB



Diretriz Municipal 3: Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde (RAS)

Objetivo 3.1: Monitorar as condições crônicas e fortalecer ações de promoção e prevenção em saúde.			
Indicador 04	Descrição Meta	Linha Base 2021: 50%	
Percentual de pessoas hipertensas com consulta e pressão arterial aferida semestralmente.	Consulta e aferição da pressão arterial em pelo menos 50 % da população hipertensa	Meta 2025	Recurso/Fonte
		50%	10.301 AB 10.302 MHA
Indicador 05	Descrição Meta	Linha Base 2021: 50%	
Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada semestralmente.	Solicitar hemoglobina glicada em pelo menos 50 % da população com DM no semestre.	Meta 2025	Recurso/Fonte
		50%	10.301 AB 10.302 MHA
Indicador 06	Descrição Meta	Linha Base 2021: 20	
Número de óbitos em população de 30 a 69 anos (SISPACTO 1)	Manter número de óbitos inferior a 21 óbitos/ano	Meta 2025	Recurso/Fonte
		< 20	10.301 AB 10.302 MHA 10.305 VE
Objetivo 3.2: Manter cobertura populacional de 100% pelas equipes da Atenção Primária em Saúde (APS) e Saúde Bucal (SB)			
Indicador 07	Descrição Meta	Linha Base 2021: 100 %	
Percentual de Cobertura Populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária em Saúde (SISPACTO 17)	Manter e atualizar 100 % dos cadastros das famílias.	Meta 2025	Recurso/Fonte
		100 %	10.301 AB 04.122 AG
Indicador 08	Descrição Meta	Linha Base 2021: 100 %	
Percentual de Cobertura Populacional estimada pelas equipes Saúde Bucal-SB (SISPACTO 19)	Manter 100 % de cobertura de SB	Meta 2025	Recurso/Fonte
		100 %	10.301 AB
Indicador 09	Descrição Meta	Linha Base 2021: 50 %	
Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.	Manter mínimo de 60 % das gestantes com atendimento odontológico	Meta 2025	Recurso/Fonte
		60 %	10.301 AB



Objetivo 3.3: Acompanhamento Bolsa Família			
Indicador 10	Descrição Meta	Linha Base 2021: 85 %	
Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Auxílio Brasil (Programa Bolsa família) (SISPACTO 18)	Manter 85 % de cobertura da população no Auxílio Brasil	Meta 2025	Recurso/Fonte
		85 %	10.301 AB
Objetivo 3.4: Ampliar o acesso das mulheres às ações de prevenção e diagnóstico precoce do Câncer de mama e colo de útero			
Indicador 11	Descrição Meta	Linha Base 2021: 0,47	
Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária (SISPACTO 11).	Atingir a razão de exames citopatológicos preconizado pelo MS	Meta 2025	Recurso/Fonte
		0,45	10.301 AB
Indicador 12	Descrição Meta	Linha Base 2021: 0,23	
Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária (SISPACTO 12)	Atingir a razão de mamografias preconizada pelo MS	Meta 2025	Recurso/Fonte
		1	10.301 AB
Objetivo 3.5: Qualificar e ampliar a Linha de Cuidado materno-infantil			
Indicador 13	Descrição Meta	Linha Base 2021: 46,5%	
Proporção de Parto Normal no SUS e na Saúde Suplementar (SISPACTO 13)	Manter mínimo de 40% de partos normais no SUS	Meta 2025	Recurso/Fonte
		40 %	10.301 AB 10.302 MHA
Indicador 14	Descrição Meta	Linha Base 2021: 40%	
Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas de pré-natal realizadas (1ª consulta até 12ª semana de gestação) (Previne Brasil I)	Gestantes com 6 consultas no pré-natal, com a primeira até décima segunda semana gestacional	Meta 2025	Recurso/Fonte
		45%	10.301 AB
Indicador 15	Descrição Meta	Linha Base 2021: 60 %	
Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	Manter mínimo de 60% das gestantes com exames para sífilis e HIV.	Meta 2025	Recurso/Fonte
		60 %	10.301 AB 10.302 MHA



Indicador 16	Descrição Meta	Linha Base 2021: 0	
Razão de Mortalidade Materna-RMM Óbitos maternos /Nascidos vivos x 100.000 (SISPACTO 16)	Manter em zero (0) o número de morte materna	Meta 2025	Recurso/Fonte
		0	10.301 AB 10.302 MHA
Indicador 17	Descrição Meta	Linha Base 2021: 1	
Taxa de Mortalidade Infantil-TMI Óbitos em crianças menores de 1 ano/ Nascidos vivos x 1.000 (SISPACTO 15)	Obter taxa de 0 morte infantil	Meta 2025	Recurso/Fonte
		0	10.301 AB 10.302 MHA
Indicador 18	Descrição Meta	Linha Base 2021: 15,65 %	
Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos – (SISPACTO 14)	Manter proporção de gravidez na adolescência menor que 20%	Meta 2025	Recurso/Fonte
		20%	10.301 AB 10.302 MHA

Diretriz Municipal 4: Qualificar a Atenção Primária em Saúde e Hospital Municipal para o enfrentamento de doenças emergenciais (ex. covid 19)

Objetivo 4.1: Estruturar Atenção Primária em Saúde com investimentos na infra estrutura física adquirindo insumos e equipamentos, e qualificar equipe profissional com a contratação de serviços terceirizados-PJ para o enfrentamento de doenças emergenciais.

Indicador 19	Descrição Meta	Linha Base 2021 (Covid): 100 %	
Porcentagem de Profissionais da Saúde (PS) capacitados	Capacitar 100% dos Profissionais	Meta 2025	Recurso/Fonte
		100 %	10.301 AB 10.302 MHA 04.122 AG



Diretriz Estadual 3: Qualificação da Vigilância em Saúde

Diretriz Municipal 5: Fortalecer e qualificar ações de Vigilância em Saúde

Objetivo 5.1: Identificar e monitorar, com base na análise da situação de saúde e na avaliação de risco, os determinantes e condicionantes de doenças e agravos			
Indicador 20	Descrição Meta	Linha Base 2021: 100 %	
Cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente.	Obter 100% de cobertura vacinal	Meta 2025	Recurso/Fonte
		100 %	10.301 AB 10.305 VE
Indicador 21	Descrição Meta	Linha Base 2021: 100 %	
Proporção de vacinas selecionadas do calendário vacinal de vacinação em menores de 2 anos- Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10 2ªdose, poliomielite 3ª dose, e Tríplice viral 1ª dose. Com cobertura vacinal preconizada	Manter 100 % da cobertura vacinal preconizada	Meta 2025	Recurso/Fonte
		100 %	10.301 AB 10.305 VE
Indicador 22	Descrição Meta	Linha Base 2021: 100 %	
Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação (SISPACTO 5)	Manter todos os casos notificados no prazo de 60 dias	Meta 2025	Recurso/Fonte
		100 %	10.301 AB 10.305 VE
Indicador 23	Descrição Meta	Linha Base 2021: 0	
Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos (SISPACTO 9)	Manter em zero os novos casos de AIDS < 5 anos	Meta 2025	Recurso/Fonte
		0	10.301 AB 10.305 VE
Indicador 24	Descrição Meta	Linha Base 2021: 0	
Número de novos casos de sífilis congênita em menores de 1 ano (SISPACTO 8)	Manter em zero os casos novos de sífilis em < 1 ano	Meta 2025	Recurso/Fonte
		0	10.301 AB 10.305 VE
Indicador 25	Descrição Meta	Linha Base 2021: 100 %	
Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes (SISPACTO 6)	Manter 100% de cura dos casos novos	Meta 2025	Recurso/Fonte
		100 %	10.301 AB 10.305 VE



Indicador 26	Descrição Meta	Linha Base 2021: 100 %	
Proporção de registros de óbitos com causa básica definida (SISPACTO 3)	Manter 100% dos registros de óbitos	Meta 2025	Recurso/Fonte
		100 %	10.301 AB 10.305 VE
Indicador 27			
Indicador 27	Descrição Meta	Linha Base 2021: 100 %	
Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) de 10 a 49 anos investigados (SISPACTO 2)	Manter 100% dos óbitos investigados	Meta 2025	Recurso/Fonte
		100 %	10.301 AB 10.305 VE
Objetivo 5.2: Monitorar e propor medidas de intervenção e controle do Índice de Infestação Predial (IIP)			
Indicador 28	Descrição Meta	Linha Base 2021: 5	
Número de ciclos que atingiram 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue (SISPACTO 22)	Manter 5 ciclos anuais	Meta 2025	Recurso/Fonte
		5	10.301 AB 10.305 VE
Objetivo 5.3: Fortalecer saúde do trabalhador			
Indicador 29	Descrição Meta	Linha Base 2021: 100%	
Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho (SISPACTO 23)	Manter 100% de preenchimento do campo ocupação	Meta 2025	Recurso/Fonte
		100 %	10.301 AB 10.302 MHA 10.305 VE
Objetivo 5.4: Monitorar a qualidade da água para consumo humano no município			
Indicador 30	Descrição Meta	Linha Base 2021: 0,95	
Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes fecais, cloro residual livre e turbidez (SISPACTO 10)	Manter 1 de análise de amostras	Meta 2025	Recurso/Fonte
		1	10.301 AB 10.305 VE



Diretriz Estadual 4: Fortalecimento da gestão do trabalho e educação permanente saúde.

Diretriz Municipal 6: Fortalecer a gestão do trabalho e educação permanente em saúde.

Objetivo 6.1: Promover a qualificação e valorização do trabalhador na Rede Municipal de Saúde			
Indicador 31	Descrição Meta	Linha Base 2021: 1	
Número de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas pelo município para os profissionais da saúde	Realizar o mínimo de 1 ação de educação permanente por ano, envolvendo os profissionais da Atenção Primária em Saúde.	Meta 2025	Recurso/Fonte
		1	10.301 AB 04.122 AG
Objetivo 6.2: Promover a capacitação do Gestor Municipal			
Indicador 32	Descrição Meta	Linha Base 2021: 1	
Número de cursos para capacitação do Gestor Municipal.	Proporcionar Capacitação anual ao Gestor Municipal.	Meta 2025	Recurso/Fonte
		1	10.301 AB

Diretriz Estadual 5: Fortalecimento do controle social no SUS.

Diretriz Municipal 7: Fortalecimento do controle social municipal no SUS.

Objetivo 7.1: Fortalecer a Participação Popular			
Indicador 33	Descrição Meta	Linha Base 2021: 5	
Número de pré-conferências Municipais de saúde	Fazer o mínimo de 6 pré-conferências municipais em 2025	Meta 2025	Recurso/Fonte
		6	10.301 AB 04.122 AG



IV. PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 2025

A) RECEITA PRÓPRIA

301 - ATENÇÃO BÁSICA	
CORRENTE	R\$ 6.475.000,00
CAPITAL	R\$ 86.000,00
302 – ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	
CORRENTE	R\$ 8.928.500,00
CAPITAL	R\$ 87.500,00
304 – VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
CORRENTE	R\$ 601.500,00
CAPITAL	R\$ 11.500,00

B) RECURSOS GOVERNO FEDERAL- FUNDO A FUNDO

301 - ATENÇÃO BÁSICA	
CORRENTE	R\$ 2.279.000,00
CAPITAL	R\$ 45.000,00
302 – ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	
CORRENTE	R\$ 23.000,00
CAPITAL	R\$ 00,00
305 – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	
CORRENTE	R\$ 156.500,00
CAPITAL	R\$ 6.500,00

C) RECURSOS GOVERNO ESTADUAL – FUNDO A FUNDO

301 - ATENÇÃO BÁSICA	
CORRENTE	R\$ 281.000,00
CAPITAL	R\$ 00,00
302- ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	
CORRENTE	R\$ 462.000,00
CAPITAL	R\$ 00,00

D) TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIO DESTINADOS À SAÚDE

Bloco de investimento

E) OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE

RECURSO	R\$ 00,00
---------	-----------

F) ROYALTIES DO PETRÓLEO

RECURSO	R\$ 00,00
---------	-----------

G) OUTROS RECURSOS DESTINADOS À SAÚDE - AIH

302 – ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	
CORRENTE	R\$ 336.000,00
CAPITAL	R\$ 00,00



V. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O Monitoramento Quadrimestral dos Indicadores e ações da Programação Anual de Saúde 2025 é realizada pelo Grupo de Trabalho Municipal (Cleuza de Araújo Costa, Débora Nádia Pilati Vidor, Delina Gomes da Silva Oenning, Gilvan de Oliveira e Jurema Dresh/Vanessa Buligon Rohling).

A apreciação quadrimestral da Programação Anual 2025 foi realizada pelo Conselho Municipal de Saúde que participa presencialmente das Audiências Públicas da Saúde, sendo parte integrante da pauta da Reunião Ordinária Mensal realizada após a Audiência Pública da Saúde na Casa de Leis -Câmara Municipal de Vereadores.

O Relatório Anual de Gestão 2025 passa pela apreciação e votação do Conselho Municipal de Saúde após a 3ª Audiência Pública da Saúde, em reunião após a Audiência.

Data	Audiência Pública da Saúde	Apreciação / votação pelo CMS
28.05.2025	1º Quadrimestre	Apreciação 1º Quadrimestre
24.09.2025	2º Quadrimestre	Apreciação 2º Quadrimestre
25.02.2026	3º Quadrimestre	Apreciação 3º Quadrimestre Aprovação RAG 2025



VI. RESULTADO FINAL DOS INDICADORES DE SAÚDE 2025

RESULTADO POR QUADRIMESTRE: RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO						
INDICADORES DE SAÚDE		1º QUA	2º QUA	3º QUA	META 2025	RAG 2025
1	Número de instrumentos de gestão para monitorar os indicadores de saúde.	3	3	3	3	3
2A	Número de Linhas de Cuidado em Funcionamento	7	7	7	7	7
2B	Número de Linhas de Cuidado em atividade	7	7	7	7	7
3	Média diária de internações hospitalares por causas sensíveis.	<2	<2	<2	<3	< 2
4	Percentual de pessoas hipertensas com consulta e pressão arterial aferida semestralmente.	66,95%	68%	60%	50%	64%
5	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada semestralmente.	100%	100%	100%	50%	74%
6	Número de óbitos em população de 30 a 69 anos	07	10	8	<20	25
7	Percentual de Cobertura Populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária em Saúde	100%	100%	100%	100%	100%
8	Percentual de Cobertura Populacional estimada pelas equipes Saúde Bucal-SB	62%	62%	62%	100%	62%
9	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	76%	89%	80%	60%	81%
10	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Auxílio Brasil (Programa Bolsa família)	85%	85%	85%	85%	85%
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0,5	1	0,5	0,45	0,66
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0,11	0,19	0,25	1	0,18
13	Proporção de Parto Normal no SUS e na Saúde Suplementar	52%	45%	40,9%	40%	46%
14	Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas de pré-natal realizadas (1ª consulta até 12ª semana de gestação)	75%	76%	77%	45%	76%
15	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	89%	89%	88%	60%	88%



16	Razão de Mortalidade Materna-RMM Óbitos maternos /Nascidos vivos x 100.000	0%	0%	0%	0%	0%
17	Taxa de Mortalidade Infantil - Óbitos em crianças menores de 1 ano/ Nascidos vivos x 1.000	0	2	0	0%	Não
18	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	25%	15%	14,7%	20%	18,2%
19	Porcentagem de Profissionais da Saúde (PS) capacitados	40%	20%	40%	100%	100%
20	Cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente.	89%	79%	116%	95%	100%
21	Proporção de vacinas selecionadas do calendário vacinal de vacinação em menores de 2 anos- Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10 2ªdose, poliomielite 3ª dose, e Tríplice viral 1ª dose. Com cobertura vacinal preconizada	-	-	-	100%	-
22	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	100%	100%	100%	100%	100%
23	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0%	0%	0%	0%	0%
24	Número de novos casos de sífilis congênita em menores de 1 ano	0%	0%	0%	0%	0%
25	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100%	100%	100%	100%	100%
26	Proporção de registros de óbitos com causa básica definida	100%	100%	100%	100%	100%
27	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) de 10 a 49 anos investigados	100%	100%	100%	100%	100%
28	Número de ciclos que atingiram 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	2	2	2	5	6
29	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	100%	100%	100%	100%	100%
30	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes fecais, cloro residual livre e turbidez	1	1	1	1	1
31	Número de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas pelo município para os profissionais da saúde	2	1	1	1	4
32	Número de cursos para capacitação do Gestor Municipal.	2	1	1	1	4
33	Número de pré-conferências Municipais de saúde	0	0	7	6	7



VII. ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES FINAIS

Dentre os 33 indicadores de saúde propostos no Plano Municipal de Saúde (2021-2025) e com metas a serem cumpridas na Programação Anual de Saúde 2025, 4 indicadores não atingiram sua meta proposta. Sendo eles:

6	Número de óbitos em população de 30 a 69 anos	7	10	8	<20	25
8	Percentual de Cobertura Populacional estimada pelas equipes Saúde Bucal-SB	62%	62%	62%	100%	62%
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0,11	0,19	0,25	1	0,18
17	Taxa de Mortalidade Infantil - Óbitos em crianças menores de 1 ano/ Nascidos vivos x 1.000	0	2	0	0%	Não

O **indicador 6 com meta de óbitos inferior a 20**, apresentou número de óbitos 25, superando a meta, porém esse indicador pertencia ao antigo SISPACTO.

O **Indicador 8 com meta 100%**, referente a cobertura de Saúde Bucal ficou em 62%, mas foi realizado concurso Público em 2025 com chamamento previsto para 2026.

Em relação ao **indicador 12** que trata exclusivamente da prevenção do câncer de mama, ocorrerá o fortalecimento das ações com a busca ativa pelos ACS das mulheres na faixa etária de risco.

O **indicador 17** que trata da mortalidade infantil não alcançou a **meta de 100%**, portanto 0%, com **DUAS** mortes evitáveis por bronco aspiração. O que sinaliza necessidade da APS fortalecer as orientações e acompanhamento dos recém-nascidos.

Em relação as capacitações para os profissionais da saúde, foram realizadas ações de educação permanente com Dr Renato (Psiquiatra), capacitações visando o Novo financiamento do SUS. Além do curso de ervas medicinais-Florais.

A **Conferência Municipal de Saúde** ocorreu no dia 01/10/2025 às 19:00 hs no Clube do Idoso, sendo 7 pré-conferências realizadas anteriormente nas comunidades do interior: Alto Alegre, Santo Isidoro, Barra Bonita, Rosário D' Oeste, Igreja Amarela, Novo Horizonte e 1 na cidade. Onde foram eleitos os delegados e construídas as propostas que foram apreciadas e votadas na Conferência Municipal de Saúde.



VIII. RECOMENDAÇÕES PARA 2026

O resultado dos indicadores 2025 apontam para a necessidade de fortalecimento das ações da APS focando principalmente a busca ativa e divulgação pelos meios de comunicação da importância do diagnóstico precoce do câncer para homens e mulheres, reestruturação do modelo atual de agendamento por “fichas” principalmente para idosos e crônicos, ações de orientação e acompanhamento dos recém nascidos, como também conscientização da população quanto ao absenteísmo em consultas e exames.

Para o ano de 2026 entrará em vigor os Indicadores do Novo Financiamento do MS, como também os indicadores SESA/PR (ProVigia e ProAPS).



IX. RESOLUÇÃO DE APROVAÇÃO E DELIBERAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DA SAÚDE – EXERCÍCIO 2025 (RAG 2025)

		
RESOLUÇÃO N. ° 002/2026 25/02/2026.		
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ –PR		
<p>O Pleno do Conselho Municipal de Saúde de Três Barras do Paraná PR, em reunião ordinária realizada no dia 25 de fevereiro de 2026 às 14:30 horas, na presença da primeira secretária do Conselho Municipal de Saúde Vanessa Buligon, Coordenadora da Atenção Primária em Saúde Delina Gomes da Silva Oenning, Secretária de Saúde Débora Nádia Pilati Vidor e demais membros presentes, no uso das prerrogativas conferidas pela Lei Federal nº. 8.080, de 19/09/90, Lei Federal nº. 8.142, de 28/12/90, e pela Lei Municipal nº. 54/97.</p>		
<p>Considerando as prerrogativas e atribuições estabelecidas pela Lei Complementar n. ° 141, de 13/01/2012;</p>		
<p>Considerando o inciso IV, do art. 4.º, da Lei Federal n. ° 8.142, de 28/12/90, o qual determina que para receber os recursos de que trata o art. 3.º dessa mesma lei, os municípios deverão elaborar o Relatório de Gestão;</p>		
<p>Considerando o § 4.º do art. 33, da Lei Federal n. ° 8.080, de 19/09/90, Lei Orgânica da Saúde.</p>		
<p>RESOLVE:</p>		
<p>Art. 1º - Eleição do Conselho Municipal de Saúde e Posse da Nova Diretoria Exercício 2026-2029;</p>		
<p>Art. 2º Comitê da Dengue e Covid 19;</p>		
<p>Art. 3º Comitê Vacina;</p>		
<p>Art. 4º Apreciação Audiência Pública da Saúde 3º. Quadrimestre 2025 (operacional e financeira) – Relatório quadrimestral 3º. Quadrimestre (3º. RDQA –Digisus -2025);</p>		
<p>Art. 5º Parecer do conselho Municipal de Saúde Avaliação da Gestão (para fins de prestação de contas anual) exercício 2025;</p>		
<p> _____ 1ª. Secretária do Conselho Municipal, de Saúde Vanessa Buligon Três Barras do Paraná, 25/02/2026</p>		
<p>A A</p>		



X. HOMOLOGAÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS DA SAÚDE - EXERCÍCIO 2025 (RAG 2025)



ESTADO DO PARANÁ

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

Analisando e estando de acordo com os dispositivos legais vigentes, homologo a Prestação de Contas Anual da Saúde – exercício 2025 (RAG 2025) do município de Três barras do Paraná-Pr.

Três Barras do Paraná-Pr, 25 de fevereiro de 2026.

Débora Nádya Pilati Vidor
Secretária Municipal de Saúde