



Relatório Anual de Gestão **RAG - 2022**

Araçatuba-SP

Março/2023



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

PREFEITO MUNICIPAL

Dilador Borges Damasceno

VICE-PREFEITA MUNICIPAL

Dr.^a 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

SUMÁRIO

ÍNDICE DE FIGURAS	5
ÍNDICE DE GRÁFICOS	5
ÍNDICE DE TABELAS	5
1. IDENTIFICAÇÃO	10
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	11
1.8. Casa Legislativa	12
2. INTRODUÇÃO	13
3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE	15
3.1. População estimada por sexo e faixa etária.....	15
3.2. Nascidos Vivos.....	16
3.3. Principais causas de internação	18
3.4. Mortalidade por grupos de causas.....	19
4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS.....	21
4.1. Produção dos Serviços de Saúde – Base Municipal	22
5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS.....	45
6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS	48
7. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS	50
7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores	50
9. Execução Orçamentária e Financeira	143
9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa	143
9. AUDITORIAS.....	160
10. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS	162
11. Recomendações para o Próximo Exercício	165
ANEXO I COVID-19	166
ANEXO II Emendas Parlamentares Executadas em 2022	168
ANEXO III Prestação Contas Convênio 063/2022.....	169
ANEXO IV Prestação Contas Aditivo Convênio 013/2021	170
ANEXO V Planos	171
ANEXO VI COAPES	172



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 - Pirâmide Etária, Município de Araçatuba, período 2022 15

ÍNDICE DE GRÁFICOS

<i>Gráfico 1 - Evolução da População por grupos de idade, Município de Araçatuba, projeção período 2022.....</i>	<i>16</i>
<i>Gráfico 2 - Número de nascidos vivos por residência da mãe, Município de Araçatuba, período 2015-2022.....</i>	<i>17</i>
<i>Gráfico 3 - Diagrama de Dengue, Município de Araçatuba, período 2022.....</i>	<i>27</i>
<i>Gráfico 4 - Evolução taxa mortalidade prematura, Município de Araçatuba, período 2017-2022.....</i>	<i>34</i>
<i>Gráfico 5 – Proporção de óbitos MIF, Município de Araçatuba, período 2017-2022.....</i>	<i>35</i>
<i>Gráfico 6 - Proporção de Registro de óbitos causa básica definida, Município de Araçatuba,</i>	<i>35</i>
<i>Gráfico 7 - Proporção de vacinas crianças menores de dois anos, Município de Araçatuba,.....</i>	<i>36</i>
<i>Gráfico 8 - Proporção de DNCI encerrados em 60 dias, Município de Araçatuba, período 2017-2022.....</i>	<i>36</i>
<i>Gráfico 9 - Proporção de cura casos novos de hanseníase, Município de Araçatuba, período.....</i>	<i>37</i>
<i>Gráfico 10 – Número de casos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade, Município de Araçatuba, período 2017-2022.....</i>	<i>37</i>
<i>Gráfico 11 – Número de casos novos de aids em menores de 5 anos, Município de Araçatuba, período 2017-2022</i>	<i>38</i>
<i>Gráfico 12 - Proporção de análises realizadas em amostras de água, Município de Araçatuba, período 2017-2022</i>	<i>38</i>
<i>Gráfico 13 – Razão de exames citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos, Município de Araçatuba, período 2017-2022</i>	<i>39</i>
<i>Gráfico 14 – Razão de exames mamografia em mulheres de 50 a 69 anos, Município de Araçatuba, período 2017-2022</i>	<i>39</i>
<i>Gráfico 15 – Proporção de parto normal, Município de Araçatuba, período 2017-2022</i>	<i>40</i>
<i>Gráfico 16 - Proporção de gravidez na adolescência, Município de Araçatuba, período 2017-2022 ..</i>	<i>40</i>
<i>Gráfico 17 – Taxa de mortalidade infantil, Município de Araçatuba, período 2017-2022.....</i>	<i>41</i>
<i>Gráfico 18 – Número de óbitos maternos, Município de Araçatuba, período 2017-2021.....</i>	<i>41</i>
<i>Gráfico 19 – Cobertura populacional equipes Atenção Básica, Município de Araçatuba, período 2017-2022.....</i>	<i>42</i>
<i>Gráfico 20 - Cobertura acompanhamento Programa Bolsa Família, Município de Araçatuba, período 2017-2022</i>	<i>42</i>
<i>Gráfico 21 - Cobertura populacional estimada saúde bucal, Município de Araçatuba, período 2017-2022</i>	<i>43</i>
<i>Gráfico 22 – Ações de matriciamento, Município de Araçatuba, período 2017-2022</i>	<i>43</i>
<i>Gráfico 23 – Número de ciclos controle vetorial dengue, Município de Araçatuba, período 2017-2022</i>	<i>44</i>
<i>Gráfico 24 - Cobertura populacional equipes Atenção Básica, Município de Araçatuba, período 2017-2022</i>	<i>44</i>

ÍNDICE DE TABELAS

<i>Tabela 1 - Região de Saúde: Central do DRS II.....</i>	<i>11</i>
<i>Tabela 2 - População estimada por sexo e faixa etária, Município de Araçatuba, período 2021</i>	<i>15</i>
<i>Tabela 3 - Número de nascidos vivos por residência da mãe, Município de Araçatuba, período 2015-2022</i>	<i>16</i>
<i>Tabela 4 - Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID10, Município de Araçatuba, período 2017-2022</i>	<i>18</i>
<i>Tabela 5 - Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10 – Dados Convênio com Santa Casa de Araçatuba, Município de Araçatuba, período 2018-2022</i>	<i>19</i>
<i>Tabela 6 - Mortalidade de residentes por grupos de causas, segundo capítulo CID-10, Município de Araçatuba, período 2016-2022</i>	<i>19</i>
<i>Tabela 7 - Produção de Atenção Básica, Município de Araçatuba, 2022</i>	<i>21</i>
<i>Tabela 8 - Produção de Atenção Básica Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos, Município de Araçatuba, 2022</i>	<i>21</i>
<i>Tabela 9 - Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização, Município de Araçatuba, 2022</i>	<i>21</i>
<i>Tabela 10 - Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos, Município de Araçatuba, 2022</i>	<i>22</i>
<i>Tabela 11 - Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos, Município de Araçatuba, 2022</i>	<i>22</i>



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Tabela 12 – Produção Atenção Básica, Município de Araçatuba, 2022.....	22
Tabela 13 – Produção Assistência Especializada, Município de Araçatuba, 2022	23
Tabela 14 - Produção Banco de leite Humano, Município de Araçatuba, 2022	23
Tabela 15 - Produção Exames de Mamografia, Município de Araçatuba, 2022	23
Tabela 16 – Produção Pronto Socorro Municipal, Município de Araçatuba, 2022	24
Tabela 17 – Produção Serviço Atendimento Móvel de Urgência, Município de Araçatuba, 2022	24
Tabela 18 – Produção Assistência Hospitalar, atendimento a parto de baixo risco, Município de Araçatuba, 2022	24
Tabela 19 – Produção Assistência Hospitalar, Internação FPT, Município de Araçatuba, 2022	25
Tabela 20 – Produção Assistência Hospitalar, Unidade de Cuidado Prolongado, Município de Araçatuba, 2022	25
Tabela 21 – Produção Assistência Farmacêutica, Município de Araçatuba, 2022.....	25
Tabela 22 – Produção Vigilância Sanitária, Município de Araçatuba, 2022	25
Tabela 23 – Produção Vigilância Epidemiológica, Município de Araçatuba, 2022	26
Tabela 24 – Vacinação Influenza e Sarampo, Município de Araçatuba, janeiro a agosto de 2022	27
Tabela 25 – Produção Centro de Controle de Zoonoses, Município de Araçatuba, 2022	28
Tabela 26 – Produção Saúde Bucal, Município de Araçatuba, 2022	28
Tabela 27 – Produção CER II APAE, Município de Araçatuba, 2022	29
Tabela 28 – Produção CER III RITINHA PRATES, Município de Araçatuba, 2022	29
Tabela 29 – Produção Exames de Alta Complexidade, Município de Araçatuba, 2022.....	29
Tabela 30 – Produção CAPS Infantil, Município de Araçatuba, 2022.....	30
Tabela 31 – Produção CAPS III Adulto, Município de Araçatuba, 2022	30
Tabela 32 – Produção CAPS AD Álcool e Drogas, Município de Araçatuba, 2022	30
Tabela 33 – Produção Unidade Especializada em Oftalmologia, 2022.....	31
Tabela 34 – Produção PIPPA - Projeto de Intervenção Precoce APAE Araçatuba, 2022	31
Tabela 35 – Produção Transporte Fora Domicílio, Município de Araçatuba, 2022	32
Tabela 36 – Indicadores de Saúde, Município de Araçatuba, 2022	33
Tabela 37 – Tipo Estabelecimento e Gestão, Município de Araçatuba, período 08/2022	45
Tabela 38 – Estabelecimentos por Natureza Jurídica, Município de Araçatuba, período 08/2022.....	45
Tabela 39 – Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação, Município de Araçatuba, período 08/2022	48



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	Ultrasoundografia
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 Km²

População – 199.210 Hab.

Densidade Populacional – 171 Hab./Km²

Região de Saúde - Central do DRS II

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 30/01/2023

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 16015-150

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: 30/01/2023

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: 30/01/2023

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: 30/01/2023



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: 6^a 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: 13/09/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Tabela 1 - Região de Saúde: Central do DRS II

Município	Área (Km ²)	População (Hab.)	Densidade
ARAÇATUBA	1167.311	199.210	170,66
AURIFLAMA	432.902	15.316	35,38
BENTO DE ABREU	301.848	3.028	10,03
BILAC	157.278	8.197	52,12
GUARARAPES	956.58	33.257	34,77
GUZOLÂNDIA	253.669	5.346	21,07
NOVA CASTILHO	183.799	1.290	7,02
NOVA LUZITÂNIA	73.978	4.217	57,00
RUBIÁCEA	236.907	3.195	13,49
SANTO ANTÔNIO DO ARACANGUÁ	1306.082	8.541	6,54
VALPARAÍSO	858.757	27.154	31,62

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência:2021

O Município de Araçatuba é a cidade mais populosa da região, com população projetada para 2021 de 199.210 habitantes e densidade demográfica de 170,66 hab/km².

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação: Lei n.º 5.920 – 12/04/2001/Decreto nº 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



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

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: 31/01/2023

1.8. Casa Legislativa

1.º RDQA - Data de Apresentação na Casa Legislativa

26/05/2022

2.º RDQA - Data de Apresentação na Casa Legislativa

29/09/2022

3.º RDQA - Data de Apresentação na Casa Legislativa

28/02/2023

Considerações:

A Secretaria Municipal de Saúde de Araçatuba apresenta o Relatório Anual de Gestão – RAG 2022 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 2022.

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 2022 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 2022; c) Programação Anual de Saúde 2022; 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*) 2022 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

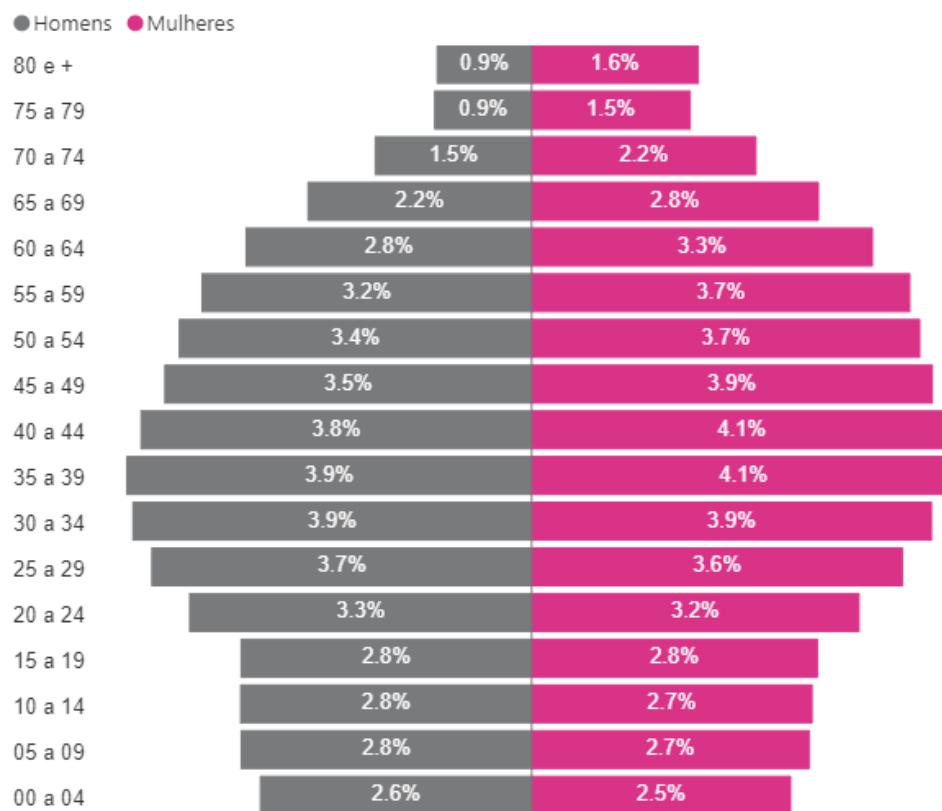
3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Tabela 2 - População estimada por sexo e faixa etária, Município de Araçatuba, período 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	5589	5335	10924
5 a 9 anos	5836	5579	11415
10 a 14 anos	5686	5534	11220
15 a 19 anos	5400	5534	10934
20 a 29 anos	13156	13143	26299
30 a 39 anos	15873	15808	31681
40 a 49 anos	14931	15446	30377
50 a 59 anos	13168	14371	27539
60 a 69 anos	9571	11412	20983
70 a 79 anos	4925	6722	11647
80 anos e mais	2356	3835	6191
Total	96491	102719	199210

Fonte: DIGISUS/ Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DATASUS/Tabnet)
Data da consulta: 02/05/2022

Figura 1 - Pirâmide Etária, Município de Araçatuba, período 2022

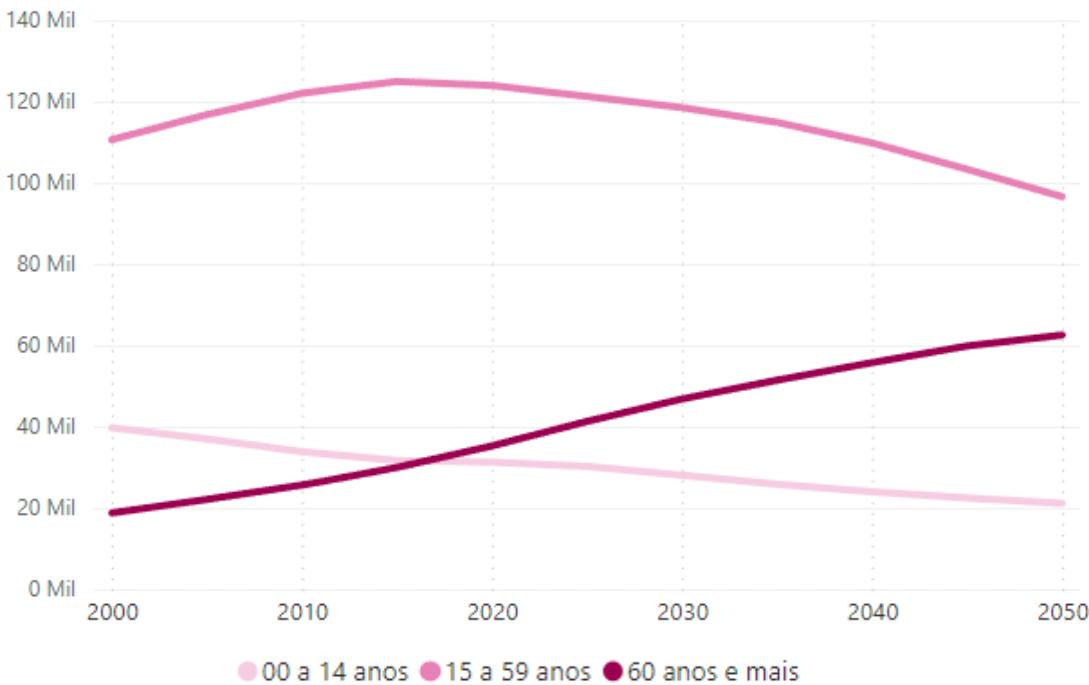


Fonte: Fundação SEADE. Dados 2022, extraído em 16/09/2022



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Gráfico 1 - Evolução da População por grupos de idade, Município de Araçatuba, projeção período 2022



Fonte: Fundação SEADE. Dados 2021, extraído em 16/09/2022

A população estimada para o Município de Araçatuba em 2022 é de 199.210 habitantes, sendo 52,0% de mulheres e 48,0% de 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, o aumento da população com 60 anos ou mais de idade, passando de 19,1% em 2021 para 19,6% em 2022 e redução da população de 00 a 14 anos, passando de 16,3% em 2021 para 16,1% em 2022. A pirâmide populacional do Município (*Figura 1*) demonstra a concentração da população na faixa etária de 30 a 59 anos, com 45%.

3.2. Nascidos Vivos

Tabela 3 - Número de nascidos vivos por residência da mãe, Município de Araçatuba, período 2015-2022

Unidade Federação	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022*
Araçatuba	2.471	2.241	2.451	2.426	2.394	2.199	2.108	2.013

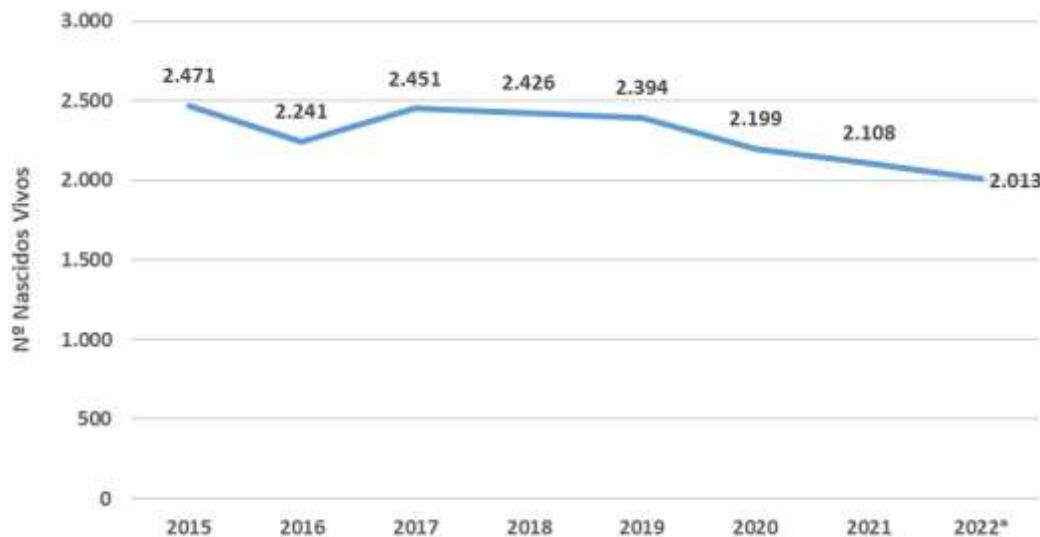
Fonte: DIGISUS - Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC) –

* Dados Preliminares, referente VE-Municipal consulta em: 17/01/2023 (Aguarda definição dos dados nacional).



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Gráfico 2 - Número de nascidos vivos por residência da mãe, Município de Araçatuba, período 2015-2022



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

* Dados Preliminares, referente VE-Municipal consulta em: 17/01/2023 (Aguarda definição dos dados nacional).

Desde 2017 a tendência de diminuição do número de nascidos vivos de mães residentes no Município vem se mantendo, conforme Gráfico 2. No período de 2017 a 2022 a redução foi de 21,76%. O gráfico demonstra que de 2019 para 2020 a redução foi de 8,88%, a maior do período analisado. Nos anos de 2020 para 2021 e 2021 para 2022 a redução foi de 4,32% e 4,72% respectivamente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

3.3. Principais causas de internação

Tabela 4 - Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID10, Município de Araçatuba, período 2017-2022

Capítulo CID-10	2017	%	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%	2022	%
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	251	2,80	284	3,76	312	4,28	528	8,41	1480	19,23	510	6,4
II. Neoplasias (tumores)	1.068	11,81	976	3,76	1083	14,86	760	12,11	746	9,69	828	10,4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	36	0,40	28	0,37	40	0,55	38	0,61	51	0,66	41	0,5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	88	0,98	116	1,54	106	1,45	116	1,85	107	1,39	120	1,5
V. Transtornos mentais e comportamentais	83	0,92	104	1,38	121	1,66	39	0,62	24	0,29	48	0,6
VI. Doenças do sistema nervoso	233	2,59	320	4,24	339	4,65	288	4,59	291	3,78	306	3,9
VII. Doenças do olho e anexos	87	0,97	86	1,14	109	1,50	59	0,94	70	0,91	54	0,7
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	8	0,09	16	0,21	13	0,18	10	0,16	12	0,16	20	0,3
IX. Doenças do aparelho circulatório	1.263	14,06	1026	13,59	967	13,27	771	12,28	655	8,51	737	9,3
X. Doenças do aparelho respiratório	775	8,63	782	10,36	707	9,70	592	9,43	869	11,29	1.183	14,9
XI. Doenças do aparelho digestivo	919	10,23	838	11,10	841	11,54	747	11,90	671	8,72	1.002	12,6
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	87	0,97	83	1,10	81	1,11	65	1,04	70	0,91	134	1,7
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	214	2,38	283	3,75	233	3,20	108	1,72	110	1,43	122	1,5
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	528	5,88	450	5,96	464	6,37	439	6,99	475	6,16	532	6,7
XV. Gravidez parto e puerpério	1.474	16,41	393	5,21	167	2,29	107	1,70	436	5,67	603	7,6
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	187	2,08	192	2,54	219	3,00	222	3,54	228	2,96	230	2,9
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	42	0,47	37	0,49	47	0,64	38	0,61	30	0,39	32	0,4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	169	1,88	93	1,23	96	1,32	98	1,56	67	0,87	121	1,5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	1.263	14,06	1.362	18,04	1.250	17,15	1.194	19,02	1.255	16,31	1.246	15,7
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	207	2,30	79	1,05	94	1,29	59	0,94	51	0,66	58	0,7
CID 10. ^a Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	8.982	100	7.548	100	7.289	100	6.278	100	7.698	100	7.927	100
1º Causa Internação	2º Causa Internação		3º Causa Internação		4º Causa Internação		5º Causa Internação					

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

Data da consulta: 02/02/2023.

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



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 2018-2022

XV. Gravidez, Parto e Puerpério	2018	2019	2020	2021	2022*
Curetagens	77	92	96	118	118
Parto Cesárea	701	714	622	590	593
Parto Normal	313	341	195	239	167
Tratamento Clínico	191	181	127	115	121
Total	1.282	1.328	1.040	1.062	999

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 2016-2022

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020	2021*	2022*
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	53	56	74	82	286	796	152
II. Neoplasias (tumores)	291	264	255	303	297	358	300
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	16	7	10	8	7	15	23
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	40	50	54	61	75	72	74
V. Transtornos mentais e comportamentais	6	2	13	10	17	31	28
VI. Doenças do sistema nervoso	23	17	30	30	54	66	99
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	291	263	277	286	362	412	446
X. Doenças do aparelho respiratório	211	231	226	218	244	208	237
XI. Doenças do aparelho digestivo	95	88	86	67	84	85	100
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	6	2	1	5	4	6
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	4	9	5	10	9	11	7
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	30	33	62	62	56	59	63
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	1	1	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	25	18	22	12	17	30	27
XVII. Malformações, deformidades e anomalias cromossômicas	6	9	10	14	6	7	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	332	335	407	352	228	133	168
XIX. Lesões envenenamentos e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	148	115	119	113	144	146	158
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-	-	-
Total	1.575	1.502	1.652	1.631	1.892	2.433	1.895
1º Causa Óbito	2º Causa Óbito	3º Causa Óbito	4º Causa Óbito	5º Causa Óbito			

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

Data da consulta: 02/02/2023.

*Fonte: VE-Municipal – dados preliminares e sujeitos a alterações, consulta em 17/01/2023.



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 1.556 internações em 2022.

Quando analisamos as cinco maiores taxas de morbidade hospitalar, exceto as internações de Gravidez, parto e puerpério, foram: (1) Lesões envenenamento e algumas outras consequências causas externas Doenças do aparelho circulatório, (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 2021 e 2022, ressaltamos o aumento no número de internações por doenças do aparelho circulatório, respiratório e digestivo, quando comparado ao mesmo período de 2021.

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 XIX - Lesões envenenamento e alguma outra consequência a causas externas.



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, 2022
Complexidade: Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	311.989
Atendimento Individual	591.104
Procedimento	1.122.674
Atendimento Odontológico	54.679

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

Data da consulta: 08/02/2023

Tabela 8 - Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos, Município de Araçatuba, 2022

Caráter de atendimento: Urgência

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	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	17.298	150.097,91	-	-
03 Procedimentos clínicos	7.323	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	1.117	23.715,00	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	25.738	173.812,91	-	-

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

Data da consulta: 08/02/2023.

Tabela 9 - Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização, Município de Araçatuba, 2022

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	27.913	20.754,93

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

Data da consulta: 08/02/2023.



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, 2022

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	49.836	23.885,02	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	792.480	6.134.948,43	-	-
03 Procedimentos clínicos	1.065.251	6.535.818,81	665	1.413.470,98
04 Procedimentos cirúrgicos	13.314	764.919,46	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	31.913	2.441.710,50	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	107.174	530.511,30	-	-
Total	2.059.968	16.431.793,52	665	1.413.470,98

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

Data da consulta: 08/02/2023.

Tabela 11 - Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos, Município de Araçatuba, 2022

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	10.029	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	4.971	-
03 Procedimentos clínicos	8	-
Total	9.533	-

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

Data da consulta: 16/09/2022.

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 Setembro a Dezembro/2022.

4.1. Produção dos Serviços de Saúde – Base Municipal

Tabela 12 – Produção Atenção Básica, Município de Araçatuba, 2022

ATENÇÃO BÁSICA								
Atendimentos	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Consulta Médicos Saúde Família*	61.996	71.058	61.996	116.012	61.996	75.825	185.988	262.895
Consulta Médica Domiciliar	3.584	5.676	3.584	5.962	3.584	2.835	10.752	14.433
Atendimentos Executados por Outros Profissionais								
Atendimentos Domiciliares (enfermeiro, auxiliar enfermagem)	12.060	33.695	12.060	43.562	12.060	21.743	36.180	99.000
Atividades Educativas	156	468	156	412	156	445	468	1.325
Visitas Domiciliares (ACS)	144.000	108.884	144.000	152.207	144.000	22.006	432.000	283.097

Fonte: Informações PEC E-sus base local.

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

*Nos atendimentos Consulta Médicos Saúde Família houve atualização dos dados do 1º Quadrimestre devido Ministério da Saúde (MS) não considerar mais como consulta a escuta inicial/orientação.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Tabela 13 – Produção Assistência Especializada, Município de Araçatuba, 2022

Atendimentos	ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA						Total	
	1° Quadrimestre	2° Quadrimestre	3° Quadrimestre	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta
Consulta Médica Especializada	6.926	6.441	6.926	7.870	6.926	6.062	20.778	20.373
Atendimento Prof. Nível Superior	3.598	5.639	3.598	6.561	3.598	5.116	10.794	17.316
Exames Ultrasson	930	1.159	930	743	930	902	2.790	2.804
Exames (ECG, EEG...)	400	307	400	42	400	435	1.200	784
Procedimentos (teste rápido, apl. Medic, curativos...)	4.936	2.497	4.936	2.422	4.936	2.405	14.808	7.324
Bolsa Ostomia, bolsa urostomia, placas, barreiras, coletor	9.586	7.773	9.586	9.796	9.586	11.157	28.758	28.726
Atendimentos Executados CEREST								
Consulta Médica Especializada	166	0	166	0	166	0	498	0
Atendimento Prof. Nível Superior	174	413	174	390	174	462	522	1.265
Procedimentos (audimetria/ imitanciometria/ logoaudiometria)	857	1.050	857	453	857	336	2.571	1.839
Fisioterapia	144	284	144	692	144	709	432	1.685
Teste Orelhinha e Linguinha	200	163	200	105	200	151	600	419

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 (2019 a 2021)

Tabela 14 - Produção Banco de leite Humano, Município de Araçatuba, 2022

Banco Leite	BANCO LEITE						Total	
	1° Quadrimestre	2° Quadrimestre	3° Quadrimestre	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta
Consulta de Enfermeira (Banco de Leite)	146	396	146	494	146	442	438	1.332
Consulta de Nutricionista (Banco de Leite)	659	363	659	819	659	363	1.977	1.545
Pasteurização Leite Humano cada 5 Litro	105	176	105	184	105	152	315	512
Coleta Externa Leite Materno (por Doadora)	787	1.165	787	1.336	787	873	2.361	3.374

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 (2019 a 2021)

Inclusão do atendimento de nutricionista

Base de cálculo meta de Nutricionista – produção média de 2022.

Tabela 15 - Produção Exames de Mamografia, Município de Araçatuba, 2022

Procedimentos	SAÚDE DA MULHER - MAMOGRAFIA						Total	
	1° Quadrimestre	2° Quadrimestre	3° Quadrimestre	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta
Mamografia	2.400	1.952	2.400	2.047	2.400	2.060	7.200	6.059

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

Contrato SMA/DLC nº 110/2018 – Ambrósio &Ambrósio Radiologia LTDA – EPP e

Contrato SMA/DLC nº104/2019 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, 2022

PRONTO SOCORRO MUNICIPAL								
Consultas e Atendimentos Médicos	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Consulta Médica	40.000	80.327	40.000	57.774	40.000	61.861	120.000	199.962
Consulta Médica – Ortopedia	1.200	2.608	1.200	2.332	1.200	2.275	3.600	7.215
Consulta Médica – Pediátrica	3.200	19.433	3.200	17.479	3.200	19.009	9.600	55.921
Atendimentos Executados								
Procedimentos (medicação, curativo, inalação, ECG e outros)	32.290	21.335	32.290	16.973	32.290	16.118	96.870	54.426
Radiografias	21.289	22.827	21.289	27.062	21.289	24.931	63.867	74.820
Exames Laboratoriais	29.468	36.496	29.468	35.164	29.468	32.187	88.404	103.778

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 (2019 a 2021)

Tabela 17 – Produção Serviço Atendimento Móvel de Urgência, Município de Araçatuba, 2022

SERVIÇO ATENDIMENTO MÓVEL DE URGENCIA - SAMU								
Atendimentos	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
SAMU 192 – Atendimento à chamadas recebidas	8.522	10.574	8.522	10.569	8.522	9.561	25.566	30.704
Atendimento de Suporte Avançado	720	754	720	744	720	694	2.160	2.192
Atendimento a suporte básico – Ambulância tipo B	2.070	2.769	2.070	3.133	2.070	3.042	6.210	8.944
Regulação médica e envio equipe – Suporte Avançado	548	586	548	612	548	509	1.644	1.707
Regulação médica e envio equipe – Suporte Básico	3.121	3.830	3.121	4.268	3.121	3.985	9.363	12.083
Regulação médica com orientação	1.703	2.174	1.703	2.031	1.703	1.721	5.109	5.926
Transporte Inter Hospitalar pela Unidade Suporte Avançado	278	302	278	330	278	214	834	846
Transporte Inter Hospitalar pela Unidade Suporte Básico	553	776	553	830	553	622	1.659	2.712

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 (2019 a 2021)

Tabela 18 – Produção Assistência Hospitalar, atendimento a parto de baixo risco, Município de Araçatuba, 2022

SAÚDE DA MULHER - SANTA CASA DE ARAÇATUBA								
Procedimentos	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Ambulatório de Especialidades	144	203	144	347	144	286	432	836
Atendimento de Urgência	3.400	1.670	3.400	1.860	3.400	1.823	10.200	5.353
Cirurgias Eletivas (Reft à Mulher)	48	30	96	60	96	47	240	137
Curetagens		31		47		40		118
Parto Cesárea		223		221		149		593
Parto Normal		51		67		49		167
Tratamento Clínico		41		44		36		121

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, 2022

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	180	180
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, 2022

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	23	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 municíipes 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, 2022

ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA								
Inspeções	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Receitas Atendidas	151.275	261.805	151.275	199.850	151.275	298.847	302.550	760.502
Medicamentos Dispensados (unidades)	12.244.092	12.248.122	12.244.092	13.132.880	12.244.092	12.753.510	24.488.184	38.134.512

Fonte: SMS/DAE/AF.

Base calculo meta: produção média 2021

Tabela 22 – Produção Vigilância Sanitária, Município de Araçatuba, 2022

VIGILÂNCIA SANITÁRIA								
Inspeções	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Inspeções realizadas pela Fiscalização da Visam.	687	2.013	687	1.979	687	1.547	2.061	5.539

Fonte: SMS/DVES/VISAM.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Tabela 23 – Produção Vigilância Epidemiológica, Município de Araçatuba, 2022

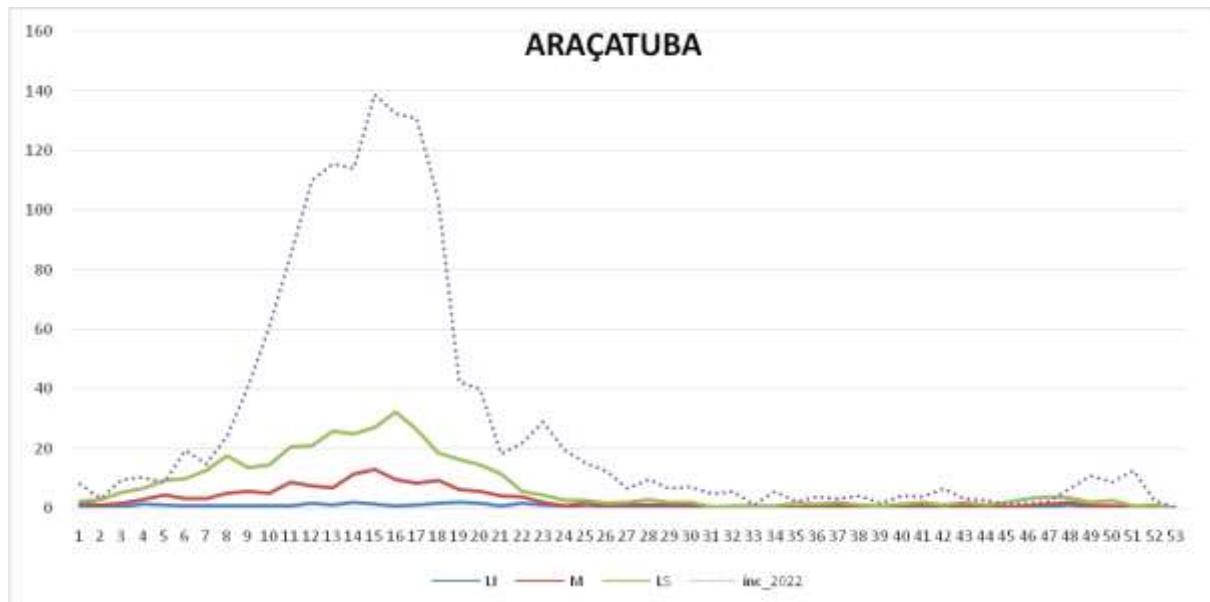
	Informações Epidemiológicas			
	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
Nº de nascidos vivos	694	704	615	2.013
Nº de óbitos não fetais informados SIM-CBO	660	671	557	1.885
Nº de casos confirmados de dengue	2028	683	98	2.810
Nº absoluto de óbitos por dengue	2	0	0	2
Nº de casos de leishmaniose visceral	3	1	3	7
Nº de acidente de trabalho grave	4	53	60	154
Nº de casos tuberculose (casos novos)	15	5	21	41
Nº de casos de coqueluche	0	0	0	0
Nº de casos confirmados de sarampo	0	0	0	0
Nº de casos confirmados de covid-19	18.573	8.225	2.852	29.650
Nº de casos AIDS adulto	17	18	16	51
Nº de casos Acidente de trabalho	41	53	60	154
Nº de casos Acidentes animais peçonhentos	443	469	529	1.442
Nº de casos Atendimento antirrábico	190	269	231	690
Nº de casos Doenças exantemáticas	4	0	0	4
Nº de casos Hanseníase	5	4	2	9
Nº de casos Hepatites virais	7	7	3	17
Nº de casos Intoxicação exógena	89	82	92	263
Nº de casos Leishmaniose tegumentar	3	0	0	3
Nº de casos Malária	1	0	0	1
Nº de casos Meningite	21	15	14	50
Nº de casos Sífilis congênita	11	12	8	31
Nº de casos Sífilis em gestante	19	26	32	77
Nº de casos Violências	88	90	155	333
Nº de casos Surtos	11	2	9	22

Fonte: SMS/DVES/VE Araçatuba, 17/01/2023. (dados sujeitos a modificação)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Gráfico 3 - Diagrama de Dengue, Município de Araçatuba, período 2022



Fonte: VE-Municipal consulta em: 28/12/2022

Tabela 24 – Vacinação Influenza e Sarampo, Município de Araçatuba, janeiro a dezembro de 2022

Grupos prioritários	Crianças maiores de 6m a menores de 4 anos	Gestantes	Puerperas	Trab.de saúde	Idosos	Professores	Comorbidades	Demais grupos	Total
Doses aplicadas	5.229	685	63	5.590	21.355	822	5.262	9.859	48.865
População	9.913	1.649	271	8.739	37.438	2.155	13.989	5.903	80.057
Cobertura%	52,75	41,54	23,25	63,97	57,04	38,14	37,62	167,02	61,04
DOSES APLICADAS DE SARAMPO									
Dose única									33
1ª DOSE									128
2ª dose									421
Indiscriminada									3.129
Total									3.711

Fonte: VE-Municipal consulta em: 17/01/2023



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Tabela 25 – Produção Centro de Controle de Zoonoses, Município de Araçatuba, 2022

CENTRO DE CONTROLE DE ZOONOSES					
Ações	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total	
1 – Animais recolhidos (sintomáticos, suspeitos..) Leishmaniose, raiva					
Cães eutanasiados positivo clínico p/ leishmaniose	106	67	18	191	
Cães eutanasiados positivo via exame (coleta ccz)	42	94	71	207	
Cães eutanasiados positivo via exame (coleta part)	77	49	53	179	
Cães eutanasiados positivo c/ exame PBA	33	30	10	73	
Cães eutanasiados outras doenças	159	100	51	310	
Gatos eutanasiados	28	18	14	60	
Morcego suspeito raiva	39	2	53	94	
Cavalos, vacas	3	0	2	5	
2 – Animais coletados mortos					
Cães	154	212	142	508	
Gatos	92	107	75	274	
3 – Bem estar animal					
Cães adotados	82	51	32	165	
Gatos adotados	43	31	23	97	
Atendimento reclamações e/ou maus tratos animais	490	325	184	999	
4 – Proteção e Controle Populacional Animal					
Animais castrados (cães e gatos)	26	25	20	71	
Coleta exames leishmaniose (CCZ)	400	482	319	1.201	
Cães vacinados raiva	146	237	227	610	
Gatos vacinados raiva	65	86	69	220	
Amostras enviadas para exame raiva	36	3	63	102	
5 - Manejo Ambiental e Inquérito Canino					
Quadras trabalhadas (quarteirão)	154	147	174	475	
Imóveis trabalhados	2.540	2.634	2.495	7.669	
Imóveis – pendencias (Fechado, desabitado, recusa)	1.552	2.025	1.924	5.501	
Percentual de Pendência	37,92%	43,46%	43,74%	41,70%	
Amostras sangue coletadas – Leishmaniose	561	763	576	1.900	
6 - Animais Peçonhentos					
Visitas animais peçonhentos (menos escorpião)	18	37	25	80	
Combate animais peçonhentos (dedetizações)	11	12	17	40	
7 - Atendimento a Domicílio					
Médicos Veterinários	568	485	190	1.243	

Fonte: UVZ Araçatuba, 01/02/2023.

Tabela 26 – Produção Saúde Bucal, Município de Araçatuba, 2022

ODONTOLOGIA								
Atendimentos e Procedimentos	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Atenção Básica	54.181	48.910	54.181	58.785	54.181	55.990	162.543	163.685
Pronto Atendimento Odontológico -PAO	8.844	7.568	8.844	9.904	8.844	10.042	26.532	27.514
Centro Especialidades Odontológica - CEO	6.083	8.096	6.083	12.065	6.083	7.747	18.249	27.908
PROTESE INSTALADAS								
Nº de Prótese Instaladas	420	214	420	394	421	233	1.261	841
Porcentagem de Instalação/Entrega	57,39%		93,81%		55,34%		66,69%	

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Tabela 27 – Produção CER II APAE, Município de Araçatuba, 2022

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	1.044	800	1.061	800	1.096	2.400	3.201
CER II - Reabilitação Física	800	888	800	931	800	1.020	2.400	2.839
Total	1.600	1.932	1.600	1.992	1.600	2.116	4.800	6.040

Fonte: SMS/DAE.

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

Tabela 28 – Produção CER III RITINHA PRATES, Município de Araçatuba, 2022

Modalidade	CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO- CER III RITINHA PRATES							
	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
CER III - Reabilitação Física	800	1.755	800	1.855	800	1.815	2.400	5.425
CER III - Reabilitação Visual	600	668	600	748	600	652	1.800	2.068
CER III - Reabilitação Auditiva (protetizações)	144	193	144	153	144	70	432	416
Total	1.544	2.616	1.544	2.756	1.544	2.537	4.632	7.909

Fonte: SMS/DAE.

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

Tabela 29 – Produção Exames de Alta Complexidade, Município de Araçatuba, 2022

Atendimentos	EXAMES DE ALTA COMPLEXIDADE							
	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Litotripsia	19	08	72	21	76	14	167	43
Medicina Nuclear	585	585	710	710	756	756	2.051	2.051
Tomografia Computadorizada	579	579	802	802	738	738	2.119	2.119
Ressonância Magnética	522	522	583	583	828	828	1.933	1.933
PET CT	46	46	52	52	52	52	150	150
Total	1.751	1.740	2.219	2.168	2.450	2.388	6.420	6.296

Contratos	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre	
	Teto	Exec.	Teto	Exec.	Teto	Exec.
Dimem (Medicina Nuclear/PET CT)	R\$460.253,04	R\$257.797,06	R\$460.253,04	R\$328.729,44	R\$460.253,04	R\$ 312.011,80
Tomoson (Tomo e Ressonâncnia)	R\$222.972,00	R\$165.076,60	R\$222.972,00	R\$197.180,39	R\$222.972,00	R\$ 186.903,10

Fonte: SMS/DAB/CR.

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

Tomografia e Ressonâncnia - Contrato nº 104/2019 com Tomoson 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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Tabela 30 – Produção CAPS Infantil, Município de Araçatuba, 2022

Atendimentos	CAPS INFANTIL						Total		
	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre						
Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Consultas psiquiátricas (180)	720	651	720	729	720	626	2.160	2.006	
Atend. individual. Nível Superior	1.200	1.158	1.200	1.196	1.200	1.098	3.600	3.452	
Matriciamento At. Básica/Urg Emeg.	24	30	24	45	24	47	72	122	
Acolhimento	200	192	200	213	200	142	600	547	
Total	2.144	2.031	2.144	2.183	2.144	1.913	6.432	6.127	

Fonte: SMS/DAE/DSM

Contrato de Gestão SMSA N°047/2016 - Associação das Senhoras Cristãs Benedita Fernandes

- Justifica-se o não cumprimento do indicador **Consultas Psiquiátricas** devido a troca de profissional médico durante os meses de janeiro e fevereiro.

- Os indicadores de **Atendimento Individual e Acolhimento** não foram cumpridos em sua totalidade, devido o afastamento de profissionais psicólogos por Covid-19 e por serem indicadores específicos de demanda espontânea.

Tabela 31 – Produção CAPS III Adulto, Município de Araçatuba, 2022

Atendimentos	CAPS III - ADULTO						Total		
	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre						
Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Consultas psiquiátricas (240)	960	876	960	965	960	782	2.880	2.623	
Atend. Individual Nível Superior	1.600	1.690	1.600	1.669	1.600	1.621	4.800	4.980	
Matriciamentos AB/Urg. Em.	56	70	56	68	56	79	168	217	
Acolhimento	600	694	600	607	600	700	1.800	2.001	
Total	3.216	3.330	3.216	3.309	3.216	3.182	9.648	9.821	
Residência Terapêutica – RT Violeta	10	10	10	10	10	10	10	10	
Residência Terapêutica – RT Beija Flor	10	10	10	10	10	10	10	10	
Total	20	20	20	20	20	20	20	20	

Fonte: SMS/DAE/DSM

Contrato de Gestão SMSA N°067/2016 - Associação das Senhoras Cristãs Benedita Fernandes

- Justifica-se o não cumprimento do indicador **Consultas Psiquiátricas** devido a troca de profissional médico durante os meses de janeiro e fevereiro.

Tabela 32 – Produção CAPS AD Álcool e Drogas, Município de Araçatuba, 2022

Atendimentos	CAPS AD – ALCOOL E DROGA						Total		
	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre						
Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Consultas psiquiátricas	320	358	320	273	320	363	960	994	
Grupo de Família	16	18	16	18	16	17	48	53	
Grupo Terapia Ocupacional	120	112	120	127	120	98	240	337	
Matriciamentos Atenção Básica	24	31	24	31	24	26	72	88	
Visita/Atendimento Domiciliar	40	51	40	61	40	63	120	175	
Total	520	570	520	510	520	567	1.440	1.647	

Fonte: SMS/DAE/DSM

Convênio SMSA N°096/2018 - Associação das Senhoras Cristãs Benedita Fernandes



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Tabela 33 – Produção Unidade Especializada em Oftalmologia, 2022

Modalidade	UNIDADE ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (40 MUNICÍPIOS)							
	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Pterígio	108	110	108	02	108	56	324	168
Catarata	120	248	120	370	120	123	360	741
Retina	60	58	60	96	60	36	180	190
Refração (Consulta Oftalmológica)	592	625	592	325	592	337	1.776	1.287
Glaucoma (acompanhamento)	1.840	1.979	1.840	1.930	1.840	961	5.520	4.870
Total	2.720	3.020	2.720	2.723	2.720	1.513	8.160	7.256

Fonte: SMS/DAE

Contrato nº 121/2018 – Objeto: Contratação de Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia – Habilitação pelo MS – Portaria nº 2.064 de 05/07/2018.

Tabela 34 – Produção PIPPA - Projeto de Intervenção Precoce APAE Araçatuba, 2022

Modalidade	PROJETO DE INTERVENÇÃO PRECOCE - PIPPA							
	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Crianças de 3 meses de idade à 3 anos e onze meses	-	-	200	80	200	200	400	280

Fonte: SMS/DAE

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Tabela 35 – Produção Transporte Fora Domicílio, Município de Araçatuba, 2022

Cidades	VIAGENS TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO – TFD						Total Geral	
	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Nº Viagens	Nº Passageiros	Nº Viagens	Nº Passageiros	Nº Viagens
Andradina	12	13	25	27		13	23	50
Araraquara	-	-	-	-				-
Auriflama	-	-	02	03		26	54	28
Barretos	110	408	159	542		154	521	423
Bauru	26	32	41	56		50	64	117
Botucatu	65	92	62	93		56	81	183
Buritama	17	32	43	137		62	196	122
Campinas	11	13	8	8		12	12	31
Campos do Jordão	-	-	-	-		-	-	-
Cardoso	04	05	06	07		05	09	15
Catanduva	01	01	-	-		-	-	01
Dracena	-	-	-	-		-	-	-
Diadema	04	04	-	-		-	-	04
Fernandópolis	22	27	20	26		32	36	74
Guararapes	-	-	-	-		03	03	03
Guarulhos	-	-	-	-				-
Guaiçara	-	-	02	02		-	-	02
Ilha Solteira	14	15	58	59		96	97	168
Jaci	10	10	15	19		21	22	46
Jales	102	404	124	487		164	433	390
Jau	15	15	28	28		17	18	60
Limeira	01	01	-	-		-	-	01
Jose Bonifácio	-	-	04	09		-	-	04
Lins	-	-	-	-		-	-	-
Marília	04	04	06	07		09	10	19
Mirandópolis	08	22	25	40		29	57	62
Mirassol	-	-	-	-		-	-	-
Monte Aprazível	03	03	01	01		03	03	07
Nhandeara	02	02	03	03		04	04	09
Novo horizonte	-	-	-	-		-	-	-
Penápolis	09	10	24	24		19	21	52
Pirajuí	-	-	01	01		01	01	02
Potirendaba	-	-	01	01		-	-	01
Presidente Prudente	09	09	10	10		07	07	26
Promissão	-	-	-	-				-
Ribeirão Preto	52	79	63	95		83	123	198
Rio do Sul	-	-	-	-		01	01	01
Santo André	01	01	01	01		02	02	04
São Jose do Rio Preto	297	458	363	551		307	486	967
São Jose dos Campos	-	-	01	01		01	01	02
São Paulo	217	627	268	718		239	629	724
Sorocaba	45	73	62	92		49	71	156
Taquaratinga	-	-	-	-		02	02	02
Umuarama – PR	-	-	-	-		-	-	-
Votuporanga	02	02	-	-		-	-	02
TOTAL	1.063	2.362	1.426	3.048		1.467	2.987	3.956
								8.397

Contrato nº 051/2017 – Prestador Luiz O. da Silva (transporte de pacientes)

Contrato nº 146/2022 - Prestador Oliver Tur

Contrato nº 174/2022 - Prestador TransVal



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Tabela 36 – Indicadores de Saúde, Município de Araçatuba, 2022

	Indicador	Pactuação	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Total Ano	Metas	Alcance da meta	
1	a) 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	316,00	100,70	131,54	86,78	327,03	Valor menor ou igual ao pactuado	NÃO
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	E	95,00%	100%	100%	100%	100%	Valor maior ou igual ao pactuado	SIM
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	75,00%	91,67%	92,89%	89,03%	91,33%	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), Pneumococíca 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) com cobertura vacinal preconizada.	U	75,00%	0%	25%	0%	25%	Valor menor ou igual ao pactuado	NÃO
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	U	80,00%	100%	100%	100%	100%	Valor maior ou igual ao pactuado	SIM
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00%	100%	100%	100%	100%	Valor menor ou igual ao pactuado	SIM
7	Número de casos autóctones de malária	E	Não se Aplica	Não se Aplica					
8	Número de casos novos de síndrome congênita em menores de um ano de idade	U	13	9	10	6	25	Valor menor ou igual ao pactuado	NÃO
9	Número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos	U	1	0	0	0	0	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	81,00%	83,33%	83,33%	83,33%	83,33%	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	0,53	0,55	0,45	0,45	0,49	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	0,32	0,28	0,27	0,29	0,28	Valor maior ou igual ao pactuado	NÃO
13	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	U	16,00%	11,10%	14,61%	13,50%	13,06%	Valor menor ou igual ao pactuado	NÃO
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	U	13,00%	9,65%	8,79%	5,69%	8,14%	Valor menor ou igual ao pactuado	SIM
15	Taxa de mortalidade infantil	U	13,00	10,09	12,77	19,51	13,80	Valor menor ou igual ao pactuado	NÃO
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	1	1	0	0	1	Valor menor ou igual ao pactuado	SIM
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	79,00%	93,39%	93,39%	93,39%	93,39%	Valor maior ou igual ao pactuado	SIM
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades da Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	74,00%	34,57%	68,89%	68,89%	68,89%	Valor maior ou igual ao pactuado	NÃO
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	U	39,16%	46,53%	46,53%	46,53%	45,53%	Valor maior ou igual ao pactuado	SIM
20	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	U	Não se Aplica	Não se Aplica					
21	Ações de Malariaientamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	Valor maior ou igual ao pactuado	SIM
22	Número de dívidas que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	2	2	0	4	Valor maior ou igual ao pactuado	SIM
23	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	U	95,00%	94,59%	100,00%	93,75%	96,05%	Valor maior ou igual ao pactuado	SIM

METAS	RESULTADO	%
METAS ATINGIDAS	13	61,90%
METAS NÃO ATINGIDAS	8	38,10%
TOTAL	21	100,00%



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% e 31% 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 2022 foram notificados 358 óbitos pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis (correspondendo a 327,03). Em 2021 foram notificados 317 óbitos (Taxa de Mortalidade Prematura de 289,57), portanto, houve aumento de 12,9%.

Gráfico 4 - Evolução taxa mortalidade prematura, Município de Araçatuba, período 2017-2022.



Fonte: Sistema SIM – base local, dados de 2020-2022.



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 2022 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 2022 foram registrados 60 óbitos, portanto, houve superação da meta estabelecida para investigação de 95%. Já quando comparado a 2021 percebe-se uma redução 208,3% 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 2017-2022



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 2022. Em 2022 foram registrados 1.891 óbitos não fetais, sendo 1.727 com causa básica definida, proporção de 94,51. Observa-se aumento na proporção de definição de causa básica a partir de 2018.

Gráfico 6 - Proporção de Registro de óbitos causa básica definida, Município de Araçatuba, período 2017-2022



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^a dose), Pneumocócica10-valente (2^a dose), Poliomielite (3^a dose) e Tríplice viral (1^a dose) com cobertura vacinal preconizada: considerase as doses aplicadas em 2022: Poliomielite – 84,51%, Pentavalente – 84,56%, Pneumocócica 10-valente 86,85%, Tríplice viral – 95,92%. 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 2022. A situação de pandemia tem influência no resultado, pois o distanciamento social pode inibir o usuário de comparecer às Salas de Vacina, mesmo tendo sido mantidas as campanhas contra pólio e a multivacinação. 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 2017-2022



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 25% acima do pactuado. Foram registradas 16.495 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 2017-2022



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 11,1% 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 2017-2022



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 2022 fechou com patamares altos, ficando 92,3% acima da meta pactuada. Em 2022 foram notificados 25 casos novos de sífilis congênita, um aumento de 19% em relação ao total em 2021 (21 casos). Diante do aumento importante dos casos de sífilis congênita em 2022, 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 2017-2022



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 2022. 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 2017-2022



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 2022 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 2017-2022



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 38% abaixo do pactuado. Foram realizados 7.517 (0,49) exames dos 10.354 pactuados (0,53).

Gráfico 13 – Razão de exames citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos, Município de Araçatuba, período 2017-2022



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 78,5% abaixo do pactuado. Foram realizados 3.584 (0,28) exames dos 4.064 pactuados (0,32). O resultado reflete o adiamento de consultas e exames devido ao contexto da pandemia de COVID-19. Com retorno gradual a área técnica responsável intensificou realização dos exames no terceiro quadrimestre do ano.

Gráfico 14 – Razão de exames mamografia em mulheres de 50 a 69 anos, Município de Araçatuba, período 2017-2022



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 **13,06%** (263) do total de partos realizados (2.014). Nos estabelecimentos da Rede SUS foi de 16,36% (219) do total de 1.339, enquanto nos hospitais privados foi de 8,32% (44) do total de 529.

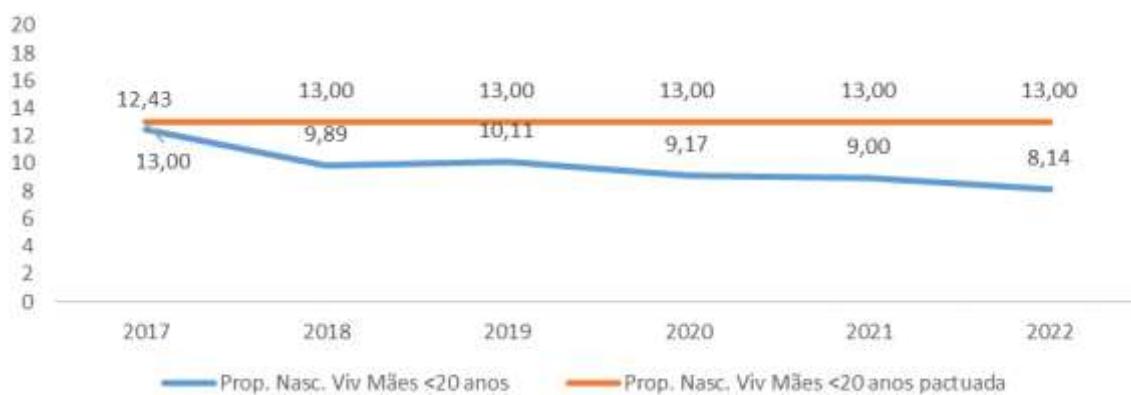
Gráfico 15 – Proporção de parto normal, Município de Araçatuba, período 2017-2022



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 2017-2022



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 2022 a taxa de mortalidade infantil foi de 13,90%, com aumento de 27,4% em comparação a 2021 (10,91%). A série histórica demonstra de queda, devido as ações 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.

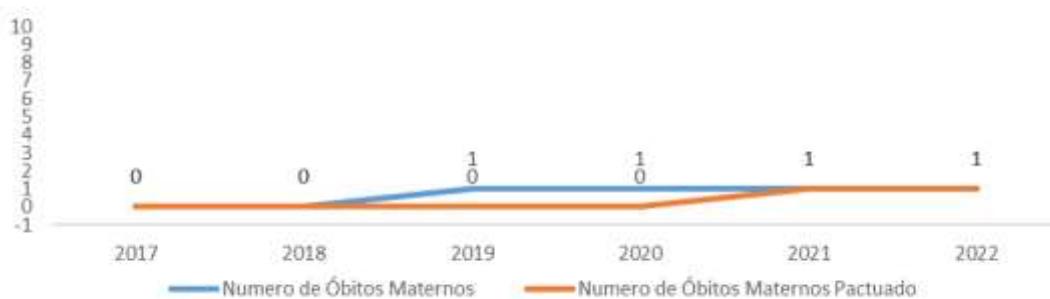
Gráfico 17 – Taxa de mortalidade infantil, Município de Araçatuba, período 2017-2022



Fonte: SESSP/FSEADE - Base Unificada de Óbitos

Indicador 16 - Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência: em 2022 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 2017-2021



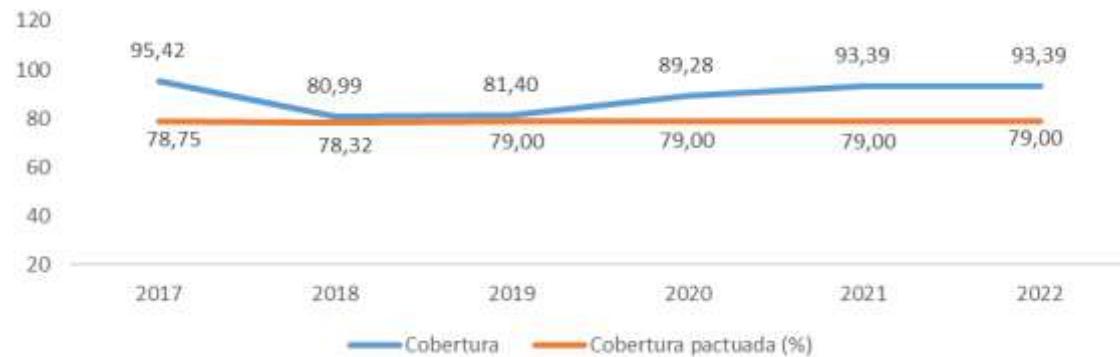
Fonte: SESSP/FSEADE - Base Unificada de Óbitos



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 93,39% 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 2017-2022



Fonte: e-Gestor Atenção Básica.

Indicador 18 - Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF): resultado de 34,57%.

Gráfico 20 - Cobertura acompanhamento Programa Bolsa Família, Município de Araçatuba, período 2017-2022



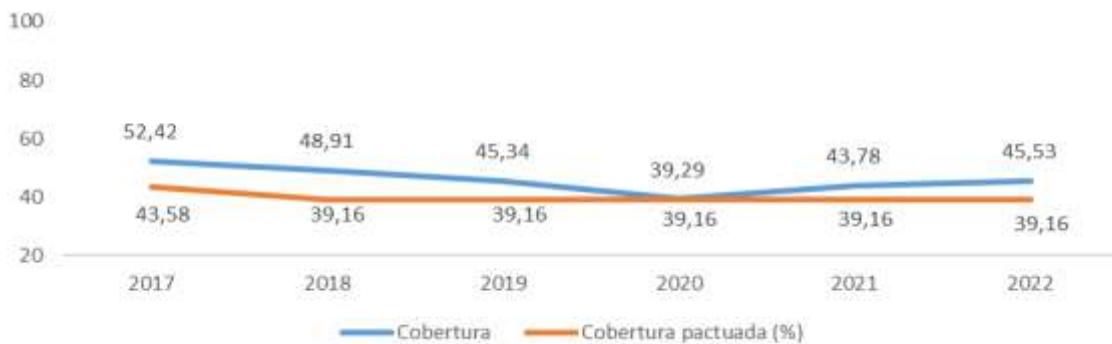
Fonte: Sistema de Gestão do Acompanhamento das Condicionalidades de Saúde do PBF/DATASUS



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 2022, a cobertura foi de 45,53% com 25 equipes de saúde bucal.

Gráfico 21 - Cobertura populacional estimada saúde bucal, Município de Araçatuba, período 2017-2022



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 2017-2022



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. Um fator limitante foi a utilização das equipes para auxiliarem na vacinação contra COVID-19.

Gráfico 23 – Número de ciclos controle vetorial dengue, Município de Araçatuba, período 2017-2022



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 2017-2022



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 12/2022

Tipo de Estabelecimento	Estadual	Municipal	Total
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 SAÚDE/UNIDADE BÁSICA – Centro Ressocialização, Centro de Saúde e UBSs	0	21	21
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL (CAPSi, CAPS ad e CAPS Adulto)	0	3	3
HOSPITAL GERAL – Santa Casa, Hosp. Unimed, Hospital Central e HMM	1	3	4
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 Sanguine, Ambrosio Radiologia, DIMEN, Tomosom, Instituto Patologia, Laboratorios Carlos Chagas, Triatox e Sabin	0	9	9
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 Arruda, Fausto Perri e Eusa Neuza, Banco Leite Humano, Amb. Medicina Trabalho Prefeitura e SAMAR	0	9	9
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	11	12
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	1	1
Total	8	68	76

Tabela 38 – Estabelecimentos por Natureza Jurídica, Município de Araçatuba, período 12/2022

Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Total
Administração Pública			
MUNICIPIO	47	0	47
ORGÃO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	2	7	9
AUTARQUIA ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	4	0	4
Entidades Empresariais			
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	2	0	2
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	9	0	9
Entidades sem Fins Lucrativos			
ASSOCIACAO PRIVADA	4	1	5
Total	68	8	76

Fonte: DIGISUS/Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 08/02/2023.



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 Perri, Planalto, São José, São Vicente, Turrini, 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 Perri 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 Expcionais (*APAE*)
- Associação de Amparo ao Excepcional Ritinha Prates – Saúde Auditiva
- Instituto de Patologia de Araçatuba
- Centro Atenção Psicossocial – CAPs ad (álcool e drogas)
- Associação dos Pais e Amigos dos Expcionais (*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 12/2022

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)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	40	57	162	328	248
	Intermediados por outra entidade (08)	156	42	127	296	0
	Autônomos (0209, 0210)	23	0	0	1	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	1	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	13	0	1	0	0
	Informais (09)	2	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	36	0	4	1	0
	Celetistas (0105)	4	3	7	20	0
	Autônomos (0209, 0210)	20	0	0	37	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)						

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	3	0	2
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

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

Data da consulta: 08/02/2023.

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	11	7	6	0	

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

Data da consulta: 08/02/2023.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	29	34	43	0
	Celetistas (0105)	30	36	45	0
	Intermediados por outra entidade (08)	35	34	35	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	10	23	63	0
	Bolsistas (07)	19	20	21	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1.108	1.115	1.119	0
	Intermediados por outra entidade (08)	519	618	761	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	1	1	1	0

Fonte: DIGISUS/Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 08/02/2023.

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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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	02	Numero Absoluto	01	50	05	A PA NA
Ações: Elaborar Projeto para ações estratégicas com a Secretaria Educação e da Assistência Social; Implantar ações estratégicas de busca ativa e campanhas de vacinação; Elaborar Instrumentos de Avaliação; 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								
Análise do 1.º Quadrimestre:	A cobertura vacinal foi de: Penta (DTP + Hep B + Hib) 84,60% , Poliomielite 84,90% , pneumocócica 10 valentes 80,63% , Tríplice Viral 87,90% , Febre Amarela 72,03% . Foram realizadas busca ativa da criança com calendário vacinal atrasado, e em andamento elaboração de ações em parceria com as secretarias de Educação e Assistência Social.							
	META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%)							
Análise do 2.º Quadrimestre:	A cobertura vacinal foi: Pentavalente 79,80% , Pneumocócica 10 valente 86,45% , Poliomielite 80,23% e Tríplice Viral 104,9% , Febre Amarela 70,07% (1ª dose). A SMS monitora mensalmente os faltosos de cada UBS, bem como o índice de absenteísmo. Para a realização das matrículas nas escolas a Secretaria de Educação solicita a atualização das carteirinhas de vacinação, ainda durante a campanha de vacinação foram encaminhados para os pais, panfletos incentivando a vacinação. Ações em conjunto com a Secretaria de Assistência Social estão sendo analisadas. Instrumento para monitoramento elaborado. Foi alcançada no quadrimestre a meta para a vacina tríplice viral com 104,9% .							
	META: - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre 50%)							
Análise do 3.º Quadrimestre:	A cobertura vacinal foi de: Penta (DTP + Hep B + Hib) 89,23% , Poliomielite 88,39% , pneumocócica 10 valentes 93,47% , Tríplice Viral 92,31% , Febre Amarela 78,04% . A SMS monitora mensalmente os faltosos de cada UBS, bem como o índice de absenteísmo. Embora não tenha sido alcançada neste quadrimestre a meta de 95% para as vacinas, observamos que houve um aumento na cobertura das vacinas: pentavalente, poliomielite e pneumococica, em relação aos dois primeiros quadrimestres							
	META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)							



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

<p>Análise Anual:</p> <p>A cobertura vacinal anual foi de: pentavalente 84,56%, pneumococica 10 valente 86,85%, poliomielite 84,51 %, tríplice viral 95,92% e febre amarela 78,04 %. Durante o ano foram realizadas várias ações para realização de vacinação de rotina para a primeira infância. Ressaltamos que na Campanha Nacional contra Poliomielite e Multivacinação atingimos 97% de cobertura vacinal contra poliomielite para crianças maiores de 1 ano e menores de 05 anos. Ressaltamos ainda que concomitantemente foram realizadas ações para vacinação contra a COVID 19 melhorando o número de pessoas vacinadas no município. PA meta parcialmente alcançada.</p> <p>Foi alcançada no quadrimestre a meta para a vacina tríplice viral com 95,92%.</p> <p>Fonte: SI-PNI</p>	<p>META:- PA – Parcialmente Alcançada (na PAS 50%)</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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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)	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	75	%	68,9	91,6	80	A PA NA

Ações: Elaborar Projeto para ações estratégicas com a Secretaria Educação e da Assistência Social; Implantar ações estratégicas; Elaborar Instrumentos de Avaliação; 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

Análise do 1º Quadrimestre:	Percentual de beneficiários do PBF acompanhados foi de 34,5% , totalizando 3.161 usuários acompanhados dos 9.162 beneficiários com perfil. Estão sendo realizadas busca ativa, e em andamento elaboração de ações em parceria com as secretarias de Educação e Assistência Social. META : - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre 45,5%)
Análise do 2º Quadrimestre:	Percentual de beneficiários do PBF acompanhados foi de 25,2% , totalizando 2.310 usuários acompanhados dos 9.162 beneficiários com perfil. Nos meses de maio, junho e julho a média foi de 770 acompanhamentos mês. O sistema fechou a 1ª vigência em agosto, não sendo possível fazer a inserção de dados após o fechamento. Na 1ª vigência foram acompanhados 5.471 (59,7%) beneficiários dos 9.162 beneficiários com perfil de acompanhamento das condicionalidades da saúde. Foram articuladas estratégias com a Secretaria de Assistência Social, conforme Ofício SMS/DAB 2030/2022, como o bloqueio dos beneficiários que devem realizar o acompanhamento. META : - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre 33,6%)
Análise do 3º Quadrimestre:	Percentual de beneficiários do PBF acompanhados foi de 68,89% , totalizando 6.638 usuários acompanhados dos 9.635 beneficiários com perfil. META : - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre 91,6%)
Análise Anual:	Meta não alcançada, há relatos de que usuários presentes na planilha não se encontram mais na área de abrangência da Unidade, impossibilitando de localização para pesagem, fato comunicado para Assistência Social conforme Ofício DAB/SMS 2030/22, e ainda endereços que constam em planilhas de Unidades, no entanto, não são área de abrangência da referida Unidade, pontuando inclusive que parte cadastral deve ser revista pela Assistência Social, que é responsável pelo cadastro dos usuários. META : - PA – Parcialmente Alcançada (na PAS 91,6%)



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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	40	%	201,8	201,8	60	A PA NA

Ações: Elaborar Estratégias em parceria com a OSS parceira da Atenção Primária a Saúde; Implantar estratégias; Elaborar Instrumentos de Avaliação; 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

Análise do 1º Quadrimestre:	Cobertura do rastreamento de câncer de colo de útero foi de 68,4% . Foram realizados 3.582 exames do total 5.235 exames estabelecidos para o ano. A estratégia foi alcançar população alvo em horário noturno e aos finais de semana juntamente com Campanha de Vacinação, em parceria com Centro Auxilium e alunos de medicina em campo de estágio na Santa Casa. População Geral: $58.606/3=19.535 \times 40\% = 7.814/\text{ano}$ População SUS dependente corresponde a 67%, = 5.235/ano	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 68,4%)
Análise do 2º Quadrimestre:	Cobertura do rastreamento de câncer de colo de útero foi de 77,9% . Foram realizados 4.077 exames do total 5.235 exames estabelecidos para o ano. A estratégia foi alcançar população alvo em horário noturno e aos finais de semana juntamente com Campanha de Vacinação. População: $58.606/3=19.535 \times 40\% = 7.814$. População SUS dependente corresponde a 67%, = 5.235/ano Fonte: E-SUS	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 77,9%)
Análise do 2º Quadrimestre:	Cobertura do rastreamento de câncer de colo de útero foi de 55,5% . Foram realizados 2.904 exames do total 5.235 exames estabelecidos para o ano. População: $58.606/3=19.535 \times 40\% = 7.814$. População SUS dependente corresponde a 67%, = 5.235/ano Fonte: E-SUS	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 55,5%)
Análise Anual:	Cobertura do rastreamento de câncer de colo de útero no ano de 2022 para a população SUS dependente foi de 201,8% . Foram realizados um total de 10.563 exames do total 5.235 exames estabelecidos para o ano.	META: - A – Alcançada (na PAS – 201,8%)



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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, quadromestral e anual.	32	32	%	148,6	148,6	32	A PA NA

Ações: Elaborar Estratégias em parceria com a OSS parceira da Atenção Primária a Saúde e Departamento de Especialidade. Implantar estratégias. Elaborar Instrumentos de Avaliação e Monitoramento. 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

Análise do 1.º Quadrimestre:	Foram realizados 1.191 exames, totalizando 43,8% do total de 2.722 exames estabelecidos para o ano. A estratégia foi alcançar população alvo em horário noturno e aos finais de semana juntamente com Campanha de Vacinação, em parceria com Centro Auxilium e alunos de medicina em campo de estágio na Santa Casa. População: $25.401/2=12.701 \times 32\% = 4.064$ População SUS dependente corresponde a 67% = 2.722/ano	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 43,8%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	Foram realizados 1.610 exames, totalizando 59,1% do total de 2.722 exames estabelecidos para o ano. A estratégia foi alcançar população alvo em horário noturno e aos finais de semana juntamente com Campanha de Vacinação o trabalho da empresa que realiza mamografia confirmando com antecedência a realização do exame. População: $25.401/2=12.701 \times 32\% = 4.064$. População SUS dependente corresponde a 67% = 2.722/ano Fonte: E-SUS	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 59,1%)
Análise do 3.º Quadrimestre:	Foram realizados 1.243 exames, totalizando 45,7% do total de 2.722 exames estabelecidos para o ano. População: $25.401/2=12.701 \times 32\% = 4.064$. População SUS dependente corresponde a 67% = 2.722/ano Fonte: E-SUS	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 45,7%)
Análise Anual	Cobertura do rastreamento de câncer de mama no ano de 2022 para a população SUS dependente foi de 148,6% . Foram realizados um total de 4.044 exames do total 2.722 exames estabelecidos para o ano.	META: - A – Alcançada (na PAS – 148,6%)



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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	%	81,1	135,2	60	A PA NA

Ações: Elaborar Estratégias em parceria com a OSS da Atenção Primária a Saúde e Equipe odontológica Especializada na Assistência Odontológica da Primeiríssima Infância. Implantar estratégias no Cuidado na Assistência Odontológica para a Gestante, Puérpera e RN a fim de promover prevenção de cáries. Elaborar Instrumentos de Avaliação e Monitoramento. 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

Análise do 1º Quadrimestre:	O percentual de Gestante com atendimento odontológico foi de 106% . Tiveram atendimento odontológico 769 gestantes. Total de gestantes no pré-natal 725. 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 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 2021, as porcentagens alcançadas do indicador 3 segundo relatório extraído do SISAB, foram de 21% no primeiro quadrimestre, 33% no segundo quadrimestre e 52% no terceiro quadrimestre. Ainda assim, a meta não atingiu 60% ou mais de cobertura de gestantes atendidas pela ESB da APS. Desta forma, mais uma estratégia foi planejada e passou a vigorar em fevereiro de 2022, foi desenvolvido um modelo de planilha online (Google Drive), onde gerentes e enfermeiras responsáveis de cada equipe preenchem diariamente, referente a tanto atendimento médico, exames, cobertura vacinal, risco gestacional e atendimento odontológico, nas gestantes da cada área, por UBS. Por se 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.
Análise do 2º Quadrimestre:	O percentual de Gestante com atendimento odontológico foi de 80% . Tiveram atendimento odontológico 686 gestantes. Total de gestantes no pré-natal 967. Maio: Realizados 662 atendimentos a gestante, sendo 161 (24,3%) atendimentos de primeira consulta odontológica. Foram desenvolvidas 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 na própria UBS, busca ativa nas casas, telemonitoramento promovendo contato remoto com o paciente e quando detectado necessidade de tratamento por meio da fala do paciente agenda-se consulta presencial na unidade. Junho: Realizados 749 atendimentos a gestantes, sendo 221 (29,5%) atendimentos de primeira consulta odontológica. Foram desenvolvidas atividades de promoção



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

	<p>em saúde bucal a este grupo, orientado quanto aos cuidados de higiene e hábitos alimentares que vão desde a gestação até o nascimento de seu bebê, onde o mesmo também recebe todos os cuidados e orientações em saúde bucal, monitoramento, reuniões em grupo, visitas in loco para acompanhar a real necessidade familiar.</p> <p>Julho: Realizados 724 atendimentos a gestantes, sendo 227 (31,4%) atendimentos de primeira consulta odontológica. Foram desenvolvidas atividades de promoção de saúde bucal, orientações de higiene, atendimento odontológico curativo e preventivo, ações após o nascimento do bebê acompanhando sua primeiríssima infância, várias estratégias são realizadas para captação deste grupo na própria UBS, busca ativa nas casas, telemonitoramento permitindo contato remoto com o paciente e quando detectado necessidade de tratamento por meio da fala do paciente agenda-se consulta presencial na unidade.</p> <p>Agosto: Realizados 538 atendimentos a gestantes, sendo 77 (14,3%) atendimentos de primeira consulta odontológica. Foram desenvolvidas atividades de promoção em saúde bucal a este grupo, orientado quanto aos cuidados de higiene e hábitos alimentares que vão desde a gestação até o nascimento de seu bebê, onde o mesmo também recebe todos os cuidados e orientações em saúde bucal, monitoramento, reuniões em grupo, visitas in loco para acompanhar a real necessidade familiar.</p> <p>As ações 1,2,3, e 4 foram executadas. As equipes da Atenção Básica, desenvolvem atividades de promoção e prevenção de saúde bucal, visitas domiciliares, reuniões em grupo, orientações de higiene e hábitos alimentares, atendimentos curativos e preventivos a gestantes, os mesmos cuidados e orientações seguem após o nascimento do bebê, onde os mesmos também recebem atendimento e orientações quanto a higiene bucal. Entretanto várias estratégias são realizadas, busca ativa nas casas, telemonitoramento, para captação de pacientes desta faixa etária, quando há necessidade de tratamento o mesmo é agendado. Para o monitoramento destas ações são utilizadas planilhas para acompanhamento das gestantes, por ser online, o monitoramento dos atendimentos torna-se dinâmico, desta forma permite intervenção e adequação, principalmente naquelas pacientes que ainda não iniciaram o pré-natal odontológico na unidade, consequentemente acarreta uma melhora na assistência e aos indicadores.</p> <p>Fonte: E-SUS</p>
	<p style="text-align: right;">META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 133,3%)</p>
Análise do 3º Quadrimestre:	<p>O percentual de Gestante com atendimento odontológico foi de 73,2%. Tiveram atendimento odontológico 718 gestantes. Total de gestantes no pré-natal 981.</p> <p>As gestantes receberam todos os cuidados de saúde bucal e orientações de higiene, atendimento odontológico curativo e preventivo. Foram desenvolvidas atividades de promoção em saúde bucal a este grupo, orientado quanto aos cuidados de higiene e hábitos alimentares que vão desde a gestação até o nascimento de seu bebê, onde o mesmo também recebe todos os cuidados e orientações em saúde bucal, monitoramento, reuniões em grupo, visitas in loco para acompanhar a real necessidade familiar.</p> <p>Setembro: Realizados 698 atendimentos a gestantes, sendo 192 (27,5%) atendimentos de primeira consulta odontológica.</p> <p>Outubro: Realizados 718 atendimentos a gestantes, sendo 215 (29,9%) atendimentos de primeira consulta odontológica.</p> <p>Novembro: Realizados 805 atendimentos a gestantes, sendo 198 (24,6%) atendimentos de primeira consulta odontológica.</p> <p>Dezembro: Realizados 628 atendimentos a gestantes, sendo 113 (17,9%) atendimentos de primeira consulta odontológica.</p> <p>Fonte: E-SUS</p>
	<p style="text-align: right;">META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 122%)</p>
Análise Anual	<p>O percentual de Gestante com atendimento odontológico foi de 81,1%. A média anual de gestantes atendidas, com base na primeira consulta odontológica, foi de 722 gestantes. Média anual de gestantes no pré-natal 891.</p> <p>Em 2022, 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> <p style="text-align: right;">META: - A – Alcançada (na PAS – 135,2%)</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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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 20ª semana de gestação.	Percentual de Gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal realizadas 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.	28	60	%	73,6	122,7	80	A PA NA

Ações: Elaborar Estratégias em parceria com a OSS da Atenção Primária a Saúde. Implantar estratégias no Cuidado da Gestante com realização de busca ativas, consultas em domicílios, garantindo o cuidado Integral da Gestante e seu acompanhamento efetivo. Elaborar Instrumentos de Avaliação e Monitoramento. 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

Análise do 1º Quadrimestre:	O percentual de gestante com pelo menos 06 consultas no pré-natal foi de 86% , correspondendo a 624 gestantes com mais de 06 consultas no pré-natal. Total de gestantes no pré-natal 725. Implantadas estratégias no Cuidado da Gestante, com: retomada das visitas domiciliares pelos ACS, que estavam trabalhando na Campanha de Vacinação da COVID-19 e busca ativa.	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 143,3%)
Análise do 2º Quadrimestre:	O percentual de gestante com pelo menos 06 consultas no pré-natal foi de 65,3% , correspondendo a 631 gestantes com mais de 06 consultas no pré-natal. Total de gestantes no pré-natal 967.	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 108,8%)
Análise do 3º Quadrimestre:	O percentual de gestante com pelo menos 06 consultas no pré-natal foi de 69,6% , correspondendo a 683 gestantes com mais de 06 consultas no pré-natal. Total de gestantes no pré-natal 981.	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 116%)
Análise Anual	No ano o percentual médio de gestante com pelo menos 06 consultas no pré-natal foi de 73,6% .	META: - A – Alcançada (na PAS – 122,7%)



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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, quadromestral e anual.	20	60	%	81,7	136,2	85	A PA NA

Ações: Elaborar Estratégias em parceria com a OSS da Atenção Primária a Saúde e Equipe de Gestão da Atenção Básica da SMS. Implantar estratégias para realizar intervenções efetivas através de análises criteriosas das reclamações a fim de minimizar outras ouvidorias com o mesmo tipo de reclamação. Elaborar Instrumentos de Avaliação e Monitoramento. 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

Análise do 1º Quadrimestre:	O Percentual de UBS com taxa de satisfação do usuário foi de 60% . O grau de satisfação medido com base no relatório de pesquisa de satisfação dos usuários expressados nas urnas de cada UBS. Das 20 UBS: 12 com manifestações satisfatórias, 07 parcialmente satisfatório e 01 com manifestações insatisfatórias. No último quadromestre de 2021 foram realizadas ações de organização na UBS São Jose e TV, e no momento está sendo realizado novo estudo para implementação das ações in loco. Está sendo realizado o monitoramento com instrumento de avaliação assim foi verificado que 87% das ouvidorias estão relacionadas a reclamações e 13% de elogios. Observado um aumento de 19% de reclamações comparado ao quadromestre anterior.	META: - A – Alcançada (no quadromestre – 100%)

Análise do 2º Quadrimestre:	O Percentual de UBS com taxa de satisfação do usuário foi de 95% . O grau de satisfação medido com base nas reclamações de ouvidoria. Das 20 UBS: 19 com taxa de satisfação acima de 90% e 01 com taxa de 81%.	META: - A – Alcançada (no quadromestre – 158,3%)
	MAIO No mês de maio/22 foram registradas 32 (trinta e duas) reclamações dentro das Unidades Básicas de Saúde, a maioria relacionadas principalmente à demora no atendimento. Para o próximo mês iremos realizar estratégias para minimizar essa ação.	
	JUNHO No mês de junho/22 foram registradas 14 (quatorze) reclamações dentro das Unidades Básicas de Saúde, tendo uma redução comparado ao mês anterior. As reclamações a respeito da demora no atendimento diminuiu eficientemente.	
	JULHO No mês de julho/22 foram registradas 43 (quarenta e três) reclamações dentro das Unidades Básicas de Saúde, tendo um aumento considerado em relação ao mês anterior. Nesse mês a maioria das reclamações foram em relação ao atendimento que não está a contento, ou seja, da maneira inadequada. Os profissionais foram notificados e receberam advertência administrativa.	
	AGOSTO No mês de agosto/22 foram registradas 19 (dezenove) reclamações dentro das Unidades Básicas de Saúde, tendo uma redução comparado ao mês anterior. As reclamações estão relacionadas a demora e mau atendimento.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Análise do 3º Quadrimestre:	O Percentual de UBS com taxa de satisfação do usuário foi de 90% . O grau de satisfação medido com base nas reclamações de ouvidoria. Das 20 UBS: 18 com taxa de satisfação acima de 90%.	
	SETEMBRO	No mês de SETEMBRO/22 foram registradas 20 (vinte) reclamações dentro das Unidades Básicas de Saúde, a maioria relacionadas principalmente à demora no atendimento.
	OUTUBRO	No mês de OUTUBRO/22 foram registradas 22 (vinte e duas) reclamações dentro das Unidades Básicas de Saúde, a maioria relacionadas principalmente à demora no atendimento.
	NOVEMBRO	No mês de NOVEMBRO/22 foram registradas 21 (vinte e um) reclamações dentro das Unidades Básicas de Saúde, a maioria relacionadas principalmente à demora no atendimento. Notamos uma pequena diminuição de reclamações. Porém vale ressaltar que houve elogios para os profissionais, principalmente os profissionais da Odonto.
	DEZEMBRO	No mês de DEZEMBRO/22 foram registradas 15 (quinze) reclamações dentro das Unidades Básicas de Saúde, a maioria relacionadas principalmente à demora no atendimento. Para o próximo mês iremos realizar estratégias para minimizar essa ação.
O 3º quadrimestre contou com um total 78 (oitenta e duas) reclamações de Ouvidoria, a maioria relacionada principalmente à demora no atendimento. Foram realizadas estratégias para minimizar essa ação. Porém vale ressaltar que houve elogios para os profissionais, principalmente aos profissionais da Odonto. Notamos uma pequena diminuição de reclamações no mês de Dezembro 2022. As reclamações estão relacionadas a demora e mau atendimento.		META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 150%)
Análise Anual	A média anual das UBS com taxa de satisfação do usuário acima de 85% foi de 81,7% . O serviço de Ouvidoria é de suma importância para o aprimoramento da Gestão Pública e para a construção de um bom relacionamento entre população e Município. O Resultado anual foi positivo, pois o serviço conseguiu superar a meta pactuada, contribuindo para uma melhora na satisfação dos usuários atendidos nas Unidades Básicas de Saúde.	
	META:- A – Alcançada (na PAS – 136,2%)	



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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, quadrienal e anual.	90	100	%	85	85	100	A PA NA

Ações: Elaborar Estratégias em parceria com a OSS da Atenção Primária a Saúde e Equipe de Gestão da Atenção Básica para garantir a realização de exames para Sífilis e HIV para todas a gestantes. Implantar estratégias no Cuidado da Gestante durante todo o período do Pré Natal. Elaborar Instrumentos de Avaliação e Monitoramento. 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

Análise do 1.º Quadrimestre:	O Percentual de gestantes com exames realizados foi de 100% . Total de 725 gestantes com exames realizados, sendo: 849 exames de HIV e 878 exames de Sífilis. META : - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	O Percentual de gestantes com exames realizados foi de 87,5% . Gestantes com teste de HIV = 853 (88%) Gestantes com teste de Sífilis = 841 (87%) Total Gestantes = 967 Fonte: E-SUS META : - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre 87,5%)
Análise do 3.º Quadrimestre:	O Percentual de gestantes com exames realizados foi de 67,6% . Gestantes com teste de HIV = 615 (62,7%) Gestantes com teste de Sífilis = 710 (72,4%) Total Gestantes = 981 Fonte: E-SUS META : - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre 67,6%)
Análise Anual	A média anual do Percentual de gestantes com exames realizados foi de 85% . META : - PA – Parcialmente Alcançada (na PAS 85%)



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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	60	%	77	128,3	80	A PA NA

Ações: Elaborar Estratégias em parceria com a OSS da Atenção Primária a Saúde para acompanhamentos dos pacientes crônicos e garantir a aferição da PA 2 vezes no ano. Implantar estratégias no Cuidado do Hipertenso e Implantar Protocolo de Manejo Clínico de HAS e POP para organização do fluxo de encaminhamento. Elaborar Instrumentos de Avaliação e Monitoramento. 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

Análise do 1º Quadrimestre:	No quadrimestre foram 10.513 pessoas hipertensas acompanhadas, percentual de 22% do total de 47.611 hipertensos cadastrados. Fonte: E-Gestor	META: - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre 36,7%)
Análise do 2º Quadrimestre:	No quadrimestre foram 12.379 pessoas hipertensas acompanhadas, percentual de 25,6% do total de 48.300 hipertensos cadastrados. Fonte: E-Gestor	META: - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre 42,7%)
Análise do 3º Quadrimestre:	No quadrimestre foram 14.462 pessoas hipertensas acompanhadas, percentual de 29,2% do total de 49.480 hipertensos cadastrados. Fonte: E-Gestor	META: - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre 48,7%)
Análise Anual	Total de pessoas hipertensas acompanhadas no ano 37.354 – 77%	META: - A – Alcançada (na PAS – 128,3%)



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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, quadrienal e anual.	0	60	%	26,9	44,8	60	A PA NA

Ações: Elaborar Estratégias em parceria com a OSS da Atenção Primária a Saúde para acompanhamentos dos pacientes crônicos e garantir a realização do Exame de Hemoglobina Glicada. Implantar estratégias no Cuidado do portador de Diabete e Implantar Protocolo de Manejo Clínico e POP para organização do fluxo de encaminhamento. Elaborar Instrumentos de Avaliação e Monitoramento. 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

Análise do 1.º Quadrimestre:	No quadriestre foram 4.508 pessoas com solicitação de hemoglobina glicada, percentual de 22,3% do total de 20.247 diabéticos cadastrados. Fonte: E-Gestor	META: - PA – Parcialmente Alcançada (no quadriestre 37,1%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	No quadriestre foram 4.218 pessoas com solicitação de hemoglobina glicada, percentual de 20,3% do total de 20.733 diabéticos cadastrados. Fonte: E-SUS, Relatório OSS	META: - PA – Parcialmente Alcançada (no quadriestre 33,8%)
Análise do 3.º Quadrimestre:	No quadriestre foram 8.137 pessoas com solicitação de hemoglobina glicada, percentual de 37,5% do total de 21.710. diabéticos cadastrados. Fonte: E-SUS, Relatório OSS	META: - PA – Parcialmente Alcançada (no quadriestre 62,5%)
Análise Anual	Total de pessoas com diabetes com solicitação de hemoglobina glicada: 16.863, percentual de 26,9% Fonte: E-SUS, Relatório OSS	META: - PA – Parcialmente Alcançada (na PAS – 44,8%)



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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	08	Numero Absoluto	20	250	20	A PA NA

Ações: Elaborar Estratégias em parceria com a OSS da Atenção Primária a Saúde para ações relacionadas aos cuidados da Mulher na saúde reprodutiva e sexual a partir da adolescência e nos demais ciclos da vida, incluindo a saúde reprodutiva do homem. Implantar estratégias no Cuidado da Saúde Reprodutiva e Sexual da Mulher e do homem em todos os ciclos da vida. Elaborar Protocolos de Manejo clínico para as doenças sexuais e reprodutiva, incluindo o POP para organização do fluxo de atendimento. Elaborar Instrumentos de Avaliação e Monitoramento. 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

Análise do 1º Quadrimestre:	No período são 08 UBS com ações estão sendo realizadas de acordo com as diretrizes do Programa Agenda Mais Acesso: oferta teste rápido de HIV, Sífilis; abordagens性uals e reprodutivas de acordo com faixa etária; pré-natal do parceiro nas UBS, implantação DIU nas unidades Atlântico, Águas Claras, TV e São José proporcionando acesso à contraceptivos em todas as Unidades Básicas. Em discussões com a rede não será mais inserido o DIU em nenhuma das UBSs devido inviabilidade pela complexidade do procedimento.	META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise do 2º Quadrimestre:	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 1542 testes de HIV e 1.456 testes de sífilis realizando abordagens sexual e reprodutivas de acordo com faixa etária e pré-natal do parceiro em todas as UBS. Foram inseridos 34 Dispositivos Intrauterino - DIU: Atlântico (03), Águas Claras (19) , TV (07) e São José (03); Alvorada (02).	META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 250%)
Análise do 3º Quadrimestre:	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 656 testes de HIV e 630 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 (01), Águas Claras (07) , TV (06) e São José (09); Alvorada (04).	META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 250%)
Análise Anual	Projeto "Agenda Mais" implantado em todas as unidades básicas de saúde.	META:- A – Alcançada (na PAS – 250%)



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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	%	37,3	37,3	100	A PA NA

Ações: Elaborar Estratégias em parceria com a OSS da Atenção Primária a Saúde para garantir o acompanhamento 100% durante o puerpério com todas ações em tempo oportuno. Revisar Protocolos de Gestante Baixo Risco Municipal o qual engloba o Puerpério. Elaborar POP para organização do fluxo de atendimento. Elaborar Instrumentos de Avaliação e Monitoramento. 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

Análise do 1.º Quadrimestre:	O acompanhamento de puerpério foi 9% . Foram 31 consultas de acompanhamento das 331 mães e RN com alta hospital. Elaborada rotina de alta responsável para atendimento da puérpera em tempo oportuno com monitoramento da enfermeira obstétrica do DAB. META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre 9%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	O acompanhamento de puerpério foi 50% . Foram 348 consultas de acompanhamento das 694 mães e RN com alta hospital. No quadrimestre foi reorganizado fluxo e monitoramento dos testes do pezinho, que passa ser realizado por enfermeira obstétrica na UBS Dona Amélia. META: - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre 50%)
Análise do 3.º Quadrimestre:	O acompanhamento de puerpério foi 52,9% . Foram 319 consultas de acompanhamento das 603 mães e RN com alta hospital. Fonte: E-SUS, Relatório OSS META: - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre 52,9%)
Análise Anual	No ano o acompanhamento de puerpério foi 37,3% .. META: - NA – Não Alcançada (na PAS 37,3%)



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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	70	%	81,8	116,9	100	A PA NA

Ações: Elaborar Estratégias em parceria com a OSS da Atenção Primária a Saúde para garantir o acompanhamento 100% das crianças cadastradas com idade de 0 a 01 ano. Elaborar Protocolo de Atendimento de Crianças de 0 a 1 ano a fim de garantir atendimento conforme cronograma da primeiríssima infância e avaliação mensal de carteirinha de vacinação. Elaborar POP para organização do fluxo de atendimento. Elaborar Instrumentos de Avaliação e Monitoramento. 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

Análise do 1.º Quadrimestre:	O acompanhamento das crianças de 0 a 01 ano foi de 61,9% . Do total de 2.754 crianças na faixa etária foram realizados 1.705 atendimentos. Em andamento a elaboração do Protocolo de Atendimento e POP para organização do fluxo de atendimento.	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 88,4%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	O acompanhamento das crianças de 0 a 01 ano foi de 59% . Do total de 2.377 crianças na faixa etária foram realizados 1.399 atendimentos. Realizado o Protocolo de Atendimento e POP para organização do fluxo de atendimento.	META: - PA – Parcialmente Alcançada (84,3%)
Análise do 3.º Quadrimestre:	O acompanhamento das crianças de 0 a 01 ano foi de 124,5% . Do total de 2.201 crianças na faixa etária foram realizados 2.741 atendimentos. Fonte: Sistema GIGA	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 177,8%)
Análise Anual	A media anual de acompanhamento das crianças de 0 a 01 ano foi de 81,8% .	META: - A – Alcançada (na PAS – 116,9%)



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	Classificação das Metas
D1.1.16 Entregar medicamentos em domicílio para 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, quadrimestral e anual.	70	70	%	258,4	28,4	70	A PA NA

Ações: Elaborar Estratégias em parceria com a OSS da Atenção Primária a Saúde para garantir a entrega de medicamento para 100% das pessoas com idade igual ou maior de 60 anos. Elaborar Protocolo de entrega de medicamentos em domicílio para pessoas com idade igual ou maior de 60 anos. Elaborar POP para organização do fluxo de atendimento. Elaborar Instrumentos de Avaliação e Monitoramento. 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

Análise do 1.º Quadrimestre:	Entregue medicamento em domicílio para 31,7% pacientes na faixa etária e condições crônicas. Foram atendidas 11.231 pessoas das 35.451 cadastradas nas UBS, conforme protocolo de entrega de medicamentos em domicílio e fluxo de atendimento. META :- NA – Não Alcançada (no quadrimestre 45,2%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	Entregue medicamento em domicílio para 14,9% pacientes na faixa etária e condições crônicas. Foram atendidas 5.260 pessoas das 35.451 cadastradas nas UBS, conforme protocolo de entrega de medicamentos em domicílio e fluxo de atendimento. META :- NA – Não Alcançada (no quadrimestre 21,2%)
Análise do 3.º Quadrimestre:	Entregue medicamento em domicílio para 13,1% pacientes na faixa etária e condições crônicas. Foram atendidas 4.659 pessoas das 35.451 cadastradas nas UBS, conforme protocolo de entrega de medicamentos em domicílio e fluxo de atendimento. META :- NA – Não Alcançada (no quadrimestre 18,7%)
Análise Anual	Entregue medicamento em domicílio para 28,4% dos pacientes na faixa etária e condições crônicas. META :- NA – Não Alcançada (na PAS 28,4%)



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	Classificação das Metas
D1.1.18 Implantar Serviço de atendimento domiciliar – Equipe EMAD (médico, enfermeiro, fisioterapeuta, assistente social).	Equipe EMAD implantada Fórmula de Cálculo: Número EMAD de implantada. Periodicidade de apuração: mensal, quadrienal e anual.	0	01	Numero Absoluto	0	0	01	A PA NA

Ações: Elaborar Estratégias em parceria com a OSS da Atenção Primária a Saúde Implantar e Equipe EMAD a partir da reorganização da lógica de trabalho dos NASF. Elaborar Projeto EMAD. Apresentar projeto e encaminhar solicitação para MS, DRS para credenciamento da Equipe. Elaborar Protocolos e POP para atendimento do público elegível para Equipe EMAD. Elaborar Instrumentos de Avaliação e Monitoramento. 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

Análise do 1.º Quadrimestre:	Equipe EMAD não implantada. Ações em andamento.	META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	Foi realizada reunião de gestão para discutir a possibilidade da reorganização do NASF e Profissionais de outros Departamentos, onde será agendada novas reuniões para elaboração do Projeto. Além disso, foi realizado implementação da “Alta responsável” para subsidiar os critérios de elegibilidade para acompanhamento da equipe EMAD. Outras estratégias também estão em análise para execução do projeto.	META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 3.º Quadrimestre:	Equipe EMAD não implantada devido falta recurso financeiro.	META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise Anual	A reprogramação da meta será revista e consonância com a viabilidade financeira para 2023.	META:- NA – Não Alcançada (na PAS - 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

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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	Classificação das Metas
D1.1.19 . Implantar 01 modalidade de Práticas Integrativas e Complementares (PICS).	Modalidade de PICSS implantadas Fórmula de Cálculo: Número de PICS implantada. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	0	01	Numero Absoluto	01	100	01	A PA NA

Ações: Elaborar Estratégias em parceria com a OSS da Atenção Primária a Saúde para Implantar PICS. Elaborar Projeto. Apresentar projeto e realizar impacto financeiro afim de capacitar as equipes da APS.

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 1º Quadrimestre:	Modalidade Terapia Comunitária Integrativa já está em funcionamento em todas unidades básica de saúde. A TCI é uma modalidade terapêutica coletiva que envolve os membros da comunidade numa atividade de construção de redes sociais solidárias para promoção da vida e mobilização dos recursos e competências dos indivíduos, famílias e comunidade através de rodas de conversa.	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise do 2º Quadrimestre:	Meta alcançada no 1º Quadrimestre.	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise do 3º Quadrimestre:	Meta alcançada no 1º Quadrimestre.	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise Anual	A Terapia Comunitária está implantada em todas as unidades básicas de saúde com atendimento em média de 168 pessoas mensais através das rodas de conversas.	META: - A – Alcançada (na PAS – 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

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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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, quadrienal e anual.	04	03	Numero absoluto	0	0	12	A PA NA

Ações: Elaborar Projeto. Apresentar projeto e realizar impacto financeiro afim de possibilitar a contratação de especialistas/serviços. Elaborar Protocolos e POP para o matriciamento. Implantar a Telemedicina com matriciamento. Elaborar Instrumentos de Avaliação e Monitoramento. 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

Análise do 1.º Quadrimestre:	Em andamento, houve atraso no desenvolvimento das ações devido a pandemia	META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	Em elaboração a partir da experiência exitosa do Projeto Limpa-Fila de consultas e exames.	META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 3.º Quadrimestre:	Elaborado proposta no Projeto Limpa Fila para matriciamento com telemedicina e encaminhado para a OSS para execução.	META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise Anual	Devido falta de recurso não foi possível a implantação do matriciamento por telemedicina.	META: - NA – Não Alcançada (na PAS - 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

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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	Classificação das Metas
D1.1.21 Implantar Prontuário eletrônico em 100% das UBSs - uso da tecnologia para facilitar acesso não presencial e reorganização do fluxo na unidade de saúde.	Número de UBSs com Prontuário Eletrônico implantado Fórmula de Cálculo: Número de UBS com prontuário eletrônico implantado/ Número total de UBS x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	04	16	Numero absoluto	20	125	20	A PA NA

Ações: Elaborar Estratégias em parceria com a OSS da Atenção Primária a Saúde para Implementar o Prontuário Eletrônico nas UBS a fim de reorganizar os processos de trabalho com foco no atendimento resolutivo. Elaborar Projeto e POP. Implantar as ações do Projeto de Implementação. Elaborar Instrumentos de Avaliação e Monitoramento. 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

Análise do 1º Quadrimestre:	Prontuário eletrônico implantado em 19 UBS. Faltando apenas UBS Turrini em virtude de adequação em rede elétrica. META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 118,8%)
Análise do 2º Quadrimestre:	Prontuário eletrônico implantado em 20 UBS. Faltando apenas UBS Turrini em virtude de adequação em rede elétrica. META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 125%)
Análise do 3º Quadrimestre:	Meta alcançada no 2º Quadrimestre. META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 125%)
Análise Anual	 META: - A – Alcançada (na PAS – 125%)



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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, quadrienal e anual.	170.556	180.000	Numero absoluto	190.297	105,7	197.016	A PA NA

Ações: Elaborar Estratégias em parceria com a OSS da Atenção Primária à Saúde para Implementar ações para o cadastramento dos Municípios. Elaborar Projeto. Implantar as ações do Projeto de Implementação. Elaborar Instrumentos de Avaliação e Monitoramento.

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:	Número de municípios cadastrados na Atenção Primária à Saúde (APS) 185.884 . Fonte: e-Gestor.	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 103,3%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	Número de municípios cadastrados na Atenção Primária à Saúde (APS) 191.446 . Fonte: e-Gestor.	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 106,4%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	Número de municípios cadastrados na Atenção Primária à Saúde (APS) 190.297 . Fonte: e-Gestor.	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 105,7%)
Análise Anual	A população coberta pelas Equipes de Saúde da Família (eSF) era de 186.811 pessoas e a população coberta pelas Equipes da Atenção Primária (eAP) era de 3.486 pessoas. O total de cadastros (limitado pela população IBGE) era de 190.297 pessoas. Cobertura APS 95,52%. Fonte: e-Gestor.	META: - A – Alcançada (na PAS – 105,7%)



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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	15	Numero Absoluto	20	133,3	17	A PA NA

Ações: Realizar Impacto Financeiro e justificativa Técnica para alteração da Lei de Supervisores de Endemias. Encaminhar documentação para Secretaria de Saúde para avaliação e aprovação. Encaminhar os documentos para os trâmites legais para alteração da Lei e acrescentar a vagas necessárias para a promover a Integração da Equipes de Vetores, Zoonoses 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

Análise do 1º Quadrimestre:	Integração de equipes ACS e ACV em 11 UBS. Em tramitação documento referente ao impacto financeiro para solicitação de mais 04 supervisores, para cobertura de 100% das unidades básicas de saúde.	META :- A – Alcançada (no quadrimestre – 73,3%)
Análise do 2º Quadrimestre:	Total de UBS com equipes integradas = 20	META :- A – Alcançada (no quadrimestre – 133,3%)
Análise do 3º Quadrimestre:	Meta alcançada no 2º quadrimestre.	META :- A – Alcançada (no quadrimestre – 133,3%)
Análise Anual		META :- A – Alcançada (na PAS – 133,3%)



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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	60	%	0	0	01	A PA NA

Ações: Adequação da estrutura física do prédio onde será instalado os Serviços. Mudança dos Serviços para novo prédio.

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 da RAPS não integrados. Os serviços CAPS III e CAPS AD ainda permanecem nos endereços: Primeiro de Maio, 607 e Bastos Cordeiro, 1051 respectivamente. A intenção de organizar na mesma estrutura física é para o compartilhamento de salas temáticas para grupos/ oficinas outras atividades e ampliar espaço para os atendimentos. A Divisão de Saúde Mental elaborou Termo de Referência para realização de novo chamamento público para gestão dos serviços da RAPS do município e foi incluído no termo o desafio de adequação da estrutura do CAPS AD II para AD III, e também a possibilidade de utilizarmos prédio indicado pela SMS. META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	Serviços da RAPS não integrados. Os serviços CAPS III e CAPS AD ainda permanecem nos endereços: Primeiro de Maio, 607 e Bastos Cordeiro, 1051 respectivamente. A intenção de organizar na mesma estrutura física é para o compartilhamento de salas temáticas para grupos/ oficinas outras atividades e ampliar espaço para os atendimentos. No entanto, o chamamento público nº 004/2021 foi fracassado, de acordo com a desclassificação da proposta apresentada, de acordo com a publicação contida no Diário Oficial do Município na data de 16 de agosto de 2022. A Divisão de Saúde Mental elaborou novo Termo de Referência para realização de publicação de chamamento público para gestão dos serviços da RAPS do município e foi incluído no termo o desafio de adequação da estrutura do CAPS AD II para CAPS AD III, e também a possibilidade de utilizarmos prédio indicado pela SMS. META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 3.º Quadrimestre:	Serviços da RAPS não integrados na mesma estrutura física. META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise Anual	Os serviços CAPS III e CAPS AD ainda permanecem nos endereços: Primeiro de Maio, 607 e Bastos Cordeiro, 1051 respectivamente. A intenção de organizar na mesma estrutura física é para o compartilhamento de salas temáticas para grupos/ oficinas outras atividades e ampliar espaço para os atendimentos. No entanto, o chamamento público nº 004/2021 foi fracassado, de acordo com a desclassificação da proposta apresentada, de acordo com a publicação contida no Diário Oficial do Município na data de 16 de agosto de 2022. A Divisão de Saúde Mental elaborou novo Termo de Referência para realização de publicação de chamamento público para gestão dos serviços da RAPS do município e foi incluído no termo o desafio de adequação da estrutura do CAPS AD II para CAPS AD III, e também a possibilidade de utilizarmos prédio indicado pela SMS. A entrega e abertura das propostas referente ao Chamamento Público nº 010/2022 foi realizada no dia 21 de novembro de 2022, na sala de licitações da Prefeitura Municipal de Araçatuba. As OSS que foram descredenciadas, entraram com recurso e a avaliação das propostas que foram habilitadas foi suspensa, até análise do recurso e decisão da Comissão de Avaliação. META: - NA – Não Alcançada (na PAS - 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 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	Classificação das Metas
D1.2.3 Integrar os serviços de especialidade NGA e Atendimento da Mulher, CEREST na mesma estrutura física. (ODS 3.8, Proposta 13 Plano Governo)	Serviços de Especialidades integrados na mesma estrutura física Fórmula de Cálculo: Número de serviços de especialidade integrados/ Número Total de serviços de especialidades a ser integrados X 100. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	0	01	Numero Absoluto	01	100	01	A PA NA

Ações: Adequação e reforma do prédio do antigo PSM. Mudança dos serviços de especialidade NGA, Atendimento da Mulher e CEREST para o novo prédio. Integração dos serviços e adequação dos atendimentos. Reorganização do serviço de fisioterapia com equipe do NGA e CEREST no Centro de Especialidade.

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 1º Quadrimestre:	Concluiu a reforma das instalações do Centro de Especialidade em Saúde Auxilium e inaugurado no mês de Maio/2021. Os serviços Especializados estão todos no mesmo prédio (NGA, Atendimento de Ginecologia e CEREST). O serviço de fisioterapia tem Ala específica no Centro de Especialidade e a reorganização está ocorrendo com apoio do CREFITO reunião inicial dia 25/03/22 com assinatura com “Termo de Cooperação Técnica Mútua e Gratuita”, com Certificado termo de parceria. Próxima reunião com equipe online c/ Crefito programada para dia 20/05/22.	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise do 2º Quadrimestre:	Conforme programado, no dia 20/05/2022 foi realizada reunião com os fisioterapeutas e coordenadores do CES Auxilium e CEREST, juntamente com a gestão da SMS e CREFITO, sendo 14 participantes. O serviço foi reorganizado conforme orientações do CREFITO que também está apoiando os profissionais e a gestão na elaboração do protocolo de atendimento.	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise do 3º Quadrimestre:	Meta alcançada em 2021.	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise Anual	O serviço foi reorganizado conforme meta estabelecida. As articulações agora são no sentido de organizar o fluxo e regulação do setor de fisioterapia. O Departamento permanece em articulação com os coordenadores da Unidade para organizar fluxos e rotinas, no entanto entendemos que a ação beneficiou a população de forma geral. Cabe informar que foi realizado este ano um Termo de Cooperação Técnica Mútua e Gratuita com CREFITO com objetivo de melhorias as práticas de fisioterapia e terapêutica ocupacional.	META: - A – Alcançada (na PAS – 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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	20	%	0	0	80	A PA NA

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

Análise do 1.º Quadrimestre:	Implantação telemedicina não executada. Realizado o levantamento de materiais para implantação do Prontuário Eletrônico e Telemedicina no Ambulatório DST, CEAPS e Centro de Especialidade. No ambulatório DST a unidade já adequada com telefonia, internet e câmeras para computadores.	META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	Meta não executada devido atraso da implantação de prontuário eletrônico nas Unidades Especializadas. Previsto para que o sistema esteja adequado e em funcionamento no próximo quadrimestre.	META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 3.º Quadrimestre:	Meta não executada.	META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise Anual		META: - NA – Não Alcançada (na PAS - 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 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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, quadrimestral e anual.	80	80	%	83,4	83,4	80	A PA NA

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

Análise do 1º Quadrimestre:	Programação Anual de Metas elaborada para exercício 2022, contendo: 06 eixos prioritários e 09 metas. Metas da PAM cumpridas 06 (66,7%) Eixo Prioritário 1: Logística de preservativo Meta: Em 2022, manter distribuição e acesso aos insumos de prevenção, no Município de Araçatuba. Executado: Preservativo Masculino: Aquisição de 115.080 unidades de preservativos masculino, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município; Preservativo Feminino: Aquisição de 2.800 unidades de preservativos feminino, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município; Gel Lubrificante Sexual: Aquisição 2.700 unidades de gel lubrificante sexual, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município.
	Eixo Prioritário 2: Ampliação do diagnóstico e Monitoramento Laboratorial Meta: Manter 100% das unidades básicas realizando testes rápidos para diagnóstico Anti-HIV (TRD HIV), sífilis e Hepatites B e C, em 2022. Executado: Foi realizada 01 (uma) Capacitação de Testes Rápidos para diagnóstico HIV, Sífilis e Hepatites B e C, nas datas, com participação de 24 profissionais das Unidades Básicas de Saúde, AME e Pronto Socorro Municipal. A Capacitação habilita os profissionais a realizarem exames pelo método de testagem rápida. - 05/04/2022 e 07/04/2022 – 24 profissionais – 16 horas presenciais.
	Eixo Prioritário 3 : Enfrentamento da Epidemia de HIV e demais DST em outros segmentos da população. Meta: Até dezembro 2022, ampliar para 02 o número de Unidades de Saúde do Município com PEP implantada. Meta aguardando concretização, não houve ainda a ampliação de 02 o número de Unidades de Saúde do Município com PEP implantada. Meta: Até dezembro 2022, ampliar para 02 o número de Unidades de Saúde do Município com PREP implantada. Meta aguardando concretização, não houve ainda a ampliação de 02 o número de Unidades de Saúde do Município com PREP implantada.
	Eixo Prioritário 4: Atenção às pessoas vivendo com HIV/AIDS Meta: Em 2022, manter qualidade no atendimento prestado a 100% das PVHA e Hepatites Virais, no Município de Araçatuba. Executado: No 1º quadrimestre de 2022, foram recebidas 500 latas de suplemento alimentar adulto (Empenho 2871) atendendo 30 pacientes com necessidade de complementação alimentar. Foram adquiridos e recebidos equipamentos e materiais permanentes, como: 02 escadas de alumínio de 7 degraus, 01 macas de



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

	<p>elevação hidráulica, 02 divãs com suporte de papel, 01 oxímetro de pulso portátil, 04 escadas de 2 degraus, 01 suporte de soro com ganchos. Foram adquiridos e recebidos materiais e insumos necessários para funcionamento do serviço, como: coleta de sangue, serviço de farmácia, odonto, consultórios médicos.</p> <p>Eixo Prioritário 5: Logística da fórmula infantil</p> <p>Meta: Em 2022, manter o fornecimento de fórmula láctea infantil para 100% das crianças de zero a seis meses de idade, nascidas de mães HIV+, no Município de Araçatuba.</p> <p>Executado: Foram adquiridas 240 latas de fórmula infantil fase 01 (Empenho 2873) e dispensadas as 03 (cinco) crianças expostas ao HIV até o sexto mês de idade, sendo 12 latas/mes. Crianças nascidas de mães com HIV, não podem ser amamentadas. Foram adquiridas 336 latas de fórmula infantil fase 02 (Empenho 2872) e dispensadas as 05 (cinco) crianças expostas ao HIV até o sexto mês de idade, sendo 12 latas/mês. Crianças nascidas de mães com HIV, não podem ser amamentadas.</p> <p>Eixo Prioritário: Gestão e Governança</p> <p>Meta: Em 2022, garantir a participação dos profissionais que compõe a equipe do SAE e Coordenação de DST/AIDS e Hepatites Virais, em 100 % dos eventos organizados visando desenvolvimento humano e institucional a níveis: local, regional, nacional e internacional.</p> <p>Executado: Devido a pandemia COVID-19, as participações em capacitações, cursos e eventos ficaram limitados ao ambiente virtual. Houve participações em oficina e webinar. Participações presenciais prevista para o 2º quadrimestre.</p> <p>Meta: Em 2022, garantir em 100% as ações do Programa Municipal DST/AIDS e Hepatites Virais de Araçatuba.</p> <p>Executado: As ações necessárias para funcionamento do serviço foram garantidas, incluindo: manutenções de ar condicionado, limpeza/higienização e impermeabilização de piso granilite do ambulatório e manutenção da central de alarme.</p> <p>Meta: Em 2022, garantir em 100% as ações do Programa Municipal DST/AIDS e Hepatites Virais de Araçatuba. Contratação de curso de terapia comunitária Integrativa-TCI 252hs, suspenso devido a situação de pandemia COVID-19.</p> <p>Conclusão: Tivemos vários avanços, 06 das 09 metas previstas para 2022 foram concluídas. A Programação Anual de Metas – PAM 2022, 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.</p> <p style="text-align: right;">META:- PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre - 66,7%)</p>
Análise do 2º Quadrimestre:	<p>Programação Anual de Metas elaborada para exercício 2022, contendo: 06 eixos prioritários e 09 metas. Metas da PAM cumpridas 06 (66,7%)</p> <p>Eixo Prioritário 1: Logística de preservativo</p> <p>Meta: Em 2022, manter distribuição e acesso aos insumos de prevenção, no Município de Araçatuba.</p> <p>Executado: Preservativo Masculino: Aquisição de 163.312 unidades de preservativos masculino, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município; Preservativo Feminino: Aquisição de 9.620 unidades de preservativos feminino, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município; Gel Lubrificante Sexual: Aquisição 0 unidades de gel lubrificante sexual, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município.</p> <p>Eixo Prioritário 2: Ampliação do diagnóstico e Monitoramento Laboratorial</p> <p>Meta: Manter 100% das unidades básicas realizando testes rápidos para diagnóstico Anti-HIV (TRD HIV), sífilis e Hepatites B e C, em 2022.</p> <p>Executado: Foi realizada 01 (uma) Capacitação de Testes Rápidos para diagnóstico HIV, Sífilis e Hepatites B e C, nas datas 05/08/2022, 12/08/2022 e 19/08/2022, com carga horária totalizando 12 horas, sendo, 4 horas por dia, houve a participação de 28 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>Eixo Prioritário 3 : Enfrentamento da Epidemia de HIV e demais DST em outros segmentos da população.</p> <p>Meta: Até dezembro 2022, ampliar para 02 o número de Unidades de Saúde do Município com PEP implantada.</p>



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

Meta: Até dezembro 2022, ampliar para 02 o número de Unidades de Saúde do Município com PREP implantada.

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

Eixo Prioritário 4: Atenção às pessoas vivendo com HIV/AIDS

Meta: Em 2022, manter qualidade no atendimento prestado a 100% das PVHA e Hepatites Virais, no Município de Araçatuba.

Executado: Não houve necessidade de solicitação de suplemento alimentar no segundo semestre, foram atendidos 26 pacientes com necessidade de complementação alimentar, dispensado 520 latas de suplemento alimentar.

Foram adquiridos e recebidos equipamentos e materiais permanentes, como: 01 cadeiras de rodas para obesos, 01 máquinas de lavar roupa de 12Kg e 01 facões de aço e cabo madeira para poda.

Foram adquiridos e recebidos materiais e insumos necessários para funcionamento do serviço, como: coleta de sangue, serviço de farmácia, odonto, consultórios médicos.

Eixo Prioritário 5: Logística da fórmula infantil

Meta: Em 2022, manter o fornecimento de fórmula láctea infantil para 100% das crianças de zero a seis meses de idade, nascidas de mães HIV+, no Município de Araçatuba.

Executado: Não houve necessidade de solicitação de fórmula infantil fase 01 neste quadrimestre, recebido no quadrimestre anterior. Foram atendidas 04 crianças, dispensado 192 latas. Crianças nascidas de mães com HIV, não podem ser amamentadas.

Não houve necessidade de fórmula infantil fase 02 neste quadrimestre, recebido no quadrimestre anterior. Foram atendidas 02 crianças, dispensado 96 latas. Crianças nascidas de mães com HIV, não podem ser amamentadas.

Eixo Prioritário: Gestão e Governança

Meta: Em 2022, garantir a participação dos profissionais que compõe a equipe do SAE e Coordenação de DST/AIDS e Hepatites Virais, em 100 % dos eventos organizados visando desenvolvimento humano e institucional a níveis: local, regional, nacional e internacional.

Executado: Houve participações de profissionais em congressos, simpósios, oficinas e palestras, por modo presencial e webinares.

- Congresso 15º Hepatoaids no dia 06/05/2022, realizado no Borubon Convention Ibirapuera, São Paulo – SP. Carga horária 16 horas – Participação de 04 servidores do Ambulatório.
- Congresso Paulista de infectologia que acontecerá nos dias 22, 23, 24 e 25 de junho de 2022, no Centro de Convenções Frei Caneca, 569, 5º Andar, Consolação - São Paulo - SP. Carga horária 32 horas – Participação de 01 servidor do Ambulatório.
- IX encontro sobre HIV/AIDS, Hepatopatias e outras infecções, que acontecerá no dia 29 de julho de 2022, no Espaço Beira Rio – rua vergueiro, 78, Piracicaba – SP. Carga horária 8 horas – Participação de 08 servidores do Ambulatório.
- II Simpósio “Contínuo do Cuidado das Pessoas Vivendo com HIV/Aids”, que acontecerá no dia 10 de setembro de 2022, das 8h30 às 16h30, no auditório do Centro de Convenções do IAMSPE – localizado na Avenida Ibirapuera, 1215, Vila Clementino, São Paulo – SP. Carga horária 8 horas – Participação de 02 servidores do Ambulatório.

Meta: Em 2022, 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.

Meta: Em 2022 garantir em 100% as ações do Programa Municipal DST/AIDS e Hepatites Virais de Araçatuba.

Não executado: Contratação de curso de terapia comunitária Integrativa-TCI 252hs, suspenso devido a situação de pandemia COVID-19.

Conclusão: Tivemos vários avanços, 06 das 09 metas previstas para 2022 foram concluídas. A Programação Anual de Metas – PAM 2022, 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: PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre - 66,7%)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Análise do 3.º Quadrimestre:	<p>Programação Anual de Metas elaborada para exercício 2022, contendo: 06 eixos prioritários e 09 metas. Metas da PAM cumpridas 06 (66,7%)</p> <p>Eixo Prioritário 1: Logística de preservativo</p> <p>Meta: Em 2022, manter distribuição e acesso aos insumos de prevenção, no Município de Araçatuba.</p> <p>Executado: Preservativo Masculino: Não houve necessidade de aquisição de preservativos masculino, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município neste quadrimestre, devido estoque suficiente; Preservativo Feminino: Aquisição de 900 unidades de preservativos feminino, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município; Gel Lubrificante Sexual: Aquisição 1500 unidades de gel lubrificante sexual, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município.</p> <p>Eixo Prioritário 2: Ampliação do diagnóstico e Monitoramento Laboratorial</p> <p>Meta: Manter 100% das unidades básicas realizando testes rápidos para diagnóstico Anti-HIV (TRD HIV), sífilis e Hepatites B e C, em 2022.</p> <p>Executado: Foi realizada 01 (uma) Capacitação de Testes Rápidos para diagnóstico HIV, Sífilis e Hepatites B e C, nas datas 23/09/2022, 30/09/2022 e 07/10/2022, com carga horária totalizando 12 horas, sendo, 4 horas por dia, houve a participação de 26 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>Eixo Prioritário 3: Enfrentamento da Epidemia de HIV e demais DST em outros segmentos da população.</p> <p>Meta: Até dezembro 2022, ampliar para 02 o número de Unidades de Saúde do Município com PEP implantada.</p> <p>Não executado: Não houve a ampliação de 02 o número de Unidades de Saúde do Município com PEP implantada.</p> <p>Meta: Até dezembro 2022, ampliar para 02 o número de Unidades de Saúde do Município com PREP implantada.</p> <p>Não executado: Não houve a ampliação de 02 o número de Unidades de Saúde do Município com PREP implantada.</p> <p>Eixo Prioritário 4: Atenção às pessoas vivendo com HIV/AIDS</p> <p>Meta: Em 2022, manter qualidade no atendimento prestado a 100% das PVHA e Hepatites Virais, no Município de Araçatuba.</p> <p>Executado: Foram recebidas 800 latas de suplemento alimentar no terceiro semestre, foram atendidos 30 pacientes com necessidade de complementação alimentar, dispensado 480 latas de suplemento alimentar.</p> <p>Não foram adquiridos e recebidos equipamentos e materiais permanentes, no terceiro quadrimestre.</p> <p>Foram adquiridos e recebidos materiais e insumos necessários para funcionamento do serviço, como: coleta de sangue, serviço de farmácia, odonto, consultórios médicos.</p> <p>Eixo Prioritário 5: Logística da fórmula infantil</p> <p>Meta: Em 2022, manter o fornecimento de fórmula láctea infantil para 100% das crianças de zero a seis meses de idade, nascidas de mães HIV+, no Município de Araçatuba.</p> <p>Executado: Foram adquiridas 250 latas de fórmula infantil fase 01 neste quadrimestre, recebido no quadrimestre anterior. Foram atendidas 02 (duas) crianças expostas ao HIV até o sexto mês de idade, dispensadas 96 latas. Crianças nascidas de mães com HIV, não podem ser amamentadas.</p> <p>Não houve necessidade de aquisição de fórmula infantil fase 02 neste quadrimestre, recebido no quadrimestre anterior. Foram atendidas 02 crianças, dispensado 96 latas. Crianças nascidas de mães com HIV, não podem ser amamentadas.</p> <p>Eixo Prioritário 6: Gestão e Governança</p> <p>Meta: Em 2022, garantir a participação dos profissionais que compõe a equipe do SAE e Coordenação de DST/AIDS e Hepatites Virais, em 100 % dos eventos organizados visando desenvolvimento humano e institucional a níveis: local, regional, nacional e internacional.</p> <p>Executado: Houve participações de profissionais em congressos, simpósios, oficinas e palestras, por modo presencial e webinares.</p> <ul style="list-style-type: none">- II Simpósio “Contínuo do Cuidado das Pessoas Vivendo com HIV/Aids”, no dia 10 de setembro de 2022, das 8h30 às 16h30, no auditório do Centro de Convenções do IAMSPE – localizado na Avenida Ibirapuera, 1215, Vila Clementino, São Paulo – SP. Carga horária 8 horas – Participação de 02 servidores do Ambulatório.- Simpósio “Dia Mundial de luta contra AIDS”, no dia 01 de dezembro de 2022, das 9h às 16h, no auditório João Yumes da Faculdade de Saúde Pública – USP –
-------------------------------------	---



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

	<p>localizado na Avenida Dr. Arnaldo, 715, São Paulo – SP. Carga horária de 6 horas – Participação de 01 servidor do DST.</p> <p>- Simpósio “7ª Semana Paulista de Mobilização Contra a Sífilis e Sífilis Congênita”, 4ª edição do prêmio Luiza Mtida TVHIV e/ou Sífilis Congênita do Estado de São Paulo, no dia 05 de dezembro de 2022, das 10h às 16h, no auditório do Centro de Convenções do IAMSPE – localizado na Avenida Ibirapuera, 1215, Vila Clementino, São Paulo – SP. Carga horária 6 horas – Participação de 02 servidores (ambulatório e DAE).</p> <p>- Solenidade de entrega de certificados da Certificação da Eliminação da Transmissão Vertical do HIV e Selo Bronze de Boas Práticas Rumo a Eliminação da Sífilis Congênita, no dia 07 de dezembro de 2022, das 09h às 18h, no Auditório da Fiocruz, localizado na avenida L3 Norte s/n, Campus Universitário Darcy Ribeiro, Brasília – DF. Carga horária 8 horas – Participação de 03 servidores (ambulatório, DAE e secretaria de saúde).</p> <p>Meta: Em 2022, garantir em 100% as ações do Programa Municipal DST/AIDS e Hepatites Virais de Araçatuba.</p> <p>Executado: As ações necessárias para funcionamento do serviço foram garantidas.</p> <p>Meta: Em 2022 garantir em 100% as ações do Programa Municipal DST/AIDS e Hepatites Virais de Araçatuba.</p> <p>Não executado: Contratação de curso de terapia comunitária Integrativa-TCI 252hs, suspenso devido a situação de pandemia COVID-19.</p> <p>Conclusão: Tivemos vários avanços, 06 das 09 metas previstas para 2022 foram concluídas. A Programação Anual de Metas – PAM 2022, 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.</p> <p style="text-align: right;">META:- PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre - 66,7%)</p>
Análise Anual	<p>Conclusão: Tivemos vários avanços, 06 das 09 metas previstas para 2022 foram concluídas. A Programação Anual de Metas – PAM 2022, 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.</p> <p style="text-align: right;">META:- A – Alcançada (na PAS – 83,38%)</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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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, quadromestral e anual.	0	20	%	20	100	80	A PA NA

Ações: Visita às Unidades de Saúde (trabalhadores da saúde do município). Elaborar relatórios e ações de apoio e orientação devido pandemia. Análise situacional e elaboração do 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

Análise do 1º Quadrimestre:	Diagnóstico situacional da Saúde do Trabalhador no Município não realizado, Foram realizadas 57 visitas em unidades com relatórios, sendo todas em conjunto com a VISAM para orientação da Ficha de Notificação de Acidente de Trabalho (FINAT) e orientação de medidas de prevenção e controle para a infecção humana pelo novo coronavírus – covid-19 no ambiente de trabalho. Houve neste período 05 atividades de orientação de prevenção de Acidente de Trabalho em supermercados, profissionais VISAN, ACE e ACS e 01 reunião com análise situacional e proposta de ações para maio e junho.	META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%)
Análise do 2º Quadrimestre:	Diagnóstico situacional da Saúde do Trabalhador no Município foi realizado, onde foi observado que o maior número de acidentes graves em 2021 ocorreu em supermercados. Diante do resultado apurado, foram realizadas 29 inspeções sanitárias em supermercados do município 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. Iniciado visitas nas Unidades de Saúde para orientação de sintomas e prevenção do Monkeypox.	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise do 3º Quadrimestre:	Meta alcançada no 2º quadrimestre.	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise Anual	Foram realizadas em 2022, 95 visitas em unidades, bem como relatórios, todos em conjunto com a VISAM, para orientação da Ficha de Notificação de Acidente de Trabalho (FINAT) e de medidas de prevenção e controle para a infecção humana pelo novo coronavírus – covid-19 no ambiente de trabalho. Houve neste período 05 atividades de orientação de prevenção de Acidente de Trabalho em supermercados e inspeção e orientação nos estabelecimentos que ocorreram acidentes de trabalho por queda de altura. O CEREST reiniciou trabalho de visitas nas cidades sentinelas, para sanar dúvidas e orientação sobre o preenchimento da Ficha de Notificação de Acidente de Trabalho (FNAT).	META: - A – Alcançada (na PAS – 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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	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

Análise do 1.º Quadrimestre:	Investigado 100% das ocorrências e acidentes de trabalho graves e fatais. Foram 41 acidentes graves e 01 acidente fatal. META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	Investigado 100% das ocorrências e acidentes de trabalho graves e fatais. Foram 52 acidentes graves 02 acidentes fatais. Foi realizada novamente reunião na Santa Casa para orientação quanto ao preenchimento das fichas no SINAN, ainda sem sucesso. A UNIMED e PSM também estão preenchendo inadequadamente. Diante disso, o CEREST em conjunto com o DAE realizará novamente reuniões com os responsáveis dos serviços para orientar quanto à importância destas informações, principalmente para possibilitar as investigações e atingimento do indicador do SISPACTO. META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise do 3.º Quadrimestre:	Investigado 100% das ocorrências e acidentes de trabalho graves e fatais. Foram 54 acidentes graves e 01 acidente fatal (em novembro, acidente de trajeto, trabalhador de supermercado). Houve melhora significativa no preenchimento das fichas de acidente de trabalho da Santa Casa, após reunião/treinamento que o Cerest realizou no local. META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise Anual	Investigado 100% das ocorrências e acidentes de trabalho graves e fatais. Foram 147 acidentes graves 04 acidentes fatais. Houve melhora significativa no preenchimento pela Santa Casa das fichas de acidente de trabalho, após reunião/treinamento que o CEREST realizou no local. META: - A – Alcançada (na PAS – 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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	02	Numero Absoluto	0	0	02	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

Análise do 1º Quadrimestre:	Projeto não elaborado.	META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 2º Quadrimestre:	O projeto ainda não foi elaborado, sendo que ainda está em fase de planejamento quanto ao Departamento que assumirá a execução do mesmo.	META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 3º Quadrimestre:	Projeto não elaborado.	META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise Anual		META: - NA – Não Alcançada (na PAS - 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 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	Classificação das Metas
D1.2.11 Qualificar o manejo de urgência/emergência psiquiátricas integrando o Pronto Socorro Municipal e CAPS 24 horas. (ODS 3.8)	Serviços de urgência/emergência e CAPS integrados Fórmula de Cálculo: Número de serviços integrados. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	0	01	Numero Absoluto	0,5	50	01	A PA NA

Ações: Capacitar e integrar as equipes da Urgência e Emergência e CAPS no manejo à situações de crise. Realizar reuniões periódicas da RAPS para integrar as equipes. Melhorar comunicação e fluxo de documento entre equipes dos serviços de Saúde Mental e PSM.

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 1º Quadrimestre:	A Divisão de Saúde Mental elaborou cronograma para reuniões da RAPS (bimestral). Realizado reunião de Rede com as equipes dos serviços: PSM, CAPS, CEAPS e Atenção Básica no dia 04/03/2022 para construção do fluxo de Atendimento, pactuações e encaminhamento de pacientes psiquiátricos (urgência/emergência psiquiátricas) entre o Pronto Socorro e Unidades Caps. Foi pactuado para o 2º quadrimestre que a Equipe do CAPS realizará capacitação para “Manejo de Situação de Crise” à equipe da Urgência/Emergência e os profissionais do CAPS receberão treinamento de suporte básico pela equipe da Urgência/Emergência. META: - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 50%)
Análise do 2º Quadrimestre:	Considerando o período de transição de OSS gerenciadora do Pronto Socorro Municipal e o período dispensado para avaliação e julgamento da proposta referente ao Chamamento Público nº 004/2021 pela Divisão de Saúde Mental, a apresentação do Fluxo de Atendimento, pactuações e encaminhamento de pacientes psiquiátricos (urgência/emergência psiquiátricas) entre o Pronto Socorro e Unidades Caps está agendada para o dia 01 de Setembro de 2022. META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 3º Quadrimestre:	A primeira reunião para construção do Fluxo e protocolo de Atendimento, pactuações e encaminhamento de pacientes psiquiátricos (urgência/emergência psiquiátricas) entre o Pronto Socorro e Unidades Caps foi realizada no dia 11 de outubro de 2022, havendo ainda, mais duas reuniões, nas datas de 18 e 25 de outubro, para discussão e construção do fluxo, além da divisão do grupo geral, em 03 (três) subgrupos para frente de trabalhos (protocolo administrativo, protocolo de enfermagem e protocolo médico) e organização de capacitação para os profissionais das unidades. META: - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre– 50%)
Análise Anual	Devido aos Chamamentos Públicos do Pronto Socorro Municipal e Centro de Atenção Psicossocial, as reuniões foram suspensas temporariamente. META: - PA – Parcialmente Alcançada (na PAS– 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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	816	Numero Absoluto	1.038	120,6	876	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

Análise do 1º Quadrimestre:	Foram atendidas 325 (40%) crianças/ recém-nascidos receberam leite materno nos hospitais. Foram realizados: 3285 atendimentos individualizado; 1150 visitas domiciliares; 839 litros de leite coletado. O serviço recebeu quinzenalmente alunos de medicina e a Liga de Saúde da Família do UniSalesino no BLH com desenvolvimento de ações em apoio ao aleitamento materno. Foi adquirido um extrator hospitalar para o posto de coleta da Santa Casa que é vinculado ao BLH. META: - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 40%)
Análise do 2º Quadrimestre:	Foram 353 (43,3%) crianças/ recém-nascidos que receberam leite materno nos hospitais. Foram realizados: 3.824 atendimentos individualizado; 1.429 visitas domiciliares; 969,4 litros de leite coletado; 704 doadoras. META: - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 43,3%)
Análise do 3º Quadrimestre:	Foram 360 (44,1%) crianças/ recém-nascidos que receberam leite materno nos hospitais. Foram realizados: 3.569 atendimentos individuais, 873 visitas domiciliares, 568 doadoras no quadromestre, 773 litros de leite coleado e 587 distribuído. META: - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 44,1%)
Análise Anual	No ano foram atendidos 1.038 (120,6%) recém-nascidos pré-termo que estavam internados na UTIs neonatais dos hospitais de Araçatuba. Todos os prematuros internados receberam leite humano pasteurizado durante todo período de internação. META: - A – Alcançada (na PAS – 120,6%)



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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	04	A PA NA

Ações: Criar cronograma **anual** para análise e atualização da REMUME, podendo serem 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

Análise do 1º Quadrimestre:	Foi realizada uma revisão no mês de março de 2022, encaminhada por email a todos os serviços de saúde municipais e para a Santa Casa de Misericórdia de Araçatuba. Ainda faremos a versão impressa deste biênio 2022/2023. Estão em análise pela CFT os protocolos de diabetes e de ceftriaxona. Foi elaborado formulário para prescrição de Ceftriaxona para estudo de indicações na rede e revisão do protocolo.	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise do 2º Quadrimestre:	Não houve exclusão de medicamentos na REMUME. No entanto, houve inclusão do medicamento hormonal de longa duração: dispositivo subdérmico de Etonogestrel. A CFT está analisando Protocolo de Contracepção de Emergência, Protocolo de fornecimento de Dietas e formulários de prescrição de Ceftriaxona. Foi implantado Protocolo de Métodos Contraceptivos Reversíveis de Longa Duração (LARCs).	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise do 3º Quadrimestre:	Foi realizada a inclusão do medicamento Acetato de Betametasona 3mg+Fosfato de Betametasona injetável, para o atendimento de gestantes em risco de trabalho de parto prematuro.	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise Anual	A REMUME foi revisada durante o ano de 2022 em vários momentos, com inclusão e exclusão de alguns medicamentos, portanto a Meta, de no mínimo 01 revisão no ano, foi alcançada.	META: - A – Alcançada (na PAS – 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 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	Classificação das Metas
D1.3.2 Cumprir o cronograma anual de reuniões da Comissão de Farmácia Terapêutica (CFT).	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	100	A PA NA

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

Análise do 1º Quadrimestre:	Foi elaborado cronograma anual de reuniões da CFT e encaminhado aos membros da CFT. Reuniões ordinárias realizadas em 25/02/2022 e 25/03/2022. A reunião de abril foi feita no início de maio. As pautas são foram encaminhadas por email para a Secretaria de Saúde.	<table border="1"><thead><tr><th>Reunião</th><th>Data</th></tr></thead><tbody><tr><td>1ª</td><td>25/02/22</td></tr><tr><td>2ª</td><td>25/03/22</td></tr><tr><td>3ª</td><td>29/04/22</td></tr><tr><td>4ª</td><td>27/05/22</td></tr><tr><td>5ª</td><td>24/06/22</td></tr><tr><td>6ª</td><td>29/07/22</td></tr><tr><td>7ª</td><td>26/08/22</td></tr><tr><td>8ª</td><td>30/09/22</td></tr><tr><td>9ª</td><td>27/10/22</td></tr><tr><td>10*</td><td>25/11/22</td></tr></tbody></table>	Reunião	Data	1ª	25/02/22	2ª	25/03/22	3ª	29/04/22	4ª	27/05/22	5ª	24/06/22	6ª	29/07/22	7ª	26/08/22	8ª	30/09/22	9ª	27/10/22	10*	25/11/22	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Reunião	Data																								
1ª	25/02/22																								
2ª	25/03/22																								
3ª	29/04/22																								
4ª	27/05/22																								
5ª	24/06/22																								
6ª	29/07/22																								
7ª	26/08/22																								
8ª	30/09/22																								
9ª	27/10/22																								
10*	25/11/22																								
Análise do 2º Quadrimestre:	As reuniões da CFT foram realizadas mensalmente, inclusive com reuniões extraordinárias. As reuniões foram realizadas nas seguintes datas: 30/05, 03/06, 24/06, 29/07 e 19/08.		META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 125%)																						
Análise do 3º Quadrimestre:	As reuniões no 3º Quadrimestre foram realizadas nas seguintes datas: 02/09 e 25/11.		META: - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 67%)																						
Análise Anual	No ano foram realizadas 10 reuniões da Comissão de Farmácia e Terapêutica.		META: - A – Alcançada (na PAS – 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 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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 efetuado/ Número total de unidades x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrienal e anual.	75	80	%	100	125	90	A PA NA

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

Análise do 1.º Quadrimestre:	Todas as 20 Unidades Básicas de Saúde e 02 ambulatórios (Auxilium e DST) possuem farmacêuticos com rotina estabelecida de consultas clínicas, portanto, o Cuidado Farmacêutico é feito em todas as Unidades. Anexo Relatório de consultas clínicas realizadas no quadriestre. META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 125%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	Todas as 20 Unidades Básicas de Saúde e 02 ambulatórios (Auxilium e DST) possuem farmacêuticos com rotina estabelecida de consultas clínicas, portanto, o Cuidado Farmacêutico é feito em todas as Unidades. Anexo Relatório de consultas clínicas realizadas no quadriestre. META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 125%)
Análise do 3.º Quadrimestre:	Todas as 20 Unidades Básicas de Saúde e 02 ambulatórios (Auxilium e DST) possuem farmacêuticos com rotina estabelecida de consultas clínicas, portanto, o Cuidado Farmacêutico é feito em todas as Unidades. Anexo Relatório de consultas clínicas realizadas no quadriestre. A partir de outubro de 2022 a novembro de 2023 o município receberá apoio do Hospital Alemão Osvaldo Cruz, através do Proadi-SUS, para a Implementação do Cuidado Farmacêutico e consultas clínicas. META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 125%)
Análise Anual	As consultas clínicas realizadas pelos farmacêuticos auxiliam na melhora de muitos indicadores de saúde, principalmente àqueles relacionados aos pacientes com doenças crônicas. A partir de outubro de 2022 a novembro de 2023 o município receberá apoio do Hospital Alemão Osvaldo Cruz, através do Proadi-SUS, para a Implementação do Cuidado Farmacêutico e consultas clínicas. Através deste apoio serão demonstrados os resultados do trabalho dos farmacêuticos junto à população. META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 125%)



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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, quadrimestral e anual.	75	79	%	83,3	105,4	90	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...

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:	Foram coletadas 100 amostras para análise de qualidade da água para consumo humano, correspondendo a 83,33% do total de 120 amostras obrigatórias. META : - A – Alcançada (no quadrimestre – 105,4%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	Foram coletadas 100 amostras para análise de qualidade da água para consumo humano, correspondendo a 83,33% do total de 120 amostras obrigatórias. META : - A – Alcançada (no quadrimestre – 105,4%)
Análise do 3.º Quadrimestre:	Foram coletadas 100 amostras para análise de qualidade da água para consumo humano, correspondendo a 83,33% do total de 120 amostras obrigatórias META : - A – Alcançada (no quadrimestre – 105,4%)
Análise Anual	 META : - A – Alcançada (na PAS – 105,4%)



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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, quadrimestral e anual.	80	83	%	84,6	102	90	A PA NA

Ações: Realizar a digitação dos dados no sistema de notificações SINAN. Realizar o consolidado dos dados mensalmente. Acompanhar os indicadores. Enviar os dados para SMS.

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 1º Quadrimestre:	Em fase de levantamento os indicadores. META: - NA – Não Alcançada (no quadriestre 0%)
Análise do 2º Quadrimestre:	Indicador 1 = Proporção de registro de óbitos digitados no SIM, meta 90%, alcançou 100%; Indicador 2 = Proporção de registro de nascimentos digitados no SINASC, meta 90%, alcançou 100%; Indicador 3 = Proporção de salas de vacina com alimentação no sistema oficial= meta 80%, alcançou 91%; 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%, alcançou 25% Indicador 5 = Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, meta 200 coletas, alcançou 100%; Indicador 6 = Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata encerrada em até 60 dias após notificação, meta 80%, alcançou 100%; 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 3 ciclos. Indicador 9 = Proporção de contatos examinados de Hanseníase, meta 82%, alcançou 75%; Indicador 10 = Proporção de casos novos de Tuberculose com diagnóstico laboratorial, meta 70%, alcançou 90% Indicador 11 = Número de teste rápidos de sífilis em gestantes, meta 2 exames por gestantes, alcançou 1,69 Indicador 12 = Número de teste de HIV, meta 2.826 número absoluto, realizado 5.456 TESTES, alcançou 193% Indicador 13 = Proporção de preenchimento no campo ocupação das notificações de acidente de trabalho, meta 95%, alcançou 100% Indicador 14 = Proporção de preenchimento raça e cor nas notificações de violência, meta 95%, alcançou 96% Indicadores aplicáveis – Total 13, alcance parcial de 69,3% . META: - PA – Parcialmente Alcançada (no quadriestre – 83,5%)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Análise do 3º Quadrimestre:	<p>Indicador 1 = Proporção de registro de óbitos digitados no SIM, meta 90%, alcançou 100%;</p> <p>Indicador 2 = Proporção de registro de nascimentos digitados no SINASC, meta 90%, alcançou 100%;</p> <p>Indicador 3 = Proporção de salas de vacina com alimentação no sistema oficial= meta 80%, alcançou 91%;</p> <p>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%, alcançou 0%</p> <p>Indicador 5 = Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, meta 200 coletas, alcançou 100%:.</p> <p>Indicador 6 = Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata encerrada em até 60 dias após notificação, meta 80%, alcançou 100%;</p> <p>Indicador 7 = Proporção de casos de malária= não se aplica.</p> <p>Indicador 8 = Número de ciclo de atingiu 80% de imóveis visitados, meta 4 ciclos no ano, alcançou 4 ciclos.</p> <p>Indicador 9 = Proporção de contatos examinados de Hanseníase, meta 82%, alcançou 63%;</p> <p>Indicador 10 = Proporção de casos novos de Tuberculose com diagnóstico laboratorial, meta 70%, alcançou 90%</p> <p>Indicador 11 = Número de teste rápidos de sífilis em gestantes, meta 2 exames por gestantes, alcançou 1,69</p> <p>Indicador 12 = Número de teste de HIV, meta 2.826 números absoluto, realizado 3.127 testes, alcançou 110%</p> <p>Indicador 13 = Proporção de preenchimento no campo ocupação das notificações de acidente de trabalho, meta 95%, alcançou 95%</p> <p>Indicador 14 = Proporção de preenchimento raça e cor nas notificações de violência, meta 95%, alcançou 95%</p> <p>Indicadores aplicáveis – Total 13, alcance parcial de 84,6%.</p> <p style="text-align: right;">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 102%)</p>
Análise Anual	Dos 13 indicadores aplicáveis do Programa de Qualificação da Vigilância em Saúde – PQAVS, 11 foram alcançados - 84,6% . <p style="text-align: right;">META:- A – Alcançada (na PAS – 102%)</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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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 contatos examinados dos casos novos pulmonares com confirmação laboratorial, no período e local de residência avaliados/ Número de contatos registrados dos casos novos pulmonares com confirmação laboratorial, no período e local de residência avaliados x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrienal e anual.	80	83	%	80	96,4	90	A PA NA

Ações: AB: Elaborar Estratégias em parceria com a OSS da Atenção Primária a Saúde para acompanhamentos dos pacientes com diagnóstico de Tuberculose para promoção da cura. Elaborar Protocolo de Manejo Clínico e POP para organização do fluxo de atendimento. Implantar Protocolo para Estratégias no Cuidado do com Tuberculose. Elaborar Instrumentos de Avaliação e Monitoramento. Monitorar, avaliar e realizar novas intervenções a partir da análise dos dados. Vigilância: Realizar 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. Realizar o PPD de acordo com as solicitações. Realizar apoio matricial.

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 1º Quadrimestre:	Meta não passível de apuração no quadriestre. Calculo realizado a cada 6 meses. <u>Atenção Básica</u> : Pm processo de elaboração o monitoramento e a avaliação. <u>Vigilância</u> : Foram notificados 15 casos novos de tuberculose em 2022. Todos realizando o tratamento adequado e supervisionado. Quantitativo de exames PPD realizados: 144.	META : - NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%)
Análise do 2º Quadrimestre:	<u>Atenção Básica</u> : Elaborado instrumento de monitoramento e avaliação. <u>Vigilância</u> : Foram notificados 5 casos novos de tuberculose no último quadriestre e desses 4 casos foram curados no total de 80% . Todos realizando o tratamento adequado e supervisionado. Quantitativo de exames PPD realizados: 293.	META : - PA – Parcialmente Alcançada (no 1º quadrimestre – 96,4%)
Análise do 3º Quadrimestre:	<u>Vigilância</u> : Foram 21 novos casos de tuberculose no ultimo quadriestre, sendo 18 casos ainda em tratamento. Todos realizando o tratamento adequado e supervisionado. Quantitativo de exames PPD realizados 474.	META : - PA – Parcialmente Alcançada (no 1º quadrimestre – 96,4%)
Análise Anual	Todos os pacientes realizando tratamento adequado, 80% de cura.	META : - PA – Parcialmente Alcançada (na PAS – 96,4%)



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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, quadrimestral e anual.	90	90	%	65	72,2	90	A PA NA

Ações: AB: Elaborar Estratégias em parceria com a OSS da Atenção Primária a Saúde para acompanhamentos dos pacientes com diagnóstico de hanseníase para promoção da cura. Elaborar Protocolo de Manejo Clínico e POP para organização do fluxo de atendimento. Implantar Protocolo para Estratégias no Cuidado do com Tuberculose. Elaborar Instrumentos de Avaliação e Monitoramento. Monitorar, avaliar e realizar novas intervenções a partir da análise dos dados. Vigilância: Realizar 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. Realizar o PPD de acordo com as solicitações.

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:	<p><u>Atenção Básica:</u> Implantada estratégia para acompanhamento dos pacientes; elaborado protocolo de manejo clínico e fluxo de atendimento. Foram realizadas ações de capacitação da equipe para orientação da importância de prevenção e diagnóstico precoce, distribuição de folhetos para a população, visita domiciliar para aplicação questionário de avaliação de suspeição de Hanseníase e palestra de alusão ao janeiro roxo. Em processo de elaboração o monitoramento e a avaliação.</p> <p><u>Vigilância:</u> Foram notificados 02 casos novos de hanseníase em 2022. Todos realizando o tratamento adequado e supervisionado. Total de contatos identificados 11, sendo 08 examinados, correspondendo a 73%.</p>	<p>META: - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 81,1%)</p>
Análise do 2.º Quadrimestre:	<p><u>Vigilância:</u> Foram notificados 04 casos novos de hanseníase no segundo quadrimestre. Todos realizando o tratamento adequado e supervisionado. Total de contatos identificados 4, sendo 03 examinados, correspondendo a 75%.</p>	<p>META: - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 83,3%)</p>
Análise do 3.º Quadrimestre:	<p><u>Vigilância:</u> Foram notificados 04 casos novos de hanseníase no terceiro quadrimestre. Todos realizando o tratamento adequado e supervisionado. Total de contatos identificados 11, sendo 07 examinados, correspondendo a 63%.</p>	<p>META: - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 70%)</p>
Análise Anual	Total de contatos identificados no ano 26, sendo 17 examinados, correspondendo a 65% .	<p>META: - PA – Parcialmente Alcançada (na PAS – 72,2%)</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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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, quadimestral e anual.	15	13	Numero Absoluto	25	0	08	A PA NA

Ações: Elaborar Estratégias em parceria com a OSS da Atenção Primária a Saúde para acompanhamentos dos RNs com suspeita do diagnóstico de SÍFILIS. Adotar Protocolo de Manejo Clínico do Estado de São Paulo e Elaborar POP para organização do fluxo de atendimento e acompanhamento das crianças. Implantar Protocolo de Manejo Clínico e POP para organização do fluxo de atendimento e acompanhamento das crianças. Inserir o Protocolo de Manejo Clínico do Estado de São Paulo no Convenio para Parto Baixo risco Santa Casa. Elaborar Instrumentos de Avaliação e Monitoramento. 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

Análise do 1º Quadrimestre:	Foram confirmados 09 casos confirmados de Sífilis Congênita. Foram elaboradas estratégias para redução de SC captação precoce de gestante, realização de teste rápido de sífilis em todas as gestantes, notificação compulsória imediata, busca ativa de gestantes com diagnóstico de sífilis para tratamento e acompanhamento, tratamento do parceiro, monitoramento de gestantes portadoras de sífilis com atualização do tratamento, matriciamento, capacitação de sífilis para os profissionais da Atenção Básica realizada dia 29/04/22.	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise do 2º Quadrimestre:	Foram confirmados 10 casos confirmados de Sífilis Congênita. Foi realizado: a) Capacitação em Sífilis Adquirida, Sífilis em Gestante e Sífilis Congênita, para profissionais médicos e enfermagem da Assistência Básica, pela GVE e DRS em 28/07/2022; b) Construção da Linha de Cuidado em Sífilis Congênita do DRS II, com participação em reunião on line, no dia 01/07/2022 da Assistência Básica e Vigilância Epidemiológica do município de Araçatuba e Birigui, devido a aumento abrupto de número de casos de sífilis congênita em todo o Estado.	META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 3º Quadrimestre:	Foram confirmados 06 casos confirmados de Sífilis Congênita. Pleiteado o Selo de certificação de combate a transmissão vertical de sífilis, dia 16/09, reunião com o IST, APS e Departamentos da Secretaria Municipal de Saúde, para orientação sobre Sífilis, em gestante e congênita para recebimento de membros do Ministério da Saúde para avaliação de recebimento de Selo de Combate a Transmissão de Sífilis Congênita Vertical. Realizado Treinamento e Implantação do Sistema de Monitoramento de Sífilis Salus 2.0, dias 10 e 11/10, no Unisalesiano, conforme Ofício DAE/SMS 461/2022. Deferimento da Certificação de Selo Bronze de Boas Práticas Rumo a Eliminação da Sífilis Congênita, conforme Ofício nº 1764/2022/SVS/MS, em 07/11/22. Dia 07/12/2022 recebimento da Certificação de Selo Bronze de Boas Práticas Rumo a Eliminação da Sífilis Congênita.	META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise Anual		META: - NA – Não Alcançada (na PAS - 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 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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	02	Numero absoluto	01	50	05	A PA NA
Ações: Elaborar Projeto para ações estratégicas com a Secretaria Educação e da Assistência Social. Implantar ações estratégicas de busca ativa e campanhas de vacinação. Elaborar Instrumentos de Avaliação. 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								
Análise do 1º Quadrimestre:	A cobertura vacinal foi de: Penta (DTP + Hep B + Hib) 84,60% , Poliomielite 84,90% , pneumocócica 10 valentes 80,63% , Tríplice Viral 87,90% , Febre Amarela 72,03% . Foram realizadas busca ativa da criança com calendário vacinal atrasado, e em andamento elaboração de ações em parceria com as secretarias de Educação e Assistência Social.	META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%)						
Análise do 2º Quadrimestre:	A cobertura vacinal foi: Pentavalente 79,80% , Pneumocócica 10 valente 86,45% , Poliomielite 80,23% e Tríplice Viral 104,9% , Febre Amarela 70,07% (1ª dose). A SMS monitora mensalmente os faltosos de cada UBS, bem como o índice de absenteísmo. Para a realização das matrículas nas escolas a Secretaria de Educação solicita a atualização das carteirinhas de vacinação, ainda durante a campanha de vacinação foram encaminhados para os pais, panfletos incentivando a vacinação. Ações em conjunto com a Secretaria de Assistência Social estão sendo analisadas. Instrumento para monitoramento elaborado. Foi alcançada no quadrimestre a meta para a vacina tríplice viral com 104,9% . Fonte: SI-PNI	META: - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre 50%)						
Análise do 3º Quadrimestre:	A cobertura vacinal foi de: Penta (DTP + Hep B + Hib) 89,23% , Poliomielite 88,39% , pneumocócica 10 valentes 93,47% , Tríplice Viral 92,31% , Febre Amarela 78,04% . A SMS monitora mensalmente os faltosos de cada UBS, bem como o índice de absenteísmo. Embora não tenha sido alcançada neste quadrimestre a meta de 95% para as vacinas, observamos que houve um aumento na cobertura das vacinas: pentavalente, poliomielite e pneumococica, em relação aos dois primeiros quadrimestres Fonte: SI-PNI	META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)						



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Análise Anual:

A cobertura vacinal anual foi de: pentavalente **84,56%**, pneumococica 10 valente **86,85%**, poliomielite **84,51 %**, tríplice viral **95,92%** e febre amarela **78,04 %**. Durante o ano foram realizadas várias ações para realização de vacinação de rotina para a primeira infância. Ressaltamos que na Campanha Nacional contra Poliomielite e Multivacinação atingimos 97% de cobertura vacinal contra poliomielite para crianças maiores de 1 ano e menores de 05 anos. Ressaltamos ainda que concomitantemente foram realizadas ações para vacinação contra a COVID 19 melhorando o número de pessoas vacinadas no município. PA meta parcialmente alcançada.

Foi alcançada no quadrimestre a meta para a vacina tríplice viral com **95,92%**.

Fonte: SI-PNI

META:- PA – Parcialmente Alcançada (na PAS 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 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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, quadrienal e anual.	0	70	%	70	100	100	A PA NA

Ações: Reorganizar os Processo de Trabalho da Equipes do CCZ de acordo com o Manual do Ministério da Saúde priorizando as ações de controle de Endemias e zoonoses com foco na saúde humana. Elaborar Protocolos de manejo clínico para tratamento dos animais residentes no CCZ e POP para organização dos fluxos de atendimentos. Implantar Protocolos de manejo clínico para tratamento dos animais residentes no CCZ e POP para organização dos fluxos de atendimentos. Realizar parceria com o Meio Ambiente a fim de pactuar as ações do CCZ e do Hospital Veterinário. Realizar a Mudança de prédio das Equipes e Equipamentos para ações para o controle de Endemias e zoonoses com foco na Saúde Humana. Realizar a Integração das Equipes do CCZ e Equipes de Agentes de Endemias no Território a fim de otimizar o combate as endemias reduzindo os casos positivos de dengue e leishmaniose no 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 1º Quadrimestre:	Realizado reunião com o meio ambiente, com o CCZ, no intuito de pactuação entre ações do CCZ e Hospital Veterinário. Ademais, foi reorganizado processo de trabalho, protocolos de manejo clínico para tratamento dos animais residente e fluxo de atendimento de acordo com o Manual do Ministério da Saúde. Em andamento com elaboração do termo de referência em andamento para firmar parceria com a universidade. Realização de ATL (área de trabalho local) no território da UBS TV priorizando o inquérito, manejo ambiental em parceria com o território na coleta de materiais inservíveis. Reorganização do processo de trabalho com elaboração de POP dos fluxos de atendimento dos animais no CCZ. Implantação protocolos manejo clínico dos animais residentes que permanecem para adoção, avaliados pela responsável técnica médica veterinária. Reunião com o meio ambiente, com o CCZ, no intuito de pactuação entre ações do CCZ e Hospital Veterinário. Em andamento e adequação a mudança de prédio da UVZ com o CCZ com foco na Saúde Humana, buscando facilitar fluxo de informações, documentos de maneira mais ágil, rápida e assertiva e efetiva para tomadas de decisões imediatas. Realizado integração das Equipes do CCZ e Endemias com orientações sobre dengue e leishmaniose no território com apoio do caminhão no manejo e coleta de inservíveis.	META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%)
Análise do 2º Quadrimestre:	Mudança da equipe UVZ para o CCZ realizada. O Termo de referência foi elaborado e segue para tramitações para o Chamamento Público para parceria de operacionalização da clínica MEU PET com definições específicas ao Bem-estar animal.	META: - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 50%)
Análise do 3º Quadrimestre:	Concluído o Chamamento da Clínica MEU PET.	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise Anual:	Houve uma melhora significativa nos processos de trabalho na UVZ, contribuindo para a melhoria do atendimento da população com orientações relacionadas a guarda responsável com protocolo revisado e melhorado com a ajuda da UNESP-Veterinária. Termo de colaboração nº 01/2023, Meu Pet, assinatura 06/02/2023	META: - A – Alcançada (na PAS – 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	Classificação das Metas
D1.4.8 Requalificar o CCZ como Unidade de Vigilância em Zoonose – UVZ.	Unidade Requalificada Formula de Cálculo: Número unidade requalificada. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	0	01	Numero absoluto	0	0	01	A PA NA

Ações: Elaborar Projeto. Apresentar Projeto para Secretaria para Avaliação e aprovação. Encaminhar o Projeto para apresentação do COMUS e Câmara dos Vereadores.

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:	Projeto em andamento para requalificação dos serviços.	META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	Projeto em andamento.	META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%)
Análise do 3.º Quadrimestre:	Aguardando a efetiva abertura do atendimento da Clínica MEU PET para a realização da portaria pela Secretaria de Saúde seguindo as Diretrizes do Ministério da Saúde.	META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%)
Análise Anual:	Meta redefinida para 2023. Com o termo de colaboração nº 01/2023, Meu Pet, assinado 06/02/2023, a requalificação será realizada.	META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre 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 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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, quadromestral e anual.	0	10	Numero absoluto	05	50	20	A PA NA

Ações: Realizar oficinas de trabalho entre as Equipes para promover a integração e ações no território. Sensibilizar as equipes sobre a importância do Trabalho em conjunto a fim de diminuir os casos positivos no Território. Planejar estratégias de trabalho em conjunto com as equipes da SMS, APS e CCZ a fim de mapear as áreas prioritárias para implementação das ações do território. Implantar as estratégias. Elaborar Instrumentos de Avaliação. 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

Análise do 1º Quadrimestre:	Realizadas: a) oficinas de trabalho com a equipe de borriificação, promovendo as ações entre endemias e CCZ em relação a leishmaniose, exercício de ATL sensibilizando a equipe a entender a classificação do território a ser trabalhado em relação ao manejo ambiental, inquérito, orientando a população quanto aos criadouros, reservatórios e criadouros do flebotomíno; b) Planejamento de estratégias com mapeamento a ATL em território com maior risco, estratégias de ação de acordo com as demandas do território; c) Acompanhamento de visitas no território; de cadastro de imóveis, de característica do imóvel e manejo ambiental através de boletins , através de georreferenciamento dos casos positivos com implantação de estratégias de intervenção – Unidade Umuarama I e II, e TV com ações integradas nas ATL. META:- PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 30%)
Análise do 2º Quadrimestre:	Implantado as ações estratégicas na ATL Centro e em andamento nas ATL do TV e Águas Claras em andamento. Dados consolidados desde de janeiro a agosto: 1.324 amostras de exames coletadas; 5.174 casas trabalhadas, no total de 301 quarteirões; 3.577 pendências (imóveis fechados, desabitados e recusa). 85 casos positivos. Sendo este resultado aqui representado parcial, uma vez que os imóveis pendentes ainda continuam sendo visitados. META:- PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 20%)
Análise do 3º Quadrimestre:	Planejamento, ações nas ATLs T.V, Aguas Claras e Dona Amelia. META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 10%)
Análise Anual:	Total de UBS com ação de zoonoses integradas: 05 (UBS Umuarama I e II, TV, Centro, Aguas Claras). A implantação da ATL nas demais unidades teve como dificuldade principal a negativa do morador em coletar de exames para inquérito canino dificultando assim o desempenho/ações dos trabalhos nos territórios. Neste contexto as equipes foram reorganizadas para atingir a meta em 2023. META:- PA – Parcialmente Alcançada (na PAS – 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 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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	14	116,7	12	A PA NA
Ações: Reavaliar os planos de contingência das arboviroses. Aprovar o plano de contingência na sala de situação. Implantar novas Estratégias e Implementar as existentes. Elaborar Instrumentos de Avaliação. 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								
Análise do 1º Quadrimestre:	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 05 reuniões: 11/01, 08/02, 08/03, 05/04, 26/04 (reunião extraordinária)							META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 41,7%)
Análise do 2º Quadrimestre:	Maio: Reavaliados os planos de contingência das arboviroses e escorpião, com aprovação em reuniões de sala de situação com representantes de todos os departamentos e OSS; implantando novas estratégias de controle das arboviroses; adequação do estágio de risco do plano de contingência de acordo com os indicadores pactuados no plano, bem classificação de riscos de acordo com as áreas mais vulneráveis.; monitoramento através de boletins, dados epidemiológicos de casos positivos para dengue, bem como acidentes com escorpião. Realização de manejo ambiental e inquérito canino no território da UBS TV. Junho: Adequação do estágio de risco do plano de contingência de acordo com os indicadores pactuados no plano, bem classificação de riscos de acordo com as áreas mais vulneráveis. Monitoramento através de boletins, dados epidemiológicos de casos positivos para dengue, bem como acidentes com escorpião; realizações de controle ao transmissor da doença de chagas com ações voltadas às palmeiras. Realização de manejo ambiental e inquérito canino no território da UBS TV. Julho: Adequação do estágio de risco do plano de contingência de acordo com os indicadores pactuados no plano, classificação de riscos de acordo com as áreas mais vulneráveis. Monitoramento através de boletins para tomadas de decisões, dados epidemiológicos de casos positivos para dengue, bem como acidentes com escorpião; realização do LIRA com levantamentos de indicadores de IP e IB; Realização de manejo ambiental e inquérito canino no território da UBS TV. Agosto: Reunião mensal para explanação da situação epidemiológica para tomada de decisões referentes à atuação dos agentes nos territórios, bem como borrafação em pontos estratégicos. Realização de manejo ambiental e inquérito canino no território da UBS Águas Claras. TODAS AS AÇÕES REALIZADAS ATRAVÉS DE REUNIÕES MENSAIS COM REPRESENTANTES TÉCNICOS DOS DEPARTAMENTOS E OSS DA SMS. Avaliação de acordo com os dados consolidados do primeiro quadrimestre até os dias atuais Escorpião: 555 casos atendidos até o momento com 2.775 imóveis visitados. Dengue: 2.604 casos positivos com 239.526 imóveis trabalhados. Leishmaniose: 85 casos positivos com 5.174 imóveis trabalhados Foram realizadas 05 reuniões: 03/05 (reunião extraordinária), 12/05, 09/06, 14/07 e 11/08.							META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 41,7%)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Análise do 3.º Quadrimestre:	As reuniões da Sala de situação de Arboviroses acontecem mensalmente, 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 04 reuniões: 15/09, 27/10, 14/11 e 12/12.
Análise Anual:	Foram realizadas 14 Reuniões da sala de situação de arboviroses. META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 33,3%) META:- A – Alcançada (na PAS – 116,7%)



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	Classificação das Metas
D1.4.11 Disponibilizar painel com dados epidemiológicos para os serviços de saúde realizem consulta para subsidiar o planejamento local.	Painel disponibilizado Formula de Cálculo: Número UBS com ações integradas/ Número total de USB X100 Periodicidade de apuração: mensal, quadromestral e anual.	0	01	Numero absoluto	02	200	01	A PA NA

Ações: Alimentar o boletim epidemiológico semestral. Publicar o boletim e divulgar para os meios de comunicação. Consolidar os dados das arboviroses e divulgar todas as sextas feira para os departamentos e imprensa da PMA.

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 1º Quadrimestre:	O boletim semestral será publicado em julho 2022. No entanto, semanalmente (sexta-feira) é encaminhado relatório consolidado aos departamentos e comunicação da prefeitura. Foram realizadas 16 divulgações no quadrimestre.	META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 2º Quadrimestre:	O boletim foi publicado em Agosto/2022 no site da prefeitura: https://aracatuba.sp.gov.br/aviso/boletim-epidemiologico-1o-semestre-de-2022/	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise do 3º Quadrimestre:	O boletim foi publicado em Dezembro/2022 no site da prefeitura: https://aracatuba.sp.gov.br/aviso/boletim-epidemiologico-2o-semestre-de-2022/	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise Anual:	Dados epidemiológicos publicados em agosto e dezembro/2022.	META: - A – Alcançada (na PAS – 200%)



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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, quadromestral e anual.	0,65	0,35	Numero absoluto	3,91	0	0,65	A PA NA

Ações: Elaborar cronograma das reuniões e Divulgar. Realizar as reuniões bimestrais do Comitê de Mortalidade. Acompanhar e divulgar os dados da taxa de mortalidade infantil do nosso município. Acompanhar e divulgar os dados da taxa de mortalidade infantil do nosso 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:	<p><u>Vigilância:</u> Foi elaborado o cronograma de reuniões e enviados para todos os integrantes do comitê, as reuniões foram realizadas nos dias 25/02/2022 e 29/04/2022. No quadromestre ocorreram 7 óbitos infantis levando nossa taxa de mortalidade em 10,12. Os dados são divulgados mensalmente através de e-mail para os departamentos.</p> <p><u>Atenção Básica:</u> Nenhuma das ações relacionadas ao projeto azul foram realizadas, entretanto nas discussões do comitê de mortalidade infantil foi sugerido a retomada das ações do projeto azul, bem como a revisão do protocolo de atendimento de gestante baixo risco. Ressaltamos que não houve tempo oportuno para a reavaliação do projeto azul pela equipe de atenção primária devido ao aumento repentino de pessoas contaminadas pela covid19 e a epidemia de dengue.</p>
Análise do 2.º Quadrimestre:	<p><u>Vigilância:</u> Foram realizadas as reuniões do Comitê de Mortalidade nos dias 24/06/2022 e 26/08/2022. No quadromestre ocorreram 9 óbitos infantis levando nossa taxa de mortalidade em 11,44. Os dados são divulgados mensalmente através de e-mail para os departamentos.</p> <p><u>Atenção Básica:</u> -Encaminhamento das recomendações do Comitê de Mortalidade Infantil sobre a efetivação de ações de orientação do planejamento familiar e reprodutivo para todas mulheres em idade fértil, definir e acompanhar as situações de maior vulnerabilidade, mapeando e realizando busca ativa, e melhora das anotações na caderneta de gestante, conforme Ofício DAB/SMS 1709/2022. -Revisão do protocolo municipal de gestação de baixo risco. -Implantação de ações de acompanhamento de crianças de 0 a 1 ano junto à enfermeira que monitora a alta responsável.</p>
Análise do 3.º Quadrimestre:	<p><u>Atenção Básica:</u> Reunião do Comitê de Mortalidade Infantil realizado na Secretaria de Saúde em 11/11/2022, conforme recomendações do Comitê de Mortalidade foram encaminhadas no Ofício DAB/SMS 3127/22, para implantação de ação de planejamento familiar ofertando planejamento familiar e reprodutivo para todas as mulheres em idade fértil, realização de pré natal com captação precoce da gestante, realizando anotações em prontuários, busca ativa as gestantes faltosas nas consultas, retomada dos grupos de gestantes e seguir os protocolos implantados nas doenças de notificação compulsória e organização dos serviços de saúde, intensificando as campanhas contra sífilis e ofertar DIU/Implanon no pós-parto no Hospital.</p>



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

	<p><u>Vigilância:</u> Apresentação de dados de óbito infantil, na reunião do Comitê de Mortalidade, de 01/12/22, com série histórica e resumo dos casos apresentados no decorrer do ano, bem como as recomendações do Comitê de Mortalidade e dificuldades.</p> <p>Foram realizadas as reuniões do Comitê de Mortalidade nos dias 11/11/2022 e 01/12/2022. No quadrimestre ocorreram 12 óbitos infantis - taxa de mortalidade em 13,91.</p>
Análise Anual:	<p>Taxa de Mortalidade do Município – 13,91 Taxa de Mortalidade do Estado – 10,90 A diferença entre a taxa de mortalidade no Município e do Estado - 3,01</p>

META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)

META: - NA – Não Alcançada (na PAS - 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 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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	221	Numero absoluto	321	145,2	98	A PA NA

Ações: Elaborar Protocolo de atendimento de crianças, adolescentes, mulheres e idosos com suspeitas ou confirmação de Violência. Elaborar POP para organização do fluxo de atendimento e notificação dos casos de violências. Realizar capacitação relacionada a identificação da suspeita ou confirmação da violência. Implantar Protocolo e POP. Elaborar Instrumentos de Avaliação. 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

Análise do 1º Quadrimestre:	Vigilância: Foram notificados 77 casos de violência, sendo: crianças, adolescentes, mulheres e idosos. Realizado monitoramento diário e encaminhado para CEAPS fazer o acompanhamento. Atenção Básica: As ações previstas não foram realizadas devido aumento de casos de COVID-19 e dengue. Previsto para retomada a partir do segundo quadrimestre. META: - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 34,8%)
Análise do 2º Quadrimestre:	Vigilância: Foram notificados 89 casos de violência, sendo: crianças, adolescentes, mulheres e idosos. Realizado monitoramento diário e encaminhado para CEAPS fazer o acompanhamento. Atenção Básica: - DAB está em articulação com o Conselho dos Direitos da Criança e do Adolescente – COMDICA, Centro de Referência da Mulher – CRM e Conselho do Idoso para a construção do FLUXO de atendimento e notificação dos casos de violência envolvendo as secretarias de Saúde, Educação, Assistência Social, Segurança e Ministério Público para que a rede de assistência às vítimas de violências realize atendimento em tempo hábil e as vítimas sejam protegidas do risco de reincidência e/ou agravamento do caso. - O Conselho Tutelar do município não está correspondendo com as expectativas da rede, ofertando um atendimento moroso e com baixa resolutividade, o que exige providências das instâncias fiscalizadoras – já em andamento. - O Núcleo de Educação em Saúde está em articulação com a O.S. Mahatma Gandhi para a programação conjunta de treinamento dos funcionários da Atenção Básica para ampliar a atenção à suspeita de violência para acionar a rede na investigação, notificação, assistência qualificada e proteção às vítimas. - O número de notificações aumentou em 10,39% no 2º quadrimestre. META: - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 40,3%)
Análise do 3º Quadrimestre:	Vigilância: Foram notificados 155 casos de violência, sendo: crianças, adolescentes, mulheres e idosos. Realizado monitoramento diário e encaminhado para acompanhamento. META: - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 70,1%)
Análise Anual:	Foram notificados 321 casos de violência, sendo: crianças, adolescentes, mulheres e idosos. META: - A – Alcançada (na PAS – 145,2%)



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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, quadrienal e anual.	01	01	Numero absoluto	01	100	04	A PA NA

Ações: Elaborar o Plano Municipal de Educação em Saúde em parceria com todos os departamentos e OSS parceiras. Apresentar o Plano Municipal para a Secretaria de Saúde para aprovação. Apresentar o Plano Municipal de Saúde para o COMUS. Elaborar Instrumentos de Avaliação. 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

Análise do 1º Quadrimestre:	Plano Anual de Educação em Saúde elaborado.	Ações Executadas						Total ações Executadas Programadas e não programadas	% executada (programadas/ações não programadas)
		Programadas	Total % programadas	Não Programadas	Total % não programadas				
	Serviços de Saúde - Setores	Ações Programadas no Plano de EP							
	DAB – Associação Hospital Psiquiátrico Espírita Mahatma Ghandi	41	41		36			77	187,8%
	DAE CAICA	1	0		1			1	100%
	DAE – CEAPS	11	7		0			7	63,6%
	DAE- Banco de leite Humano	2	0		0			0	0%
	DAE- Centro de Especialidade em Saúde Auxilium	3	0		2			2	66,7%
	DAE – Centro de Atenção Psicossocial Infantil - CAPSi	6	5		1			6	100%
	DAE – Centro de Atenção Psicossocial CAPS III Adulto	6	5		2			7	116,7%
	DAE – Centro de Atenção Psicossocial AD II	7	7		3			10	142,8%
	DAE – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador - CEREST	3	0		14			14	466,7%
	Vigilância Sanitária	0	0		6			6	100%
	Vigilância Epidemiológica	0	0		6			6	100%
	Serviço Ambulatório de Especialidade DST/Aids e Hepatites Virais	1	1		0			1	100%
	DUE – Pronto Socorro e SAMU e Pronto Socorro Municipal	0	0		5			5	100%
	TOTAL	81	66	81%	76	53%	142	175,3%	

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Análise do 2º Quadrimestre:	As ações realizadas totalizaram 42 atividades/ações programadas, correspondendo a 87,5% e 108 atividades/ações não programadas, correspondendo a 70%.					
	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	15	15	70	85	566%
	DAE – CEAPS	5	5	1	6	120%
	DAE-CAICA	1	1	0	1	100%
	DAE- Banco de leite Humano	1	1	1	1	100%
	DAE- Centro de Especialidade em Saúde Auxilium	5	5	3	8	100%
	DAE – Centro de Atenção Psicossocial Infantil - CAPSi	5	5	3	8	160%
	DAE – Centro de Atenção Psicossocial CAPS III ADULTO	5	5	3	8	160%
Análise do 3º Quadrimestre:	DAE – Centro de Atenção Psicossocial AD II	4	4	1	5	125%
	DAE – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador - CEREST	6	6	20	26	433%
	Vigilância Epidemiológica	0	0	4	4	100%
	Serviço Ambulatório de Especialidade DST/Aids e Hepatites Virais	1	1	0	1	100%
	DUE – Pronto Socorro e SAMU e Pronto Socorro Municipal	0	0	2	2	100%
	TOTAL	48	42 – 87,5%	108 – 70%	155	322,91%
	META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)					
	As ações realizadas totalizaram 39 atividades/ações programadas, correspondendo a 81,3% e 98 atividades/ações não programadas, correspondendo a 71,5%.					
	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	12	12	31	43	358,33%
	DAE – CEAPS	4	4	0	4	100,00%
	DAE-CAICA	5	1	0	1	100,00%
	DAE- Banco de leite Humano	2	0	0	0	0,00%
	DAE- Centro de Especialidade em Saúde Auxilium	4	4	2	6	150,00%
	DAE – Centro de Atenção Psicossocial Infantil - CAPSi	5	5	1	6	120,00%
	DAE – Centro de Atenção Psicossocial CAPS III ADULTO	5	5	1	6	120,00%
	DAE – Centro de Atenção Psicossocial AD II	4	4	1	5	125,00%
	DAE – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador - CEREST	2	2	20	22	1100,00%
	Vigilância Epidemiológica	3	0	4	4	100,00%
	Serviço Ambulatório de Especialidade DST/Aids e Hepatites Virais	2	2	11	13	650,00%
	DUE – Pronto Socorro e SAMU e Pronto Socorro Municipal	0	0	27	27	100,00%
	TOTAL	48	98 – 81,3%	98 – 71,5%	137	351,28%
	META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 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 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	Classificação das Metas
D1.5.2 Implantar reestruturação geral da Secretaria Municipal de Saúde (SMS). (Proposta 2 Plano Governo)	Reestruturação geral da SMS implantada Formula de Cálculo: Numero reestruturação implantada. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	0	01	Numero absoluto	0	0	01	A PA NA

Ações: Participar da Comissão de Modernização, que articula a reestruturação e modernização da Administração Municipal. Implantar reestruturação.

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:	Em andamento estudo das inconformidades da Lei Complementar 206 de 30/06/2010 que organiza o Sistema de Administração Municipal, descreve a Estrutura Organizacional e Funcional da Prefeitura Municipal de Araçatuba, pelo Comitê de Integridade. META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	Apresentado ao Comitê de Integridade relatorio das inconformidades na Lei Complementar 206 de 30/06/2010 que descreve a Estrutura da Secretaria Municipal de Saúde. META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 3.º Quadrimestre:	Não implantada a reestruturação geral da SMS. META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise Anual:	 META: - NA – Não Alcançada (nas PAS - 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 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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, quadrienal e anual.	0	01	Numero absoluto	01	100	04	A PA NA

Ações: Reavaliar os Planos de Contrapartida de todas as Instituições de Ensino junto a secretaria de Saúde. Promover discussões através do Comitê do COAPS relacionadas as necessidades do campo de prática a fim de possibilitar a parceria entre Ensino-Serviço e Comunidade. Apresentar propostas voltadas para a necessidades dos campos de práticas para as Instituições de Ensino, a fim de promover saúde e ensino de qualidade no SUS. Elaborar Instrumentos de Avaliação. 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

Análise do 1º Quadrimestre:	Em fev/2022 realizada a primeira reunião presencial do ano, onde foi apresentado uma retrospectiva das atividades relacionadas à Integração Ensino-Serviço-Comunidade. Foi solicitado aos membros do comitê a confirmação via ofício de representantes das Instituições de Ensino parceiras no COAPES e registrado o interesse da UniToledo e da FATEC em aderirem ao contrato. Foi proposto aos presentes a revisão e reavaliação dos Planos de Contrapartidas para adequações das propostas de Educação Permanente e de Incentivo ao Aprimoramento profissional do trabalhador do SUS, em consonância com as necessidades da gestão municipal e da população. <ul style="list-style-type: none">Foram disponibilizados às Instituições de Ensino Superior os documentos de gestão abaixo para socialização do conhecimento referente às necessidades e planejamentos da saúde – documentos para nortear a construção de novas propostas para os Planos de Contrapartidas 2022/2023. Propostas da 9ª Conferência Municipal de Saúde de Araçatuba;Propostas da Plenária Municipal de Saúde Mental para Diretrizes Municipais, Estadual e Federal;Plano Municipal de Saúde - PMS 2022-2025 que expressa as responsabilidades, compromissos e prioridades da Gestão Municipal em relação à saúde da população para o período de 04 (quatro) anos.Programação Anual de Saúde - PAS 2022 - instrumento que operacionaliza os compromissos de governo expressos no Plano Municipal de Saúde (PMS) e visa anualizar as metas desse plano e prever a alocação dos recursos orçamentários para a execução das ações propostas, conforme estabelecido no Artigo 97, da Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017.Tres protocolos implantados na Atenção Básica: Pré-Natal de Baixo Risco, Saúde da Mulher – Abordagem Sindromica e de Dispositivo Intrauterino (DIU). Nova reunião do Comitê Gestor do COAPES está prevista para o dia 28/05/2022 para discussão dos documentos, sanar dúvidas e apoiar as Instituições na construção de propostas que fortaleçam a Educação em Saúde, a Integração Ensino-Serviço-Comunidade, a formação de novos profissionais para o SUS e, acima de tudo, que promovam a qualificação dos profissionais em atividade e melhorem a qualidade do cuidado prestado aos nossos munícipes.
	META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Análise do 2º Quadrimestre:	<p>Atividades pelas universidades parceiras. Prazo cobrado e prorrogado até 10 de junho de 2022. Recebemos as novas propostas das Instituições de Ensino: Unesp Veterinária; Unesp Odontologia, FAC/FEA, UniSalesiano, FATEC e UNIPLAN – que apresentou oficialmente interesse em participar do COAPES em 06/2022. Os planos recebidos foram analisados pelo Núcleo de Educação e reenviados às Instituições de Ensino para que seja construído um cronograma das atividades a serem desenvolvidas junto à rede municipal de saúde de janeiro de 2023 a dezembro de 2024 (data, público alvo, instrumentos necessários, objetivo e expectativa do resultado). Deve ser recebido pelo DAB até 30/09/2022. NÃO APRESENTARAM NOVAS PROPOSTAS DE CONTRAPARTIDA E ATIVIDADES: UNITOLEDO E UNIP – instituições oficializadas quanto aos prazos e necessidades.</p> <p>Realizada reunião por via remota (virtual) agendada pelo Centro de Desenvolvimento e Qualificação (CDQ) da DRS 2 com as instituições de ensino parceiras, este Núcleo de Educação e representantes da Comissão de Integração Ensino e Serviço (CIES) da Rede Regional de Ações de Saúde de São José do Rio Preto (RRAS XII), para apresentação da CIES, suas atribuições e ações de integração, interlocução e incentivo à educação permanente em saúde na rede regional, fortalecendo o diálogo entre gestão pública, gestão de serviços de saúde, gestão de instituições de ensino e necessidades dos usuários do SUS.</p> <p>Realizada reunião ordinária do Comitê Gestor do COAPES em 25/08/2022 para discussão ampliada dos planos apresentados, solicitação dos cronogramas, apresentação das novas instituições de ensino, solicitação de atualização de representante da UNIP (substituindo o prof. Dreyf), construção da agenda de reuniões ordinárias e definição dos locais (rodízio entre as instituições parceiras). Próxima reunião prevista para 29/09/2022.</p>	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise do 3º Quadrimestre:	Meta alcançada no 2º quadrimestre.	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise Anual:	Conforme pactuado em 2023 serão propostos novos projetos para a contrapartida. O plano de contrapartida da UNESP Odonto e Veterinária foi atingido considerando a abertura das Universidades para a SMS para a construção das propostas conforme a necessidade dos campos de prática.	META: - A – Alcançada (na PAS – 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 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	Classificação das Metas
D1.5.4 Implantar Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), valorizando os profissionais da saúde, promovendo oportunidades de progressão por qualificação e desempenho. (ODS 3.8; Proposta 2 Plano Governo)	Plano de Carreira, Cargos e Salários implantado Formula de Cálculo: Numero de PCCS implantado Periodicidade de apuração: mensal, quadrienal e anual.	0	01	Numero absoluto	0	0	01	A PA NA
Ações: Participar da Comissão de Modernização, que articula a implantação PCCS na Administração Municipal. Implantar PCCS.								
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:	Recebido pela Comissão de Modernização da Gestão Municipal proposta para Implantação do PCCS da Prefeitura da FGV e FIA-USP. Aguardando apresentação ao Prefeito.							META : - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	Aguardando apresentação ao Prefeito.							META : - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 3.º Quadrimestre:								META : - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise Anual:	Meta será reapresentada na PAS 2023.							META : - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 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 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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, quadrienal e anual.	0	20	%	0	0	100	A PA NA

Ações: Elaborar Projeto. Implantar 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:	Projeto não elaborado.	META :- NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	Projeto não elaborado.	META :- NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 3.º Quadrimestre:		META :- NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise Anual:	Meta será reapresentada na PAS 2023.	META :- NA – Não Alcançada (na PAS - 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 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	Classificação das Metas
D1.5.6 Implantar ações específicas da Saúde referente à Política Municipal de Álcool e Drogas. (Proposta Plano Governo)	Credenciamento CRATOD APS Formula de Cálculo: Numero Centro de Referência de Álcool, Tabaco e Outras Drogas (CRADOT) implantados. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	02	01	Numero absoluto	02	200	01	A PA NA

Ações: Eleger Unidades Básicas de Saúde para implantação de novos grupos de conscientização e tratamento para redução do nº de fumantes. Realizar a capacitação das equipes das UBS elencadas através da abertura do curso pelo DRS. Realizar o credenciamento das UBS através do Sistema do Ministério da Saúde. Apresentar as UBS cadastradas para o COMUS e DRS. Implantar os grupos de programa contra ao Tabagismo. Elaborar Instrumentos de Avaliação. 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

Análise do 1º Quadrimestre:	Não foram realizadas as ações devido alta demanda de COVID e dengue. Será serão retomadas no 2º quadrimestre.	META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%)
Análise do 2º Quadrimestre:	Habilitadas no Programa Tabagismo as UBS Umuarama I e TV.	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 200%)
Análise do 3º Quadrimestre:	Meta alcançada no 2º quadrimestre.	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 200%)
Análise Anual:	Programa tabagismo implantado em 02 UBS – Umuarama I e TV	META: - A – Alcançada (na PAS – 200%)



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	Classificação das Metas
D1.5.7 Articular criação de Comitê gestor Municipal para garantir a implantação e sustentabilidade do Programa Primeiríssima Infância. (Proposta Plano Governo)	Comitê Criado Formula de Cálculo: Numero de comitê criado. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	0	01	Numero absoluto	01	100	01	A PA NA

Ações: Participar da articulação para Formar Comitê Gestor Local. Participar da articulação para escolher o articulador local. Participar da articulação para realizar a linha de base da Atenção à Primeiríssima Infância. Participar da articulação para Planejar o programa. Participar da articulação para Lançar o programa.

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:	Comitê Gestor e Núcleo de Articulação criado pelo Decreto 22.002 de 17/11/2021. Reunião Ordinária do Grupo (Toda 2ª segunda-feira de mês).	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	Meta alcançada no 1.º Quadrimestre.	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise do 3.º Quadrimestre:	Meta alcançada no 1.º Quadrimestre.	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise Anual:		META: - A – Alcançada (na PAS – 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 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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	20	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.								
<u>Classificação das METAS</u> : - 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:	Não foram realizadas as ações devido alta demanda de COVID e dengue. Será serão retomadas no 2º quadrimestre.							META : - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	Será discutido o objetivo do Programa Longe Viver nas 20 UBS durante o próximo quadrimestre.							META : - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 3.º Quadrimestre:	Programa não implantado.							META : - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise Anual:								META : - NA – Não Alcançada (na PAS - 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 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	Classificação das Metas
D1.5.9 Articular criação de Comitê gestor Municipal para garantir a construção e implantação do Plano Municipal de Políticas Públicas para Mulheres. (Proposta Plano Governo)	Comitê Criado Formula de Cálculo: Numero de comitê criado. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	0	01	Numero absoluto	0	0	01	A PA NA

Ações: Participar da articulação para Formar Comitê Gestor Local. Participar da articulação para Escolher o articulador local. Participar da articulação para Realizar a linha de base do Plano. Participar da articulação para Planejar o Plano. Participar da articulação para Lançar o Plano.

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 1º Quadrimestre:	Apresentado a administração municipal minuta de decreto para criação do Comite Gestor.	<u>META</u> : - NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%)
Análise do 2º Quadrimestre:	Processo não iniciado devido demandas de Renovações contratuais de OSS; GIGA/PE e Clínica MEU PET.	<u>META</u> : - NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%)
Análise do 3º Quadrimestre:	Comite não criado.	<u>META</u> : - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise Anual:		<u>META</u> : - NA – Não Alcançada (na PAS - 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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	04	A PA NA

Ações: Elaborar a Agenda Anual de Atividades (AAA) e o Calendário Anual das Reuniões Ordinárias (CARO). Propor as Deliberações ao Pleno até no mês de Nov.2021.

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:	Agenda Anual de Atividades (AAA) e Calendário Anual das Reuniões Ordinárias (CARO) do COMUS foram elaborados e publicizados. <u>META</u> : - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	Meta alcançada no 1.º Quadrimestre. <u>META</u> : - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise do 3.º Quadrimestre:	Meta alcançada no 1.º Quadrimestre. <u>META</u> : - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise Anual:	 <u>META</u> : - A – Alcançada (nas PAS – 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	Classificação das Metas
D1.6.2 Reestruturar quadro de pessoal administrativo do COMUS.	Número de pessoal administrativo contratado/remanejado para o COMUS Formula de Cálculo: Numero de pessoal contratado e/ou remanejado. Períodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	01	02	Numero absoluto	-	100	02	A PA NA

Ações: Contratar e/ou remanejar 02 (duas) Secretárias Executivas (sendo 01 Coordenadora). Contratar e/ou remanejar 01 (um) serviço gerais. Contratar (um) Mirim e/ou Estagiário.

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:	Não houve necessidade de reestruturação do quadro de pessoal administrativo do COMUS.	<u>META</u> : - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	Não houve necessidade de reestruturação do quadro de pessoal administrativo do COMUS.	<u>META</u> : - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise do 3.º Quadrimestre:	Não houve necessidade de reestruturação do quadro de pessoal administrativo do COMUS.	<u>META</u> : - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise Anual:		<u>META</u> : - A – Alcançada (nas PAS – 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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: Número de técnicos disponibilizados. Periodicidade de apuração: mensal, quadrienal e anual.	01	01	Numero absoluto	-	100	02	A PA NA

Ações: Contratar, se for o caso, 01 (uma) empresa de assessoria e consultoria Contábil. Contatar, se for o caso, de 01 (uma) empresa de assessoria e consultoria jurídica.

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 1º Quadrimestre:	Não houve necessidade de apoio técnico nas áreas contábil e jurídica.	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise do 2º Quadrimestre:	Não houve necessidade de apoio técnico nas áreas contábil e jurídica.	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise do 3º Quadrimestre:	Não houve necessidade de apoio técnico nas áreas contábil e jurídica.	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise Anual:		META: - A – Alcançada (nas PAS – 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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, quadrimestral e anual.	0	25	%	0	0	100	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

Análise do 1.º Quadrimestre:	Projeto de qualificação dos Conselheiros para atuação no COMUS e nos Conselhos Gestores Local não iniciado.	META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	Projeto de qualificação dos Conselheiros para atuação no COMUS e nos Conselhos Gestores Local não iniciado.	META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 3.º Quadrimestre:	Projeto de qualificação dos Conselheiros para atuação no COMUS e nos Conselhos Gestores Local não iniciado.	META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise Anual:		META: - NA – Não Alcançada (nas PAS - 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	Classificação das Metas
D1.6.5 Implantar projeto de Modernização do COMUS.	Projeto implantado Formula de Cálculo: Numero de metas implantadas/ Número total de metas projeto x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadromestral e anual.	0	20	%	0	0	100	A PA NA

Ações: Em comum acordo com a SMSA – Secretaria Municipal de Saúde 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

Análise do 1.º Quadrimestre:	Projeto não implantado. <u>META</u> : - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	Projeto não implantado. <u>META</u> : - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 3.º Quadrimestre:	Projeto não implantado. <u>META</u> : - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise Anual:	 <u>META</u> : - NA – Não Alcançada (nas PAS - 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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 atendidas / Número total de aquisições/fornecimentos solicitados x 100. Periodicidade de apuração: mensal, quadrienal e anual.	0	100	%	100	100	100	A PA NA

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

Análise do 1.º Quadrimestre:	Não houve necessidade de aquisições/ fornecimentos de produtos e serviços. META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	Devido à mudança da Sede do Conselho Municipal de Saúde, houve necessidade de aquisição de 02 (dois) serviços de desinstalação e reinstalação de ar condicionado e 01 (um) serviço de manutenção, assim como 01 (um) serviço de instalação de porta. META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise do 3.º Quadrimestre:	Devido à realização das Pré-Conferências e 10.ª Conferência Municipal de Saúde, houve necessidade de aquisição de serviços e materiais gráficos. META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise Anual:	 META: - A – Alcançada (na PAS – 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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, quadromestral e anual.	100	100	%	100	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

Análise do 1º Quadrimestre:	Rubrica garantida, orçamento disponibilizado.	META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise do 2º Quadrimestre:	Rubrica garantida, orçamento disponibilizado.	META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise do 3º Quadrimestre:	Rubrica garantida, orçamento disponibilizado.	META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise Anual:		META:- A – Alcançada (na PAS – 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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	80	%	0	0	100	A PA NA

Ações: Buscar recursos de emenda parlamentar e programas federal e estadual. Elaborar termo de referência/Edital. 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:	Processo não iniciado.	<u>META</u> : - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	Aguardando definição da Administração Municipal quanto ao local e recurso financeiro.	<u>META</u> : - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 3.º Quadrimestre:	Processo não iniciado.	<u>META</u> : - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise Anual:	Meta será revista, considerando as prioridades orçamentárias e financeiras da Administração Municipal.	<u>META</u> : - NA – Não Alcançada (nas PAS - 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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	50	%	-	0	100	A PA NA

Ações: Buscar recursos de emenda parlamentar e programas federal e estadual. Elaborar termo de referência/Edital para reforma. 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:	Aprovado autorização para tramitação da demanda para formalização do convênio objetivando "Reforma e adequação da UBS Ezequiel Barbosa", no valor de R\$ 500.000,00. 1 - Projeto arquitetônico e planilha de custo financeiro concluído; 2 – Processo licitatório – fase de adequação orçamentária.	META : - NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	Aguardando terminar período eleitoral para iniciar Processo licitatório.	META : - NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%)
Análise do 3.º Quadrimestre:	Contrato SMA/DLC 170/2022 . Ordem de serviço nº 036/2022 de 16/12/222. Valor R\$ 689.412,55	META : - PA – Parcialmente Alcançada
Análise Anual:	Obra em andamento, ainda sem medição	META : - PA – Parcialmente Alcançada



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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, quadrimestral e anual.	2	04	Numero absoluto	02	50	16	A PA NA

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

Análise do 1º Quadrimestre:	Aprovadas emendas parlamentares para reforma das UBS São Jose e Planalto no valor de R\$ 1 milhão. 1 - Projeto arquitetônico e planilha de custo financeiro concluído; 2 – Processo licitatório – fase de adequação orçamentária. Aguardando aprovação emendas parlamentares para reforma das UBS Umuarama I e Turrini.	META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%)
Análise do 2º Quadrimestre:	Total Unidades Reformadas = 02 : Serviço de Mandado Judicial (mudança em Rua Afonso Pena, 1537) e Ambulatório DST/AIDS. UBS Turrini está em fase de projeto complementar e orçamento; A UBS centro em fase de projeto de reforma (Platimbanda e demais estruturas da unidade).	META: - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 50%)
Análise do 3º Quadrimestre:	Meta parcialmente alcançada no 2º quadrimestre.	META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%)
Análise Anual:	Em andamento reforma elétrica da UBS Umuarama I e reforma da UBS Centro – fase de orçamento.	META: - PA – Parcialmente Alcançada (na PAS – 50%)



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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	02	Número absoluto	12	600	06	A PA NA

Ações: Buscar recursos de emenda parlamentar e programas federal e estadual. Elaborar termo de referência/Edital para adquirir equipamentos 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

Análise do 1.º Quadrimestre:	Aquisição de equipamentos para Ambulatório IST/AIDS, sendo: 02 escadas de alumínio de 7 degraus, 01 macas de elevação hidráulica, 02 divãs com suporte de papel, 01 oxímetro de pulso portátil, 04 escadas de 2 degraus, 01 suporte de soro com ganchos. Total Unidades: 01	META: - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 50%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	Equipamentos: ECG para as UBS: Iporã, Taveira, Alvorada e São Vicente; Mini Camara de conservação de vacina para a UBS Umuarama II; Suporte de soro para as UBS: Alvorada, Centro e Dona Amélia. Total Unidades que receberam equipamentos: 07 Centro de Especialidades Auxilium, Pronto Socorro “Ainda Vanzo Dolce”, UBS Centro, UBS Dona Amélia, UBS Iporã, UBS Jardim Alvorada e UBS Taveira	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 350%)
Análise do 3.º Quadrimestre:	Equipamentos: Prancha imobilização: Jacutinga; carrinho de emergencia: Maria Tereza; Oxímetro: Moradas dos nobres e Pedro Perri; cadeiras banho, focos clínico, mesas auxiliares, mesas de cabeceira: PSM; biombo, divisas: Centro Auxilium. Total Unidades que receberam equipamentos: 06	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 300%)
Análise Anual:	Total Unidades que receberam equipamentos: 12	META: - A – Alcançada (na PAS – 600%)



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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	02	Número Absoluto	29	1.450	08	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

Análise do 1º Quadrimestre:	Mobiliários não adquiridos no quadrimestre.	META: - NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%)
Análise do 2º Quadrimestre:	Mobiliários adquiridos para as unidades: Ambulatório de DST e HIV/AIDS, Centro de Controle de Zoonoses, Centro de Especialidade Auxilium, Departamento de Assistência Básica, Departamento de Vigilância Epidemiológica, Pronto Socorro “Ainda Vanzo Dolce”, sede de Secretaria Municipal de Saúde, Serviço de Ação Judicial, Serviço de Infraestrutura e Manutenção, UBS Água Limpa, UBS Águas Claras, UBS Atlântico, UBS Dona Amélia, UBS Iporã, UBS Jacutinga, UBS Jardim Alvorada, UBS Jardim Planalto, UBS Jardim TV, UBS Jorge Maluly Neto, UBS Maria Tereza, UBS Morada dos Nobres, UBS Pedro Perri, UBS São Vicente, UBS Taveira, UBS Turrini, Vigilância em Zoonoses e Vigilância Epidemiológica. Total Unidades que receberam mobiliários: 25	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 1.250%)
Análise do 3º Quadrimestre:	Mobiliários adquiridos para as unidades: UBS Jacutinga, UBS Maria Tereza, UBS Morada dos Nobres, UBS Pedro Perri; Total Unidades que receberam mobiliários: 04	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 200%)
Análise Anual:	Total Unidades que receberam mobiliários: 29	META: - A – Alcançada (na PAS – 1.450%)



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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	04	Número Absoluto	06	150	12	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

Análise do 1º Quadrimestre:	Adquirido 01 veículo tipo furgão para transporte de animais META:- PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 25%)
Análise do 2º Quadrimestre:	Adquirido 02 veículos tipo ambulância (via cessão do estado de SP) e 01 veículo de doação do Rotary ao Banco de Leite Humano - Total 03 veículos . META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 75%)
Análise do 3º Quadrimestre:	Adquirido 01 veículo tipo furgão pequeno para transporte de animais e 01 veículo tipo van adaptada para PCD (via cessão do estado de SP) - Total 02 veículos . META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 50%)
Análise Anual:	Total 06 veículos adquiridos para renovação da frota. META:- A – Alcançada (na PAS – 150%)



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	Classificação das Metas
D2.1.10 Adquirir unidade móvel para facilitar acesso ao tratamento odontológico, principalmente em unidades escolares.	Unidade móvel adquirida Fórmula de Cálculo: Número de unidade móvel adquirida. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	0	01	Número absoluto	0	0	01	A PA NA
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.								
<u>Classificação das METAS</u> : - 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:	Reprogramar Meta. Não haverá recurso federal para aquisição de unidade móvel, – MS/GM portaria 2371 7/9/2009 – programa brasil soridente.							<u>META</u> : - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 2.º Quadrimestre:								<u>META</u> : - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 3.º Quadrimestre:								<u>META</u> : - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise Anual:	Reprogramar Meta. Não haverá recurso federal para aquisição de unidade móvel, – MS/GM portaria 2371 7/9/2009 – programa brasil soridente.							<u>META</u> : - NA – Não Alcançada (na PAS - 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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	01	Número absoluto	03	300	19	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

Análise do 1º Quadrimestre:		META : - NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%)
Análise do 2º Quadrimestre:	Inserido 02 veículos locados e 01 veículoEFFA no Termo aditivo da OSS, contrato de gestão 073/2019. Totalizando 22 veículos para a Atenção Primária em saúde.	META : - A – Alcançada (no quadrimestre – 300%)
Análise do 3º Quadrimestre:	Meta alcançada no 2º quadrimestre.	META : - A – Alcançada (no quadrimestre – 300%)
Análise Anual:		META : - A – Alcançada (na PAS – 300%)



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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, quadromestral e anual.	0	50	%	25	25	100	A PA NA

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

Análise do 1º Quadrimestre:		META :- NA – Não Alcançada (no quadromestre 0%)
Análise do 2º Quadrimestre:	Foram solicitados, para uso deste COMUS/Ata, 01 (uma) Garrafa Térmica com bomba, capacidade 1,8 litros, 08 (oito) xícaras de vidro para café com pires, 01 (um) Projetor Multimídia, 02 (duas) Cadeiras Secretaria Executiva com Sistema SER (sistema regulador de encosto) e 02 (dois) Armários Confeccionados em Chapa de Aço.	META :- PA – Parcialmente Alcançada (no quadromestre – 25%)
Análise do 3º Quadrimestre:	Meta parcialmente alcançada no 2º quadromestre.	META :- PA – Parcialmente Alcançada (no quadromestre – 25%)
Análise Anual:		META :- PA – Parcialmente Alcançada (na PAS – 25%)



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	Classificação das Metas
D2.1.14 Adquirir 01 veículo para COMUS.	Veículo adquirido para COMUS Formula de Cálculo: Número de veículo adquirido. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	0	01	Número absoluto	0	0	01	A PA NA

Ações: Articular com a Secretaria Municipal de Saúde para este fim. Fazer levantamento de preço. Oficiar a SMSA ou o Órgão pertinente. Receber e conferir o bem. Solicitar cópia da Nota Fiscal e Patromoniá-lo.

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:	Veículo não adquirido.	<u>META</u> : - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	Veículo não adquirido.	<u>META</u> : - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise do 3.º Quadrimestre:	Veículo não adquirido.	<u>META</u> : - NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)
Análise Anual:	Veículo não adquirido.	<u>META</u> : - NA – Não Alcançada (na PAS - 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	Classificação das Metas
D2.1.15 Dispor sede própria, compatível, adequada e independente, para funcionamento do COMUS (<i>Lei Municipal n.º 7.340/2011</i>).	COMUS instalado em sede própria Formula de Cálculo: Número de imóvel locado ou cedido. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.	0	01	Número absoluto	01	100	01	A PA NA

Ações: Articular com a Secretaria Municipal de Saúde e Vice-Prefeita para este fim. Fazer levantamento de preço, para locação, se for o caso. Oficiar a SMSA ou o Órgão pertinente. Receber e conferir o local e instalações. Solicitar cópia do Contrato de Locação, 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

Análise do 1.º Quadrimestre:	Mudança para Sede dos Conselhos Municipais no dia 29/04/2022, com sala própria na Secretaria Municipal de Participação Cidadã, Rua Prof.ª Chiquita Fernandes, n.º 45, bairro Vila São Paulo.	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise do 2.º Quadrimestre:	Meta alcançada no 1º quadrimestre.	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise do 3.º Quadrimestre:	Meta alcançada no 1º quadrimestre.	META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)
Análise Anual:		META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Analise e Considerações:

A Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 está constituída por 02 (duas) Diretrizes, 07 (sete) Objetivos e 72 (setenta e duas) metas.

Para a análise as metas foram classificadas em: alcançadas, parcialmente alcançadas e não alcançadas. Considerando a classificação das metas o resultado foi: 40 (55,6%) alcançadas, 12 (16,6%) parcialmente alcançadas e 20 (27,8%) não alcançadas.

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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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.	Cobertura vacinal adequada (95%) nas 5 vacinas do Calendário Nacional de Vacinação para Menores de 1 ano	01	02	Numero Absoluto	01	50	05	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	75	%	68,9	91,6	80	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	40	%	201,8	201,8	60	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	%	148,6	148,6	32	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	%	81,1	135,2	60	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	60	%	73,6	122,7	80	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	60	%	81,7	136,2	85	A		
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	90	100	%	85	85	100	PA		
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	6	60	%	77	128,3	80	A		
D1.1.12 Alcançar 80% de pessoas com diabetes com solicitação de hemoglobina glicada.	Percentual de Pessoas com Diabetes com solicitação de hemoglobina glicada	0	60	%	26,9	44,8	60	PA		



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	08	Numero Absoluto	20	250	20	A		
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	%	37,3	37,3	100			NA
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	70	%	81,8	116,9	100	A		
D1.1.16 Entregar medicamentos em domicílio para de pessoas com 60 anos e mais, 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	%	28,4	28,4	70			NA
D1.1.18 Implantar Serviço de atendimento domiciliar – Equipe EMAD (médico, enfermeiro, fisioterapeuta, assistente social).	Equipe EMAD implantada	0	01	Numero Absoluto	0	0	01			NA
D1.1.19 . Implantar 01 modalidade de Práticas Integrativas e Complementares (PICS).	Modalidade de PICSs implantadas	0	01	Numero Absoluto	01	100	01	A		
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	03	Numero absoluto	0	0	12			NA
D1.1.21 Implantar Prontuário eletrônico em 100% das UBSs - uso da tecnologia para facilitar acesso não presencial e reorganização do fluxo na unidade de saúde.	Número de UBSs com Prontuário Eletrônico implantado	04	16	Numero absoluto	20	125	20	A		
D1.1.22 Cadastrar todos os municípios na Atenção Primária à Saúde (APS).	Número de municípios cadastrados na APS	170.556	180.000	Numero absoluto	190.297	105,7	197.016	A		
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	15	Numero Absoluto	20	133,3	17	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 20 Meta prevista na PAS 2022: - 12 Alcançada – 60% - 04 Parcialmente Alcançadas – 20% - 04 Não Alcançadas – 20%										



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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.	Serviços da RAPS integrados na mesma estrutura física	0	60	%	0	0	01	NA
D1.2.3 Integrar os serviços de especialidade NGA e Atendimento da Mulher, CEREST na mesma estrutura física.	Serviços de Especialidades integrados na mesma estrutura física	0	01	Numero Absoluto	01	100	01	A
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 Ritinha, CER APAE, Oftalmologia)	Serviços das unidades especializadas com serviço de telemedicina implantado	0	20	%	0	0	80	NA
D.1.2.6 Cumprir, anualmente, 80% do Plano de ações e metas para IST/AIDS e Hepatites Virais.	Metas da PAM IST/AIDS/HV cumpridas	80	80	%	83,4	83,4	80	A
D1.2.7 Elaborar/atualizar, anualmente, diagnóstico situacional da Saúde do Trabalhador no Município.	Diagnósticos elaborados/atualizados	0	20	%	20	100	80	A
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	100	A
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	02	Numero Absoluto	0	0	02	NA
D1.2.11 Qualificar o manejo de urgência/emergência psiquiátricas integrando o Pronto Socorro Municipal e CAPS 24 horas.	Serviços de urgência/emergência e CAPS integrados	0	01	Numero Absoluto	0,5	50	01	PA
D1.2.13 Alcançar 876 crianças atendidas anualmente pelo Banco de Leite Humano (BLH) de Araçatuba.	Crianças atendidas pelo BLH	796	816	Numero Absoluto	1.038	120,6	876	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 09 Meta prevista na PAS 2022:

- 05 Alcançada – 55,6%
- 01 Parcialmente Alcançadas – 11,1%
- 03 Não Alcançadas – 33,3%



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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	04	A
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	100	A
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	80	%	100	125	90	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 03 Meta prevista na PAS 2022: - 03 Alcançada – 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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	75	79	%	83,3	105,4	90	A
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	83	%	84,6	102	90	A
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	83	%	80	96,4	90	PA
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	%	65	72,2	90	PA
D1.4.5 Reduzir em 50% o número de casos de Sífilis Congênita (SC) no quadriênio.	Redução casos de SC	15	13	Numero Absoluto	25	0	08	NA
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	02	Numero absoluto	01	50	05	PA
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	70	%	70	100	100	A
D1.4.8 Requalificar o CCZ como Unidade de Vigilância em Zoonose – UVZ.	Unidade Requalificada	0	01	Numero absoluto	0	0	01	NA
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	10	Numero absoluto	05	50	20	PA
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	14	116,7	12	A
D1.4.11 Disponibilizar painel com dados epidemiológicos para os serviços de saúde realizem consulta para subsidiar o planejamento local.	Painel disponibilizado	0	01	Numero absoluto	02	200	01	A
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	3,01	0	0,65	NA
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	221	Numero absoluto	321	145,2	98	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 13 Meta prevista na PAS 2022:

- 06 Alcançada – 46,2%
- 04 Parcialmente Alcançadas – 30,8%
- 03 Não Alcançadas – 23,0%



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 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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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	01	01	Numero absoluto	01	100	04	A
D1.5.2 Implantar reestruturação geral da Secretaria Municipal de Saúde (SMS).	Reestruturação geral da SMS implantada	0	01	Numero absoluto	0	0	01	NA
D1.5.3 Revisar, anualmente, Plano de atividades COAPES.	Plano de atividades revisado	0	01	Numero absoluto	01	100	04	A
D1.5.4 Implantar Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), valorizando os profissionais da saúde, promovendo oportunidades de progressão por qualificação e desempenho.	Plano de Carreira, Cargos e Salários implantado	0	01	Numero absoluto	0	0	01	NA
D1.5.5 Implantar projeto de Modernização da Gestão	Projeto implantado	0	20	%	0	0	100	NA
D1.5.6 Implantar ações específicas da Saúde referente à Política Municipal de Álcool e Drogas.	Credenciamento CRATOD APS	02	01	Numero absoluto	02	200	01	A
D1.5.7 Articular criação de Comitê gestor Municipal para garantir a implantação e sustentabilidade do Programa Primeiríssima Infância.	Comitê Criado	0	01	Numero absoluto	01	100	01	A
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	20	NA
D1.5.9 Articular criação de Comitê gestor Municipal para garantir a construção e implantação do Plano Municipal de Políticas Públicas para Mulheres.	Comitê Criado	0	01	Numero absoluto	0	0	01	NA

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 09 Meta prevista na PAS 2022:

- 04 Alcançada – 44,4%
- 05 Não Alcançadas – 55,6%



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	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	01	01	Numero absoluto	-	100	04	A
D1.6.2 Reestruturar quadro de pessoal administrativo do COMUS.	Número de pessoal administrativo contratado/remanejado para o COMUS	01	02	Numero absoluto	-	100	02	A
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	02	A
D1.6.4 Promover qualificação dos Conselheiros para atuação no COMUS e nos Conselhos Gestores Local.	Percentual de Conselheiros qualificados	0	25	%	0	0	100	
D1.6.5 Implantar projeto de Modernização do COMUS.	Projeto implantado	0	20	%	0	0	100	
D1.6.6 Garantir 100% das aquisições/ fornecimentos de produtos e serviços (se necessários).	Percentual de aquisições/ fornecimentos de produtos e serviços	0	100	%	-	100	100	A
D1.6.8 Garantir e dispor rubrica e gerir (Lei Municipal Nº 6.457/2004) orçamento para quadriênio.	Orçamento COMUS executado	100	100	Numero absoluto	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 07 Meta prevista na PAS 2022: - 05 Alcançada – 71,4% - 02 Não Alcançadas – 28,6%								



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 2022	Unidade medida	Resultado 2022	% da Meta alcançada da PAS	Meta PMA (2022-2025)	Classificação das Metas
D2.1.1 Construir nova estrutura para Centro Odontológico.	Nova estrutura construída	0	80	%	0	0	100	NA
D2.1.2 Reformar e ampliar as UBS Ezequiel Barbosa (São José).	Reforma e ampliação realizada	0	50	%	-	10	100	PA
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	04	Numero absoluto	02	50	16	PA
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	02	Número absoluto	12	600	06	A
D2.1.7 – Adquirir mobiliários para as unidades das Secretaria de Saúde respeitando a ergonometria. (Total unidades 32)	Unidades da SMS com mobiliários adquiridos	15	02	Número Absoluto	29	1.450	08	A
D2.1.8 Renovar 20% frota de veículos da Secretaria Municipal de Saúde. (veículos frota 79)	Veículos adquiridos para renovar frota	10	04	Número Absoluto	06	150	12	A
D2.1.10 Adquirir unidade móvel para facilitar acesso ao tratamento odontológico, principalmente em unidades escolares.	Unidade móvel adquirida	0	01	Número absoluto	0	0	01	NA
D2.1.12 Aumentar em 36% frota de veículos da Atenção Primária à Saúde (APS).	Veículos adquiridos para aumentar frota APS	14	01	Número absoluto	03	300	19	A
D2.1.13 Adquirir mobiliários e equipamentos para COMUS.	Unidade COMUS com 100% mobiliários e equipamentos adquiridos	0	50	%	25	25	100	PA
D2.1.14 Adquirir 01 veículo para COMUS.	Veículo adquirido para COMUS	0	01	Número absoluto	0	0	01	NA
D2.1.15 Dispor sede própria, compatível, adequada e independente, para funcionamento do COMUS (Lei Municipal nº 7.340/2011).	COMUS instalado em sede própria	0	01	Número absoluto	-	100	01	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 Meta prevista na PAS 2022:

- 05 Alcançada – 45,4%
- 03 Parcialmente Alcançadas – 27,3%
- 03 Não Alcançadas – 27,3%



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

9. Execução Orçamentária e Financeira

9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

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	28.948.784,96	31.816.375,75	11.542.606,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72.307.767,57
	Capital	0,00	0,00	33.580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.580,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	64.808.699,65	29.307.926,65	1.592.490,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.709.117,20
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	2.098.284,28	849.029,35	465.749,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.413.063,07
	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	4.068.208,50	56.342,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.124.550,83
	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	4.054.084,13	3.251.692,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.305.776,79
	Capital	0,00	0,00	16.548,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.548,00
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	904.505,00	18.774.308,47	475.427,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.154.241,03
	Capital	0,00	1.021.442,65	0,00	1.098.885,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.120.327,65
TOTAL		904.505,00	123.773.812,64	65.806.922,30	14.699.732,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	205.184.972,14

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 15/03/2023.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
	Indicador	Transmissão
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	21,81 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	68,58 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	13,93 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	66,17 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	26,82 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	60,24 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.029,99
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	25,62 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,13 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	57,79 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,06 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	3,17 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	41,47 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	22,46 %

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

Data da consulta: 15/03/2023.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

9.3. 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/a) x
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	156.689.676,51	167.696.676,51	194.082.673,25	115,73
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	59.952.237,10	59.952.237,10	55.061.662,14	91,84
IPTU	45.414.429,28	45.414.429,28	42.370.139,26	93,30
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	14.537.807,82	14.537.807,82	12.691.522,88	87,30
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	14.144.371,06	15.094.371,06	20.330.848,42	134,69
ITBI	14.136.861,23	15.086.861,23	20.313.374,61	134,64
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	7.509,83	7.509,83	17.473,81	232,68
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	65.523.982,77	75.580.982,77	98.063.529,87	129,75
ISS	61.472.317,02	71.529.317,02	94.251.592,60	131,77
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	4.051.665,75	4.051.665,75	3.811.937,27	94,08
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	17.069.085,58	17.069.085,58	20.626.632,82	120,84
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	295.476.671,32	298.636.392,16	341.954.114,51	114,51
Cota-Parte FPM	82.314.456,43	82.974.177,27	110.498.009,01	133,17
Cota-Parte ITR	1.551.657,20	1.551.657,20	2.660.297,69	171,45
Cota-Parte do IPVA	51.760.931,34	54.260.931,34	61.224.873,75	112,83
Cota-Parte do ICMS	158.726.252,53	158.726.252,53	166.568.327,22	104,94
Cota-Parte do IPI - Exportação	1.123.373,82	1.123.373,82	1.002.606,84	89,25



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	452.166.347,83	466.333.068,67	536.036.787,76	114,95

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)	36.692.099,01	29.230.561,22	28.948.784,96	99,04	28.849.951,85	98,70	27.315.161,00	93,45	98.833,11
Despesas Correntes	36.692.099,01	29.230.561,22	28.948.784,96	99,04	28.849.951,85	98,70	27.315.161,00	93,45	98.833,11
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)	59.026.269,15	67.544.262,90	64.808.699,65	95,95	63.301.403,37	93,72	60.227.113,49	89,17	1.507.296,28
Despesas Correntes	59.026.269,15	67.544.262,90	64.808.699,65	95,95	63.301.403,37	93,72	60.227.113,49	89,17	1.507.296,28
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)	1.813.862,13	2.113.862,13	2.098.284,28	99,26	1.931.511,79	91,37	1.914.580,86	90,57	166.772,49
Despesas Correntes	1.813.862,13	2.113.862,13	2.098.284,28	99,26	1.931.511,79	91,37	1.914.580,86	90,57	166.772,49
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	4.016.501,23	4.081.501,23	4.068.208,50	99,67	4.051.519,02	99,27	3.989.303,34	97,74	16.689,48
Despesas Correntes	4.016.501,23	4.081.501,23	4.068.208,50	99,67	4.051.519,02	99,27	3.989.303,34	97,74	16.689,48



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	6.402.430,86	4.441.530,86	4.054.084,13	91,28	3.976.853,70	89,54	3.753.173,26	84,50	77.230,43	
Despesas Correntes	6.402.430,86	4.441.530,86	4.054.084,13	91,28	3.976.853,70	89,54	3.753.173,26	84,50	77.230,43	
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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)	16.934.103,14	21.303.924,71	19.795.751,12	92,92	18.227.887,88	85,56	17.676.200,51	82,97	1.567.863,24	
Despesas Correntes	16.699.103,14	19.385.498,14	18.774.308,47	96,85	17.676.911,31	91,19	17.125.223,94	88,34	1.097.397,16	
Despesas de Capital	235.000,00	1.918.426,57	1.021.442,65	53,24	550.976,57	28,72	550.976,57	28,72	470.466,08	
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	124.885.265,52	128.715.643,05	123.773.812,64	96,16	120.339.127,61	93,49	114.875.532,46	89,25	3.434.685,03	



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS		DESPESAS EMPENHADAS (d)		DESPESAS LIQUIDADAS (e)		DESPESAS PAGAS (f)					
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)		123.773.812,64		120.339.127,61		114.875.532,46					
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)		3.335.546,47		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)		120.438.266,17		120.339.127,61		114.875.532,46					
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)											
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)											
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)		40.032.748,01		39.933.609,45		34.470.014,30					
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)		22,46		22,44		21,43					
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) (l) = (h - (i ou j))				
Diferença de limite não cumprido em 2021			Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)						
Diferença de limite não cumprido em 2020		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
Diferença de limite não cumprido em 2019		0,00	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	0,00				
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	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 2022	80.405.518,16	120.438.266,17	40.032.748,01	8.898.280,18	3.335.546,47	0,00	0,00	8.898.280,18	0,00	43.368.294,48
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

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")	0,00
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)	0,00
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)	0,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 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
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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)	62.270.599,87	76.622.166,18	85.092.839,04	111,06
Provenientes da União	58.722.441,13	58.722.441,13	56.302.199,09	95,88
Provenientes dos Estados	3.548.158,74	17.899.725,05	28.790.639,95	160,84
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
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	62.270.599,87	76.622.166,18	85.092.839,04	111,06



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)	22.028.733,41	44.161.431,04	43.392.562,61	98,26	41.994.360,21	95,09	39.701.851,22	89,90	1.398.202,40
Despesas Correntes	22.028.733,41	44.127.851,04	43.358.982,61	98,26	41.960.780,21	95,09	39.668.271,22	89,89	1.398.202,40
Despesas de Capital	0,00	33.580,00	33.580,00	100,00	33.580,00	100,00	33.580,00	100,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	30.497.591,44	32.602.778,35	30.900.417,55	94,78	28.571.294,06	87,63	26.807.933,43	82,23	2.329.123,49
Despesas Correntes	30.497.591,44	32.602.778,35	30.900.417,55	94,78	28.571.294,06	87,63	26.807.933,43	82,23	2.329.123,49
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	768.511,60	1.435.586,43	1.314.778,79	91,58	1.217.964,95	84,84	1.194.561,20	83,21	96.813,84
Despesas Correntes	768.511,60	1.435.586,43	1.314.778,79	91,58	1.217.964,95	84,84	1.194.561,20	83,21	96.813,84
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	56.342,33	48,45	49.519,43	42,58	49.519,43	42,58	6.822,90
Despesas Correntes	116.296,80	116.296,80	56.342,33	48,45	49.519,43	42,58	49.519,43	42,58	6.822,90
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	2.890.712,96	3.850.712,96	3.268.240,66	84,87	3.220.039,21	83,62	3.191.295,45	82,88	48.201,45
Despesas Correntes	2.827.837,86	3.787.837,86	3.251.692,66	85,85	3.203.491,21	84,57	3.174.747,45	83,81	48.201,45
Despesas de Capital	62.875,10	62.875,10	16.548,00	26,32	16.548,00	26,32	16.548,00	26,32	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

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO – RAG 2022



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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 (XXXIX)	3.933.211,00	2.733.136,00	2.478.817,56	90,69	1.474.936,56	53,96	1.400.321,56	51,23	1.003.881,00	
Despesas Correntes	284.711,00	1.385.716,00	1.379.932,56	99,58	1.376.051,56	99,30	1.301.436,56	93,92	3.881,00	
Despesas de Capital	3.648.500,00	1.347.420,00	1.098.885,00	81,55	98.885,00	7,34	98.885,00	7,34	1.000.000,00	
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	60.235.057,21	84.899.941,58	81.411.159,50	95,89	76.528.114,42	90,14	72.345.482,29	85,21	4.883.045,08	



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM 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)	58.720.832,42	73.391.992,26	72.341.347,57	98,57	70.844.312,06	96,53	67.017.012,22	91,31	1.497.035,51
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	89.523.860,59	100.147.041,25	95.709.117,20	95,57	91.872.697,43	91,74	87.035.046,92	86,91	3.836.419,77
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÉUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	2.582.373,73	3.549.448,56	3.413.063,07	96,16	3.149.476,74	88,73	3.109.142,06	87,60	263.586,33
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	4.132.798,03	4.197.798,03	4.124.550,83	98,26	4.101.038,45	97,69	4.038.822,77	96,21	23.512,38
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	9.293.143,82	8.292.243,82	7.322.324,79	88,30	7.196.892,91	86,79	6.944.468,71	83,75	125.431,88
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)	20.867.314,14	24.037.060,71	22.274.568,68	92,67	19.702.824,44	81,97	19.076.522,07	79,36	2.571.744,24
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	185.120.322,73	213.615.584,63	205.184.972,14	96,05	196.867.242,03	92,16	187.221.014,75	87,64	8.317.730,11
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	60.235.057,21	83.995.436,58	80.506.654,50	95,85	75.623.609,42	90,03	71.515.592,29	85,14	4.883.045,08
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	124.885.265,52	129.620.148,05	124.678.317,64	96,19	121.243.632,61	93,54	115.705.422,46	89,26	3.434.685,03

FONTE: SIOPS, São Paulo13/02/23 08:03:33

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

9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 20.634,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 32.129,16	788,33
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 22.986.169,25	29.806.233,69
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 12.645,94	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 800.000,00	478.595,60
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 500.000,00	681.501,57
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 27.239.752,72	28.698.261,64
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 878.994,48	773.941,35
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 147.934,00	56.342,33
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 4.050.389,30	3.268.240,66
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 20.000,00	892,80

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

9.5. 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)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
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)	500.000,00	0,00	500.000,00
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)	269.383,70	374.155,12	643.538,82
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
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	876.090,62	374.155,12	1.250.245,74



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)

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	1.689.558,33	1.689.558,33	1.689.558,33
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	75.088,00	75.088,00	75.088,00
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
Total	1.764.646,33	1.764.646,33	1.764.646,33



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 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	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 não 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	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	752,10	180.946,05	181.698,15	752,10	0,00	0,00	179.217,26	1.728,79	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	54.835,48	47.378,04	102.213,52	54.835,48	0,00	0,00	47.378,04	0,00	0,00	0,00	0,00
Supporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	283.480,25	283.480,25	0,00	0,00	0,00	282.001,23	1.479,02	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
Total	0,00	0,00	0,00	55.587,58	511.804,34	567.391,92	55.587,58	0,00	0,00	508.596,53	3.207,81	0,00	0,00	0,00

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS), Gerado em 15/03/2023 13:30:49



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 apresentado 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 2022 o percentual aplicado ficou em 22,46%, 7,46% a mais do regulamentado pela lei, este percentual corresponde a aproximadamente R\$ 40.032.748,01 (Quarenta milhões trinta e dois mil setecentos e quarenta e oito reais e um centavo) 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 57,79% embora em relação ao ano anterior tivemos uma pequena diminuição ainda demonstra a tendência na contratação de serviços como estratégia para atender a necessidade da Secretaria.

Outros indicadores que cabe destaque é o percentual das despesas com medicamento que ficou em 3,13%, e a despesas com pessoal na casa de 25,62%, também podemos verificar a despesa por habitante que ficou em R\$ 1.029,99.

As receitas de impostos e transferência constitucionais e legais para fins de cálculo do percentual mínimo a ser aplicado em saúde ficou aproximadamente 18,54% acima do planejado, o esperado foi fixado em 452.166.347,83 (Quatrocentos e cinquenta e dois milhões cento e sessenta e seis mil trezentos e quarenta e sete reais e oitenta e três centavos) e foi arrecado 536.036.787,76 (Quinhentos e trinta e seis milhões trinta e seis mil setecentos e oitenta e sete reais e setenta e seis centavos).

Quanto as despesas, a dotação inicial da Secretaria foi de 185.120.322,73 (Cento e oitenta e cinco milhões cento e vinte mil trezentos e vinte e dois reais e setenta e três centavos) e a atualizada ficou em 213.615.584,63 (Duzentos e treze milhões seiscentos e quinze mil quinhentos e oitenta e quatro reais e sessenta e três centavos). Deste total foi empenhado 205.184.972,14 (Duzentos e cinco milhões cento e oitenta e quatro mil novecentos e setenta e dois reais e quatorze centavos) que corresponde a 96,05% da dotação atualizada, foi liquidado 196.867.242,03 (cento e noventa e seis milhões oitocentos e sessenta e sete mil duzentos e quarenta e dois reais e três centavos) que corresponde a 95,94% do empenhado, e pago 187.221.014,75 (Cento e oitenta e sete milhões duzentos e vinte e um mil quatorze reais e setenta e cinco centavos) que corresponde a 95,10% 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

INDICADORES	1.º QUADRIMESTRE	2.º QUADRIMESTRE	3.º QUADRIMESTRE	TOTAL
RECLAMAÇÕES				
Atendimento Médico nas UBS	10	7	4	21
Atendimento nas UBS (geral)	69	107	50	226
Assistência domiciliar em domicílio (ACS, Enfermagem)	7	1	0	08
Demora agendar consulta em UBS	7	5	20	32
Demora agendar consulta em especialidades	4	7	2	13
Demora de Exames (realização e resultados)	2	3	0	5
Solicitações farmácia (medicamentos, fraldas)	5	9	5	19
Demora marcação cirurgia (diversas especialidades)	8	9	0	17
Atendimento - Pronto Socorro Municipal	10	6	9	25
Atendimento SAMU	0	0	3	3
Denuncias e dúvidas sobre Vigilância (epidemiológica e sanitária)	1	6	7	14
Vacinação (Covid E outras)	6	2	2	10
TFD	2	9	5	16
TOTAL RECLAMAÇÕES	131	171	107	409
PEDIDOS DE INFORMAÇÕES				
TOTAL ELOGIOS (todos locais)	41	29	4	74
TOTAL ATENDIMENTOS	186	214	122	522

Fonte: Ouvidoria local – SMS fevereiro/2023



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

RELATÓRIO DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO USUÁRIOS POR QUADRIMESTRE 2022 (URNAS)				
Locais	1.º Quadrimestre	2.º Quadrimestre	3.º Quadrimestre	Total
CAICA	0	6	2	8
CAPS AD II	8	9	14	31
CAPS III	10	6	9	25
CAPS IJ	8	1	0	9
CEAPS	4	3	4	11
CEO	16	24	3	43
CEO-PROTESE	6	25	4	35
CER II - APAE	1	8	0	9
CER III - RITINHA PRATES	14	6	2	22
CLINICA DE PSICOLOGIA E PRATICAS INTEGRATIVAS BENEDITA FERNANDES	15	10	10	35
CEREST	0	0	0	0
HOSPITAL MUNICIPAL	14	13	0	27
IST/AIDS	4	6	8	18
NGA	10	4	13	27
PRONTO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	18	21	18	57
PRONTO SOCORRO MUNICIPAL	31	18	18	67
TRANSPORTE FORA DOMICILIO - TFD	0	0	0	0
UBS AGUA LIMPA	0	0	0	0
UBS AGUAS CLARAS	19	5	6	30
UBS ALVORADA	13	9	8	30
UBS ATLANTICO	15	17	26	58
UBS CENTRO	12	2	9	23
UBS DONA AMELIA	8	6	15	29
UBS IPORÃ	12	3	11	26
UBS JACUTINGA	2	4	0	6
UBS MARIA TEREZA	6	17	19	42
UBS MORADA DOS NOBRES	9	6	20	35
UBS PEDRO PERRI	17	15	27	59
UBS PLANALTO	8	10	14	32
UBS PRATA	0	0	0	0
UBS SÃO JOSÉ	9	17	15	41
UBS SÃO VICENTE	8	22	14	44
UBS TAVEIRA	24	10	0	34
UBS TURRINI	17	14	16	47
UBS TV	4	5	10	19
UBS UMUARAMA I	3	9	11	23
UBS UMUARAMA II	5	2	15	22
TOTAL DA DEMANDA	350	333	341	1.024

LEGENDA

SATISFATORIO PARCIAL SATISF. INSATISFATORIO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

10. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS

Iniciamos o ano de 2022 com um aumento vertiginoso nos casos de COVID-19 causado pela variante ômicron de alta transmissibilidade e de menor gravidade. Rapidamente nos organizamos para atender estes casos com as especificidades da variante: atendimento ambulatorial, com oferta de exames para diagnóstico teste rápido antígeno e se negativo coleta de RT-PCR. Conseguimos manter a oferta de exames durante todo este período mesmo com o aumento de demanda devido a procura pelo setor privado. Ao mesmo tempo mantivemos a vacinação contra COVID-19 através dos postos fixos, volantes e em domicílio. Iniciamos a vacinação das crianças com estratégias juntamente com a Secretaria Municipal de Educação. Neste período convivemos com aumento de casos de Dengue. A oferta dos testes rápidos nas Unidades de Saúde e Pronto Socorro possibilitam o diagnóstico precoce assim como diagnóstico diferencial com a COVID-19 e orientam as ações de controle de vetor. A Vigilância Epidemiológica eficaz com notificação em tempo oportuno por todos os serviços, monitoramento e avaliação a fim de tomada de decisão pela gestão tem sido a base do planejamento municipal. Iniciamos também a campanha de vacinação contra influenza e sarampo. A procura foi aquém do esperado apesar de todas as ações e da oferta de vacina em postos volantes e em horários diversos. A vacinação de rotina em menores de 2 anos ainda é preocupação, está abaixo de 95%. Realizamos Plenária Municipal de Saúde Mental como etapa da Conferência Estadual e Nacional de Saúde Mental e aprovadas diretrizes para o município e para a etapa macrorregional.

A partir do 2º quadrimestre, com a redução dos casos de COVID-19 e de Dengue retomamos as atividades programáticas. Com a contratação de médicos para as equipes de Atenção Básica, houve redução no número de reclamações referente às UBS. O alerta mundial para MONKEYPOX levou o município a estabelecer plano de contingência e constituir um COE. Demos continuidade à vacinação COVID-19, porém para vacinação a população de 3 a 4 anos, não recebemos vacina CORONAVAC para atingir à meta. Em relação à vacinação, devido a redução do envio de vacina BCG pelo Ministério da Saúde houve necessidade de nova estratégia a fim de aproveitar as doses que vem em frascos de multidoses. As vacinas passaram a ser realizadas em dias agendados e não disponível na maternidade como planejamento da Secretaria. Esta ação impacta negativamente na cobertura de vacinação.

Ainda no 2º quadrimestre, encerrou-se o contrato de Gestão com OSS Santa Casa de Birigui e assumiu a parceira para gerenciamento das Unidades de Urgência e Emergência, a OSS IMG em contrato administrativo de urgência com vigência até dezembro/2022. Quanto as vacinações foram realizadas campanhas de intensificação contra a poliomielite e multivacinação, sarampo com baixa adesão pela população. Embora a Secretaria de Estado da Saúde tenha publicado projeto para mutirão de cirurgias eletivas, na nossa região não houve adesão dos prestadores. A Santa Casa de Araçatuba alegou alta ocupação para iniciar as cirurgias e necessidade de adequar ala de internação de salas cirúrgicas desativadas para aumentar a oferta.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Através do recurso financeiro de contrapartida COAPES da UNISALESIANO, a Secretaria de Saúde autorizou o repasse financeiro para a conclusão da obra e aumentar a oferta de cirurgias eletivas. A discussão do pagamento do piso de enfermagem esteve na pauta do Município. É inegável o mérito, porém não há sinalização do Ministério da Saúde para aumentar o repasse que já se encontram defasados onerando cada vez mais o tesouro municipal.

O impacto financeiro ocorre nas contratações diretas dos municípios, nos contratos de gestão, nos convênios e contratos administrativos. Situação esta, que agrava cada vez mais o desfinanciamento do SUS que já sofre com pagamento dos dissídios no contrato de gestão em cerca de 11%, constantes pedidos de reequilíbrio nos contratos o que causa interrupção do fornecimento e necessidade de maior aporte de recurso, aumento no custo de medicamentos, materiais e insumos, medicamentos e insumos em falta no país, aumento nas demandas de judicialização devido a impossibilidade de suportar o custo pela população bem como do reflexo da crise econômica com empobrecimento das pessoas.

Outra situação que agravou o desfinanciamento e o atendimento na atenção básica foram as alterações no Programa Mais Médicos para Médicos para o Brasil. Dos 26 médicos que tínhamos do programa mais médico, atualmente temos 50%. Este custo teve que ser absorvido pelo recurso municipal. Neste momento não há efetiva diretriz do Ministério da Saúde para ações programáticas, há demora para repasse dos incentivos de novas equipes, e incerteza de quando acontecerá, por isto ampliar equipe é assumir risco de não dar conta de custear o que já existe. Nossos esforços têm sido para manter os serviços existentes tanto financeiramente como em qualidade, procurando manter a motivação da nossa equipe que se mostra cansada deste a pandemia, com inúmeras cobranças, ignorando que o SUS é tripartite e que precisamos da condução firme do Ministério da Saúde na condução das políticas de saúde que sempre foram reconhecidas internacionalmente como o Programa Nacional de Imunização.

Não há previsão de habilitação com consequente repasse financeiro fundo a fundo pelo Ministério da Saúde para novos serviços, o que dificulta avançar pois o município não suporta mais encargos dos demais entes federados. Para atender a demanda reprimida em especialidade e cirurgias eletivas, é preciso que o Estado e União cumpram com suas responsabilidades sanitárias e principalmente organizem as regiões de saúde com base nas necessidades e que a emenda parlamentar não seja a única forma de recursos para ampliar serviços.

Em relação as cirurgias eletivas, apesar de todos os esforços do município para que a Santa Casa de Misericórdia de Araçatuba realizasse cirurgias eletivas seja através do Programa de Mutirão custeado pelo Estado ou através de convênio com o próprio município, o impacto foi muito pequeno. Poucas cirurgias da fila interna da Santa Casa foram realizadas, isto devido a taxa de ocupação do hospital para atendimento dos casos de urgência, não havendo leitos disponíveis para a realização de procedimentos eletivos. O programa de cirurgia eletiva do estado em nossa região teve pouca adesão, os prestadores não se habilitaram principalmente devido ao valor a ser pago para o procedimento cirúrgico. Os Hospitais Estaduais de Mirandópolis e Promissão no modelo atual de gestão, não conseguem oferecer cirurgias para reduzir as filas. A esperança era grande.... Mas o que vimos foi a deficiência de nossa região em resolver as cirurgias eletivas. Pouco se modificou nesta



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

área apesar de haver compromisso de AME Cirúrgico em Araçatuba e de solicitação dos prefeitos e secretários de saúde ao Estado para que os Hospitais Estaduais de Promissão e Mirandópolis se reorganizem para atender a demanda de cirurgias e procedimentos eletivos.

Foi um ano difícil do ponto de vista orçamentário e para aquisições devido a pedidos constantes de realinhamento de preços. O aumento no preço de medicamentos, insumos, materiais médico-hospitalares consumiu o orçamento inicial sendo necessário remanejamentos, que tem um trâmite burocrático, e causa atraso no processo de compra. Vários medicamentos em falta no mercado como antibióticos.

Quanto à vacinação apesar de todas as estratégias utilizadas só atingimos a cobertura vacinal de mais de 95% em apenas uma das quatro vacinas preconizadas para menor de 1 ano. A vacina BCG continua com o envio de doses e frascos insuficientes para retornar à vacinação na maternidade. Tem dia agendado para aproveitar as doses do frasco, desta forma impacta negativamente na cobertura vacinal, pois se perde oportunidade de vacinar.

Para COVID-19 os meses de setembro e outubro foram os que apresentaram menor número de casos e nenhum óbito. A partir de novembro houve aumento de casos e da letalidade. Os óbitos ocorreram na sua maioria em pessoas acima de 60 anos, com comorbidade e esquema de vacinação incompleta.

Quanto à Dengue, a estratégia utilizada de disponibilizar testes rápidos nas Unidades Básicas de Saúde e Pronto-Socorro Municipal tem possibilitado o diagnóstico rapidamente para que as medidas de vigilância epidemiológica e de controlo de vetor sejam executadas de modo mais assertivo. Outra estratégia importante é a de atuação dos agentes de endemias/controle de vetores em área específica em conjunto com as equipes da Saúde da Família. Estas medidas impactaram na redução dos casos em um ano considerado epidêmico.

Iniciamos as atividades para a 10ª Conferência Municipal de Saúde de Araçatuba e Etapa Municipal da 17ª Conferência Nacional de Saúde e da 9ª Conferência Estadual de Saúde com o tema “Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia – Amanhã vai ser outro dia”. As pré-conferências foram realizadas em novembro e dezembro.

Encerramos o ano muito animados com dupla premiação, no Estado e no Ministério da Saúde. Recebemos o prêmio “Luiza Matida” no dia 5 de dezembro. Dos 645 municípios do estado de São Paulo, Araçatuba ficou entre as 26 cidades que receberam a premiação dupla pelas ações e trabalhos realizados para a eliminação da transmissão vertical do HIV e da Sífilis Congênita. Esta é a 7ª edição do “Prêmio Luiza Matida”, e pela 1ª vez o município foi selecionado para receber a premiação dupla. Pelo Ministério da Saúde recebemos no dia 7 de dezembro a “Certificação de Eliminação da Transmissão Vertical do HIV”, sendo um dos 28 municípios contemplados nesta categoria a nível nacional. Na mesma ocasião recebemos o Selo Bronze em Boas Práticas rumo à Eliminação da Transmissão Vertical da Sífilis”. A premiação é um esforço de cada um que trabalha na Secretaria de Saúde, que somado possibilita cuidar das pessoas e salvar vidas e nos motiva a continuar nosso trabalho e nossa missão embora haja tantos desafios!



**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 tele atendimento, 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 Sílvia Guariente
Secretaria Municipal de Saúde de Araçatuba

Araçatuba, SP, 28 de março de 2023



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

ANEXO I COVID-19

(arquivo digital)



**Relatório de Execução do Plano de
Contingência para Infecção Humana pelo
novo Coronavírus
COVID-19**



ANEXO II

Emendas Parlamentares
Executadas em 2022
(Estadual e Federal)
(arquivo digital)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

ANEXO III
Prestação Contas Convênio 063/2022
(arquivo digital)



ANEXO IV

Prestação Contas Aditivo Convênio 013/2021
(arquivo digital)



ANEXO V 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)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

ANEXO VI **COAPES**

CONTRATO ORGANIZATIVO DE AÇÃO PÚBLICA ENSINO-SAÚDE – COAPES
Contrapartida Medicina - Unisalesiano Araçatuba