



**MUNICÍPIO DE SANTANA DO ITARARÉ**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



# **Plano Municipal de Saúde**

## **2026 - 2029**

**Elcio José Vidal (Calé Vidal)**  
**PREFEITO MUNICIPAL**

**Marcos Vinicius Rangel Torres**  
**SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Kristian Sbolli**  
**COORDENADOR DA ATENÇÃO BÁSICA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**Avenida Padre Antônio Otero Soares, 65, Centro, CEP: 84970-000**  
**Santana do Itararé/PR**



**MUNICÍPIO DE SANTANA DO ITARARÉ**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**GESTÃO 2025-2028**

**Elcio José Vidal**

Prefeito de Santana do Itararé

**Marcos Vinícius Rangel Torres**

Secretário Municipal de Saúde de Santana do Itararé

**Elaboração:**

Fernando Henrique Gonçalves – Coordenador do Centro de Processamento de Dados  
Kristian Sbolli – Coordenador da Atenção Básica à Saúde

**Colaboração:**

Rodrigo Almeida dos Santos – Coordenador da Vigilância Epidemiológica

**Atualização do Plano Municipal de Saúde**

Versão do Plano:	1	Data:	A ser aprovado
Alterações da Versão:			
Versão do Plano:		Data:	
Alterações da Versão:			
Versão do Plano:		Data:	
Alterações da Versão:			



**MUNICÍPIO DE SANTANA DO ITARARÉ**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**SUMÁRIO**

<b>1. INTRODUÇÃO</b> .....	05
1.1 Características Gerais do Município .....	07
1.2 Dados Geográficos e Demográficos .....	10
1.3 Aspectos Econômicos .....	17
1.3.1 Trabalho e Rendimento .....	17
1.3.2 Economia .....	18
1.3.3 Atividades Econômicas .....	18
<b>2. ANÁLISE SITUACIONAL</b> .....	18
2.1 Análise do Território .....	18
2.2 Recursos Humanos da Saúde Pública .....	23
2.3 Rede Física Instalada .....	24
2.4 Principais Equipamentos Existentes na Rede de Serviços Públicos .....	25
<b>3. REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE</b> .....	25
3.1 Funcionamento das Unidades de Saúde .....	26
3.2 Participação no Consórcio Intermunicipal de Saúde .....	27
3.3 Assistência Odontológica Especializada Contratualizada .....	27
3.4 Assistência Hospitalar .....	27
3.5 Assistência Primária à Saúde .....	28
3.6 Leitos de Internação, segundo Especialidades (Oferta) .....	28
3.7 Serviços de Apoio, Diagnóstico e Terapia .....	29
3.8 Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental .....	29
3.9 Rede Municipal de Atenção às Urgências e Emergências .....	30
3.10 Rede de Assistência Farmacêutica – Fluxo Municipal de Dispensação .....	30
3.11 Referência, Contrarreferência e Central de Regulação .....	31
<b>4.0 DADOS DE NATALIDADE, MORBIDADE MORTALIDADE</b> .....	31



**MUNICÍPIO DE SANTANA DO ITARARÉ**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



4.1 Natalidade .....	31
4.2 Morbidade Hospitalar .....	32
4.3 Mortalidade .....	33
<b>5.0 PRODUÇÃO DE SERVIÇOS .....</b>	<b>34</b>
5.1 Produção da Atenção Primária à Saúde .....	34
5.2 Produção Ambulatorial .....	35
5.3 Internação Hospitalar .....	35
<b>6.0 VIGILÂNCIA EM SAÚDE .....</b>	<b>36</b>
6.1 Vigilância Ambiental .....	36
6.2 Vigilância Epidemiológica .....	37
6.3 Imunização .....	37
6.4 Vigilância em Saúde do Trabalhador .....	38
6.5 Vigilância Sanitária .....	40
6.6 Condições Sócio Sanitárias .....	41
<b>7.0 GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO EM SAÚDE .....</b>	<b>42</b>
7.1 Ciência, Tecnologia, Produção e Inovação em Saúde e Gestão .....	42
<b>8.0 RELAÇÃO DOS MEDICAMENTOS MUNICIPAIS - REMUME .....</b>	<b>43</b>
<b>9 RECUSOS FINANCEIROS DA SAÚDE .....</b>	<b>44</b>
9.1 Repasses .....	44
<b>10 DEFINIÇÃO DAS DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES .....</b>	<b>45</b>
<b>11 PROCESSO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO .....</b>	<b>68</b>
<b>12 CONSIDERAÇÕES FINAIS .....</b>	<b>69</b>
<b>13 LISTA DE FIGURAS .....</b>	<b>71</b>
<b>14 LISTA DE TABELAS .....</b>	<b>71</b>
<b>15 LISTA DE QUADROS .....</b>	<b>73</b>
<b>15 LISTA DE GRÁFICOS .....</b>	<b>73</b>
<b>REFERÊNCIAS .....</b>	<b>74</b>

## **1. Introdução**

O Sistema Único de Saúde (SUS) é reconhecido mundialmente como modelo de gestão pública, se destacando em diversos aspectos, como no Programa Nacional de Imunização (PNI) e transplante de órgãos. Nesse diapasão, outro diferencial do SUS em comparação a outros países é o Controle Social em Saúde, onde a sociedade civilmente organizada pode acompanhar, controlar e ajudar a gerenciar os processos administrativos integrados com o sistema de saúde brasileiro.

No âmbito do SUS, o planejamento é um instrumento estratégico de gestão, de caráter contínuo, do qual cada nível de governo (federal, estadual, distrital e municipal) deve se valer para a observância dos princípios e o cumprimento das diretrizes que norteiam o SUS.

Instrumento balizador do planejamento de programas e políticas de saúde, o Plano Municipal de Saúde (PMS) deve orientar a atuação da esfera municipal na organização do SUS, estabelecendo prioridades, objetivos, metas e indicadores para o período de quatro anos.

Possui como referenciais as orientações estratégicas do Conselho de Saúde, provenientes de diretrizes da Conferência de Saúde e está alinhado com iniciativas e instrumentos governamentais, tais como o Plano Plurianual (PPA), a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e a Lei Orçamentária Anual (LOA). Além disso, observa os preceitos legais, principalmente no que se refere ao planejamento ascendente, que considera as necessidades de saúde da população local.

O planejamento das políticas da Administração Pública para área da saúde deve ser expresso em dois planos: o PMS e o PPA. Ambos estão previstos na Constituição Federal de 1988. O PPA está definido expressamente no art. 165 e presente em outros diversos dispositivos. O PMS corresponde ao plano setorial, também previsto no mesmo artigo, porém de forma genérica no §4º.

Esses planos, convergentes entre si, devem orientar as escolhas orçamentárias e a gestão das políticas públicas na área da saúde. Assim, o PPA orienta a elaboração da LDO e da LOA, e o PMS orienta a implementação de iniciativas de gestão no SUS, explicitando os compromissos, sendo anualizado por meio da Programação Anual de Saúde (PAS).

Este Plano reflete o panorama da saúde do município de Santana do Itararé-Paraná para o quadriênio de 2026 a 2029, sendo fundamento em acordo com o cenário epidemiológico e de morbimortalidade dos usuários adscritos no território. Ele apresenta as metas pactuadas pela gestão para serem alcançadas pelas equipes de saúde da família e vigilâncias em saúde. Além de vislumbrar novos horizontes para a equipe gestora amparar suas decisões técnico-administrativas diante do município.

### **Palavra da Equipe Gestora**

*Que esta ferramenta de gestão seja o alicerce da realização de todos os sonhos e expectativas que almejamos para nossos usuários e equipe de trabalho. E que os holofotes da saúde sejam o cumprimento das metas que aqui fixamos para o futuro de nossa população.*

## **1.1. Características Gerais do Município**

O município de Santana do Itararé apresenta uma área total de 251,265 km<sup>2</sup>, sendo localizado no segundo Planalto Paranaense (Ponta Grossa), na região nordeste do estado, conhecida como Norte Pioneiro do Paraná. Está a 318.1 Km até Curitiba (capital do Estado do Paraná), sendo que o território de abrangência do município faz limite com: São José da Boa Vista (PR), Wenceslau Brás (PR), Salto do Itararé (PR), Siqueira Campos (PR), Itaporanga (SP) e Riversul (SP).

O Padroeiro de Santana do Itararé é Nossa Senhora de Sant'Ana e a data do aniversário do município é comemorado em 22 de outubro. Sua população estimada (2025) é de cerca de 5.646 pessoas, sendo 4300 eleitores.

O Paraná possui abrangência de 399 municípios, a Secretaria Estadual da Saúde (SESA) está representada em todo o território do Estado, através da distribuição das 22 Regionais de Saúde (RS), que juntas compõem 4 grandes Macrorregiões, conforme o Mapa Político abaixo representado pela figura 1 (Paraná, 2024).

No aspecto organizativo da saúde, o município de Santana do Itararé é pertencente à 19ª Regional de Saúde (sede em Jacarezinho-PR), sendo classificado como outros 84,5% municípios da Macrorregião Norte do Paraná (composta pela 16ª, 17ª, 18ª, 19ª e 22ª Regional de Saúde) que são reconhecidos como municípios de pequeno porte.

Figura 1 – Mapa político do Estado do Paraná, com suas Macrorregionais e Regionais de Saúde.



Fonte: Paraná, 2024.

O quadro 1, representa a distribuição dos municípios do Estado, em suas respectivas Macrorregionais e Regionais de Saúde.

Quadro 1 – Divisão do Estado do Paraná por Macrorregionais e Regionais de Saúde, 2024.

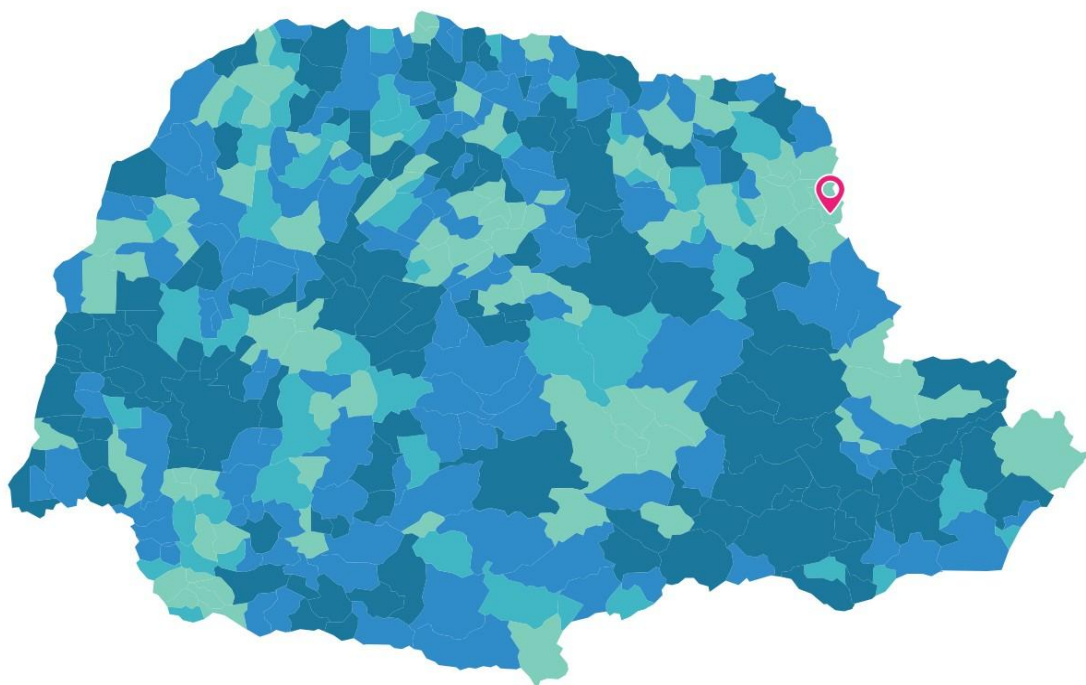
Regionais de Saúde	Número de Municípios
1ª Paranaguá	7
2ª Curitiba	29
3ª Ponta Grossa	12
4ª Irati	9
5ª Guarapuava	20
6ª União da Vitória	9
7ª Pato Branco	15
8ª Francisco Beltrão	27
9ª Foz do Iguaçu	9
10ª Cascavel	25
11ª Campo Mourão	25
12ª Umuarama	21
13ª Cianorte	11
14ª Paranavaí	28
15ª Maringá	30
16ª Apucarana	17
17ª Londrina	21
18ª Cornélio Procopio	21
19ª Jacarezinho	22
20ª Toledo	18
21ª Telêmaco Borba	7
22ª Ivaiporã	16

<b>Total do Paraná</b>	<b>399</b>
Macro Leste	93
Macro Norte	97
Macro Oeste	94
Macro Noroeste	115

Fonte: Paraná, 2024.

Com relação a localização do município, Santana do Itararé-PR está localizada no Norte Pioneiro do Paraná, a 318.1 km de Curitiba (capital do Paraná), conforme descrito na figura 2.

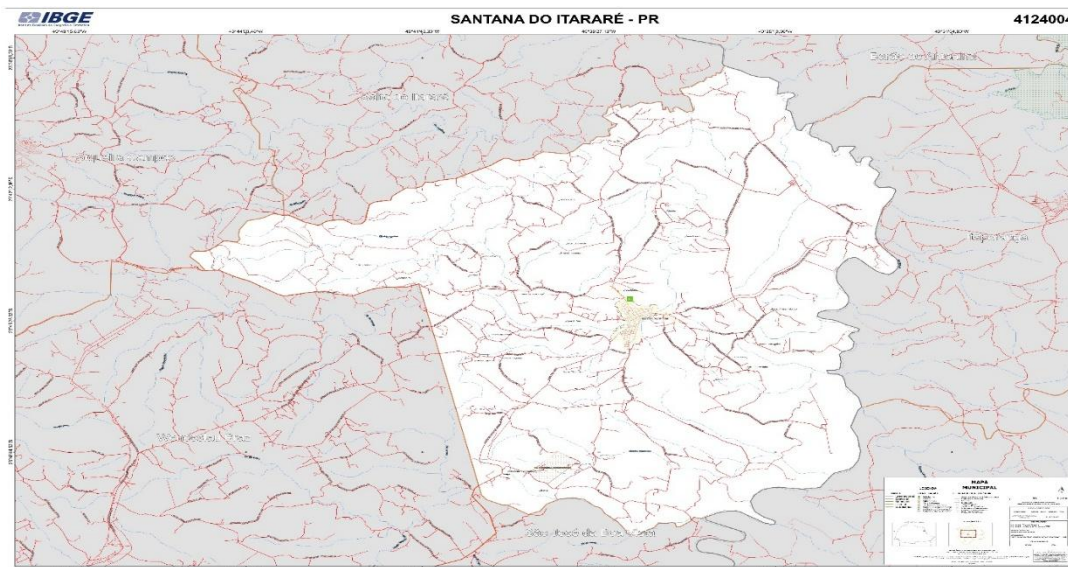
Figura 2 – Localização de Santana do Itararé no Estado do Paraná.



Fonte: IBGE, 2025.

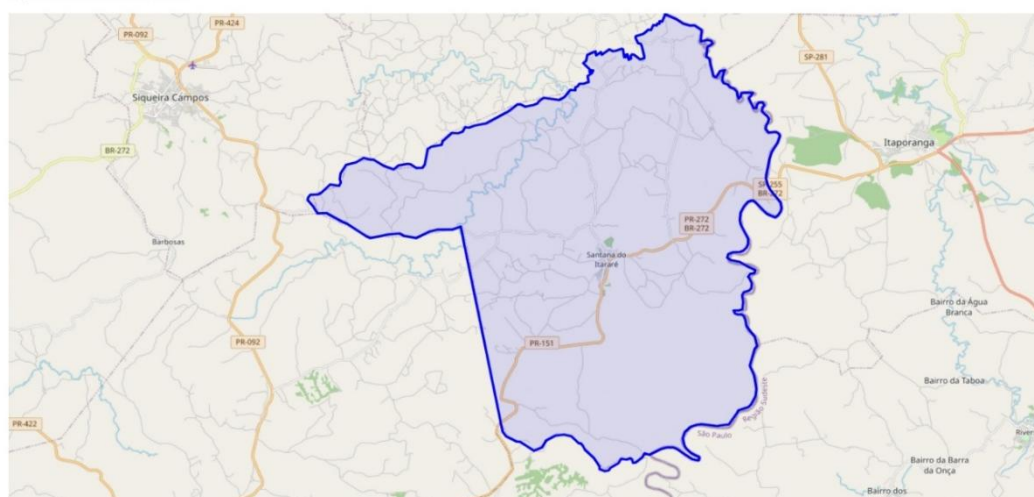
Com base na extensão territorial do município, as figuras 3 e 4 representam a sua abrangência. Ressalta-se que Santana do Itararé faz limite com: São José da Boa Vista (PR), Wenceslau Brás (PR), Salto do Itararé (PR), Siqueira Campos (PR), Itaporanga (SP) e Riversul (SP).

Figura 3 – Extensão territorial do Município de Santana do Itararé-PR e suas delimitações.



Fonte: IBGE, 2025

Figura 4 – Extensão territorial do Município de Santana do Itararé-PR e suas delimitações.



Fonte: IBGE, 2025

## 1.2 Dados geográficos e demográficos

Com base nos dados geográficos e demográficos do município, Santana do Itararé-PR encontra-se no Segundo Planalto Paranaense, com uma área territorial de 251,269 km<sup>2</sup> e população estimada no último censo de 2025 com 5.646 pessoas. A tabela (1), abaixo apresentada, descreve estes itens.

Tabela 1 - Dados geográficos e demográficos do município de Santana do Itararé-Pr.

Aspectos	Dados
Localização geográfica	Segundo Planalto Paranaense
Área territorial (2024)	251,269 km <sup>2</sup>
População no último censo (2022)	5.514 pessoas
População estimada (2025)	5.646 pessoas
Densidade demográfica (ano)	21,94 hab/km <sup>2</sup>
Distância da capital	318.1 km
Limites do município	São José da Boa Vista (PR), Wenceslau Brás (PR), Salto do Itararé (PR), Siqueira Campos (PR), Itaporanga(SP) e Riversul(SP).
Condições de estradas entre os municípios	Pavimentadas e não pavimentadas

Fonte: IBGE (2025)

Em relação às distâncias entre Santana do Itararé e os municípios próximos da região (independente de fazer limite com o território), a tabela 2 apresenta essa referência e os quilômetros relacionados.

Tabela 2 – Base de referência de distâncias, hidroviárias e aéreas.

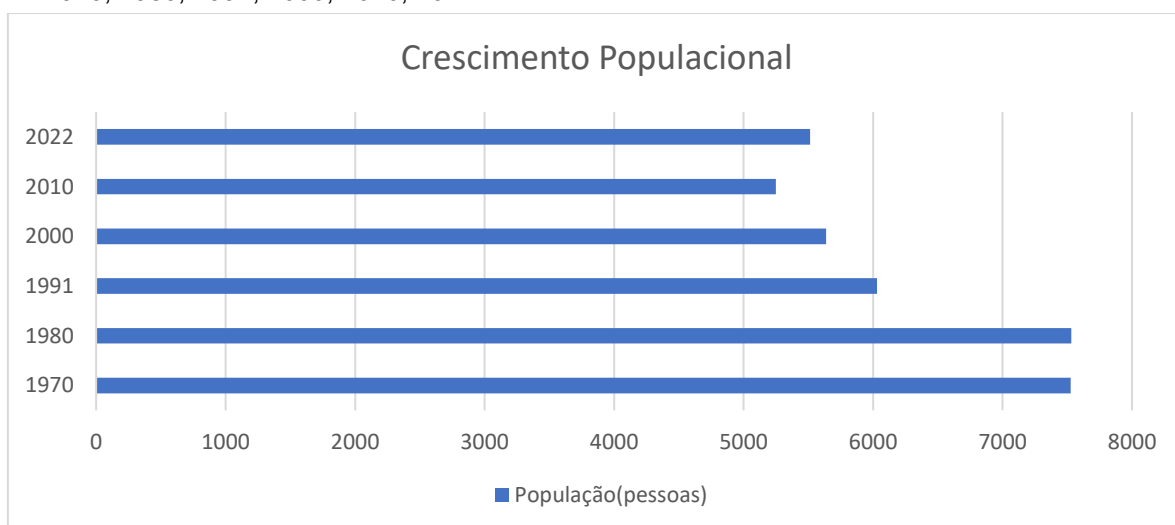
Origem	Destino	Modal	KM	Minutos
Barão de Antonina-SP	Santana do Itararé	Rodoviário	28.17	22
Coronel Macedo-SP	Santana do Itararé	Rodoviário	40.08	30
Guapirama-PR	Santana do Itararé	Rodoviário	66.13	56
Itaporanga-SP	Santana do Itararé-PR	Rodoviário	19.44	17
Itaí-SP	Santana do Itararé-PR	Rodoviário	77.71	56
Salto do Itararé-PR	Santana do Itararé-PR	Rodoviário	18.8	21
Santana do Itararé -PR	Arapongas-PR	Rodoviário	262.64	214
Santana do Itararé-PR	Arapoti-PR	Rodoviário	66.79	50

Santana do Itararé-PR	Avaré-SP	Rodoviário	118.82	91
Santana do Itararé-PR	Bandeirantes-PR	Rodoviário	139.94	113
Santana do Itararé-PR	Castro-PR	Rodoviário	158.47	113
Santana do Itararé-PR	Caxias do Sul-RS	Rodoviário	810.14	602
Santana do Itararé-PR	Curitiba-PR	Rodoviário	318.1	224
Santana do Itararé-PR	Itararé-SP	Rodoviário	75.75	54
Santana do Itararé-PR	Jacarezinho-PR	Rodoviário	105.7	87
Santana do Itararé-PR	Jaú-SP	Rodoviário	53.39	49
Santana do Itararé-PR	Maringá	Rodoviário	325.95	258

Fonte: IBGE (2025)

Analisando o crescimento populacional de Santana do Itararé através do gráfico 1, houve uma grande concentração de habitantes no município no ano de 1970 (com 7.525 habitantes) e 1980 (com 7.530 habitantes), com redução significativa nos anos seguintes, atingindo um quantitativo mais reduzido em 2010 (5.249 habitantes).

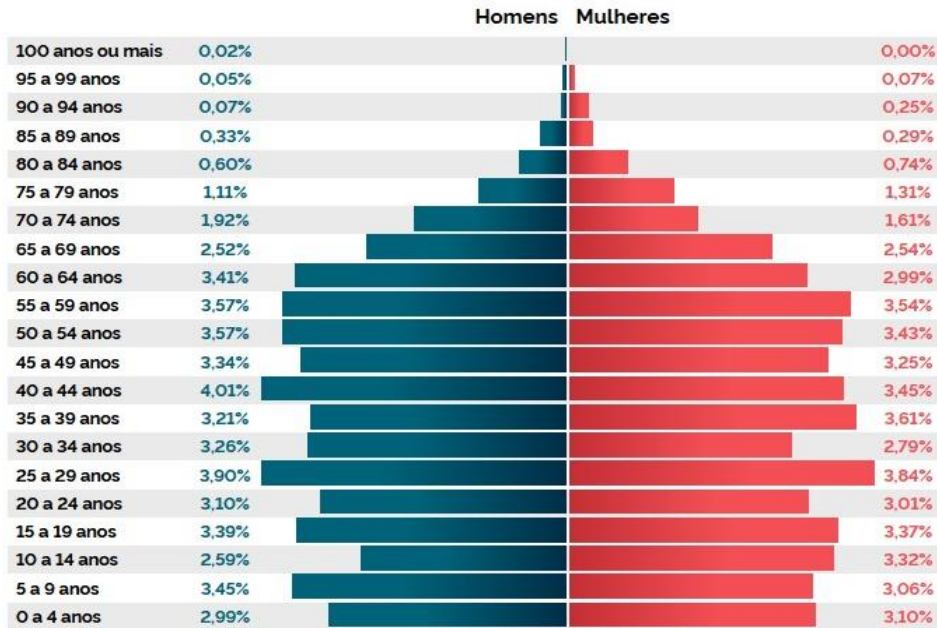
Gráfico 1 – População residente no município de Santana do Itararé - PR, nos Censos Demográficos de 1970, 1980, 1991, 2000, 2010, 2022.



Fonte: IBGE (2025)

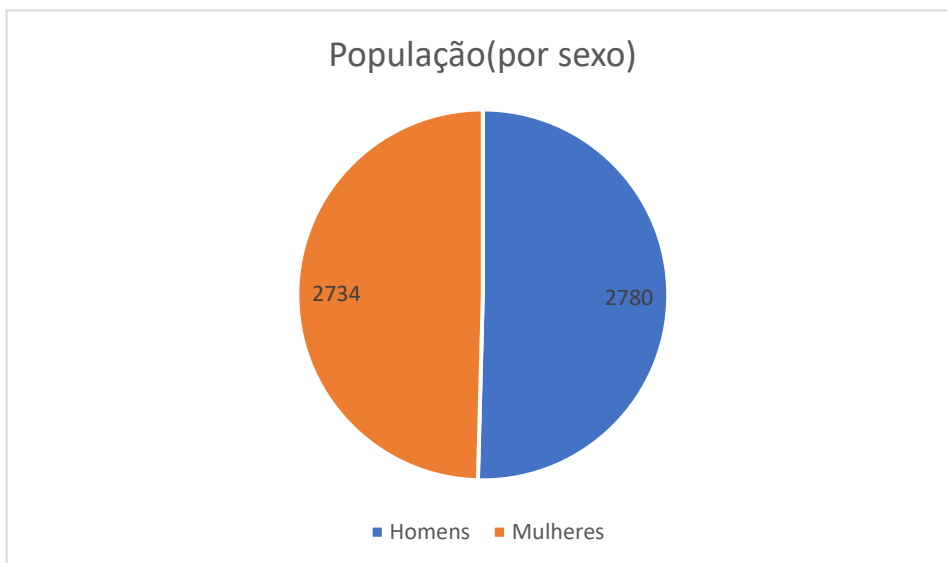
Quanto a proporção da população santanense e sua relação com o sexo, observa-se prevalência da população masculina, conforme apresentado na pirâmide etária (gráfico 2) e proporção da população residente (gráfico 3).

Gráfico 2 - População residente na data de referência, por grupo de idade (Pirâmide Etária).



Fonte: IBGE (2025)

Gráfico 3 – Proporção da população residente no município de Santana do Itararé, por sexo.



Fonte: IBGE (2025).

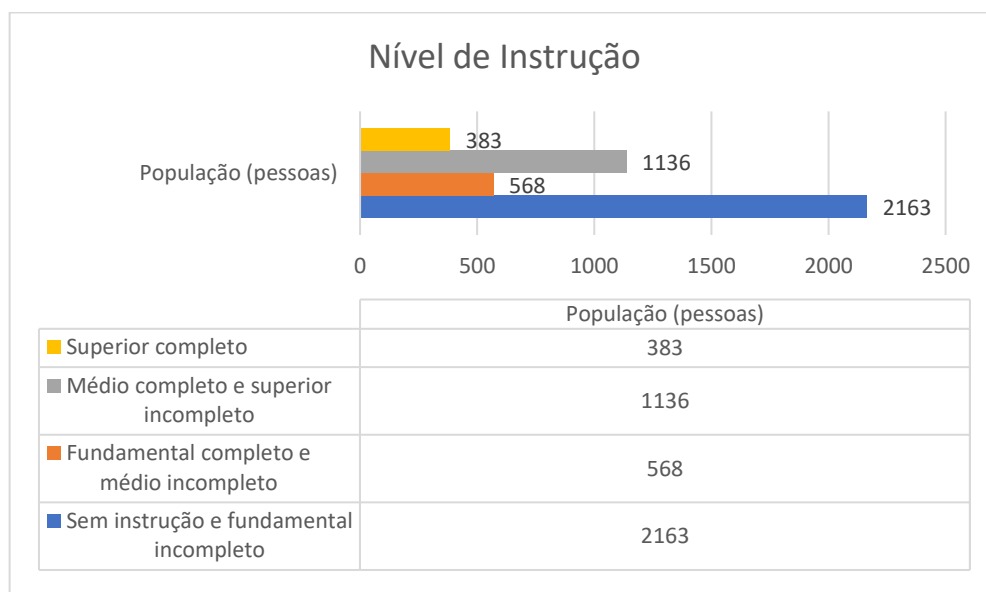
Sobre a taxa de alfabetização municipal, 3.988 (89%) habitantes apresentam-se como alfabetizados e 505 (11%) como não alfabetizados, conforme o gráfico 4 abaixo. Sobre o nível de instrução, observa-se que 383 apresentam nível superior completo e 568 ensino fundamental completo/médio incompleto (gráfico 5).

Gráfico 4 – Alfabetização da população residente no município de Santana do Itararé, por alfabetização.



Fonte: IBGE (2025).

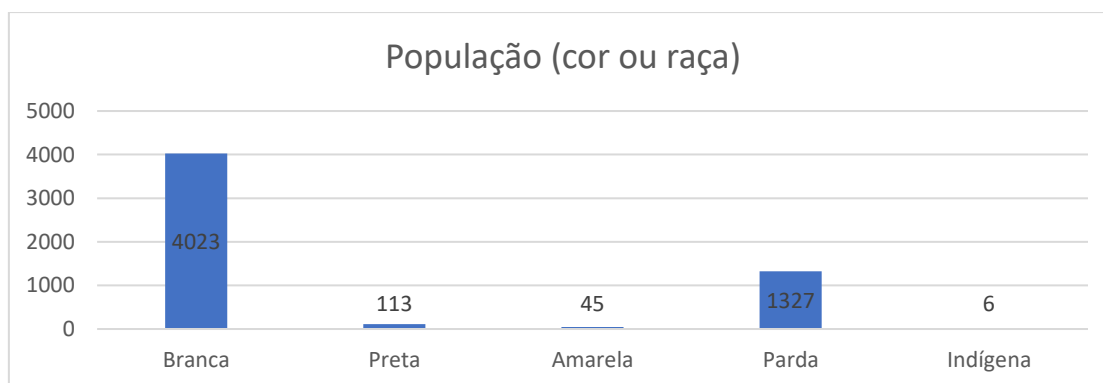
Gráfico 5 – Nível de instrução da população residente no município de Santana do Itararé.



Fonte: IBGE (2025).

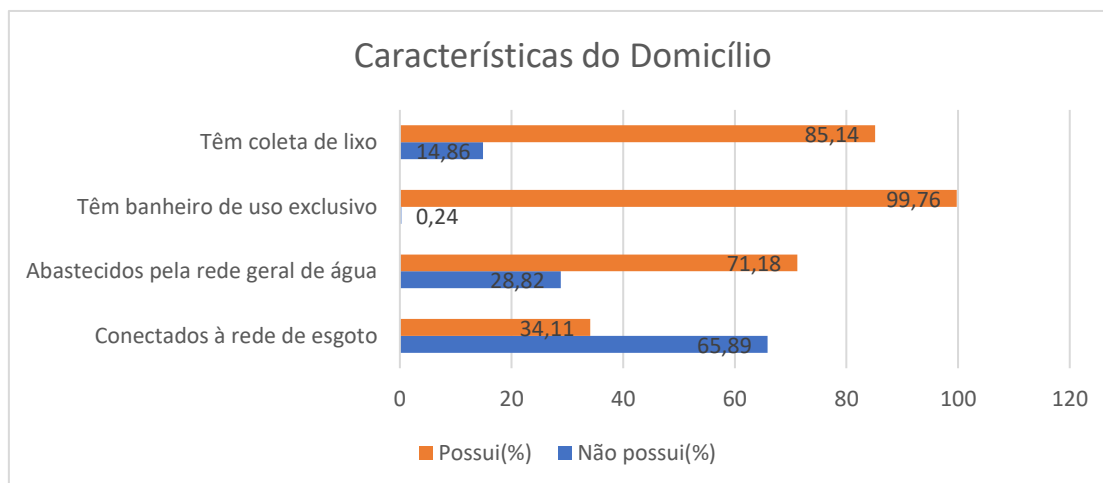
Se tratando da cor ou raça da população, 4.023 habitantes identificam-se como brancos, 1327 como pardos, 113 como pretos, 45 como amarelos e 6 como indígenas. O gráfico 5 demonstra essa relação. Já sobre as características do domicílio: 85,14% tem coleta de lixo, 99,76% banheiro exclusivo, 71,1% abastecimento pela rede geral de água e 34,11% rede de esgoto. Os dados citados estão descritos nos gráficos 6 e 7.

Gráfico 6 – População residente no município de Santana do Itararé, por cor e raça.



Fonte: IBGE (2025).

Gráfico 7 – População residente no município de Santana do Itararé, por cor e raça.



Fonte: IBGE (2025)

Quanto ao domicílio, 3960 habitantes residem na área urbana e 1554 na área rural. Outrossim, sobre a religião 4096 identificam-se como católicos apostólicos romanos (gráficos 8 e 9).

Gráfico 8 – População residente no município de Santana do Itararé, por área.

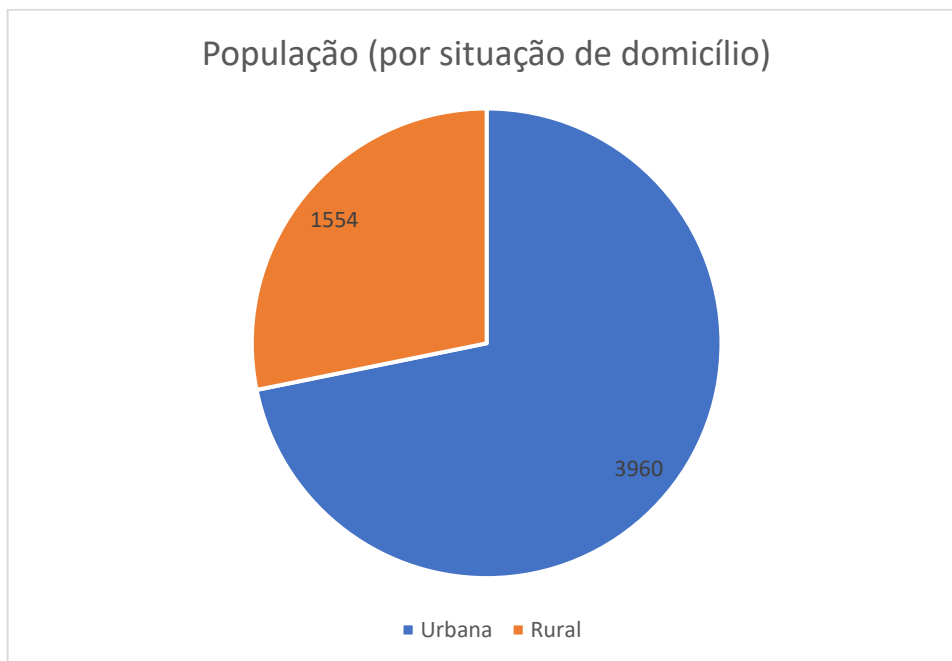
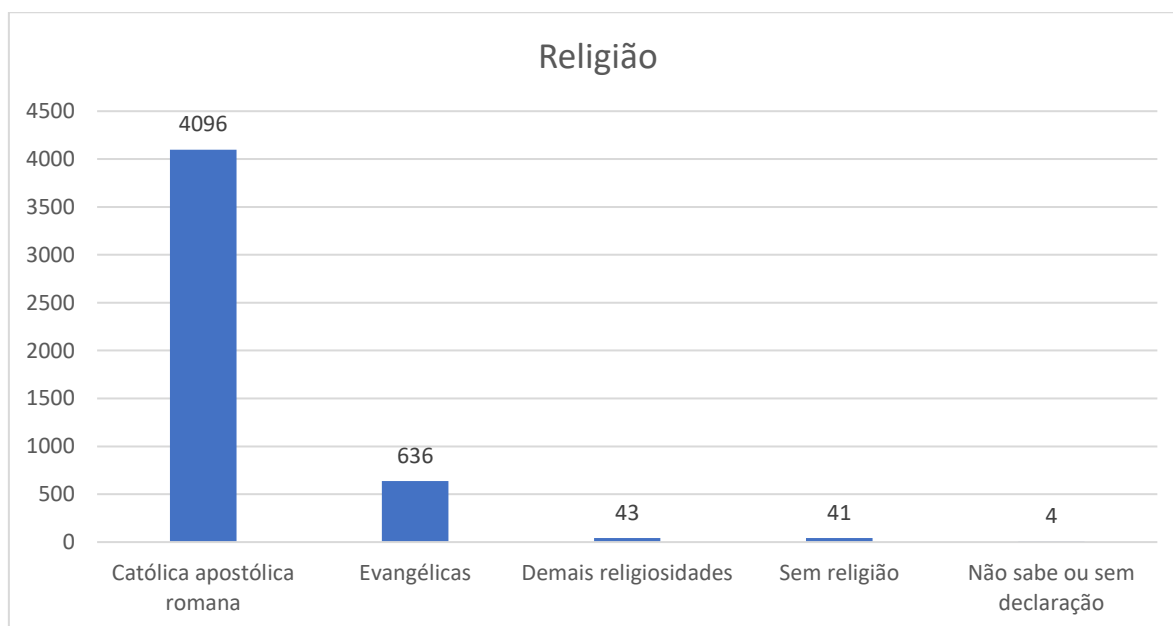


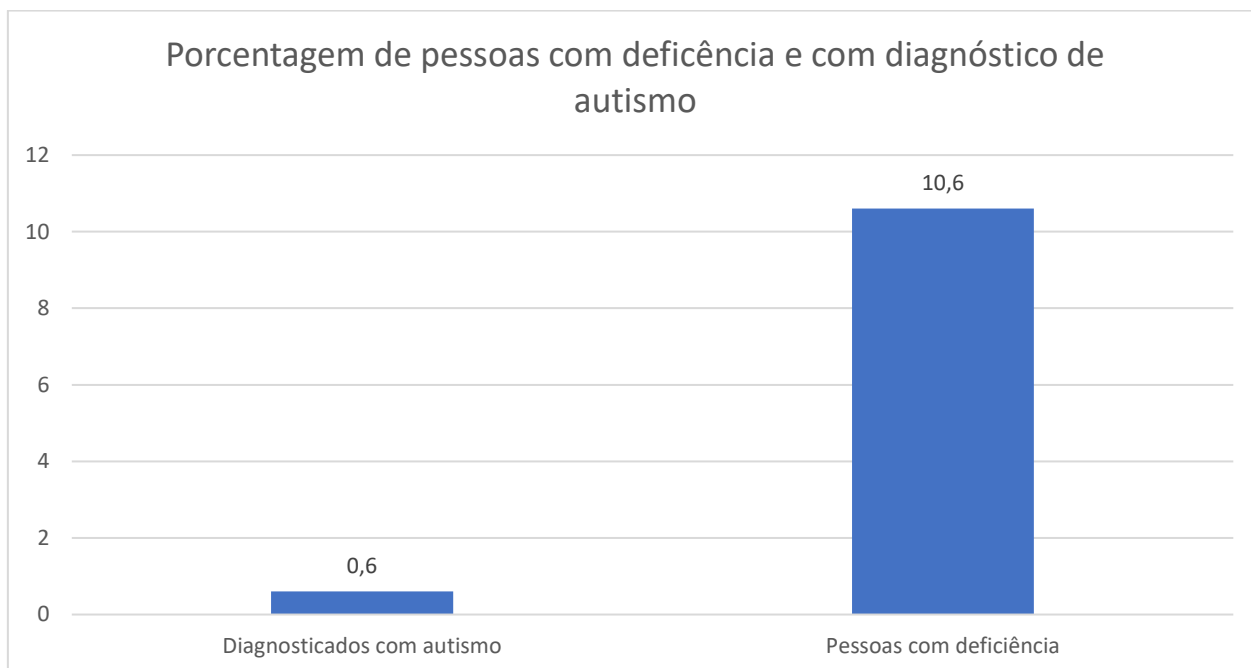
Gráfico 9 – População residente no município de Santana do Itararé, por religião.



Fonte: IBGE (2025).

Por fim, sobre a porcentagem de pessoas diagnosticadas com autismo, 06% da população encontra-se com autismo e 10,6% com deficiência.

Gráfico 10 – População com diagnóstico de autismo e deficiência, residente no município de Santana do Itararé.



Fonte: IBGE, 2025.

### 1.3 Aspectos Econômicos

#### 1.3.1 Trabalho e Rendimento.

Considerando o salário médio mensal dos trabalhadores formais em 2022, este representa 1,8 salários-mínimos, sendo 828 com ocupação registrada. Dessa forma o município ocupa a posição 350 quanto ao salário médio mensal dos trabalhadores ao ser comparado com os outros municípios.

Tabela 3 – Indicadores de trabalho e rendimento do município de Santana do Itararé - PR

Indicador	Total
Salário médio mensal dos trabalhadores formais (2022)	1,8 salários-mínimos
Pessoal ocupado (2022)	828 pessoas

Salário médio mensal dos trabalhadores comparando com a outros municípios do Estado	350ª Posição
Percentual da população com rendimento nominal mensal per capita de até 1/2 salário-mínimo (2010)	42,7%

Fonte: IBGE Cidades, 2025.

### **1.3. 2 Economia**

O município de Santana do Itararé apresenta PIB per capita (2021) de R\$ 34.909, 63, se comparado a outros municípios ocupa a posição 1750º (dos 5571º no Brasil) e 234º (dos 399º no Estado). Considerando a atividade econômica (agropecuária), Santana do Itararé ocupa a posição 1598º no Brasil e 241º no Estado do Paraná. Para as atividades voltadas para a indústria 3523º no Brasil e 314º no Estado.

### **1.3.3 Atividades Econômicas**

O Município tem como base de sua economia a atividade agropecuária. Na atividade agrícola diversificou-se muito nas últimas décadas. Hoje, além do feijão e milho, cultiva-se trigo, soja, frutas (principalmente morango e maracujá), aveia e tritcale. Na pecuária destaque para o gado leiteiro, onde o município é referência nacional e internacional na produção de leite de alta qualidade em pequenas propriedades rurais. O gado de corte também tem crescido muito nos últimos anos com a implantação de confinamentos para engorda. O município destaca-se também na extração de areia do Rio Itararé.

O município também tem crescido na área industrial. Hoje o parque industrial conta com Fábrica de Ração, Cerâmica (Tijolos e Telhas), Confecções (Costura de Jeans), Serrarias de Madeira de Reflorestamento e Indústrias de Polpas de Frutas.

## **2 ANÁLISE SITUACIONAL**

### **2.1 Análise do Território**

Se tratando do panorama de saúde dos usuários adscritos no território (gestantes, puérperas, crianças e portadores de doenças crônicas não transmissíveis) e o acompanhamento/monitoramento realizado pela equipe de saúde (ACS, enfermeiro, médico e dentista), em 2025 no período de 01/01/2025 a 01/10/2025, encontram-se os dados abaixo (tabela 4).

Tabela 4 – Relação do acompanhamento da população por grupo e a frequência de acompanhamento, no ano de 2025 (01/01/2025 a 01/10/2025).

<b>Grupo</b>	<b>Fator Avaliado</b>	<b>Quantitativo (n)</b>
Gestantes e Puérperas	Mulheres Gestantes Acompanhadas	58
	Consultas de Puerpério	58
	Consultas de Pré-Natal	762
	Média de Consultas de Pré-Natal por mulher	13,14
Saúde da Criança	Consultas de puericultura	481
	Consultas odontológicas para crianças e adolescentes	1.144
	Crianças e adolescentes acompanhados	598
Saúde Bucal (Consultas)	Atendimentos odontológicos	8.057
	Cidadãos atendidos	1.054
	Atendimentos por demanda espontânea	7.654 (95%)
	Atendimentos por consultas agendadas	403 (5%)
Saúde bucal (escovações supervisionadas)	Atividades coletivas de escovação dental supervisionada	112
	Número médio de cidadãos participantes das atividades coletivas de escovação dental supervisionada	19
Doenças Crônicas Não Transmissíveis (Hipertensão)	Visitas a pessoas com hipertensão autorreferida	4.006
	Visitas a pessoas com hipertensão diagnosticada	486

	Consultas para pessoas com hipertensão autorreferida	4.444
	Consultas para pessoas com hipertensão diagnosticada	624
Doenças Crônicas Não Transmissíveis (diabetes)	Visitas a pessoas com diabetes autorreferida	3.486
	Visitas a pessoas com diabetes diagnosticada	513
	Consultas para pessoas com diabetes autorreferida	4.164
	Consultas para pessoas com diabetes diagnosticada	843

Fonte: Radar Saúde, 2025.

Tendo em consideração as microáreas (zona urbana e rural) e os grupos prioritários de pacientes que são fidedignamente acompanhados pelos agentes comunitários de saúde, a tabela 5 apresenta o quantitativo relacionado.

Tabela 5– Relação das microáreas, localidade, grupos prioritários e número de pacientes.

Microárea/ACS	Classificação Localidade	Grupo Prioritário	N
1 – Cíntia	Zona Urbana	Menores de 2 anos	22
		Gestantes	7
		Hipertensos	88
		Diabéticos	34
		Idosos	66
		Saúde Mental	73
2 – Eliane	Zona Urbana	Menores de 2 anos	11
		Gestantes	2
		Hipertensos	175
		Diabéticos	75
		Idosos	189
3- Vanusa	Zona Urbana	Menores de 2 anos	7
		Gestantes	2

		Hipertensos	124
		Diabéticos	49
		Idosos	126
		Saúde Mental	91
		Menores de 2 anos	11
		Gestantes	3
4-Juliana C	Zona Urbana	Hipertensos	86
		Diabéticos	36
		Idosos	107
		Saúde Mental	65
		Menores de 2 anos	17
		Gestantes	5
5-Aline	Zona Urbana	Hipertensos	132
		Diabéticos	53
		Idosos	140
		Saúde Mental	325
		Menores de 2 anos	7
		Gestantes	3
6-Valdineia	Zona Urbana	Hipertensos	124
		Diabéticos	49
		Idosos	126
		Saúde Mental	91
		Menores de 2 anos	16
		Gestantes	4
7-Elizângela	Zona Urbana	Hipertensos	114
		Diabéticos	44
		Idosos	123
		Saúde Mental	26
		Menores de 2 anos	7
		Gestantes	4
8- Matheus	Zona Rural	Hipertensos	133
		Diabéticos	47
		Idosos	135

		Saúde Mental	37
		Menores de 2 anos	6
		Gestantes	4
9- Lemuel	Zona Rural	Hipertensos	103
		Diabéticos	43
		Idosos	126
		Saúde Mental	46
		Menores de 2 anos	11
		Gestantes	2
10- Adelia	Zona Rural	Hipertensos	103
		Diabéticos	38
		Idosos	133
		Saúde Mental	27
		Menores de 2 anos	14
		Gestantes	8
11-Andressa	Zona Rural	Hipertensos	121
		Diabéticos	51
		Idosos	133
		Saúde Mental	27
		<b>Menores de 2 anos</b>	91
<b>Total</b>	<b>Zona Urbana</b>	<b>Gestantes</b>	26
		<b>Hipertensos</b>	843
		<b>Diabéticos</b>	340
		<b>Idosos</b>	877
		<b>Saúde Mental</b>	732
		<b>Menores de 2 anos</b>	38
<b>Total</b>	<b>Zona Rural</b>	<b>Gestantes</b>	18
		<b>Hipertensos</b>	121
		<b>Diabéticos</b>	173
		<b>Idosos</b>	527
		<b>Saúde Mental</b>	137

<b>Total Geral</b>	<b>Menores de 2 anos</b>	129
	<b>Gestantes</b>	44
	<b>Hipertensos</b>	964
	<b>Diabéticos</b>	513
	<b>Idosos</b>	1404
	<b>Saúde Mental</b>	869

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, 2025.

## 2.2 Recursos Humanos da Saúde Pública

Partindo da categoria profissional, são relacionadas na tabela 6 o número de profissionais por categoria e o setor correspondente.

Tabela 6– Categoria profissional por setor do município de Santana do Itararé - PR

<b>Categoria Profissional</b>	<b>Número de Profissionais</b>	<b>Setor</b>
Agente Comunitário de Saúde	14	Atenção Básica
Agente de Endemias	4	Atenção Básica
Enfermeiro	6	Atenção Básica/Hospital
Técnico de Enfermagem	13	Atenção Básica/Hospital
Auxiliar de Enfermagem	3	Atenção Básica
Dentista	5	Atenção Básica
Farmacêutico	3	Atenção Básica/Hospital
Educador Físico	2	Atenção Básica
Nutricionista	1	Atenção Básica
Médico	3	Atenção Básica
Psiquiatra	1	Atenção Básica
Pediatra	1	Atenção Básica
Ortopedista	1	Atenção Básica
Fonoaudiólogo	2	Atenção Básica
Técnico de Informática	2	Atenção Básica/Hospital
Técnico de Raio X	3	Hospital
Terapeuta Ocupacional	1	Atenção Básica

Ultrassonografista	1	Atenção Básica
Dermatologista	1	Atenção Básica/Hospital
Assistente Social	1	Atenção Básica
Psicólogo	1	Atenção Básica
Escriturário	3	Atenção Básica
Auxiliar de Odontologia	3	Atenção Básica
Auxiliar de Serviço de Limpeza	11	Atenção Básica/Hospital
Auxiliar de Serviços Gerais	1	Atenção Básica
Operário	1	Atenção Básica
Vigia	4	Atenção Básica/Hospital
Fisioterapeuta	2	Atenção Básica
Motoristas	15	Atenção Básica/Hospital

Fonte: IBGE Cidades, 2025.

### 2.3 Rede Física Instalada

Atentando-se para a disposição dos estabelecimentos de saúde no município de Santana do Itararé, a Rede de Saúde está relacionada abaixo, conforme tabela 7.

Tabela 7 – Quantidade de estabelecimentos de saúde por no município de Santana do Itararé-PR.

CNES	Unidade
2886952	UBS Portal do Ipê
2781786	Hospital Municipal Vereador João Silvio Sene
4275284	Consultório Odontológico Escola Euclides
6818293	UAPSF Unidade de Atenção Primária Saúde da Família
6766234	SMS de Santana do Itararé
2830175	SAMU Norte Pioneiro
9834370	Polo Academia de Saúde
2779900	Centro de Saúde Helena Pereira de Carvalho Izac

Fonte: Ministério da Saúde – Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil (CNES), ano de consulta.

## 2.4 Principais Equipamentos existentes na rede de serviços públicos

Para os veículos disponíveis para uso da Secretaria Municipal de Saúde a tabela 8 apresenta o quantitativo relacionado. Já a tabela 9 apresenta os equipamentos sinalizados no site DataSus.

Tabela 8 – Veículos disponíveis no município de Santana do Itararé-PR, no ano de 2025

Tipo	Total de veículos	
	Em uso	Em manutenção
Unidade Móvel Terrestre/Ambulância	6	1
Carros	9	2
Vans	4	-
Micro-ônibus	2	-
Motos	5	-

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, 2025.

Tabela 9 – Equipamentos disponíveis no município de Santana do Itararé-PR, no ano de 2025

Equipamentos Existentes	Equipamentos em USO Existente
51	49

Fonte: DataSUS, 2025.

## 3 REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE

A composição da Rede de Saúde do Município está organizada em estabelecimentos conforme a tabela 10. Os serviços consorciados em execução estão apresentados na tabela 11.

Reconhecendo a necessidade de garantir a resolutividade na assistência odontológica do município, em 2025 foi estruturado Serviço de Especialidades de

Saúde Bucal (SESB), contando com duas especialidades: endodontia e pequenas cirurgias (tabela 12).

No que se refere a Atenção Primária, a tabela 14 apresenta as equipes vinculadas ao território: equipes de saúde da família, E-Multi Estratégica e Saúde Bucal.

Nessa direção, a Assistência hospitalar do município e sua organização está apresentada na tabela 13, onde se é garantido o atendimento os munícipes por 24 horas, todos os dias da semana. Na tabela 15, estão dispostas as seguintes especialidades no Hospital Municipal: cirurgia geral, clínica geral, obstetrícia, ginecologia e pediatria.

Em 2025, foi implantada a telemedicina obstétrica no município, tanto para a atenção básica quanto hospitalar e a realização de pequenos procedimentos (tabela 13). Ainda, foi realizada uma parceria da Secretaria Municipal de Saúde com a Associação de Mães de Autistas (AMA), construindo um rede de apoio, diagnóstico e terapia com os profissionais articulados na tabela 16.

### 3.1 Funcionamento das Unidades de Saúde

Tabela 10 – Unidades de Saúde Pública existentes no município de Santana do Itararé/PR, por período de funcionamento e atividades desenvolvidas

<b>Unidades em Funcionamento no Município</b>	<b>Dias/Semana</b>	<b>Horários de Funcionamento</b>
Hospital Municipal Vereador João Silvío Sene	Todos os dias	24 horas
UAPSF Unidade de Atenção Primária Saúde da Família	Segunda a sexta-feira	7:30 às 17 horas
SMS de Santana do Itararé	Segunda a sexta-feira	7:30 às 17 horas
Centro de Saúde Helena Pereira de Carvalho Izac	Segunda a sexta-feira	7:30 às 17 horas
Polo Academia de Saúde	Segunda a sexta-feira	7:30 às 11:30 horas
SAMU Norte Pioneiro	Todos os dias	24 horas
Consultório Odontológico Escola Euclides	Segunda, terça e quarta-feira	7:30 às 17:00 horas
UBS Portal do Ipê	Segunda a sexta-feira	7:30 às 11:30 horas

Fonte: Fonte: Ministério da Saúde – Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil (CNES), ano de consulta.

### 3.2 Participação no Consórcio Intermunicipal de Saúde

Tabela 11 – Dados sobre programação e execução dos serviços consorciados pelo município de Santana do Itararé-PR, no ano de 2025

<b>Serviços Consorciados</b>	<b>Prestação de Serviços/Área</b>
CISNOP- Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná	Assistência Ambulatorial de Urgência e Emergência
Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Norte Pioneiro – CISNORPI	Atendimento Ambulatorial Especializado
Consórcio Intergestores Paraná Saúde	Medicamentos e Insumos farmacêuticos

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, 2025.

### 3.3 Assistência Odontológica Especializada Contratualizada

Tabela 12 – Assistência odontológica especializada no pelo município de Santana do Itararé,PR, no ano de 2025

Nome da Unidade	Tipo de Serviço	Área e Localização	
		<b>Endodontia</b>	<b>Cirurgia</b>
SESB – Serviço de Especialidades de Saúde Bucal	Odontológico Especializado	UBS Portal do Ipê	UBS Portal do Ipê

Fonte: Contrato / Convênio / Licitação

### 3.4 Assistência Hospitalar

Tabela 13 – Assistência hospitalar pelo município de Santana do Itararé/PR, no ano de 2025

Nome da Unidade	Especialidade	<b>Quantitativo licitado</b>

Hospital Municipal Vereador João Silvio Sene	<b>Clínico Geral</b>	<b>24 horas</b>	<b>Todos os dias</b>
Hospital Municipal Vereador João Silvio Sene	<b>Telemedicina Obstetrícia</b>	<b>5 consultas</b>	<b>Mês</b>
Hospital Municipal Vereador João Silvio Sene	<b>Pequenos Procedimentos</b>	<b>5 consultas</b>	<b>Mês</b>

Fonte: Contrato / Convênio / Licitação, 2025.

### 3.5 Atenção Primária à Saúde

Tabela 14 - Número de Equipes e Cobertura Populacional da Atenção Primária à Saúde no município de Santana do Itararé, 2025.

Tipo de Equipe	Esfera Municipal	
	INE	Portaria
Equipe de Saúde da Família (ESF)	00003965 32	Portaria SAPS/MS Nº 49 de 27 de Dezembro de 2019
Equipe de Saúde da Família (ESF)	00003965 40	Portaria SAPS/MS Nº 49 de 27 de Dezembro de 2019
Equipe de Saúde Bucal	00017527 82	Portaria SAPS/MS Nº 45 de 19 de Agosto de 2020
Equipe e-Multi Estratégica	00017527 90	Portaria GM/MS Nº 5273 de 09 de Setembro de 2024

Fonte: E-Gestor Atenção Primária à Saúde, 2025.

### 3.6 Leitos de Internação, segundo especialidades (Oferta)

Tabela 15 – Quantidade de leitos de internação no município de Santana do Itararé-PR, segundo tipo de leito e esfera jurídica.

ESPECIALIDADE	PÚBLICO/SUS	TOTAL
	Leitos Existentes	
Cirurgia Geral	3	3
Ginecologia	1	1
Clínica Geral	10	10
Obstétrica Cirúrgica	2	2
Pediatria Clínica	4	4

Fonte: CNES, 2025.

## 7 Serviços de Apoio, Diagnóstico e Terapia

Tabela 16 – Quantidade de Serviços de Apoio, Diagnóstico e Terapia ofertados pela Associação de Mães de Autistas – AMA.

Categoria Profissional	Usuários em acompanhamento pela AMA por categoria profissional
	N
Psicólogo	4
Fonoaudiólogo	10
Psicopedagogo	6
Nutricionista	1
Outros	0

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, 2025.

### 3.8 Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental

Em relação as pessoas com condições de saúde mental registradas por profissionais de nível superior na APS, nos últimos 24 meses: 977 são pessoas com CID/CIAP de transtornos mentais, sendo que estas geraram 22.936 atendimentos nos últimos 24 meses. Nessa perspectiva 15 pessoas com CID/CIAP de abuso de álcool, sendo que estas geraram 299 atendimentos nos últimos meses. Quanto ao uso de drogas 9 pessoas com CID/CIAP, tendo 284 atendimentos nos últimos 24 meses. Por fim, quanto ao CID/CIAP de duas ou mais condições 122 pessoas apresentam-se nessas condições, gerando 3.419 atendimentos nos últimos 24 meses.

Tabela 17 – CID/CIAP diagnosticados na população em Santana do Itararé, por número de usuários.

CID/CIAP	Nº de Usuários
Transtornos mentais	977
Abuso de Álcool	15
Uso de drogas	9
CID/CIAP de duas ou mais condições	122

Fonte: Radar-Saúde, 2025.

### **3.9 Rede Municipal de Atenção às Urgências e Emergências**

A Rede Municipal de Atenção às Urgências e Emergências é composta por uma base do Samu Norte Pioneiro (composto por 5 técnicos de enfermagem e 3 condutores de ambulância). E o Pronto Socorro Municipal localizado no Hospital Municipal Vereador João Silvio Sene. No último quadrimestre a proporção de atendimentos de urgência e emergência no Hospital Municipal oscilou de 215 a 374 atendimentos, quanto aos exames de raio X realizados no mesmo Hospital Municipal a somatória ficou entre 232 e 350 exames realizados.

### **3.10 Rede de Assistência Farmacêutica – Fluxo Municipal de Dispensação**

A rede de Assistência Farmacêutica em Santana do Itararé-Pr é organizada de forma a garantir acesso aos medicamentos essenciais para a população. O município dispõe de farmácia básica, que atende à demanda de medicamentos essenciais no âmbito do SUS, e também conta com uma farmácia hospitalar, responsável pelo fornecimento de medicamentos e insumos necessários aos atendimentos realizados na unidade hospitalar. Além disso, em 2025 a Farmácia de Alto Custo da Atenção Básica foi setorizada em uma nova estrutura física, comportando a atuação de mais um farmacêutico na equipe. Por fim, a composição da Rede também conta com a disposição de 3 farmácias privadas e 1 delas com a oferta do Programa Farmácia Popular. A gestão do estoque é realizada por meio de um sistema informatizado (seja o próprio ou o sistema Hórus), que permite o controle de estoque e a atualização das informações na Base Nacional de Assistência Farmacêutica (BNAFAR).

Tabela 18 – Quantidade de estabelecimentos da Rede de Assistência Farmacêutica do município de Santana do Itararé.

Unidades	Quantidade
Farmácias Privadas	3
Farmácias Privadas com Programa Farmácia Popular	1

Farmácias Básica Municipal	1
Farmácia de Alto Custo da Atenção Básica	1
Farmácia Hospitalar	1
Outras	

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, 2025.

### 3.11 Referência, Contrarreferência e Central de Regulação

Considerando os fluxos de acesso existentes, referências, contrarreferências e Central de Regulação, o usuário pode ser encaminhado pelos médicos da Rede para serviços especializados. O acesso pode ser garantido ao procurar o departamento de agendamento (para consultas eletivas) ou via hospitalar (com regulação do serviço de urgência e emergência). No último quadrimestre a média de usuários regulados pelo serviço hospitalar oscilou entre a 14 a 17 transferências/mês. Logo, os atendimentos especializados (eletivos) somaram cerca de 322 a 431/mês.

## 4 DADOS DE NATALIDADE, MORBIDADE E MORTALIDADE

### 4.1 Natalidade

Em análise com a natalidade de 2022, 2023 e 2024 notou-se um aumento do número de nascidos vivos, dos partos cesáreos, das mães de 15 a 19 anos e da cobertura de pré-natal.

Tabela 19 – Informações sobre nascidos vivos no município de Santana do Itararé/PR, nos anos de 2022 a 2024.

Condições	2022	2023	2024
	Total	Total	Total
Número de nascidos vivos	47	61	74
Partos cesáreos	32	50	56

Mães de 10-14 anos	1	1	0
Mães de 15-19 anos	5	8	10
Nenhuma consulta de pré-natal	0	0	0
1 a 3 consultas de pré-natal	3	0	2
4 a 6 consultas de pré-natal	1	5	3
7 e + consultas de pré-natal	43	56	69
Baixo peso ao nascer <2500g.	4	3	9

Fonte: Sistema de Informações de Nascidos Vivos – SINASC. Acesso em: 20 de outubro.

## 4.2 Morbidade Hospitalar

Tendo em vista a morbidade hospitalar, segundo o capítulo do CID-10, contata-se prevalência dos capítulos IX e X, relacionados às doenças do aparelho circulatório e respiratório respectivamente, conforme tabela 21.

Tabela 20 – Morbidade hospitalar por residência, segundo Capítulo da CID-10, do município de Santana do Itararé, nos anos de 2022 a 2024.

Capítulo CID-10	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	45	22	19
II. Neoplasmas [tumores]	24	43	45
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	12	20	15
IV. Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	14	16	10
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	2	-
VI. Doenças do sistema nervoso	7	18	5
VII. Doenças do olho e anexos	6	2	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	-	107
IX. Doenças do aparelho circulatório	75	98	117
X. Doenças do aparelho respiratório	119	103	110
XI. Doenças do aparelho digestivo	67	42	44
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	7	11	12

XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	19	17	31
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	27	48	72
XV. Gravidez, parto e puerpério	39	57	66
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	9	13	9
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	-	3	7
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, NCOP	5	2	5
XIX. Lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas	34	65	41
XX. Causas externas de morbidade e de mortalidade	-	-	-
XXI. Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde	4	22	22
<b>TOTAL</b>			

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares – SIH/SUS. Acesso em: 20 de outubro de 2025.

### 4.3 Mortalidade

Tendo em vista a mortalidade por residência, segundo o capítulo do CID-10, contata-se prevalência dos capítulos IX e X, relacionados às doenças do aparelho circulatório e respiratório respectivamente, conforme tabela 22.

Tabela 21 – Mortalidade por Residência, segundo Capítulo da CID-10, no município de Santana do Itararé, nos anos de 2022 a 2024.

Capítulo CID-10	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8	3	4
II. Neoplasmas [tumores]	5	5	11
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	5	-	-
IV. Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	-	3	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	2	
VI. Doenças do sistema nervoso	1	4	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	13	23	23

X. Doenças do aparelho respiratório	11	8	8
XI. Doenças do aparelho digestivo	1		1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	-
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	-	5
XV. Gravidez, parto e puerpério	-	-	
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	-	-	1
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	-	-	1
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, NCOP	1	-	1
XIX. Lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas	-	-	
XX. Causas externas de morbidade e de mortalidade	3	4	7
XXI. Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde	-	-	-

**TOTAL**

Fonte: Sistema de Informações de Mortalidade – SIM. Acesso em: 21 de outubro de 2025.

## 5 PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS

### 5.1 Produção da Atenção Primária em Saúde

Com base na produção da Atenção Primária à Saúde, observa-se um aumento na visita domiciliar do agente comunitário de saúde e nos atendimentos individuais do médico e enfermeiro, conforme descrito na tabela 23.

Tabela 22 – Produção da Atenção Primária à Saúde do município de Santana do Itararé, por tipo de produção, no período de 2022 à 2024

<b>Tipo de produção</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
Visita Domiciliar Agente Comunitário de Saúde	22918	26462	33329
Atendimento individual Médico	14289	25681	30374
Atendimento individual Enfermeiro	4057	6246	7947
Atendimento individual odontológico	3443	4766	4231

Fonte: Sistema de Informações para a Atenção Básica – SISAB, data de acesso: 21 de outubro de 2025.

## 5.2 Produção Ambulatorial

Se tratando da produção ambulatorial, as ações coletivas e individuais somaram um total de 133.322 no último triênio (2022 a 2024). As consultas, atendimentos e acompanhamentos concentraram um total de 194.669 procedimentos, conforme a tabela 24.

Tabela 23 – Produção ambulatorial do município de Santana do Itararé-PR e taxa média anual, no período de 2022 a 2024

<b>Subgrupo de Procedimentos</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>Total</b>
Ações coletivas/individuais em saúde	20.197	29.499	63.626	113.322
Vigilância em Saúde	225	142	143	510
Coleta de Material	2.218	2.322	3.216	7.756
Diagnóstico em Laboratório Clínico	3.631	3.650	3.646	10.927
Diagnóstico por radiologia	326	354	359	1.039
Diagnóstico por teste rápido	4.732	4.749	6.308	15.789
Consultas/Atendimentos/Acompanhamentos	48.491	58.965	87.213	194.669
Tratamentos Odontológicos	7.491	7.673	6.692	21.856
Terapias Especializadas	240	360	301	901
Pequenas Cirurgias e Cirurgias de Pele, Tecido Subcutâneo e Mucosa	152	162	151	465
Bucomaxilofacial	1.159	412	407	1978
<b>TOTAL</b>	<b>88.862</b>	<b>108.288</b>	<b>172.062</b>	<b>369.212</b>

Fonte: Ministério da Saúde – Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS), 2025.

## 5.3 Internação Hospitalar

Em relação aos dados das internações hospitalares e a classificação quanto ao tipo de leito, os anos de 2022, 2023 e 2024, somaram 525, 591 e 597 internações respectivamente.

Tabela 24 – Dados de internações hospitalares, por local de internação e tipo de leito, no período de 2022 a 2024, no município de Santana do Itararé-Pr.

<b>Internações</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
Procedimentos Clínicos	316	329	272
Procedimentos Cirúrgicos	206	259	325
Transplantes de órgãos, tecidos e células	3	3	-
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>525</b>	<b>591</b>	<b>597</b>

FONTE: DATAUS, 2025.

## **6 VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

### **6.1 Vigilância Ambiental**

Em acordo com o Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN em 2025 as notificações por dengue somaram um total de 220 casos no município de Santana do Itararé-PR. Para outras arboviroses: Zika e Chikungunya não foram notificados casos no nosso município até a presente data. Ainda nessa direção, considerando os mesmos registros no SINAN, agora quanto ao número de casos confirmados por animais peçonhentos, no ano de 2025 foram notificados 11 acidentes por animais peçonhentos.

O Plano de Contingência Municipal das Arboviroses e Escorpionismo foi atualizado para o município de Santana do Itararé-PR em 2025, com base no documento oficial emitido pelo Governo do Estado e Secretaria da Saúde: “Instrutivo para elaboração do Plano Municipal de Contingência para o Enfrentamento da Dengue, Zika Vírus e Chikungunya”. Este Plano de Contingência está vigente, foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde e Regional de Saúde.

Visto isso, nos anos de 2022, 2023 e 2024, além das visitas realizadas pelos agentes de endemias, foram promovidos dois mutirões anuais, ações educativas nas escolas e ações junto com a Secretaria da Comunicação.

A tabela 26, abaixo apresentada, destaca a produção da equipe de endemias nos anos de 2022 a 2024, sendo informados os dados das visitas domiciliares de

rotina, das visitas direcionadas nos Pontos Estratégicos e também das visitas em caso de notificação de dengue dentro do Município.

Tabela 25 – Produção da Equipe de Endemias do município de Santana do Itararé, por tipo de produção, no período de 2022 a 2024.

<b>Tipo de produção</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
Tratamento (Visita Domiciliar de Rotina do ACE)	11833	11703	11782
Ponto Estratégico (PPE+TPE)	216	230	252
2 – LI + T – Levantamento de Índice+	1133	241	2111

Fonte: SisPNCD- Sistema do Programa Nacional do Controle da Dengue, data de acesso: 28 de outubro de 2025.

## **6.2 Vigilância Epidemiológica**

Os dados abaixo elencados nas tabelas 26 e 27 apresentam a cobertura vacinal do município nos últimos anos (2023, 2024 e 2025) e os casos de notificação compulsória informados no SINAN (2022, 2023 e 2024).

Destaca-se o significativo percentual da cobertura vacinal, em todos os imunobiológicos disponibilizados no Calendário Vacinal do SUS. E também, a concentração de notificações em casos de acidente por animal peçonhento e acidente por animal potencialmente transmissor da raiva nos anos de 2022 a 2024.

## **6.3 Imunização**

Tabela 26 – Cobertura Vacinal (%) segundo tipo de imunobiológico, no município de Santana do Itararé, no período de 2023 a 2025.

<b>Imunobiológicos</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
BCG	119,67%	102,70%	113,16%
Hepatite B (< 1 30 dias)	113,11%	116,22%	113,16%
Hepatite B (< 1 ano)	98,08%	90,54%	131,58%
DTP	95,08%	90,54%	131,58%
Febre Amarela	122,95%	93,24%	113,16%
Polio injetável (VIP)	95,08%	90,54%	128,95%
Pneumo 10	103,28%	94,59%	121,05%

Meningo C	103,28%	93,24%	136,84%
Penta (DTP/HepB/Hib)	95,08%	90,54%	131,58%
Rotavírus	98,36%	1,35%	123,68%
Hepatite A infantil	165,57%	80,43%	118,42%
DTP (1º Reforço)	39,34%	81,08%	115,79%
Tríplice viral - 1ª dose	98,36%	98,65%	118,42%
Tríplice viral - 2ª dose	88,52%	81,08%	113,16%
Pneumo 10 (1º reforço)	21,31%	91,89%	115,79%
Polio oral bivalente	88,52%	82,43%	115,79%
Varicela	160,66%	74,32%	118,42%
Meningo C (1º reforço)	114,75%	91,89%	115,79%
dTpa adulto	137,70%	112,16%	97,37%

Fonte: Painel de Cobertura Vacinal por Local de Residência – LocalizaSUS. Acesso em: 21/10/2025.

#### 6.4 Agravos de Notificação Compulsória

Tabela 27 – Agravos de Notificação Compulsória no município de Santana do Itararé, no período de 2022 a 2024

DOENÇA OU AGRAVO (Ordem alfabética)	2022	2023	2024
Acidente de trabalho com exposição a material biológico	-	-	-
Acidente por animal peçonhento	15	27	25
Acidente por animal potencialmente transmissor da raiva	15	11	22
Botulismo	-	-	-
Cólera	-	-	-
Coqueluche	-	-	-
Dengue	-	-	-
Difteria	-	-	-
Doença de Chagas	-	-	-
Doença de Creutzfeldt-Jakob (DCJ)	-	-	-
Doença Meningocócica e outras meningites	-	-	-
Doenças com suspeita de disseminação intencional: a. Antraz pneumônico / b. Tularemia / c. Varíola	-	-	-

Doenças febris hemorrágicas emergentes/reemergentes: a. Arenavírus / b. Ebola / c. Marburg / d. Lassa / e. Febre purpúrica brasileira	-	-	-
Doença aguda pelo vírus Zika	-	-	-
Esquistossomose	-	-	-
Evento de Saúde Pública (ESP) que se constitua ameaça à saúde pública	-	-	-
Eventos adversos graves ou óbitos pós vacinação	-	-	-
Febre Amarela	-	-	-
Febre de Chikungunya	-	-	-
Febre do Nilo Ocidental e outras arboviroses de importância em saúde pública	-	-	-
Febre Maculosa e outras Riquetisioses	-	-	-
Febre Tifoide	-	-	-
Hanseníase	-	-	-
Hantavirose	-	-	-
Hepatites virais	-	-	-
HIV/AIDS - Infecção pelo Vírus da Imunodeficiência Humana ou Síndrome da Imunodeficiência Adquirida	-	-	-
Infecção pelo HIV em gestante, parturiente ou puérpera e Criança exposta ao risco de transmissão vertical do HIV	-	-	-
Infecção pelo Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV)	-	-	-
Influenza humana produzida por novo subtipo viral	-	-	-
Intoxicação Exógena (por substâncias químicas, incluindo agrotóxicos, gases tóxicos e metais pesados)	-	-	-
Leishmaniose Tegumentar Americana	-	-	-
Leishmaniose Visceral	-	-	-
Leptospirose	-	-	-
Malária	-	-	-
Poliomielite por poliovírus selvagem	-	-	-
Peste	-	-	-
Raiva humana	-	-	-
Síndrome da Rubéola Congênita	-	-	-
Doenças Exantemáticas: a. Sarampo / b. Rubéola	-	-	-
Sífilis: a. Adquirida / b. Congênita / c. Em gestante	-	-	-

Síndrome da Paralisia Flácida Aguda	-	-	-
Síndrome Respiratória Aguda Grave associada a Coronavírus. SARS-CoVb. MERS- CoV	-	-	-
Tétano: Acidental. Neonatal	-	-	-
Toxoplasmose gestacional e congênita	1	1	-
Tuberculose	-	-	-
Varicela - caso grave internado ou óbito	-	-	-
Violência doméstica e/ou outras violências	-	-	-

Fonte: SINAN-NET. Acesso em: 23/10/2025.

## 6.5 Vigilância em Saúde do Trabalhador

A saúde do trabalhador é uma seção de trabalho vinculada a Vigilância Sanitária do Município. Em 2025, realizou ações direcionadas a prevenção dos acidentes de trabalho.

## 6.6 Vigilância Sanitária

Em relação a produção da vigilância sanitária, a tabela 28 apresenta o desempenho da equipe, destacando o aumento de pontos estratégicos, visitas, denúncias e coletas de água entre os anos de 2023 a 2024.

Tabela 28 – Produção da Vigilância Sanitária do município de Santana do Itararé, por tipo de produção, no período de 2022 a 2024.

<b>Tipo de produção</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
Pontos Estratégicos	230	252
Visitas e Inspeções	32	89
Coleta de Água	63	168
Denúncias	60	84

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, data de acesso: 28 de outubro de 2025.

## 6.7 Condições Socio sanitárias

Se tratando das condições socio sanitárias e o destino do lixo do município, a tabela 29 apresenta os dados mais relevantes, ressalta-se que 65,83% da população santanense é atendida por coleta de resíduos domiciliares.

Tabela 29. Situação dos residentes de Santana do Itararé sobre manejo de resíduos sólidos urbanos.

<b>Destino do Lixo</b>	<b>Habitantes %</b>
Coletado	4691 (85,57%)
Queimado na propriedade	729 (13,3%)
Enterrado na propriedade	A 300 (0,55%)
Outros	29 (0,53%)
População atendida por coleta de resíduos domiciliares	360 (65,83%)

Fonte: Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE, 2022.

Já quanto ao esgotamento sanitário, a tabela 30 apresenta as informações relacionadas. Destaca-se a fossa rudimentar ou buraco em 56,07% do município.

Tabela 30 – Situação dos residentes de Santana do Itararé sobre esgotamento sanitário.

<b>Instalação Sanitária</b>	<b>Total Município %</b>
Rede Geral, Rede Pluvial ou Fossa Ligada à Rede	1809 (33%)
Fossa Séptica ou Fossa Filtro Não Ligada à Rede	525 (9,58%)
Fossa Rudimentar ou Buraco	3074 (56,07%)
Outros	7 (0,13%)

Fonte: Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE, 2022

Por fim, quanto as informações sobre o abastecimento da água 3.865 (70,5%) dos habitantes possuem rede geral de distribuição, seguidos por 567 (10,34%) que possuem poço artesiano e 153 (2,79%) poço raso (tabela 31).

Tabela 31 – Situação dos residentes de Santana do Itararé sobre forma de abastecimento de água.

<b>Abastecimento de Água</b>	<b>Habitantes %</b>
Rede Geral de Distribuição	3.865 (70,5%)

Poço Profundo ou Artesiano	567 (10,34%)
Poço Raso, freático ou cacimba	153 (2,79%)

Fonte: Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE, 2022.

## **7. GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO EM SAÚDE**

No planejamento da força de trabalho e da educação em saúde do município, está em desenvolvimento a planificação das equipes, uma metodologia de gestão e organização do trabalho no Sistema Único de Saúde (SUS) que busca qualificar o atendimento à população.

Por definição, o Projeto Planifica-SUS consiste em uma estratégia de educação permanente que busca consolidar a operacionalização plena da Rede de Atenção à Saúde (RAS), por meio da implantação metodológica da Planificação da Atenção à Saúde (PAS). Buscando desenvolver competências, habilidades e atitudes necessárias às equipes técnicas e gerenciais para organizar, qualificar e integrar os processos de trabalho da Atenção Primária à Saúde (APS), Atenção Ambulatorial Especializada (AAE) e Atenção Hospitalar (AH) com foco nas necessidades de saúde dos usuários.

Ressalta-se que a operacionalização do Planifica-SUS é realizada em parceria com o Hospital Israelita Albert Einstein e a 19ª Regional de Saúde.

### **7.1 Ciência, Tecnologia, Produção e Inovação em Saúde e Gestão**

O município de Santana do Itararé-Pr tem investido em novas tecnologias para melhorar os serviços prestados aos usuários, recentemente foi implantada a utilização do georreferenciamento das visitas domiciliares pelos agentes comunitários de saúde.

Outra ferramenta tecnológica essencial implantada em 2025 foi a TELESSAÚDE para a especialidade de obstetrícia. Com essa medida, houve um fortalecimento do pré-natal realizado no município.

## 8 RELAÇÃO DOS MEDICAMENTOS MUNICIPAIS - REMUME

Quadro 2– Relação dos Medicamentos Municipais – REMUME, 2025.

ACICLOVIR 200 MG -Comp	<b>ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL</b>	PREDNISONA 20MG/cp	<b>MEDICAMENOS CONTRACEPTIVOS</b>
ACICLOVIR CREME	FINASTERIDA 5MG/cp	PREDNISONA 5MG/cp	LEVONORGESTREL 0,75 MG- COMP - <b>DIAD</b>
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG cp	FLUCONAZOL 150MG/caps	PROMETAZINA 25MG/cp	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML- INJETÁVEL
ACIDO FOLICO 5MG/cp	FUROSEMIDA 40MG/cp	PROPRANOLOL 40MG	NORETISTERONA 0,35MG- COMP
ALBENDAZOL 400MG/cp	GLIBENCLAMIDA 5 MG	SAIS PARA REIDRATACAO	NORETISTERONA+ESTRADIOL 50/5MG/ML- INJ
ALBENDAZOL 40MG/ml	GLICLAZIDA 30MG COMP	SALBUTAMOL 100MCG/dose	LEVONORGESTREL+ETILESTRADIOL/ <b>CICLO 21- CP</b>
ALENDRONATO DE SODIO 70MG/cp	GLYCINE (ISOFLAVONA) 150MG	SINVASTATINA 20MG E 40MG	ALGESTONA+ESTRADIOL 150MG/10MG- INJ
AMIODARONA 200 MG	GUACO 0,1ML/ML	SULFADIAZIANA DE PRATA 1% tópico	MEDROX+ESTRADIOL 25/5MG- INJETÁVEL
AMOXIC+CLAV 50MG+12,5MG/ml	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	SULFA+TRIMET 40+8MG/ML liq	
AMOXIC+CLAVUL 0MG+125MG cp	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML	SULFA+TRIMET 400+80MG cp	
AMOXICILINA 50MG/ML	IBUPROFENO 600MG/cp	SULFATO FERROSO 125mg/ml gotas	<b>VERMELHO=FALTA NO MOMENTO</b>
AMOXICILINA 500MG	IBUPROFENO 50MG/MG GOTAS	SULFATO FERROSO 40mg cp	
ANLODIPINO 5MG (popular)	INSULINA NPH E REGULAR	TIAMINA 300mg/ cp	<b>09/10/2025.</b>
ATENOLOL 50MG /cp	IVERMECTINA 6MG cp	VARFARINA 5mg/ cp	
AZITROMICINA 40MG/ml 600MG	LACTULONA 667MG/ML		
AZITROMICINA 500MG/cp	LEVODOPA+BENSER 200+50MG	<b>MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL</b>	
BECLAMETASONA 50MCG	LEVODOPA+CARBIDOPA 250+25MG	ACIDO VALPROICO 250MG/cp- DEPAKENE	
BECLOMETASONA 250 MCG	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG	Acido Valproico 500 mg /cp-DEPAKENE	
BENZILPENICILINA BENZAT 1.200.000 UI	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG	ACIDO VALPROICO 50 MG/ml- DEPAKENE	
BENZILPENICILINA BENZAT 600.000 UI	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG	AMITRIPTILINA 25 MG	
BUDESONIDA 32MCG nasal	LIDOCAINA 20MG/G- GEL	BIPERIDENO 2MG	
<b>BUDESONIDA 64MC nasal</b>	LORATADINA 1MG/ML	CARBAMAZEPINA 200MG/cp	
CALCIO 500+VITAMINA D 400MG	LORATADINA 10MG/COMP	CARBAMAZEPINA 20mg/ml	
CALCIO 500MG/COMP	LOSARTANA 50MG	CARBONATO DE LITIO 300MG	
CAPTOPRIL 25MG	METFORMINA 850MG (popular)	CLONAZEPAM 2,5MG/ML gotas	
CARVEDILOL 12,5MG/cp	METILDOPA 250MG (gestante)	CLORPROMAZINA 25MG/cp	
CARVEDILOL 25MG/cp	METOCLOPRAMIDA 10MG/cp	CLORPROMAZINA 100MG/cp	
CARVEDILOL 3,125mg comp	METOCLOPRAMIDA 4MG/gotas	CLOMIPRAMINA 25MG	
CARVEDILOL 6,25MG/cp	METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG	DIAZEPAM 5 MG	
CEFALEXINA 50MG/ML susp	METRONIDAZOL CREME VAGINAL	FENITOINA 100MG/cp	

CEFALEXINA 500mg caps	METRONIDAZOL 250MG/cp	FENOBARBITAL 100MG/cp	
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G IV	MICONAZOL CREME VAGINAL	FENOBARBITAL 40MG/ML GTS	
CELESTONE SOLUSPAN INJ	MICONAZOL TOPICO	FLUOXETINA 20MG	
CETOCONAZOL 2% xampu	NISTATINA 1000.000UI/ML gotas	HALOPERIDOL DECANOAT 50MG/ML INJ	
CIPROFLOXACINO 500MG/cp	NITROFURANTOÍNA 100MG	HALOPERIDOL 1MG/cp	
CLARITROMICINA 500MG caps	ÓLEO MINERAL ORAL	HALOPERIDOL 5 MG	
DEXAMETASONA 4 MG / cp	OMEPRAZOL 20MG	NORTRIPTILINA 25 MG	
DEXAMETASONA CREME tópico	ONDANSETRONA 4MG cp	NORETISTERONA 50MG (mensal)	
DEXCLORFENIRAMINA liq	OSELTAMIVIR 75 MG 45MG 30MG		
DEXCLORFENIRAMINA 2MG cp	PARACETAMOL 200MG/ML gotas	MEDICAMENTOS TEMPORÁRIOS	
DIGOXINA 0,25MG	PARACETAMOL 500MG/cp		
DIPIRONA 500MG/cp	PERMETRINA 10MG/ML LOÇÃO	Ambroxol 15mg / 5ml	
DIPIRONA 500MG/ML gotas	PERMETRINA 50MG/ML LOÇÃO	Acetilcisteína 20mg / ml	
DOXAZOSINA 2MG/cp	PREDNISOLONA 3MG/ML		

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, data de acesso: 28 de outubro de 2025.

## 9 RECURSOS FINANCEIROS DA SAÚDE

### 9.1 Repasses

A tabela 32, apresentada a seguir, indica os repasses por grupo, nos anos de 2024 e 2025, sendo descritos: assistência farmacêutica, Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, Atenção Primária, Gestão do SUS e Vigilância em Saúde.

Tabela 32 – Total de repasses para o município de Santana do Itararé-Pr para manutenção das ações e serviços públicos de saúde no ano de 2024

Grupo	Total de Repasses – Valor total bruto	
	Federal Valor total bruto - 2024	Federal Valor total bruto – 2025
Assistência Farmacêutica	R\$ 24.000,00	R\$ 15.308,40

Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	R\$ 714.562,50	R\$ 290.625,00
Atenção Primária	R\$ 2.894.321,67	R\$ 1.677.260,87
Gestão do SUS	R\$ 272.067,50	R\$ 100.711,38
Vigilância em Saúde	R\$ 144.364,77	R\$ 116.879,11
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>4.049.316,44</b>	<b>R\$ 2.200.784,76</b>

Fonte: Fundo Nacional de Saúde, 2025

## 10 DEFINIÇÃO DAS DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES


**Diretrizes:** Expressam ideias de realização e orientam escolhas estratégicas e prioritárias. Devem ser definidas em função das características epidemiológicas, da organização dos serviços, do sistema de saúde e dos marcos da política de saúde.

**Objetivos:** Expressam resultados desejados, refletindo as situações a serem alteradas pela implementação de estratégias e ações. Declaram e comunicam os aspectos da realização que serão submetidos a intervenções diretas, permitindo a agregação de um conjunto de iniciativas gestoras de formulação coordenada. Referem-se À declaração “do que se quer” ao final do período considerado. Metas expressam a medida de alcance do objetivo. Um mesmo objetivo pode apresentar mais de uma meta em função da relevância destas para o seu alcance, ao mesmo tempo em que é recomendável estabelecer metas que expressam os desafios a serem enfrentados.

**Indicadores:** Conjunto de parâmetros que permite identificar, mensurar, acompanhar e comunicar, de forma simples, a evolução de determinado aspecto da intervenção proposta. Devem ser passíveis de apuração periódica, de forma a possibilitar a avaliação da intervenção.

**Ações:** São as manifestações estratégicas objetivando atingir as metas físicas e financeiras estabelecidas que possibilitam monitorar as realizações de gestão no processo de trabalho para a obtenção dos resultados esperados.

## DIRETRIZ 01- FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

<b>Objetivo Nº 1:</b> Aprimorar a assistência e a gestão em saúde, oportunizando a consolidação de ambientes que favoreçam o ensino-aprendizagem da equipe interprofissional.										
<b>Proposta: XIII Conferência Municipal de Saúde:</b> Garantir direitos e defender o SUS, a Vida e a Democracia.										
 Secretaria Municipal de Saúde Santana do Itararé-PR	Ação	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador Linha Base			Meta Prevista 2026-2029	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
<b>Meta 2026-2029</b>							2026	2027	2028	2029
1	Oportunizar o aprimoramento técnico da equipe de APS em Linhas de Cuidado Prioritárias (Materno-Infantil, Idoso, Saúde Mental, Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus).	Percentual de participações comprovadas por lista de presença.	80%	2025	Percentual	80%	80%	80%	80%	80%
2	Oportunizar a contratação de consultorias, capacitações e treinamentos necessários para suprir as necessidades da equipe de saúde.	Número de ações de educação permanente desenvolvidas com a equipe (APS e Hospital).	4	2025	Número	4	1	1	1	1
3	Garantir a agenda protegida da equipe de saúde para reuniões e discussão do processo de trabalho.	Número de reuniões realizadas com registro em ata.	6	2025	Número	48	12	12	12	12

## DIRETRIZ 02- FORTALECIMENTO DA GESTÃO, CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA DO SUS

**Objetivo N° 1:** Intensificar a análise e monitoramento dos processos, serviços e prestadores municipais, firmando e fortalecendo a Atenção Primária como coordenadora do cuidado e ordenadora da Rede de Saúde.

**Proposta: XIII Conferência Municipal de Saúde: O Papel do Controle Social e dos Movimentos Sociais para Salvar Vidas.**


 Secretaria Municipal de Saúde Santana do Itararé-PR	Ação	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador Linha Base			Meta Prevista 2026-2029	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
<b>Meta 2026-2029</b>							<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>
1	Manter o monitoramento e avaliação quadrimestral dos Indicadores de Saúde da APS.	Avaliação quadrimestral de desempenho dos Indicadores.	3	2025	Número	3	3	3	3	3
2	Intensificar o monitoramento das ferramentas de gestão	Percentual de participações comprovadas por lista de presença.	100 %	2025	Percentual	100%	100 %	100 %	100 %	100 %
3	Monitorar 100% dos prestadores contratualizados pelo município.	Percentual de serviços contratualizados fiscalizados.	100 %	2025	Percentual	100%	100 %	100 %	100 %	100 %
4	Ampliar a participação municipal em fóruns de pactuação da CIR e demais Encontros Regionais.	Percentual de participações comprovadas por lista de presença.	>70 %	2025	Percentual	70%	70 %	70 %	70 %	70%
5	Manter atualizado 100% dos cadastros dos Estabelecimentos de Saúde.	Manter atualizado o cadastramento de saúde CNES	100 %	2025	Percentual	100%	100 %	100 %	100 %	100 %
6	Realizar o financiamento da Saúde Pública Municipal, observando a transparência e correta aplicabilidade nos Blocos de Recursos.	Percentual de aplicação dos recursos mínimos em ações e serviços públicos em saúde.	27,47	2025	Percentual	15% anual	15 %	15 %	15 %	15%


**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Avenida Padre Antônio Otero Soares, 65, Centro, CEP: 84970-000**


**Santana do Itararé/PR**

**DIRETRIZ 03- FORTALECIMENTO, ORGANIZAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DA APS  
COMO COORDENADORA DA REDE DE SAÚDE**

<b>Objetivo Nº 1:</b> Fortalecer as ações de prevenção e promoção à saúde no território de abrangência das Equipes de Saúde da Família.										
<b>Proposta: XIII Conferência Municipal de Saúde:</b> Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia.										
 <b>Meta 2026-2029</b>	<b>Ação</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Indicador Linha Base</b>			<b>Meta Previs ta 2026-2029</b>	<b>Meta prevista</b>			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
1	Manter o acesso da população aos serviços de Atenção Primária e a sua regulação aos serviços ambulatoriais.	Proporção sobre o percentual da população vinculada à Atenção Básica.	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
2	Ampliar em 10% o número de participantes de práticas corporais na Academia de Saúde.  Atualmente há: - 25 crianças de 6 a 9 anos participantes. - 20 crianças de 10 a 13 anos. - 50 homens e mulheres entre 50 a 70 anos.	Número de participantes nas atividades coletivas registradas.	95 (100%)	2025	Percentual	10%	10%	10%	10%	10%
3	Manter a cobertura populacional pelas Equipes de Saúde da Família e Saúde Bucal.	Número de usuários adscritos no território.	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
4	Manter a cobertura dos Agentes Comunitários de Saúde em número adequado para o território.	Número de ACS distribuídos nas Microáreas *Urbana e Rural	12	2025	Número	12	12	12	12	12
5	Apoiar estratégias para a prevenção e controle de doenças transmissíveis e doenças crônicas não transmissíveis, além dos seus fatores de risco.	Número de ações desenvolvidas no território.	3	2025	Número	5	5	5	5	5
6	Tornar equitativa a oferta de atendimentos	Número de dias de	5 dias	2025	Número	5	5	5	5	5


	para a população adscrita.	atendimento noturno.								
<b>Objetivo Nº 2:</b>	Garantir Infraestrutura adequada nos Estabelecimentos de Saúde Municipais.									
<b>Proposta: XIII Conferência Municipal de Saúde:</b>	<b>Proposta: XIII Conferência Municipal de Saúde:</b> Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia.									
	<b>Ação</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Indicador Linha Base</b>			<b>Meta Prevista 2026-2029</b>	<b>Meta prevista</b>			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>
<b>Meta 2026-2029</b>										
1	Garantir pequenos reparos e manutenção predial dos Estabelecimentos de Saúde.	Ampliar e/ou Reformar os prédios próprios da Secretaria Municipal de Saúde.	5	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
2	Disponibilizar materiais e equipamentos em quantidade e qualidade suficientes nos Estabelecimentos de Saúde.	Manter equipamentos médicos-hospitalares na APS e Hospital Municipal.	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%

#### DIRETRIZ 04- FORTALECIMENTO, ORGANIZAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DA LINHA DE CUIDADO EM SAÚDE BUCAL

<b>Objetivo Nº 1:</b> Aprimorar e qualificar o cuidado em saúde bucal no território.										
<b>Proposta: XIII Conferência Municipal de Saúde:</b> Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia.										
	<b>Ação</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Indicador Linha Base</b>			<b>Meta Prevista 2026-2029</b>	<b>Meta prevista</b>			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>
<b>Meta 2026-2029</b>										
1	Ampliar o pré-natal odontológico	Percentual	78,3%	2025	Percentual	85%	85%	85%	85%	85%


2	Ampliar as consultas odontológicas para crianças e adolescentes.	Número	1144	2025	Número	1500	1500	1500	1500	1500
3	Manter as atividades coletivas de escovação dental supervisionada.	Número de ações coletivas realizadas.	1	2025	Número	8	2	2	2	2

## DIRETRIZ 05- FORTALECIMENTO, ORGANIZAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Objetivo Nº 1: Reduzir os riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de promoção e Vigilância em Saúde										
Proposta: XIII Conferência Municipal de Saúde: Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia.										
 Secretaria Municipal de Saúde Santana do Itararé-PR	Ação	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador Linha Base			Meta Prevista a 2026-2029	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
<b>Meta 2026-2029</b>							<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>
1	Reduzir as incapacidades físicas ocasionadas pela Hanseníase.	Número de diagnósticos e ações de rastreamento e detecção precoce na Atenção Primária	1	2025	Número	0	0	0	0	0
2	Garantir testagem rápida para sífilis e HIV em gestantes	Número de testagem realizada no pré-natal.	65,2%	2025	Percentual	80%	80%	80%	80%	80%
3	Reduzir o coeficiente de incidência de tuberculose no município e fortalecer o rastreamento das de ações de sintomáticos respiratórios.	Proporção da taxa de incidência de tuberculose no município.	0	2025	Número	0	0	0	0	0
4	Manter o município com taxas reduzidas para a	Notificação SINAN.	0	2025	Número	0	0	0	0	0


	incidência de Sífilis e manter taxa zero para sífilis congênita.									
5	Reduzir o percentual de novas infecções pelo vírus HIV.	Taxa de detecção de HIV/AIDS no SINAN	0	2025	Número	0	0	0	0	0
6	Manter a adesão a terapia antirretroviral (TARV) na população, principalmente e em gestantes HIV;	Monitorar a cobertura da terapia antirretroviral (TARV) no território.	Percentual	0	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
7	Manter em 0% o coeficiente de mortalidade fetal e infantil.	Taxa de mortalidade fetal e infantil.	1 (100%)	2025	Percentual	0%	0%	0%	0%	0%
8	Manter em 0% o coeficiente de mortalidade materna.	Taxa de mortalidade materna.	0	2025	Percentual	0%	0%	0%	0%	0%
9	Investigar óbitos fetais e infantis.	Percentual de óbitos fetais/infantis investigados.	1 (100%)	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
10	Investigar óbitos maternos.	Percentual de óbitos maternos investigados.	0	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
11	Investigar óbitos de mulheres em idade fértil.	Percentual de óbitos de mulheres em idade fértil investigados.	2 (100%)	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
12	Manter cobertura vacinal acima de 90%	Percentual de vacinas aplicadas em menores de 1 ano.	>90%	2025	Percentual	90%	90%	90%	90%	90%
13	Reduzir o número casos de influenza em idosos	Manter a vacinação em 70% da população de 60 anos ou mais contra a influenza (gripe)	863	2025	Percentual	70%	70%	70%	70%	70%
14	Notificar e monitorar e acompanhar 100% dos	Percentual de casos notificados no	100%	2024	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%

	casos de sífilis (adquirida, congênita, em gestante)	SINAN X casos acompanhados.									
15	Notificar, monitorar e acompanhar os casos de Covid-19	Percentual de casos notificados no SINAN X casos acompanhados.	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%	100%
16	Manter a informação do número de casos notificados para arboviroses e Covid-19.	Percentual de boletins epidemiológicos emitidos em canais de comunicação.	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%	100%
17	Manter em 0 o número absoluto de óbitos por Dengue, Zika e Chikungunya.	Número de óbitos Dengue, Zika e Chikungunya.	0	2	Número	0	0	0	0	0	0
18	Manter 100% das Ovitrapas armadas em pontos estratégicos do município.	Percentual de ovitrapas armadas.	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%	100%
19	Adequar número recomendado do LIRA no município.	Ajustar número recomendado de LIRA	4	2025	Número	1	1	1	1	1	1
20	Realizar Ações de Saúde do Trabalhador no Município.	Priorizar recomendações pactuadas com a 19ªRS	1	2025	Número	1	1	1	1	1	1
21	Realizar atividades da Linha Guia da População Exposta ao Agrotóxico.	Priorizar populações vulneráveis do município.	0	2025	Número	4	1	1	1	1	1
22	Fortalecer os registros de doenças de notificação compulsórias imediatas (DNCI)	Proporção de casos de DNCI encerradas em até 60 dias após a notificação.	100%	2025	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
<b>Objetivo Nº 2:</b>	Garantir resposta rápida e efetiva em casos de situações de Emergência em Saúde Pública envolvendo desastres naturais no território.										

Proposta: XIII Conferência Municipal de Saúde:	Proposta: XIII Conferência Municipal de Saúde: Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia.									
	Ação	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador Linha Base			Meta Prevista 2026-2029	Meta prevista			
Meta 2026-2029			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
1	Utilizar os mapas do território para identificar 100% da população vulnerável em caso de situações de Emergência em Saúde Pública envolvendo desastres naturais no território.	Cobertura de 100% do território afetado.	Percentual	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
2	Utilizar sistemas de informação de imunização para garantir a cobertura vacinal de 100% da população em situação de vulnerabilidade devido Emergência em Saúde Pública envolvendo desastres naturais no território.	Avaliação da situação vacinal de 100% dos usuários afetados.	Percentual	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
3	Articular com outros pontos da Rede de Saúde a cobertura de 100% dos medicamentos, insumos e equipamentos	Percentual de atendimentos realizados	Percentual	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%

	médicos necessários para assistir à população em caso de Emergência em Saúde Pública envolvendo desastres naturais no território.									
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DIRETRIZ 06- FORTALECIMENTO, ORNGANIZAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DO CUIDADO INTEGRAL A SAÚDE DA MULHER NAS DIFERENTES FASES DA VIDA**

<b>Objetivo Nº 1:</b> Promover o cuidado à mulher e gestante no âmbito SUS, assegurando o acesso, resolutividade e humanização na Atenção Primária à Saúde.										
<b>Proposta: XIII Conferência Municipal de Saúde:</b> Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia.										
 Meta 2026-2029	Ação	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador Linha Base			Meta Previs ta 2026-2029	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
1	Manter ao mínimo 7 consultas de pré-natal.	Percentual de consultas realizadas.	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
2	Estratificar 100% das gestantes.	Percentual de gestantes estratificadas em acordo com a Linha Guia Materno-Infantil da SESA-PR.	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
3	Manter a realização a realização de 100% dos exames laboratoriais de pré-natal	Percentual e exames laboratoriais realizados.	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
4	Ampliar o início do pré-natal de até a 12ª semana de gestação	Percentual do início precoce do pré-natal	84,8%	2025	Percentual	90%	90%	90%	90%	90%
5	Ampliar a situação vacinal dTpa em gestantes.	Percentual de gestantes acima de 20 semanas de idade gestacional vacinadas.	72,7%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%

6	Ampliar a solicitação/avaliação de Ultrassonografia obstétrica.	Percentual USG obstétricas realizadas em gestantes acima de 12 semanas de idade gestacional.	74,4%	2025	Percentual	85%	85%	85%	85%	85%
7	Ampliar o rastreamento de Sífilis e/ou HIV na gestação.	Percentual de gestantes rastreadas para Sífilis e/ou HIV.	65,2%	2025	Percentual	95%	95%	95%	95%	95%
8	Manter puérperas com atendimento puerperal em tempo oportuno.	Percentual de atendimento puerperal até 10 dias pós-parto.	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
9	Ampliar o percentual de mulheres cadastradas X quantitativo de mulheres que realizaram coleta de citopatológico.	Percentual de mulheres entre 25 a 64 anos que realizaram coleta de citopatológico nos últimos 3 anos.	37,5%	2025	Percentual	50%	50%	50%	50%	50%
11	Promover ações educativas para reduzir a mortalidade materna (segundo o capítulo da CID-10 (XV- Gravidez, parto e puerpério).	Grupos de Gestantes, Ações Intersetoriais e demais Atividades Educativas.	1	2025	Número	8	2	2	2	2
12	Ampliar o percentual de mulheres cadastradas X quantitativo de mulheres que realizaram mamografia.	Percentual de mulheres entre 50 a 69 anos que realizaram coleta de citopatológico nos últimos 3 anos.	37,5%	2025	Percentual	50%	50%	50%	50%	50%
13	Mater adesão no pré-natal de adolescentes >90%	Manter o acompanhamento e a cobertura de pré-natal em adolescentes > 90%.	15 (93,7%)	Triênio 20-22	Percentual	90%	90%	90%	90%	90%

**DIRETRIZ 07- FORTALECIMENTO, ORGANIZAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DA LINHA DE CUIDADO EM SAÚDE MENTAL NA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE**


**Objetivo N° 1:** Promover o cuidado integrado de saúde mental no contexto da Atenção Primária e seus dispositivos.

**Proposta: XIII Conferência Municipal de Saúde:** Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia.


**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Padre Antônio Otero Soares, 65, Centro, CEP: 84970-000


Santana do Itararé/PR

 Secretaria Municipal de Saúde Santana do Itararé-PR	Ação	Indicador para monitoramento e avaliação da mental	Indicador Linha Base		Meta Prevista 2026-2029		Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
<b>Meta 2026-2029</b>							<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>
1	Estratificar, acompanhar e monitorar os pacientes cadastrados em Saúde Mental.	Número de pacientes cadastrados junto às equipes de Saúde da Família.	869	2025	Número	869	869	869	869	869
2	Realizar matriciamento da Equipe de APS com a Equipe CAPS, fortalecendo o cuidado em saúde mental.	Número de reuniões solicitadas/realizadas.	1	2025	Número	4	1	1	1	1
3	Manter em atividade o Programa Planifica-SUS, trabalhando de forma transversal a Saúde Mental dentro das Linhas de Cuidado.	Número de atividades envolvendo saúde mental descritas no Plano de Ação no E-Planifica.	2	2025	Número	4	1	1	1	1
4	Realizar ações educativas para conscientização do uso racional de psicotrópicos no município.	Número de ações coletivas desenvolvidas no território.	2	2025	Número	4	1	1	1	1
5	Manter atualizado o mapeamento territorial das pessoas que necessitam de atendimento em saúde mental.	Percentual de pacientes identificados em cada microárea.	100%	2025	Número	100 %	100%	100 %	100 %	100 %

**DIRETRIZ 08- FORTALECIMENTO, ORGANIZAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DO CUIDADO INTEGRAL DA PESSOA COM AUTISMO E PORTADORA DE DECIFIÊNCIA**


<b>Objetivo Nº 1:</b> Estabelecer estratégias para a promoção, adaptação e assistência integral à pessoa com autismo e portadora de deficiência.										
<b>Proposta: XIII Conferência Municipal de Saúde:</b> Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia.										
 Secretaria Municipal de Saúde Santana do Itararé-PR	Ação	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador Linha Base			Meta Prevista 2026-2029	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
<b>Meta 2026-2029</b>							2026	2027	2028	2029
1	Implantar o Plano da Pessoa com Deficiência e Transtorno do Espectro Autista (TEA)	Monitoramento do percentual das ações planejadas no plano.	0	2025	Percentual	60%	15 %	15 %	15%	15%
2	Manter a ampliação do atendimento multiprofissional através da AMA – Associação de Mães de Autistas de Wenceslau Braz e Região.	Percentual de atendimentos multiprofissionais ofertados continuamente.	100%	2025	Percentual	100%	100 %	100 %	100 %	100%
3	Garantir transporte para todos os pacientes ao serviço de referência, CISNORPI, CISNOPI e demais.	Percentual de pacientes atendidos na referência municipal.	100%	100 %	100%	100%	100 %	100 %	100 %	100%

### DIRETRIZ 09- FORTALECIMENTO, ORGANIZAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DO CUIDADO INTEGRAL A PESSOA IDOSA

<b>Objetivo Nº 1:</b> Intensificar a atenção integral e qualificada à pessoa idosa no âmbito do SUS.										
<b>Proposta: XIII Conferência Municipal de Saúde:</b> Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia.										
 Secretaria Municipal de Saúde Santana do Itararé-PR	Ação	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador Linha Base			Meta Prevista 2026-2029	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
<b>Meta 2026-2029</b>							2026	2027	2028	2029
							2	2	2	2


							0	0	0	0
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2	2	2	2
1	Ampliar o número de pessoas idosas com mais de 80 anos com consulta.	Número de pessoas idosas com 80 anos com consultas nos últimos 12 meses.	81,1%	2025	Percentual	58%	85%	85%	85%	85%
2	Ampliar o número de vacinas aplicadas em idoso (a partir de 60 anos).	Número de doses aplicadas.	1222	2025	Número	1300	1300	1300	1300	1300
3	Estratificar, acompanhar e monitorar os pacientes idosos.	Número de pacientes cadastrados junto às equipes de Saúde da Família.	1404	2025	Número	1404	1404	1404	1404	1404

**DIRETRIZ 10- PROMOÇÃO A CULTURA DA PAZ, MOBILIDADE SUSTENTÁVEL, CUIDADO INTEGRAL EM SAÚDE E VIGILÂNCIA DAS VIOLÊNCIAS E ACIDENTES**

<b>Objetivo Nº 1: Fortalecer as pactuações com a equipe para aprimorar o cuidado integral para as pessoas em situação de violência e acidentes.</b>										
<b>Proposta: XIII Conferência Municipal de Saúde: Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia.</b>										
 Secretaria Municipal de Saúde Santana do Itararé-PR	Ação	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador Linha Base			Meta Prevista 2026-2029	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2	2	2	2
<b>Meta 2026-2029</b>							<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
							<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
							<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>
1	Garantir o atendimento integral às pessoas em situação de violência sexual, conforme protocolo.	Percentual de pessoas em situação de violência atendidas.	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
2	Manter notificação de casos de pessoas	Percentual de Atendimentos X Casos Notificados	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%


	vítimas de violência sexual no local do atendimento (APS ou hospital).										
3	Intensificar ações de Promoção a Saúde e Prevenção de Violências	Número de ações de educação em saúde realizadas na comunidade.	1	2025	Número	4	1	1	1	1	
4	Investigar 100% dos casos de acidentes de trabalho.	Investigar todos os casos de acidentes de trabalho conforme portaria nº777/04.	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%	

### DIRETRIZ 11- FORTALECIMENTO, ORGANIZAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DO CUIDADO INTEGRAL À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE


Objetivo Nº 1: Ampliar a oferta, qualidade e acesso da criança e do adolescente nos serviços de saúde.										
Proposta: XIII Conferência Municipal de Saúde: Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia.										
 Secretaria Municipal de Saúde Santana do Itararé-PR	Ação	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador Linha Base			Meta Previ sta 2026 - 2029	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
<b>Meta 2026-2029</b>							<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>
1	Manter em 0 (zero) o número dos casos de tétano neonatal.	Número de casos de tétano neonatal.	0	2025	Número	0	0	0	0	0
2	Estratificar, acompanhar e monitorar as crianças menores de 2 anos.	Número de pacientes cadastrados junto às equipes de Saúde da Família.	129	2025	Número	129	129	129	129	129
3	Ampliar as consultas de puericultura.	Número de consultas de puericultura pela Equipe de Saúde da Família.	481	2025	Número	500	500	500	500	500
4	Ofertar estratégias educativas para estimular o	Número de ações educativas.	1	2025	Número	8	2	2	2	2

	crescimento e desenvolvimento saudável.									
5	Ofertar estratégias educativas para saúde sexual e reprodutiva de adolescentes.	Número de ações individuais/coletivas para a faixa etária de 14 a 69 anos.	0	2025	Número	4	1	1	1	1
6	Garantir o acesso da vacinação contra o HPV	Manter acima de 90% a cobertura vacinal.	90%	2025	Percentual	90%	90%	90%	90%	90%
4	Manter o percentual de escolas com adesão ao Programa Saúde na Escola (PSE)	Percentual de escolas com adesão ao Programa Saúde na Escola.	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%

## DIRETRIZ 12- FORTALECIMENTO, ORGANIZAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DO CUIDADO INTEGRAL À SAÚDE DO HOMEM NAS DIFERENTES FASES DA VIDA


Objetivo Nº 1: Apoiar mecanismos para ampliar a discussão de saúde do homem e a qualificação técnica dos servidores.										
Proposta: XIII Conferência Municipal de Saúde: Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia.										
 Secretaria Municipal de Saúde Santana do Itararé-PR	Ação	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador Linha Base			Meta Prevista 2026-2029	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
							2026	2027	2028	2029
							0	0	0	0
							2	2	2	2
							6	7	8	9
1	Manter a captação de homens em exames de rastreamento anual para o câncer de próstata.	Número de dosagem de antígeno prostático (PSA) dosados ao ano.	300	2025	Número	1200	300	300	300	300
2	Oportunizar a participação dos servidores em reuniões técnicas sobre a saúde do homem e do trabalhador.	Percentual de participações comprovadas por lista de presença	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%

**DIRETRIZ 13- FORTALECIMENTO, ORGANIZAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DO CUIDADO INTEGRAL ÀS DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS (DCNT)**

<b>Objetivo Nº 1:</b> Qualificar e fortalecer o cuidado integral à doenças crônicas não transmissíveis.										
<b>Proposta: XIII Conferência Municipal de Saúde:</b> Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia.										
 Secretaria Municipal de Saúde Santana do Itararé-PR	Ação	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador Linha Base			Meta Prevista 2026-2029	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
<b>Meta 2026-2029</b>							<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>
1	Implementar a oferta do Grupo de Tabagismo Multiprofissional	Número de grupos ofertados por ano.	0	2025	Número	4	1	1	1	1
2	Estratificar, acompanhar e monitorar os pacientes portadores de hipertensão arterial (HAS).	Número de pacientes cadastrados junto às equipes de Saúde da Família.	964	2025	Número	964	964	964	964	964
3	Estratificar, acompanhar e monitorar os pacientes portadores de diabetes mellitus (DM).	Número de pacientes cadastrados junto às equipes de Saúde da Família.	513	2025	Número	513	513	513	513	513
4	Ampliar em 10% o número de visitas e consultas para pessoas com hipertensão arterial e diabetes mellitus.	Percentual de visitas e consultas realizadas para pessoas com HAS/DM autorreferidas ou diagnosticadas.	18566 (100%)	2025	Percentual	928,3 (10%)	10%	10%	10%	10%
5	Realizar análises sobre a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis	Investigar os óbitos prematuros (de 30 a 69 anos)	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%		

	não transmissíveis.									
--	---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## DIRETRIZ 14- PROMOÇÃO DA EQUIDADE ÀS POPULAÇÕES VULNERÁVEIS


<b>Objetivo Nº 1:</b> Analisar a situação de saúde e controlar os determinantes e condicionantes formulando estratégias eficazes no contexto das populações vulneráveis.										
<b>Proposta: XIII Conferência Municipal de Saúde:</b> Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia.										
 Secretaria Municipal de Saúde Santana do Itararé-PR	Ação	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador Linha Base			Meta Prevista 2026-2029	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
Meta 2026-2029							20	20	20	20
1	Apoiar a cobertura populacional do Programa Bolsa Família, mantendo ou aumentando o valor atual (93,78%).	Percentual da cobertura da população avaliada	93,78%	2025	Percentual	95%	95%	95%	95%	95%
2	Ampliar a cobertura populacional avaliada quanto ao estado nutricional (crianças, adolescentes, gestantes, adultos e idosos) no Sistema Nacional de Vigilância Alimentar e Nutricional. Valor atual (16,37%).	Percentual de cobertura nutricional avaliada	16,37%	2025	Percentual	20%	20%	20%	20%	20%
3	Ampliar estratégias que visam a redução da desnutrição infantil na Atenção Primária à Saúde, por meio do fortalecimento do Programa Leite das Crianças.	Percentual atual de cobertura Programa Leite das Crianças (49,45%)	49,45%	2025	Percentual	50%	50%	50%	50%	50%
4	Atingir em 100% a aplicação municipal da Escala de Vulnerabilidade Familiar	Calcular 100% do escore da EVFAM-BR das famílias do território.	80%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%

## DIRETRIZ 15- FORTALECIMENTO, ORNGANIZAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO PARANÁ


Objetivo Nº 1: Promover o acesso da população aos medicamentos contemplados nas políticas públicas e ao cuidado farmacêutico.										
Proposta: XIII Conferência Municipal de Saúde: Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia.										
 Secretaria Municipal de Saúde Santana do Itararé-PR	Ação	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador Linha Base			Meta Prevista 2026-2029	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
<b>Meta 2026-2029</b>							<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>
1	Manter a distribuição de medicamentos em acordo com a REMUME	Quantidade de medicamentos dispensados	90%	2025	Percentual	90%	90 %	90 %	90%	90%
2	Manter a oferta de medicamentos destinados ao planejamento familiar, diabetes mellitus e hipertensão arterial.	Quantidade de medicamentos dispensados	100%	2025	Percentual	100%	100 %	100 %	100 %	100%
3	Manter o Consórcio Intergestores	Manutenção dos medicamentos de saúde básica ofertados pelo Consórcio.	1	2025	Número	1	1	1	1	1
4	Manter e ampliar o horário de funcionamento da farmácia básica municipal.	Ampliar o horário de atendimento na farmácia municipal, com adequação da jornada de trabalho do farmacêutico.	1	2025	Número	1	1	1	1	1

## DIRETRIZ 16- FORTALECIMENTO, ORNGANIZAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

**Objetivo Nº 1:** Garantir o acesso e assistência resolutiva na atenção especializada.


Proposta: XIII Conferência Municipal de Saúde: Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia.										
 Secretaria Municipal de Saúde Santana do Itararé-PR	Ação	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador Linha Base			Meta Prevista 2026-2029	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
<b>Meta 2026-2029</b> 2026: 206 2027: 227 2028: 228 2029: 229										
1	Manter a força de trabalho e insumos em quantitativo suficiente para o funcionamento adequando do SESB -Serviço de Especialidades em Saúde Bucal.	Percentual de serviços especializados ofertados continuamente (pequenas cirurgias odontológicas e endodontia)	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
2	Manter o acesso do usuário aos serviços especializados do Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Norte Pioneiro -CISNORPI.	Adesão pelo município ao CISNORPI	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%

### DIRETRIZ 17- OFERTA DE SERVIÇOS NOS PONTOS DE ATENÇÃO DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Objetivo N° 1: Garantir o acesso qualificado ao serviço médico de urgência e emergência.										
Proposta: XIII Conferência Municipal de Saúde: Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia.										
 Secretaria Municipal de Saúde Santana do Itararé-PR	Ação	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador Linha Base			Meta Prevista 2026-2029	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
<b>Meta 2026-2029</b> 2026: 206 2027: 227 2028: 228 2029: 229										
1	Realizar ações em Rede, com	Percentual de capacitações, reuniões	1	2025	Número	4	1	1	1	1


	foco no manejo clínico de acidentes com animais peçonhentos e arboviroses.	técnicas e atividades intersetoriais.									
2	Manter o acesso do usuário ao Serviço Móvel de Urgência.	Adesão pelo município ao SAMU via gestão CISNORPI.	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3	Promover reuniões periódicas do Núcleo de Segurança do Paciente da APS em articulação com o Hospital Municipal.	Percentual de protocolos orientativos e executados nos serviços de saúde quanto as orientações da Comissão Técnica do Núcleo de Segurança do Paciente.	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4	Oportunizar treinamentos técnicos sobre Atendimento Pré-Hospitalar, Intra-Hospitalar e outras demandas do serviço.	Número de capacitações contratadas.	3	2025	Número	4	1	1	1	1	1
5	Garantir recursos materiais, equipamentos, insumos e força de trabalho suficiente para o atendimento de urgência e emergência.	Percentual da cobertura dos atendimentos de Urgência e Emergência no Município.	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%	100%

## DIRETRIZ 18- FORTALECIMENTO DO TRANSPORTE SANITÁRIO MUNICIPAL

<b>Objetivo Nº 1:</b> Garantir condições de transporte sanitário municipal intra e intermunicipal.					
<b>Proposta: XIII Conferência Municipal de Saúde:</b> Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia.					
	<b>Ação</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Indicador Linha Base</b>	<b>Meta Prevista 2026-2029</b>	<b>Meta prevista</b>

Meta 2026-2029							2	2	2	2
			Valor	Ano	Unidade de Medida		0	0	0	0
1	Garantir o transporte de pacientes dos usuários que necessitem de consultas especializadas.	Percentual de pacientes transportados às consultas especializadas.	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
2	Garantir o transporte de pacientes dos usuários que necessitem de exames com especialistas.	Percentual de pacientes transportados aos exames especializados.	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
3	Manter frota de veículos em número adequado para o transporte sanitário, realizando a reposição dos veículos quando necessário.	Número de veículos e motos em quantidade adequada.	26	2025	Número	26	26	26	26	26
4										

## DIRETRIZ 18- FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL E PARTICIPAÇÃO SOCIAL NO SUS

Objetivo N° 1: Fortalecer o controle social e a Ouvidoria como instrumentos de Gestão e Cidadania no SUS.										
Proposta: XIII Conferência Municipal de Saúde: O papel do Controle Social e dos Movimentos sociais para salvar vidas.										
 Secretaria Municipal de Saúde Santana do Itararé-PR	Ação	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador Linha Base			Meta Prevista 2026-2029	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2	2	2	2
Meta 2026-2029							0	0	0	0
							2	2	2	2
							6	7	8	9
1	Divulgar os canais de pesquisa de satisfação do	Ampliar divulgação estruturada em meios	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%

	usuário no município.	eletrônicos e presenciais.									
2	Oportunizar capacitações técnicas para o Ouvidor Municipal.	Número de treinamentos realizados.	1(100%)	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3	Garantir respostas às manifestações dos cidadãos como denúncias, reclamações, críticas, informações e sugestões sobre os serviços ofertados no âmbito do SUS.	Percentual das demandas atendidas.	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4	Realizar a Conferência Municipal de Saúde conforme recomendação.	Número de Conferências realizadas.	1	2022	Número	1	1	0	0	0	0
5	Organizar reuniões do Conselho de Saúde e demais espaços para participação popular.	Número de reuniões documentas para deliberação de assuntos relacionados à saúde pública.	100%	2025	Percentual	12 (100%)	100%	100%	100%	100%	100% <sup>b</sup>
6	Organizar Audiências Públicas para Prestação de Contas.	Número de reuniões documentas para avaliação, discussão e apreciação de gastos em ações e serviços públicos de saúde.	3	2025	Número	12	3	3	3	3	3

## **11 PROCESSO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

O acompanhamento e a avaliação do Plano serão realizados por meio de reuniões ampliadas, envolvendo todas as diretorias, gerentes, coordenadores, assessores e o controle social.

O monitoramento dos resultados e do desenvolvimento das ações ocorrerá por intermédio dos Relatórios Quadrimestrais e do Relatório Anual de Gestão (RAG), além da Programação Anual de Saúde e das ações pactuadas para o alcance dos objetivos estabelecidos.

As audiências públicas apresentarão, a cada quadrimestre, os dados quantitativos e financeiros. Já o Relatório Anual de Gestão consolidará essas informações e trará a análise dos resultados obtidos.

A avaliação e o acompanhamento dos processos de trabalho serão realizados conforme a programação interna das diretorias, com objetivos específicos que permitam identificar desvios e possibilitar correções ou intervenções quando necessárias.

A análise de resultados seguirá o que está definido nos programas de atenção à saúde, especialmente a partir dos indicadores pactuados anualmente, em conformidade com portarias ministeriais e orientações da Secretaria Estadual de Saúde.

Após essas análises, o Plano Municipal de Saúde deve ser atualizado anualmente, sempre que necessário, sobretudo após as Conferências Municipais de Saúde, realizadas bienalmente.

A prática de avaliação e monitoramento no Sistema Único de Saúde vem sendo aprimorada de maneira sistemática, incorporando conhecimentos já existentes e ajustando os programas às características locais e regionais. Isso contribui para que esses instrumentos se tornem efetivos no planejamento das ações de saúde e favoreçam o uso mais eficiente dos recursos financeiros.

## 12 CONSIDERAÇÕES FINAIS

O Plano Municipal de Saúde (2026/2029) trouxe profundas reflexões sobre o território de abrangência das Equipes de Saúde da Família e o panorama de atuação ao qual desenvolvem o exercício de suas práticas profissionais. Reforça-se que o planejamento estratégico deste Plano, tem como intuito **vislumbrar ações de prevenção da doença e promoção da saúde** em um modelo de assistência biopsicossocial para a população adscrita, discutindo suas singularidades e potencialidades para o cuidado dentro da Rede de Saúde.

Acrescenta-se, que foram analisadas e pactuadas por este documento metas atingíveis dentro Linhas de Cuidado Prioritárias (**Materno-Infantil, Saúde Bucal, Idoso, Saúde Mental, Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus**).

Contamos que o Plano Municipal de Saúde (2026/2029) seja gerenciado e monitorado continuamente, de forma transparente e equitativa, difundindo-se como ferramenta de trabalho norteadora para o mapeamento, diagnóstico, planejamento e implantação de novos arranjos e organizações no âmbito do SUS.

Esperamos que as fragilidades reconhecidas no território sejam ultrapassadas, principalmente aquelas que possam impactar no desfecho para o quadriênio. Que os serviços apresentados por esse plano que estão em execução, e também aqueles ainda em articulação, sejam a representação da **assistência humanitária, empática, resolutiva, técnica e científica** para toda a população santanense.

Assim, este Plano Municipal de Saúde reafirma o compromisso do município com uma gestão pública responsável, eficiente e sensível às necessidades da população. Ao estabelecer metas claras, estratégias integradas e ações baseadas em evidências, consolidamos um caminho para **fortalecer a APS, qualificar a rede de cuidados e ampliar o acesso equitativo aos serviços**. Mais do que um documento orientador, este plano representa um pacto coletivo pelo direito à saúde, convocando gestores, trabalhadores, conselheiros e cidadãos a atuarem de forma colaborativa para transformar desafios em oportunidades e garantir, de maneira sustentável, uma saúde mais humana e de qualidade para todos.

Nome do Órgão: Prefeitura Municipal de Santana do Itararé/PR

Nome dos Responsáveis: Fernando Henrique Gonçalves

Kristian Sbolli

Rodrigo Almeida Santos

Prefeito(a) Municipal: Elcio José Vidal

Secretário(a) Municipal de Saúde: Marcos Vinícius Rangel Torres

Santana do Itararé-PR, 03 de dezembro de 2025.

Elcio José Vidal  
**Prefeito Municipal de Jaburu**

Marcos Vinícius Rangel Torres  
**Secretário(a) Municipal de Saúde**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Avenida Padre Antônio Otero Soares, 65, Centro, CEP: 84970-000  
Santana do Itararé/PR

### **13 LISTA DE FIGURAS**

- Figura 1 – Mapa político do Estado do Paraná, com suas Macrorregionais e Regionais de Saúde.
- Figura 2 – Localização de Santana do Itararé no Estado do Paraná
- Figura 3 – Extensão territorial do Município de Santana do Itararé-PR e suas delimitações
- Figura 4 – Extensão territorial do Município de Santana do Itararé-PR e suas delimitações.

### **14 LISTA DE TABELA**

- Tabela 1 - Dados geográficos e demográficos do município de Santana do Itararé-Pr.
- Tabela 2 – Base de referência de distâncias, hidroviárias e aéreas.
- Tabela 3 – Indicadores de trabalho e rendimento do município de Santana do Itararé - PR
- Tabela 4 – Relação do acompanhamento da população por grupo e a frequência de acompanhamento, no ano de 2025 (01/01/2025 a 01/10/2025).
- Tabela 5– Relação das microáreas, localidade, grupos prioritários e número de pacientes.
- Tabela 6– Categoria profissional por setor do município de Santana do Itararé - PR"
- Tabela 7 – Quantidade de estabelecimentos de saúde por no município de Santana do Itararé-PR.
- Tabela 8 – Veículos disponíveis no município de Santana do Itararé-PR, no ano de 2025

- Tabela 9 – Equipamentos disponíveis no município de Santana do Itararé-PR, no ano de 2025
- Tabela 10 – Unidades de Saúde Pública existentes no município de Santana do Itararé-PR
- Tabela 11 – Dados sobre programação e execução dos serviços consorciados pelo município de Santana do Itararé-PR, no ano de 2025
- Tabela 12 – Assistência odontológica especializada no pelo município de Santana do Itararé,PR, no ano de 2025
- Tabela 13 – Assistência hospitalar pelo município de Santana do Itararé/PR, no ano de 2025
- Tabela 14 - Número de Equipes e Cobertura Populacional da Atenção Primária à Saúde no município de Santana do Itararé, 2025.
- Tabela 15 – Quantidade de leitos de internação no município de Santana do Itararé-PR, segundo tipo de leito e esfera jurídica.
- Tabela 16 – Quantidade de Serviços de Apoio, Diagnóstico e Terapia ofertados pela Associação de Mães de Autistas – AMA.
- Tabela 17 – CID/CIAP diagnosticados na população em Santana do Itararé, por número de usuários.
- Tabela 18 – Quantidade de estabelecimentos da Rede de Assistência Farmacêutica do município de Santana do Itararé.
- Tabela 19 – Informações sobre nascidos vivos no município de Santana do Itararé/PR, nos anos de 2022 a 2024.
- Tabela 20 – Morbidade hospitalar por residência, segundo Capítulo da CID-10, do município de Santana do Itararé, nos anos de 2022 a 2024.
- Tabela 21 – Mortalidade por Residência, segundo Capítulo da CID-10, no município de Santana do Itararé, nos anos de 2022 a 2024.
- Tabela 22 – Produção da Atenção Primária à Saúde do município de Santana do Itararé, por tipo de produção, no período de 2022 à 2024
- Tabela 23 – Produção ambulatorial do município de Santana do Itararé-PR e taxa média anual, no período de 2022 a 2024

- Tabela 24 – Dados de internações hospitalares, por local de internação e tipo de leito, no período de 2022 a 2024, no município de Santana do Itararé-Pr.
- Tabela 25 – Produção da Equipe de Endemias do município de Santana do Itararé, por tipo de produção, no período de 2022 a 2024.
- Tabela 26 – Cobertura Vacinal (%) segundo tipo de imunobiológico, no município de Santana do Itararé, no período de 2023 a 2025.
- Tabela 27 – Agravos de Notificação Compulsória no município de Santana do Itararé, no período de 2022 a 2024
- Tabela 28 – Produção da Vigilância Sanitária do município de Santana do Itararé, por tipo de produção, no período de 2022 a 2024.
- Tabela 29. Situação dos residentes de Santana do Itararé sobre manejo de resíduos sólidos urbanos.
- Tabela 30 – Situação dos residentes de Santana do Itararé sobre esgotamento sanitário.
- Tabela 31 – Situação dos residentes de Santana do Itararé sobre forma de abastecimento de água.
- Tabela 32 – Total de repasses para o município de Santana do Itararé-Pr para manutenção das ações e serviços públicos de saúde no ano de 2024

## **15 LISTA DE QUADROS**

- Quadro 1 – Divisão do Estado do Paraná por Macroregionais e Regionais de Saúde, 2024.
- Quadro 2– Relação dos Medicamentos Municipais – REMUME, 2025.

## **16 LISTA DE GRÁFICOS**

- Gráfico 1 – População residente no município de Santana do Itararé - PR, nos Censos Demográficos de 1970, 1980, 1991, 2000, 2010, 2022.

- Gráfico 2 - População residente na data de referência, por grupo de idade (Pirâmide Etária).
- Gráfico 3 – Proporção da população residente no município de Santana do Itararé, por sexo.
- Gráfico 4 – Alfabetização da população residente no município de Santana do Itararé, por alfabetização.
- Gráfico 5 – Nível de instrução da população residente no município de Santana do Itararé.
- Gráfico 6 – População residente no município de Santana do Itararé, por cor e raça.
- Gráfico 7 – População residente no município de Santana do Itararé, por cor e raça.
- Gráfico 8 – População residente no município de Santana do Itararé, por área.
- Gráfico 9 – População residente no município de Santana do Itararé, por religião.
- Gráfico 10 – População com diagnóstico de autismo e deficiência, residente no município de Santana do Itararé.

## REFERÊNCIAS

BRASIL. Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB.

**Relatório Saúde.** Disponível em:

<<https://sisab.saude.gov.br/paginas/acesoRestrito/relatorio/federal/saude/RelSauPr educao.xhtml>>. Acesso em 03 de dezembro de 2025.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Cobertura Vacinal – Residência.** Disponível em:

<[https://infoms.saude.gov.br/extensions/SEIDIGI\\_DEMAS\\_VACINACAO\\_CALENDARIO\\_NACIONAL\\_COBERTURA\\_RESIDENCIA/SEIDIGI\\_DEMAS\\_VACINACAO\\_CALENDARIO\\_NACIONAL\\_COBERTURA\\_RESIDENCIA.html](https://infoms.saude.gov.br/extensions/SEIDIGI_DEMAS_VACINACAO_CALENDARIO_NACIONAL_COBERTURA_RESIDENCIA/SEIDIGI_DEMAS_VACINACAO_CALENDARIO_NACIONAL_COBERTURA_RESIDENCIA.html)>. Acesso em 03 de dezembro de 2025.

BRASIL. Instituto Água e Saneamento. **Municípios e Saneamento – Santana do Itararé (PR).** Disponível em: < <https://www.aguaesaneamento.org.br/municipios-e-saneamento/pr/santana-do-itarare>>. Acesso em 03 de dezembro de 2025.

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Avenida Padre Antônio Otero Soares, 65, Centro, CEP: 84970-000  
Santana do Itararé/PR

BRASIL. Ministério da Saúde. Fundo Nacional de Saúde. **Consulta – Fundo Nacional de Saúde**. Disponível em:  
<<https://consultafns.saude.gov.br/#/consolidada>>. Acesso em 03 de dezembro de 2025.

BRASIL. Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE. **Panorama – Santana do Itararé-PR**. Brasil, 2025. Disponível em:  
<<https://cidades.ibge.gov.br/brasil/pr/santana-do-itarare/panorama>>. Acesso em 03 de dezembro de 2025.

PARANÁ. Secretaria de Estado da Saúde do Paraná. **Plano Estadual de Saúde: 2024 – 2027/SESA**. Curitiba, 2024a. 228 p.

PARANÁ. Governo do Estado do Paraná. Secretaria da Saúde. **Regionais de Saúde**. Paraná, 2021. Disponível em:  
<<https://www.saude.pr.gov.br/Pagina/Regionais-de-Saude>>. Acesso em: 03 de dezembro de 2025.

PINAFO, E., et al. Problemas e estratégias de gestão do SUS: a vulnerabilidade dos municípios de pequeno porte. **Ciência & Saúde Coletiva**, Rio de Janeiro, v. 25, n 5, p.1619-1628, 2020.

PINAFO, E. et al. Gestor do sus em município de pequeno porte no estado do Paraná: perfil, funções e conhecimento sobre os instrumentos de gestão. **Espaço para a Saúde – Revista de Saúde Pública do Paraná**, Londrina, v. 17, n. 1, p 130-137, 2016.

SANTANA DO ITARARÉ. **Município de Santana do Itararé – Um pouco da nossa história**. Santana do Itararé, 2025. Disponível em:  
<<https://www.santanadoitarare.pr.gov.br/portal/um-pouco-da-historia-do-municipio/>>. Acesso em 03 de dezembro de 2025.