



# Relatório Anual de Gestão

## RAG - 2023

Araçatuba-SP

Março/2024



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**PREFEITO MUNICIPAL**

Dilador Borges Damasceno

**VICE-PREFEITA MUNICIPAL**

Dr.<sup>a</sup> Edna Flor

**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Carmem Silvia Guariente

**PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Dr. Albertino De Lima



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**PREFEITO MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Dilador Borges Damasceno

**SECRETÁRIO MUNICIPAL DESAÚDE**

Carmem Silvia Guariente

**ASSESSOR EXECUTIVO MUNICIPAL DESAÚDE**

Sandra Margareth Exaltação

**CHEFE GABINETE**

Aparecida Nava

**ASSESSOR DE PLANEJAMENTO**

João Roberto Alves Tolentino

**DIRETOR DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO E CONTROLE FINANCEIRO**

Sandra Cristina Potje

**DIRETOR DEPARTAMENTO ASSISTÊNCIA BÁSICA**

Cristiane Camargo de Almeida

**DIRETOR DEPARTAMENTO ASSITÊNCIA ESPECIALIZADA**

Paula Roberta Pedruci Leme

**DIRETOR DEPARTAMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**

Silvana Alves de Almeida

**DIRETOR DEPARTAMENTO VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

Priscila Nogueira de Moraes Cestaro

**DIRETOR DEPARTAMENTO ASSISTÊNCIA HOSPITALAR**

Nilton Cesar Bozolan

**OUVIDORIA**

Alex Carvalho Santos

**ELABORAÇÃO TÉCNICA**

Marcos André Crepaldi

Mário Antônio Fortuna

Sandra Margareth Exaltação



## SUMÁRIO

<b>ÍNDICE DE FIGURAS .....</b>	<b>5</b>
<b>ÍNDICE DE GRÁFICOS .....</b>	<b>5</b>
<b>ÍNDICE DE TABELAS .....</b>	<b>6</b>
<b>1. IDENTIFICAÇÃO .....</b>	<b>10</b>
1.1. Informações Territoriais .....	10
1.2. Secretaria de Saúde .....	10
1.3. Informações da Gestão.....	10
1.4. Fundo de Saúde .....	10
1.5. Plano de Saúde.....	11
1.6. Informações sobre Regionalização.....	11
1.7. Conselho de Saúde .....	12
1.8. Casa Legislativa .....	12
<b>2. INTRODUÇÃO .....</b>	<b>13</b>
<b>3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE .....</b>	<b>15</b>
3.1. População estimada por sexo e faixa etária.....	15
3.2. Nascidos Vivos .....	17
3.3. Principais causas de internação .....	18
3.4. Mortalidade por grupos de causas.....	19
<b>4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS.....</b>	<b>21</b>
4.1. Produção dos Serviços de Saúde – Base Municipal.....	22
<b>5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS.....</b>	<b>44</b>
<b>6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS .....</b>	<b>47</b>
<b>7. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS .....</b>	<b>49</b>
7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores .....	49
<b>8. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA.....</b>	<b>137</b>
<b>9. AUDITORIAS .....</b>	<b>161</b>
<b>10. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS .....</b>	<b>164</b>
<b>11. RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO .....</b>	<b>168</b>
<b>ANEXO I Emendas Parlamentares Executadas em 2023 .....</b>	<b>169</b>
<b>ANEXO II Convênios Finalizados em 2023 .....</b>	<b>170</b>
<b>ANEXO III Termos Aditivos .....</b>	<b>171</b>
<b>ANEXO IV Planos .....</b>	<b>172</b>
<b>ANEXO V COAPES .....</b>	<b>173</b>
<b>ANEXO VI Prestação Contas Piso Enfermagem.....</b>	<b>174</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**ÍNDICE DE FIGURAS**

*Figura 1 - Pirâmide Etária, Município de Araçatuba, período 2023 ..... 16*

**ÍNDICE DE GRÁFICOS**

<i>Gráfico 1 - Evolução da População, Município de Araçatuba - período 2023 ..... 16</i>
<i>Gráfico 2 - Número de nascidos vivos por residência da mãe, Município de Araçatuba, período 2015-2023 ..... 17</i>
<i>Gráfico 3 - Diagrama de Dengue, Município de Araçatuba, período 2023 ..... 26</i>
<i>Gráfico 4 - Evolução taxa mortalidade prematura, Município de Araçatuba, período 2017-2023 ..... 33</i>
<i>Gráfico 5 – Proporção de óbitos MIF, Município de Araçatuba, período 2017-2023 ..... 34</i>
<i>Gráfico 6 - Proporção de Registro de óbitos causa básica definida, Município de Araçatuba, ..... 34</i>
<i>Gráfico 7 - Proporção de vacinas crianças menores de dois anos, Município de Araçatuba, ..... 35</i>
<i>Gráfico 8 - Proporção de DNCI encerrados em 60 dias, Município de Araçatuba, período 2017-2023 ..... 35</i>
<i>Gráfico 9 - Proporção de cura casos novos de hanseníase, Município de Araçatuba, período ..... 36</i>
<i>Gráfico 10 – Número de casos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade, Município de Araçatuba, período 2017-2023 ..... 36</i>
<i>Gráfico 11 – Número de casos novos de aids em menores de 5 anos, Município de Araçatuba, período 2017-2023 ..... 37</i>
<i>Gráfico 12 - Proporção de análises realizadas em amostras de água, Município de Araçatuba, período 2017-2023 ..... 37</i>
<i>Gráfico 13 – Razão de exames citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos, Município de Araçatuba, período 2017-2023 ..... 38</i>
<i>Gráfico 14 – Razão de exames mamografia em mulheres de 50 a 69 anos, Município de Araçatuba, período 2017-2023 ..... 38</i>
<i>Gráfico 15 – Proporção de parto normal, Município de Araçatuba, período 2017-2022 ..... 39</i>
<i>Gráfico 16 - Proporção de gravidez na adolescência, Município de Araçatuba, período 2017-2023 ..... 39</i>
<i>Gráfico 17 – Taxa de mortalidade infantil, Município de Araçatuba, período 2017-2023 ..... 40</i>
<i>Gráfico 18 – Número de óbitos maternos, Município de Araçatuba, período 2017-2023 ..... 40</i>
<i>Gráfico 19 – Cobertura populacional equipes Atenção Básica, Município de Araçatuba, período 2017-3 ..... 41</i>
<i>Gráfico 20 - Cobertura acompanhamento Programa Bolsa Família, Município de Araçatuba, período 2017-2023 ..... 41</i>
<i>Gráfico 21 - Cobertura populacional estimada saúde bucal, Município de Araçatuba, período 2017-2023 ..... 42</i>
<i>Gráfico 22 – Ações de matrículamento, Município de Araçatuba, período 2017-2023 ..... 42</i>
<i>Gráfico 23 – Número de ciclos controle vetorial dengue, Município de Araçatuba, período 2017-2023 ..... 43</i>
<i>Gráfico 24 - Cobertura populacional equipes Atenção Básica, Município de Araçatuba, período 2017-2023 ..... 43</i>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**ÍNDICE DE TABELAS**

<i>Tabela 1 - Região de Saúde: Central do DRS II .....</i>	11
<i>Tabela 2 - População estimada por sexo e faixa etária, Município de Araçatuba, período 2023 .....</i>	15
<i>Tabela 3 - Número de nascidos vivos por residência da mãe, Município de Araçatuba, período 2015-2023 .....</i>	17
<i>Tabela 4 - Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID10, Município de Araçatuba, período 2019-2023 .....</i>	18
<i>Tabela 5 - Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10 – Dados Convênio com Santa Casa de Araçatuba, Município de Araçatuba, período 2018-2023 .....</i>	19
<i>Tabela 6 - Mortalidade de residentes por grupos de causas, segundo capítulo CID-10, Município de Araçatuba, período 2017-2023 .....</i>	19
<i>Tabela 7 - Produção de Atenção Básica, Município de Araçatuba, 2023 .....</i>	21
<i>Tabela 8 - Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos, Município de Araçatuba, 2023 .....</i>	21
<i>Tabela 9 - Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização, Município de Araçatuba, 2023 .....</i>	21
<i>Tabela 10 - Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos, Município de Araçatuba, 2023 .....</i>	22
<i>Tabela 11 - Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos, Município de Araçatuba, 2023 .....</i>	22
<i>Tabela 12 – Produção Atenção Básica, Município de Araçatuba, 2023 .....</i>	22
<i>Tabela 13 – Produção Assistência Especializada, Município de Araçatuba, 2023 .....</i>	23
<i>Tabela 14 - Produção Banco de Leite Humano, Município de Araçatuba, 2023 .....</i>	23
<i>Tabela 15 - Produção Exames de Mamografia, Município de Araçatuba, 2023 .....</i>	23
<i>Tabela 16 – Produção Pronto Socorro Municipal, Município de Araçatuba, 2023 .....</i>	24
<i>Tabela 17 – Produção Serviço Atendimento Móvel de Urgência, Município de Araçatuba, 2023 .....</i>	24
<i>Tabela 18 – Produção Assistência Hospitalar, atendimento a parto de baixo risco, Município de Araçatuba, 2023 .....</i>	24
<i>Tabela 19 – Produção Assistência Hospitalar, Internação FPT, Município de Araçatuba, 2023 .....</i>	25
<i>Tabela 20 – Produção Assistência Hospitalar, Unidade de Cuidado Prolongado, Município de Araçatuba, 2023 .....</i>	25
<i>Tabela 21 – Produção Assistência Farmacêutica, Município de Araçatuba, 2023 .....</i>	25
<i>Tabela 22 – Produção Vigilância Sanitária, Município de Araçatuba, 2023 .....</i>	25
<i>Tabela 23 – Produção Vigilância Epidemiológica, Município de Araçatuba, 2023 .....</i>	26
<i>Tabela 24 – Vacinação Influenza, Município de Araçatuba, setembro a dezembro de 2023 .....</i>	27
<i>Tabela 25 – Produção Centro de Controle de Zoonoses, Município de Araçatuba, 2023 .....</i>	27
<i>Tabela 26 – Produção Saúde Bucal, Município de Araçatuba, 2023 .....</i>	28
<i>Tabela 27 – Produção CER II APAE, Município de Araçatuba, 2023 .....</i>	28
<i>Tabela 28 – Produção CER IV RITINHA PRATES, Município de Araçatuba, 2023 .....</i>	28
<i>Tabela 29 – Produção Exames de Alta Complexidade, Município de Araçatuba, 2023 .....</i>	29
<i>Tabela 30 – Produção CAPS Infantil, Município de Araçatuba, 2023 .....</i>	29
<i>Tabela 31 – Produção CAPS III Adulto, Município de Araçatuba, 2023 .....</i>	29
<i>Tabela 32 – Produção CAPS AD Álcool e Drogas, Município de Araçatuba, 2023 .....</i>	30
<i>Tabela 33 – Produção Unidade Especializada em Oftalmologia, 2023 .....</i>	30
<i>Tabela 34 – Produção PIPPA - Programa de Intervenção Precoce APAE Araçatuba, 2023 .....</i>	30
<i>Tabela 35 – Produção Transporte Fora Domicílio, Município de Araçatuba, 2023 .....</i>	31
<i>Tabela 36 – Indicadores de Saúde, Município de Araçatuba, 2023 .....</i>	32
<i>Tabela 37 – Tipo Estabelecimento e Gestão, Município de Araçatuba, período 12/2023 .....</i>	44
<i>Tabela 38 – Estabelecimentos por Natureza Jurídica, Município de Araçatuba, período 12/2023 .....</i>	44
<i>Tabela 39 – Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação, Município de Araçatuba, período 12/2023 .....</i>	47



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**LISTA DE SIGLAS**

AB	Atenção Básica
ACE	Agentes de Controle de Endemias
ACV	Agentes de Controle de Vetores
AEM	Ambulatório de Especialidades Municipal
AFM	Assistência Farmacêutica Municipal
AIDS	Síndrome da Imunodeficiência Adquirida
AME	Ambulatório Médico de Especialidades
APEP	Assessoria de Planejamento e Elaboração de Projetos
APS	Atenção Primária a Saúde
AVCB	Alvará de Vistoria do Corpo de Bombeiros
BLH	Banco de Leite Humano
CAEMA	Centro de Apoio Educacional Especializado e Multidisciplinar
CAF	Central de Abastecimento Farmacêutico
CAICA	Centro de Atenção Integrada à Criança e Adolescente
CAOE	Centro de Assistência Odontológico à Pessoa com Deficiência
CAPS	Centro de Atenção Psicossocial
CEAPS	Centro Especializado em Atenção Psicossocial
CEO	Centro Especialidades Odontológica
CER	Centro Especializado em Reabilitação
CEREST	Centro de Referência em Saúde do Trabalhador
CF	Constituição Federal
CIB	Comissão Intergestores Bipartite
CIR	Comissão Intergestores Regional
CLT	Consolidação das Leis do Trabalho
CNES	Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde
COAPES	Contrato Organizativo de Ação Pública de Educação em Saúde
COB	Centro de Oncologia Bucal
COM	Centro Odontológico Municipal
COMUS	Conselho Municipal de Saúde de Araçatuba
CRAS	Centro de Referência Assistência Social
CREAS	Centro de Referência Especializado de Assistência Social
CROSS	Central de Regulação de Ofertas de Serviços de Saúde
CRTUE	Central de Regulação de Transporte de Urgência e Emergência
CTA	Centro de Testagem e Aconselhamento
DACF	Departamento Administrativo e Controle Financeiro
DAE	Departamento de Assistência Básica
DAE	Departamento de Assistência Especializada
DAH	Departamento Assistência Hospitalar
DATASUS	Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde
DCNT	Doenças Crônicas Não Transmissíveis
DGMP	DigiSUS Gestor – Módulo Planejamento
DNC	Doenças e Agravos de Notificação Compulsória
DRS II	Departamento Regional de Saúde de Araçatuba
DUE	Departamento de Urgência e Emergência
DVES	Departamento de Vigilância Epidemiológica e Sanitária
EC	Emenda Constitucional
ECG	Eletrocardiograma
EMAD	Equipe Multiprofissional e Atenção Domiciliar
ESB	Equipe de Saúde Bucal
ESF	Estratégia Saúde da Família



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

FAEC	Fundo de Ações Estratégicas e Compensação
FOA	Faculdade de Odontologia Araçatuba
FPM	Fundo de Participação dos Municípios
GM	Gabinete Ministro
HIV	Vírus da Imunodeficiência Humana
HMM	Hospital Municipal da Mulher
HV	Hepatites Virais
IBGE	Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística
ICMS	Imposto sobre Circulação de Mercadorias
IDHM	Índice de Desenvolvimento Humano
IMG	Instituto Multi Gestão
IPRS	Índice Paulista de Responsabilidade Social
IST	Infecções Sexualmente Transmissíveis
LCP	Leitos de Curta Permanência
LDO	Lei de Diretrizes Orçamentárias
LOA	Lei Orçamentária Anual
LTA	Laudo Técnico Arquitetônico
LTI	Laudo Técnico de Inspeção
MS	Ministério da Saúde
NASF	Núcleo Ampliado de Saúde da Família
NES	Núcleo de Educação em Saúde
NGA	Núcleo de Gestão Assistencial
NIR	Núcleo de Regulação Interna
ODS	Objetivos de Desenvolvimento Sustentável
OPM	Órteses e Próteses Móveis
OSS	Organizações Sociais em Saúde
PAO	Pronto Atendimento Odontológico
PAS	Programação Anual de Saúde
PARESP	Plano Regional de Educação Permanente em Saúde
PBF	Programa Bolsa Família
PBS	Programa Brasil Sorridente
PCLH	Posto de Coleta de Leite Humano
PEP	Profilaxia Pós Exposição
PICS	Práticas Integrativas e Complementares
PMAQ	Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade
PMEPS	Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde
PMMB	Programa Mais Médico para o Brasil
PMS	Plano Municipal de Saúde
PNEPS	Plano Nacional de Educação Permanente em Saúde
PPA	Plano Plurianual
PPB	Programa Previne Brasil
PQA-VS	Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde
PrEP	Profilaxia Pré-Exposição ao HIV
PSE	Programa Saúde na Escola
PSH	Programa Saúde na Hora
PSM	Pronto Socorro Municipal
RA	Região Administrativa
RAG	Relatório Anual de Gestão
RAPS	Rede de Atenção Psicossocial
RDQA	Relatório Demonstrativo do Quadrimestre Anterior
RME	Relatório Médico de Encaminhamento



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

RRAS	Rede Regional de Atenção à Saúde
RUE	Rede de Urgência e Emergência
RX	Raio X
SAC	Serviço de Avaliação e Controle
SADT	Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico
SAE	Serviço Ambulatorial Especializado
SAMU	Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SAPS	Secretaria de Atenção Primária à Saúde
SC	Sífilis Congênita
SG	Sífilis em Gestante
SIA	Sistema de Informações Ambulatoriais de Saúde
SIM	Sistema de Informação sobre Mortalidade
SINAN	Sistema Informação de Agravo de Notificação
SINASC	Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos
SIOPS	Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde
SISAGUA	Sistema Informação sobre Água
SISPACTO	Sistema de Informação Pacto pela Saúde
SIVISA	Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SMSA	Secretaria Municipal de Saúde de Araçatuba
SRAG	Síndrome Respiratória Aguda Grave
SRT	Serviço de Residência Terapêutica
SUS	Sistema Único de Saúde
TFD	Tratamento Fora Domicílio
TI	Taxa de Incidência
TM	Taxa de Mortalidade
TMI	Taxa de Mortalidade Infantil
TV	Transmissão Vertical
UAMO	Unidade Ambulatorial Médica e Odontológica
UAMOs	Unidades Ambulatoriais Médicas e Odontológicas
UBS	Unidade Básica de Saúde
UBSs	Unidades Básicas de Saúde
UNESP	Universidade Estadual Paulista
UPA	Unidade de Pronto Atendimento
USA	Unidade Suporte Avançado
USB	Unidades Suporte Básico
USG	Ultrassonografia
UTI	Unidade Terapia Intensiva
VE	Vigilância Epidemiológica
VISAM	Vigilância Sanitária Municipal



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**1. IDENTIFICAÇÃO**

**1.1. Informações Territoriais**

UF - SP

Município - ARAÇATUBA

Área da unidade territorial - 1.167,31 Km<sup>2</sup>

População – 200.124 Hab.

Densidade Populacional – 171,47 Hab./Km<sup>2</sup>

Região de Saúde - Central do DRS II

**Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)**

Data da consulta: 07/02/2024

**1.2. Secretaria de Saúde**

Nome do Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Número CNES: 3441385

CNPJ: 45.511.847/0001-79

Endereço: Rua Floriano Peixoto nº710, - CEP 16015-000

Email: saude@aracatuba.sp.gov.br

Telefone: (18) 3636-1100

**Data do Cadastro CNES: 24/03/2005**

**Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)**

Data da consulta: 07/02/2024

**1.3. Informações da Gestão**

Prefeito (a): DILADOR BORGES DAMASCENO

Secretário (a) de Saúde em Exercício: CARMEM SILVIA GUARIENTE

Data da posse: 01/01/2017

E-mail secretário (a): saude@aracatuba.sp.gov.br

Telefone secretário (a): (18) 3636-1114

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

Data da consulta: 07/02/2024

**1.4. Fundo de Saúde**

Lei de criação: LEI nº 3.487, de 28 de maio de 1991.

Data de criação: 28/05/1991

CNPJ: 11.834.275/0001-47

Natureza Jurídica: 120-1 - FUNDO PUBLICO

Gestor do Fundo: CARMEM SILVIA GUARIENTE

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

Data da consulta: 07/02/2024



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**1.5. Plano de Saúde**

Período do Plano de Saúde: 2022-2025

Status do Plano: Aprovado

Deliberação: 6ª ROV/COMUS/2021 – 02/06/2021

Deliberação: nº 6.ª ROV/COMUS/2021 – 02/06/2021

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS).

Data da consulta: 07/02/2024

**1.6. Informações sobre Regionalização**

***Tabela 1 - Região de Saúde: Central do DRS II***

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab.)	Densidade
ARAÇATUBA	1167.311	200.124	171,44
AURIFLAMA	432.902	13.692	31,63
BENTO DE ABREU	301.848	2.606	8,63
BILAC	157.278	7.319	46,54
GUARARAPES	956.58	31.036	32,45
GUZOLÂNDIA	253.669	4.246	16,74
NOVA CASTILHO	183.799	1.062	5,78
NOVA LUZITÂNIA	73.978	2.837	38,35
RUBIÁCEA	236.907	2.700	11,40
SANTO ANTÔNIO DO ARACANGUÁ	1306.082	8.379	6,42
VALPARAÍSO	858.757	24.241	28,23

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência:2022

O Município de Araçatuba é a cidade mais populosa da região, com população residente em 2022 de 200.124 habitantes e densidade demográfica de 171,47 hab/km<sup>2</sup>. A variação absoluta da população residente 2010 para 2022 foi de 18.545 pessoas e taxa de crescimento geométrico de 0,81%.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**1.7. Conselho de Saúde**

Instrumento Legal de Criação: Lei n.º 5.920 – 12/04/2001/Decreto n° 22.360 – 27/06/2022

Endereço: Rua Prof.ª Chiquita Fernandes, n.º 45, - CEP 16025-345

Nome do Presidente: Albertino de Lima

Data da última eleição do Conselho: 05/07/2022

Segmento: Usuário

E-mail: comus.pma@aracatuba.sp.gov.br

Telefone: (18) 2885-0660 – Ramal 7067

**Número de conselheiros por segmento:**

Usuários: 12

Governo/Prestador: 06

Trabalhadores: 06

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

Data da consulta: 07/02/2024

**1.8. Casa Legislativa**

**1.º RDQA** - Data de Apresentação na Casa Legislativa

**31/05/2023**

**2.º RDQA** - Data de Apresentação na Casa Legislativa

**29/09/2023**

**3.º RDQA** - Data de Apresentação na Casa Legislativa

**29/02/2024**

**Considerações:**

A Secretaria Municipal de Saúde de Araçatuba apresenta o Relatório Anual de Gestão – RAG 2023 relativo às ações de saúde o Município de Araçatuba-SP, considerando o que determina a Lei Complementar Nº 141, de 13 de Janeiro de 2012 - que regulamentou a Emenda Constitucional 29, instituindo em seu artigo 31 e 36, da Seção III (da Prestação de Contas), do Capítulo IV (da Transparência, Visibilidade, Fiscalização, Avaliação e Controle), Lei nº 8.142/1990, Lei Portaria nº 2.135/2013.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**2. INTRODUÇÃO**

A Secretaria Municipal de Saúde de Araçatuba (SMSA) apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) referente às ações e serviços de saúde, realizadas no ano de 2023.

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é o instrumento de prestação de contas e avaliação das ações e serviços realizados pelos diferentes entes do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme a Lei Nº 8.142/1990, referenciado também na Lei Complementar Nº 141/2012. Além de constituir-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos, tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), orientar a elaboração da nova programação anual, bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde, nas três esferas de direção do Sistema. É a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde nos municípios, estados, Distrito Federal e União.

O RAG 2023 foi construído de acordo com a estrutura proposta pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), instituído pela Portaria GM/MS Nº 750/2019, que substitui o Sistema de Apoio à Construção do Relatório de Gestão (SARGSUS) e traz a obrigatoriedade da utilização do sistema pelos Estados, Municípios e Distrito Federal para elaboração dos relatórios quadrimestrais e anual de gestão no âmbito do SUS, a partir do ano de 2018. Conforme a portaria, o RAG deve ser enviado ao Conselho Municipal de Saúde (COMUS) até o dia 30 de março do ano seguinte ao da execução financeira, cabendo ao Conselho emitir parecer conclusivo no sistema DGMP, não substituindo a obrigatoriedade de apresentação do instrumento em plenária do Conselho.

O Sistema DGMP importa dados de sistemas nacionais de informação para análises e considerações, porém, devido às falhas e inconsistências ainda apresentadas pelo sistema, alguns dados estão desatualizados ou com falhas na importação. Por isso, a SMSA traz dados atuais extraídos da base local.

Salienta-se que, alguns dados apresentados neste relatório, no que diz respeito aos resultados anuais, são parciais em virtude da forma de contabilização dos dados de produção. Essa fragilidade é observada nas informações que utilizam o Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde (SIA/SUS), que pode sofrer alterações até quatro meses após a data de realização dos procedimentos ambulatoriais e o Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), que pode sofrer alterações até seis meses após a data de alta da internação. Da mesma forma, dados de investigação dos óbitos infantis e fetais, maternos e de mulheres em idade fértil somente se encerram com o fechamento anual da base de dados do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) nacional.

As informações deste Relatório foram coletadas nos seguintes instrumentos: a) Plano Municipal de Saúde 2022-2025; b) Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior de 2023; c) Programação Anual de Saúde 2023; d) Indicadores de Saúde; e) bases de dados dos sistemas de informação nacionais e estaduais.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

O Relatório Anual de Gestão (RAG) 2023 está organizado conforme a estrutura do Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento: Dados Demográficos e de Morbimortalidade; Dados da Produção de Serviços no SUS; Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS; Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS; Programação Anual de Saúde; Indicadores de Pactuação Interfederativa; Execução Orçamentária e Financeira; Auditorias; Análises e Considerações Gerais; e, Recomendações para o Próximo Exercício.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE**

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

**Tabela 2** - População estimada por sexo e faixa etária, Município de Araçatuba, período 2023

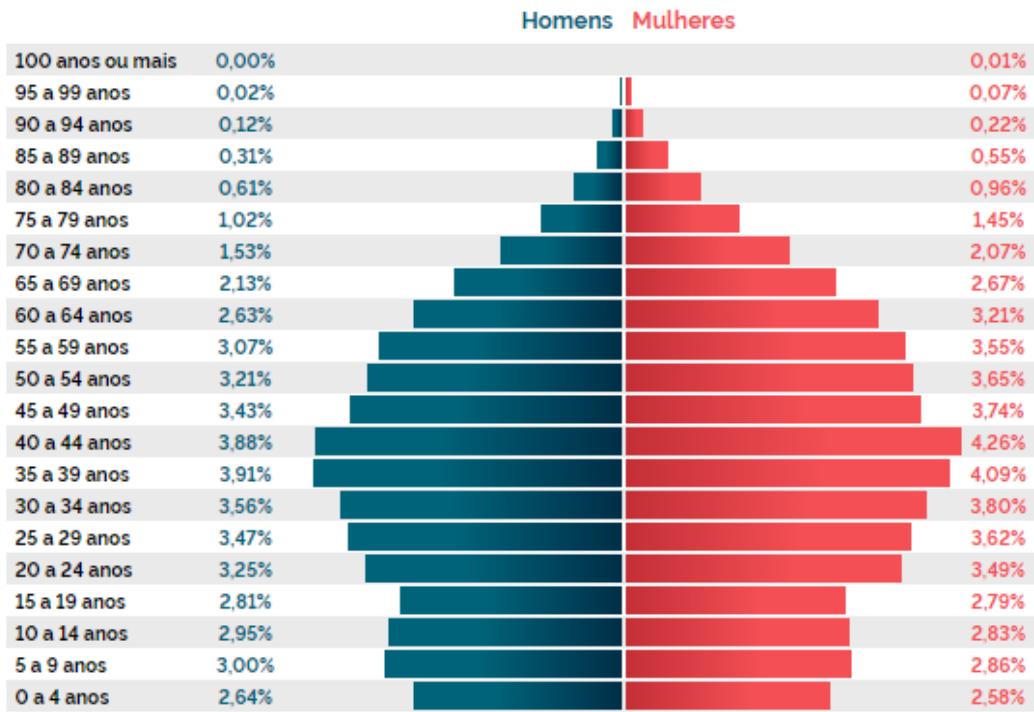
Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	5274	5168	10442
10 a 14 anos	5913	5670	11583
15 a 19 anos	5627	5574	11201
20 a 24 anos	6506	6989	13495
25 a 29 anos	6942	7239	14181
30 a 34 anos	7129	7595	14724
35 a 39 anos	7828	8177	16005
40 a 44 anos	7756	8519	16275
45 a 49 anos	6872	7478	14350
5 a 9 anos	6000	5718	11718
50 a 54 anos	6416	7297	13713
55 a 59 anos	6151	7099	13250
60 a 64 anos	5270	6416	11686
65 a 69 anos	4257	5336	9593
70 a 74 anos	3057	4140	7197
75 a 79 anos	2044	2907	4951
80 a 84 anos	1226	1918	3144
85 a 89 anos	624	1093	1717
90 a 94 anos	240	446	686
95 a 99 anos	49	137	186
100 anos ou mais	7	20	27
<b>Total</b>	<b>95.188</b>	<b>104.936</b>	<b>200.124</b>

Fonte: DIGISUS/ Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DATASUS/Tabnet)  
Data da consulta: 19/09/2023



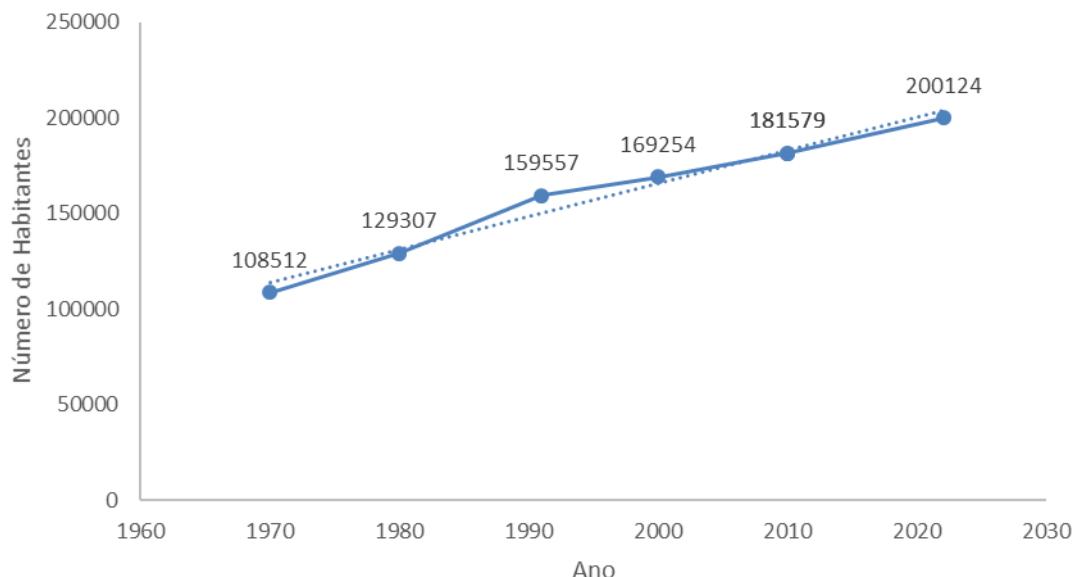
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Figura 1 - Pirâmide Etária, Município de Araçatuba, período 2023**



Fonte: <https://censo2022.ibge.gov.br/panorama> - extraído em 07/02/2024

**Gráfico 1 - Evolução da População, Município de Araçatuba - período 2023**



Fonte: <https://censo2022.ibge.gov.br/panorama/indicadores.html?localidade=3502804>, extraído em 07/02/2024.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

A população estimada para o Município de Araçatuba em 2023 é de 200.124 habitantes, sendo 104.936 (52,44%) mulheres e 95.188 (47,56%) homens. Em relação ao sexo, observa-se que a população masculina é maior até a faixa etária de 20 a 29 anos, com a inversão para a maioria feminina nas demais faixas de idade. Observa-se, também, que o número de pessoas com +60 anos para cada 100 com até 14 anos é de 116,13.

A pirâmide populacional (*Figura 1*) demonstra a concentração da população na faixa etária de 30 a 59 anos, com 45%.

Quanto a raça ou cor a população tem a predominância branca com 58,8%, seguidas das pardas 32,3%, pretas 6,6%, amarelas 2,2% e indígenas 0,06%

### 3.2. Nascidos Vivos

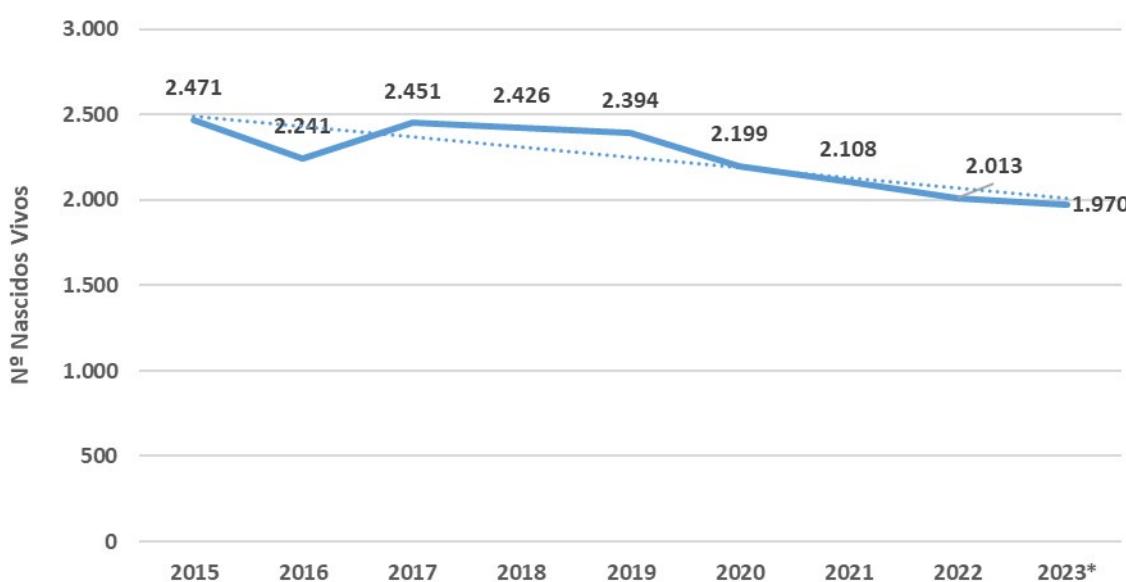
**Tabela 3 - Número de nascidos vivos por residência da mãe, Município de Araçatuba, período 2015-2023**

Unidade Federação	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023*
Araçatuba	2.471	2.241	2.451	2.426	2.394	2.199	2.109	2.013	1.970

Fonte: DIGISUS - Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC) –

\* Dados Preliminares, referente VE-Municipal consulta em: 07/02/2024 (Aguarda definição dos dados nacional).

**Gráfico 2 - Número de nascidos vivos por residência da mãe, Município de Araçatuba, período 2015-2023**



Fonte: DIGISUS - Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC) –

\* Dados Preliminares, referente VE-Municipal consulta em: 07/02/2024 (Aguarda definição dos dados nacional).

O Gráfico 2 demonstra a linha de tendência com redução no número de nascidos vivos de mães residentes no Município. Fatores educação sexual, planejamento familiar, utilização de métodos contraceptivos são aspectos que acarretam redução da taxa de fecundidade.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

No período de 2017 a 2023 a redução foi de 24,42%. O gráfico demonstra que de 2019 para 2020 a redução foi de 8,88%, a maior do período analisado. Nos anos de 2021 para 2022 e 2022 para 2023 a redução foi de 4,72% e 2,18% respectivamente.

**3.3. Principais causas de internação**

**Tabela 4 - Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID10, Município de Araçatuba, período 2019-2023**

<b>Capítulo CID-10</b>	<b>2019</b>	<b>%</b>	<b>2020</b>	<b>%</b>	<b>2021</b>	<b>%</b>	<b>2022</b>	<b>%</b>	<b>2023</b>	<b>%</b>
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	312	4,28	528	8,41	1480	19,23	510	6,4	228	2,9
II. Neoplasias (tumores)	1083	14,86	760	12,11	746	9,69	828	10,4	843	10,7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	40	0,55	38	0,61	51	0,66	41	0,5	38	0,5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	106	1,45	116	1,85	107	1,39	120	1,5	124	1,6
V. Transtornos mentais e comportamentais	121	1,66	39	0,62	24	0,29	48	0,6	65	0,8
VI. Doenças do sistema nervoso	339	4,65	288	4,59	291	3,78	306	3,9	335	4,2
VII. Doenças do olho e anexos	109	1,50	59	0,94	70	0,91	54	0,7	69	0,9
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	13	0,18	10	0,16	12	0,16	20	0,3	30	0,4
IX. Doenças do aparelho circulatório	967	13,27	771	12,28	655	8,51	737	9,3	725	9,2
X. Doenças do aparelho respiratório	707	9,70	592	9,43	869	11,29	1.183	14,9	1.251	15,8
XI. Doenças do aparelho digestivo	841	11,54	747	11,90	671	8,72	1.002	12,6	905	11,4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	81	1,11	65	1,04	70	0,91	134	1,7	175	2,2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	233	3,20	108	1,72	110	1,43	122	1,5	109	1,4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	464	6,37	439	6,99	475	6,16	532	6,7	635	8,0
XV. Gravidez parto e puerpério	167	2,29	107	1,70	436	5,67	603	7,6	574	7,3
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	219	3,00	222	3,54	228	2,96	230	2,9	230	2,9
XVII. Malformações, deformidades e anomalias cromossômicas	47	0,64	38	0,61	30	0,39	32	0,4	50	0,6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	96	1,32	98	1,56	67	0,87	121	1,5	99	1,3
XIX. Lesões enven e alg out consequ causas externas	1.250	17,15	1.194	19,02	1.255	16,31	1.246	15,7	1.345	17,0
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	94	1,29	59	0,94	51	0,66	58	0,7	76	1,0
CID 10.ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>7.289</b>	<b>100</b>	<b>6.278</b>	<b>100</b>	<b>7.698</b>	<b>100</b>	<b>7.927</b>	<b>100</b>	<b>7.906</b>	<b>100</b>

<b>1º Causa Internação</b>	<b>2º Causa Internação</b>	<b>3º Causa Internação</b>	<b>4º Causa Internação</b>	<b>5º Causa Internação</b>
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Fonte: DIGISUS/ Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 07/02/2024.

**Obs.:** A atualização dos valores relativos ao último período ocorre simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

Obs. XV. Gravidez, parto e puerpério = soma tabela 4 e tabela 5.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Tabela 5 - Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10 – Dados Convênio com Santa Casa de Araçatuba, Município de Araçatuba, período 2018-2023**

<b>XV. Gravidez, Parto e Puerpério</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
Curetagens	77	92	96	118	118	114
Parto Cesárea	701	714	622	590	593	577
Parto Normal	313	341	195	239	167	192
Tratamento Clínico	191	181	127	115	121	112
<b>Total</b>	<b>1.282</b>	<b>1.328</b>	<b>1.040</b>	<b>1.062</b>	<b>999</b>	<b>995</b>

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde de Araçatuba – SMSA – Convenio 035/2017 e Convênio nº 011/2019.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

**Tabela 6 - Mortalidade de residentes por grupos de causas, segundo capítulo CID-10, Município de Araçatuba, período 2017-2023**

<b>Capítulo CID-10</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023*</b>
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	56	74	82	286	796	152	81
II. Neoplasias (tumores)	264	255	303	297	358	300	368
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	7	10	8	7	15	23	22
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	50	54	61	75	72	74	81
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	13	10	17	31	28	19
VI. Doenças do sistema nervoso	17	30	30	54	66	99	72
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-	-	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	263	277	286	362	412	446	403
X. Doenças do aparelho respiratório	231	226	218	244	208	237	239
XI. Doenças do aparelho digestivo	88	86	67	84	85	100	91
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	6	2	1	5	4	6	7
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	9	5	10	9	11	7	9
XIV. Doenças do aparelho genitourinário	33	62	62	56	59	63	69
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1	1	-	1	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	18	22	12	17	30	27	35
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	9	10	14	6	7	6	11
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	335	407	352	228	133	168	301
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	115	119	113	144	146	158	169
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1.502</b>	<b>1.652</b>	<b>1.631</b>	<b>1.892</b>	<b>2.433</b>	<b>1.895</b>	<b>1.979</b>
<b>1º Causa Óbito</b>	<b>2º Causa Óbito</b>	<b>3º Causa Óbito</b>	<b>4º Causa Óbito</b>	<b>5º Causa Óbito</b>			

Fonte: DIGISUS/ Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)

Data da consulta: 07/02/2024

\*Fonte: VE-Municipal – dados preliminares e sujeitos a alterações, consulta em 22/01/2024.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Análises e Considerações:**

A Morbidade Hospitalar (*Tabela 4*) demonstra o comportamento de doenças e agravos na população em um dado período, permitindo o monitoramento do perfil de adoecimento com base na análise dos motivos de procura aos serviços de saúde, bem como possibilita o planejamento e criação de estratégias para ações de promoção, proteção, prevenção e tratamento. Os dados analisados aqui são referentes às AIHs (*Autorizações de Internação Hospitalar*) registradas no Sistema de Informações Hospitalares (*SIH/SUS*), que apresentam as principais causas de internações de pessoas residentes no Município, conforme a Classificação Internacional de Doenças (*CID-10*). A Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados com a Saúde, mais conhecida por Código Internacional de Doenças (*CID*), foi desenvolvida pela Organização Mundial da Saúde (OMS) e se refere ao instrumento de base epidemiológica que organiza informações sobre doenças, sinais, sintomas, achados anormais, queixas, circunstâncias sociais e causas externas.

Ao analisarmos os dados da Tabela 4 e Tabela 5 constatamos que a principal causa de internação foi referente ao Capítulo XV – Gravidez, parto e puerpério com 1.524 internações em 2023.

Quando analisamos as cinco maiores taxas de morbidade hospitalar, exceto as internações de Gravidez, parto e puerpério que somam 1.569, foram: (1) Lesões envenenamento e algumas outras consequências causas externas, (2) Doenças do aparelho respiratório, (3) Doenças do aparelho digestivo, (4) Neoplasias e (5) Doenças do aparelho circulatório. Analisando as causas de internações, entre os períodos de 2022 e 2023, ressaltamos o aumento no número de internações por doenças do aparelho respiratório Lesões envenenamento e algumas outras consequências causas externas

A Tabela 6 apresenta o número de óbitos segundo capítulo CID-10 de residentes no município, com destaque para os capítulos: IX - Doenças do aparelho circulatório, II - Neoplasias, X - Doenças do aparelho respiratório, XVIII - Sintomas, sinais e achados anormais exames clínico e laboratorial e XX - Causas externas de morbidade e mortalidade.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS**

**Tabela 7 - Produção de Atenção Básica, Município de Araçatuba, 2023**  
Complexidade: Atenção Básica

<b>Tipo de Produção</b>	<b>Quantidade</b>
Visita Domiciliar	246.696
Atendimento Individual	361.495
Procedimento	553.735
Atendimento Odontológico	33.742

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB  
Data da consulta: 18/02/2023

**Tabela 8 - Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos, Município de Araçatuba, 2023**  
Caráter de atendimento: Urgência

<b>Grupo procedimento</b>	<b>Sistema de Informações Ambulatoriais</b>		<b>Sistema de Informações Hospitalares</b>	
	<b>Qtd. aprovada</b>	<b>Valor aprovado</b>	<b>AIH Pagas</b>	<b>Valor total</b>
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	9.641	40.005,55	-	-
03 Procedimentos clínicos	7.925	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	1.143	24.185,55	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>18.710</b>	<b>64.191,10</b>	-	-

Fonte: DIGISUS /Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 18/02/2023

**Tabela 9 - Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização, Município de Araçatuba, 2023**

<b>Sistema de Informações Ambulatoriais</b>		
<b>Forma de Organização</b>	<b>Qtd. aprovada</b>	<b>Valor aprovado</b>
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	33.220	8.568,20

Fonte: DIGISUS/ Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 18/02/2023



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Tabela 10 - Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos, Município de Araçatuba, 2023**

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	61.546	26.419,76	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1.012.168	7.555.648,78	-	-
03 Procedimentos clínicos	917.940	4.493.033,55	750	1.596.868,15
04 Procedimentos cirúrgicos	14.785	473.828,57	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	43.078	5.647.558,37	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	41.336	204.613,20	-	-
<b>Total</b>	<b>2.090.853</b>	<b>18.401.102,23</b>	<b>750</b>	<b>1.596.868,15</b>

Fonte: DIGISUS /Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 18/02/2023

**Tabela 11 - Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos, Município de Araçatuba, 2023**

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	9.520	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5.489	-
03 Procedimentos clínicos	13	-
<b>Total</b>	<b>15.022</b>	<b>-</b>

Fonte: DIGISUS /Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

Data da consulta: 18/02/2023.

**Observação:** Os dados apresentados nas tabelas 4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 4.6 informados no DIGISUS que utilizado banco de dados do SAI/SUS e SIH/SUS, são referentes aos meses de Janeiro a Dezembro/2023.

#### 4.1. Produção dos Serviços de Saúde – Base Municipal

**Tabela 12 – Produção Atenção Básica, Município de Araçatuba, 2023**

ATENÇÃO BÁSICA								
Atendimentos	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Consulta Médicos Saúde Família	56.968	82.543	56.968	92.317	56.968	79.034	170.904	253.894
Consulta Médica Domiciliar	3.424	2.843	3.424	4.156	3.424	3.271	10.272	10.270
Atendimentos Executados por Outros Profissionais								
Atendimentos Domiciliares (enfermeiro, auxiliar enfermagem)	12.060	1.127	12.060	2.510	12.060	1.130	36.180	4.767
Atividades Educativas	156	678	156	1.626	156	1.185	468	3.489
Visitas Domiciliares (ACS)	144.000	109.698	144.000	116.620	144.000	19.362	432.000	245.680

Fonte: Informações PEC E-sus base local.

Contrato Gestão nº 073/2019 - Hospital Psiquiátrico Espírito Mahatma Gandhi



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Tabela 13 – Produção Assistência Especializada, Município de Araçatuba, 2023**

Atendimentos	ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA							
	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Consulta Médica Especializada	5.584	5.747	5.584	7.825	5.584	6.518	<b>16.752</b>	<b>20.090</b>
Atendimento Prof. Nível Superior	3.836	1.031	3.836	7.082	3.836	5.579	<b>11.509</b>	<b>13.692</b>
Exames Ultrasson	804	815	804	917	804	874	<b>2.412</b>	<b>2.606</b>
Exames (ECG, EEG...)	201	237	201	5	201	0	<b>603</b>	<b>242</b>
Procedimentos (teste rápido, apl. Medic, curativos...)	2.071	2.400	2.071	2.605	2.071	2.023	<b>6.213</b>	<b>7.028</b>
Bolsa Ostomia, bolsa urostomia, placas, barreiras, coletor	9.451	11.650	9.451	12.638	9.451	12.508	<b>28.354</b>	<b>36.796</b>
<b>Atendimentos Executados CEREST</b>								
Consulta Médica Especializada	80	0	80	0	80	0	<b>240</b>	<b>0</b>
Atendimento Prof. Nível Superior	247	618	247	811	247	298	<b>741</b>	<b>1.727</b>
Procedimentos (audimetria/ imitanciometria/ logoaudiometria)	936	696	936	532	936	293	<b>2.808</b>	<b>1.521</b>
Fisioterapia	281	374	281	406	281	505	<b>843</b>	<b>1.285</b>
Teste Orelhinha e Linguinha	140	290	140	238	140	82	<b>420</b>	<b>610</b>

Fonte: Informações Sistema de Produção Ambulatorial/ SIA/ Base Local (Sujeito a alteração após validação dos dados pelo (MS).

\*Médico trabalho aposentou em Set/2021.

Base calculo meta: produção média dos últimos três anos (2020 a 2022)

**Tabela 14 - Produção Banco de Leite Humano, Município de Araçatuba, 2023**

Banco Leite	BANCO LEITE							
	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Consulta de Enfermeira (Banco de Leite)	192	490	192	634	192	549	<b>576</b>	<b>1.673</b>
Consulta de Nutricionista (Banco de Leite)	515	402	515	372	515	237	<b>1.545</b>	<b>1.011</b>
Pasteurização Leite Humano cada 5 Litro	130	140	130	184	130	139	<b>390</b>	<b>463</b>
Coleta Externa Leite Materno (por Doadora)	1.084	952	1.084	1.047	1.084	793	<b>3.252</b>	<b>2.792</b>

Fonte: Informações Sistema de Produção Ambulatorial/ SIA/ Base Local (Sujeito a alteração após validação dos dados pelo (MS).

Base calculo meta: produção média dos últimos três anos (2020 a 2022)

Base calculo meta consulta Nutricionista: produção últimos ano (2022)

**Tabela 15 - Produção Exames de Mamografia, Município de Araçatuba, 2023**

Procedimentos	SAÚDE DA MULHER - MAMOGRAFIA							
	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Mamografia	2.400	2.013	2.400	2.246	<b>2.400</b>	2.796	<b>7.200</b>	<b>7.055</b>

Fonte: Informações Sistema de Produção Ambulatorial/ SIA/ Base Local (Sujeito a alteração após validação dos dados pelo (MS).

Contrato SMA/DLC n° 110/2018 – Ambrósio &Ambrósio Radiologia LTDA – EPP e

Contrato SMA/DLC n°104/2019 Tomosom Centro de Diagnóstico por Imagem - LTDA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Tabela 16 – Produção Pronto Socorro Municipal, Município de Araçatuba, 2023**

<b>PRONTO SOCORRO MUNICIPAL</b>								
<b>Consultas e Atendimentos Médicos</b>	<b>1º Quadrimestre</b>		<b>2º Quadrimestre</b>		<b>3º Quadrimestre</b>		<b>Total</b>	
	<b>Meta</b>	<b>Exec.</b>	<b>Meta</b>	<b>Exec.</b>	<b>Meta</b>	<b>Exec.</b>	<b>Meta</b>	<b>Exec.</b>
Consulta Médica	52.467	55.163	52.467	54.773	54.773	54.581	<b>157.401</b>	<b>164.517</b>
Consulta Médica – Ortopedia	2.037	2.065	2.037	2.524	2.524	2.427	<b>6.111</b>	<b>7.016</b>
Consulta Médica – Pediátrica	9.746	14.261	9.746	13.557	9.746	12.680	<b>29.238</b>	<b>40.498</b>
<b>Atendimentos Executados</b>								
Procedimentos (medicação, curativo, inalação, ECG e outros)	27.959	18.872	27.959	21.951	27.959	20.387	<b>83.877</b>	<b>61.210</b>
Radiografias	21.480	26.397	21.480	28.725	21.480	26.645	<b>64.440</b>	<b>81.767</b>
Exames Laboratoriais	31.722	32.584	31.722	34.440	34.440	34.789	<b>97.884</b>	<b>101.813</b>

Fonte: Informações Sistema de Produção Ambulatorial/ SIA/ Base Local (Sujeito a alteração após validação dos dados pelo (MS).  
Contrato Gestão nº 002/2018 – Organização Social Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Birigui – (Central de regulação e transporte de urgência e emergência e Pronto Socorro Municipal)

Base calculo meta: produção média dos últimos três anos (2020 a 2022)

**Tabela 17 – Produção Serviço Atendimento Móvel de Urgência, Município de Araçatuba, 2023**

<b>SERVIÇO ATENDIMENTO MÓVEL DE URGENCIA – SAMU</b>								
<b>Atendimentos</b>	<b>1º Quadrimestre</b>		<b>2º Quadrimestre</b>		<b>3º Quadrimestre</b>		<b>Total</b>	
	<b>Meta</b>	<b>Exec.</b>	<b>Meta</b>	<b>Exec.</b>	<b>Meta</b>	<b>Exec.</b>	<b>Meta</b>	<b>Exec.</b>
SAMU 192 – Atendimento à chamadas recebidas	9.237	9.577	9.237	9.448	9.237	9.550	<b>27.711</b>	<b>28.575</b>
Atendimento de Suporte Avançado	717	742	717	722	717	720	<b>2.151</b>	<b>2.184</b>
Atendimento a suporte básico – Ambulância tipo B	2.424	2.872	2.424	3.207	2.424	3.282	<b>7.272</b>	<b>9.361</b>
Regulação médica e envio equipe – Suporte Avançado	549	575	549	560	549	555	<b>1.647</b>	<b>1.690</b>
Regulação médica e envio equipe – Suporte Básico	3.470	3.708	3.470	4.065	3.470	4.064	<b>10.410</b>	<b>11.837</b>
Regulação médica com orientação	1.865	1.997	1.865	1.541	1.865	1.726	<b>5.595</b>	<b>5.264</b>
Transporte Inter Hospitalar pela Unidade Suporte Avançado	271	316	271	306	271	282	<b>813</b>	<b>904</b>
Transporte Inter Hospitalar pela Unidade Suporte Básico	682	603	682	673	682	527	<b>2.046</b>	<b>1.803</b>

Fonte: Informações Sistema de Produção Ambulatorial/ SIA/ Base Local (Sujeito a alteração após validação dos dados pelo (MS).  
Contrato Gestão nº 002/2018 – Organização Social Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Birigui – (Central de regulação e transporte de urgência e emergência e Pronto Socorro Municipal)

Base calculo meta: produção média dos últimos três anos (2020 a 2022)

**Tabela 18 – Produção Assistência Hospitalar, atendimento a parto de baixo risco, Município de Araçatuba, 2023**

<b>SAÚDE DA MULHER - SANTA CASA DE ARAÇATUBA</b>								
<b>Procedimentos</b>	<b>1º Quadrimestre</b>		<b>2º Quadrimestre</b>		<b>3º Quadrimestre</b>		<b>Total</b>	
	<b>Meta</b>	<b>Exec.</b>	<b>Meta</b>	<b>Exec.</b>	<b>Meta</b>	<b>Exec.</b>	<b>Meta</b>	<b>Exec.</b>
Ambulatório de Especialidades	144	233	144	297	144	246	<b>432</b>	<b>776</b>
Atendimento de Urgência	3.400	1.907	3.400	1.971	3.400	1.788	<b>10.200</b>	<b>5.666</b>
Cirurgias Eletivas (Reft à Mulher)	96	41	96	55	96	64	<b>279</b>	<b>160</b>
Curetagens		39		40		35		114
Parto Cesárea		202		201		174		577
Parto Normal		64		79		49		192
Tratamento Clínico		28		39		45		112

Fonte: SMS/DAB/Central Regulação.  
Convênio nº 011/2019 - Atendimento a Parto de Baixo Risco



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Tabela 19 – Produção Assistência Hospitalar, Internação FPT, Município de Araçatuba, 2023**

ASSOCIAÇÃO DE AMPARO AO EXCEPCIONAL RITINHA PRATES – NEUROLÓGICO E FPT								
Procedimentos	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Nº Internação - Fora de Possibilidades Terapêutica.	60	60	60	60	60	60	60	60
Produção por AIH	240	240	240	240	240	240	720	720

Fonte: SMS/DAE.

Convênio nº 029/2020 - Assoc. Amparo Excepcionais “Ritinha Prates” - leitos de ocupação permanente e não cumulativo.

**Tabela 20 – Produção Assistência Hospitalar, Unidade de Cuidado Prolongado, Município de Araçatuba, 2023**

UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS (UCP) “RITINHA PRATES”								
Procedimentos	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Media Ocup.	Meta	Media Ocup.	Meta	Media Ocup.	Meta	Media Ocup.
Número de Leito ocupado em unidade de cuidado prolongado.	24	24	24	24	24	24	24	24

Fonte: SMS/DAE.

Convênio nº 013/2021 – Unidade de Cuidados Prolongados - Assoc. Amparo Excepcionais “Ritinha Prates” – Habilitação de **24 leitos** para atendimento aos municípios da Região CIR Central através da Portaria GM\_MS Nº 3.525, de 17 de dezembro de 2020

- Calculo realizado pela Média de ocupação dos leitos. Não cumulativo.

**Tabela 21 – Produção Assistência Farmacêutica, Município de Araçatuba, 2023**

ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA								
Inspeções	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Receitas Atendidas	253.500	286.262	253.500	201.212	253.500	187.133	760.502	674.607
Medicamentos Dispensados (unidades)	12.711.504	12.397.833	12.711.504	15.938.600	12.711.504	12.988.395	38.134.512	41.324.828

Fonte: SMS/DAE/AF.

Base calculo meta: produção média 2022

**Tabela 22 – Produção Vigilância Sanitária, Município de Araçatuba, 2023**

VIGILÂNCIA SANITÁRIA								
Inspeções	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Inspeções realizadas pela Fiscalização da Visam.	688	1.741	688	1.654	688	1.748	2.064	5.143

Fonte: SMS/DVES/VISAM.



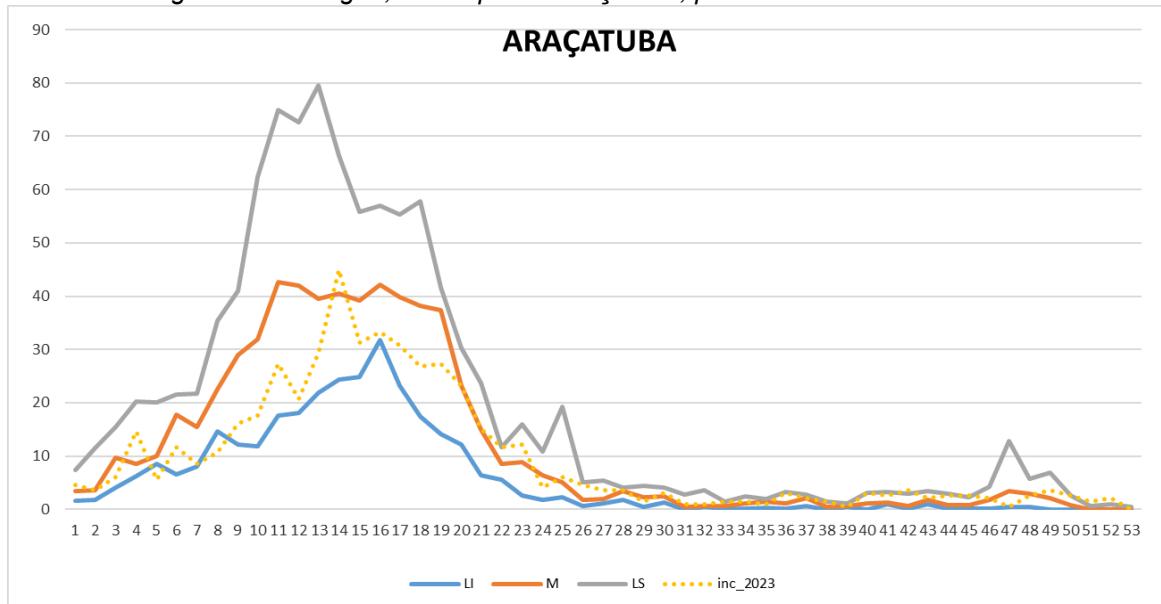
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Tabela 23 – Produção Vigilância Epidemiológica, Município de Araçatuba, 2023**

	Informações Epidemiológicas			
	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
Nº de nascidos vivos	721	673	573	<b>1.967</b>
Nº de óbitos não fetais informados SIM-CBO	568	713	673	<b>1.954</b>
Nº de casos confirmados de dengue	620	302	76	<b>998</b>
Nº absoluto de óbitos por dengue	03	01	0	<b>04</b>
Nº de casos de leishmaniose visceral	0	2	3	<b>05</b>
Nº de acidente de trabalho grave	69	74	44	<b>187</b>
Nº de casos tuberculose (casos novos)	26	11	23	<b>60</b>
Nº de casos de coqueluche	0	0	0	<b>0</b>
Nº de casos confirmados de sarampo	0	0	0	<b>0</b>
Nº de casos confirmados de covid-19	1.651	287	436	<b>2.374</b>
Nº de casos AIDS adulto	14	14	16	<b>44</b>
Nº de casos Acidente de trabalho	72	716	715	<b>1.503</b>
Nº de casos Acidentes animais peçonhentos	482	483	689	<b>1.654</b>
Nº de casos Atendimento antirrábico	258	242	236	<b>736</b>
Nº de casos Doenças exantemáticas	0	0	0	<b>0</b>
Nº de casos Hanseníase	06	02	4	<b>12</b>
Nº de casos Hepatites vírais	08	11	6	<b>25</b>
Nº de casos Intoxicação exógena	106	101	93	<b>300</b>
Nº de casos Leishmaniose tegumentar	0	0	0	<b>0</b>
Nº de casos Malária	0	0	0	<b>0</b>
Nº de casos Meningite	12	12	13	<b>37</b>
Nº de casos Sífilis congênita	05	02	03	<b>10</b>
Nº de casos Sífilis em gestante	23	05	22	<b>50</b>
Nº de casos Violências	146	174	224	<b>544</b>
Nº de casos Surtos	02	02	01	<b>05</b>

Fonte: SMS/DVES/VE Araçatuba, 22/01/2024. (dados sujeitos a modificação)

**Gráfico 3 - Diagrama de Dengue, Município de Araçatuba, período 2023**



Fonte: VE-Municipal consulta em: 22/01/2024.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Tabela 24 – Vacinação Influenza, Município de Araçatuba, setembro a dezembro de 2023**

Grupos prioritários	Crianças maiores de 6m a menores de 4 anos	Gestantes	Puerperas	Trab.de saúde	Idosos	Professores	Comorbidades	Demais grupos	Total
Doses aplicadas	3.962	857	121	3.277	19.724	526	3.938	17.286	49.691
População	12.070	1.581	260	8.739	38.821	2.788	10.545	6.679	81.483
<b>Cobertura%</b>	<b>32,83</b>	<b>54,21</b>	<b>46,54</b>	<b>37,50</b>	<b>50,81</b>	<b>18,87</b>	<b>37,34</b>	<b>258,81</b>	<b>60,98</b>

Fonte: VE-Municipal consulta em: 22/01/2024.

**Tabela 25 – Produção Centro de Controle de Zoonoses, Município de Araçatuba, 2023**

<b>CENTRO DE CONTROLE DE ZOONOSES</b>					
Ações		1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
<b>1 – Animais recolhidos (sintomáticos, suspeitos..) Leishmaniose, raiva</b>					
Cães eutanasiados positivo clínico p/ leishmaniose		3	0	0	3
Cães eutanasiados positivo via exame (coleta CCZ)		70	84	81	235
Cães eutanasiados positivo via exame (coleta part)		58	59	52	169
Cães eutanasiados positivo c/ exame PBA		2	4	9	15
Cães eutanasiados outras doenças		32	17	9	58
Gatos eutanasiados		7	1	3	11
Morcego suspeito raiva		36	24	77	137
Cavalos, vacas		4	0	2	6
<b>2 – Animais coletados mortos</b>					
Cães		174	147	212	533
Gatos		112	133	108	353
<b>3 – Bem estar animal</b>					
Cães adotados		16	58	15	89
Gatos adotados		22	15	3	40
Animais castrados		28	38	4	70
Atendimento reclamações e/ou maus tratos animais		151	130	25	306
<b>4 – Proteção e Controle Populacional Animal</b>					
Animais castrados (cães e gatos)		28	38	4	70
Coleta exames leishmaniose (CCZ)		245	479	92	816
Cães vacinados raiva		94	147	38	279
Gatos vacinados raiva		63	94	25	182
Amostras enviadas para exame raiva		28	24	15	67
<b>5 - Manejo Ambiental e Inquérito Canino</b>					
Quadras trabalhadas (quarteirão)		56	99	283	438
Imóveis trabalhados		1.592	1.837	3.706	7.135
Imóveis – pendencias (Fechado, desabitado, recusa)		632	800	1.650	3.082
Percentual de Pendência		28%	32,9%	27,95	29,45%
Amostras sangue coletadas – Leishmaniose		568	840	1.629	3.037
<b>6 - Animais Peçonhentos</b>					
Visitas animais peçonhentos (menos escorpião)		35	12	26	73
Combate animais peçonhentos (dedetizações)		17	10	21	48
<b>7 - Atendimento a Domicílio</b>					
Médicos Veterinários		90	20	19	129

Fonte: UVZ Araçatuba, 07/02/2024.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Tabela 26 – Produção Saúde Bucal, Município de Araçatuba, 2023**

Atendimentos e Procedimentos	ODONTOLOGIA							
	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total		Meta	Exec.	Meta
Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta
Atenção Básica	12.751	14.144	12.751	15.551	12.751	12.750	<b>38.253</b>	<b>42.445</b>
Pronto Atendimento Odontológico -PAO	8.005	9.989	8.005	11.237	8.005	10.023	<b>24.015</b>	<b>31.249</b>
Centro Especialidades Odontológica - CEO	6.847	10.289	6.847	12.230	6.847	10.255	<b>20.541</b>	<b>32.774</b>
<b>PROTESE INSTALADAS</b>								
Nº de Prótese Instaladas	420	224	420	495	421	366	<b>1.291</b>	<b>1.085</b>
<b>Porcentagem de Instalação/Entrega</b>	<b>53,33%</b>		<b>117,86%</b>		<b>86,94%</b>		<b>84,04%</b>	

Fonte: Informações Sistema de Produção Ambulatorial/ SIA/ Base Local (Sujeito a alteração após validação dos dados pelo (MS).

Contrato SMA/DLC nº 049/2019 – Oriovaldo Delfino EPP (contratação serviço protético)

Metas para CEO Tipo II estabelecidas em conformidade com a portaria GM/MS N° 3.823, de 22/12/2021

Base calculo meta: produção média 2021

**Tabela 27 – Produção CER II APAE, Município de Araçatuba, 2023**

Modalidade	CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO- CER II APAE ARAÇATUBA							
	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
CER II - Reabilitação Intelectual	800	1.036	800	1.000	800	913	<b>2.400</b>	<b>2.949</b>
CER II - Reabilitação Física	800	1.062	800	1.058	800	985	<b>2.400</b>	<b>3.105</b>
<b>Total</b>	<b>1.600</b>	<b>2.098</b>	<b>1.600</b>	<b>2.058</b>	<b>1.600</b>	<b>1.898</b>	<b>4.800</b>	<b>6.054</b>

Fonte: SMS/DAE.

Convênio nº 020/2020 - Ass. Pais e Amigos dos Excepcionais de Araçatuba – APAE

**Tabela 28 – Produção CER IV RITINHA PRATES, Município de Araçatuba, 2023**

Modalidade	CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO- CER IV RITINHA PRATES							
	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
CER IV - Reabilitação Física	800	2.064	800	2.617	800	2.730	<b>2.400</b>	<b>7.411</b>
CER IV - Reabilitação Visual	600	646	600	843	600	646	<b>1.800</b>	<b>2.135</b>
CER IV -Reabilitação Intelectual	800	320	800	791	800	858	<b>2.400</b>	<b>1.969</b>
CER IV - Reabilitação Auditiva (protetizações)	144	128	144	185	144	112	<b>432</b>	<b>425</b>
<b>Total</b>	<b>2.344</b>	<b>3.158</b>	<b>1.544</b>	<b>4.436</b>	<b>1.544</b>	<b>4.346</b>	<b>4.632</b>	<b>11.940</b>

Fonte: SMS/DAE.

Convênio nº 029/2020 - Assoc. Amparo Excepcionais “Ritinha Prates”

Observação: Em dezembro de 2022, o CER III Ritinha Prates conseguiu habilitar a modalidade de atendimento intelectual, o que alterou seu porte para CER IV, conforme PORTARIA GM-MS N° 4418, DE 20 DE DEZEMBRO DE 2022. Os atendimentos na modalidade intelectual iniciaram em janeiro, sendo que os pacientes estão sendo inseridos no serviço mensalmente, para que possibilite a equipe realizar as avaliações para inclusão nas terapias, motivo pelo qual a meta desta modalidade não foi atingida no ano, porém já foi superada no quadrimestre.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Tabela 29 – Produção Exames de Alta Complexidade, Município de Araçatuba, 2023**

Atendimentos	EXAMES DE ALTA COMPLEXIDADE						Total	
	1° Quadrimestre	2° Quadrimestre	3° Quadrimestre	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta
Litotripsia	11	11	11	15	11	19	33	45
Medicina Nuclear	671	671	671	1.024	671	450	2.013	2.145
Tomografia Computadorizada	556	556	556	846	556	444	1.668	1.846
Ressonância Magnética	643	643	643	609	643	639	1.929	1.891
PET CT	46	46	46	67	46	50	138	163
<b>Total</b>	<b>1.927</b>	<b>1.927</b>	<b>1.927</b>	<b>2.561</b>	<b>1.927</b>	<b>1.602</b>	<b>5.781</b>	<b>6.090</b>

Contratos	1° Quadrimestre		2° Quadrimestre		3° Quadrimestre		Teto	Exec.
	Teto	Exec.	Teto	Exec.	Teto	Exec.		
Dimem (Medicina Nuclear/PET CT)	R\$460.253,04	R\$261.340,94	R\$460.253,04	R\$417.504,82	R\$460.253,04	R\$273.606,24		
Tomoson (Tomo e Ressonância)	R\$222.972,00	R\$148.557,97	R\$222.972,00	R\$154.483,53	R\$222.972,00	R\$199.362,84		

Fonte: SMS/DAB/CR.

Medicina Nuclear e PET-CT - Contrato nº 033/2020 - Dimen Diag. Médico Nuclear Ltda

Tomografia e Ressonância - Contrato nº 104/2019 com Tomosom Centro Diag. Imagem Ltda

Litotripsia – Compra Direta – Urolitocenter S/S Ltda

**Observação:** Todos os exames encaminhados para Dimem e Tomoson foram realizados. A Meta de parâmetro é o teto financeiro.

**Tabela 30 – Produção CAPS Infantil, Município de Araçatuba, 2023**

Atendimentos	CAPS INFANTIL						Total	
	1° Quadrimestre	2° Quadrimestre	3° Quadrimestre	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta
Consultas psiquiátricas (180)	780	454	960	734	960	694	2.700	1.882
Atend. individual. Nível Superior	1.200	784	1.200	1.775	1.200	1.352	3.600	3.911
Matrículamento At. Básica/Urg. Emeg.	24	42	60	66	60	56	144	164
Acolhimento	200	259	16	223	160	160	520	642
<b>Total</b>	<b>2.204</b>	<b>1.539</b>	<b>2.236</b>	<b>2.798</b>	<b>2.420</b>	<b>2.262</b>	<b>7.044</b>	<b>6.599</b>

Fonte: SMS/DAE/DSM

Contrato de Gestão nº 109/2022 com a OSS – Associação das Senhoras Cristãs Benedita Fernandes encerrado em 31/03/2023.

Novo Contrato de Gestão nº 045/2023, iniciado em 01/04/2023 - OSS – Mahatma Gandhi

**Tabela 31 – Produção CAPS III Adulto, Município de Araçatuba, 2023**

Atendimentos	CAPS III - ADULTO						Total	
	1° Quadrimestre	2° Quadrimestre	3° Quadrimestre	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta
Consultas psiquiátricas (240)	1.040	837	1.280	624	1.280	887	3.600	2.348
Atend. Individual Nível Superior	1.200	2.383	1.600	2.993	1.600	3.636	4.400	9.012
Matrículamentos AB/Urg. Em.	56	65	48	70	48	151	152	286
Acolhimento	200	313	240	279	240	233	680	825
<b>Total</b>	<b>2.496</b>	<b>3.598</b>	<b>3.168</b>	<b>3.966</b>	<b>3.168</b>	<b>4.907</b>	<b>8.832</b>	<b>12.471</b>
Residência Terapêutica – RT Violeta	10	10	10	10	10	09	10	09
Residência Terapêutica – RT Beija Flor	10	10	10	10	10	09	10	10
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>18</b>	<b>20</b>	<b>19</b>

Fonte: SMS/DAE/DSM

Contrato de Gestão SMSA N°173/2022 com a OSS – Associação das Senhoras Cristãs Benedita Fernandes encerrado em 31/03/2023.

Novo Contrato de Gestão nº 045/2023, iniciado em 01/04/2023 - OSS – Mahatma Gandhi



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Tabela 32 – Produção CAPS AD Álcool e Droga, Município de Araçatuba, 2023**

Atendimentos	CAPS AD – ALCOOL E DROGA						Total	
	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta
Consultas psiquiátricas	360	410	480	445	480	405	<b>1.320</b>	<b>1.260</b>
Consultas clínicas	150	205	240	254	240	214	<b>630</b>	<b>673</b>
Grupo de Família	12	18	16	18	16	16	<b>44</b>	<b>52</b>
Grupo Terapia Ocupacional	90	55	120	127	120	71	<b>330</b>	<b>253</b>
Matriciamentos Atenção Básica	30	33	48	49	48	55	<b>456</b>	<b>137</b>
Visita/Atendimento Domiciliar	40	59	40	56	40	74	<b>120</b>	<b>189</b>
<b>Total</b>	<b>682</b>	<b>780</b>	<b>808</b>	<b>949</b>	<b>808</b>	<b>835</b>	<b>2.900</b>	<b>2.564</b>

Fonte: SMS/DAE/DSM

Contrato de Gestão SMSA N°096/2018 com a OSS – Associação das Senhoras Cristãs Benedita Fernandes encerrado em 31/03/2023.

Novo Contrato de Gestão nº 045/2023, iniciado em 01/04/2023

**Tabela 33 – Produção Unidade Especializada em Oftalmologia, 2023**

Modalidade	UNIDADE ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (40 MUNICÍPIOS)						Total	
	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta
Pterígio	60	0	60	80	60	51	<b>180</b>	<b>131</b>
Catarata	108	0	108	244	108	355	<b>324</b>	<b>599</b>
Yag Laser	20	0	20	39	20	37	<b>60</b>	<b>76</b>
Retina	80	04	80	81	80	25	<b>240</b>	<b>110</b>
Refração (Consulta Oftalmológica)	408	216	408	497	408	531	<b>1.224</b>	<b>1.244</b>
Glaucoma (acompanhamento)	1.840	2.104	1.840	1.801	1.840	1.300	<b>5.520</b>	<b>5.205</b>
<b>Total</b>	<b>2.516</b>	<b>2.324</b>	<b>2.516</b>	<b>2.742</b>	<b>2.516</b>	<b>2.299</b>	<b>7.548</b>	<b>7.365</b>

Fonte: SMS/DAE

Convênio nº171/2022 firmado com Santa Casa de Misericórdia de Araçatuba para atender aos 40 municípios da região do DRS II.

Observação: O Convênio foi assinado no dia 17/12/2022 e os atendimentos iniciaram em janeiro devido da época do ano e necessidade de aquisição de medicamentos e insumos. Foi priorizado o atendimento aos pacientes portadores de glaucoma, que já estavam sendo acompanhados e em tempo de retorno para consulta, exames e retirada dos colírios.

**Tabela 34 – Produção PIPPA - Programa de Intervenção Precoce APAE Araçatuba, 2023**

Modalidade	PROGRAMA DE INTERVENÇÃO PRECOCE APAR ARAÇATUBA - PIPAA						Total	
	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta
Crianças de 3 meses de idade à 3 anos e onze meses	200	200	200	200	200	200	<b>600</b>	<b>600</b>

Fonte: SMS/DAE

Convenio nº 041/2022 – Ass. Pais e Amigos dos Excepcionais de Araçatuba – APAE

Comentário: O Programa de Intervenção Precoce atende crianças de 3 meses de idade à 3 anos e onze meses e possui capacidade de atendimento de 50 crianças ao mês. Conta com profissionais das áreas de psicologia, fonoaudiologia, fisioterapia e terapia ocupacional. O Convênio foi firmado no dia 11/05/2022 e, oficialmente inaugurado no dia 18/07/2022.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Tabela 35 – Produção Transporte Fora Domicílio, Município de Araçatuba, 2023**

Cidades	VIAGENS TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO – TFD							
	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total Geral	
	Nº Viagens	Nº Passageiros	Nº Viagens	Nº Passageiros	Nº Viagens	Nº Passageiros	Nº Viagens	Nº Passageiros
Alvares Machado	-	-	-	-	1	1	01	01
Andradina	15	18	16	16	17	21	48	55
Assis	-	-	-	-	01	01	01	01
Auriflama	-	-	2	5	23	33	25	38
Araraquara	-	-	-	-	-	-	-	-
Barretos	148	491	167	491	138	397	453	1.379
Bauru	41	64	52	72	50	67	143	203
Botucatu	69	140	70	118	68	109	207	367
Brasília	1	1	3	3	-	-	04	04
Buritama	48	87	53	165	76	406	177	658
Campinas	13	14	14	14	8	8	35	36
Campo Grande	1	1	4	4	2	2	07	07
Campos do Jordão	-	-	-	-	-	-	-	-
Cardoso	6	8	5	6	6	14	17	28
Catanduva	1	1	2	2	-	-	3	3
Coroados	1	1	-	-	-	-	1	1
Chavantes	-	-	-	-	1	1	1	1
Dracena	-	-	-	-	-	-	-	-
Fernandópolis	27	31	31	36	29	37	87	104
Goiânia	-	-	-	-	1	1	1	1
Guaratinguetá	-	-	-	-	1	1	1	1
Guarulhos	1	1	-	-	2	2	3	3
Ilha Solteira	85	85	10	10	52	71	147	166
Jaci	10	11	23	25	31	39	64	75
Jales	151	444	128	460	171	395	450	1.299
Jau	14	14	19	19	6	6	39	39
Jose Bonifácio	4	4	8	10	1	1	13	15
Limeira	-	-	-	-	-	-	-	-
Lins	1	1	-	-	-	-	1	1
Marília	4	4	11	11	8	10	23	25
Mirandópolis	22	63	26	146	30	116	78	325
Mirassol	-	-	-	-	-	-	-	-
Monte Aprazível	8	20	10	12	4	7	22	39
Nhandeara	-	-	4	4	1	1	5	5
Novo horizonte	-	-	-	-	-	-	-	-
Penápolis	25	27	23	25	25	33	73	85
Pirajuí	1	1	2	2	-	-	3	3
Presidente Prudente	7	7	2	2	6	6	15	15
Promissão	-	-	-	-	-	-	-	-
Ribeirão Preto	74	105	94	139	91	130	259	374
Santa Fé do Sul	3	3	-	-	-	-	3	3
Santo André	2	2	-	-	1	1	3	3
São Bernardo do Campo	-	-	1	1	-	-	1	1
São Jose do Rio Preto	309	520	358	585	367	604	1.034	1.709
São Jose dos Campos	1	1	1	1	-	-	2	2
São Paulo	220	607	250	699	227	633	697	1.939
Sorocaba	41	52	46	60	36	44	123	156
Umuarama – PR	-	-	-	-	-	-	-	-
Votuporanga	2	2	3	3	5	5	10	10
<b>TOTAL</b>	<b>1.356</b>	<b>2.831</b>	<b>1.438</b>	<b>3.146</b>	<b>1.486</b>	<b>3.203</b>	<b>4.280</b>	<b>9.180</b>

Contrato nº 146/2022 - Prestador Oliver Tur  
Contrato nº 147/2022 - Prestador TransVal



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Tabela 36 – Indicadores de Saúde, Município de Araçatuba, 2023**

Indicador			Pactuação	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Total Ano	Metas	Alcance da meta
1	b) Para município e região com 100mil ou mais habitantes, estados e Distrito Federal: Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	U	<b>316,00</b>	108,37	144,80	107,43	<b>360,60</b>	Valor menor ou igual ao pactuado	NÃO
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	E	<b>95,00%</b>	100%	100%	100%	<b>100%</b>	Valor maior ou igual ao pactuado	SIM
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	<b>75,00%</b>	85,07%	86,45%	82,94%	<b>84,84%</b>	Valor maior ou igual ao pactuado	SIM
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) com cobertura vacinal preconizada.	U	<b>75,00%</b>	0%	25%	25%	<b>0%</b>	Valor maior ou igual ao pactuado	NÃO
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	U	<b>80,00%</b>	100%	100%	100%	<b>100%</b>	Valor maior ou igual ao pactuado	SIM
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	<b>90,00%</b>	100%	100%	100%	<b>100%</b>	Valor maior ou igual ao pactuado	SIM
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	<b>13</b>	5	2	3	<b>10</b>	Valor menor ou igual ao pactuado	SIM
9	Número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos	U	<b>1</b>	0	0	0	<b>0</b>	Valor menor ou igual ao pactuado	SIM
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	U	<b>81,00%</b>	83,33%	83,33%	83,33%	<b>83,33%</b>	Valor maior ou igual ao pactuado	SIM
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	<b>0,53</b>	0,39	0,36	0,44	0,40	Valor maior ou igual ao pactuado	NÃO
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	U	<b>0,32</b>	0,27	0,29	0,38	<b>0,31</b>	Valor maior ou igual ao pactuado	NÃO
13	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	U	<b>16,00%</b>	14,56%	17,01%	13,84%	<b>15,19%</b>	Valor maior ou igual ao pactuado	NÃO
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	U	<b>13,00%</b>	7,49%	7,25%	7,50%	<b>7,41%</b>	Valor menor ou igual ao pactuado	SIM
15	Taxa de mortalidade infantil	U	<b>13,00</b>	11,10	19,23	12,22	<b>14,21</b>	Valor menor ou igual ao pactuado	NÃO
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	<b>1</b>	0	1	0	<b>1</b>	Valor menor ou igual ao pactuado	SIM
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	<b>79,00%</b>	80,45%	80,45%	80,45%	80,45%	Valor maior ou igual ao pactuado	SIM
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	<b>74,00%</b>	37,80%		60,82%	60,82%	Valor maior ou igual ao pactuado	NÃO
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	U	<b>39,16%</b>	43,10%	43,10%	43,10%	<b>43,10%</b>	Valor maior ou igual ao pactuado	SIM
21	Ações de Matrículamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	<b>100,00%</b>	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	Valor maior ou igual ao pactuado	SIM
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	<b>4</b>	0	0	0	0	Valor maior ou igual ao pactuado	NÃO
23	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	U	<b>95,00%</b>	86,25%	95,94%	97,19%	96,02%	Valor maior ou igual ao pactuado	SIM

METAS	RESULTADO	%
Metas alcançadas	<b>13</b>	<b>61,90</b>
Metas não alcançadas	<b>8</b>	<b>38,10</b>
<b>TOTAL</b>	<b>21</b>	<b>100,00</b>



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

### Análises e Considerações:

As tabelas apresentadas referem-se às produções realizadas pelos serviços e os dados estão sujeitos a alterações, considerando a possibilidade de reapresentações das produções no Sistema de Informação Ambulatorial – SIA e Sistema de Informação Hospitalar - SIH.

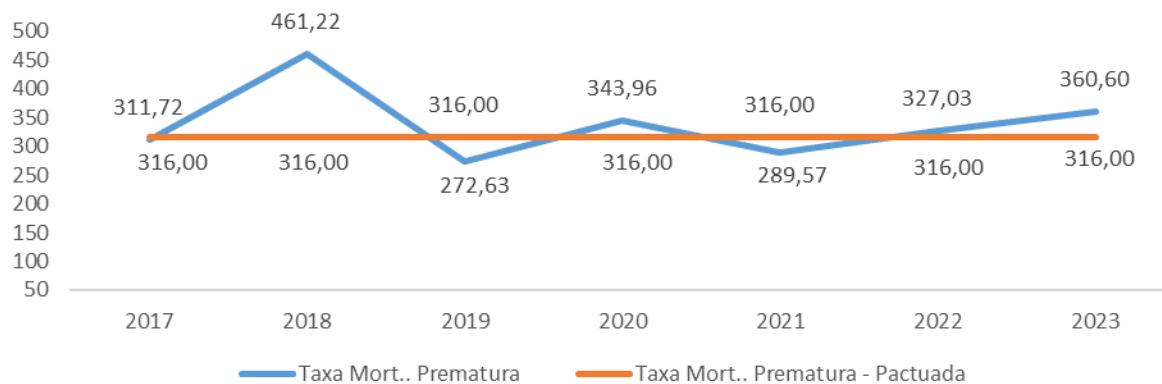
O transporte fora de domicílio vem demonstrando expressiva tendência de crescimento. Quando comparamos número de viagens e passageiros transportados com mesmo período de 2021 o aumento foi de 39% em 2022 e 31% em 2023 respectivamente. Isto se deve à retomada dos procedimentos eletivos após à pandemia do COVID - 19.

A Secretaria Municipal de Saúde de Araçatuba (SMSA) é responsável por monitorar, a partir das bases de dados nacionais e locais, os indicadores de saúde pactuados e aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde, fazendo com que os resultados aferidos retroalimentem o processo de planejamento em saúde. As metas dos indicadores são se apuração anual.

Foram analisados 21 indicadores com metas pactuadas. Do total, 61,90% alcançaram a meta estabelecida, 38,10% não alcançaram a meta. É importante esclarecer que cada indicador tem a sua polaridade, seja ela positiva (quanto maior o resultado do indicador, melhor) ou negativa (quanto menor o resultado do indicador, melhor) em relação a meta estabelecida para o ano. Assim, seguem as considerações das áreas técnicas de cada indicador.

**Indicador 01** - Taxa de Mortalidade Prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas): o resultado superou a meta estabelecida, uma vez que este indicador tem como polaridade quanto menor melhor. Em 2023 foram notificados 386 óbitos pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis (correspondendo a 360,60). Em 2022 foram notificados 358 óbitos (Taxa de Mortalidade Prematura de 327,03), aumento de 7,25%.

**Gráfico 4 - Evolução taxa mortalidade prematura, Município de Araçatuba, período 2017-2023.**



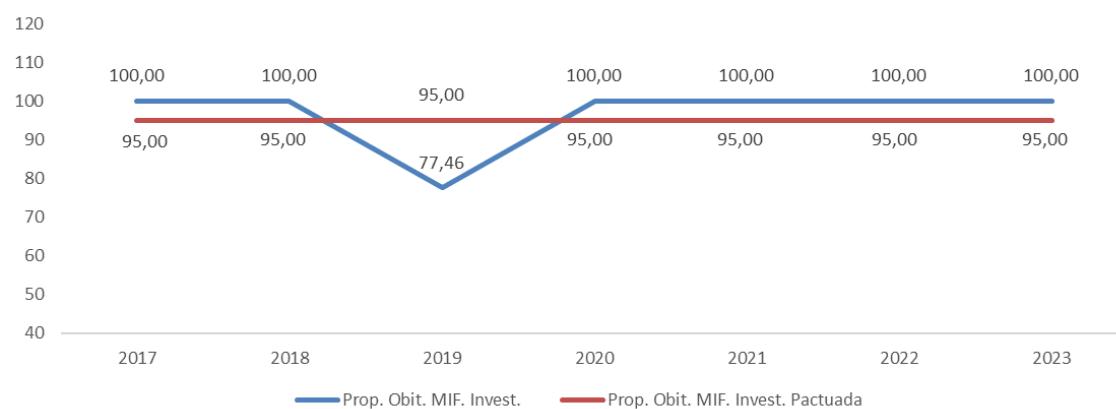
Fonte: Sistema SIM – base local, dados de 2020-2023.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

**Indicador 02** - Proporção de Óbitos de Mulheres em Idade Fértil - MIF (10 a 49 anos) investigados: fechou o ano de 2023 com superação da meta. A investigação dos óbitos de mulheres nessa faixa etária tem reflexo na elaboração de políticas voltadas à redução dos óbitos maternos. Em 2023 foram registrados 69 óbitos, portanto, houve superação da meta estabelecida para investigação de 95%. Já quando comparado a 2022 percebe-se um aumento 15% nos óbitos em MIF. É de extrema importância a investigação de forma oportuna a fim de verificar possíveis óbitos maternos não identificados, sobretudo em óbitos ocorridos em hospitais da rede privada. A investigação deficiente de óbitos de mulheres em idade fértil interfere diretamente na investigação dos óbitos maternos.

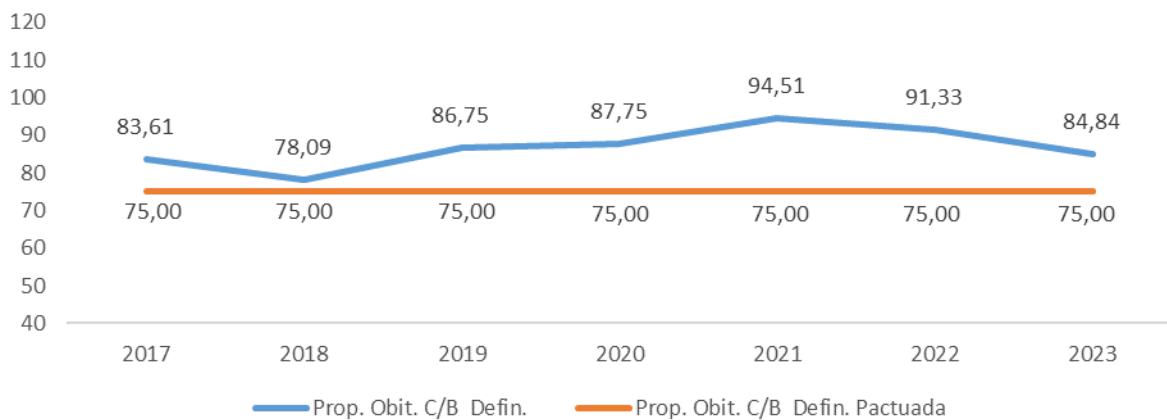
**Gráfico 5 – Proporção de óbitos MIF, Município de Araçatuba, período 2017-2023**



Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM / SESSP/FSEADA.

**Indicador 03** - Proporção de Registro de Óbitos com Causa Básica Definida: ultrapassou à meta preterida durante todo o ano de 2023. Em 2022 foram registrados 1.979 óbitos não fetais, sendo 1.679 com causa básica definida, proporção de 84,84. Observa-se redução na proporção de definição de causa básica em 2023 quando comparado aos anos anteriores.

**Gráfico 6 - Proporção de Registro de óbitos causa básica definida, Município de Araçatuba, período 2017-2023**



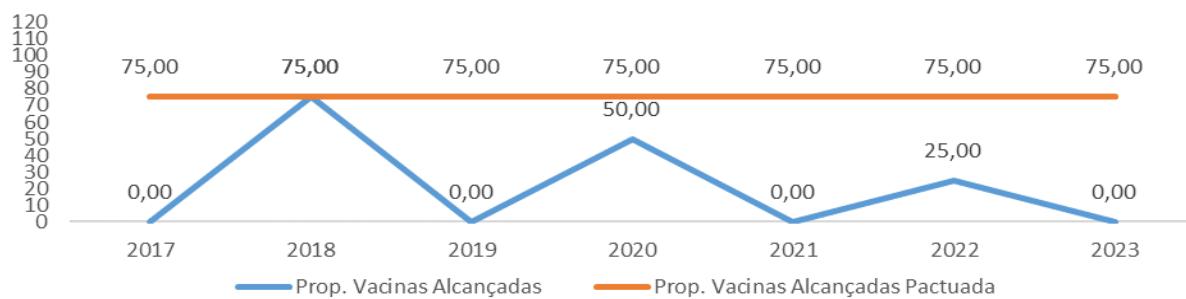
Fonte: SESSP/FSEADA/ Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Indicador 04** - Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3<sup>a</sup> dose), Pneumocócica10-valente (2<sup>a</sup> dose), Poliomielite (3<sup>a</sup> dose) e Tríplice viral (1<sup>a</sup> dose) com cobertura vacinal preconizada: considerase as doses aplicadas em 2023: Penta (DTP + Hep B + Hib) **82,90%**, Poliomielite **82,70%**, pneumocócica 10 valentes **82,85%**, Tríplice Viral **93,24**. O Indicador em análise estima a proporção de vacinas que atingiram a meta de Cobertura Vacinal (CV) dentre todas as selecionadas, que seria de 4 vacinas com 95% de alcance cada, de tal forma que não foi possível atingir a meta para 2023. A resistência em vacinar as crianças tem influenciado no alcance da meta.

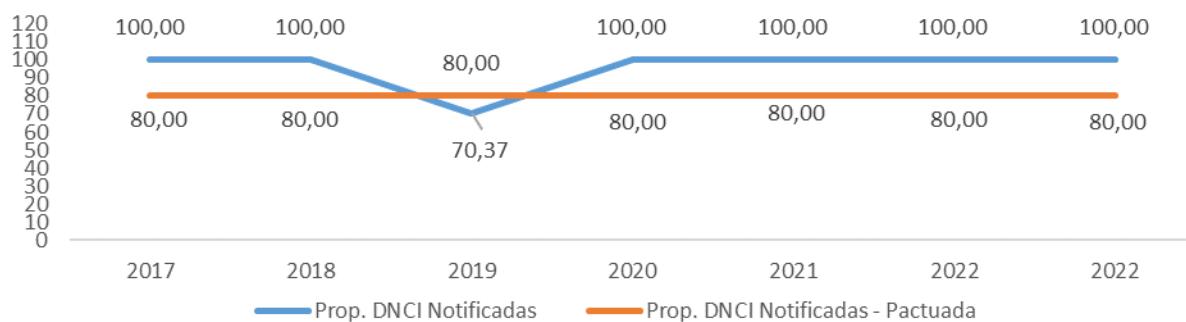
**Gráfico 7 - Proporção de vacinas crianças menores de dois anos, Município de Araçatuba, período 2017-2023**



Fonte: SESSP/CCD/CVE/Div.Imunização/Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações/SI-PNI

**Indicador 05** - Proporção de Casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias: A meta ficou 20% acima do pactuado. Foram registradas 4.024 notificações, com 100% de encerramentos dentro do período. A informação da investigação concluída oportunamente fornece o conhecimento de casos confirmados e descartados e, por conseguinte permite orientar a aplicação e avaliação das medidas de controle em tempo hábil.

**Gráfico 8 - Proporção de DNCI encerrados em 60 dias, Município de Araçatuba, período 2017-2023**



Fonte: SESSP/CCD/CVE/ Sistema de Informação de Agravos de Notificação - SINAN

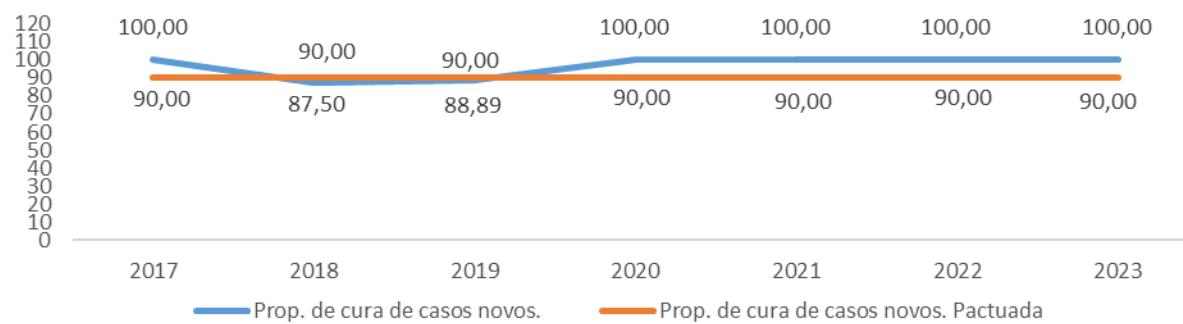


**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Indicador 06** - Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes:

No que tange aos Casos Novos de Hanseníase diagnosticados no município, a proporção de cura foi de 100%, ficando 10% acima da meta pactuada. Foram 11 (onze) casos diagnosticados nos anos das coortes.

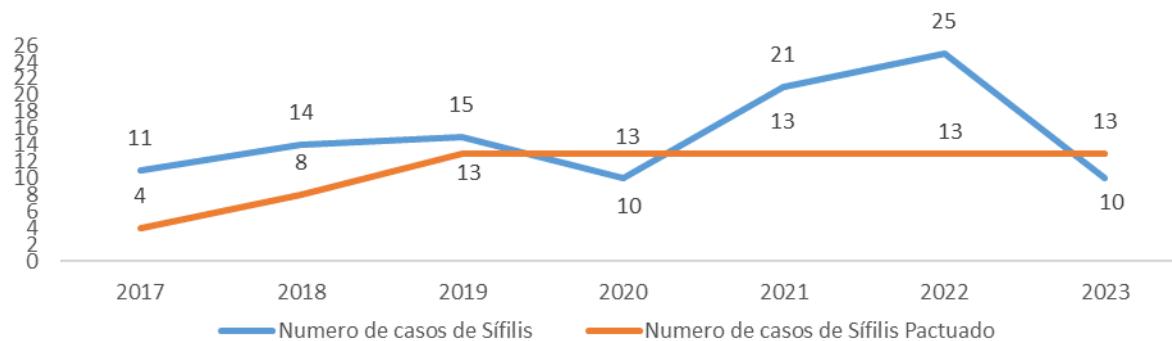
**Gráfico 9 - Proporção de cura casos novos de hanseníase, Município de Araçatuba, período 2017-2023**



Fonte: SESSP/CCD/CVE/Divisão Técnica de Vigilância Epidemiológica da Hanseníase

**Indicador 08** - Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade: o ano 2023 fechou com 23,07% abaixo da meta pactuada. Em 2023 foram notificados 10 casos novos de sífilis congênita, uma redução de 40% em relação ao total em 2022 (25 casos). Mesmo diante da redução importante dos casos de sífilis congênita em 2023, devem ser mantidos os esforços em fortalecer as ações de controle da transmissão vertical da sífilis no pré-natal, parto e puerpério para a gestante, seu parceiro e no acompanhamento do recém-nascido e ampliar ações de capacitações a fim de qualificar os profissionais de saúde na testagem, diagnóstico, manejo clínico e vigilância epidemiológica.

**Gráfico 10 – Número de casos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade, Município de Araçatuba, período 2017-2023**



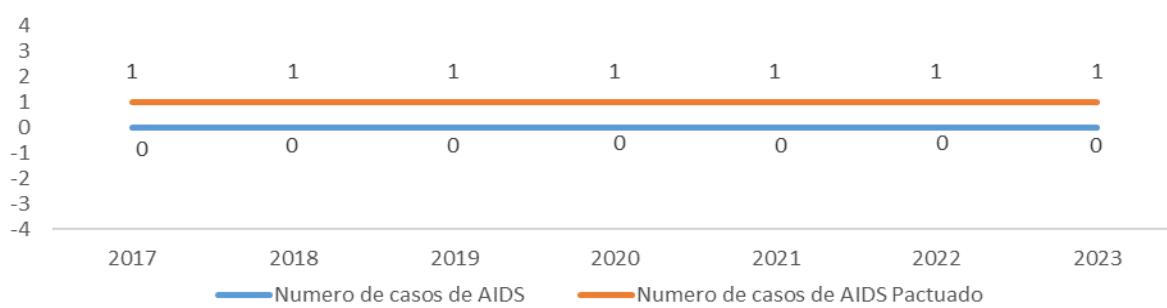
Fonte: SESSP/CCD/CVE/ Programa Estadual DST/AIDS-SP - Sistema de Informação de Agravos e Notificação - SINAN



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Indicador 09** - Número de casos novos de aids em menores de 5 anos: não houve caso novo de AIDS em menores de 5 anos em 2023. O resultado reflete as ações efetivas em prol da redução da transmissão vertical do HIV, sendo: realização de testagem para diagnóstico HIV durante pré-natal e parto, notificações das gestantes com HIV e crianças expostas, acompanhamento da gestante HIV+ no serviço especializado com monitoramento do uso dos antirretrovirais, disponibilização de inibidor de lactação para parturiente, fornecimento de fórmula infantil para as crianças expostas ao HIV até 06 meses de vida, acompanhamento e monitoramento das crianças expostas ao HIV.

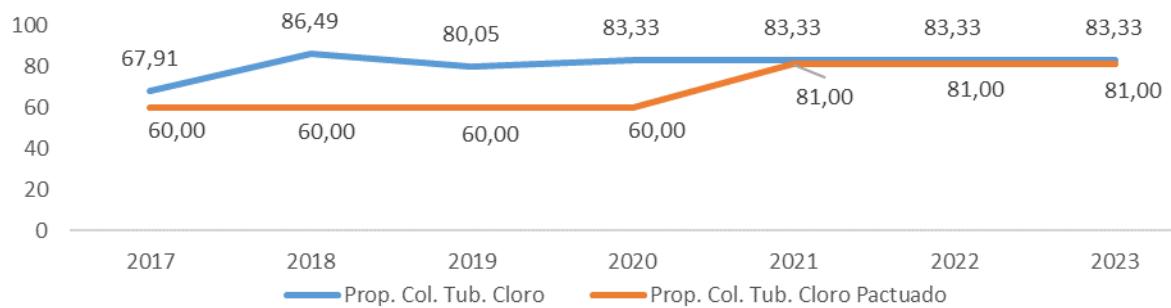
**Gráfico 11 – Número de casos novos de aids em menores de 5 anos, Município de Araçatuba, período 2017-2023**



Fonte: SESSP/CCD/CVE/ Programa Estadual DST/AIDS-SP - Sistema de Informação de Agravos e Notificação - SINAN

**Indicador 10** - Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez: em 2023 a meta estabelecida foi superada em 4,2%. Foram realizadas 300 coletas de amostras de água, destas, nenhuma com presença de coliformes totais. O monitoramento da qualidade da água para consumo envolve coleta e análise contínuas de amostras de água com objetivo de acompanhar a qualidade e prevenir doenças de transmissão hídrica.

**Gráfico 12 - Proporção de análises realizadas em amostras de água, Município de Araçatuba, período 2017-2023**



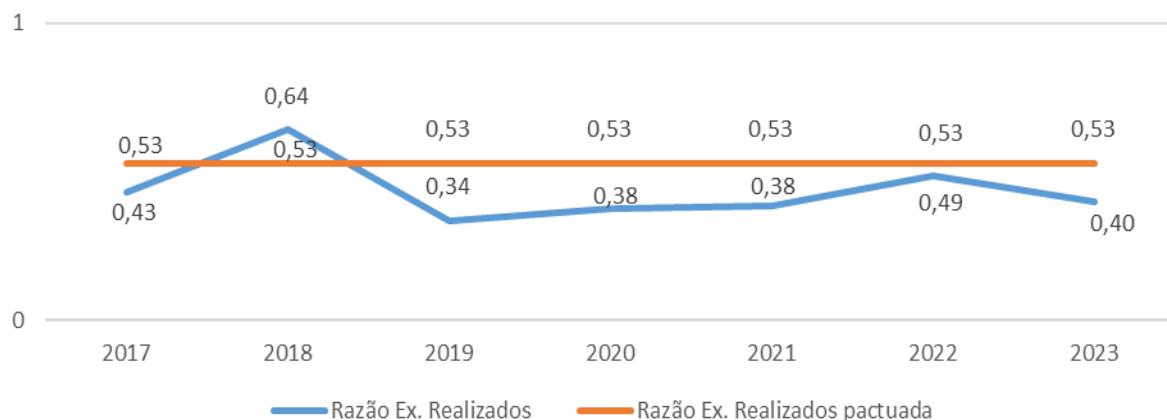
Fonte: SESSP/CCD/CVE/ Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano - Sisagua.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Indicador 11** - Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária: a meta ficou 33,3% abaixo do pactuado. Foram realizados 7.650 (0,40) exames dos 10.198 pactuados (0,53).

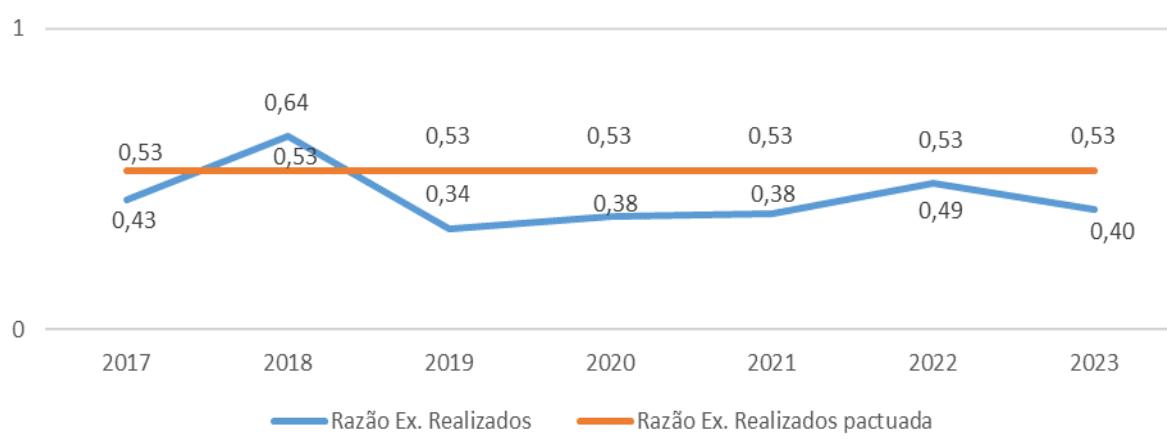
**Gráfico 13 – Razão de exames citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos, Município de Araçatuba, período 2017-2023**



Fonte: SESSP - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS - SIA-SUS

**Indicador 12** - Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária: a meta ficou 2,28% abaixo do pactuado. Foram realizados 4.028 (0,31) exames dos 4.122 pactuados (0,32).

**Gráfico 14 – Razão de exames mamografia em mulheres de 50 a 69 anos, Município de Araçatuba, período 2017-2023**



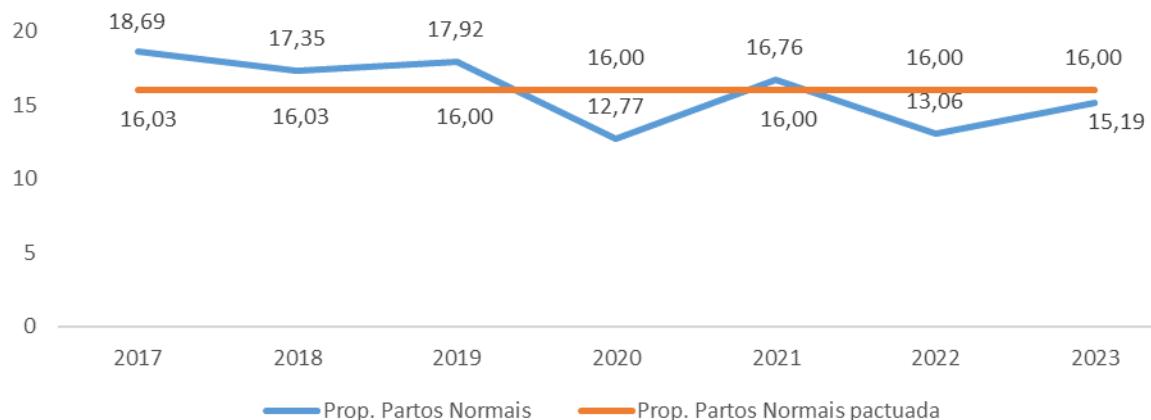
Fonte: SESSP - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS - SIA-SUS



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Indicador 13** - Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar: o resultado foi inferior ao pactuado com **15,19%** (299) do total de partos realizados (1.970). Nos estabelecimentos da Rede SUS foi de 19,16% (255) do total de 1.331, enquanto nos hospitais privados foi de 8,30% (44) do total de 530.

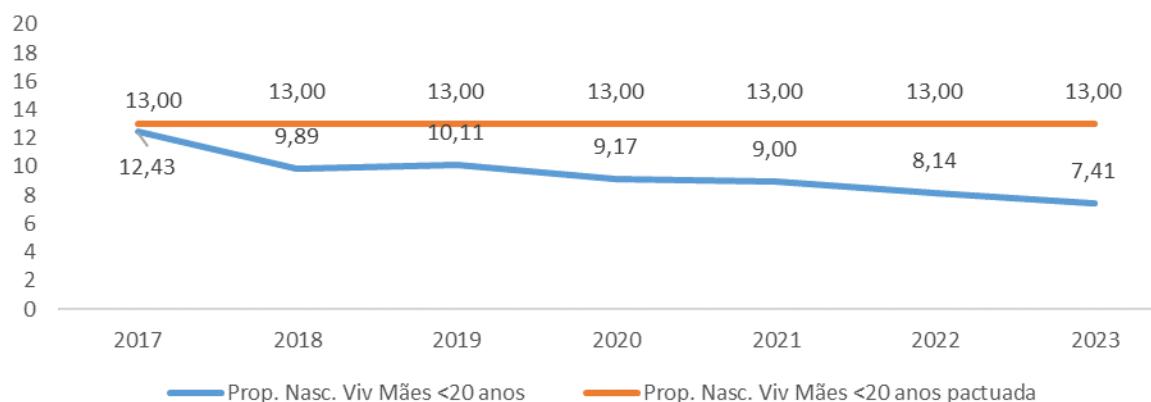
**Gráfico 15 – Proporção de parto normal, Município de Araçatuba, período 2017-2022**



Fonte: SESSP/FSEADE - Base Unificada de Nascidos Vivos

**Indicador 14** - Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos: a meta foi superada em relação ao pactuado. A partir de 2018 a gravidez na adolescência vem numa série histórica decrescente no número de partos nesta faixa etária. A redução é reflexo da ampliação da oferta de métodos contraceptivos e atividades educativas, principalmente com o Programa Saúde na Escola (PSE). E a ampliação do Programa Saúde na Escola assim que houver retorno das aulas presenciais, além de maior aproximação com organizações sociais que trabalhem com mulheres jovens.

**Gráfico 16 - Proporção de gravidez na adolescência, Município de Araçatuba, período 2017-2023**



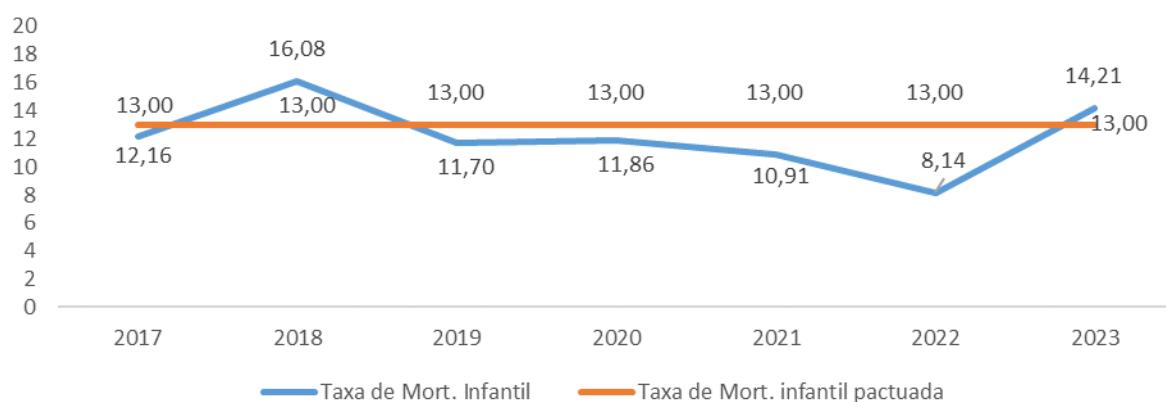
Fonte: SESSP/FSEADE - Base Unificada de Nascidos Vivos



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Indicador 15** - Taxa de mortalidade infantil: em 2023 a taxa de mortalidade infantil foi de 14,21%. Ações são realizadas para que essa redução possa acontecer, tais como: a qualificação do pré-natal, da assistência do parto e nascimento, do cuidado neonatal e da criança até um ano de idade e, ainda, o papel do Comitê Municipal de Prevenção da Mortalidade Materno, Infantil e Fetal na melhoria da qualidade. Outro fator que contribui para redução é o trabalho realizado pelo Banco de Leite em relação ao aleitamento materno que impactam em condições favoráveis na saúde infantil nos dois primeiros anos de vida com consequente diminuição do número de óbitos. A queda na taxa de vacinação é um ponto de atenção, pois muitas das causas de óbitos infantis podem ser evitadas quando as crianças são vacinadas no tempo correto preconizado.

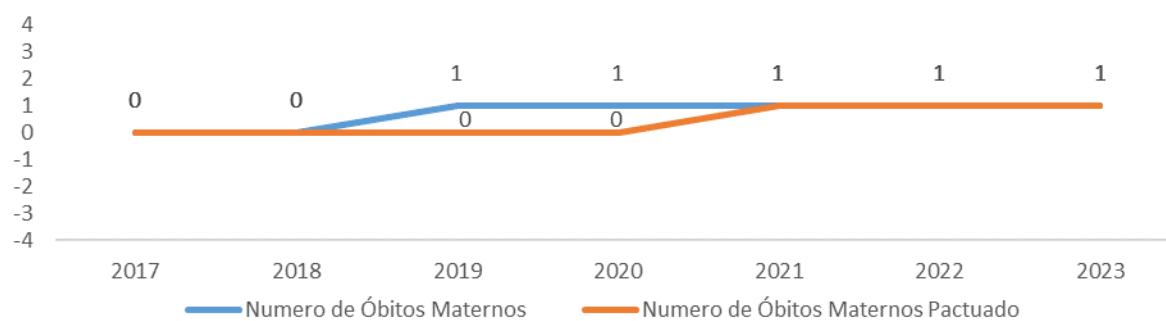
**Gráfico 17 – Taxa de mortalidade infantil, Município de Araçatuba, período 2017-2023**



Fonte: SESSP/FSEADE - Base Unificada de Óbitos

**Indicador 16** - Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência: em 2023 ocorreu 01 óbito materno. Ações que visaram o fortalecimento Comitê Municipal de Prevenção da Mortalidade Materno, Infantil e Fetal, melhoria do acesso ao pré-natal, ao puerpério e ao atendimento da criança de forma oportuna também contribuíram.

**Gráfico 18 – Número de óbitos maternos, Município de Araçatuba, período 2017-2023**



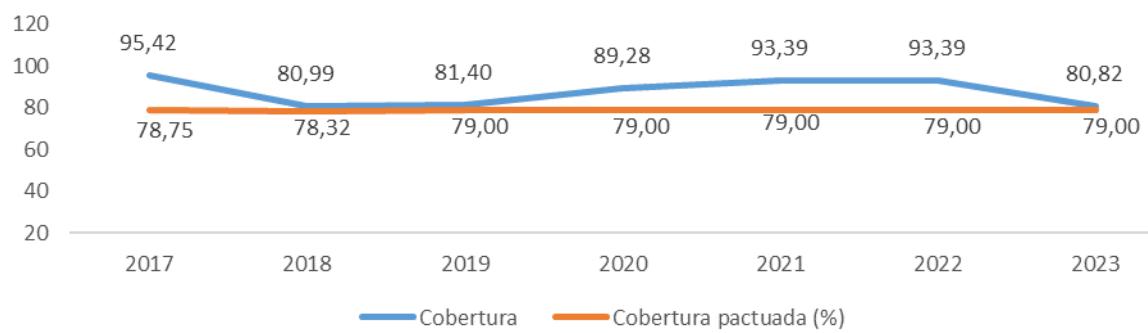
Fonte: SESSP/FSEADE - Base Unificada de Óbitos



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Indicador 17** - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica: em relação ao indicador fechou o ano com 80,82% de cobertura. Foi realizado um trabalho junto às áreas técnicas para regularização do cadastro dos profissionais no CNES para consistência das equipes.

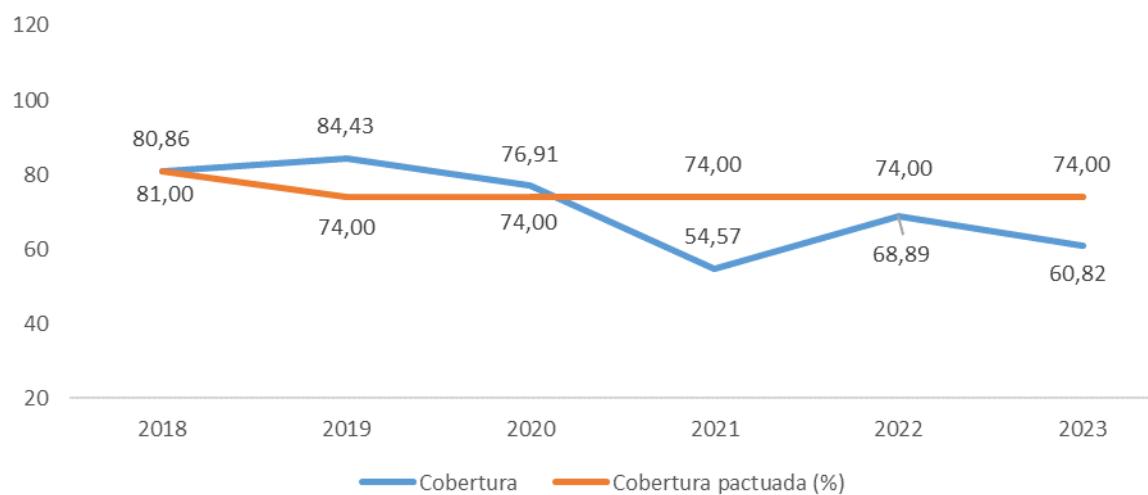
**Gráfico 19 – Cobertura populacional equipes Atenção Básica, Município de Araçatuba, período 2017-2023**



Fonte: e-Gestor Atenção Básica.

**Indicador 18** - Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF): resultado de 60,82%.

**Gráfico 20 - Cobertura acompanhamento Programa Bolsa Família, Município de Araçatuba, período 2017-2023**



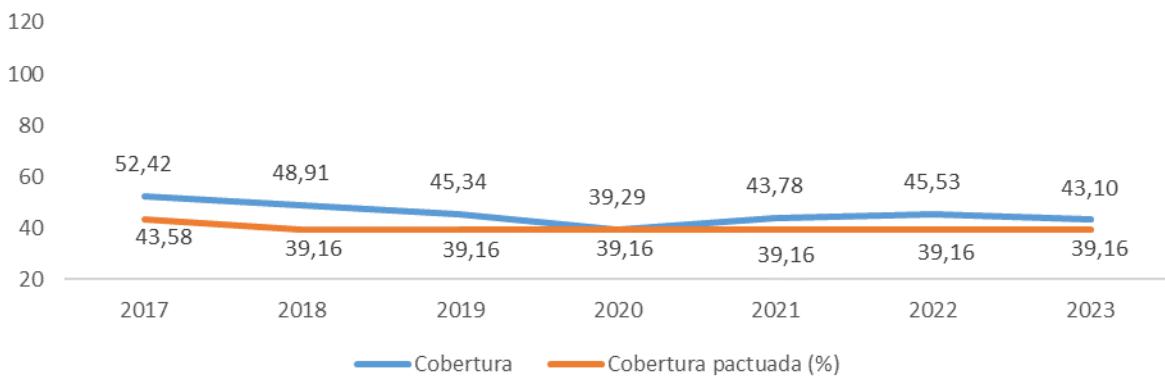
Fonte: Sistema de Gestão do Acompanhamento das Condisionalidades de Saúde do PBF/DATASUS



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Indicador 19** - Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica: meta superada em relação ao programado. Em 2023, a cobertura foi de 43,10% com 25 equipes de saúde bucal.

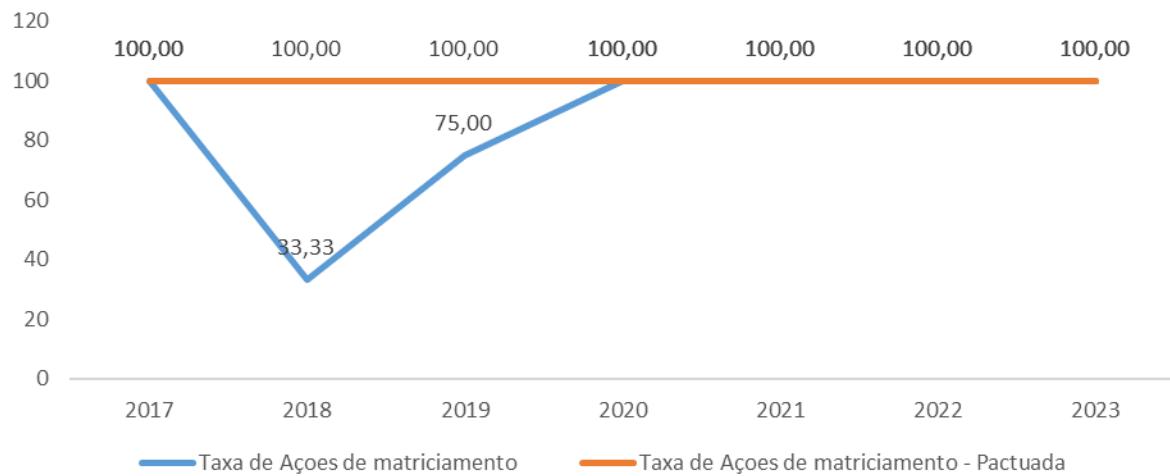
**Gráfico 21 - Cobertura populacional estimada saúde bucal, Município de Araçatuba, período 2017-2023**



Fonte: e-Gestor Atenção Básica

**Indicador 21** - Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica: em 2021 os 03 CAPS habilitados realizaram 486 ações de matriciamento com equipes de Atenção Básica, superando a meta pactuada.

**Gráfico 22 – Ações de matriciamento, Município de Araçatuba, período 2017-2023**



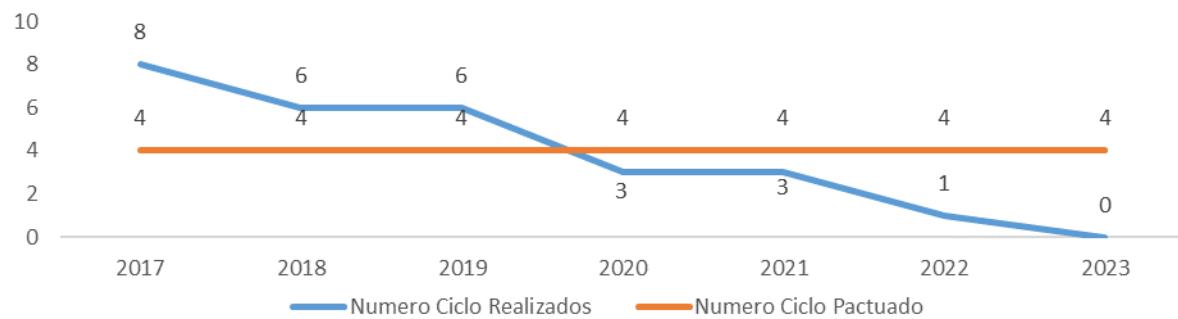
Fonte: SESSP - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS - SIA/SUS (produção anual aprovada) e Módulo Habilitação/CNES (Base de Dez de cada ano)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Indicador 22** - Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue: não foi possível atingir a meta.

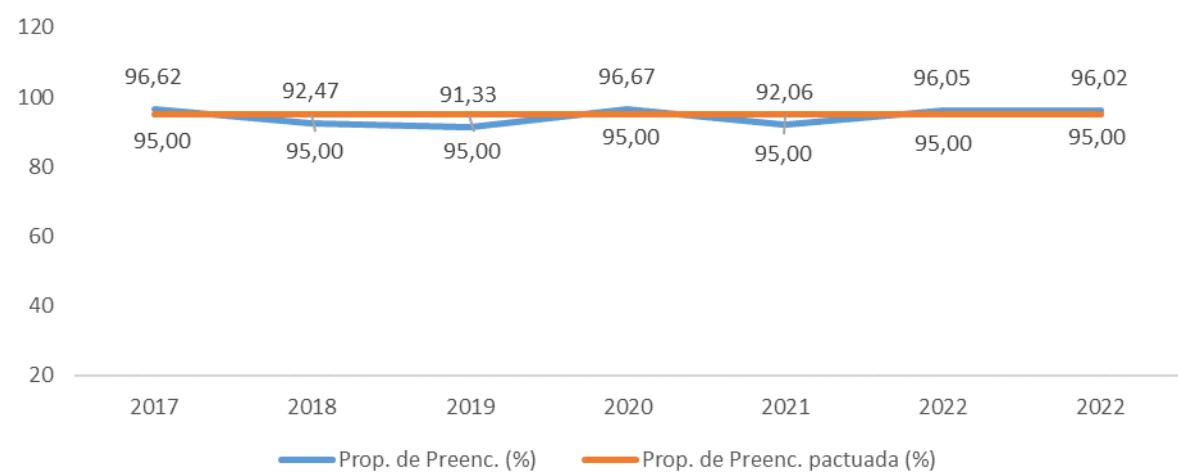
**Gráfico 23 – Número de ciclos controle vetorial dengue, Município de Araçatuba, período 2017-2023**



Fonte: SESSP/CCD/CVE - Sistema de Informação do Programa Nacional de Controle da Dengue

**Indicador 23** - Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho: o resultado ficou abaixo do esperado. Entende-se a importância de qualificação dos dados de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao Trabalho, no entanto deve-se destacar a relevância nas ações que aumentem o número de notificações.

**Gráfico 24 - Cobertura populacional equipes Atenção Básica, Município de Araçatuba, período 2017-2023**



Fonte: Sistema de Informação de Agravos de Notificação/SINAN



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS**

Inclui todos os serviços: SUS e Privados Conveniados/contratados SUS

**Tabela 37 – Tipo Estabelecimento e Gestão, Município de Araçatuba, período 12/2023**

<b>Tipo de Estabelecimento</b>	<b>Estadual</b>	<b>Municipal</b>	<b>Total</b>
FARMÁCIA – Farmácia de Alto Custo e Farmácia Municipal	1	1	2
UNIDADE MÓVEL DE NÍVEL PRÉ-HOSPITALAR NA ÁREA DE URGENCIA – Veículos de Atendimentos SAMU	0	3	3
CENTRO DE SÁUDE/UNIDADE BÁSICA – Centro Ressocialização, Centro de Saúde e UBSs	1	18	19
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL (CAPSi, CAPS ad e CAPS Adulto)	0	3	3
HOSPITAL GERAL – Santa Casa, Hosp. Unimed, Hospital Central e HMM	1	1	2
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA (IAL – Instituto Adolfo Lutz)	1	0	1
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS – Central no SAMU	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO – Central Regional Rede Frios	1	0	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO) – CAMF, Banco Sanguineo, Ambrosio Radiologia, DIMEN, Tomosom, Instituto Patologia, Laboratorios Carlos Chagas, Triatox e Sabin	0	12	12
UNIDADE MOVEL TERRESTRE – Unidade Resgate Corpo Bombeiros	0	1	1
POSTO DE SAUDE – UAMOs Agua Limpa e Prata	0	2	2
CONSULTORIO ISOLADO – Unidades Escolares: Leda Apda, Índio Poti, Francisca Aruda, Fausto Perri e Eusa Neuza, Banco Leite Humano, Amb. Medicina Trabalho Prefeitura e SAMAR	0	10	10
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE – DRS e SMSA	1	1	2
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE – SUCEN, CCZ e VISAM	1	2	3
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE – AME, FOA Unesp, CAOE, CAICA, Centro Auxilium, CEO, COB, CEREST, CEAPS, UAO Dona Amélia, PAO, SAE IST/AIDS	1	7	8
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO – Central de Reg DRS II	1	0	1
PRONTO ATENDIMENTO – Pronto Socorro Municipal	0	1	1
POLICLINICA – Unesp Campus Araçatuba	0	3	3
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>66</b>	<b>75</b>

**Tabela 38 – Estabelecimentos por Natureza Jurídica, Município de Araçatuba, período 12/2023**

<b>Natureza Jurídica</b>	<b>Municipal</b>	<b>Estadual</b>	<b>Total</b>
<b>Administração Pública</b>			
MUNICIPIO	46	0	46
ORGÃO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	1	8	9
AUTARQUIA ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	4	0	4
<b>Entidades Empresariais</b>			
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	2	0	2
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	7	0	7
<b>Entidades sem Fins Lucrativos</b>			
ASSOCIAÇÃO PRIVADA	5	1	6
<b>Total</b>	<b>66</b>	<b>9</b>	<b>75</b>

Fonte: DIGISUS/Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)  
Data da consulta: 07/02/2024



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

De acordo com os Tipos de Estabelecimentos, apresentam-se elencados abaixo os estabelecimentos sob Gestão Municipal, a saber:

- 01 Central de Gestão em Saúde (Secretaria Municipal de Saúde)

**Rede Física de Serviços de Saúde**

**a.1) Composição da Rede Municipal de Serviços**

- 17 Unidades Básicas de Saúde – Zona Urbana (*Agua Claras, Alvorada, Atlântico, Centro, Dona Amélia, Iporã, Morada dos Nobres, N. S. aparecida, Pedro Peri, Planalto, São José, São Vicente, Turini, TV, Umuarama, Umuarama II, Taveira*)
- 03 Unidades de Atendimento Médico-Odontológico – Zona Rural (*Agua Limpa, Jacutinga e Prata*)
- 45 Equipes de Estratégia de Saúde da Família
- 25 Equipes de Saúde Bucal
- 04 Núcleos de Apoio à Saúde da Família (*NASF*)
- 01 Pronto Atendimento (*Pronto Socorro Municipal*)
- 01 Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (*SAMU 192*)
- 03 Ambulatórios de Especialidades (*Centro de Especialidade em Saúde Auxilium, Ambulatório de DST/AIDS e Hepatites, Centro Especializado em Atenção Psicossocial - CEAPS*).
- 01 Centro de Atendimento Integral à Criança e do Adolescente (*CAICA*)
- 01 Centro de Referência de Saúde do Trabalhador (*CEREST*)
- 01 Centro de Especialidades Odontológicas (*CEO*)
- 01 Centro de Controle de Zoonoses (*CCZ*)
- 01 Centro Atenção Psicossocial – Álcool e Drogas (*CAPS AD*)
- 01 Centro Atenção Psicossocial – CAPs III adulto (*CAPS III*)
- 01 Centro Atenção Psicossocial – CAPs Intanto-Juvenil (*CAPS I*)
- 02 Serviço de Residência Terapêutica (*SRT*)
- 01 Unidade de Vigilância em Saúde - Vigilância Sanitária (*VISAM*) e Vigilância Epidemiológica (*VE*)
- 01 Farmácia Municipal
- 01 Unidade Odontológica Isolada IST (*Infecção Sexualmente Transmissível*) /AIDS (*no Ambulatório DST*)
- 05 Unidades Odontológicas Escolares (*Leda Apda, Índio Poti, Francisca Arruda, Fausto Peri e Eusa Neuza*)

**a.2) Composição da Rede de Saúde Suplementar**

**Prestadores de Serviços Ambulatoriais**

Unidades de Apoio Diagnóstico e Terapêutico:

- Laboratório de Análises Clínicas – Albert Sabin
- Laboratório de Análises Clínicas – Trianon
- Laboratório de Análises Clínicas – Carlos Chagas
- Diagnóstico por Medicina Nuclear (*DIMEN*)
- Diagnóstico por Imagem (*TOMOSOM*)
- Faculdade de Odontologia de Araçatuba (*UNESP FOA*)
- Centro de Oncologia Bucal (*UNESP COB*)
- Centro de Atendimento Odontológico ao Excepcional (*UNESP CAOE*)
- Associação dos Pais e Amigos dos Excepcionais (*APAE*)
- Associação de Amparo ao Excepcional Ritinha Prates – Saúde Auditiva
- Instituto de Patologia de Araçatuba
- Associação dos Pais e Amigos dos Excepcionais (*APAE*)
  - Centro de Especialidade em Reabilitação Tipo II (*CER II*)
- Associação de Amparo ao Excepcional Ritinha Prates
  - Centro de Especialidade em Reabilitação Tipo IV (*CER IV*)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Prestadores Hospitalares**

Unidade Hospitalar Geral:

- a) Hospital Sagrado Coração de Jesus (*Santa Casa de Misericórdia*)  
– Unidade Hospitalar Especializados
- b) Associação de Amparo ao Excepcional Ritinha Prates  
– Neurológico e FPT – Fora de Possibilidades Terapêutica.
- c) Associação de Amparo ao Excepcional Ritinha Prates  
– Unidade de Cuidados Prolongados (*UCP*).

**Análises e considerações finais:**

Os estabelecimentos de saúde com gestão municipal apresentam a produção assistencial em saúde, através de estabelecimentos de saúde da rede própria e no âmbito complementar através de firmamentos de convênios/contratos com estabelecimentos de saúde públicos/filantrópicos/privados. As informações são da rede SUS.

Do total de estabelecimentos de saúde do Município, cerca de 31% são classificados como centro de saúde/unidade básica de saúde/posto de saúde, as clínicas especializadas/centro de especialidade respondem por cerca de 16% dos estabelecimentos seguidas pelas unidades de apoio diagnose e terapia (16%), unidades moveis de nível pré-hospitalar urgência/emergência (4,4%), centro de atenção psicossocial-CAPS (4,4%), hospitais gerais (4,4%).

Quanto a Natureza Jurídica, 79% são da administração pública, 16% são entidades empresariais e cerca de 4% são entidades sem fins lucrativos.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS**

**Tabela 39 – Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação, Município de Araçatuba, período 12/2023**

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	13	0	0	1	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	1	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	31	57	167	306	230
	Informais (09)	3	0	0	1	0
	Bolsistas (07)	21	0	1	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	117	84	123	294	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	2	0	0	37	0
	Celetistas (0105)	3	0	10	20	0
	Intermediados por outra entidade (08)	28	0	3	0	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	2	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	12	14	78	105	0
	Intermediados por outra entidade (08)	7	0	2	3	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	0	6	0	2

Fonte: DIGISUS/Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/02/2024

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	7	6	4	6	

Fonte: DIGISUS/Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/02/2024



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

<b>Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação</b>					
<b>Adm. Estabelecimento</b>	<b>Formas de contratação</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	34	43	60	57
	Celetistas (0105)	36	45	51	49
	Intermediados por outra entidade (08)	34	35	37	42
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	23	63	40	27
	Bolsistas (07)	20	21	15	14
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1.115	1.119	1.069	1.098
	Informais (09)	0	0	1	2
	Intermediados por outra entidade (08)	618	761	819	936
	Residentes e estagiários (05, 06)	1	1	0	4
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	0	3	1	0
	Celetistas (0105)	242	239	234	272
	Intermediados por outra entidade (08)	10	10	13	13

Fonte: DIGISUS/Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/02/2024

**Análises e Considerações:**

As informações presentes no quadro acima são referentes aos profissionais de saúde trabalhando no SUS.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**7. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS**

**7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo1: Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada, como estruturante do Sistema Municipal de Saúde em unidades de saúde sob gestão direta e/ou parceria (contrato de gestão) de forma solidária com Estado e União.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.1.3 Alcançar cobertura vacinal adequada (95%) para as 5 vacinas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade: Penta (DTP + Hep B + Hib), Poliomielite, Pneumocócica 10 valente, Tríplice Viral e Febre Amarela. (ODS 3.8)	Cobertura vacinal adequada (95%) nas 5 vacinas do Calendário Nacional de Vacinação para Menores de 1 ano  Fórmula de Cálculo: Número de vacinas do Calendário Nacional de Vacinação com cobertura adequada Periodicidade de apuração: mensal, quadrienal e anual.	01	03	Numero Absoluto	-	0	0	<span style="background-color: #a6c9e9; color: #0000ff;">A</span> <span style="background-color: #ffff99; color: #ff0000;">PA</span> <span style="background-color: #ffcccc; color: #ff0000;">NA</span>

Ações: Realizar ações trimestrais nas EMEB durante período escolar; Fortalecer a puericultura em todas as UBS. Estender as ações de puericulturas nas EMEB - consultas de acompanhamento nas EMEB. Ampliar aos demais serviços públicos a atualização da carteira de vacina com documento obrigatório para prestação de atendimentos de crianças menores de 01 ano; Promover a integração do sistema de informação; Implementar a avaliação da carteira de vacina na rotina das visitas domiciliares de toda equipe. Realizar estudo de possibilidade para implementação de sala de vacinação nos serviços de urgência e emergência. Fortalecer a estratégia de comprovante de vacinação nas matrículas e rematrículas escolares. Implementar a estratégia de comprovante de vacinação nas matrículas e rematrículas escolas particulares. Reorganizar o serviço de vacinação na santa casa. Consolidar dados de cobertura vacinal. Enviar dados para SMS e DAB.

**Classificação das METAS:** - A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	A cobertura vacinal foi de: Penta (DTP + Hep B + Hib) <b>79,55%</b> , Poliomielite <b>79,50%</b> , pneumocócica 10 valentes <b>84,53%</b> , Tríplice Viral <b>86,02%</b> , Febre Amarela <b>73,21%</b> . Foram realizadas ações conjunta com as escolas municipais, com solicitação de comprovante de vacinação para matrícula e rematrícula das crianças. Foram reorganizados o serviço de vacinação na Santa Casa, retomando a vacinação ao nascer, realizada busca ativa. A cobertura da vacina pneumo atingiu acima de 95% de nos meses de janeiro e março e da vacina tríplice viral atingiu 111,05% no mês de janeiro.	<b>META:</b> - <span style="color: #ff0000;">NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</span>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	A cobertura vacinal foi de: Penta (DTP + Hep B + Hib) <b>88,22%</b> , Poliomielite <b>87,71%</b> , pneumocócica 10 valentes <b>88,84%</b> , Tríplice Viral <b>101,01%</b> , Febre Amarela <b>78,32%</b> . Observamos que houve aumento da cobertura vacinal de todas as 05 vacinas analisada, em relação ao quadrimestre anterior, embora apenas a tríplice viral alcançou a cobertura acima de 95%.	<b>META:</b> - <span style="color: #ff0000;">NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 20%)</span>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	A cobertura vacinal foi de: Penta (DTP + Hep B + Hib) <b>82,12%</b> , Poliomielite <b>80,18%</b> , pneumocócica 10 valentes <b>83,63%</b> , Tríplice Viral <b>95,28%</b> , Febre Amarela <b>76,29%</b> . Observamos que houve queda da cobertura vacinal de todas 05 vacinas analisadas, em relação ao quadrimestre anterior, embora apenas a tríplice viral alcançou a cobertura acima de 95%.	<b>META:</b> - <span style="color: #ff0000;">NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 20%)</span>
<b>Análise Anual</b>	A cobertura anual das vacinas foram: Penta (DTP + Hep B + Hib) <b>82,90%</b> , Poliomielite <b>82,70%</b> , pneumocócica 10 valentes <b>82,85%</b> , Tríplice Viral <b>93,24%</b> , Febre Amarela <b>75,94%</b> .	<b>META:</b> - <span style="color: #ff0000;">NA – Não Alcançada (no ano - 0%)</span>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo1: Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada, como estruturante do Sistema Municipal de Saúde em unidades de saúde sob gestão direta e/ou parceria (contrato de gestão) de forma solidária com Estado e União.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.1.4 Acompanhar, na Atenção Primária, 80% dos beneficiários do Programa Bolsa Família (PBF) com perfil para acompanhamento das condicionalidades de saúde (gestantes e crianças menores de 7 anos) Período de acompanhamento: 1ª vigência (janeiro a junho); 2ª vigência (julho a dezembro).	Percentual de beneficiários do PBF acompanhados na Atenção Primária  Fórmula de Cálculo: Número de beneficiários com perfil acompanhados / Número de beneficiários com perfil total x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	74	77	%	-	73,90	95,97	A PA NA

Ações: Incentivar ações nas EMEB de acompanhamento no programa auxílio brasil. Incentivar acompanhamento o programa auxílio brasil no acolhimento. Atuar em conjunto com as escolas para identificar crianças pertencentes ao programa. Implantar no planejamento das UBS campanhas mensais com ampla divulgação, como por exemplo, carros de som e horário estendido. Implementar instrumento manual para ser utilizado na visita domiciliar com preenchimento das condicionalidades e inserção do mesmo no sistema de informação. Implantar sinal de alerta no sistema de informação para identificação.

**Classificação das METAS**: - A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Qtd. beneficiários a serem acompanhados			Qtd. beneficiários acompanhados			Perc. cobertura de beneficiários acompanhados (%)									
	11.156			4.104			36,79%									
Obs: dados parciais de janeiro a abril referentes a 1ª vigência. Fonte: <a href="https://bfa.saude.gov.br/relatorio/consolidado">https://bfa.saude.gov.br/relatorio/consolidado</a> , acessado em 22/05/2023																
<b>META</b> :- A – Alcançada (no quadrimestre – 142,97%)																
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	A 1ª Vigência 2023 (Janeiro a Junho) finalizou com:			Qtd. beneficiários a serem acompanhados			Perc. cobertura de beneficiários acompanhados (%)									
	14.422			10.509			72,87%									
	Qtd. criança a ser acompanhada			Qtd. criança acompanhada			Perc. cobertura do acomp. de crianças (%)									
	4.160			1.705			40,99%									
	Qtd. criança com vac. em dia			Perc. crianças com vac. em dia (%)			Qtd. criança com dados nutricionais									
1.705			100%			1.690		99,12%								



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #005a99; color: white;">Qtd. gestantes estimadas</th><th style="background-color: #005a99; color: white;">Qtd. gestantes localizadas</th><th colspan="2" style="background-color: #005a99; color: white;">Perc. de cobertura de gestantes localizadas (%)</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">74</td><td style="text-align: center;">194</td><td colspan="2" style="text-align: center;">262,16%</td></tr> </tbody> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #005a99; color: white;">Qtd. gestantes pré-natal em dia</th><th style="background-color: #005a99; color: white;">Perc. gestantes com pré em dia (%)</th><th style="background-color: #005a99; color: white;">Qtd. gestantes com dados nutric.</th><th style="background-color: #005a99; color: white;">Perc. gestantes com dados nutric. (%)</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">194</td><td style="text-align: center;">100%</td><td style="text-align: center;">23</td><td style="text-align: center;">11,86%</td></tr> </tbody> </table>				Qtd. gestantes estimadas	Qtd. gestantes localizadas	Perc. de cobertura de gestantes localizadas (%)		74	194	262,16%		Qtd. gestantes pré-natal em dia	Perc. gestantes com pré em dia (%)	Qtd. gestantes com dados nutric.	Perc. gestantes com dados nutric. (%)	194	100%	23	11,86%
Qtd. gestantes estimadas	Qtd. gestantes localizadas	Perc. de cobertura de gestantes localizadas (%)																		
74	194	262,16%																		
Qtd. gestantes pré-natal em dia	Perc. gestantes com pré em dia (%)	Qtd. gestantes com dados nutric.	Perc. gestantes com dados nutric. (%)																	
194	100%	23	11,86%																	
<p>A 2ª Vigência 2023 (Julho a Dezembro) iniciou com: Calculo = Meta anual / 2 vigências. O dados do quadrimestre foi baseado na 1ª vigência, totalizando <b>72,87%</b> dos beneficiários acompanhados.</p>																				
<p>Fonte: <a href="https://bfa.saude.gov.br/relatorio/consolidado">https://bfa.saude.gov.br/relatorio/consolidado</a> ( Dados atualizados em: 18/08/2023)</p>																				
<b>META</b> :- A – Alcançada (no quadrimestre – 72,87%)																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #005a99; color: white;">Qtd. beneficiários a serem acompanhados</th><th style="background-color: #005a99; color: white;">Qtd. beneficiários acompanhados</th><th colspan="2" style="background-color: #005a99; color: white;">Perc. cobertura de beneficiários acompanhados (%)</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">14.699</td><td style="text-align: center;">10.863</td><td colspan="2" style="text-align: center;">73,90%</td></tr> </tbody> </table>				Qtd. beneficiários a serem acompanhados	Qtd. beneficiários acompanhados	Perc. cobertura de beneficiários acompanhados (%)		14.699	10.863	73,90%										
Qtd. beneficiários a serem acompanhados	Qtd. beneficiários acompanhados	Perc. cobertura de beneficiários acompanhados (%)																		
14.699	10.863	73,90%																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #005a99; color: white;">Qtd. criança a ser acompanhada</th><th style="background-color: #005a99; color: white;">Qtd. criança acompanhada</th><th colspan="2" style="background-color: #005a99; color: white;">Perc. cobertura do acomp. de crianças (%)</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">4.324</td><td style="text-align: center;">2.068</td><td colspan="2" style="text-align: center;">47,83%</td></tr> </tbody> </table>				Qtd. criança a ser acompanhada	Qtd. criança acompanhada	Perc. cobertura do acomp. de crianças (%)		4.324	2.068	47,83%										
Qtd. criança a ser acompanhada	Qtd. criança acompanhada	Perc. cobertura do acomp. de crianças (%)																		
4.324	2.068	47,83%																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #005a99; color: white;">Qtd. criança com vac. em dia</th><th style="background-color: #005a99; color: white;">Perc. crianças com vac. em dia (%)</th><th style="background-color: #005a99; color: white;">Qtd. criança com dados nutricionais</th><th style="background-color: #005a99; color: white;">Perc. crianças com dados nutricionais (%)</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">2.068</td><td style="text-align: center;">100%</td><td style="text-align: center;">2.068</td><td style="text-align: center;">100%</td></tr> </tbody> </table>				Qtd. criança com vac. em dia	Perc. crianças com vac. em dia (%)	Qtd. criança com dados nutricionais	Perc. crianças com dados nutricionais (%)	2.068	100%	2.068	100%									
Qtd. criança com vac. em dia	Perc. crianças com vac. em dia (%)	Qtd. criança com dados nutricionais	Perc. crianças com dados nutricionais (%)																	
2.068	100%	2.068	100%																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #005a99; color: white;">Qtd. gestantes estimadas</th><th style="background-color: #005a99; color: white;">Qtd. gestantes localizadas</th><th colspan="2" style="background-color: #005a99; color: white;">Perc. de cobertura de gestantes localizadas (%)</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">74</td><td style="text-align: center;">254</td><td colspan="2" style="text-align: center;">343,24%</td></tr> </tbody> </table>				Qtd. gestantes estimadas	Qtd. gestantes localizadas	Perc. de cobertura de gestantes localizadas (%)		74	254	343,24%										
Qtd. gestantes estimadas	Qtd. gestantes localizadas	Perc. de cobertura de gestantes localizadas (%)																		
74	254	343,24%																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #005a99; color: white;">Qtd. gestantes pré-natal em dia</th><th style="background-color: #005a99; color: white;">Perc. gestantes com pré em dia (%)</th><th style="background-color: #005a99; color: white;">Qtd. gestantes com dados nutric.</th><th style="background-color: #005a99; color: white;">Perc. gestantes com dados nutric. (%)</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">254</td><td style="text-align: center;">100%</td><td style="text-align: center;">169</td><td style="text-align: center;">66,54%</td></tr> </tbody> </table>				Qtd. gestantes pré-natal em dia	Perc. gestantes com pré em dia (%)	Qtd. gestantes com dados nutric.	Perc. gestantes com dados nutric. (%)	254	100%	169	66,54%									
Qtd. gestantes pré-natal em dia	Perc. gestantes com pré em dia (%)	Qtd. gestantes com dados nutric.	Perc. gestantes com dados nutric. (%)																	
254	100%	169	66,54%																	
<p>Obs: dados parciais de Agosto a Dezembro referentes a 2ª vigência. Fonte:<a href="https://bfa.saude.gov.br/relatorio/consolidado">https://bfa.saude.gov.br/relatorio/consolidado</a>, acessado em 20/02/2024</p>																				
<b>META</b> :- A – Alcançada (no quadrimestre – 73,90%)																				
<b>Análise Anual</b>	<p>Percentual de beneficiários do PBF acompanhados na Atenção Primária foi de 95,97%.</p>																			
	<b>META</b> :- PA – Parcialmente Alcançada (no ano – 95,97%)																			



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo1: Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada, como estruturante do Sistema Municipal de Saúde em unidades de saúde sob gestão direta e/ou parceria (contrato de gestão) de forma solidária com Estado e União.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.1.5 Alcançar 60% de cobertura do Rastreamento de câncer de colo de útero na população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos cobertura SUS.	Cobertura do Rastreamento de câncer de colo de útero na população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos com cobertura SUS  Fórmula de Cálculo: Número de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos/ Número de mulheres de 25 a 64 anos com cobertura SUS, residentes no respectivo local e ano/3X 100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	25	50	%	-	52,40	104,79	<span style="color: blue;">A</span> <span style="color: red;">PA</span> <span style="color: red;">NA</span>

Ações: Intensificar ações relacionadas à conscientização da mulher sobre a prevenção do câncer. Criar canal ou aplicativo pelo sistema giga no site da prefeitura de Araçatuba. Fazer busca ativa do público alvo no mês de aniversário pelos ACS. Implantar nos serviços públicos e grandes empresas a avaliação do preventivo como um item a ser avaliado nos exames periódicos. Organizar parcerias com universidades para realização do exame. Implantar no planejamento das UBS campanhas mensais.

**Classificação das METAS**: - A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Cobertura do rastreamento de câncer de colo de útero foi de <b>95,02%</b> . Foram realizados <b>2.042</b> exames do total <b>2.149</b> exames estabelecidos para o quadrimestre. A estratégia foi alcançar população alvo em horário noturno. Cálculo: População Geral:57.726/3=19.242x50%= 9.621/ ano População SUS dependente corresponde a 67%, = <b><u>6.446/3 = 2.149 exames por quadrimestre</u></b> Fonte e-Gestor e e-SUS	<b>META</b> : - <span style="color: blue;">A – Alcançada (no quadrimestre – 95,02%)</span>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Cobertura do rastreamento de câncer de colo de útero foi de <b>100,37%</b> . Foram realizados <b>2.157</b> exames do total <b>2.149</b> exames estabelecidos para o quadrimestre. A estratégia foi alcançar população alvo em horário noturno. Cálculo: População Geral:57.726/3=19.242x50%= 9.621/ ano População SUS dependente corresponde a 67%, = <b><u>6.446/3 = 2.149 exames por quadrimestre</u></b> Fonte e-SUS	<b>META</b> : - <span style="color: blue;">A – Alcançada (no quadrimestre – 100,37%)</span>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Cobertura do rastreamento de câncer de colo de útero foi de <b>118,93%</b> . Foram realizados <b>2.556</b> exames do total <b>2.149</b> exames estabelecidos para o quadrimestre. A estratégia foi outubro rosa e busca ativa. Cálculo: População Geral:57.726/3=19.242x50%= 9.621/ ano População SUS dependente corresponde a 67%, = <b><u>6.446/3 = 2.149 exames por quadrimestre</u></b> Fonte e-SUS	<b>META</b> : - <span style="color: blue;">A – Alcançada (no quadrimestre – 118,93%)</span>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

<b>Análise Anual</b>	Cobertura do rastreamento de câncer de colo de útero foi de <b>104,79%</b> . Foram realizados <b>6.755</b> exames do total <b>6.446</b> exames estabelecidos para o ano. A Cálculo: População Geral:57.726/3=19.242x50%= 9.621/ ano População SUS dependente corresponde a 67%, = <b><u>6.446/3 = 2.149 exames por quadrimestre</u></b>  <b><u>META:- A – Alcançada (no ano – 104,79%)</u></b>
----------------------	---



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo1: Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada, como estruturante do Sistema Municipal de Saúde em unidades de saúde sob gestão direta e/ou parceria (contrato de gestão) de forma solidária com Estado e União.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.1.6 Manter em 32% a cobertura do rastreamento para o câncer de mama na população feminina na faixa etária de 50 a 69 anos com cobertura SUS.	Cobertura do rastreamento para o câncer de mama na população feminina na faixa etária de 50 a 69 anos com cobertura SUS.  Fórmula de Cálculo: Número de mamografias para rastreamento na faixa etária de 50 a 69 anos /Metade da população feminina com cobertura SUS nesta faixa etária no respectivo local e período. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	32	32	%	-	48,03	150,10	<span style="color: blue;">A</span> <span style="color: yellow;">PA</span> <span style="color: red;">NA</span>

Ações: Intensificar ações relacionadas à conscientização da mulher sobre a prevenção do câncer. Criar canal ou aplicativo pelo sistema giga no site da prefeitura de Araçatuba. Fazer busca ativa do público alvo no mês de aniversário pelos ACS. Implantar nos serviços públicos e grandes empresas a avaliação do preventivo como um item a ser avaliado nos exames periódicos. Organizar parcerias com universidades para realização do exame. Implantar no planejamento das UBS campanhas mensais.

**Classificação das METAS**: - A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Cobertura do rastreamento de câncer de colo de útero foi de <b>124,32%</b> . Foram realizados <b>1.145</b> exames do total <b>921</b> exames estabelecidos para o quadrimestre. A estratégia foi alcançar população alvo em horário noturno.  Cálculo: População Geral:25.765/2=12.882x32%= 4.122/ ano População SUS dependente corresponde a 67%, = <b><u>2.762//3 = 921 exames por quadrimestre</u></b> Fonte e-Gestor e e-SUS	<b>META</b> : - <span style="color: blue;">A – Alcançada (no quadrimestre – 124,32%)</span>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Cobertura do rastreamento de câncer de colo de útero foi de <b>154,72%</b> . Foram realizados <b>1.425</b> exames do total <b>921</b> exames estabelecidos para o quadrimestre. A estratégia foi alcançar população alvo em horário noturno.  Cálculo: População Geral:25.765/2=12.882x32%= 4.122/ ano População SUS dependente corresponde a 67%, = <b><u>2.762//3 = 921 exames por quadrimestre</u></b> Fonte e-SUS	<b>META</b> : - <span style="color: blue;">A – Alcançada (no quadrimestre – 154,72%)</span>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Cobertura do rastreamento de câncer de colo de útero foi de <b>171,11%</b> . Foram realizados <b>1.576</b> exames do total <b>921</b> exames estabelecidos para o quadrimestre. A estratégia foi alcançar população alvo em outubro rosa e busca ativa.  Cálculo: População Geral:25.765/2=12.882x32%= 4.122/ ano População SUS dependente corresponde a 67%, = <b><u>2.762//3 = 921 exames por quadrimestre</u></b> Fonte e-SUS	<b>META</b> : - <span style="color: blue;">A – Alcançada (no quadrimestre – 171,11%)</span>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

<b>Análise Anual</b>	<p>Cobertura do rastreamento de câncer de colo de útero foi de <b>150,10%</b>. Foram realizados <b>4.146</b> exames do total <b>2.762</b> exames estabelecidos para o ano. Cálculo: População Geral:25.765/2=12.882x32% = 4.122/ ano População SUS dependente corresponde a 67%, = <b>2.762//3 = 921 exames por quadrimestre</b> Fonte e-SUS</p> <p><b>META</b>:- A – Alcançada (no ano – 150,10%)</p>
----------------------	--



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo1: Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada, como estruturante do Sistema Municipal de Saúde em unidades de saúde sob gestão direta e/ou parceria (contrato de gestão) de forma solidária com Estado e União.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.1.7 Alcançar 60% de gestantes com pré-natal na Atenção Primária à Saúde que realizaram atendimento odontológico individual com Equipes de Saúde Bucal.	Percentual de Gestantes com atendimento odontológico individual realizado  Fórmula de Cálculo: Número de gestantes com atendimento odontológico / Número total de gestantes x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	660	60	%	-	66,95	111,59	A PA NA

**Ações:** Acompanhar os relatórios semanalmente a fim de realizar busca ativa das consultas de odonto. Efetivar em todas as UBS o direcionamento através do sistema e pessoalmente para consulta odonto – livre demanda. Implementar a avaliação na rotina das visitas domiciliares das equipes odontológicas. Realizar tele consulta. Implantar abertura de agendas com encaminhamentos por qualquer categoria profissional.

**Classificação das METAS:** - **A – Alcançada;** **PA – Parcialmente Alcançada**, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada**, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	O percentual de gestantes com atendimento odontológico individual realizado no quadrimestre foi de <b>129,73%</b> . Foram <b>349</b> gestantes com atendimento odontológico do total de <b>269</b> gestantes no pré-natal estabelecidas para o quadrimestre.  Cálculo: Total Gestante: $1.346 * 60\% = 808/3 = 269$ gestantes no quadrimestre.  As ESB da Atenção Básica desenvolvem atividades de promoção de saúde bucal, orientações de higiene, reuniões em grupo, atendimento odontológico curativo e preventivo para as gestantes, mantendo as mesmas ações após o nascimento do bebê acompanhando sua primeiríssima infância, várias estratégias são realizadas para captação deste grupo, dias de vacinação na própria UBS, Telemonitoramento, busca ativa nas casas, chamadas de vídeo ou qualquer outro artifício que permita contato remoto com o paciente e quando detectado a necessidade de tratamento por meio da fala do paciente agenda-se consulta presencial na unidade. Para que haja um monitoramento destas ações utilizamos planilhas para acompanhamento das gestantes no programa Excel com a relação de gestantes pertencentes à área da UBS. Em 2023, as porcentagens alcançadas do indicador 3 segundo o relatório extraído do E-SUS, foram de 9,73% no primeiro mês, 20,33% no segundo mês, 44,36% no terceiro mês e 24,46% no quarto mês. Gestantes atendidas pela ESB da APS. As ESB da Atenção Básica desenvolvem atividades de promoção de saúde bucal, orientações de higiene, reuniões em grupo, atendimento odontológico curativo e preventivo para as gestantes, mantendo as mesmas ações após o nascimento do bebê acompanhando sua primeiríssima infância, várias estratégias são realizadas para captação deste grupo, dias de vacinação na própria UBS, Telemonitoramento, busca ativa nas casas, chamadas de vídeo ou qualquer outro artifício que permita contato remoto com o paciente e quando detectado a necessidade de tratamento por meio da fala do paciente agenda-se consulta presencial na unidade. Por ser online, o monitoramento dos atendimentos torna-se dinâmico, permite rápida intervenção e adequação, principalmente naquelas pacientes que ainda não iniciaram o pré-natal odontológico na unidade melhorando a assistência e consequentemente os indicadores.
	Fonte: e-SUS

**META:** - **A – Alcançada (no quadrimestre – 129,73%)**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	<p>O percentual de gestantes com atendimento odontológico individualizado no quadriestre foi de <b>140,71%</b>. Foram <b>470</b> gestantes com atendimento odontológico do total <b>334</b> gestantes no pré-natal estabelecidas para o quadriestre. Sendo: Maio 202, Junho 257, Julho 279 e Agosto 189.</p> <p>Cálculo: Total Gestante: <math>1.672 * 60\% = 1003/3 = 334</math> gestantes no quadriestre.</p> <p>Ressaltamos as estratégias realizadas, busca ativa, chamadas de vídeo ou qualquer outro artifício que permita contato remoto com o paciente e quando detectada necessidade de tratamento por meio da fala do paciente agenda-se consulta presencial na unidade. Entretanto para que haja um monitoramento destas ações utilizamos planilhas para acompanhamento das gestantes no programa Excel com a relação de gestantes pertencentes à área da UBS. Por ser online, o monitoramento dos atendimentos torna-se dinâmico, permite rápida intervenção e adequação, principalmente aquelas pacientes que ainda não iniciaram o pré-natal odontológico na unidade melhorando a assistência e consequentemente os indicadores.</p> <p>Fonte: relatórios da O.S.S Mahatma Gandhi e E-sus</p>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	<p>O percentual de gestantes com atendimento odontológico individualizado no quadriestre foi de <b>108,83%</b>. Foram <b>394</b> gestantes com atendimento odontológico do total <b>362</b> gestantes no pré-natal estabelecidas para o quadriestre. Sendo: Setembro 202, Outubro 257, Novembro 279 e Dezembro 189.</p> <p>Cálculo: Total Gestante <math>1812 * 60\% = 1087/3 = 362</math> gestantes no quadriestre.</p> <p>Considerando o quadriestre de setembro à outubro, foram intensificadas a orientações de higiene bucal, tele atendimento, ações necessárias para promoção de saúde, monitoramento, busca ativa para que o usuário obtenha atendimento odontológico curativo e preventivo principalmente para este grupo prioritário para as gestantes, mantendo as mesmas ações após o nascimento do bebê acompanhando sua primeiríssima infância, várias estratégias são realizadas para captação deste grupo.</p> <p>Fonte: relatórios da O.S.S Mahatma Gandhi e E-sus</p>
<b>Análise Anual</b>	<p>O percentual de Gestante com atendimento odontológico no ano foi de <b>111,59%</b>. A média anual de gestantes atendidas, com base na primeira consulta odontológica no pré-natal foi de <b>965</b> atendimentos. Em 2023, as equipes da Atenção Básica executaram várias ações, tais como busca ativa, visitas domiciliares, tele atendimento e nestes atendimentos havendo a necessidade já se realizava o agendamento, para melhorar o indicador e atingir um maior número de gestantes em pré natal odontológico.</p>

**META:- A – Alcançada (no quadriestre – 140,71%)**

**META:- A – Alcançada (no quadriestre – 108,83%)**

**META:- A – Parcialmente Alcançada (no ano – 111,59%)**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo1: Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada, como estruturante do Sistema Municipal de Saúde em unidades de saúde sob gestão direta e/ou parceria (contrato de gestão) de forma solidária com Estado e União.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.1.8 Alcançar proporção de 80 % de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20 <sup>a</sup> semana de gestação.	<p>Percentual de Gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal realizadas</p> <p>Fórmula de Cálculo: Número de gestantes com 06 ou mais consultas de pré-natal / Número total de gestantes x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.</p>	28	70	%	-	70,74	101,06	<span style="color: #0070C0;">A</span> <span style="color: #FFD700;">PA</span> <span style="color: #FF0000;">NA</span>

Ações: Realizar ação conjunta com assistência social para realizar teste rápido nos CRAS em mulheres na idade fértil. Ofertar teste rápido de gravidez nas escolas e grandes comércios e indústrias, Realizar educação em saúde nos locais de ofertas para teste, exceto unidades de saúde. Ampliar cobertura da visitas dos ACS e realização do mapeamento das gestantes pelos ACS.

**Classificação das METAS**:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	<p>O percentual de gestante com pelo menos 06 consultas no pré-natal quadrimestre foi de <b>354,43%</b>, correspondendo a 599 gestantes com mais de 06 consultas no pré-natal.</p> <p>Total gestante no pré-natal = 1.346</p> <p>Total de gestantes no pré-natal com mais de 06 consultas = <math>1.346 \times 70\% = 942</math></p> <p>Total de gestantes a serem atendidas no quadrimestre: <math>942/3 = 314</math></p> <p>Fonte: relatórios da O.S.S Mahatma Gandhi.</p>	<b>META</b> :- <span style="color: #0070C0;">A</span> – Alcançada (no quadrimestre – 190,76%)						
		<b>META</b> :- <span style="color: #0070C0;">A</span> – Alcançada (no quadrimestre – 285,89%)						
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	<p>O percentual de gestante com pelo menos 06 consultas no pré-natal foi de <b>285,89%</b> correspondendo a 1.115 gestante com mais de 06 consultas no pré-natal.</p> <p>Total de gestantes no pré-natal = 1.672</p> <p>Total de gestantes no pré-natal com mais de 06 consultas = <math>1.672 \times 70\% = 1.170</math></p> <p>Total de gestantes a serem atendidas no quadrimestre: <math>1.170/3 = 390</math></p>	<b>META</b> :- <span style="color: #0070C0;">A</span> – Alcançada (no quadrimestre – 285,89%)						
		<b>META</b> :- <span style="color: #0070C0;">A</span> – Alcançada (no quadrimestre - 89,57%)						
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	<p>O percentual de gestantes com pelo menos 06 consultas no pré-natal foi de <b>89,57%</b> correspondendo a 378 gestantes com mais de 06 consultas no pré-natal.</p> <p>Total de gestantes no pré-natal = 1.812</p> <p>Total de gestantes no pré-natal com mais de 06 consultas: <math>1.812 \times 70\% = 1.268</math></p> <p>Total de gestantes a serem atendidas no quadrimestre: <math>1.268/3 = 422</math></p> <p>Fonte: E-gestor: <a href="https://sisab.saude.gov.br/paginas/acessoPublico/relatorio/indicadores/IndicadorPrenatal.xhtml">https://sisab.saude.gov.br/paginas/acessoPublico/relatorio/indicadores/IndicadorPrenatal.xhtml</a></p>	<b>META</b> :- <span style="color: #0070C0;">A</span> – Alcançada (no quadrimestre - 89,57%)						
		<b>META</b> :- <span style="color: #0070C0;">A</span> – Alcançada (no ano - 101,06%)						
<b>Análise Anual</b>	<p>O percentual de gestantes com pelo menos 06 consultas no pré-natal foi de <b>101,06%</b> correspondendo a 1.138 gestantes com mais de 06 consultas no pré-natal da média de 1.126 gestantes prevista para o ano.</p> <p>Meta atingida devido estratégia de acompanhamento das gestantes fortalecendo o pré-natal.</p>	<b>META</b> :- <span style="color: #0070C0;">A</span> – Alcançada (no ano - 101,06%)						



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo1: Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada, como estruturante do Sistema Municipal de Saúde em unidades de saúde sob gestão direta e/ou parceria (contrato de gestão) de forma solidária com Estado e União.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D.1.1.9 Melhorar a satisfação dos usuários atendidos nas unidades básicas de saúde, alcançando no mínimo 85% de satisfação em 80% das UBS.  (20 UBS - 17 urbanas e 03 rurais)	Percentual de UBS com taxa de satisfação do usuário maior ou igual a 85%  Número de UBS com taxa de satisfação do usuário maior ou igual a 85%/número total de unidades básicas de saúde x 100. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	20	70	%	-	93,33	133,33	A PA NA

Ações: Identificar 01 profissional na recepção para participar do apoio institucional. Levar as ouvidorias para discussão no apoio institucional. Estimular os usuários a realizarem a avaliação de satisfação dentro da UBS. Introduzir a avaliação no setor final da micro regulação /farmácia.

**Classificação das METAS**:- **A – Alcançada**; **PA – Parcialmente Alcançada**, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada**, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	O Percentual de UBS com taxa de satisfação do usuário foi de <b>90%</b> . No 1º quadrimestre de 2023 houve 154 reclamações no total. As principais reclamações destacadas foram em relação a demora no atendimento e agendamento, falta de atendimento humanizado, falta de organização nos serviços, ausência de profissionais médicos para o atendimento, falta de realização de visita domiciliar, atendimentos inadequados, dificuldade no contato telefônico, reclamação pontual em relação a estrutura provisória da UBS Planalto (que está em reforma). Porém vale ressaltar que houve elogios a alguns profissionais, ressaltando o cuidado e a resolutividade no atendimento. Em relação às urnas de ouvidoria nas UBS vale destacar que em sua maioria contêm elogios.  <b>META</b> :- <b>A – Alcançada (no quadrimestre – 385,77%)</b>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	O Percentual de UBS com taxa de satisfação do usuário foi de <b>100%</b> . No 2º quadrimestre foram registradas 193 reclamações, sendo que as principais são atendimento nas UBS, mal atendimento, demora no atendimento, demora em agendar consulta, insatisfação do fluxo de atendimento e atendimento inadequado da recepção, em relação às urnas de ouvidoria nas UBS vale destacar que em sua maioria contêm elogios.  <b>META</b> :- <b>A – Alcançada (no quadrimestre – 428,63%)</b>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	O Percentual de UBS com taxa de satisfação do usuário foi de <b>90%</b> . No 3º quadrimestre as principais reclamações nas UBS são: mal atendimento dos profissionais (recepção, agentes comunitários de saúde e enfermagem), demora no atendimento, falta de funcionários e longo período de espera em diversos horários, em relação às urnas de ouvidoria nas UBS vale destacar que em sua maioria contêm elogios, das 20 unidades de saúde, 02 apresentaram insatisfação (Dona Amélia e Alvorada), conforme relatórios de ouvidoria SMS. Fonte: Relatórios de ouvidoria SMS  <b>META</b> :- <b>A – Alcançada (no quadrimestre – 385,77%)</b>
<b>Análise Anual</b>	O Percentual de UBS com taxa de satisfação do usuário $\geq 85\%$ foi de <b>93,33%</b> .  <b>META</b> :- <b>A – Alcançada (no ano – 133,33%)</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo1: Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada, como estruturante do Sistema Municipal de Saúde em unidades de saúde sob gestão direta e/ou parceria (contrato de gestão) de forma solidária com Estado e União.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.1.10 Alcançar, anualmente, 100% das gestantes com exames para Sífilis e HIV realizados.	Percentual de Gestantes cadastradas com exame realizados para Sífilis e HIV  Fórmula de Cálculo: Número de gestantes com exames realizados / Número total de gestantes x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	90	100	%	-	111,67	111,67	A PA NA

Ações: Ofertar os exames de sífilis e HIV em todas as primeiras consultas de pré-natal. Busca ativa das gestantes nos períodos de coleta. Implementar relatórios no sistema prontuário eletrônico com relação as gestantes e testagem sífilis/HIV. Ampliar a ação por meio da introdução de novas categorias profissionais para execução do teste.

**Classificação das METAS**: - **A – Alcançada**; **PA – Parcialmente Alcançada**, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada**, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	O Percentual de gestantes cadastradas com exames realizados no quadrimestre foi de <b>128,95%</b> . Total de 579 gestantes com exames de sífilis e HIV realizados, das 449 gestantes a serem acompanhadas no quadrimestre. Total gestantes a serem acompanhadas no quadrimestre: $1.346/3=449$ Fonte: E-Gestor	<b>META</b> :- <b>A – Alcançada (no quadrimestre – 128,95%)</b>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	O Percentual de gestantes cadastradas com exames realizados no quadrimestre foi de <b>126,57%</b> . Total de 705 gestantes com exames de sífilis e HIV realizados, das 557 gestantes a serem acompanhadas no quadrimestre. Total gestantes a serem acompanhadas no quadrimestre: $1.672/3=557$ Fonte: E-SUS - dados retirados do sistema até 23/08/2023.	<b>META</b> :- <b>A – Alcançada (no quadrimestre – 126,57%)</b>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	O Percentual de gestantes cadastradas com exames realizados no quadrimestre foi de <b>85,09%</b> . Total de 514 gestantes com exames de sífilis e HIV realizados, das 604 gestantes a serem acompanhadas no quadrimestre. Total gestantes a serem acompanhadas no quadrimestre: $1.812/3=604$ Fonte: E-SUS -	<b>META</b> :- <b>A – Alcançada (no quadrimestre – 85,09%)</b>
<b>Análise Anual</b>	O Percentual de gestantes cadastradas com exames realizados no quadrimestre foi de <b>111,67%</b> . Total de 1.798 gestantes com exames de sífilis e HIV realizados, considerando a média de 1.610 gestantes a serem acompanhadas no ano. A meta foi alcançada devido estratégia de acompanhamento das gestantes, fortalecendo o pré-natal.	<b>META</b> :- <b>A – Alcançada (no ano – 111,67%)</b>



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo1: Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada, como estruturante do Sistema Municipal de Saúde em unidades de saúde sob gestão direta e/ou parceria (contrato de gestão) de forma solidária com Estado e União.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.1.11 Alcançar, anualmente, 80 % as pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre.	Percentual de Pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre  Fórmula de Cálculo: Número de pessoas hipertensas com pressão aferida nos 2 semestres / Número total de pessoas hipertensas x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	6	70	%	-	111,00	158,58	A PA NA

Ações: Reorganizar as agendas dos ACS para acompanhamento dos crônicos. Garantir a consulta do acompanhamento do HAS conforme previne brasil. Avaliar periodicamente o acompanhamento pelo sistema de informação. Reavaliar as agendas para garantia do atendimento. Implementar consulta médica e de enfermagem na rotina das visitas domiciliares. Garantir retorno por meio de agendamento prévio.

**Classificação das METAS**: - **A – Alcançada**; **PA – Parcialmente Alcançada**, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada**, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	No quadrimestre foram 18.551 pessoas hipertensas acompanhadas, percentual de <b>159,49%</b> do total de 11.631 hipertensos cadastrados a serem atendidos no quadrimestre. Cálculo: População cadastrada: $49.893 \times 70\% = 34.925$ / ano = 11.631/quadrimestre Fonte: E-Gestor e E-SUS	<b>META</b> : - <b>A – Alcançada (no quadrimestre – 159,49%)</b>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	No quadrimestre foram 18.266 pessoas hipertensas acompanhadas, percentual de <b>155,76%</b> do total de 11.727 hipertensos cadastrados a serem atendidos no quadrimestre. Cálculo: População cadastrada: $50.260 \times 70\% = 35.182$ / ano = 11.727/quadrimestre. Fonte: E-Gestor e E-SUS	<b>META</b> : - <b>A – Alcançada (no quadrimestre – 155,76%)</b>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	No quadrimestre foram 18.729 pessoas hipertensas acompanhadas, percentual de <b>160,41%</b> do total de 11.675 hipertensos cadastrados a serem atendidos no quadrimestre. Cálculo: População cadastrada: $50.037 \times 70\% = 35.026$ / ano = 11.675/quadrimestre. Fonte: E-Gestor e E-SUS	<b>META</b> : - <b>A – Alcançada (no quadrimestre – 160,41%)</b>
<b>Análise Anual</b>	A meta alcançada devido estratégia de acompanhamento das pessoas portadoras de hipertensão. No ano foram 55.546 pessoas hipertensas acompanhadas, percentual de <b>158,58%</b> da média de 35.033 hipertensos cadastrados a serem atendidos	<b>META</b> : - <b>A – Alcançada (no ano – 158,58%)</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo1: Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada, como estruturante do Sistema Municipal de Saúde em unidades de saúde sob gestão direta e/ou parceria (contrato de gestão) de forma solidária com Estado e União.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.1.12 Alcançar 80% de pessoas com diabetes com solicitação de hemoglobina glicada.	Percentual de Pessoas com Diabetes com solicitação de hemoglobina glicada Fórmula de Cálculo: Número de pessoas diabéticas solicitação de hemoglobina glicada/ Número total de pessoas diabéticas x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	0	70	%	-	157,83	225,47	<span style="background-color: #a6c9e9; color: #000080;">A</span> <span style="background-color: #ffff99; color: #000080;">PA</span> <span style="background-color: #ffcc99; color: #000080;">NA</span>

Ações: Reorganizar as agendas dos ACS para acompanhamento dos crônicos. Garantir a consulta do acompanhamento do HAS conforme previne brasil. Avaliar periodicamente o acompanhamento pelo sistema de informação. Reavaliar as agendas para garantia do atendimento. Implementar tele consulta de enfermagem e médica na rotina. Garantir o retorno por meio de agendamento prévio.

**Classificação das METAS:** A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	No quadrimestre foram 7.046 pessoas com solicitação de hemoglobina glicada, percentual de <b>137,00%</b> do total de 5.143 diabéticos cadastrados a serem atendidos no quadrimestre. Cálculo: População cadastrada: $22.043 \times 70\% = 15.430$ /ano = 5.143/quadrimestre Fonte: E-Gestor e E-SUS	<b>META:</b> <span style="color: #000080;">A – Alcançada (no quadrimestre – 137,00%)</span>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	No quadrimestre foram 12.711 pessoas com solicitação de hemoglobina glicada, percentual de <b>244,67%</b> do total de 5.195 diabéticos cadastrados a serem atendidos no quadrimestre. Cálculo: População cadastrada: $22.265 \times 70\% = 15.585$ /ano = 5.195/quadrimestre Fonte: E-Gestor e E-SUS	<b>META:</b> <span style="color: #000080;">A – Alcançada (no quadrimestre – 244,67%)</span>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	No quadrimestre foram 15.442 pessoas com solicitação de hemoglobina glicada, percentual de <b>292,47%</b> do total de 5.273 diabéticos cadastrados a serem atendidos no quadrimestre. Cálculo: População cadastrada: $22.600 \times 70\% = 15.820$ /ano = 5.273/quadrimestre Fonte: E-Gestor e E-SUS	<b>META:</b> <span style="color: #000080;">A – Alcançada (no quadrimestre – 292,47%)</span>
<b>Análise Anual</b>	A meta foi atingida devido estratégia de acompanhamento das pessoas portadoras de diabetes. No ano foram 35.199 pessoas com solicitação de hemoglobina glicada, percentual de <b>225,47%</b> da média de 15.611 diabéticos cadastrados a serem atendidos.	<b>META:</b> <span style="color: #000080;">A – Alcançada (no ano – 225,47%)</span>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo1: Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada, como estruturante do Sistema Municipal de Saúde em unidades de saúde sob gestão direta e/ou parceria (contrato de gestão) de forma solidária com Estado e União.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.1.13 Executar 100% das ações de Saúde reprodutiva da “Agenda Mais” nas UBS.	UBS com execução de 100% das ações da “Agenda Mais”  Fórmula de Cálculo: Número de UBS com 100% das ações executadas Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	04	12	Numero Absoluto	-	20	166,67	A PA NA

Ações: Instituir inserção do DIU no convênio 011, DAB, NGA. Garantir oferta do implanon para mulheres vulneráveis para controle de natalidade. Introduzir o grupo de planejamento familiar. Atender criança e adolescente. Realizar testes rápidos. Vacinar para hepatites B e C. Garantir acompanhamento do métodos contraceptivos.

**Classificação das METAS**: - **A – Alcançada**; **PA – Parcialmente Alcançada**, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada**, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Todas as 20 UBS realizaram as ações de acordo com as diretrizes do Programa Agenda Mais Acesso, ofertando: contraceptivos oral, injetável e a própria camisinha em livre demanda, teste rápido de HIV, Sífilis; sendo 596 testes de HIV e 616 testes de sífilis, realizando abordagens sexual e reprodutivas de acordo com faixa etária e pré-natal do parceiro em todas as UBS.  Foram inseridos 27 Dispositivos Intrauterino - DIU: Atlântico (05), Águas Claras (03) , TV (08) e São José (09); Alvorada (02).	<b>META</b> : - <b>A – Alcançada (no ano – 166,67%)</b>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Meta alcançada no 1º Quadrimestre. Todas as 20 UBS continuam a realizando as ações de acordo com as diretrizes do Programa Agenda Mais Acesso, ofertando: contraceptivos oral, injetável e a própria camisinha em livre demanda, teste rápido de HIV, Sífilis; sendo 589 testes de HIV e 566 testes de sífilis, realizando abordagens sexual e reprodutivas de acordo com faixa etária e pré-natal do parceiro em todas as UBS.	
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Todas as 20 UBS continuam a realizando as ações de acordo com as diretrizes do Programa Agenda Mais Acesso, ofertando: contraceptivos oral, injetável e a própria camisinha em livre demanda, teste rápido de HIV, Sífilis; sendo 568 testes de HIV e 540 testes de sífilis, realizando abordagens sexual e reprodutivas de acordo com faixa etária e pré-natal do parceiro em todas as UBS.	
<b>Análise Anual</b>	Projeto "Agenda Mais" implantado em todas as unidades básicas de saúde.	<b>META</b> : - <b>A – Alcançada (no ano – 166,67%)</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo1: Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada, como estruturante do Sistema Municipal de Saúde em unidades de saúde sob gestão direta e/ou parceria (contrato de gestão) de forma solidária com Estado e União.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.1.14 Acompanhar 100% das mães e RN, garantindo avaliação da ESF (médico e/ou enfermeiro) em até 72 horas da alta hospitalar com coleta do teste do pezinho em tempo oportuno.	Percentual de mães e RN com acompanhamento de puerpério em até 72 horas da alta hospitalar  Fórmula de Cálculo: Número de mães e RN com alta hospitalar / Número total mães e crianças acompanhadas x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	60	100	%	-	228,80	228,80	A PA NA

Ações: Disponibilizar alta responsável em tempo oportuno. Garantir a primeira consulta de puerpério no momento da realização do teste do pezinho pelo médico ou enfermeiro de plantão. Implantar sistema de vaga zero. Organizar agenda do médico e enfermeiro.

**Classificação das METAS**:- **A – Alcançada**; **PA – Parcialmente Alcançada**, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada**, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	O acompanhamento de puerpério no quadriestre foi <b>265,97%</b> . Foram 641 mães e RN acompanhados do total de 241 acompanhamentos previstos para o quadriestre.  Calculo: Total mães e RN a serem acompanhados = $721 \times 33,33\% = 241$  <b>META</b> :- <b>A – Alcançada (no quadriestre – 265,97%)</b>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	O acompanhamento de puerpério no quadriestre foi <b>258,72%</b> . Foram 445 mães e RN acompanhados do total de 172 acompanhamentos previstos para o quadriestre.  Calculo: Total mães e RN a serem acompanhados = $515 \times 33,33\% = 172$ .  <b>META</b> :- <b>A – Alcançada (no quadriestre – 258,72%)</b>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	O acompanhamento de puerpério no quadriestre foi <b>155,05%</b> . Foram 296 mães e RN acompanhados do total de 191 acompanhamentos previstos para o quadriestre.  Calculo: Total mães e RN a serem acompanhados = $573 \times 33,33\% = 191$ . Fonte: E-sus  <b>META</b> :- <b>A – Alcançada (no quadriestre – 155,05%)</b>
<b>Análise Anual</b>	O acompanhamento de puerpério no ano foi <b>228,80%</b> . Foram 1.382 acompanhamentos realizados da média de 604 acompanhamentos previstos para o ano. O fluxo foi reorganizado e monitoramento dos testes do pezinho, que passa ser realizado por enfermeira obstétrica na UBS Dona Amélia.  <b>META</b> :- <b>A – Alcançada (no ano – 228,80%)</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo1: Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada, como estruturante do Sistema Municipal de Saúde em unidades de saúde sob gestão direta e/ou parceria (contrato de gestão) de forma solidária com Estado e União.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.1.15 Garantir 100% de acompanhamento das crianças de 0 a 01 ano conforme cronograma da primeiríssima infância e avaliação mensal de carteirinha de vacinação.	Percentual de crianças de 0 a 1 ano acompanhadas em consultas de rotina mensais  Fórmula de Cálculo: Número total de crianças de 0 a 1 ano / Número total de crianças de 0 a 1 ano acompanhadas x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	60	80	%	-	122,21	152,77	<span style="background-color: #a6c9e9; color: #0000ff;">A</span> <span style="background-color: #ffff99; color: #ff0000;">PA</span> <span style="background-color: #ffcc99; color: #ff0000;">NA</span>

Ações: Garantir consulta de puerpério de acompanhamento pela ESF de referência. Monitorar as crianças de 0 a 1 ano e realizar busca ativa efetiva. Reorganizar processo de trabalho do ACS. Organizar agenda do médico e do enfermeiro. Otimizar e utilizar a carteirinha de acompanhamento do recém-nascido (ministério da saúde) intersetorialmente (PS e outros serviços).

**Classificação das METAS:** A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	No quadrimestre foram 956 crianças acompanhadas, percentual de <b>287,95%</b> do total de 332 crianças na faixa etária de 0 a 1 ano prevista para o período.  Cálculo: População cadastrada: 1.243x80% = 995/ ano = 332/quadrimestre Fonte: Sistema GIGA e E-SUS	<b>META:</b> <span style="color: #0000ff;">A – Alcançada (no quadrimestre – 287,95%)</span>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	No quadrimestre foram 548 crianças acompanhadas, percentual de <b>165,06%</b> do total de 332 crianças na faixa etária de 0 a 1 ano prevista para o período.  Cálculo: População cadastrada: 1.243x80% = 995/ ano = 332/quadrimestre Fonte: Sistema GIGA	<b>META:</b> <span style="color: #0000ff;">A – Alcançada (no quadrimestre – 165,06%)</span>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	No quadrimestre foram 751 crianças acompanhadas, percentual de <b>190,60%</b> do total de 394 crianças na faixa etária de 0 a 1 ano prevista para o período.  Cálculo: População cadastrada: 1.476x80% = 1.181/ ano = 394/quadrimestre Fonte: Sistema Assessor.	<b>META:</b> <span style="color: #0000ff;">A – Alcançada (no quadrimestre – 190,60%)</span>
<b>Análise Anual</b>	No ano foram 2.255 crianças acompanhadas, percentual de <b>152,77%</b> do total de 995 crianças na faixa etária de 0 a 1 ano prevista para o período.	<b>META:</b> <span style="color: #0000ff;">A – Alcançada (no ano – 152,77%)</span>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo1: Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada, como estruturante do Sistema Municipal de Saúde em unidades de saúde sob gestão direta e/ou parceria (contrato de gestão) de forma solidária com Estado e União.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.1.16 Entregar medicamentos em domicílio para de pessoas com 60 anos e acompanhadas nas UBS e com patologias crônicas cadastradas.	Percentual de pessoas com 60 anos e mais, com patologia crônica, cadastrada na UBS com medicamento entregue no domicílio  Fórmula de Cálculo: Número de pessoas acima 60 anos e patologia crônicas que receberam medicamentos/ Número total de pessoas acima 60 anos e patologia crônicas x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadromestral e anual.	70	70	%	-	30,11	43,02	<span style="color: blue;">A</span> <span style="color: red;">PA</span> <span style="color: pink;">NA</span>

Ações: Garantir a entrega dos medicamentos com logística adequada. Identificar durante as entregas, dificuldades do paciente no seguimento das prescrições. Coletar medicamentos domiciliar vencidos e inutilizados a fim de evitar descarte incorreto. Incluir pacientes acamados e domiciliados.

**Classificação das METAS**:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Entregue medicamento em domicílio para <span style="color: red;">46,51%</span> pacientes na faixa etária e condições crônicas. Foram realizadas 3.847 entregas domiciliares.  Cálculo: População:35.451x70%= 24.815/ ano = 8.272/quadrimestre.  <b>META</b> :- <span style="color: red;">PA</span> – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre - 46,51%)
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Entregue medicamento em domicílio para <span style="color: red;">43,45%</span> pacientes na faixa etária e condições crônicas. Foram realizadas 3.595 entregas domiciliares.  Cálculo: População:35.451x70%= 24.815/ ano = 8.272/quadrimestre.  <b>META</b> :- <span style="color: red;">PA</span> – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre - 43,45%)
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Entregue medicamento em domicílio para <span style="color: red;">39,10%</span> pacientes na faixa etária e condições crônicas. Foram realizadas 3.235 entregas domiciliares.  Cálculo: População:35.451x70%= 24.815/ ano = 8.272/quadrimestre  <b>META</b> :- <span style="color: red;">NA</span> – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre - 39,10%)
<b>Análise Anual</b>	Entregue medicamento em domicílio para <span style="color: red;">43,02%</span> pacientes na faixa etária e condições crônicas. Foram realizadas 10.677 entregas domiciliares no ano.  Cálculo: População:35.451x70%= 24.815/ ano  <b>META</b> :- <span style="color: red;">NA</span> – Parcialmente Alcançada (no ano - 43,02%)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo1: Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada, como estruturante do Sistema Municipal de Saúde em unidades de saúde sob gestão direta e/ou parceria (contrato de gestão) de forma solidária com Estado e União.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.1.17 Implantar a Agenda “Proteger e Cuidar dos Adolescentes”	Agenda Implantada Fórmula de Cálculo: Número de agenda implantada. Periodicidade de apuração: mensal, quadrienal e anual.	0	01	Numero Absoluto	-	0	0	A PA NA

Ações: Promover grupos educativos em escolas, igrejas e outros; Preparar profissionais para o desenvolvimento das atividades com os adolescentes.

**Classificação das METAS**:- **A – Alcançada**; **PA – Parcialmente Alcançada**, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada**, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Em fase de elaboração.	<b>META</b> :- <b>NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</b>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Agenda em fase de implantação.	<b>META</b> :- <b>NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</b>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Agenda em fase de implantação.	<b>META</b> :- <b>NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</b>
<b>Análise Anual</b>	Agenda “Proteger e Cuidar dos Adolescentes” não implantada.	<b>META</b> :- <b>NA – Não Alcançada (no ano - 0%)</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo1: Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada, como estruturante do Sistema Municipal de Saúde em unidades de saúde sob gestão direta e/ou parceria (contrato de gestão) de forma solidária com Estado e União.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.1.20 Implantar telemedicina nas UBS, para ter segunda opinião clínica, matriciamento com especialistas nas áreas de: Pediatra, Ginecologista, Psiquiatra, Infectologista, Cardiologista, Nefrologista e Dermatologista.	Telemedicina implantada nas UBS  Fórmula de Cálculo: Número de UBS com telemedicina implantada. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	04	10	Numero absoluto	-	0	0	A PA NA

Ações: Realizar contratação dos profissionais pela OSS através de termo aditivo. Organizar agendas para ofertas dos serviços. Capacitar os profissionais.

**Classificação das METAS**:- **A – Alcançada**; **PA – Parcialmente Alcançada**, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada**, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Realizado levantamento de custo operacional, inserido programa de matriciamento e telemedicina através do projeto reorganizando demanda reprimida através da Atenção Primária a Saúde nas seguintes especialidades: 01 Nefrologista, 02 dermatologista e 02 cardiologista. No Plano de Trabalho da OSS pediatra, infectologista, 02 ginecologista e psiquiatra.	<b>META</b> :- <b>NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</b>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Em fase de adequação do projeto.	<b>META</b> :- <b>NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</b>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Projeto em fase de adequação por falta de recurso orçamentário e financeiro.	<b>META</b> :- <b>NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</b>
<b>Análise Anual</b>	Telemedicina nas Unidades Básicas de Saúde não implantada.	<b>META</b> :- <b>NA – Não Alcançada (no ano - 0%)</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo1: Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada, como estruturante do Sistema Municipal de Saúde em unidades de saúde sob gestão direta e/ou parceria (contrato de gestão) de forma solidária com Estado e União.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.1.22 Cadastrar todos os municípios na Atenção Primária à Saúde (APS).	Número de municípios cadastrados na APS  Fórmula de Cálculo: Número de municípios cadastrados na APS. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	170.556	190.000	Numero absoluto	-	192.741	101,49	A PA NA

Ações: Garantir ações interligadas com ACE e ACS para cada cadastro de novos familiares. Realizar oficinas com os ACS para conhecimento de suas atribuições com relação aos pacientes de risco. Acompanhar sistemático da agenda e produção do ACS. Reorganizar território. Promover a integração do sistema de informação.

**Classificação das METAS**:- **A – Alcançada**; **PA – Parcialmente Alcançada**, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada**, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Número de municípios cadastrados na Atenção Primária a Saúde (APS) <b>190.883</b> .	<b>META</b> :- <b>A – Alcançada (no quadrimestre – 100,46%)</b>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Número de municípios cadastrados na Atenção Primária a Saúde (APS) <b>192.741</b> .	<b>META</b> :- <b>A – Alcançada (no quadrimestre – 101,44%)</b>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Número de municípios cadastrados na Atenção Primária a Saúde (APS) <b>192.849</b> .	<b>META</b> :- <b>A – Alcançada (no quadrimestre – 101,49%)</b>
<b>Análise Anual</b>	Meta alcançada no 1º quadrimestre.	<b>META</b> :- <b>A – Alcançada (no quadrimestre – 101,49%)</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo1: Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada, como estruturante do Sistema Municipal de Saúde em unidades de saúde sob gestão direta e/ou parceria (contrato de gestão) de forma solidária com Estado e União.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.1.23 Integrar equipes /ações de controle de vetores e de zoonoses nos territórios de 100% da UBS da zona urbana (16) e rural (01)	Número de UBSs com Equipes/ações de controle de vetores e zoonoses integradas em seu território  Fórmula de Cálculo: Número UBS com equipes integradas. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	11	17	Numero Absoluto	-	20	133,33	A PA NA
Ações: Realizar reuniões mensais e oficinas de trabalho para ações de campo efetiva. Promover a integração entre os atores envolvidos.								
<b>Classificação das METAS</b> : - <b>A – Alcançada</b> ; <b>PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta								
<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	<p>Total de UBS com equipes integradas = <b>20</b> Meta PMS 2002-2025 alcançada em 2022. Reuniões realizadas pelos supervisores semanalmente com as equipes das UBS.</p>							
<b>META</b> : - <b>A – Alcançada (no PMS – 133,33%)</b>								



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 2: Promover a oferta de serviços da Atenção Especializada com vista a qualificação do acesso em Rede de Atenção à saúde Loco-Regional através de serviços com gestão direta, contratada, conveniada ou parcerias (contrato de gestão) de forma solidária com o Estado e a União.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.2.2 Integrar os serviços da Rede de Atenção Psicossocial: CAPS III Adulto, CAPS Álcool e Drogas e CEAPS na mesma estrutura física.  (ODS 3.4 e 3.5; Proposta 11 Plano Governo)	Serviços da RAPS integrados na mesma estrutura física  Fórmula de Cálculo: Número de serviços da RAPS integrados/ Número Total de serviços RAPS a ser integrados X100. Periodicidade de apuração: mensal, quadrienal e anual.	0	100	%	-	100	100	<span style="background-color: #a6c9e9; color: #0000ff;">A</span> <span style="background-color: #ffff99; color: #ff0000;">PA</span> <span style="background-color: #ffcc99; color: #ff0000;">NA</span>

Ações: Adequar da estrutura física do prédio onde será instalado os Serviços, conforme Manual de Orientação para elaboração de projetos de construção, reforma e ampliação do Ministério da Saúde. Mudar dos Serviços para novo prédio. Organizar dos espaços em comum para atendimentos aos usuários..

**Classificação das METAS**:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	A integração dos serviços da RAPS na mesma estrutura física foi repensado e readequado no Contrato de Gestão nº 045/2023 com a OSS – Hospital Mahatma Gandhi, que assumiu as unidades dos CAPS em 01 de abril de 2023.  Meta será revista no PMS 2022-2025.
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Não ocorrerá a integração dos serviços no mesmo espaço físico.  A Meta será revista no PMS 2022-2025 e excluída com a justificativa de que a união dos serviços seria para melhorar a estrutura física que estava com espaço insuficiente para atender a demanda, porém já ocorreu com a mudança para outros imóveis.  1 - CAPS III Adulto 24 horas foi transferido para novo prédio próprio do município com espaço físico amplo e com melhor ambientes para acolhimento, atendimento individual, em grupos e leitos de hospitalidade. Endereço atual, rua Custódio Soares de Castro nº360, bairro Morada dos Nobres.  2 - Em junho também foi realizado a mudança dos 02 (dois) serviços de residências terapêuticas:  a) Casa Beija-Flor na avenida João Arruda Brasil 1660 e; b) Casa Violetas na rua Ana Nery 664.  Todos os serviços da Rede de Atenção Psicossocial: CAPS III Adulto, CAPS Álcool e Drogas e CEAPS estão atualmente com estrutura adequada para a realização do atendimento.
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	
<b>Análise Anual</b>	Meta reavaliada e cumprida conforme dimensionada.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 2: Promover a oferta de serviços da Atenção Especializada com vista a qualificação do acesso em Rede de Atenção à saúde Loco-Regional através de serviços com gestão direta, contratada, conveniada ou parcerias (contrato de gestão) de forma solidária com o Estado e a União.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.2.4 Implantar serviço de telemedicina em 80% das unidades especializadas ambulatoriais próprias e conveniada. (DST, Centro Especialidades, CEREST, CEAPS, CAPSad, CAPSi, CAPS III, CER Ritinha, CER APAE, Oftalmologia)  (Proposta 15 Plano Governo)	Serviços das unidades especializadas com serviço de telemedicina implantado  Fórmula de Cálculo: Número de serviços com telemedicina implantado/ Número Total de serviços de especialidades X 100. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	0	40	%	-	0	0	<span style="color: blue;">A</span> <span style="color: yellow;">PA</span> <span style="color: red;">NA</span>

Ações: Levantamento dos materiais necessários. Aquisição dos equipamentos (telefonia e informática). Implementação do serviço através de parceria com Universidade. Capacitação da equipe para tele atendimento.

**Classificação das METAS**:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Meta não executada devido atraso da implantação de prontuário eletrônico nas Unidades Especializadas. Secretaria de Saúde em articulação com empresa responsável pelo sistema. Previsão de que esteja adequado e em funcionamento no próximo quadrimestre.	<b>META</b> :- <span style="color: red;">NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</span>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Meta em reestruturação.	<b>META</b> :- <span style="color: red;">NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</span>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Meta em fase de reestruturação por falta de recurso orçamentário e financeiro.	<b>META</b> :- <span style="color: red;">NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</span>
<b>Análise Anual</b>	Telemedicina nas Unidades Especializadas não implantada.	<b>META</b> :- <span style="color: red;">NA – Não Alcançada (no ano - 0%)</span>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 2: Promover a oferta de serviços da Atenção Especializada com vista a qualificação do acesso em Rede de Atenção à saúde Loco-Regional através de serviços com gestão direta, contratada, conveniada ou parcerias (contrato de gestão) de forma solidária com o Estado e a União.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D.1.2.6 Cumprir, anualmente, 80% do Plano de ações e metas para IST/AIDS e Hepatites Virais. (ODS 3.3)	Metas da PAM IST/AIDS/HV cumpridas  Fórmula de Cálculo: Número de metas cumpridas/ Número metas Total de PAMX 100. Periodicidade de apuração: mensal, quadromestral e anual.	80	80	%	-	80	100	<span style="background-color: #a6c9e9; color: #0000ff;">A</span> <span style="background-color: #ffff99; color: #ff0000;">PA</span> <span style="background-color: #ffcc99; color: #ff0000;">NA</span>

Ações: Elaborar PAM. Executar ações previstas para atingir as metas pactuadas.

**Classificação das METAS**:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1º Quadrimestre:</b>	<b>Programação Anual de Metas elaborada para exercício 2023, contendo: 09 metas. Metas da PAM cumpridas 07 (77,7%)</b> <b>Meta 1:</b> Em 2023, manter distribuição e acesso aos insumos de prevenção, no Município de Araçatuba. <b>Executado:</b> Preservativo Externo: Aquisição de 21.600 unidades de preservativos externo, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município; Preservativos interno: Aquisição de 1.600 unidades de preservativos interno borracha de nitrílica, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município; Preservativos interno: Aquisição de 5.580 unidades de preservativos interno borracha de látex, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município; Gel Lubrificante Íntimo: Aquisição 2.500 unidades de gel lubrificante íntimo, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo insuficiente para atender demanda do Município. Gel Lubrificante Íntimo: Aquisição 36.000 unidades de gel lubrificante íntimo, compra por licitação - quantitativo suficiente para atender demanda do Município, por 6 meses (empenho 3508/2023). <b>Meta 2:</b> Em 2023, manter o fornecimento de fórmula láctea infantil para 100% das crianças de zero a seis meses de idade, e de 7 meses a 12 meses, nascidas de mães HIV soropositivas, no Município de Araçatuba. <b>Executado:</b> Foram adquiridas 120 latas de fórmula infantil fase 01 (empenho 4744/2023). Dispensadas as 02 (cinco) crianças expostas ao HIV de 0 mês de idade até o 6º mês, sendo 12 latas/mês. Crianças nascidas de mães com HIV, não podem ser amamentadas. Foram adquiridas 200 latas de fórmula infantil fase 02 (empenho 4744/2023). Dispensadas as 02 (cinco) crianças expostas ao HIV de 7 meses até o 12º mês de idade, sendo 12 latas/mês. Crianças nascidas de mães com HIV, não podem ser amamentadas. <b>Meta 3:</b> Em 2023, manter 100% das unidades básicas realizando testes rápidos para diagnóstico de HIV, Sífilis e Hepatites B e C. <b>Executado:</b> Foi realizada 01 (uma) Capacitação de Testes Rápidos para diagnóstico HIV, Sífilis e Hepatites B e C, nas datas 04,12 e 19/04/2023, 16 horas presenciais., com participação de 13 profissionais das Unidades Básicas de Saúde, AME e Pronto Socorro Municipal. A Capacitação habilita os profissionais a realizarem exames pelo método de testagem rápida. <b>Meta 4:</b> Em 2023, ampliar para 03 o número de serviços de saúde com PEP implantada. <b>Não Executado:</b> Meta em andamento, aguardando concretização.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

	<p><b>Meta 5:</b> Em 2023, ampliar para 02 o número de serviços de saúde com PREP implantada. <b>Não Executado:</b> Meta em andamento, aguardando concretização. <b>Meta 6:</b> Em 2023, realizar 02 campanhas de prevenção as ISTs/AIDS e Hepatites Virais <b>Executado:</b> Realizado 1 campanha de testagem no Centro de Ressocialização, foram testados 141 reeducando para HIV, Sífilis e Hepatite C. <b>Meta 7:</b> Em 2023, manter o atendimento do serviço prestado 100% das PVHIV e Hepatites Virais, no Município de Araçatuba. <b>Executado:</b> No 1º quadrimestre de 2023, foram recebidas 600 latas de suplemento alimentar adulto (empenho 4561/2023) atendendo 35 pacientes com necessidade de complementação alimentar. <b>Meta 8:</b> Em 2023, participação de servidores da SMS em 80% dos eventos organizados a níveis: local, regional, nacional e internacional <b>Executado:</b> Houve a participação de servidores em eventos locais (Curso de Terapia Comunitária Integrativa) <b>Meta 9:</b> Em 2023, garantir em 100% as ações do Programa Municipal DST/AIDS e Hepatites Virais de Araçatuba. <b>Executado:</b> As ações necessárias para funcionamento do serviço foram garantidas, incluindo: limpeza/higienização e impermeabilização de piso granilite do ambulatório (empenho 4654/2023). Foram adquiridos e recebidos equipamentos e materiais permanentes, como: 01 carrinho de carga capacidade de 300KG (empenho 3226/2023), 02 purificadores de água de mesa, ligado à rede hidráulica (empenho 3360/2023). Foram adquiridos e recebidos materiais e insumos necessários para funcionamento do serviço, como: insumos para coleta de sangue e testagem, serviços de farmácia, odontologia e médico.  <b>Conclusão:</b> Temos 09 metas para concluímos em 2023. A Programação Anual de Metas – PAM 2023 tem sido realizada pelo ambulatório, todas as metas estão sendo realizadas, algumas em andamento, mas já estão iniciadas procurando assim assegurar o comprometimento com o serviço e com Secretaria Municipal de Saúde, e a responsabilidade de prestar um serviço organizado e de qualidade. Documentos que comprovam a execução das metas estão arquivados neste serviço, e ficam à disposição para consulta.  Calculo: <math>09 \times 80\% = 7,2</math> metas/ano = 2,4 metas/quadrimestre</p> <p style="text-align: right;"><b>META:</b> - A – Alcançada (no quadrimestre – 291,67%)</p>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	<p><b>Programação Anual de Metas elaborada para exercício 2023, contendo: 09 metas. Metas da PAM cumpridas 07 (77,7%)</b></p> <p><b>Meta 1:</b> Em 2023, manter distribuição e acesso aos insumos de prevenção, no Município de Araçatuba. <b>Executado:</b> Preservativo Externo: Aquisição de 138.672 unidades de preservativos externo, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município; Preservativos interno: Aquisição de 600 unidades de preservativos interno borracha de nitrílica, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município; Preservativos interno: Aquisição de 3.740 unidades de preservativos interno borracha de látex, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município; Gel Lubrificante Íntimo: Aquisição 3.500 unidades de gel lubrificante íntimo, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo insuficiente para atender demanda do Município. <b>Meta 2:</b> Em 2023, manter o fornecimento de fórmula láctea infantil para 100% das crianças de zero a seis meses de idade, e de 7 meses a 12 meses, nascidas de mães HIV soropositivas, no Município de Araçatuba. <b>Executado:</b> Foram adquiridas 300 latas de fórmula infantil fase 01 (empenho 14572/2023). Dispensadas as 02 (duas) crianças expostas ao HIV de 0 mês de idade até o 6º mês, sendo 12 latas/mês. Crianças nascidas de mães com HIV, não podem ser amamentadas.</p>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

Foram adquiridas 360 latas de fórmula infantil fase 02 (empenho 17134/2023). Dispensadas as 02 (duas) crianças expostas ao HIV de 7 meses até o 12º mês de idade, sendo 12 latas/mês. Crianças nascidas de mães com HIV, não podem ser amamentadas.

**Meta 3:** Em 2023, manter 100% das unidades básicas realizando testes rápidos para diagnóstico de HIV, Sífilis e Hepatites B e C.

**Executado:**

Foi realizada 01 (uma) Capacitação de Testes Rápidos para diagnóstico HIV, Sífilis e Hepatites B e C no primeiro quadrimestre e já está agendado outra capacitação para o terceiro quadrimestre. A Capacitação habilita os profissionais a realizarem exames pelo método de testagem rápida.

**Meta 4:** Em 2023, ampliar para 03 o número de serviços de saúde com PEP implantada.

**Não Executado:** Meta em andamento, aguardando concretização.

**Meta 5:** Em 2023, ampliar para 02 o número de serviços de saúde com PREP implantada.

**Não Executado:** Meta em andamento, aguardando concretização.

**Meta 6:** Em 2023, realizar 02 campanhas de prevenção as ISTs/AIDS e Hepatites Virais

**Executado:**

Realizado 2ª campanha de testagem no Centro de Ressocialização, foram testados 163 reeducando para HIV, Sífilis e Hepatite C.

**Meta 7:** Em 2023, manter o atendimento do serviço prestado 100% das PVHIV e Hepatites Virais, no Município de Araçatuba.

**Executado:**

No 2º quadrimestre de 2023, foram recebidas 600 latas de suplemento alimentar adulto (empenho 10661/2023) atendendo 35 pacientes com necessidade de complementação alimentar.

**Meta 8:** Em 2023, participação de servidores da SMS em 80% dos eventos organizados a níveis: local, regional, nacional e internacional

**Executado:**

Houve a participação de servidores:

- no Curso de Terapia Comunitária Integrativa;
- no programa de Mindfulness e Promoção da Saúde;
- no fórum de dirigentes pelo CRT-SP, no Hotel Palace Nikkey em São Paulo;
- na capacitação virtual para novos Multiplicadores em testes rápido de HIV, Sífilis, Hepatite B e C do Estado de São Paulo;
- no programa de Avaliação Externa da Qualidade de Testes Rápidos (AEQ-TR).

**Meta 9:** Em 2023, garantir em 100% as ações do Programa Municipal DST/AIDS e Hepatites Virais de Araçatuba.

**Executado:**

As ações necessárias para funcionamento do serviço foram garantidas.

Foram adquiridos e recebidos equipamentos e materiais permanentes, como: 07 computadores (empenho 7016/2023), 01 HD externo (empenho 7017/2023) e 05 Ar condicionado Split 12.000 Btus (empenho 3357/2023).

Foram adquiridos e recebidos materiais e insumos necessários para funcionamento do serviço, como: insumos para coleta de sangue e testagem, serviços de farmácia, odontologia e médico.

**Conclusão:** Temos 09 metas para concluímos em 2023. A Programação Anual de Metas – PAM 2023 tem sido realizada pelo ambulatório, todas as metas estão sendo realizadas, algumas em andamento, mas já estão iniciadas procurando assegurar o comprometimento com o serviço e com Secretaria Municipal de Saúde, e a responsabilidade de prestar um serviço organizado e de qualidade. Documentos que comprovam a execução das metas estão arquivados neste serviço, e ficam à disposição para consulta.

Calculo:  $09 \times 80\% = 7,2$  metas/ano = 2,4 metas/quadrimestre

**META:** - A – Alcançada (no quadrimestre – 291,67%)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	<p><b>Programação Anual de Metas elaborada para exercício 2023, contendo: 09 metas. Metas da PAM cumpridas 07 (77,7%)</b></p> <p><b>Meta 1:</b> Em 2023, manter distribuição e acesso aos insumos de prevenção, no Município de Araçatuba. <b>Executado:</b> Preservativo Externo: Aquisição de 54.720 unidades de preservativos externo, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município; Preservativos interno: Aquisição de 1000 unidades de preservativos interno borracha de nitrílica, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município; Preservativos interno: Aquisição de 4.580 unidades de preservativos interno borracha de látex, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município; Gel Lubrificante Íntimo: Aquisição 10.000 unidades de gel lubrificante íntimo, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo insuficiente para atender demanda do Município.</p> <p><b>Meta 2:</b> Em 2023, manter o fornecimento de fórmula láctea infantil para 100% das crianças de 0 a 6 meses de idade, e de 7 meses a 12 meses, nascidas de mães HIV soropositivas, no Município de Araçatuba. <b>Executado:</b> Foram adquiridas 300 latas de fórmula infantil fase 01 (empenho 21360/2023). Dispensadas as 02 (duas) crianças expostas ao HIV de 0 mês de idade até o 6º mês, sendo 12 latas/mês. Crianças nascidas de mães com HIV, não podem ser amamentadas. Foram adquiridas 500 latas de fórmula infantil fase 02 (empenho 21360/2023). Dispensadas as 03 (três) crianças expostas ao HIV de 7 meses até o 12º mês de idade, sendo 12 latas/mês. Crianças nascidas de mães com HIV, não podem ser amamentadas.</p> <p><b>Meta 3:</b> Em 2023, manter 100% das unidades básicas realizando testes rápidos para diagnóstico de HIV, Sífilis e Hepatites B e C. <b>Executado:</b> Foi realizada 01 (uma) Capacitação de Testes Rápidos para diagnóstico HIV, Sífilis e Hepatites B e C, nas datas 02 e 04/10/2023, 16 horas presenciais., com participação de 05 profissionais das Unidades Básicas de Saúde, AME e Pronto Socorro Municipal. A Capacitação habilita os profissionais a realizarem exames pelo método de testagem rápida.</p> <p><b>Meta 4:</b> Em 2023, ampliar para 03 o número de serviços de saúde com PEP implantada. <b>NA – Não Alcançada</b></p> <p><b>Meta 5:</b> Em 2023, ampliar para 02 o número de serviços de saúde com PREP implantada. <b>NA – Não Alcançada</b></p> <p><b>Meta 6:</b> Em 2023, realizar 02 campanhas de prevenção as ISTs/AIDS e Hepatites Virais <b>Executado:</b> Realizado campanha Fique sabendo – foram realizadas 8 palestras sobre ISTs e Prevenção Combinada, alcançando 335 pessoas, e o 1º Simpósio sobre HIV/Aids do SAE Araçatuba, alcançando 70 pessoas - profissionais de saúde e estudantes.</p> <p><b>Meta 7:</b> Em 2023, manter o atendimento do serviço prestado 100% das PVHIV e Hepatites Virais, no Município de Araçatuba. <b>Executado:</b></p>
-------------------------------------	---



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

	<p>No 3º quadrimestre de 2023, foram recebidas 1500 latas de suplemento alimentar adulto (empenhos 17129/2023 e 21262/2023) atendendo 50 pacientes com necessidade de complementação alimentar.</p> <p><b>Meta 8:</b> Em 2023, participação de servidores da SMS em 80% dos eventos organizados a níveis: local, regional, nacional e internacional</p> <p><b>Executado:</b></p> <p>Houve a participação de servidores:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• no Curso de Terapia Comunitária Integrativa;</li><li>• no programa de Mindfulness e Promoção da Saúde;</li><li>• na comemoração aos 40 anos do Programa Estadual de IST/Aids de São Paulo, no Espaço Hakka em São Paulo.</li><li>• na 8ª Semana Paulista de Mobilização Contra a Sífilis e Sífilis Congênita, no Espaço Hakka em São Paulo.</li><li>• na palestra de Aprimoramento em tratamento e prevenção da infecção pelo hiv baseada em casos clínicos interativos, no Hotel Meliá em São Paulo.</li><li>• no programa de Avaliação Externa da Qualidade de Testes Rápidos (AEQ-TR).</li><li>• no 1º Simpósio de HIV/Aids do SAE Araçatuba</li></ul> <p><b>Meta 9:</b> Em 2023, garantir em 100% as ações do Programa Municipal DST/AIDS e Hepatites Virais de Araçatuba.</p> <p><b>Executado:</b></p> <p>As ações necessárias para funcionamento do serviço foram garantidas.</p> <p>Foram adquiridos e recebidos equipamentos e materiais permanentes, como: 05 telefones de mesa (empenho 17372/2023), 01 bebedouro de coluna para garrafão de 20 litros (empenho 17392/2023) e 01 forno micro-ondas de 31 litros (empenho 17389/2023).</p> <p>Foram adquiridos e recebidos materiais e insumos necessários para funcionamento do serviço, como: insumos para coleta de sangue e testagem, serviços de farmácia, odontologia e médico.</p> <p><b>Conclusão:</b> Temos 09 metas para concluímos em 2023. A Programação Anual de Metas – PAM 2023 tem sido realizada pelo ambulatório, todas as metas estão sendo realizadas, algumas em andamento, mas já estão iniciadas procurando assim assegurar o comprometimento com o serviço e com Secretaria Municipal de Saúde, e a responsabilidade de prestar um serviço organizado e de qualidade. Documentos que comprovam a execução das metas estão arquivados neste serviço, e ficam à disposição para consulta.</p>
<b>Análise Anual</b>	<p style="text-align: right;"><b>META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 77,7%)</b></p> <p><b>Programação Anual de Metas elaborada para exercício 2023, contendo: 09 metas. Metas da PAM cumpridas 07 (77,7%)</b></p> <p><b>Meta 1:</b> Em 2023, manter distribuição e acesso aos insumos de prevenção, no Município de Araçatuba.</p> <p><b>Executado:</b></p> <p>Preservativo Externo: Aquisição de 214.992 unidades de preservativos externo, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município;</p> <p>Preservativos interno: Aquisição de 3.200 unidades de preservativos interno borracha de nitrílica, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município;</p> <p>Preservativos interno: Aquisição de 13.900 unidades de preservativos interno borracha de látex, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município;</p> <p>Gel Lubrificante Íntimo: Aquisição 52.000 unidades de gel lubrificante íntimo, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo insuficiente para atender demanda do Município.</p> <p>Atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo insuficiente para atender demanda do Município.</p>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Meta alcançada.**

**Meta 2:** Em 2023, manter o fornecimento de fórmula láctea infantil para 100% das crianças de 0 a 6 meses de idade, e de 7 meses a 12 meses, nascidas de mães HIV soropositivas, no Município de Araçatuba.

**Executado:**

Foram adquiridas 720 latas de fórmula infantil fase 01 (empenho 4744/2023, 14572/2023, 21360/2023).

Dispensadas as 05 (cinco) crianças expostas ao HIV de 0 mês de idade até o 6º mês, sendo 12 latas/mês. Crianças nascidas de mães com HIV, não podem ser amamentadas.

Foram adquiridas 1060 latas de fórmula infantil fase 02 (empenho 4744/2023, 17134/2023, 21360/2023).

Dispensadas as 07 (sete) crianças expostas ao HIV de 7 meses até o 12º mês de idade, sendo 12 latas/mês. Crianças nascidas de mães com HIV, não podem ser amamentadas.

**Meta alcançada.**

**Meta 3:** Em 2023, manter 100% das unidades básicas realizando testes rápidos para diagnóstico de HIV, Sífilis e Hepatites B e C.

**Executado:**

Foram realizadas 02(duas) Capacitações de Testes Rápidos para diagnóstico HIV, Sífilis e Hepatites B e C no ano de 2023 com carga horária totalizando 12 horas, sendo, 4 horas por dia, houve a participação de 15 profissionais das Unidades Básicas de Saúde e Pronto Socorro Municipal. A Capacitação habilita os profissionais a realizarem exames pelo método de testagem rápida.

**Meta alcançada.**

**Meta 4:** Em 2023, ampliar para 03 o número de serviços de saúde com PEP implantada.

**Não executado:** Não houve a ampliação de 02 o número de Unidades de Saúde do Município com PEP implantada.

**NA – Não Alcançada**

**Meta 5:** Em 2023, ampliar para 02 o número de serviços de saúde com PREP implantada.

**Não executado:** Não houve a ampliação de 02 o número de Unidades de Saúde do Município com PREP implantada.

**NA – Não Alcançada**

**Meta 6:** Em 2023, realizar 02 campanhas de prevenção as ISTs/AIDS e Hepatites Virais

**Executado:**

Realizado as campanhas: Julho Amarelo e Fique sabendo. Sendo realizadas 31 palestras sobre ISTs e Prevenção Combinada, alcançando 810 pessoas, 1 campanha de testagem no Centro de Ressocialização onde foram testados 141 reeducando para HIV, Sífilis e Hepatite C, e o 1º Simpósio sobre HIV/Aids do SAE Araçatuba, alcançando 70 pessoas - profissionais de saúde e estudantes.

**Meta alcançada.**

**Meta 7:** Em 2023, manter o atendimento do serviço prestado 100% das PVHIV e Hepatites Virais, no Município de Araçatuba.

**Executado:**

No ano de 2023, foram recebidas 2700 latas de suplemento alimentar adulto (empenhos 4561/2023, 10661/2023, 17129/2023, 21262/2023) atendendo 50 pacientes com necessidade de complementação alimentar.

**Meta alcançada.**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Meta 8:** Em 2023, participação de servidores da SMS em 80% dos eventos organizados a níveis: local, regional, nacional e internacional

**Executado:**

Houve a participação de servidores:

- no Curso de Terapia Comunitária Integrativa;
- no programa de Mindfulness e Promoção da Saúde;
- no fórum de dirigentes pelo CRT-SP, no Hotel Palace Nikkey em São Paulo;
- na capacitação virtual para novos Multiplicadores em testes rápido de HIV, Sífilis, Hepatite B e C do Estado de São Paulo;
- na comemoração aos 40 anos do Programa Estadual de IST/Aids de São Paulo, no Espaço Hakka em São Paulo.
- na 8ª Semana Paulista de Mobilização Contra a Sífilis e Sífilis Congênita, no Espaço Hakka em São Paulo.
- na palestra de Aprimoramento em tratamento e prevenção da infecção pelo hiv baseada em casos clínicos interativos, no Hotel Meliá em São Paulo.
- no programa de Avaliação Externa da Qualidade de Testes Rápidos (AEQ-TR).
- no 1º Simpósio de HIV/Aids do SAE Araçatuba.

Houve Premiações pelos indicadores de HIV

- 5ª edição do Prêmio Luiza Matida pela Eliminação da Transmissão Vertical do HIV.

**Meta alcançada.**

**Meta 9:** Em 2023, garantir em 100% as ações do Programa Municipal DST/AIDS e Hepatites Virais de Araçatuba.

**Executado:**

As ações necessárias para funcionamento do serviço foram garantidas.

Foram adquiridos e recebidos equipamentos e materiais permanentes, como: 01 carrinhos de carga capacidade de 300KG (empenho 3226/2023), 02 purificadores de água de mesa, ligado à rede hidráulica (empenho 3360/2023), 07 computadores (empenho 7016/2023), 01 HD externo (empenho 7017/2023) e 05 Ar condicionado Split 12.000 Btus (empenho 3357/2023), 05 telefones de mesa (empenho 17372/2023), 01 bebedouros de coluna para garrafão de 20 litros (empenho 17392/2023) e 01 forno micro-ondas de 31 litros (empenho 17389/2023).

Foram adquiridos e recebidos materiais e insumos necessários para funcionamento do serviço, como: insumos para coleta de sangue e testagem, serviços de farmácia, odontologia e médico.

**Meta alcançada.**

**Conclusão:** Tivemos vários avanços, de **09** metas previstas para 2023 foram concluídas **07** metas. A Programação Anual de Metas – PAM 2023, tem sido realizada pelo ambulatório, procurando assegurar o comprometimento com o serviço e com Secretaria Municipal de Saúde, e a responsabilidade de prestar um serviço organizado e de qualidade. Documentos que comprovam a execução das metas estão arquivados neste serviço e ficam à disposição para consulta.

**META:- A – Alcançada (no ano – 100%)**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 2: Promover a oferta de serviços da Atenção Especializada com vista a qualificação do acesso em Rede de Atenção à saúde Loco-Regional através de serviços com gestão direta, contratada, conveniada ou parcerias (contrato de gestão) de forma solidária com o Estado e a União.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.2.7 Elaborar/atualizar, anualmente, diagnóstico situacional da Saúde do Trabalhador no Município.	Diagnósticos elaborados/atualizados  Fórmula de Cálculo: Número de diagnóstico elaborado/atualizado. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	0	01	Número absoluto	-	0,5	50	<span style="background-color: #a0c0ff; color: #0000ff;">A</span> <span style="background-color: #ffff99; color: #ff0000;">PA</span> <span style="background-color: #ffcc99; color: #ff0000;">NA</span>

Ações: Realizar análise situacional. Elaborar relatórios.

**Classificação das METAS**:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	<p>Diagnóstico situacional da Saúde do Trabalhador no Município foi realizado, em conjunto com a visam. No quadrimestre, o CEREST em conjunto com a VISAM fez visitas às Unidades de Saúde para orientação sobre o preenchimento da Ficha de Notificação de Acidente de Trabalho (FNAT) e de medidas de prevenção e controle para infecção humana pelo novo coronavírus no ambiente de trabalho e a importância de manter os cuidados mesmo com a queda de casos positivos. O CEREST está visitando novamente as cidades sentinelas, para sanar dúvidas e orientação sobre o preenchimento da Ficha de Notificação de Acidente de Trabalho (FNAT). Foram realizadas 7 visitas nas cidades sentinelas para sanar dúvidas de preenchimentos de fichas de acidentes de trabalho, e orientações sobre VSPEA. O Cerest entrou em contato via e-mail com as 27 cidades da área de abrangência para comunicar a mudança da PORTARIA GM/MS Nº 217, DE 1º DE MARÇO DE 2023, que substitui o agravio “Acidente de trabalho: grave, fatal e em crianças e adolescentes” por “Acidente de Trabalho” na Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos em de saúde pública, nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional. Com essa mudança, todos os acidentes de trabalho precisam ser notificados no Sinan. O Cerest elaborou um relatório que é preenchido no momento da visita das cidades sentinelas para avaliarmos quais as dificuldades que os municípios têm encontrado para o notificar os acidentes, para notificar no Sinan, se as cidades estão notificando acidentes ou estão adormecidas</p> <p style="text-align: right;"><b>META</b>:- <span style="color: #ff0000;">NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</span></p>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	<p>No quadrimestre foram notificados no município de Araçatuba 716 acidentes de trabalho, dentre estes 74 foram graves, o Cerest realizou visitas de inspeção e orientação em empresas onde ocorreram acidentes graves em conjunto com a Visam, com execução de relatórios das visitas e solicitação de documentos que comprovem treinamentos, entrega de EPIs, PCMSO, LTCAT e ações realizadas diante do acidente e após. Continuamos com visitas de orientações nas unidades notificadoras de acidentes de trabalho a fim de que diminua as subnotificações de acidentes e melhorem o preenchimento das fichas de acidentes de trabalho para que seja possível a notificação no SINAN e Indicadores de Saúde. Diagnóstico situacional em fase de elaboração.</p> <p style="text-align: right;"><b>META</b>:- <span style="color: #ff0000;">NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</span></p>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	<p>No quadrimestre foram notificados no município de Araçatuba 763 acidentes de trabalho, dentre estes 42 foram graves, 2 fatais e 5 com menores de idade, o Cerest realizou visitas de inspeção e orientação em empresas onde ocorreram acidentes graves em conjunto com a Visam, com execução de relatórios das visitas e solicitação de documentos que comprovem treinamentos, entrega de EPIs, PCMSO, LTCAT e ações realizadas diante do acidente e após. As visitas de orientações nas unidades notificadoras de acidentes de trabalho foram mantidas a fim de que diminua as subnotificações de acidentes e melhorem o preenchimento das fichas de acidentes de trabalho para que seja possível a notificação no Sinan, Sispacto e para que o Cerest tenha conhecimento dos acidentes graves que ocorrem no município para que dessa forma possa intervir e desenvolver ações para que sejam evitados ou diminuam. Diagnóstico situacional em fase de elaboração.</p>
<b>Análise Anual</b>	<p>Foram realizadas em 2023, 130 visitas em UBS em conjunto com a VISAM para orientação da Ficha de Notificação de Acidente de Trabalho (FINAT) e orientação de medidas de prevenção e controle do coronavírus; Visitas de inspeção sanitária em saúde do trabalhador nas empresas para investigação de condições de trabalho, realização de treinamentos e uso de EPIs; Visitas nas sentinelas para capacitação sobre nova portaria do ministério da saúde GM/MS Nº 217, DE 1º DE MARÇO DE 2023 que dispõe sobre a notificação de todos os acidentes de trabalho no SINAN; Visitas em conjunto com Ministério Público do trabalho para investigação de suspeita de trabalho análogo à escravidão nas cidades de Santo Antônio do Aracanguá e Clementina. Diagnóstico situacional em fase de elaboração através da análise dos dados levantados do ano de 2023.</p>

**META: - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre - 50%)**

**META: - PA – Parcialmente Alcançada (no ano - 50%)**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 2: Promover a oferta de serviços da Atenção Especializada com vista a qualificação do acesso em Rede de Atenção à saúde Loco-Regional através de serviços com gestão direta, contratada, conveniada ou parcerias (contrato de gestão) de forma solidária com o Estado e a União.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.2.8 Investigar, anualmente, as ocorrências e acidentes de trabalho graves e fatais da área de abrangência do CEREST.	Ocorrências e acidentes de trabalho graves e fatais investigados  Fórmula de Cálculo: Número de acidentes investigados/ Número total de acidentes notificados x 100. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	100	100	%	-	100	100	A PA NA

Ações: Reunião com Santa Casa para melhorar notificações / preenchimento de fichas no SINAN. Levantamento dos casos, investigação e relatório.

**Classificação das METAS**:- **A – Alcançada**; **PA – Parcialmente Alcançada**, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada**, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Investigado <b>100%</b> das ocorrências e acidentes de trabalho graves e fatais. Foram 4 acidentes graves e 02 acidentes de trabalho fatais (Avanhadava e Penápolis).  O Cerest está sempre em contato com todas as unidades notificadoras para melhoria do preenchimento das FNATS, o que acarretou numa melhora significativa no preenchimento (campo preenchido pela recepção), das fichas de acidentes emitidas pela Santa Casa. O Cerest está visitando novamente as UBSs do município para sanar dúvidas a respeito das notificações de acidentes e enviando modelo de POP (procedimento operacional padrão) de preenchimento de notificações via e-mail à todas as unidades. Atendemos 100% das demandas do Ministério Público, com visitas de inspeções" in loco", sempre acompanhados pela Visam do Município onde houve a denúncia, com posterior execução de relatório e envio dentro dos prazos solicitados	<b>META</b> :- <b>A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</b>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Investigado <b>100%</b> das ocorrências e acidentes de trabalho grave. Foram 74 acidentes de trabalho grave do total de 716 notificações acidentes de trabalho no quadrimestre.  Atendemos 100% das demandas do Ministério Público, nesse quadrimestre foram duas denúncias, (Barbosa e Santo Antônio do Aracanguá) realizado visitas de inspeção "in loco", com posterior execução de relatório e envio dentro dos prazos solicitados. Finalizamos visitas de orientação em todas as cidades da área de abrangência do Cerest, reforçando a mudança da portaria GM/MS N° 217, de 1º de março de 2023 e sanando dúvidas sobre as notificações de acidentes de trabalho. Elaboramos um POP (procedimento operacional padrão) sobre notificação de acidente de trabalho no SINAN e enviamos via e-mail para todas as cidades da área de abrangência.	<b>META</b> :- <b>A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</b>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Investigado <b>100%</b> das ocorrências e acidentes de trabalho grave.  Atendemos 100% das demandas do Ministério Público (Araçatuba, Birigui e Clementina) realizado visitas de inspeção "in loco", com posterior execução de relatório e envio dentro dos prazos solicitados. Finalizamos visitas de orientação em todas as cidades da área de abrangência do Cerest, reforçando a mudança da portaria GM/MS N° 217, de 1º de março de 2023 e sanando dúvidas sobre as notificações de acidentes de trabalho.	



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

	<p>Realizada capacitação dos responsáveis pela digitação no Sinan e da VISAM das cidades da área de abrangência, neste quadrimestre realizado treinamento nas cidades de Lourdes, Nova Castilho, Braúna e Rubiácea. Encaminhados modelos de roteiro de investigação de acidentes graves via e-mail e orientados aos municípios a criar mapa epidemiológico de acidentes de trabalho para que dessa forma possa ser desenvolvida ações de prevenção.</p> <p><b>META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</b></p>
<b>Análise Anual</b>	<p>Investigado <b>100%</b> das ocorrências e acidentes de trabalho graves e fatais.</p> <p>Foram 162 acidentes graves 03 acidentes fatais. Destacamos melhora no preenchimento das fichas de notificação de acidentes de trabalho na Santa Casa, Unimed, Pronto Socorro Municipal e UBS após reuniões/treinamentos realizados in loco.</p> <p><b>META:- A – Alcançada (no ano - 100%)</b></p>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 2: Promover a oferta de serviços da Atenção Especializada com vista a qualificação do acesso em Rede de Atenção à saúde Loco-Regional através de serviços com gestão direta, contratada, conveniada ou parcerias (contrato de gestão) de forma solidária com o Estado e a União.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.2.10 Implantar o LIACC - Laboratório de Inovação na Atenção às Condições Crônicas (hipertensão, diabetes, criança até 1 ano, obesidade, doença pulmonar crônica, dor crônica) em parceria com as universidades.  (ODS 3.8)	Condições crônicas inseridas no LICC  Fórmula de Cálculo: Número de condições crônicas inseridas no LICC. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	0	04	Numero Absoluto	-	0	0	A PA NA

Ações: Elaboração do projeto. Pactuação e parceria com Universidade. Implementação.

**Classificação das METAS:** - **A – Alcançada**; **PA – Parcialmente Alcançada**, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada**, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	O projeto ainda não foi elaborado, sendo que ainda está em fase de planejamento quanto ao Departamento que assumirá a execução do mesmo.	<b>META:</b> - <b>NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</b>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Projeto em fase de planejamento.	<b>META:</b> - <b>NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</b>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Meta em reestruturação.	<b>META:</b> - <b>NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</b>
<b>Análise Anual</b>	Meta em reestruturação.	<b>META:</b> - <b>NA – Não Alcançada (no ano - 0%)</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 2: Promover a oferta de serviços da Atenção Especializada com vista a qualificação do acesso em Rede de Atenção à saúde Loco-Regional através de serviços com gestão direta, contratada, conveniada ou parcerias (contrato de gestão) de forma solidária com o Estado e a União.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.2.13 Alcançar 876 crianças atendidas anualmente pelo Banco de Leite Humano (BLH) de Araçatuba.  (Proposta Plano Governo)	Crianças atendidas pelo BLH  Fórmula de Cálculo: Número de crianças atendidas. Periodicidade de apuração: mensal, quadromestral e anual.	796	836	Numero Absoluto	-	100	100	A PA NA

Ações: Estabelecer/contrato com os cursos da área da saúde me que o município oferece campo de estágio, através de desenvolvimento de ações realizadas durante os estágios para estimular o Aleitamento Materno e a Doação de Leite Humano. Redigir protocolos em parceria com os hospitais do município, para dispensação de Leite Humano Pasteurizado para os prematuros internados em UTI neonatal. Divulgar e sensibilizar nas reuniões de colegiado a importância a implantação de Postos de Coleta de Leite Humano nos municípios onde ocorrem partos dentro da DRS de Araçatuba. Aquisição de um extrator hospitalar de leite humano para o Posto de Coleta de Leite Humano da Santa Casa de Araçatuba. Estimular implantação do ambulatório de Aleitamento Materno na Santa Casa de Araçatuba.

**Classificação das METAS**:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Foram <b>249 (89,35%)</b> crianças/ recém-nascidos que receberam leite materno nos hospitais no quadrimestre. Foram realizados: 3.073 atendimentos individuais, 942 visitas domiciliares e 768,3 litros de leite coletados. O serviço realiza diariamente sensibilização das gestantes durante US obstétrico, vistas ao binômio na Santa Casa e ligações para puérperas que receberam alta hospitalar. Mantivemos vinculação com os alunos de medicina do Unisalesiano – IESC 5, onde realizam visitas e promovem ações de apoio e incentivo ao Aleitamento Materno e Doação de Leite Humano.
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Foram <b>229 (82,17%)</b> crianças/ recém-nascidos que receberam leite materno nos hospitais no quadrimestre. Foram realizados: 3.547 atendimentos individuais, 1.056 visitas domiciliares e 866,3 litros de leite coletados. O objetivo prioritário de um BLH é atender prioritariamente os prematuros extremos (750 gr- 1200gr) internados nestas UTIs e que a média de nascimento de prematuros é de 12,4% dos nascidos vivos. <b>São atendidos 100% de todos os prematuros extremos e prematuros internados nas UTIs do município.</b>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Foram 106 <b>(38,03%)</b> crianças/recém-nascidos atendidos que receberam leite materno nos hospitais do município de Araçatuba no último quadrimestre de 2023. Realizados 1.012 atendimentos individuais, 711 visitas domiciliares e 406 litros de leite coletados. O objetivo prioritário de um BLH é atender prioritariamente os prematuros extremos (750 gramas- 1200 gramas internados nestas UTIs; a média de nascimento de prematuros é 12,4% dos nascidos vivos. Mesmo que aparente que a meta não foi alcançada são atendidos 100% de todos os prematuros extremos e prematuros internados nas UTIs do município. Portanto, a definição da meta foi reajustada no Plano Municipal de 2024, considerando que a média de internação de prematuro em 2023 em Araçatuba foi de 227 bebês. Salienta-se também que o prematuro receptor de leite é computado uma única vez no sistema da rede global, independentemente do número de vezes que receberá leite humano proveniente de doação.

**META**:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 38,03%)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

<b>Análise Anual</b>	<p>Tendo em vista os parâmetros avaliados anualmente (2023), onde tivemos: Atendimento Individual (2953); Visita Domiciliar (2709); Leite Humano Coletado (1920l); Receptores (390)</p> <p>Podemos concluir que 100% dos recém-nascidos internados nas UTIs neonatais da cidade de Araçatuba foram atendidos com LHP proveniente do Banco de Leite Humano ou com LHC proveniente do Posto de Coleta de Leite. Observamos que a média de recém-nascidos prematuros internados nas UTIs de nosso município no ano de 2023 foi de 227 prematuros e que a taxa de prematuridade é de 12,4% dos nascidos vivos, apresentamos o número de receptores de 2023 (390) que receberam leite humano.</p> <p><b>META:</b> - A – Alcançada (no ano - 100%)</p>
----------------------	--



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Objetivo 3: Promover ações que garantam e ampliem acesso da população a medicamentos (REMUME) e insumos estratégicos com qualidade, segurança, eficácia, em tempo oportuno promovendo o uso racional de forma solidária com Estado e União.**

Descrição da Meta		Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta		Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.3.1 Revisar, anualmente, o elenco de medicamentos essenciais.  (ODS 3.8; Proposta 3 Plano Governo)		REMUME revisada anualmente conforme padronização da RENAME e relação estadual de medicamentos  Fórmula de Cálculo: Número de REMUME revisada. Periodicidade de apuração: mensal, quadrienal e anual.		01	01	Numero Absoluto	-	01	100	<span style="background-color: #a6c9e9; color: #0000ff;">A</span> <span style="background-color: #ffff99; color: #ff0000;">PA</span> <span style="background-color: #ffcccc; color: #ff0000;">NA</span>

Ações: Criar cronograma **anual** para análise e atualização da REMUME, podendo ser feitas reuniões extraordinárias para atender as demandas que surgirem, tanto para exclusão quanto inclusão de itens. Identificar medicamentos com fabricação suspensa ou obsoletos para exclusão da REMUME e submeter a avaliação da CTF. Receber solicitações **de inclusão** de medicamentos dos serviços de saúde municipais e submeter à avaliação da Comissão de Farmácia e Terapêutica para deliberação. Atualizar a REMUME conforme **diretrizes Estaduais e Federais**, que incluem medicamentos novos ou novas apresentações de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica e do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica. Publicitar a REMUME, em todas as unidades de saúde e para todos os profissionais técnicos envolvidos, a cada nova atualização. Manter consulta pública da REMUME em site oficial da Prefeitura através da criação de link da Assistência Farmacêutica. Elaborar protocolos de acesso para os medicamentos e insumos farmacêuticos, com necessidade de restrições ou condições especiais de dispensação e divulgar aos serviços de saúde municipais, além de manter publicado em site oficial para consulta e utilização da população. Realizar no mínimo uma publicação anual da REMUME atualizada, editada e impressa em forma física, para distribuição aos serviços.

**Classificação das METAS:** A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	A REMUME foi revisada neste primeiro quadrimestre, pela Comissão de farmácia e Terapêutica, onde decidiu-se pela inclusão dos medicamentos: 1- Acetato de betametasona 3mg + fosfato de betametasona 3mg ampola 1mL - para uso em gestante. 2- Amicacina 500mg ampola 2mL 3- Progesterona 200mg cápsula gelatinosa – para uso em gestante Nenhum medicamento foi excluído da Remume neste período.	<b>META:</b> <span style="color: #0000ff;">A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</span>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	A REMUME foi revisada neste segundo quadrimestre, pela Comissão de farmácia e Terapêutica, onde decidiu-se por: 1 – Inclusão do Espaçador para uso do medicamento Salbutamol aerosol 2 – Inclusão do Produto Saneante de Quaternário de Amônio em substituição do álcool 70% para desinfecção de superfícies, 3 - Substituição da Isoflavona 75mg por 150mg devido à posologia facilitar a adesão ao tratamento, 4 - Substituição provisória da escopolamina 10mg comprimido simples por escopolamina+dipirona comprimido, devido à falta da primeira no mercado. Nenhum medicamento foi excluído da Remume neste período.	<b>META:</b> <span style="color: #0000ff;">A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</span>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	A REMUME foi revisada neste terceiro quadrimestre, pela Comissão de farmácia e Terapêutica, onde decidiu-se por: 1 – Inclusão dos medicamentos: Doxazosina 4mg comprimido, Dimenidrinato 25mg/ml + piridoxina 5mg/ml solução oral frasco gotejador de 30ml, Hidralazina 25 mg comprimido, Isossorbida, mononitrato 20 mg comprimido, Medroxiprogesterona acetato + estradiol cipionato 25 mg + 5mg suspensão injetável, Metoprolol, tartarato 100 mg comprimido, Metoprolol, succinato 23,75 mg (equivalente a 25 mg de tartarato de metoprolol), Metoprolol, succinato 50 mg, Valproato de sódio 50 mg/ml suspensão oral. Foi excluído o medicamento: Dimenidrato 50 mg + Piridoxina 50 mg IM ampola 1 ml devido a descontinuação de fabricação no mercado nacional. A Remume conta agora com um total de 320 medicamentos.	<b>META:</b> <span style="color: #0000ff;">A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</span>
<b>Análise Anual</b>		<b>META:</b> <span style="color: #0000ff;">A – Alcançada (no ano – 100%)</span>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 3: Promover ações que garantam e ampliem acesso da população a medicamentos (REMUME) e insumos estratégicos com qualidade, segurança, eficácia, em tempo oportuno promovendo o uso racional de forma solidária com Estado e União.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.3.2 Cumprir o cronograma anual de reuniões da Comissão de Farmácia Terapêutica (CFT). (10 reuniões/ano)	Cronograma anual de reunião CFT cumprido  Fórmula de Cálculo: Número de reuniões da CFT realizadas/ número de reuniões planejadas no cronograma anual x 100. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	10	100	%	-	100	100	<span style="color: blue;">A</span> <span style="color: yellow;">PA</span> <span style="color: red;">NA</span>

Ações: Estabelecer cronograma de **reuniões mensais** da CFT e encaminhar aos membros através de email. Elaborar as Pautas a serem discutidas mensalmente, contemplando o Plano Municipal de Saúde, as diretrizes da Assistência Farmacêutica Estadual e Federal e incluindo as demandas dos serviços de saúde que se apresentarem necessárias. Encaminhar mensalmente Ata das reuniões da CFT à Secretaria de Saúde e ao COMUS, além de demais documentos necessários para informação das atividades em desenvolvimento e decisões da CFT sobre a Assistência Farmacêutica Municipal. Manter arquivo impresso e organizado de todos os documentos produzidos pela CTF: portarias, protocolos, notas técnicas, Pautas e Atas de reuniões, atualizações da REMUME, assim como de documentos técnicos utilizados para embasamento das decisões.

**Classificação das METAS**:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	As reuniões da CFT foram realizadas mensalmente nas seguintes datas: 03/02 e 11/04.	<b>META</b> :- <span style="color: red;">PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 60,06%)</span>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	As reuniões da CFT foram realizadas nas seguintes datas: 05/05, 26/05 e 30/08.	<b>META</b> :- <span style="color: red;">PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 90,09%)</span>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	As reuniões da CFT foram realizadas em 13/09, 09/10, 10/11 e 08/12.	<b>META</b> :- <span style="color: blue;">A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</span>
<b>Análise Anual</b>	Foram realizadas 10 reuniões da CFT no ano.	<b>META</b> :- <span style="color: blue;">A – Alcançada (no ano – 100%)</span>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 3: Promover ações que garantam e ampliem acesso da população a medicamentos (REMUME) e insumos estratégicos com qualidade, segurança, eficácia, em tempo oportuno promovendo o uso racional de forma solidária com Estado e União.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.3.3. Efetivar o Cuidado Farmacêutico no âmbito do Sistema Único de Saúde em 90% das Unidades de Saúde Ambulatoriais Total de Unidades: (20 UBS, 02 amb. (Auxilium e DST)	Percentual de Unidades de Saúde ambulatoriais que efetivaram o Cuidado Farmacêutico no âmbito da Assistência Farmacêutica  Formula de Cálculo: Número unidades com cuidado efetivado/ Número total de unidades x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrienal e anual.	75	85	%	-	90,90	106,95	<span style="color: blue;">A</span> <span style="color: yellow;">PA</span> <span style="color: red;">NA</span>

Ações: Acompanhar e analisar mensalmente, através de relatórios de registro em sistema informatizados, a realização das consultas clínicas farmacêuticas e demais atividades da farmácia clínica realizadas pelos farmacêuticos da rede municipal. Estabelecer agenda semestral de consultas farmacêuticas a serem realizadas, definindo grupos prioritários, metas e necessidades a serem contempladas, baseadas nas diretrizes da Secretaria Municipal de Saúde e na política de Assistência Farmacêutica municipal definidas. Elaborar relatórios trimestrais com os dados obtidos das consultas clínicas farmacêuticas fazendo apontamentos e propostas para melhoria e ampliação do serviço de Cuidado Farmacêutico. Encaminhar relatório trimestral do cuidado farmacêutico para a Secretaria de Saúde. Realizar uma reunião semestral com todos os farmacêuticos da rede municipal para reciclagem e análise dos trabalhos desenvolvidos. Capacitar farmacêuticos para a realização do serviço de cuidado farmacêuticos e demais serviços clínicos através de cursos EAD e treinamentos presenciais, conforme necessidade, em novas contratações e para atualização dos profissionais.

**Classificação das METAS:** A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	As consultas clínicas farmacêuticas estão sendo realizadas em 20 Unidades Básicas de Saúde, ou seja 321,03% das unidades programadas para o quadrimestre, sendo que ainda não iniciaram no ambulatório de IST/AIDS e Centro Auxilium. Calculo: 22*85% = 18,7 unidades/ano = <u>6,23</u> unidades/quadrimestre	<b>META:</b> <span style="color: blue;">A – Alcançada (no quadrimestre – 321,03%)</span>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	As consultas clínicas farmacêuticas foram realizadas nas 20 Unidades Básicas de Saúde, mantendo o alcance da meta do 1º Quadrimestre.	<b>META:</b> <span style="color: blue;">A – Alcançada (no quadrimestre – 321,03%)</span>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	As consultas clínicas farmacêuticas foram realizadas nas 20 Unidades Básicas de Saúde, mantendo o alcance da meta do 1º Quadrimestre.	<b>META:</b> <span style="color: blue;">A – Alcançada (no quadrimestre – 321,03%)</span>
<b>Análise Anual</b>		<b>META:</b> <span style="color: blue;">A – Alcançada (no ano – 106,95%)</span>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 3: Promover ações que garantam e ampliem acesso da população a medicamentos (REMUME) e insumos estratégicos com qualidade, segurança, eficácia, em tempo oportuno promovendo o uso racional de forma solidária com Estado e União.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.3.4 Realizar estudo de viabilidade para implantação da Farmácia Viva no Município.	Estudo de viabilidade realizado Fórmula de Cálculo: Número de etapas do estudo concluídas/ Número total de etapas x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	0	50	%	-	100	100	A PA NA

Ações: Iniciar estudo de viabilidade

**Classificação das METAS**: - **A – Alcançada**; **PA – Parcialmente Alcançada**, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada**, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Foi realizado curso sobre a Implantação de Farmácia Viva através do Congresso do Cosems em março de 2023 e agendada visita à Farmácia Viva do município de Jardinópolis para 28 de julho de 2023 e posterior realização de treinamento para elaboração do projeto. Cursos realizados pela Divisão de Coordenação da política de medicamentos e visita agendada para farmacêuticos, Secretaria de Saúde, Diretora do Departamento de Assistência Especializada e Arquiteto da SMS. Portanto, o estudo de viabilidade para Implantação da Farmácia Viva está iniciado. Calculo: 03 metas/ano = 01 meta/quadrimestre	<b>META</b> :- <b>A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</b>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Não foi realizado encaminhamentos neste quadrimestre sobre a implantação da Farmácia Viva no Município, apenas participação em Webconferências sobre o assunto.	<b>META</b> :- <b>NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</b>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Foi realizado estudo sobre a viabilidade da implantação da Farmácia Viva no Município, entregue para a Secretaria de Saúde.	<b>META</b> :- <b>A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</b>
<b>Análise Anual</b>	Estudo de viabilidade realizado.	<b>META</b> :- <b>A – Alcançada (no ano – 100%)</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 4: Reduzir ou controlar a ocorrências de doenças e agravos passíveis de prevenção e controle.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.4.1 Alcançar 90% das ações de vigilância de qualidade da água para consumo humano	Percentual de ações realizadas de vigilância da qualidade da água para consumo humano  Formula de Cálculo: Número amostras coletas / Número de amostras obrigatórias x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadromestral e anual.	75	82	%	-	83,3	101,69	A PA NA

Ações: Garantir os materiais e equipamentos para realização do trabalho; Realizar as coletas de água 3 vezes no mês; Encaminhar para o IAL; Analisar a qualidade da água e a quantidade de flúor; Acompanhar os resultados; Digitar no sistema SISAGUA; Conferir as análises e as irregularidades e dar encaminhamentos.

**Classificação das METAS:** - **A – Alcançada**; **PA – Parcialmente Alcançada**, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada**, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Foram coletadas 100 amostras para análise de qualidade da água para consumo humano, correspondendo a <b>101,01%</b> do total de 99 amostras obrigatórias.  Calculo: $120 \times 3 \times 82\% = 295/\text{ano} - 99 \text{ amostras//quadrimestre}$  <b>META:</b> - <b>A – Alcançada (no quadrimestre – 101,01%)</b>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Foram coletadas 100 amostras para análise de qualidade da água para consumo humano, correspondendo a <b>101,01%</b> do total de 99 amostras obrigatórias.  Calculo: $120 \times 3 \times 82\% = 295/\text{ano} - 99 \text{ amostras//quadrimestre}$  <b>META:</b> - <b>A – Alcançada (no quadrimestre – 101,01%)</b>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Foram coletadas 100 amostras para análise de qualidade da água para consumo humano, correspondendo a <b>101,01%</b> do total de 99 amostras obrigatórias.  Calculo: $120 \times 3 \times 82\% = 295/\text{ano} - 99 \text{ amostras//quadrimestre}$  <b>META:</b> - <b>A – Alcançada (no quadrimestre – 101,01%)</b>
<b>Análise Anual</b>	Foram coletadas 300 amostras para análise de qualidade da água para consumo humano, correspondendo a <b>101,69%</b> do total de 295 amostras obrigatórias.  Calculo: $120 \times 3 \times 82\% = 295/\text{ano}$  <b>META:</b> - <b>A – Alcançada (no ano – 101,69%)</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 4: Reduzir ou controlar a ocorrências de doenças e agravos passíveis de prevenção e controle.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.4.2 Alcançar no mínimo 90% das metas do Programa de Qualificação da Vigilância em Saúde - PQAVS	Metas alcançadas do Programa de Qualificação da Vigilância em Saúde - PQAVS  Formula de Cálculo: Numero metas alcançadas/ Número totalmetas x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrienal e anual.	80	86 (11)	%	-	81,81	95,12	<span style="color: blue;">A</span> <span style="color: yellow;">PA</span> <span style="color: red;">NA</span>

Ações: Monitorar mensalmente os indicadores. Divulgar indicadores as equipes.

**Classificação das METAS:** - A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Indicador 1 = Proporção de registro de óbitos digitados no SIM, meta 90%, <b>alcançou 100%</b> ; Indicador 2 = Proporção de registro de nascimentos digitados no SINASC, meta 90%, <b>alcançou 100%</b> ; Indicador 3 = Proporção de salas de vacina com alimentação no sistema oficial= meta 80%, <b>alcançou 91%</b> ; Indicador 4 = Proporção de 95% de cobertura vacinal do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose), meta 75%, <b>alcançou 0%</b> Indicador 5 = Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, meta 200 coletas no ano, <b>alcançou 27%</b> ; Indicador 6 = Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata encerrada em até 60 dias após notificação, meta 80%, <b>alcançou 100%</b> ; Indicador 7 = Proporção de casos de malária= não se aplica. Indicador 8 = Número de ciclo de atingiu 80% de imóveis visitados, meta 4 ciclos no ano, alcançou <b>2 ciclos</b> . Indicador 9 = Proporção de contatos examinados de Hanseníase, meta 82%, <b>alcançou 36%</b> ; Indicador 10 = Proporção de casos novos de Tuberculose com diagnóstico laboratorial, meta 70%, em andamento. Indicador 11 = Número de teste rápidos de sífilis em gestantes, meta 2 exames por gestantes, <b>alcançou 1,69</b> Indicador 12 = Número de teste de HIV, meta 2.826 número absoluto, realizado 2.890 TESTES, <b>alcançou 102%</b> Indicador 13 = Proporção de preenchimento no campo ocupação das notificações de acidente de trabalho, meta 95%, <b>alcançou 100%</b> Indicador 14 = Proporção de preenchimento raça e cor nas notificações de violência, meta 95%, <b>alcançou 100%</b> Indicadores aplicáveis – Total 13x86% = 11/ ano = <b>3,67</b> /quadrimestre Alcance parcial de <b>63,64%</b>	<b>META</b> :- <span style="color: blue;">A</span> – Alcançada (no quadrimestre – 190,74%)
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Indicador 1 = Proporção de registro de óbitos digitados no SIM, meta 90%, <b>alcançou 100%</b> ; Indicador 2 = Proporção de registro de nascimentos digitados no SINASC, meta 90%, <b>alcançou 100%</b> ; Indicador 3 = Proporção de salas de vacina com alimentação no sistema oficial= meta 80%, <b>alcançou 91%</b> ; Indicador 4 = Proporção de 95% de cobertura vacinal do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose), meta 75%, <b>alcançou 25%</b> Indicador 5 = Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, meta 200 coletas no ano, <b>alcançou 27%</b> ; Indicador 6 = Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata encerrada em até 60 dias após notificação, meta 80%, <b>alcançou 100%</b> ;	



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

	<p>Indicador 7 = Proporção de casos de malária= não se aplica. Indicador 8 = Número de ciclo de atingiu 80% de imóveis visitados, meta 4 ciclos no ano, alcançou <b>2 ciclos</b>. Indicador 9 = Proporção de contatos examinados de Hanseníase, meta 82%, <b>alcançou 36%</b>; Indicador 10 = Proporção de casos novos de Tuberculose com diagnóstico laboratorial, meta 70%, <b>alcançou 100%</b> Indicador 11 = Número de teste rápidos de sífilis em gestantes, meta 2 exames por gestantes, <b>alcançou 1,69</b> Indicador 12 = Número de teste de HIV, meta 2.826 números absolutos, realizado 2.646 TESTES, <b>alcançou 94%</b> Indicador 13 = Proporção de preenchimento no campo ocupação das notificações de acidente de trabalho, meta 95%, <b>alcançou 100%</b> Indicador 14 = Proporção de preenchimento raça e cor nas notificações de violência, meta 95%, <b>alcançou 100%</b></p> <p>Indicadores aplicáveis – Total 13x86% = 11/ ano = <b>3,67</b>/quadrimestre Alcance parcial de <b>72,72%</b></p> <p style="text-align: right;"><b>META</b>:- A – Alcançada (no quadrimestre – 217,98%)</p>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	<p>Indicador 1 = Proporção de registro de óbitos digitados no SIM, meta 90%, <b>alcançou 100%</b>; Indicador 2 = Proporção de registro de nascimentos digitados no SINASC, meta 90%, <b>alcançou 100%</b>; Indicador 3 = Proporção de salas de vacina com alimentação no sistema oficial= meta 80%, <b>alcançou 91%</b>; Indicador 4 = Proporção de 95% de cobertura vacinal do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose), meta 75%, <b>alcançou 25%</b> Indicador 5 = Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, meta 200 coletas no ano, <b>alcançou 27%</b>; Indicador 6 = Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata encerrada em até 60 dias após notificação, meta 80%, <b>alcançou 100%</b>; Indicador 7 = Proporção de casos de malária= não se aplica. Indicador 8 = Número de ciclo de atingiu 80% de imóveis visitados, meta 4 ciclos no ano, alcançou <b>4 ciclos</b>. Indicador 9 = Proporção de contatos examinados de Hanseníase, meta 82%, <b>alcançou 37%</b>; Indicador 10 = Proporção de casos novos de Tuberculose com diagnóstico laboratorial, meta 70%, <b>alcançou 100%</b> Indicador 11 = Número de teste rápidos de sífilis em gestantes, meta 2 exames por gestantes, <b>alcançou 1,72</b> Indicador 12 = Número de teste de HIV, meta 2.826 números absolutos, realizado 2.532 TESTES, <b>alcançou 89,59%</b> Indicador 13 = Proporção de preenchimento no campo ocupação das notificações de acidente de trabalho, meta 95%, <b>alcançou 96%</b> Indicador 14 = Proporção de preenchimento raça e cor nas notificações de violência, meta 95%, <b>alcançou 100%</b></p> <p>Indicadores aplicáveis – Total 13x86% = 11/ ano = <b>3,67</b>/quadrimestre Alcance parcial de <b>81,81%</b></p> <p style="text-align: right;"><b>META</b>:- A – Alcançada (no quadrimestre – 245,23%)</p>
<b>Análise Anual</b>	<p>Foram alcançados <b>09</b> Indicadores do Programa de Qualificação da Vigilância em Saúde – PQAVS</p> <p>Indicadores aplicáveis – Total 13x86% = <b>11/ ano</b></p> <p style="text-align: right;"><b>META</b>:- PA – Parcialmente Alcançada (no ano – 95,12%)</p>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 4: Reduzir ou controlar a ocorrências de doenças e agravos passíveis de prevenção e controle.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.4.3 Aumentar para 90% a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial  Formula de Cálculo: Número de casos novos pulmonares curados com confirmação laboratorial, no período e local de residência avaliados/ Número de casos novos pulmonares com confirmação laboratorial, no período e local de residência avaliados x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	80	86	%	-	86	100	A PA NA

Ações: Identificar os casos em tempo oportuno. Realizar tratamento supervisionado pelo ACS das áreas/ ou outro profissional de confiança. Realizar monitoramento pela gestão das consultas de acompanhamento. Garantir exames complementares em tempo oportuno. Realizar busca ativa pelo ACS nos domicílios e demais profissionais que realizam atendimento domiciliar. Acompanhar dose supervisionada e estabelecer rotina de monitoramento na agenda do enfermeiro da equipe. Supervisionar os atendimentos prestados ao paciente, identificar erros e interferência imediata pelo interlocutor da tb. Monitorar os casos de tuberculose das UBS pelas GET (gerente de especialização técnica). Executar educação permanente semestral. Discutir com médica infectologista do matrículamento caso seja necessário exames complementares e intervenção da secretaria da saúde. Manter a notificação dos casos no TB WEB. Garantir o tratamento correto da doença e o incentivo ao tratamento. Acompanhar e avaliar os resultados de exames. Acompanhar e Avaliar o boletim mensal das doses supervisionadas. Ofertar o PPD continuamente. Sistematizar apoio matricial. Criar em parceria com a atenção básica o consultório de rua.

**Classificação das METAS**: - A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Meta não passível de apuração no quadrimestre. Calculo realizado a cada 6 meses.	<b>META</b> : - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	No período de janeiro a agosto foram 31 casos novos de tuberculose com diagnóstico laboratorial, desses, 2 casos foram diagnosticados em janeiro e curados no mês de Julho/2023 por critérios laboratoriais.  Considerando que o tratamento mínimo da tuberculose é de 6 meses os casos contabilizados são referente a janeiro/2023 os demais casos continuam em tratamento.  Janeiro = 02 casos curados/ 02 casos novosx100 = 100%	<b>META</b> : - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	No período de setembro a dezembro/2023, foram 29 casos novos de tuberculose com diagnóstico laboratorial, todos ainda se encontram em tratamento.  Considerando que o tratamento mínimo da tuberculose é de 6 meses.	<b>META</b> : - sem apuração de resultado no quadrimestre
<b>Análise Anual</b>	Meta alcançada, considerando os casos que já terminaram o tratamento mínimo.	<b>META</b> : - A – Alcançada (no ano – 100%)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 4: Reduzir ou controlar a ocorrências de doenças e agravos passíveis de prevenção e controle.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.4.4 Manter em 90% a proporção de contatos examinados dos casos novos de hanseníase.	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes  Formula de Cálculo: Número total de casos novos curados / Número total de casos novos X 100. Periodicidade de apuração: mensal, quadrienal e anual.	90	90	%	-	39,99	44,44	<span style="color: blue;">A</span> <span style="color: yellow;">PA</span> <span style="color: red;">NA</span>

Ações: Identificar os casos positivos. Garantir avaliação de todos contactantes em tempo oportuno. Garantir tratamento para os casos positivos. Realizar busca ativa pelo ACS nos domicílios e demais profissionais que realizam atendimento domiciliar. Monitorar o acompanhamento dos contatos pela enfermeira da equipe. Acompanhar os contatos examinados pelo enfermeiro da equipe. Instituir interlocutor de hanseníase. Acompanhar tratamento dos casos positivos pelo interlocutor. Monitorar os casos de hanseníase positivo das UBS pelas GET. Executar educação permanente anual. Manter a notificação dos casos novos no sistema SINAN. Garantir o tratamento correto da doença e o incentivo ao tratamento. Capacitar profissionais da atenção básica na investigação e avaliação dos contatos. Acompanhar os resultados de exames. Avaliar o boletim mensal das doses supervisionadas.

**Classificação das METAS:** A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Vigilância: Foram notificados 06 casos novos de hanseníase no quadriestre. Todos realizando o tratamento adequado e supervisionado. Total de contatos identificados 11, sendo 04 examinados, correspondendo a <b>40%</b> no quadriestre.  <b>META:</b> <span style="color: blue;">A – Alcançada (no quadriestre -133,33%)</span>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Vigilância: Foram notificados 02 casos novos de hanseníase no quadriestre. Todos realizando o tratamento adequado e supervisionado. Total de contatos identificados 06, sendo 03 examinados, correspondendo a <b>50%</b> no quadriestre.  <b>META:</b> <span style="color: blue;">A – Alcançada (no quadriestre -166,66%)</span>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Vigilância: Foram notificados 04 casos novos de hanseníase no quadriestre. Todos realizando o tratamento adequado e supervisionado. Total de contatos identificados 08, sendo 03 examinados, correspondendo a <b>37,5%</b> no quadriestre.  <b>META:</b> <span style="color: blue;">A – Alcançada (no quadriestre -125%)</span>
<b>Análise Anual</b>	Vigilância: Foram notificados 12 casos novos de hanseníase no ano. Todos realizando o tratamento adequado e supervisionado. Total de contatos identificados 25, sendo 10 examinados, correspondendo a <b>40%</b> .  <b>META:</b> <span style="color: red;">PA – Parcialmente Alcançada (no ano - 44,44%)</span>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 4: Reduzir ou controlar a ocorrências de doenças e agravos passíveis de prevenção e controle.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.4.5 Reduzir em 50% o número de casos de Sífilis Congênita (SC) no quadriênio.	Redução casos de SC  Formula de Cálculo: Numero casos SC no Município. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	15	11	Numero Absoluto	-	10	100	A PA NA

Ações: Identificar os casos de gestantes positivas. Garantir tratamento em tempo oportuno. Captar recursos e/ou parcerias com relação à saúde da mulher. Monitorar tratamento de gestante positiva pelas gets. Discutir os casos positivos com médico ginecologista no matrículamento. Realizar tratamento domiciliar pela equipe caso a gestante seja faltosa. Acompanhar o recém-nascido expostos sífilis conforme fluxograma. Envolver rede de saúde em situação que haja necessidade. Articular ações com a rede de saúde para gestantes faltosas. Acompanhar e monitorar as gestantes notificadas com sífilis mensalmente. Monitorar testagem de sífilis e HIV em gestantes através do previne Brasil. Monitorar crianças expostas a sífilis materna até 18 meses. Criar instrumento de alimentação de dados relativos as gestantes com sífilis e crianças expostas. Criar instrumento para reafirmar o tratamento de gestantes e puérperas e a oferta de métodos contraceptivos de longa permanência.

**Classificação das METAS**:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Foram confirmados <b>05</b> casos de Sífilis Congênita. Foram elaboradas estratégias para redução de SC realizando captação precoce de gestante, realização de teste rápido da gestante em cada trimestre, acompanhamento de gestante com sífilis e cicatriz, realização de pré natal do parceiro, com inserção de dados, avaliação e monitoramento do sistema Sallus.	<b>META</b> :- <b>NA – Não Alcançada (no quadriestre - (-109,29%)</b>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Foi confirmado <b>02</b> caso de Sífilis Congênita. Foram efetivadas as ações já existentes no pré natal e alimentação do sistema Sallus, para avaliação e monitoramento.	<b>META</b> :- <b>A – Alcançada (no quadriestre - 72,67%)</b>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Foram confirmados <b>03</b> casos de Sífilis Congênita.	<b>META</b> :- <b>A – Alcançada (no quadriestre - 81,96%)</b>
<b>Análise Anual</b>	Meta alcançada. Foram confirmados 10 casos de Sífilis Congênita.	<b>META</b> :- <b>A – Alcançada (no ano - 100%)</b>



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 4: Reduzir ou controlar a ocorrências de doenças e agravos passíveis de prevenção e controle.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.4.6 Alcançar 95% cobertura vacinal adequada em cada uma das 5 vacinas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade: Penta (DTP + Hep B + Hib), Poliomielite, Pneumocócica 10 valente, Tríplice Viral e Febre Amarela.	Vacinas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade alcançadas  Formula de Cálculo: Números de vacinas com alcance 95%. Periodicidade de apuração: mensal, quadrienal e anual.	01	03	Numero absoluto	-	0	0	A PA NA
Ações: Manter o pedido de vacinas semanalmente para o Estado. Garantir a rede de frio, conservação, armazenamento e distribuição dos imunobiológicos. Manter a digitação nos sistemas de informação do PNI. Monitorar e consolidar a quantidade de doses aplicadas por sala de vacina e encaminhar para Atenção básica mensalmente. Acompanhar a cobertura vacinal. Incluir a vacinação na pauta da reunião sala de situação.								
<u>Classificação das METAS</u> :- <b>A – Alcançada</b> ; <b>PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta								
<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	A cobertura vacinal foi de: Penta (DTP + Hep B + Hib) <b>79,55%</b> , Poliomielite <b>79,50%</b> , pneumocócica 10 valentes <b>84,53%</b> , Tríplice Viral <b>86,02%</b> , Febre Amarela <b>73,21%</b> .  <b>META</b> :- <b>NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</b>							
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	A cobertura vacinal foi de: Penta (DTP + Hep B + Hib) <b>87,34%</b> , Poliomielite <b>83,91%</b> , pneumocócica 10 valentes <b>85,44%</b> , Tríplice Viral <b>98,47%</b> , Febre Amarela <b>74,89%</b> .  <b>META</b> :- <b>PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre - 33,33%)</b>							
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	A cobertura vacinal foi de: Penta (DTP + Hep B + Hib) <b>82,12%</b> , Poliomielite <b>80,18%</b> , pneumocócica 10 valentes <b>83,63%</b> , Tríplice Viral <b>95,28%</b> , Febre Amarela <b>76,29%</b> .  <b>META</b> :- <b>PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre - 33,33%)</b>							
<b>Análise Anual</b>	A cobertura anual das vacinas foram: Penta (DTP + Hep B + Hib) <b>82,90%</b> , Poliomielite <b>82,70%</b> , pneumocócica 10 valentes <b>82,85%</b> , Tríplice Viral <b>93,24%</b> , Febre Amarela <b>75,94%</b> .  <b>META</b> :- <b>NA – Não Alcançada (no ano - 0%)</b>							



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 4: Reduzir ou controlar a ocorrências de doenças e agravos passíveis de prevenção e controle.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.4.7 Transferir as ações de bem-estar animal realizadas pelo CCZ para a Secretaria de Meio Ambiente.  (Proposta Plano Governo)	Percentual de ações de bem-estar transferidas para a Secretaria do meio Ambiente  Formula de Cálculo: Número ações transferidas / Número total de ações X 100. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	0	100	%	-	100	100	A PA NA

Ações: Elaborar termo de referência em conjunto com o meio ambiente para convênio. Realizar reuniões de transição. Realizar tratamento para transição. Realizar protocolos de transição. Fornecer dados necessários para embasamento durante a transição de secretarias.

**Classificação das METAS:** - **A – Alcançada**; **PA – Parcialmente Alcançada**, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada**, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Transferida em 09/03/2023 para a Secretaria de meio Ambiente as ações de bem-estar animal com a inauguração e funcionamento da Clínica Meu Pet. A clínica em parceria com Unisalesiano realiza consultas, cirurgias de castração, cirurgias eletivas, atendimentos de urgência, exames entre outros.
	<b>META:</b> - <b>A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</b>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Meta alcançada no 1º Quadrimestre.
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Meta alcançada no 1º Quadrimestre.
<b>Análise Anual</b>	Meta alcançada e mantida as ações de acordo com a demanda de cada território.
	<b>META:</b> - <b>A – Alcançada (no ano – 100%)</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 4: Reduzir ou controlar a ocorrências de doenças e agravos passíveis de prevenção e controle.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.4.9 Integrar as ações de zoonose no território das 20 Unidade Básica de Saúde.	Percentual de UBS com ação de zoonose integrada  Formula de Cálculo: Número UBS com ações integradas/ Número total de USB X100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	0	15	Numero absoluto	-	20	133,33	A PA NA

Ações: Implementar rotina de reunião de equipe entre ACE e ESF. Estabelecer rotina de planejamento entre o gerente administrativo com o supervisor do ACE. Sensibilizar a integração da equipe para o desenvolvimento do trabalho em conjunto.

**Classificação das METAS**:- **A – Alcançada**; **PA – Parcialmente Alcançada**, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada**, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1º Quadrimestre:</b>	As ações de zoonoses estão integradas nas 20 UBS, a partir da realização de oficinas nas unidades visando o levantamento das problemáticas de cada território  <b>META</b> :- <b>A – Alcançada (no quadrimestre – 400%)</b>
<b>Análise do 2º Quadrimestre:</b>	Meta alcançada no 1º Quadrimestre e mantidas, no quadrimestre, as ações de acordo com a demanda de cada território.
<b>Análise do 3º Quadrimestre:</b>	Meta alcançada no 1º Quadrimestre.
<b>Análise Anual</b>	Meta alcançada e mantida as ações de acordo com a demanda de cada território.  <b>META</b> :- <b>A – Alcançada (no ano – 133,33%)</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 4: Reduzir ou controlar a ocorrências de doenças e agravos passíveis de prevenção e controle.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.4.10 Cumprir o cronograma anual de reuniões da Sala de Situação de Arboviroses.	Reuniões da sala de situação de arboviroses realizadas  Formula de Cálculo: Número de reuniões realizadas. Periodicidade de apuração: mensal, quadrienal e anual.	12	12	Numero absoluto	-	12	100	A PA NA

Ações: Realizar reuniões conforme cronograma. Monitorar, avaliar e realizar novas intervenções a partir da análise dos dados.

**Classificação das METAS:** **A – Alcançada;** **PA – Parcialmente Alcançada**, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada**, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	As reuniões da Sala de situação de Arboviroses acontecem mensalmente as primeiras terças-feiras de cada mês, com a presença de representantes técnicos dos departamentos e OSS. O objetivo da sala de situação é monitorar as arboviroses (dengue, zika e chikungunya) e definir ações de vigilância, controle e combate ao mosquito Aedes Aegypti. Foram realizadas <b>04</b> reuniões: 19/01/2023; 19/02/2023; 09/03/2023; 20/04/2023	<b>META:</b> - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	As reuniões da Sala de situação de Arboviroses acontecem mensalmente as primeiras terças-feiras de cada mês, com a presença de representantes técnicos dos departamentos e OSS. O objetivo da sala de situação é monitorar as arboviroses (dengue, zika e chikungunya) e definir ações de vigilância, controle e combate ao mosquito Aedes Aegypti de acordo com a situação epidemiológica. Foram realizadas <b>04</b> reuniões: 11/05/2023, 15/06/2023, 21/07/2023, 29/08/2023	<b>META:</b> - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	As reuniões da Sala de situação de Arboviroses acontecem mensalmente as primeiras terças-feiras de cada mês, com a presença de representantes técnicos dos departamentos e OSS. O objetivo da sala de situação é monitorar as arboviroses (dengue, zika e chikungunya) e definir ações de vigilância, controle e combate ao mosquito Aedes Aegypti de acordo com a situação epidemiológica. Foram realizadas <b>04</b> reuniões: 26/09/2023, 26/10/2023, 16/11/2023, 14/12/2023	<b>META:</b> - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
<b>Análise Anual</b>	Meta alcançada. Foram realizadas <b>12</b> reuniões da Sala de Situação de Arboviroses.	<b>META:</b> - A – Alcançada (no ano – 100%)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 4: Reduzir ou controlar a ocorrências de doenças e agravos passíveis de prevenção e controle.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.4.12 Manter a taxa de mortalidade infantil igual ou menor que a do nível estadual.  Estado 11,05 Município 11,70	Diferença entre a taxa de mortalidade no município e do Estado  Formula de Cálculo: Total óbitos em menores 1 ano/ Total nascidos vivos X1000 – taxa estadual. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	0,65	0,3	Numero absoluto	-	(-2,51)	0	A PA NA

**Ações:** Revisar projeto anjo azul. Readequar projeto anjo azul em conjunto com a OSS. Realizar apoio institucional com a OSS para implementação das ações do projeto azul. Monitorar o acompanhamento das gestantes das UBS por planilha no drive semanal pelas GET. Monitorar o acompanhamento das crianças de 0 a 2 anos das UBS por planilha no drive semanal pela médica pediatra do matrículamento. Aplicar o check list de processo de trabalho para crianças e gestantes nas UBS pelos médicos do matrículamento. Apoiar na readequação do projeto anjo azul. Manter o cronograma das reuniões do comitê de mortalidade e Divulgar para os representantes. Realizar as reuniões bimestrais do Comitê de Mortalidade. Acompanhar e divulgar os dados da taxa de mortalidade infantil do nosso município para os departamentos e imprensa. Acompanhar a implantação das recomendações do comitê.

**Classificação das METAS:** - **A – Alcançada;** **PA – Parcialmente Alcançada;** entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada;** entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	<u>Vigilância:</u> Foi elaborado o cronograma de reuniões e enviados para todos os integrantes do comitê, as reuniões foram realizadas nos dias 10/02/2023 e 28/04/2023. No quadrimestre ocorreram 8 óbitos infantis levando a taxa de mortalidade para <b>11,10</b> . Os dados são divulgados mensalmente através de e-mail para os departamentos.  <u>Atenção Básica:</u> Ações para diminuição da taxa de mortalidade no município, realização de reunião de planejamento familiar nas Unidades Básicas de Saúde, implantação de Implanon, oferta e encaminhamento para laqueadura das gestantes que queiram realizar o procedimento, monitoramento de gestantes de alto risco pelo Centrum Auxillium.	<b>META:</b> - <b>sem apuração</b>

<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	<u>Vigilância:</u> Foram realizadas as reuniões do comitê nos dias 23/06/2023 e 25/08/2023. No quadrimestre ocorreram 13 óbitos infantis levando a taxa de mortalidade para <b>15,06</b> . Os dados são divulgados mensalmente através de e-mail para os departamentos.  <u>Atenção Básica:</u> As reuniões do Comitê de Mortalidade no quadrimestre, geraram recomendações encaminhadas no Ofício DAB/SMS 1.266/2023: revisão de fluxo de documentação de laqueadura, para que o documento tramite de forma correta até o momento do parto, monitoramento semanal da gestante acima de 37 semanas para assim acompanhar o momento do parto e iniciar o puerpério em período oportuno, visita domiciliar ao binômio mãe/bebê no máximo até o 3º dia de vida para orientações à puérperas, lançamento de informações do atendimento no prontuário do paciente e na caderneta da gestante para qualquer ponto de assistência que faça o atendimento tenha informação da conduta, implementação de gráfico de crescimento e desenvolvimento da criança do acompanhamento puerperal, para verificação de percentil, atentar aos sinais de alerta para matricular o bebê da pediatra, acionar avaliação médica e nutricional para bebês com necessidades nutricionais específicas, realizar articulação com a Urgência e Emergência para realizar a contra referência para atenção básica das crianças que passarem no PSM, implantação de Implanon.	<b>META:</b> - <b>sem apuração</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	<p><u>Vigilância:</u> Foram realizadas as reuniões do comitê nos dias 27/10/2023 e 08/12/2023. No quadrimestre ocorreram 8 óbitos infantis levando a taxa de mortalidade para <b>14,21</b>. Os dados são divulgados mensalmente através de e-mail para os departamentos.</p> <p><u>Atenção Básica:</u> Conforme Ofício 2704/2023, foram elaboradas recomendações para efetivar o planejamento familiar, ofertando e garantindo métodos contraceptivos, principalmente para as mulheres em idade fértil de maior vulnerabilidade, fortalecer vínculo entre profissional e usuário, capacitando os profissionais quanto ao manejo de gestantes de usuárias de substâncias de dependência química, integrar e articular em rede intersetorial, identificando em ficha de abertura de pré natal se gestante é beneficiária de algum programa social.</p> <p><b>META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre)</b></p>
<b>Análise Anual</b>	<p>O fechamento ainda não está disponível pois faz-se necessário consolidação de dados de nascidos vivos e óbitos de 2023.</p> <p>Fechamento parcial da taxa de mortalidade <b>14,21</b>.</p> <p><b>META:- NA – Não Alcançada (no ano)</b></p>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 4: Reduzir ou controlar a ocorrências de doenças e agravos passíveis de prevenção e controle.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.4.13 Aumentar em 50% as notificações de violência contra crianças, adolescentes, mulheres e idosos.	Percentual de notificação de violência contra mulheres, crianças, adolescentes e idosos  Formula de Cálculo: Total de casos notificados. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	196	246	Numero absoluto	-	544	221,13	<span style="color: #0070C0;">A</span> <span style="color: #FFFF00;">PA</span> <span style="color: #FF0000;">NA</span>

Ações: Realizar educação permanente para conscientização da violência contra crianças, adolescentes e etc. Contribuir para construção do fluxo de atendimento a vítima de violência. Estabelecer fluxo de atendimento entre a rede. Sensibilizar os profissionais para acolhimento no atendimento de violência contra mulheres, crianças, adolescentes e idosos; Despertar o olhar do profissional para identificar casos de violência contra mulheres, crianças, adolescentes e idosos nas UBS.

**Classificação das METAS**:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	<u>Vigilância</u> : Foram notificados <b>146 casos</b> de violência, sendo: crianças, adolescentes, mulheres e idosos. Realizado monitoramento diário e encaminhado para CEAPES fazer o acompanhamento.  <u>Atenção Básica</u> : As ações previstas não foram realizadas devido aumento de casos de COVID-19 e dengue. Previsto para retomada a partir do segundo quadrimestre.  <u>META</u> :- <b>A – Alcançada (no quadrimestre – 178,05%)</b>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	<u>Vigilância</u> : Foram notificados <b>174 casos</b> de violência, sendo: crianças, adolescentes, mulheres e idosos. Realizado monitoramento diário e encaminhado para CEAPES fazer o acompanhamento.  <u>META</u> :- <b>A – Alcançada (no quadrimestre – 212,19%)</b>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	<u>Vigilância</u> : Foram notificados <b>224 casos</b> de violência, sendo: crianças, adolescentes, mulheres e idosos. Realizado monitoramento diário e encaminhado para CEAPES fazer o acompanhamento.  <u>META</u> :- <b>A – Alcançada (no quadrimestre – 273,17%)</b>
<b>Análise Anual</b>	<u>Vigilância</u> : Foram notificados <b>544 casos</b> de violência, sendo: crianças, adolescentes, mulheres e idosos. Realizado monitoramento diário e encaminhado para CEAPES fazer o acompanhamento.  <u>META</u> :- <b>A – Alcançada (no quadrimestre – 221,13%)</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 4: Reduzir ou controlar a ocorrências de doenças e agravos passíveis de prevenção e controle.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.4.14 Executar cronograma operacional de ações previstas no Plano de Ação para a Intensificação da Vigilância e Controle da Leishmaniose Visceral Americana com o Uso das Coleiras Impregnadas com Deltametrinado.  (meta incluída conforme Deliberação 078 COMUS de 02/08/2023)	Executar cronograma operacional de ações previstas no plano  Formula de Cálculo: Total de ações executadas/total de ações previstasx100. Periodicidade de apuração: mensal, quadrienal e anual.	-	-	Numero absoluto	-	05	71,42	A PA NA

Ações: Elaborar plano; Discutir estratégias Submissão do plano ao conselho municipal de saúde e CIR; Enviar versão final do plano de ação ao Ministério da Saúde e à SES com termo de aprovação no Conselho Municipal de Saúde e da ata da reunião de CIR; Formar agentes municipais Formar Brigadistas da Dengue para Ação Contra LV Operacionalizar o fluxo proposto; Realizar educação em saúde; Realizar Inquérito censitário com primeiro ciclo de Encolamento áreas a serem trabalhadas; Monitorar, avaliar e realizar novas intervenções a partir da análise dos dados.

**Classificação das METAS**: - **A – Alcançada**; **PA – Parcialmente Alcançada**, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada**, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Ações realizadas: Elaborado plano; Submetido plano ao conselho municipal de saúde e CIR; Enviado versão final do plano de ação ao Ministério da Saúde e à SES com termo de aprovação no Conselho Municipal de Saúde e da ata da reunião de CIR; Realizada reunião de equipe com os supervisores do território dos profissionais Agentes envolvidos e Elaborado cronograma para início da imunização dos profissionais que irão fazer parte da equipe, cronograma de capacitação para coleta de sangue para inquérito canino.  Total de Ações executadas: 05
	<b>META</b> : - <b>PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 71,42%)</b>
<b>Análise Anual</b>	<b>META</b> : - <b>PA – Parcialmente Alcançada (no ano – 71,42%)</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 5: Aperfeiçoar a gestão do SUS visando garantia do acesso a bens de serviços de saúde equitativos e de qualidade.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.5.1 Manter a elaboração do Plano Anual de Educação em Saúde em consonância com as metas a serem atingidas neste Plano Municipal de Saúde/Programação Anual de Saúde.	Plano elaborado  Formula de Cálculo: Numero de Plano elaborado. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	01	01	Numero absoluto	-	01	100	A PA NA

Ações: Elaborar plano de educação em saúde para cumprir com a programação anual de saúde e as responsabilidade assumidas pelo município.

**Classificação das METAS:** **A – Alcançada;** **PA – Parcialmente Alcançada**, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada**, entre 0% e 50% da meta

Análise do 1.º Quadrimestre:	Serviços de Saúde - Setores	Ações Programadas no Plano de EP	Ações Executadas		Total ações Executadas (Programadas e não programadas)	% executada (programadas/ações não programadas)
			Programadas	Não Programadas		
	DAB – Associação Hospital Psiquiátrico Espírita Mahatma Ghandi	23	23	50	73	317,40%
	DAE CAICA	1	1	0	1	100%
	Assistência Farmacêutica	4	3	0	3	75%
	DAE – CEAPS/CAPS I, AD, III	5	5	1	6	120%
	DAE- Banco de leite Humano	1	0	0	0	0%
	DAE- Centro de Especialidade em Saúde Auxilium	3	1	0	1	33,3%
	Vigilância Sanitária	7	7	0	7	100%
	Vigilância Epidemiológica	8	7	0	7	87,5
	CEREST-	0	0	2	2	100%
	Serviço Ambulatório de Especialidade DST/Aids e Hepatites Virais	1	1	5	6	600%
	DUE – Pronto Socorro e SAMU e Pronto Socorro Municipal	18	4	10	14	77,8%
	<b>Total</b>	<b>71</b>	<b>52</b>	<b>68</b>	<b>120</b>	<b>169%</b>

**META:** **A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

Análise do 2.º Quadrimestre:	Serviços de Saúde - Setores	Ações Programadas no Plano de EP	Ações Executadas		Total ações Executadas (Programadas e não programadas)	% executada (programadas/ações não programadas)
			Programadas	Não Programadas		
	DAB – Associação Hospital Psiquiátrico Espírita Mahatma Ghandi	09	08	49	57	633%
	DAE CAICA	4	1	8	09	225%
	DAE – CEAPS/CAPS I, AD, III	1	0	1	1	100%
	DAE- Banco de leite Humano	1	1	1	2	200%
	DAE- Centro de Especialidade em Saúde Auxilium	3	3	0	3	100%
	Vigilância Sanitária	2	2	1	3	150%
	Vigilância Epidemiológica	4	2	07	09	225%
	CEREST-	3	3	0	03	100%
	Serviço Ambulatório de Especialidade DST/Aids e Hepatites Virais	2	2	8	10	500%
	DUE – Pronto Socorro e SAMU e Pronto Socorro Municipal	17	13	18	31	182,35%
	<b>Total</b>	<b>46</b>	<b>32</b>	<b>93</b>	<b>125</b>	<b>271,74%</b>
	<b>META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</b>					
Análise do 3.º Quadrimestre:	Serviços de Saúde - Setores	Ações Programadas no Plano de EP	Ações Executadas		Total ações Executadas (Programadas e não programadas)	% executada (programadas/ações não programadas)
			Programadas executadas	Não Programadas		
	DAB – Associação Hospital Psiquiátrico Espírita Mahatma Ghandi	15	15	50	65	125%
	DAE – CEAPS/CAPS I, AD, III Adulto	4	1	4	5	100%
	CAICA	3	2	1	3	100%
	Assistência Farmacêutica	2	2	0	2	100%
	Banco de leite Humano	0	0	0	0	0%
	Centro de Especialidade em Saúde Auxilium	3	3	0	3	100%
	Vigilância Epidemiológica	3	1	2	3	100%
	Serviço Ambulatório de Especialidade DST/Aids e Hepatites Virais	3	3	7	10	333,33%
	DUE – Pronto Socorro e SAMU e Pronto Socorro Municipal	13	4	12	16	123,07
	CEREST	0	0	2	2	100%
	<b>TOTAL</b>	<b>46</b>	<b>31</b>	<b>78</b>	<b>109</b>	<b>236,96%</b>
	<b>META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</b>					
Análise Anual	Plano Anual de Educação em Saúde elaborado.					
	<b>META:- A – Alcançada (no ano – 100%)</b>					



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 5: Aperfeiçoar a gestão do SUS visando garantia do acesso a bens de serviços de saúde equitativos e de qualidade.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.5.3 Revisar, anualmente, Plano de atividades COAPES.  (ODS 3.8; Proposta 9 Plano Governo)	Plano de atividades revisado  Formula de Cálculo: Numero de Plano atividade revisado. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	0	01	Numero absoluto	-	0	0	A PA NA

Ações: Realizar revisão dos planos de contrapartida no 1º trimestre. Aprovar planos de contrapartidas. Implantar. Colaborar com as ações e diretrizes estabelecidas no plano de atividades COAPES.

**Classificação das METAS:** **A – Alcançada;** **PA – Parcialmente Alcançada**, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada**, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Planos de contrapartidas em processo de revisão, com ajustes conforme a necessidade da gestão municipal. Calculo de capacidade x nº de aluno por campo de práticas reavaliado e adequado, com participação dos responsáveis administrativos dos locais. Planejamento semestral da distribuição dos campos de práticas em andamento para início em agosto/2023. Tramitando: a inclusão da Instituição de Ensino UniToledo no COAPES e as tratativas para contrapartidas das Instituições de Ensino Técnico do município. Todos os coordenadores estão cientes do protocolo de envio dos documentos para estágios curriculares obrigatórios, pesquisas científicas, requerimentos para estágios extracurriculares (individuais) e as propostas para os planos de atividades e contrapartidas pelo sistema 1DOC.  <b>META:</b> <b>NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</b>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Planos de contrapartidas em processo de revisão suspenso. Última reunião do Comitê Gestor do COAPES realizada em fevereiro/2023. Calculo de capacidade x nº de aluno por campo de práticas reavaliado e adequado, com participação dos responsáveis administrativos dos locais. Planejamento da distribuição dos campos de práticas para o segundo semestre realizado e sendo executado, sem intercorrências. Tramitando: a inclusão da Instituição de Ensino UniToledo no COAPES e as tratativas para contrapartidas. As instituições estão cientes e cumprindo o novo protocolo de envio de documentos referentes à pesquisa científica e estágios pelo 1DOC.  <b>META:</b> <b>NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</b>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Planos de contrapartidas em processo de revisão suspenso. Última reunião do Comitê Gestor do COAPES realizada em fevereiro/2023. Calculo de capacidade x nº de aluno por campo de práticas reavaliado e adequado, com participação dos responsáveis administrativos dos locais. Planejamento da distribuição dos campos de práticas para o segundo semestre realizado e sendo executado, sem intercorrências. Tramitando: a inclusão da Instituição de Ensino UniToledo no COAPES e as tratativas para contrapartidas. As instituições estão cientes e cumprindo o novo protocolo de envio de documentos referentes à pesquisa científica e estágios pelo 1DOC  <b>META:</b> <b>NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</b>
<b>Análise Anual</b>	  <b>META:</b> <b>NA – Não Alcançada (no ano - 0%)</b>



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 5: Aperfeiçoar a gestão do SUS visando garantia do acesso a bens de serviços de saúde equitativos e de qualidade.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.5.5 Implantar projeto de Modernização da Gestão  (Proposta 1 Plano Governo)	Projeto implantado  Formula de Cálculo: Numero de metas implantadas/ Número total de metas projeto x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadromestral e anual.	0	20	%	-	20	100	<span style="color: #4F81BD;">A</span> <span style="color: #FFD900;">PA</span> <span style="color: #DC143C;">NA</span>

Ações: Definir e implantar os processos e rotinas da SMSA: Araçatuba Digital, Carta de Serviços e escrever fluxos e rotinas.

**Classificação das METAS:** A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	1 - Implantado o sistema 1DOC – Araçatuba Digital. 2 – Iniciado revisão da carta de serviço e; 3 – Iniciado revisão dos fluxos e rotinas da SMS (escrever fluxos)	<b>META:</b> <span style="color: #4F81BD;">A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</span>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Meta alcançada no 1º Quadrimestre. A SMS continua trabalhando na revisão da carta de serviços e dos fluxos e rotinas.	
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Meta alcançada no 1º Quadrimestre. A SMS continua trabalhando na revisão da carta de serviços e dos fluxos e rotinas.	
<b>Análise Anual</b>		<b>META:</b> <span style="color: #4F81BD;">A – Alcançada (no ano – 100%)</span>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 5: Aperfeiçoar a gestão do SUS visando garantia do acesso a bens de serviços de saúde equitativos e de qualidade.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.5.8 Implantar ações específicas da Saúde referente à Programa Longe Viver nas 20 UBS. (Proposta Plano Governo)	Ações do Programa Longe Viver implantadas  Formula de Cálculo: Numero de UBS com ações implantadas. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	0	05	Numero absoluto	-	0	0	A PA NA

Ações: Realizar palestras, debates e/ou campanhas, relacionadas a nutrição e prevenção de doenças crônicas, com ênfase na prevenção, como instrumentos alternativos para evitar cuidados paliativos. Disponibilizar à pessoa idosa prática de atividades físicas, com o objetivo de propiciar um envelhecer com bem-estar físico e psicossocial. Desenvolver ações de promoção e prevenção em saúde, com o objetivo de melhorar a qualidade de vida da pessoa idosa, diminuir o risco de complicações realizadas a sua comorbidade. Executar atividades de educação em saúde no público-alvo com equipe multiprofissional, por meio de atendimento em grupos e/ou atendimento individual. Desenvolver ações intersetoriais.

**Classificação das METAS**: - **A – Alcançada**; **PA – Parcialmente Alcançada**, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada**, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Programa não implantado. E fase de articulação para construção cronograma de ações juntamente com as secretarias afins.	<b>META</b> :- <b>NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</b>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Não houve evolução na fase de articulação.	<b>META</b> :- <b>NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</b>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>		<b>META</b> :- <b>NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</b>
<b>Análise Anual</b>	Meta não alcançada.	<b>META</b> :- <b>NA – Não Alcançada (no ano - 0%)</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 6: Fortalecer e ampliar os espaços de participação popular e do controle social, estimulando a gestão participativa do SUS.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.6.1 Publicizar a Agenda Anual de Atividades (AAA) e o Calendário Anual das Reuniões Ordinárias (CARO) do COMUS.	Agenda e calendário anual publicizados  Formula de Cálculo: Numero de agenda e calendário publicizados. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	01	01	Numero absoluto	-	01	100	A PA NA

Ações: Elaborar, discutir e planejar a Agenda Anual de Atividades (AAA) e Calendário Anual das Reuniões Ordinárias (CARO) 2024. Propor ao Plenário para a deliberação da AAA e do CARO 2024. Publicizar no DiOE – Diário Oficial Eletrônico e no Site do Conselho Municipal de Saúde de Araçatuba/SP, para fins de divulgação à população.

**Classificação das METAS:** - **A – Alcançada;** **PA – Parcialmente Alcançada**, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada**, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Agenda Anual de Atividades (AAA) e Calendário Anual das Reuniões Ordinárias (CARO) do COMUS foram elaborados e publicizados.  <b>META:</b> - <b>A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</b>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Meta alcançada no 1.º Quadrimestre.
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Meta alcançada no 1.º Quadrimestre.
<b>Análise Anual</b>	  <b>META:</b> - <b>A – Alcançada (no ano – 100%)</b>



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 6: Fortalecer e ampliar os espaços de participação popular e do controle social, estimulando a gestão participativa do SUS.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.6.3 Ter apoio técnico nas áreas contábil e jurídica, <u>se for o caso</u> .	Apoios técnicos implantados  Formula de Cálculo: Numero de técnicos disponibilizados. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	01	01	Numero absoluto	-	-	100	A PA NA

Ações: Levantar a necessidade de Apoio Técnico nas áreas contábil e jurídica. Solicitar contratação.

**Classificação das METAS:** **A – Alcançada**; **PA – Parcialmente Alcançada**, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada**, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Não houve necessidade de apoio técnico nas áreas contábil e jurídica.	<b>META:</b> - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Não houve necessidade de apoio técnico nas áreas contábil e jurídica.	<b>META:</b> - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Não houve necessidade de apoio técnico nas áreas contábil e jurídica.	<b>META:</b> - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
<b>Análise Anual</b>		<b>META:</b> - A – Alcançada (no ano – 100%)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 6: Fortalecer e ampliar os espaços de participação popular e do controle social, estimulando a gestão participativa do SUS.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.6.4 Promover qualificação dos Conselheiros para atuação no COMUS e nos Conselhos Gestores Local.	Percentual de Conselheiros qualificados  Fórmula de Cálculo: Número de conselheiros qualificados / Número Total de conselheiros. Periodicidade de apuração: mensal, quadrienal e anual.	0	50	%	-	0	0	A PA NA

Ações: Elaborar projeto. Contratar, se for o caso, Palestrante ou Instrutor. Ministrar o curso e apresentar Relatório.

**Classificação das METAS:** **A – Alcançada;** **PA – Parcialmente Alcançada**, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada**, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Projeto de qualificação dos Conselheiros para atuação no COMUS e nos Conselhos Gestores Local não iniciado.	<b>META:</b> - <b>NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</b>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Projeto de qualificação dos Conselheiros para atuação no COMUS e nos Conselhos Gestores Local não iniciado.	<b>META:</b> - <b>NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</b>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Projeto de qualificação dos Conselheiros para atuação no COMUS e nos Conselhos Gestores Local não iniciado.	<b>META:</b> - <b>NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</b>
<b>Análise Anual</b>	Projeto de qualificação não executado.	<b>META:</b> - <b>NA – Não Alcançada (no ano - 0%)</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 6: Fortalecer e ampliar os espaços de participação popular e do controle social, estimulando a gestão participativa do SUS.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.6.5 Implantar projeto de Modernização do COMUS.	Projeto implantado  Formula de Cálculo: Número de metas implantadas/ Número total de metas projeto x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	0	40	%	-	0	0	<span style="background-color: #a6c9e9; color: #0000ff;">A</span> <span style="background-color: #ffff99; color: #ff0000;">PA</span> <span style="background-color: #ffcccc; color: #ff0000;">NA</span>
Ações: Elaborar e planejar os procedimentos a serem adequados. Levantar e correlacionar os percentuais de metas implantadas e realizadas nos últimos 03 (três) anos. Definir Cronograma de execução. Operacionalizar as Propostas de procedimentos.								
<u>Classificação das METAS</u> :- <span style="color: #0000ff;">A</span> – Alcançada; <span style="color: #ff0000;">PA</span> – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. <span style="color: #ff0000;">NA</span> – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta								
<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Projeto não implantado.							<b>META</b> :- <span style="color: #ff0000;">NA</span> – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Projeto não implantado.							<b>META</b> :- <span style="color: #ff0000;">NA</span> – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Projeto não implantado.							<b>META</b> :- <span style="color: #ff0000;">NA</span> – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
<b>Análise Anual</b>								<b>META</b> :- <span style="color: #ff0000;">NA</span> – Não Alcançada (no ano - 0%)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 6: Fortalecer e ampliar os espaços de participação popular e do controle social, estimulando a gestão participativa do SUS.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.6.6 Garantir 100% das aquisições/ fornecimentos de produtos e serviços (se necessários).	Percentual de aquisições/ fornecimentos de produtos e serviços  Formula de Cálculo: Número de aquisições/fornecimentos atendidos / Número total de aquisições/ fornecimentos solicitados x 100. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	0	100	%	-	100	100	<span style="background-color: #a6c9e9; color: #0000ff;">A</span> <span style="background-color: #ffff99; color: #ff0000;">PA</span> <span style="background-color: #ffcccc; color: #ff0000;">NA</span>

Ações: Levantar as necessidades. Fazer os pedidos. Oficiar a SMSA ou o Órgão pertinente. Receber e conferir o(s) produto(s) e/ou serviço(s).

**Classificação das METAS:** A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Adquiridos Coffe Break e Crachás para 10.ª Conferência Municipal de Saúde de Araçatuba/SP – Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia – e um Painel de Identificação para o COMUS/Ata.	<b>META:</b> <span style="background-color: #a6c9e9; color: #0000ff;">A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</span>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Não houve necessidade de adquirir produtos e serviços para este COMUS/Ata.	<b>META:</b> <span style="background-color: #a6c9e9; color: #0000ff;">A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</span>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Não houve necessidade de adquirir produtos e serviços para este COMUS/Ata.	<b>META:</b> <span style="background-color: #a6c9e9; color: #0000ff;">A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</span>
<b>Análise Anual</b>		<b>META:</b> <span style="background-color: #a6c9e9; color: #0000ff;">A – Alcançada (no ano – 100%)</span>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 6: Fortalecer e ampliar os espaços de participação popular e do controle social, estimulando a gestão participativa do SUS.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.6.7 Realizar Pré Conferencias e Conferências de Saúde.  2023 – Conferência Nacional (etapa Municipal)	Número de Conferencias de Saúde realizadas  Formula de Cálculo: Numero de conferencias realizadas. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	01	01	Numero absoluto	-	01	100	A PA NA

Ações: Constituir Comissão para elaboração da Organização da Conferência Municipal de Saúde. Organizar e realizar Conferência Municipal de Saúde.

**Classificação das METAS:** **A – Alcançada;** **PA – Parcialmente Alcançada**, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada**, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Realizada a 10.ª Conferência Municipal de Saúde de Araçatuba/SP – <i>Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia.</i>  <b>META:</b> - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Meta alcançada no 1.º Quadrimestre.
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Meta alcançada no 1.º Quadrimestre.
<b>Análise Anual</b>	  <b>META:</b> - A – Alcançada (no ano – 100%)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 6: Fortalecer e ampliar os espaços de participação popular e do controle social, estimulando a gestão participativa do SUS.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D1.6.8 Garantir e dispor rubrica e gerir (Lei Municipal Nº 6.457/2004) orçamento para quadriênio.	Orçamento COMUS executado  Fórmula de Cálculo: Valor orçamento executado / valor orçamento aprovado x 100. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	100	100	Numero absoluto	-	100	100	A PA NA

Ações: Elaborar o Orçamento do Conselho. Manter a Rubrica específica do COMUS. Gerir a rubrica do Conselho.

**Classificação das METAS**:- **A – Alcançada**; **PA – Parcialmente Alcançada**, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada**, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Rubrica garantida, orçamento disponibilizado.	<b>META</b> :- <b>A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</b>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Rubrica garantida, orçamento disponibilizado.	
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Meta alcançada no 1.º Quadrimestre.	
<b>Análise Anual</b>		<b>META</b> :- <b>A – Alcançada (no ano – 100%)</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 2: Estruturar a rede de serviços públicos, buscando recursos com Estado e União.**

**Objetivo 1: Garantir estrutura física, mobiliários e equipamentos, veículos para desenvolvimento das ações de saúde com qualidade e resolutividade.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D2.1.1 Construir nova estrutura para Centro Odontológico.  (ODS 3.8; Proposta 8 Plano Governo)	Nova estrutura construída  Formula de Cálculo: Fase do cronograma de execução da obra concluída/ Total de fase do cronograma de execução da obra x 100. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	0	100	%	-	30	30	<span style="color: blue;">A</span> <span style="color: red;">PA</span> <span style="color: pink;">NA</span>

Ações: Monitorar, acompanhar e avaliar o andamento do projeto.

**Classificação das METAS:** A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

Análise do 1.º Quadrimestre:	Meta será suprimida, considerando as prioridades orçamentárias e financeiras da Administração Municipal.
Análise do 2.º Quadrimestre:	
Análise do 3.º Quadrimestre:	Meta readequada. Projeto elaborado e em fase de contratação do serviço pelo Unisalesiano com base no Termo de Contrato Organizativo de Ação Pública Ensino-Saúde – COAPES (SMS/DLC 001/2019) - do plano de contrapartida do Curso de Graduação de Medicina.  <span style="color: red;">META: PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 30%)</span>
Análise Anual	  <span style="color: red;">META: PA – Parcialmente Alcançada (no ano – 30%)</span>



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

**DIRETRIZ 2: Estruturar a rede de serviços públicos, buscando recursos com Estado e União.**

**Objetivo 1: Garantir estrutura física, mobiliários e equipamentos, veículos para desenvolvimento das ações de saúde com qualidade e resolutividade.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D2.1.2 Reformar e ampliar as UBS Ezequiel Barbosa (São José).  (ODS 3.8;9ª Conferencia Municipal Saúde   Eixo 1   Proposta IV)	Reforma e ampliação realizada  Formula de Cálculo: Fase do cronograma de execução da obra concluída/ Total de fase do cronograma de execução da obra x 100. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	0	100	%	-	100	100	A PA NA

Ações: Monitorar, acompanhar e avaliar o andamento do projeto.

**Classificação das METAS:** A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Obra em andamento - Contrato SMA/DLC 170/2022 . Ordem de serviço nº 036/2022 de 16/12/222. Valor R\$ 689.412,55	<b>META:</b> PA – Parcialmente Alcançada)
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Obra concluída em 89,65%, previsão de término Outubro/2023.	<b>META:</b> A – Alcançada (no quadrimestre – 134,48%)
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Obra concluída.	<b>META:</b> A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
<b>Análise Anual</b>	Obra será entregue no 1º trimestre 2024.	<b>META:</b> A – Alcançada (no ano – 100%)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 2: Estruturar a rede de serviços públicos, buscando recursos com Estado e União.**

**Objetivo 1: Garantir estrutura física, mobiliários e equipamentos, veículos para desenvolvimento das ações de saúde com qualidade e resolutividade.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D2.1.4 – Reformar e/ou adaptar 50% unidades ambulatoriais, hospitalares e administrativas, para atender as necessidades da assistência e normais legais. (Total unidades 32)  (ODS 3.8; 9ª Conferencia Municipal Saúde  Eixo 1  Proposta V)	Unidades de saúde reformadas e/ou adaptadas  Fórmula de Cálculo: Número de unidades de saúde reformadas e/ou adaptadas.  Periodicidade de apuração: mensal, quadromestral e anual.	2	08	Numero absoluto	-	27	337,50	<span style="color: blue;">A</span> <span style="color: red;">PA</span> <span style="color: red;">NA</span>

Ações: Buscar recursos de emenda parlamentar e programas federal e estadual. Elaborar termo de referência/Edital para reformas ou adaptações das unidades planejadas. Monitorar, acompanhar e avaliar andamento das reformas ou adaptações.

**Classificação das METAS:** A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	1 - Reforma do prédio onde hoje funciona o Setor de Transporte, Rua Dona Ida Nº1284, realizamos (Pintura do Prédio, Adequação na parte Elétrica, Hidráulica, Cabo de Rede para Computador, Telefonia, Limpeza no Telhado, pois estava repleto de Folhas, Frutos da Arvore Oiti e Galhos Secos, causando sérias infiltrações no prédio, Roçagem no Pátio e Jardim, Poda de Arvores, internas e Externas do prédio, adequação de um ambiente para lavar, aspirar e calibrar os pneus dos veículos, substituição de Portas, pois várias delas estavam podres e contaminadas com Cupim e, por fim adequação de Três (03) Salas e UM (01) Banheiro para receber a equipe de “Monitoramento” pertencente ao Departamento de Assistência Especializada. 2 - Prédio da Vigilância Sanitária e Epidemiológica; Instalação de 50 Tubos de PVC de Quatro (04) Polegadas proporcionando maior vazão das águas das chuvas que acumulam nas “Calhas” existentes no prédio, substituição de 95 m <sup>2</sup> de Telha de Zinco, substituição de 66 m de Calha, pintura de todas as Calhas existentes no prédio e pintura externa do prédio. 3 - CEAPS; substituição de 60 Telhas de Eternit e substituição de 90 Capas de Eternit, pois estavam quebradas, possibilitando infiltração de água no prédio e instalação de 50 Tubos de PVC de Quatro (04) Polegadas proporcionando maior vazão das aguas das chuvas que se acumulam nas “Calhas”, posteriormente invadem a laje e causam sérias infiltrações de água no prédio e poda das arvores existentes no local. 4 - Zoonoses; Reforma geral da Caixa D’água de 30.000 Litros, pois a mesma estava com sérios problemas estruturais, inclusive vazamento de água. 5 - HM; manutenção na Caixa D’água de 9.000 Litros que apresentava sério problema de vazamento de água. 6 - PSM; Adequação de um ambiente para receber Lixo Hospitalar e Lixo Domiciliar, atendendo desta forma a “Vigilância Sanitária do Estado e o Ministério da Saúde”. 7 - Manutenções rotineiras em todas a unidade pertencentes à “Secretaria Municipal de Saúde”. Total = <b>07</b>
	Em fase de iniciar 04 Projetos em parceria com Unisalesiano: Adequação elétrica da UBS Umuarama I, Reestruturação Rede Lógicas das UBS, Reforma e Adequação da UBS Centro, Instalação de cabeamento de Ramais telefônicos nas UBS.

**META:** A – Alcançada (no quadrimestre – 262,17%)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	<p>1 – Pintura geral do (CEO – Centro de Especialidade Odontológica), localizado na Rua Manoel Bento da Cruz Nº 12, B. Paraíso. 2 – Reforma dos Portões das “Baias” do Canil e Gatil, reforma e adequação das Canaletas de escoamento de água da higienização realizada na “Baias”, ampliação da “Altura” das Baias do “Gatil” e, Pintura do Gatil e Canil. 3 – Adequação de Duas (02) Salas no (PSM – Pronto Socorro Municipal) para receber o (PAO – Pronto Atendimento Odontológico), que passará a funcionar no PSM. 4 – Adequação de sala para receber uma Autoclave no prédio do “Centro de Especialidade Auxílium). Atendimento de Demandas significativas e cada vez mais sufocante do Setor de Transporte, por conta do aumento considerável de viagens do (TFD – Transporte Fora do Domicílio). Foram realizadas ainda, Mudança dos CAPS, (Para a Av. João Arruda Brasil, Rua Ana Nery e Rua Custódio Soares de Castro) e Mudança da UBS Centro. Total = <b>04</b></p> <p>Em fase de conclusão 04 Projetos em parceria com Unisalesiano: Adequação elétrica da UBS Umuarama I, Reestruturação Rede Lógicas das UBS, Reforma e Adequação da UBS Centro, Instalação de cabeamento de Ramais telefônicos nas UBS. Em fase de andamento Reforma e Adequação da UBS Planalto. Contrato SMA/DLC nº 164/2022 com 54% concluída e previsão de término Dezembro/2023.</p> <p style="text-align: right;"><b><u>META</u></b>:- A – Alcançada (no quadrimestre – 149,81%)</p>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	<p>1 – Reforma no Gatil da Zoonoses: aumento na Altura das 12 Baias existente no local, de 1m, para 2m de Altura. 2 – Adequação elétrica da UBS Umuarama I. 3 - Reestruturação Rede Lógicas de 15 UBS (UBS DONA AMÉLIA, UBS SÃO VICENTE, UBS TV, UBS UMUARAMA 1, UBS TURRINI, UBS ATLÂNTICO, UBS ÁGUAS CLARAS, UBS AGUA LIMPA, UBS TAVEIRA, UBS IPORÃ, UBS MORADAS DOS NOBRES, UBS ALVORADA, UBS MARIA TEREZA, UBS SÃO JOSE, UBS PLANALTO) 4 - Instalação de cabeamento de Ramais telefônicos de 16 UBS (UBS TV, UBS SÃO VICENTE, UBS TURRINI, UBS UMUARAMA 1, UBS TAVEIRA, UBS SÃO JOSE, UBS PLANALTO, UBS MARIA TEREZA, UBS MORADAS DOS NOBRES, UBS IPORÃ, UBS DONA AMÉLIA, UBS ATLÂNTICO, UBS ALVORADA, UBS ÁGUAS CLARAS, UBS JORGE MALULY NETO - UMUARAMA 2, UBS PEDRO PERRI) 5 – Conclusão da reforma da UBS Planalto. Contrato SMA/DLC nº 164/2022</p> <p>Foi realizada ainda, mudança do PAO Odontológico da Rua Dona Ida para o PSM. Total = <b>16</b></p> <p>Em fase de conclusão 04 Projetos em parceria com Unisalesiano:, Reestruturação Rede Lógicas da UBS Centro, Reforma e Adequação da UBS Centro, Instalação de cabeamento de Ramais telefônicos da UBS Centro.</p> <p style="text-align: right;"><b><u>META</u></b>:- A – Alcançada (no quadrimestre – 599,25%)</p>
<b>Análise Anual</b>	<p>Total Unidades de saúde reformadas e/ou adaptadas = <b>27</b></p> <p>Em fase de conclusão 04 Projetos em parceria com Unisalesiano:, Reestruturação Rede Lógicas da UBS Centro, Reforma e Adequação da UBS Centro, Instalação de cabeamento de Ramais telefônicos da UBS Centro.</p> <p style="text-align: right;"><b><u>META</u></b>:- A – Alcançada (no ano – 337,50%)</p>



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

**DIRETRIZ 2: Estruturar a rede de serviços públicos, buscando recursos com Estado e União.**

**Objetivo 1: Garantir estrutura física, mobiliários e equipamentos, veículos para desenvolvimento das ações de saúde com qualidade e resolutividade.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D2.1.5 Construir Unidade Básica de Saúde no Bairro Porto Real I, II. (ODS 3.8; Proposta 2 Plano Governo; 9. <sup>a</sup> Conferência Municipal Saúde  Eixo 1  Proposta IV)	UBS construída no Porto Real I e II Fórmula de Cálculo: Fase do cronograma de execução da obra concluída/ Total de fase do cronograma de execução da obra x 100. Periodicidade de apuração: mensal, quadromestral e anual.	0	20	%	-	0	0	A PA NA

Ações: Verificar terreno apropriado considerando a localização. Elaborar planta com o arquiteto da saúde. Elaborar termo de referência para construção. Apresentar proposta para o prefeito. Apresentar melhor localização para construção da UBS que abrangerá esses bairros e apoiar na elaboração da planta.

**Classificação das METAS:** - **A – Alcançada;** **PA – Parcialmente Alcançada;** entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada;** entre 0% e 50% da meta

Análise do 1. <sup>º</sup> Quadrimestre:	Meta será suprimida, considerando as prioridades orçamentárias e financeiras da Administração Municipal.
Análise do 2. <sup>º</sup> Quadrimestre:	



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 2: Estruturar a rede de serviços públicos, buscando recursos com Estado e União.**

**Objetivo 1: Garantir estrutura física, mobiliários e equipamentos, veículos para desenvolvimento das ações de saúde com qualidade e resolutividade.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D2.1.6 – Atualizar parque tecnológico de equipamentos médico-odontológico das unidades de saúde. (Total unidades 30)  (ODS 3.8; Proposta 2 Plano Governo; 9ª Conferencia Municipal Saúde  Eixo 1  Proposta V)	Nº de unidades de saúde com parque tecnológico atualizado  Fórmula de Cálculo: Número de unidades de saúde com parque tecnológico atualizado.  Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	15	04	Número absoluto	-	04	100	A PA NA

Ações: Realizar levantamento das necessidades. Elaborar termo de referência. Encaminhar processo para licitação dos equipamentos. Realizar o levantamento das necessidades médicas e odontológicas por UBS de acordo com a carteira de serviços. Apresentar novas propostas de serviços assistências que possam ser implantados e os equipamentos necessários.

**Classificação das METAS**:- **A – Alcançada**; **PA – Parcialmente Alcançada**, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada**, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Aquisição de equipamentos para Ambulatório IST/AIDS.  Total Unidades: <b>01</b>	<b>META</b> :- <b>PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre 75,19%)</b>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Aquisição de equipamentos para Pronto Socorro Municipal (02 divisas para exames)  Total Unidades: <b>01</b>	<b>META</b> :- <b>PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre 75,19%)</b>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Aquisição de equipamentos para Pronto Socorro Municipal (15 cadeiras de rodas) e SAMU (macas para ambulâncias), UBS São Jose (3 ar condicionado), UBS Planalto (04 ar condicionado)  Total Unidades: <b>02</b>	
<b>Análise Anual</b>	Unidades de saúde com parque tecnológico atualizado, total = <b>04</b>	<b>META</b> :- <b>A – Alcançada (no ano – 100%)</b>



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

**DIRETRIZ 2: Estruturar a rede de serviços públicos, buscando recursos com Estado e União.**

**Objetivo 1: Garantir estrutura física, mobiliários e equipamentos, veículos para desenvolvimento das ações de saúde com qualidade e resolutividade.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D2.1.7 – Adquirir mobiliários para as unidades das Secretaria de Saúde respeitando a ergonometria.  (Total unidades 32)  (ODS 3.8; 9ª Conferencia Municipal Saúde  Eixo 1  PropostaV)	Unidades da SMS com mobiliários adquiridos  Formula de Cálculo: Número de unidades de saúde com mobiliários adquiridos  Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	15	05	Número Absoluto	-	23	460	A PA NA

Ações: Buscar recursos de emenda parlamentar e programas federal e estadual. Elaborar termo de referência/Edital para adquirir mobiliários conforme projeto e normas legais das Unidades de Saúde. Monitorar, acompanhar e avaliar andamento.

**Classificação das METAS:** - **A – Alcançada;** **PA – Parcialmente Alcançada**, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada**, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Mobiliários não adquiridos no quadrimestre.	<b>META:</b> - <b>NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%)</b>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Aquisição de mobiliário para: Residências Terapêuticas (02 sofás e 01 TV), Mobiliário para 15 UBS e CEO Odonto (armários aço, cadeiras, mesas escritório, roupeiro, estantes de aço, longarina, arquivos de aço, mesa reunião, armários vitrine)  Total Unidades: <b>18</b>	<b>META:</b> - <b>A – Alcançada (no quadrimestre – 360%)</b>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Aquisição de equipamentos para: Vigilância Epidemiológica (1 microondas), USBs, Pronto Socorro, CAPS Adulto, CAPS Infantil, CAPS Ad  Total Unidades: <b>25</b>	<b>META:</b> - <b>A – Alcançada (no quadrimestre – 500%)</b>
<b>Análise Anual</b>	Total de Unidades com mobiliários e equipamentos adquiridos = <b>23</b>	<b>META:</b> - <b>A – Alcançada (no ano – 460%)</b>



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

**DIRETRIZ 2: Estruturar a rede de serviços públicos, buscando recursos com Estado e União.**

**Objetivo 1: Garantir estrutura física, mobiliários e equipamentos, veículos para desenvolvimento das ações de saúde com qualidade e resolutividade.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D2.1.8 Renovar 20% frota de veículos da Secretaria Municipal de Saúde. (veículos frota 79)	Veículos adquiridos para renovar frota  Formula de Cálculo: Número de veículos adquiridos para renovar frota.  Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	10	08	Número Absoluto	-	0	0	A PA NA

Ações: Buscar recursos de emenda parlamentar e programas federal e estadual. Elaborar termo de referência/Edital para aquisição veículos de acordo com o planejamento. Monitorar, acompanhar e avaliar andamento.

**Classificação das METAS**:- **A – Alcançada**; **PA – Parcialmente Alcançada**, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada**, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Não recebido veículos novos no quadrimestre. (2022 = 06).	<b>META</b> :- <b>NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%)</b>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Não recebido veículos novos no quadrimestre.	<b>META</b> :- <b>NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%)</b>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Não recebido veículos novos no quadrimestre.	<b>META</b> :- <b>NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%)</b>
<b>Análise Anual</b>	Não foram adquiridos novos veículos no ano de 2023.	<b>META</b> :- <b>NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%)</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 2: Estruturar a rede de serviços públicos, buscando recursos com Estado e União.**

**Objetivo 1: Garantir estrutura física, mobiliários e equipamentos, veículos para desenvolvimento das ações de saúde com qualidade e resolutividade.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D2.1.9 Construir Almoxarifado e Central de Abastecimento de Medicamentos (CAM). (ODS 3.8; Proposta 2 Plano)	Almoxarifado e CAM construídos Fórmula de Cálculo: Fase do cronograma de execução da obra concluída/ Total de fase do cronograma de execução da obra x 100. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	0	50	%	-	0	0	<span style="color: blue;">A</span> <span style="color: red;">PA</span> <span style="color: pink;">NA</span>

Ações: Buscar recursos de emenda parlamentar e programas federal e estadual. Elaborar termo de referência/Edital para aquisição veículos de acordo com o planejamento. Monitorar, acompanhar e avaliar andamento.

**Classificação das METAS**:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Em andamento – fase definição de layout.	<b>META</b> :- <span style="color: pink;">NA</span> – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Não houve alteração do status do projeto.	<b>META</b> :- <span style="color: pink;">NA</span> – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Não houve alteração do status do projeto.	<b>META</b> :- <span style="color: pink;">NA</span> – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
<b>Análise Anual</b>	Meta não executada.	<b>META</b> :- <span style="color: pink;">NA</span> – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

**DIRETRIZ 2: Estruturar a rede de serviços públicos, buscando recursos com Estado e União.**

**Objetivo 1: Garantir estrutura física, mobiliários e equipamentos, veículos para desenvolvimento das ações de saúde com qualidade e resolutividade.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D2.1.11 - Adquirir unidade móvel para ampliar a capacidade do Banco de Leite Humano (BLH). (ODS 3.8; Proposta 12 Plano Governo)	Unidade móvel adquirida Fórmula de Cálculo: Número de unidade móvel adquirida. Periodicidade de apuração: mensal, quadrienal e anual.	0	01	Número absoluto	-	01 (2022)	100	<span style="color: #0070C0;">A</span> <span style="color: #FFD700;">PA</span> <span style="color: #FF0000;">NA</span>

Ações: Buscar recursos de emenda parlamentar e programas federal e estadual. Elaborar termo de referência/Edital para aquisição. Monitorar, acompanhar e avaliar o andamento do projeto.

**Classificação das METAS:** A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Meta alcançada <b>em 2022</b> , com veículo doado pelo Rotary Club.
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	
<b>Análise Anual</b>	<b>META:</b> - A – Alcançada (no PMS – 100%)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

**DIRETRIZ 2: Estruturar a rede de serviços públicos, buscando recursos com Estado e União.**

**Objetivo 1: Garantir estrutura física, mobiliários e equipamentos, veículos para desenvolvimento das ações de saúde com qualidade e resolutividade.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D2.1.12 Aumentar em 36% frota de veículos da Atenção Primária a Saúde (APS).	Veículos adquiridos para aumentar frota APS  Fórmula de Cálculo: Número de veículos adquiridos para aumentar frota.  Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	14	17	Número absoluto	-	0	22 (2022)	<span style="color: #0070C0;">A</span> <span style="color: #FFD700;">PA</span> <span style="color: #FF0000;">NA</span>

Ações: Buscar recursos de emenda parlamentar e programas federal e estadual. Elaborar termo de referência/Edital para aquisição veículos de acordo com o planejamento. Monitorar, acompanhar e avaliar andamento.

**Classificação das METAS**:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Meta alcançada em 2022, totalizando 22 ( <b>115,79%</b> ) veículos para a Atenção Primária em saúde (APS).
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	A previsão para o PMS 2022-2025 era aumentar a frota da APS para 19 veículos.  <b>META</b> :- <span style="color: #0070C0;">A – Alcançada (no PMS – 115,79%)</span>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 2: Estruturar a rede de serviços públicos, buscando recursos com Estado e União.**

**Objetivo 1: Garantir estrutura física, mobiliários e equipamentos, veículos para desenvolvimento das ações de saúde com qualidade e resolutividade.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Meta Quadrimestre	Alcance Meta Ano	% Alcance Meta PAS	Classificação das Metas
D2.1.13 Adquirir mobiliários e equipamentos para COMUS.	Unidade COMUS com 100% mobiliários e equipamentos adquiridos  Fórmula de Cálculo: Número de solicitações atendidas / Número de solicitações enviadas x 100  Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	0	100	%	-	0	100	<span style="color: blue;">A</span> <span style="color: yellow;">PA</span> <span style="color: red;">NA</span>

Ações: Levantar as necessidades. Oficiar a SMSA ou o Órgão pertinente. Receber e conferir o(s) produto(s) e/ou serviço(s). Solicitar cópia da(s) Nota(s) Fiscal(is) e Patrimoniar o bem, se for o caso.

**Classificação das METAS**: A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Não houve necessidade de aquisição de mobiliários e equipamentos no quadrimestre.	<b>META</b> : <span style="color: blue;">A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</span>
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Adquiridos 01 (um) switch de 08 (oito) portas, 01 (uma) impressora/scanner e 01 (um) projetor para uso neste COMUS/Ata.	<b>META</b> : <span style="color: blue;">A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</span>
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Não houve necessidade de aquisição de mobiliários e equipamentos no quadrimestre.	<b>META</b> : <span style="color: blue;">A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</span>
<b>Análise Anual</b>		<b>META</b> : <span style="color: blue;">A – Alcançada (no ano – 100%)</span>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Analise e Considerações:**

A Programação Anual de Saúde (PAS) 2023 está constituída por 02 (duas) Diretrizes, 07 (sete) Objetivos e 63 (sessenta e três) metas.

Para a análise as metas foram classificadas em: alcançadas, parcialmente alcançadas e não alcançadas. Considerando a classificação das metas o resultado foi: 42 (66,67%) alcançadas, 11 (11,11%) parcialmente alcançadas e 14 (23,86%) não alcançadas.

<b>DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União</b>									
<b>Objetivo1: Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada, como estruturante do Sistema Municipal de Saúde em unidades de saúde sob gestão direta e/ou parceria (contrato de gestão) de forma solidária com Estado e União.</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta</b>	<b>Linha Base</b>	<b>Meta 2023</b>	<b>Unidade medida</b>	<b>Resultado 2023</b>	<b>% da Meta alcançada da PAS</b>	<b>Classificação das Metas</b>		
D1.1.3 Alcançar cobertura vacinal adequada (95%) para as 5 vacinas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade: Penta (DTP + Hep B + Hib), Poliomielite, Pneumocócica 10 valente, Tríplice Viral e Febre Amarela.	Cobertura vacinal adequada (95%) nas 5 vacinas do Calendário Nacional de Vacinação para Menores de 1 ano	01	03	Numero Absoluto	00	00	PA		
D1.1.4 Acompanhar, na Atenção Primária, 80% dos beneficiários do Programa Bolsa Família (PBF) com perfil para acompanhamento das condicionalidades de saúde.	Percentual de beneficiários do PBF acompanhados na Atenção Primária	74	77	%	73,90	95,97	PA		
D1.1.5 Alcançar 60% de cobertura do Rastreamento de câncer de colo de útero na população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos cobertura SUS.	Cobertura do Rastreamento de câncer de colo de útero na população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos com cobertura SUS	25	50	%	52,40	104,79	A		
D1.1.6 Manter em 32% a cobertura do rastreamento para o câncer de mama na população feminina na faixa etária de 50 a 69 anos com cobertura SUS.	Cobertura do rastreamento para o câncer de mama na população feminina na faixa etária de 50 a 69 anos com cobertura SUS.	32	32	%	48,03	150,10	A		
D1.1.7 Alcançar 60% de gestantes com pré-natal na Atenção Primária à Saúde que realizaram atendimento odontológico individual com Equipes de Saúde Bucal.	Percentual de Gestantes com atendimento odontológico individual realizado	660	60	%	66,95	111,59	A		
D1.1.8 Alcançar proporção de 80 % de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação.	Percentual de Gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal realizadas	28	70	%	70,74	101,06	A		
D.1.1.9 Melhorar a satisfação dos usuários atendidos nas unidades básicas de saúde, alcançando no mínimo 85% de satisfação em 80% das UBS.	Percentual de UBS com taxa de satisfação do usuário maior ou igual a 85%	20	70	%	93,33	133,33	A		
D.1.1.10 Alcançar, anualmente, 100% das gestantes com exames para Sífilis e HIV realizados.	Percentual de Gestantes cadastradas com exame realizados para Sífilis e HIV	90	100	%	111,67	111,67	A		
D.1.1.11 Alcançar, anualmente, 80 % as pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre.	Percentual de Pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre	6	70	%	111,00	158,58	A		
D.1.1.12 Alcançar 80% de pessoas com diabetes com solicitação de hemoglobina glicada.	Percentual de Pessoas com Diabetes com solicitação de hemoglobina glicada	0	70	%	157,83	225,47	A		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

D1.1.13 Executar 100% das ações de Saúde reprodutiva da "Agenda Mais" nas UBS.	UBS com execução de 100% das ações da "Agenda Mais"	04	12	Numero Absoluto	20	166,67	<b>A</b>	
D1.1.14 Acompanhar 100% das mães e RN, garantindo avaliação da ESF (médico e/ou enfermeiro) em até 72 horas da alta hospitalar com coleta do teste do pezinho em tempo oportuno.	Percentual de mães e RN com acompanhamento de puerpério em até 72 horas da alta hospitalar	60	100	%	228,80	228,80	<b>A</b>	
D1.1.15 Garantir 100% de acompanhamento das crianças de 0 a 01 ano conforme cronograma da primeiríssima infância e avaliação mensal de carteirinha de vacinação.	Percentual de crianças de 0 a 1 ano acompanhadas em consultas de rotina mensais	60	80	%	122,21	152,77	<b>A</b>	
D1.1.16 Entregar medicamentos em domicílio para de pessoas com 60 anos e acompanhadas nas UBS e com patologias crônicas cadastradas.	Percentual de pessoas com 60 anos e mais, com patologia crônica, cadastrada na UBS com medicamento entregue no domicílio	70	70	%	30,11	43,01	<b>PA</b>	
D1.1.17 Implantar a Agenda "Proteger e Cuidar dos Adolescentes"	Agenda Implantada	0	01	Numero Absoluto	0	0		<b>NA</b>
D1.1.20 Implantar telemedicina nas UBS, para ter segunda opinião clínica, matrículamento com especialistas nas áreas de: Pediatra, Ginecologista, Psiquiatra, Infectologista, Cardiologista, Nefrologista e Dermatologista.	Telemedicina implantada nas UBS	04	10	Numero absoluto	0	0		<b>NA</b>
D1.1.22 Cadastrar todos os municípios na Atenção Primária à Saúde (APS).	Número de municípios cadastrados na APS	170.556	190.000	Numero absoluto	192.741	101,49	<b>A</b>	
D1.1.23 Integrar equipes /ações de controle de vetores e de zoonoses nos territórios de 100% da UBS da zona urbana (16) e rural (01)	Número de UBSs com Equipes/ações de controle de vetores e zoonoses integradas em seu território	11	17	Numero Absoluto	20	133,3	<b>A</b>	

**Classificação das METAS:** **A – Alcançada;** **PA – Parcialmente Alcançada**, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada**, entre 0% e 50% da meta

Do Total de 18 Metas previstas na PAS 2023:

- 13 Alcançadas – 72,22%
- 02 Parcialmente Alcançadas – 11,11%
- 03 Não Alcançadas – 16,67%



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

<b>DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União</b>									
<b>Objetivo 2: Promover a oferta de serviços da Atenção Especializada com vista a qualificação do acesso em Rede de Atenção à saúde Loco-Regional através de serviços com gestão direta, contratada, conveniada ou parcerias (contrato de gestão) de forma solidária com o Estado e a União.</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta</b>	<b>Linha Base</b>	<b>Meta 2023</b>	<b>Unidade medida</b>	<b>Resultado 2023</b>	<b>% da Meta alcançada da PAS</b>	<b>Classificação das Metas</b>		
D1.2.2 Integrar os serviços da Rede de Atenção Psicossocial: CAPS III Adulto, CAPS Álcool e Drogas e CEAPS na mesma estrutura física.	Serviços da RAPS integrados na mesma estrutura física	0	100	%	0	0	<b>A</b>		
D1.2.4 Implantar serviço de telemedicina em 80% das unidades especializadas ambulatoriais próprias e conveniadas. (DST, Centro Especialidades, CEREST, CEAPS, CAPSad, CAPSi, CAPS III, CER Ritiña, CER APAE, Oftalmologia)	Serviços das unidades especializadas com serviço de telemedicina implantado	0	40	%	0	0			<b>NA</b>
D1.2.6 Cumprir, anualmente, 80% do Plano de ações e metas para IST/AIDS e Hepatites Virais.	Metas da PAM IST/AIDS/HV cumpridas	80	80	%	80	100	<b>A</b>		
D1.2.7 Elaborar/atualizar, anualmente, diagnóstico situacional da Saúde do Trabalhador no Município.	Diagnósticos elaborados/atualizados	0	01	Numero Absoluto	0,5	50	<b>PA</b>		
D1.2.8 Investigar, anualmente, as ocorrências e acidentes de trabalho graves e fatais da área de abrangência do CEREST.	Ocorrências e acidentes de trabalho graves e fatais investigados	100	100	%	100	100	<b>A</b>		
D1.2.10 Implantar o LIACC - Laboratório de Inovação na Atenção às Condições Crônicas (hipertensão, diabetes, criança até 1 ano, obesidade, doença pulmonar crônica, dor crônica) em parceria com as universidades.	Condições crônicas inseridas no LICC	0	04	Numero Absoluto	0	0			<b>NA</b>
D1.2.13 Alcançar 876 crianças atendidas anualmente pelo Banco de Leite Humano (BLH) de Araçatuba.	Crianças atendidas pelo BLH	796	836	Numero Absoluto	836	100	<b>A</b>		

**Classificação das METAS**: - **A** – Alcançada; **PA** – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA** – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

Do Total de 07 Metas previstas na PAS 2023:

- 04 Alcançadas – 57,14%
- 01 Parcialmente Alcançada – 14,28%
- 02 Não Alcançadas – 28,58%



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

Objetivo 3: Promover ações que garantam e ampliem acesso da população a medicamentos (REMUME) e insumos estratégicos com qualidade, segurança, eficácia, em tempo oportuno promovendo o uso racional de forma solidária com Estado e União.

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Resultado 2023	% da Meta alcançada da PAS	Classificação das Metas
D1.3.1 Revisar, anualmente, o elenco de medicamentos essenciais.	REMUME revisada anualmente conforme padronização da RENAME e relação estadual de medicamentos	01	01	Numero Absoluto	01	100	<span style="color: blue;">A</span>
D1.3.2 Cumprir o cronograma anual de reuniões da Comissão de Farmácia Terapêutica (CFT).	Cronograma anual de reunião CFT cumprido	10	100	%	100	100	<span style="color: blue;">A</span>
D1.3.3. Efetivar o Cuidado Farmacêutico no âmbito do Sistema Único de Saúde em 90% das Unidades de Saúde Ambulatoriais Total de Unidades: (20 UBS, 02 amb. (Auxilium e DST)	Percentual de Unidades de Saúde ambulatoriais que efetivaram o Cuidado Farmacêutico no âmbito da Assistência Farmacêutica	75	85	%	90,90	106,95	<span style="color: blue;">A</span>
D1.3.4 Realizar estudo de viabilidade para implantação da Farmácia Viva no Município.	Estudo de viabilidade realizado	0	50	%	100	100	<span style="color: blue;">A</span>

**Classificação das METAS:** - A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta

Do Total de 04 Metas prevista na PAS 2023:

- 04 Alcançadas – 100%



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

<b>DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União</b>									
<b>Objetivo 4: Reduzir ou controlar a ocorrências de doenças e agravos passíveis de prevenção e controle.</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta</b>	<b>Linha Base</b>	<b>Meta 2023</b>	<b>Unidade medida</b>	<b>Resultado 2023</b>	<b>% da Meta alcançada da PAS</b>	<b>Classificação das Metas</b>		
D1.4.1 Alcançar 90% das ações de vigilância de qualidade da água para consumo humano.	Percentual de ações realizadas de vigilância da qualidade da água para consumo humano	75	82	%	83,3	101,69	<span style="color: blue;">A</span>		
D1.4.2 Alcançar no mínimo 90% das metas do Programa de Qualificação da Vigilância em Saúde - PQAVS	Metas alcançadas do Programa de Qualificação da Vigilância em Saúde - PQAVS	80	86	%	81,81	95,12	<span style="color: yellow;">PA</span>		
D1.4.3 Aumentar para 90% a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	80	86	%	86	100	<span style="color: blue;">A</span>		
D1.4.4 Manter em 90% a proporção de contatos examinados dos casos novos de hanseníase.	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	90	90	%	39,99	44,44		<span style="color: yellow;">PA</span>	
D1.4.5 Reduzir em 50% o número de casos de Sífilis Congênita (SC) no quadriênio.	Redução casos de SC	15	11	Numero Absoluto	10	100	<span style="color: blue;">A</span>		
D1.4.6 Alcançar 95% cobertura vacinal adequada em cada uma das 5 vacinas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade: Penta (DTP + Hep B + Hib), Poliomielite, Pneumocócica 10 valente, Tríplice Viral e Febre Amarela.	Vacinas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade alcançadas	01	03	Numero absoluto	00	00			<span style="color: red;">NA</span>
D1.4.7 Transferir as ações de bem-estar animal realizadas pelo CCZ para a Secretaria de Meio Ambiente.	Percentual de ações de bem-estar transferidas para a Secretaria do meio Ambiente	0	100	%	100	100	<span style="color: blue;">A</span>		
D1.4.9 Integrar as ações de zoonose no território das 20 Unidade Básica de Saúde.	Percentual de UBS com ação de zoonose integrada	0	15	Numero absoluto	20	133,33	<span style="color: blue;">A</span>		
D1.4.10 Cumprir o cronograma anual de reuniões da Sala de Situação de Arboviroses.	Reuniões da sala de situação de arboviroses realizadas	12	12	Numero absoluto	12	100	<span style="color: blue;">A</span>		
D1.4.12 Manter a taxa de mortalidade infantil igual ou menor que a do nível estadual. (Estado 11,05, Município 11,70)	Diferença entre a taxa de mortalidade no município e do Estado	0,65	0,35	Numero absoluto	2,51	0			<span style="color: red;">NA</span>
D1.4.13 Aumentar em 50% as notificações de violência contra crianças, adolescentes, mulheres e idosos.	Percentual de notificação de violência contra mulheres, crianças, adolescentes e idosos	196	246	Numero absoluto	544	221,13	<span style="color: blue;">A</span>		
D1.4.14 Executar cronograma operacional de ações previstas no Plano de Ação para a Intensificação da Vigilância e Controle da Leishmaniose Visceral Americana com o Uso das Coleiras Impregnadas com Deltametrinado.	Executar cronograma operacional de ações previstas no plano	0	07	Numero absoluto	05	71,42		<span style="color: yellow;">PA</span>	
<b>Classificação das METAS</b> :- <span style="color: blue;">A</span> – Alcançada; <span style="color: red;">PA</span> – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. <span style="color: red;">NA</span> – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta									
Do Total de 12 Metas previstas na PAS 2023: <ul style="list-style-type: none"> <li>- 07 Alcançadas – 58,33%</li> <li>- 03 Parcialmente Alcançada – 25,00%</li> <li>- 02 Não Alcançadas – 16,67%</li> </ul>									



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União**

**Objetivo 5: Aperfeiçoar a gestão do SUS visando garantia do acesso a bens de serviços de saúde equitativos e de qualidade.**

<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta</b>	<b>Linha Base</b>	<b>Meta 2023</b>	<b>Unidade medida</b>	<b>Resultado 2023</b>	<b>% da Meta alcançada da PAS</b>	<b>Classificação das Metas</b>
D1.5.1 Manter a elaboração do Plano Anual de Educação em Saúde em consonância com as metas a serem atingidas neste Plano Municipal de Saúde/Programação Anual de Saúde.	Plano elaborado	01	01	Numero absoluto	01	100	<b>A</b>
D1.5.3 Revisar, anualmente, Plano de atividades COAPES.	Plano de atividades revisado	0	01	Numero absoluto	0	0	<b>NA</b>
D1.5.5 Implantar projeto de Modernização da Gestão	Projeto implantado	0	20	%	20	100	<b>A</b>
D1.5.8 Implantar ações específicas da Saúde referente à Programa Longe Viver nas 20 UBS.	Ações do Programa Longe Viver implantadas	0	05	Numero absoluto	0	0	<b>NA</b>

**Classificação das METAS**: - **A – Alcançada**; **PA – Parcialmente Alcançada**, entre 51% e até o % inferior ao da meta. **NA – Não Alcançada**, entre 0% e 50% da meta

Do Total de 04 Metas previstas na PAS 2023:

- 02 Alcançadas – 50,00%
- 02 Não Alcançadas – 50,00%



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

<b>DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União</b>									
<b>Objetivo 6: Fortalecer e ampliar os espaços de participação popular e do controle social, estimulando a gestão participativa do SUS.</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta</b>	<b>Linha Base</b>	<b>Meta 2023</b>	<b>Unidade medida</b>	<b>Resultado 2023</b>	<b>% da Meta alcançada da PAS</b>	<b>Classificação das Metas</b>		
D1.6.1 Publicizar a Agenda Anual de Atividades (AAA) e o Calendário Anual das Reuniões Ordinárias (CARO) do COMUS.	Agenda e calendário anual publicizados	01	01	Numero absoluto	01	100	<span style="color: #4682B4;">A</span>		
D1.6.3 Ter apoio técnico nas áreas contábil e jurídica, <u>se for o caso.</u>	Apoios técnicos implantados	01	01	Numero absoluto	-	100	<span style="color: #4682B4;">A</span>		
D1.6.4 Promover qualificação dos Conselheiros para atuação no COMUS e nos Conselhos Gestores Local.	Percentual de Conselheiros qualificados	0	50	%	0	0			<span style="color: #C00000;">NA</span>
D1.6.5 Implantar projeto de Modernização do COMUS.	Projeto implantado	0	40	%	0	0			<span style="color: #C00000;">NA</span>
D1.6.6 Garantir 100% das aquisições/ fornecimentos de produtos e serviços ( <u>se necessários</u> ).	Percentual de aquisições/ fornecimentos de produtos e serviços	0	100	%	-	100	<span style="color: #4682B4;">A</span>		
D1.6.7 Realizar Pré Conferencias e Conferências de Saúde.	Número de Conferencias de Saúde realizadas	01	01	Numero absoluto	01	100	<span style="color: #4682B4;">A</span>		
D1.6.8 Garantir e dispor rubrica e gerir ( <i>Lei Municipal Nº 6.457/2004</i> ) orçamento para quadriênio.	Orçamento COMUS executado	100	01	Numero absoluto	01	100	<span style="color: #4682B4;">A</span>		
<b>Classificação das METAS</b> :- <span style="color: #4682B4;">A</span> – Alcançada; <span style="color: #C00000;">PA</span> – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. <span style="color: #C00000;">NA</span> – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta									
Do Total de 07 Metas previstas na PAS 2023: - 05 Alcançadas – 71,43% - 02 Não Alcançadas – 28,57%									



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**DIRETRIZ 2: Estruturar a rede de serviços públicos, buscando recursos com Estado e União.**

**Objetivo 1: Garantir estrutura física, mobiliários e equipamentos, veículos para desenvolvimento das ações de saúde com qualidade e resolutividade.**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2023	Unidade medida	Resultado 2023	% da Meta alcançada da PAS	Classificação das Metas
D2.1.1 Construir nova estrutura para Centro Odontológico.	Nova estrutura construída	0	100	%	30	30	PA
D2.1.2 Reformar e ampliar as UBS Ezequiel Barbosa (São José).	Reforma e ampliação realizada	0	100	%	100	100	A
D2.1.4 – Reformar e/ou adaptar 50% unidades ambulatoriais, hospitalares e administrativas, para atender as necessidades da assistência e normais legais. (Total unidades 32)	Unidades de saúde reformadas e/ou adaptadas	2	08	Numero absoluto	27	337,50	A
D2.1.5 Construir Unidade Básica de Saúde no Bairro Porto Real I, II.	UBS construída no Porto Real I e II	0	20	%	0	0	NA
D2.1.6 – Atualizar parque tecnológico de equipamentos médico-odontológico das unidades de saúde. (Total unidades 30)	Nº de unidades de saúde com parque tecnológico atualizado	15	04	Número absoluto	04	100	A
D2.1.7 – Adquirir mobiliários para as unidades das Secretaria de Saúde respeitando a ergonomia. (Total unidades 32)	Unidades da SMS com mobiliários adquiridos	15	05	Número Absoluto	23	460	A
D2.1.8 Renovar 20% frota de veículos da Secretaria Municipal de Saúde. (veículos frota 79)	Veículos adquiridos para renovar frota	10	08	Número Absoluto	0	0	NA
D2.1.9 Construir Almoxarifado e Central de Abastecimento de Medicamentos (CAM).	Almoxarifado e CAM construídos	0	50	%	0	0	NA
D2.1.11 - Adquirir unidade móvel para ampliar a capacidade do Banco de Leite Humano (BLH)	Unidade móvel adquirida	0	01	Número absoluto	01	01(2022)	A
D2.1.12 Aumentar em 36% frota de veículos da Atenção Primária a Saúde (APS).	Veículos adquiridos para aumentar frota APS	14	17	Número absoluto	0	22(2022)	A
D2.1.13 Adquirir mobiliários e equipamentos para COMUS.	Unidade COMUS com 100% mobiliários e equipamentos adquiridos	0	100	%	-	100	A

**Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta**

Do Total de 11 Metas previstas na PAS 2023:

- 07 Alcançadas – 63,64%
- 01 Parcialmente Alcançada – 09,09%
- 03 Não Alcançadas – 27,27%



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

## **8. Execução Orçamentária e Financeira**

### **8.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica**

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	42.849.515,90	26.913.246,15	12.182.456,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81.945.218,87
	Capital	0,00	0,00	26.965,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.965,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	68.563.507,32	34.442.359,36	3.493.665,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.499.531,69
	Capital	0,00	0,00	65.667,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65.667,49
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	2.820.826,65	963.720,19	2.200.838,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.985.385,14
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	5.028.408,36	41.645,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.070.053,84
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	4.217.189,17	3.795.752,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.012.941,87
	Capital	0,00	0,00	76.265,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76.265,48
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	888.485,00	22.887.085,21	91.892,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.867.462,91
	Capital	0,00	317.020,87	356.486,00	480.149,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.153.656,84
TOTAL		888.485,00	146.683.553,48	66.774.000,55	18.357.110,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	232.703.149,13

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 18/03/2024.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**8.2. Indicadores financeiros**

<b>Indicadores do Ente Federado</b>		
	<b>Indicador</b>	<b>Transmissão</b>
		<b>Única</b>
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	25,41 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	63,86 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	12,06 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	88,31 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	28,21 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	62,35 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.168,13
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	26,10 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,81 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	57,87 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,57 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	1,50 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	31,96 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	23,50 %

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

Data da consulta: 18/03/2024.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)**

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	214.293.229,22	214.293.229,22	245.045.947,54	114,35
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	64.226.292,24	64.226.292,24	64.872.738,74	101,01
IPTU	49.106.972,10	49.106.972,10	47.197.712,83	96,11
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	15.119.320,14	15.119.320,14	17.675.025,91	116,90
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	25.590.145,90	25.590.145,90	17.913.738,05	70,00
ITBI	25.582.335,68	25.582.335,68	17.876.740,00	69,88
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	7.810,22	7.810,22	36.998,05	473,71
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	102.724.942,08	102.724.942,08	133.924.689,35	130,37
ISS	97.931.209,70	97.931.209,70	108.794.250,99	111,09
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	4.793.732,38	4.793.732,38	25.130.438,36	524,24
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	21.751.849,00	21.751.849,00	28.334.781,40	130,26
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	365.497.564,77	365.497.564,77	356.358.925,59	97,50
Cota-Parte FPM	129.808.861,29	129.808.861,29	112.409.876,95	86,60
Cota-Parte ITR	2.113.723,49	2.113.723,49	2.889.203,23	136,69
Cota-Parte do IPVA	63.831.368,59	63.831.368,59	76.193.495,05	119,37
Cota-Parte do ICMS	168.075.302,63	168.075.302,63	163.919.241,43	97,53



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

Cota-Parte do IPI - Exportação	1.668.308,77	1.668.308,77	947.108,93	56,77
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>579.790.793,99</b>	<b>579.790.793,99</b>	<b>601.404.873,13</b>	<b>103,73</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	41.528.482,97	44.001.257,02	42.849.515,90	97,38	42.564.090,35	96,73	41.923.159,20	95,28	285.425,55
Despesas Correntes	41.528.482,97	44.001.257,02	42.849.515,90	97,38	42.564.090,35	96,73	41.923.159,20	95,28	285.425,55
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	66.074.417,35	71.643.962,53	68.563.507,32	95,70	64.926.315,59	90,62	64.565.057,63	90,12	3.637.191,73
Despesas Correntes	66.074.417,35	71.643.962,53	68.563.507,32	95,70	64.926.315,59	90,62	64.565.057,63	90,12	3.637.191,73
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUporte PROFILÁTICO E TERAPÉUTICO (VI)	1.886.416,62	2.886.416,62	2.820.826,65	97,73	2.560.256,83	88,70	2.440.395,90	84,55	260.569,82
Despesas Correntes	1.886.416,62	2.886.416,62	2.820.826,65	97,73	2.560.256,83	88,70	2.440.395,90	84,55	260.569,82
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	4.959.161,28	5.105.161,28	5.028.408,36	98,50	5.026.668,74	98,46	4.958.806,09	97,13	1.739,62
Despesas Correntes	4.959.161,28	5.105.161,28	5.028.408,36	98,50	5.026.668,74	98,46	4.958.806,09	97,13	1.739,62
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	7.062.528,10	5.638.418,09	4.217.189,17	74,79	4.046.381,31	71,76	3.870.195,97	68,64	170.807,86
Despesas Correntes	7.062.528,10	5.638.418,09	4.217.189,17	74,79	4.046.381,31	71,76	3.870.195,97	68,64	170.807,86
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	19.753.108,11	24.386.672,89	23.204.106,08	95,15	22.081.478,36	90,55	21.410.323,20	87,80	1.122.627,72	
Despesas Correntes	19.171.610,14	23.974.674,61	22.887.085,21	95,46	21.811.992,21	90,98	21.145.667,05	88,20	1.075.093,00	
Despesas de Capital	581.497,97	411.998,28	317.020,87	76,95	269.486,15	65,41	264.656,15	64,24	47.534,72	
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>141.264.114,43</b>	<b>153.661.888,43</b>	<b>146.683.553,48</b>	<b>95,46</b>	<b>141.205.191,18</b>	<b>91,89</b>	<b>139.167.937,99</b>	<b>90,57</b>	<b>5.478.362,30</b>	



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

<b>APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS</b>	<b>DESPESAS EMPENHADAS (d)</b>	<b>DESPESAS LIQUIDADAS (e)</b>	<b>DESPESAS PAGAS (f)</b>
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	146.683.553,48	141.205.191,18	139.167.937,99
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	5.308.267,06	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	141.375.286,42	141.205.191,18	139.167.937,99
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			90.210.730,96
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	51.164.555,46	50.994.460,22	48.957.207,03
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	23,50	23,47	23,14



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (I) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2023	90.210.730,96	141.375.286,42	51.164.555,46	7.515.615,49	5.308.267,06	0,00	0,00	7.515.615,49	0,00	56.472.822,52
Empenhos de 2022	80.405.518,16	120.438.266,17	40.032.748,01	8.898.280,18	3.335.546,47	0,00	7.620.193,80	9.540,19	1.268.546,19	42.099.748,29
Empenhos de 2021	68.269.969,44	107.210.839,96	38.940.870,52	6.301.051,98	2.190.372,70	0,00	5.323.987,81	0,00	977.064,17	40.154.179,05
Empenhos de 2020	55.713.829,65	93.097.096,38	37.383.266,73	8.554.899,07	6.008.992,86	0,00	7.624.803,90	0,00	930.095,17	42.462.164,42
Empenhos de 2019	56.042.929,60	90.133.869,42	34.090.939,82	12.924.404,96	7.203.902,79	0,00	11.967.141,15	0,00	957.263,81	40.337.578,80
Empenhos de 2018	51.784.184,38	82.675.743,09	30.891.558,71	3.583.934,77	3.583.934,77	0,00	2.848.713,36	0,00	735.221,41	33.740.272,07
Empenhos de 2017	48.581.967,11	80.360.169,20	31.778.202,09	1.526.906,85	1.398.083,55	0,00	1.142.415,72	0,00	384.491,13	32.791.794,51
Empenhos de 2016	47.146.743,54	79.171.239,74	32.024.496,20	1.262.329,94	2.030.472,09	0,00	638.728,75	0,00	623.601,19	33.431.367,10
Empenhos de 2015	46.983.980,21	73.253.455,24	26.269.475,03	669.743,18	669.743,18	0,00	514.446,03	0,00	155.297,15	26.783.921,06
Empenhos de 2014	44.122.929,50	76.939.611,94	32.816.682,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.816.682,44
Empenhos de 2013	41.164.211,72	65.107.532,90	23.943.321,18	804.978,10	413.871,25	0,00	383.153,34	0,00	421.824,76	23.935.367,67



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")</b>	<b>0,00</b>				
<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)</b>	<b>0,00</b>				
<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)</b>	<b>0,00</b>				
<b>CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012</b>	<b>Saldo Inicial (w)</b>	<b>Despesas Custeadas no Exercício de Referência</b>			<b>Saldo Final (não aplicado)<sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))</b>
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	68.917.750,54	76.646.206,67	74.372.691,82	97,03
Provenientes da União	66.171.529,85	69.699.985,98	65.680.170,39	94,23
Provenientes dos Estados	2.746.220,69	6.946.220,69	8.692.521,43	125,14
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)</b>	<b>68.917.750,54</b>	<b>76.646.206,67</b>	<b>74.372.691,82</b>	<b>97,03</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	28.936.045,53	41.803.665,36	39.122.667,97	93,59	34.859.639,05	83,39	34.800.620,24	83,25	4.263.028,92
Despesas Correntes	28.936.045,53	41.776.700,36	39.095.702,97	93,58	34.832.674,05	83,38	34.773.655,24	83,24	4.263.028,92
Despesas de Capital	0,00	26.965,00	26.965,00	100,00	26.965,00	100,00	26.965,00	100,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	30.497.591,44	41.917.564,17	38.001.691,86	90,66	34.213.613,50	81,62	32.953.352,32	78,61	3.788.078,36
Despesas Correntes	30.497.591,44	41.851.896,68	37.936.024,37	90,64	34.147.946,01	81,59	32.887.684,83	78,58	3.788.078,36
Despesas de Capital	0,00	65.667,49	65.667,49	100,00	65.667,49	100,00	65.667,49	100,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	861.199,48	3.333.014,78	3.164.558,49	94,95	2.759.532,81	82,79	2.749.390,81	82,49	405.025,68
Despesas Correntes	861.199,48	3.333.014,78	3.164.558,49	94,95	2.759.532,81	82,79	2.749.390,81	82,49	405.025,68
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	116.296,80	116.296,80	41.645,48	35,81	41.220,92	35,44	37.777,65	32,48	424,56
Despesas Correntes	116.296,80	116.296,80	41.645,48	35,81	41.220,92	35,44	37.777,65	32,48	424,56
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	4.754.125,36	4.589.098,56	3.872.018,18	84,37	3.870.837,09	84,35	3.869.041,73	84,31	1.181,09
Despesas Correntes	4.722.413,51	4.474.105,51	3.795.752,70	84,84	3.794.571,61	84,81	3.792.776,25	84,77	1.181,09
Despesas de Capital	31.711,85	114.993,05	76.265,48	66,32	76.265,48	66,32	76.265,48	66,32	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	4.463.211,00	3.593.912,96	1.817.013,67	50,56	1.775.114,00	49,39	1.676.758,00	46,66	41.899,67
Despesas Correntes	284.711,00	1.163.196,00	980.377,70	84,28	979.827,70	84,24	898.571,70	77,25	550,00
Despesas de Capital	4.178.500,00	2.430.716,96	836.635,97	34,42	795.286,30	32,72	778.186,30	32,01	41.349,67
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	69.628.469,61	95.353.552,63	86.019.595,65	90,21	77.519.957,37	81,30	76.086.940,75	79,79	8.499.638,28



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM OS RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	70.464.528,50	85.804.922,38	81.972.183,87	95,53	77.423.729,40	90,23	76.723.779,44	89,42	4.548.454,47
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	96.572.008,79	113.561.526,70	106.565.199,18	93,84	99.139.929,09	87,30	97.518.409,95	85,87	7.425.270,09
SUporte PROFILÁTICO E TERAPÉUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	2.747.616,10	6.219.431,40	5.985.385,14	96,24	5.319.789,64	85,53	5.189.786,71	83,44	665.595,50
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	5.075.458,08	5.221.458,08	5.070.053,84	97,10	5.067.889,66	97,06	4.996.583,74	95,69	2.164,18
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	11.816.653,46	10.227.516,65	8.089.207,35	79,09	7.917.218,40	77,41	7.739.237,70	75,67	171.988,95
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	24.216.319,11	27.980.585,85	25.021.119,75	89,42	23.856.592,36	85,26	23.087.081,20	82,51	1.164.527,39
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	210.892.584,04	249.015.441,06	232.703.149,13	93,45	218.725.148,55	87,84	215.254.878,74	86,44	13.978.000,58
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	69.628.469,61	94.465.067,63	85.131.110,65	90,12	76.631.472,37	81,12	75.272.655,75	79,68	8.499.638,28
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	141.264.114,43	154.550.373,43	147.572.038,48	95,48	142.093.676,18	91,94	139.982.222,99	90,57	5.478.362,30

FONTE: SIOPS, São Paulo09/02/24 15:09:37 1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.  
2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).  
3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**8.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho**

<b>Bloco de Financiamento</b>	<b>Programas de Trabalho</b>	<b>Valor Transferido em 2023</b>	<b>Valor Executado</b>
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 450.000,00	65.667,49
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 1.520.950,22	1.520.950,22
	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 7.963.008,00	7.622.131,29
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 17.019.005,38	18.882.824,63
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 14.012,51	14.012,51
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 4.473.000,00	449.270,40
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 32.679.058,16	32.662.427,22
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 758.511,60	911.533,19
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 162.413,00	41.645,48
	10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 3.806.664,00	3.320.592,68
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 855.854,59	521.425,50
	10305502320YJ - FORTALECIMENTO DO SISTEMA NACIONAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 208.058,93	30.000,00
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 34.500,00	1.589,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS) - 1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas; 2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**8.5. Covid-19 Repasse União**

**Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)**

<b>Descrição do recurso</b>	<b>SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)</b>	<b>RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE</b>	<b>SALDO TOTAL</b>
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	407.693,67	0,00	407.693,67
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	106.706,92	0,00	106.706,92
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>514.400,59</b>	<b>0,00</b>	<b>514.400,59</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)**

<b>Descrição das Subfunções/Despesas</b>	<b>Despesas Empenhadas</b>	<b>Despesas Liquidadas</b>	<b>Despesas Pagas</b>
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	307,29	307,29	307,29
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	18.000,00	15.750,00	15.750,00
Suporte profilático e terapêutico	52.187,00	52.187,00	52.187,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>70.494,29</b>	<b>68.244,29</b>	<b>68.244,29</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado * (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k = (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	2.250,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Supporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>2.250,00</b>	<b>2.250,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

<b>CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19</b>												
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Supporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19												
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Supporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 18/03/2024

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**8.6. Covid-19 Recursos Próprios**

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	2,61	0,00	2,61
<b>Total</b>	<b>2,61</b>	<b>0,00</b>	<b>2,61</b>

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**8.7. Covid-19 Repasse Estadual**

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	60.173,71	0,00	60.173,71
<b>Total</b>	<b>60.173,71</b>	<b>0,00</b>	<b>60.173,71</b>
<b>Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)</b>			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Supporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) - Gerado em 18/03/2024 15:23:03



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Análises e Considerações:**

A execução orçamentária e financeira consiste no acompanhamento da gestão financeira da Secretaria de Saúde demonstrado as receita as despesas assim como a apuração do percentual mínimo a ser aplicado na saúde, estas informações são advindas do Sistema de Informação Sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) que é transmitido pelo município bimestralmente ao Ministério da Saúde, este sistema sistematiza as informações e gera alguns relatórios entre eles o Relatório Resumido de Execução Orçamentária aprestado no item 9.3 e o relatório de indicadores financeiro no item 9.2.

Quanto aos indicadores em consonância a Lei 141/2012 o percentual mínimo a ser aplicado em saúde pelo município de recursos próprio é de 15%, no ano de 2023 o percentual aplicado ficou em 23,50%, 8,50% a mais do regulamentado pela lei, este percentual corresponde a aproximadamente R\$ 51.164.555,46 (cinquenta e um milhões cento e sessenta e quatro mil quinhentos e cinquenta e cinco reais e quarenta e seis centavos) a mais do mínimo.

Outro indicador é a participação de Serviços de Terceiro Pessoa Jurídica nas despesas totais com saúde que ficou na casa de 57,87% mantendo o mesmo patamar do ano anterior.

Outros indicadores que cabe destaque é o percentual das despesas com medicamento que ficou em 3,81%, e a despesas com pessoal na casa de 26,10%, também podemos verificar a despesa por habitante que ficou em R\$ 1.168,13 um aumento de 138,14 por habitante em relação ao ano anterior.

As receitas de impostos e transferência constitucionais e legais para fins de cálculo do percentual mínimo a ser aplicado em saúde ficou aproximadamente 3,73% a cima do planejado, o esperado foi fixado em 579.790.793,99 (quinhentos e setenta e nove milhões setecentos e noventa mil setecentos e noventa e três reais e noventa e nove centavos) e foi arrecado 601.404.873,13 (seiscientos e um milhões quatrocentos e quatro mil oitocentos e setenta e três reais e treze centavos).

Quanto as despesas, a dotação inicial da Secretaria foi de 210.892.584,04 (duzentos e dez milhões oitocentos e noventa e dois mil quinhentos e oitenta e quatro reais e quatro centavos) e a atualizada ficou em 249.015.441,06 (duzentos e quarenta e nove milhões quinze mil quatrocentos e quarenta e um reais e seis centavos). Deste total foi empenhado 232.703.149,13 (duzentos e trinta e dois milhões setecentos e três mil cento e quarenta e nove reais e treze centavos) que corresponde a 93,44% da dotação atualizada, foi liquidado 218.725.148,55 (duzentos e dezoito milhões setecentos e vinte e cinco mil cento e quarenta e oito reais e cinquenta e cinco centavos) que corresponde a 93,99% do empenhado, e pago 215.254.878,74 (duzentos e quinze milhões duzentos e cinquenta e quatro mil oitocentos e setenta e oito reais e setenta e quatro centavos) que corresponde a 98,41% do liquidado.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

Os números acima demonstrar em percentuais a execução orçamentaria da Secretaria que em médio ficou em torno de 95%, evidenciando o comprometimento em executar o que foi programado assim como a Prefeitura tem buscado manter suas obrigações de pagamento em dia e sua capacidade de liquidação e quitação dos compromissos estabelecidos.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**9. AUDITORIAS**

Em andamento Auditoria nº 18.945 iniciada em 20/09/2021 pelo Departamento Nacional de Auditoria do SUS, Ministério da Saúde, conforme OFÍCIO Nº 462/2021/SP/SEAUD/DENASUS/MS com o objetivo de verificar a regularidade na execução do convênio firmado entre a Secretaria Municipal de Araçatuba e a Associação para Valorização e Promoção de Excepcionais - AVAPE.

**Ouvidoria do Sistema Local de Saúde**

O relatório da ouvidoria do sistema local é composto por manifestações recebidas via presencial, telefone, e-mail e sistema 1Doc.

São classificadas e encaminhadas ao departamento responsável, com a solicitação de apuração e providências. Respeitando o prazo de 20 dias, prorrogado por mais 10 dias, se necessário.

INDICADORES	1.º QUADRIMESTRE	2.º QUADRIMESTRE	3.º QUADRIMESTRE	TOTAL
<b>RECLAMAÇÕES</b>				
Atendimento Médico nas UBS	17	16	24	<b>57</b>
Atendimento nas UBS (geral)	67	54	65	<b>186</b>
Assistência domiciliar em domicílio ( ACS, Enfermagem)	8	3	9	<b>20</b>
Demora agendar consulta em UBS	33	16	14	<b>63</b>
Demora agendar consulta em especialidades	6	5	15	<b>26</b>
Demora de Exames ( realização e resultados)	1	6	8	<b>15</b>
Solicitações farmácia ( medicamentos, fraldas)	10	4	3	<b>17</b>
Demora marcação cirurgia ( diversas especialidades)	8	26	6	<b>40</b>
Atendimento - Pronto Socorro Municipal	21	13	12	<b>46</b>
Atendimento SAMU	0	0	0	<b>0</b>
Denuncias e dúvidas sobre Vigilância ( epidemiológica e sanitária)	11	5	1	<b>17</b>
Vacinação (Covid E outras )	0	0	2	<b>2</b>
TFD	1	3	6	<b>10</b>
<b>TOTAL RECLAMAÇÕES</b>	<b>183</b>	<b>151</b>	<b>165</b>	<b>548</b>
<b>PEDIDOS DE INFORMAÇÕES</b>				
TOTAL ELOGIOS ( todos locais)	20	13	1	<b>34</b>
<b>TOTAL ATENDIMENTOS</b>	<b>224</b>	<b>181</b>	<b>178</b>	<b>583</b>

Fonte: Ouvidoria local – SMS 07/02/2024



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

<b>RELATÓRIO DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO USUÁRIOS POR QUADRIMESTRE 2023 (URNAS)</b>				
<b>Locais</b>	<b>1.º Quadrimestre</b>	<b>2.º Quadrimestre</b>	<b>3.º Quadrimestre</b>	<b>Total</b>
CAICA	0	0	0	0
CAPS AD II	9	9	6	24
CAPS III	5	20	22	47
CAPS IJ	8	0	1	9
CEAPS	7	25	8	50
CEO	2	1	4	7
CEO-PROTESE	16	9	14	39
CER II - APAE	0	1	3	4
CER III - RITINHA PRATES	6	0	10	16
CLINICA DE PSICOLOGIA E PRATICAS INTEGRATIVAS BENEDITA FERNANDES	9	20	12	41
CEREST	0	0	0	0
HOSPITAL MUNICIPAL	0	0	0	0
IST/AIDS	17	8	9	34
CENTRO AUXILIUM	1	18	9	28
PRONTO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	15	16	1	32
PRONTO SOCORRO MUNICIPAL	8	39	22	69
TRANSPORTE FORA DOMICILIO - TFD	0	0	0	0
UBS AGUA LIMPA	0	1	0	1
UBS AGUAS CLARAS	6	31	11	48
UBS ALVORADA	17	17	13	47
UBS ATLANTICO	37	47	63	147
UBS CENTRO	13	7	19	39
UBS DONA AMELIA	17	9	20	46
UBS IPORÃ	10	21	18	49
UBS JACUTINGA	6	5	5	16
UBS MARIA TEREZA	29	41	27	97
UBS MORADA DOS NOBRES	1	28	22	51
UBS PEDRO PERRI	14	17	28	59
UBS PLANALTO	11	24	35	70
UBS PRATA	2	3	0	5
UBS SÃO JOSÉ	9	6	13	28
UBS SÃO VICENTE	10	53	51	114
UBS TAVEIRA	17	15	12	44
UBS TURRINI	17	38	21	76
UBS TV	17	24	20	61
UBS UMUARAMA I	9	22	16	47
UBS UMUARAMA II	19	26	58	103
<b>TOTAL DA DEMANDA</b>	<b>364</b>	<b>601</b>	<b>573</b>	<b>1.538</b>

**LEGENDA**

**Satisfatório**

**Parc. Satisf.**

**Insatisfatório**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**Análises e Considerações:**

Considerando a exposição dos dados registrados, os quantitativos noticiados (verdes) são unidades que atingiram avaliação satisfatória com os números de elogios superiores nas pesquisas.

O relatório avalia quatro serviços como parcial satisfatório (amarelo), representando na avaliação registros de elogios e críticas, sendo as principais queixas:

- a) CER II – RITINHA PRATES, usuários apontam dificuldades para estacionar em vagas reservadas para pacientes. Local sendo ocupado por carros oficiais.
- b) DST, foram registradas reclamações referente horário de funcionamento da farmácia e falta de simpatia dos profissionais.
- c) UBS NELSON GASPAR DIP - ALVORADA, na avaliação, foram constatadas críticas referente mal atendimento dos profissionais (recepção, agentes comunitários de saúde e enfermagem) e demora para atendimento.
- d) UBS DR. GHAZI OSMAN BARACAT – DONA AMÉLIA, foi apresentado insatisfação com o atendimento da recepção, mencionando a falta de funcionários e longo período de espera em diversos horários.

Considerando os dados recebidos, não houve serviço insatisfatório, segundo avaliação dos quatro meses de pesquisas enviadas.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**10. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS**

Iniciamos o ano com a grande festa da Democracia no SUS - a realização da 10ª Conferência Municipal de Saúde – Etapa Municipal da 9ª Conferência Estadual de Saúde e da 17ª Conferência Nacional de Saúde com o tema “Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia: Amanhã vai ser Outro Dia” na qual foram aprovadas diretrizes para adequação do Plano Municipal de Saúde e para os entes estadual e federal que neste ano elaboraram os seus planos de saúde.

No dia 8 de fevereiro Araçatuba sediou a reunião de Representantes Regionais do COSEMS SP da qual participaram os gestores municipais da saúde, prefeitos dos 40 municípios da região e o Conselho Municipal de Saúde de Araçatuba para discutir e encaminhar propostas para os problemas de saúde da região. Foi elaborado um documento com as principais propostas e o COSEMS encaminhou ao Secretário de Estado da Saúde. Destaca-se a necessidade de investimento na nossa região para a realização de cirurgias eletivas, consultas e exames de especialidade e aumento da capacidade de internação da Santa Casa de Araçatuba.

Neste quadrimestre houve seleção através de chamamento público de novas OSSs parceiras para o Pronto Socorro Municipal e Central de Regulação, sendo classificada a OSS IMG e a OSS Mahatma Gandhi para os CAPSs.

Destacamos o início do Curso de Terapia Comunitária Integrativa com o objetivo de formar terapeutas comunitários para atuarem em nosso município acolhendo o sofrimento das pessoas. Ação que faz parte do Plano Municipal de Saúde.

As doenças respiratórias principalmente em crianças novamente causa aumento de casos com superlotação no Pronto Socorro e na UTI Pediátrica e Neonatal da Santa Casa de Araçatuba, desta vez o vírus é o sincicial respiratório. Casos de COVID continuam sendo notificados. Embora a vacina bivalente tenha sido estendida para toda a faixa etária a procura pela população é bem baixa, inclusive para as crianças. Situação que se verifica também na vacinação contra influenza.

A Atenção Especializada, Urgência e Emergência, Vigilâncias juntamente com a Atenção Básica (DAB e OSSMG) participaram de oficinas para reorganização do modelo de saúde a partir da Atenção Básica – com análise de dados da composição das equipes, área de abrangência, população adscrita, estrutura física e modelo assistencial, o que se atende no acolhimento, número de atendimentos por horário nas UBS, principalmente no período das 17 às 19h. Estas discussões possibilitaram organizar Oficinas com participação do Conselho Municipal de Saúde, todas as áreas da Secretaria de Saúde, representantes das OSS, gerentes de Unidade Básica de Saúde para a partir dos problemas levantados propor soluções. As soluções que dependiam de investimento financeiro foram apresentadas ao Prefeito que priorizou conforme a disponibilidade orçamentária: foram priorizadas organização dos horários das UBS, retornando unidades para o horário de encerramento às 17h, abertura de mais uma unidade até 22h, implantação de duas equipes de EAP, implantação de consultório de Rua, implantação de uma equipe do melhor em casa, reorganização do



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

sistema de informação e a mudança de prédio do Pronto Socorro Municipal para as instalações do Hospital Municipal possibilitando a abertura de um Pronto Socorro Infantil neste mesmo local. Tal medida possibilitará um melhor atendimento da população, em um ambiente maior.

Neste primeiro quadrimestre a prioridade foi buscar soluções para problemas, embasado em estudo técnico e na escuta de todos os envolvidos e já estamos em execução das soluções aprovadas.

Neste segundo quadrimestre exercitamos a oportunidade de efetivar o princípio organizativo do SUS – Regionalização. Participamos da oficina de regionalização da nossa região de saúde e da macrorregião – RRAS-12 – São José do Rio Preto. Por consenso os gestores de saúde entendem que a Região de Araçatuba deve ser uma RRAS, porém que este é um processo que conforme a Secretaria de Estado e Ministério da Saúde efetivam investimento em nossa região possibilitando resolver a maior parte dos problemas de saúde em nosso território esta transição ocorrerá.

Participar desta oficina foi um momento de grande tensão. A Santa Casa de Araçatuba, nossa primeira referência hospitalar é referência para a microrregião em média complexidade e em alta complexidade para os 40 municípios da DRS. Também é referência secundária em média complexidade para vários municípios da DRS. A Santa Casa de Araçatuba não possui leitos suficientes para atender a demanda de média complexidade. E diante deste cenário atende a média complexidade em detrimento da alta complexidade. Os municípios da região central, na oficina de regionalização, por falta de dados técnicos, imputaram a Araçatuba o não acesso a alta complexidade. A avaliação a partir de impressões só leva a mal-estar e pessoalidade. Por isto solicitamos levantar a necessidade de leitos, iniciar a auto regulação pela CROSS, possibilitando a análise a partir de dados. Estamos nesta construção. Houve um grande movimento para que Araçatuba assumisse um hospital municipal. Situação está declinada pela gestão municipal. Esta hoje é uma ação na gestão estadual. Não temos recurso municipal para assumir este custeio. Assumir este custeio coloca em risco todas as ações de saúde que são de responsabilidade do município.

Outra situação foi o piso de enfermagem. Aprovado pelo Presidente Lula em maio, porém sem garantia de orçamento permanente, O orçamento disponível é para 2023. A concretização do repasse não atendia o que está disposto na legislação inicial, muitas dúvidas, várias webs pela Fundo Nacional de Saúde, Confederação Nacional de Municípios, Frente Municipal, orientações através de Notas técnicas do COSEMS e CONASEMS, parecer jurídico da Procuradoria Municipal para nos dar segurança jurídica para repasse às entidades conveniadas e contratadas. Foi um intenso trabalho para colocar as informações no INVESTSUS, sistema informatizado disponibilizado pelo Ministério da Saúde. Os servidores municipais, segundo cálculo realizado pelo Ministério da Saúde, não farão jus ao Auxílio Financeiro Complementar, No INVESTSUS, há relação nominal e por CPF dos valores a serem recebidos, a título de complementação por cada profissional de enfermagem. Com base nestes valores o município recebeu fundo a fundo o correspondente a quatro parcelas – de maio a agosto – a serem repassadas à equipe de enfermagem através de termo aditivo com as entidades – OSS MG, OSS IMG, Ritinha Prates, APAE que estão na gestão municipal.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Neste segundo quadrimestre atingimos 23,70% da utilização de recurso próprio em saúde. Situação inusitada que nos colocou em alerta. A redução de 22 % da arrecadação municipal trouxe risco para a saúde e a reorganização das ações a fim de que estejam compatíveis com a arrecadação. Situação está praticamente impossível. Como reduzir serviços essenciais? Sem a devida contrapartida estadual e federal está em risco o SUS Municipal, não é possível continuar aplicando em saúde acima de 30%, colocando em risco as demais políticas municipais que também são essenciais para a qualidade de vida. Estas se constituem condicionantes e determinantes de saúde.

Neste quadrimestre realizamos a ocupação no contrato 033/2023 entre a Prefeitura e a OSS IMG para garantir a segurança na execução das ações de urgência e emergência objeto do contrato de gestão. Esta ocupação se dará enquanto tramita os processos administrativos.

Para o terceiro quadrimestre as perspectivas não são as melhores. Como dar conta de toda a responsabilidade do SUS municipal sem a devida solidariedade entre os entes, principalmente financeira? A todo o momento os órgãos externos cobram dos municípios a responsabilidades sem o entendimento que há a necessidade do pacto tripartite. Que atualmente são os municípios que estão investindo cada vez mais em saúde. A regionalização é um caminho a ser construído.... Porém o que fazer com as pessoas que necessitam do acesso a serviço de saúde neste momento? A média complexidade ambulatorial e de internação é um grande gargalo.

Neste terceiro quadrimestre continuamos as ações previstas no Projeto Regionalização: participamos dos grupos operativos de estudo de leitos e de regulação. A coordenação destes grupos é do DRS2. O grupo de estudo de leitos apontou a necessidade para a Região de Saúde Central do DRS II da qual Araçatuba é integrante: 5 leitos para Pediatria Clínica, 6 Leitos para Pediatria Cirúrgica referências estas garantidas somente pela Santa Casa de Araçatuba, 125 Leitos para Clínica Geral e 35 Leitos para Clínica Cirúrgica. Na Obstetrícia há excedente de 7 leitos, situação que condiz com a redução da natalidade indicada na análise demográfica deste relatório. Quanto a regulação regional não houve avanço no grupo operativo. Situação que nos preocupa pois há necessidade de garantir o acesso ao nosso único hospital SUS do município para as internações de média complexidade na urgência e emergência uma vez que ele é a nossa referência da microrregião que compreende também os municípios de Nova Luzitânia e Santo Antônio do Aracanguá. Ao mesmo tempo há necessidade de garantir acesso aos 40 municípios na Alta complexidade cuja referência também é a Santa Casa de Araçatuba. Esta situação de tratativa de governança regional requereu grande participação desta Secretaria a fim de buscar garantir o acesso aos municípios de Araçatuba à Santa Casa de Misericórdia de Araçatuba, situação que ainda está em discussão.

Apesar de dois programas de incentivo a cirurgias eletivas, um estadual e outro federal, nossa região devido a sua especificidade, tendo a Santa Casa com taxa de ocupação de leitos altíssima na urgência e emergência, não avançamos. Não há referência garantida para cirurgias eletivas. Esta situação já foi apresentada diversas vezes pelo Prefeito Municipal ao Secretário de Saúde do Estado de São Paulo e Governador do Estado. É o problema priorizado no processo da regionalização para a nossa região de Saúde. Temos um Hospital estadual na área de abrangência



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

da DRS2 para o qual já foi encaminhado pelo conjunto de Prefeitos e Secretários de Saúde da região proposta para que atenda a demanda reprimida de cirurgias eletivas. Aguardamos os encaminhamentos. No final do ano, o Estado publicou a Tabela SUS paulista com incentivo a procedimentos que chegam até 4 vezes a tabela. Também foi aprovada pela CIB que os procedimentos do programa de cirurgia eletiva federal, com exceção da catarata, passam a ter valores de 4 vezes a Tabela SUS, situação prevista na portaria ministerial. Outra situação foi a inclusão de todo o elenco de cirurgias previstos na Portaria Ministerial do programa de cirurgias eletivas para realização no Estado de São Paulo. Estas situações apontam para uma melhor adesão dos prestadores. Porém na nossa região ainda continua com deficiência de prestadores para assumir este serviço, seja por falta de leitos ou por falta de profissionais médicos. Com aplicação de recurso próprio em 24,39% no ano de 2023, acima do mínimo constitucional de 15% previsto na LC141, e com responsabilidade ainda a serem cumpridas na Atenção Primária, urgência e emergência fica impossível de assumir novos compromissos financeiros, implicando em comprometimento das Ações Específicas e previstas no Plano Municipal de Saúde que são de responsabilidade da gestão municipal.

Em relação à Dengue tivemos excelentes resultados a partir de toda a logística implantada: Integração ACS e ACE nos territórios, manutenção dos testes rápidos NS1 e sorológico em todas as unidades de saúde que possibilitam a notificação e diagnóstico imediato, implantação de fluxo para que entre 24 a 48h da notificação inicia-se as ações de bloqueio entre outras necessárias para o combate ao vetor.

Avançamos no cumprimento do Plano Municipal de Saúde e na organização da Atenção Primária, Vigilância Epidemiológica e Sanitária, Urgência e Emergência, Gestão, Controle Social, Educação Permanente. Organizamos a infraestrutura lógica nas unidades básicas de saúde e também adquirimos novos computadores para toda a rede.

E continuam os órgãos de controle externos cobrando do município sem o entendimento que há a necessidade do pacto tripartite. Que atualmente são os municípios que estão investindo cada vez mais em saúde. A regionalização é um caminho a ser construído.... Porém o que fazer com as pessoas que necessitam do acesso a serviço de saúde neste momento? A média complexidade ambulatorial e de internação é um grande gargalo para o qual precisamos do Estado e da União.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

**11. Recomendações para o Próximo Exercício**

- Promover a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município;
- Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde;
- Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde;
- Garantir insumos, materiais e medicamentos para o desenvolvimento das atividades da Secretaria Municipal de Saúde, conforme padronização;
- Promover a Saúde Digital e o prontuário eletrônico. Efetivar ferramentas para teleatendimento, teleconsulta, agendamento de consulta através de meios eletrônicos, comunicação interativa virtual com os usuários;
- Aprimorar o acompanhamento e controle das DCNT – *Doenças Crônicas Não Transmissíveis (hipertensão, diabetes, doenças pulmonares e outras)*, reduzindo agudização do quadro e internações.
- Promover as qualificações dos Conselheiros de Saúde, dos Conselheiros Gestores Locais e dos profissionais de saúde do Município;
- Aprimorar a integração ensino-serviço-comunidade;
- Buscar junto aos demais entes federados recursos para a MAC – *Média e Alta Complexidade* com fins de que sejam disponibilizadas mais consultas, cirurgias eletivas e demais procedimentos em especialidades de forma a garantir o princípio da integralidade dos atendimentos, face a demanda existente e crescente;
- Priorizar a Atenção Primária em Saúde para aumentar a efetividade, resolutividade, satisfação do usuário e dos trabalhadores de saúde.

---

Carmem Silvia Guariente  
Secretaria Municipal de Saúde de Araçatuba

Araçatuba, SP, 27 de Março de 2024.



## ANEXO I

Emendas Parlamentares  
Executadas em 2023  
**(Estadual e Federal)**  
(arquivo digital)



**ANEXO II**  
**Convênios Finalizados em 2023**  
**(arquivo digital)**



**ANEXO III**  
**Termos Aditivos**



## **ANEXO IV** **Planos**

Plano de Contingencia Municipal para Prevenção e Controle das Arboviroses  
Plano de Ação para Manejo e Controle de Escorpiões  
Manejo Integrado de Palmeiras – “Chagas”  
Plano Municipal de Ação para Controle e Vigilância de Leishmaniose Visceral Americana  
**(arquivo digital)**



## ANEXO V COAPES

**CONTRATO ORGANIZATIVO DE AÇÃO PÚBLICA ENSINO-SAÚDE – COAPES**  
Contrapartida Medicina - Unisalesiano Araçatuba  
(arquivo digital)



**ANEXO VI**  
**Prestação Contas Piso Enfermagem**  
**(arquivo digital)**