Ofício nº 423/2025/AAL

Pato Branco, *datado e assinado digitalmente*.

Ao Senhor
LINDOMAR RODRIGO BRANDÃO
Presidente
Câmara Municipal de Pato Branco
Pato Branco - PR

Prezado, segue resposta ao Requerimento nº 805/2025.

Cumprimentamos os dignos vereadores pelo trabalho realizado em favor do nosso município, assim como nos colocamos sempre à disposição para os esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

CARLINHO ANTONIO POLAZZO
Assessor de Assuntos Legislativos

Assinado por 1 pessoa: CARLINHO ANTONIO POLAZZO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://patobranco.1doc.com.br/verificacao/51C7-10CF-486B-8D43 e informe o código 51C7-10CF-486B-8D43

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 51C7-10CF-486B-8D43

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

CARLINHO ANTONIO POLAZZO (CPF 855.XXX.XXX-30) em 05/10/2025 18:07:24 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://patobranco.1doc.com.br/verificacao/51C7-10CF-486B-8D43

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO

Memorando 4- 26.088/2025

De: Silvania B. - SS-DAS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 04/09/2025 às 13:19:09

Setores envolvidos:

SS, SS-DAS, SS-DAAS, SEC-EXEC-AL

requerimento 805

Prezados,

Ainda em relação aos indicadores da APS de 2024, ressalto que todos foram alcançados em todos os quadrimestres.

Segue em anexo para conhecimento.

_

Silvania de Agostinho Bussolaro

Chefe da Divisão de Atenção à Saude

Anexos:
3_quadrimestre_2024.pdf

Assinado por 1 pessoa: SILVANIA DE AGOSTINHO BUSSOLARO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://patobranco.1doc.com.br/verificacao/285E-7887-DB0C-659F e informe o código 285E-7887-DB0C-659F

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PATO BRANCO **C.N.P.J.: 76.995.448/0001-54**

Relatório de Indicadores de Desempenho da Atenção Primária à Saúde

Ano: 2024
Periodo: Quadrimestre 3
Competência: Todos
Tipo: Consolidado
Unidade de Saúde: Todas
Área: Todas
Período de análise das informações: 31/12/2023 a 31/12/2024 para os indicadores 1, 2 e 3, 31/12/2021 a 31/12/2024 pa

Título do Indicador	Numer.	Denom.	Parâmetro	Meta	Peso	Indicador
Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas	182	257	>= 257 - >= 100,00%	>= 115 - >= 45,00%	1	70,82 %
Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	233	257	>= 257 - >= 100,00%	>= 154 - >= 60,00%	1	90,66 %
Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	209	257	>= 257 - >= 100,00%	>= 154 - >= 60,00%	2	81,32 %
Cobertura de exame citopatológico	10671	25528	>= 20422 - >= 80,00%	>= 10211 - >= 40,00%	1	41,8 %
Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente	341	364	>= 345 - >= 95,00%	>= 345 - >= 95,00%	2	93,68 %
Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida no semestre	9246	14935	>= 14935 - >= 100,00	>= 7467 - >= 50,00%	2	61,91 %
Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	2694	4355	>= 4355 - >= 100,00%	>= 2177 - >= 50,00%	1	61,86 %

Indicador Sintético Final: 9,97

Assinado por 1 pessoa: SILVANIA DE AGOSTINHO BUSSOLARO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://patobranco.1doc.com.br/verificacao/285E-7887-DB0C-659F e informe o código 285E-7887-DB0C-659F

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 285E-7887-DB0C-659F

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

SILVANIA DE AGOSTINHO BUSSOLARO (CPF 035.XXX.XXX-05) em 04/09/2025 13:19:30 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://patobranco.1doc.com.br/verificacao/285E-7887-DB0C-659F