

***RAG***  
***2021***



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

**RELATÓRIO  
ANUAL DE  
GESTÃO**

**2021**



## **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

### **RELATORIO ANUAL DE GESTÃO RAG - 2021**

**Araçatuba – SP**

**MARÇO/2022**



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

## **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 ASSISTÊNCIA 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

## **OUIDORIA**

Alex Carvalho Santos

## **ELABORAÇÃO TÉCNICA**

Marcos André Crepaldi  
Mário Antônio Fortuna  
Sandra Margareth Exaltação



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO – RAG 2021

## SUMÁRIO

<b>ÍNDICE DE TABELAS .....</b>	<b>6</b>
<b>ÍNDICE DE FIGURAS .....</b>	<b>7</b>
<b>ÍNDICE DE GRÁFICOS .....</b>	<b>7</b>
<b>1. IDENTIFICAÇÃO .....</b>	<b>8</b>
1.1. Informações Territoriais.....	8
1.2. Secretaria de Saúde.....	8
1.3. Informações da Gestão .....	8
1.4. Fundo de Saúde .....	8
1.5. Plano de Saúde .....	9
1.6. Informações sobre Regionalização .....	9
1.7. Conselho de Saúde .....	10
1.8. Casa Legislativa .....	10
<b>2. INTRODUÇÃO .....</b>	<b>11</b>
<b>3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE .....</b>	<b>13</b>
3.1. População estimada por sexo e faixa etária .....	13
3.2. Nascidos Vivos .....	14
3.3. Principais causas de internação .....	16
3.4. Mortalidade por grupos de causas .....	17
<b>4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS.....</b>	<b>19</b>
4.1. Produção dos Serviços de Saúde – Base Municipal .....	20
<b>5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS.....</b>	<b>31</b>
<b>6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS .....</b>	<b>34</b>
<b>7. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS .....</b>	<b>36</b>
7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores.....	36
7.2 – Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte .....	88
<b>8. INDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA .....</b>	<b>97</b>
<b>9. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA.....</b>	<b>109</b>
9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa .....	109
9.2. Indicadores financeiros .....	110
9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) .....	111
9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho.....	120
9.5. Covid-19 Repasse União .....	121
9.6. Covid-19 Recursos Próprios .....	124
9.7. Covid-19 Repasse Estadual.....	126
<b>10. AUDITORIAS .....</b>	<b>130</b>
<b>11. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS .....</b>	<b>132</b>
<b>12. RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO ANO .....</b>	<b>134</b>
<b>ANEXO I - COVID-19.....</b>	<b>135</b>



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

Relatório de Execução do Plano de Contingência para Infecção Humana pelo novo Coronavírus COVID-19 .....	136
Relação de Despesas com Recurso Estadual por Portaria .....	137
Relação de Despesas com Recurso Federal por Portaria.....	138
Prestação Contas Convênio 081/2020 .....	139
<b>ANEXO II - Emendas Parlamentares Executadas em 2021 .....</b>	<b>140</b>
Emendas Parlamentares Estadual.....	141
Emendas Parlamentares Federal.....	142
<b>ANEXO III - Lei Complementar 172/2020 .....</b>	<b>143</b>
<b>ANEXO IV - Auditoria 2021 .....</b>	<b>144</b>



## ÍNDICE DE TABELAS

<b>Tabela 1</b> - Região de Saúde: Central do DRS II.....	9
<b>Tabela 2</b> - População estimada por sexo e faixa etária, Município de Araçatuba, período 2020 .....	13
<b>Tabela 3</b> - Número de nascidos vivos por residência da mãe, Município de Araçatuba, período 2015-2021 .....	14
<b>Tabela 4</b> - Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID10, Município de Araçatuba, período 2017-2021.....	16
<b>Tabela 5</b> - Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10 – Dados Convênio com Santa Casa de Araçatuba, Município de Araçatuba, período 2018-2021.....	17
<b>Tabela 6</b> - Mortalidade de residentes por grupos de causas, segundo capítulo CID-10, Município de Araçatuba, período 2016-2021.....	17
<b>Tabela 7</b> - Produção de Atenção Básica, Município de Araçatuba, 2021.....	19
<b>Tabela 8</b> - Produção de Atenção Básica Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos, Município de Araçatuba, 2021 .....	19
<b>Tabela 9</b> - Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização, Município de Araçatuba, 2021 .....	19
<b>Tabela 10</b> - Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos, Município de Araçatuba, 2021 .....	20
<b>Tabela 11</b> - Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos, Município de Araçatuba, 2021 .....	20
<b>Tabela 12</b> – Produção Atenção Básica, Município de Araçatuba, 2021 .....	20
<b>Tabela 13</b> – Produção Assistência Especializada, Município de Araçatuba, 2021.....	21
<b>Tabela 14</b> - Produção Banco de leite Humano, Município de Araçatuba, 2021 .....	21
<b>Tabela 15</b> - Produção Exames de Mamografia, Município de Araçatuba, 2021 .....	21
<b>Tabela 16</b> – Produção Pronto Socorro Municipal, Município de Araçatuba, 2021.....	22
<b>Tabela 17</b> – Produção Serviço Atendimento Móvel de Urgência, Município de Araçatuba, 2021 .....	22
<b>Tabela 18</b> – Produção Assistência Hospitalar, atendimento a parto de baixo risco, Município de Araçatuba, 2021 .....	22
<b>Tabela 19</b> – Produção Assistência Hospitalar, Internação FPT, Município de Araçatuba, 2021 .....	23
<b>Tabela 20</b> – Produção Assistência Hospitalar, Unidade de Cuidado Prolongado, Município de Araçatuba, 2021 .....	23
<b>Tabela 21</b> – Produção Assistência Farmacêutica, Município de Araçatuba, 2021 .....	23
<b>Tabela 22</b> – Produção Vigilância Sanitária, Município de Araçatuba, 2021 .....	23
<b>Tabela 23</b> – Produção Vigilância Epidemiológica, Município de Araçatuba, 2021 .....	24
<b>Tabela 24</b> – Produção Centro de Controle de Zoonoses, Município de Araçatuba, 2021 .....	24
<b>Tabela 25</b> – Produção Saúde Bucal, Assistência Básica, Município de Araçatuba, 2021 .....	25
<b>Tabela 26</b> - Produção Saúde Bucal, Pronto Atendimento Odontológico, Município de Araçatuba, 2021.....	25
<b>Tabela 27</b> – Produção Saúde Bucal, Centro de Especialidades Odontológica, Município de Araçatuba, 2021.....	26
<b>Tabela 28</b> – Produção CER II APAE, Município de Araçatuba, 2021.....	27
<b>Tabela 29</b> – Produção CER III RITINHA PRATES, Município de Araçatuba, 2021.....	27
<b>Tabela 30</b> – Produção Exames de Alta Complexidade, Município de Araçatuba, 2021 .....	27
<b>Tabela 31</b> – Produção CAPS Infantil, Município de Araçatuba, 2021.....	28
<b>Tabela 32</b> – Produção CAPS III Adulto, Município de Araçatuba, 2021 .....	28
<b>Tabela 33</b> – Produção CAPS AD Alcool e Droga, Município de Araçatuba, 2021.....	28
<b>Tabela 34</b> – Produção Unidade Especializada em Oftalmologia, 2021 .....	29
<b>Tabela 35</b> – Produção Transporte Fora Domicílio, Município de Araçatuba, 2021 .....	29
<b>Tabela 36</b> –Tipo Estabelecimento e Gestão, Município de Araçatuba, período 12/2021 .....	31
<b>Tabela 37</b> – Estabelecimentos por Natureza Jurídica, Município de Araçatuba, período 12/2021.....	32
<b>Tabela 38</b> – Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação, Município de Araçatuba, período 12/2021 .....	34
<b>Tabela 39</b> - Número de Nascidos Vivos mães residentes, Município de Araçatuba, 2015-2020 .....	56



## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1 - Pirâmide Etária, Município de Araçatuba, período 2020.....</b>	<b>13</b>
--	-----------

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>Gráfico 1 - Evolução da População por grupos de idade, Município de Araçatuba, período 2020 .....</b>	<b>14</b>
<b>Gráfico 2 - Número de nascidos vivos por residência da mãe, Município de Araçatuba, período 2015-2021 .....</b>	<b>15</b>
<b>Gráfico 3 – Evolução taxa mortalidade prematura, Município de Araçatuba, período 2017-2021. ....</b>	<b>98</b>
<b>Gráfico 4 – Proporção de óbitos MIF, Município de Araçatuba, período 2017-2021.....</b>	<b>99</b>
<b>Gráfico 5 - Proporção de Registro óbitos causa básica definida, Município de Araçatuba, período 2017-2021... ..</b>	<b>99</b>
<b>Gráfico 6 - Proporção de vacinas crianças menores de dois anos, Município de Araçatuba, período 2017-2021 .....</b>	<b>100</b>
<b>Gráfico 7 - Proporção de DNCl encerrados em 60 dias, Município de Araçatuba, período 2017-2021 .....</b>	<b>100</b>
<b>Gráfico 8 - Proporção de cura casos novos de hanseníase, Município de Araçatuba, período 2017-2021.....</b>	<b>101</b>
<b>Gráfico 9 – Número de casos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade, Município de Araçatuba, período 2017-2021.....</b>	<b>101</b>
<b>Gráfico 10 – Número de casos novos de aids em menores de 5 anos, Município de Araçatuba, período 2017-2021 .....</b>	<b>102</b>
<b>Gráfico 11 - Proporção de análises realizadas em amostras de água, Município de Araçatuba, período 2017-2021 .....</b>	<b>102</b>
<b>Gráfico 12 – Razão de exames citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos, Município de Araçatuba, período 2017-2021.....</b>	<b>103</b>
<b>Gráfico 13 – Razão de exames mamografia em mulheres de 50 a 69 anos, Município de Araçatuba, período 2017-2021.....</b>	<b>103</b>
<b>Gráfico 14 – Proporção de parto normal, Município de Araçatuba, período 2017-2021 .....</b>	<b>104</b>
<b>Gráfico 15 - Proporção de gravidez na adolescência, Município de Araçatuba, período 2017-2021.....</b>	<b>104</b>
<b>Gráfico 16 – Taxa de mortalidade infantil, Município de Araçatuba, período 2017-2021 .....</b>	<b>105</b>
<b>Gráfico 17 – Número de óbitos maternos, Município de Araçatuba, período 2017-2021.....</b>	<b>105</b>
<b>Gráfico 18 – Cobertura populacional equipes Atenção Básica, Município de Araçatuba, período 2017-2021 ...</b>	<b>106</b>
<b>Gráfico 19 - Cobertura acompanhamento Programa Bolsa Família, Município de Araçatuba, período 2017-2021 .....</b>	<b>106</b>
<b>Gráfico 20 - Cobertura populacional estimada saúde bucal, Município de Araçatuba, período 2017-2021.....</b>	<b>107</b>
<b>Gráfico 21 – Ações de matriciamento, Município de Araçatuba, período 2017-2021 .....</b>	<b>107</b>
<b>Gráfico 22 – Número de ciclos controle vetorial dengue, Município de Araçatuba, período 2017-2021 .....</b>	<b>108</b>
<b>Gráfico 23 - Cobertura populacional equipes Atenção Básica, Município de Araçatuba, período 2017-2021 ....</b>	<b>108</b>



## **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: 11/02/2022

### **1.2. Secretaria de Saúde**

Nome do Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Número CNES: 3441385

CNPJ: 45.511.847/0001-79

Endereço: Rua Rio de Janeiro nº300, - 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: 11/02/2022

### **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: 11/02/2022

### **1.4. Fundo de Saúde**

Lei de criação: LEI nº 3487, 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: 11/02/2022



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

### **1.5. Plano de Saúde**

Período do Plano de Saúde: 2018-2021

Status do Plano: Aprovado

Resolução: nº 06/COMUS/2018 – 17/05/2018

Alterações PMS

Resolução: nº 07/COMUS/2018 – 30/08/2018

Resolução: nº 11/COMUS/2019 – 16/05/2019

Resolução: nº 16/COMUS/2019 – 28/11/2019

Deliberação: 6ª ROV/COMUS/2020 – 05/08/2020

Deliberação: nº 28/COMUS/2021 – 20/01/2021

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS).

Data da consulta: 11/02/2022

### **1.6. Informações sobre Regionalização**

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

Município	Área (Km²)	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.



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO – RAG 2021

### **1.7. Conselho de Saúde**

Instrumento Legal de Criação: Lei nº 5.920 – 12/04/2001/Decreto nº 20.459 – 21/01/2019

Endereço: Rua Rio de Janeiro nº300, - CEP 16015-150

Nome do Presidente: Albertino de Lima

Data da última eleição do Conselho: 22/01/2020

Segmento: Usuário

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

Telefone: (18) 3636-1104

#### **Número de conselheiros por segmento:**

Usuários: 20

Governo/Prestador: 10

Trabalhadores: 10

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

Data da consulta: 11/02/2022

### **1.8. Casa Legislativa**

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

27/05/2021

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

30/09/2021

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

24/02/2022

#### **Considerações:**

A Secretaria Municipal de Saúde de Araçatuba apresenta o Relatório Anual de Gestão – RAG 2020 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.



## **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 2021.

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 2021 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 trimestrais 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 tras 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 12 mulheres em idade fértil somente se encerram com o fechamento anual da base de dados do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) nacional.

Ainda, sublinha-se que, a construção e a finalização do presente relatório se deu em meio ao enfrentamento da pandemia COVID-19, no sentido de produzir ações rápidas e necessárias, bem como orientações para as ações em saúde e a pactuação. Além de fazer a gestão da crise junto aos profissionais que realizam a atenção à saúde aos usuários, também foi necessário atuar diretamente nos serviços de saúde sob a gestão do Município.



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO – RAG 2021

As informações deste Relatório foram coletadas nos seguintes instrumentos: a) Plano Municipal de Saúde 2018-2021; b) Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior de 2021; c) Programação Anual de Saúde 2021; d) Pactuação Interfederativa de Indicadores 2017-2021; e) bases de dados dos sistemas de informação nacionais e estaduais.

O Relatório Anual de Gestão (RAG) 2021 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.



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

### 3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

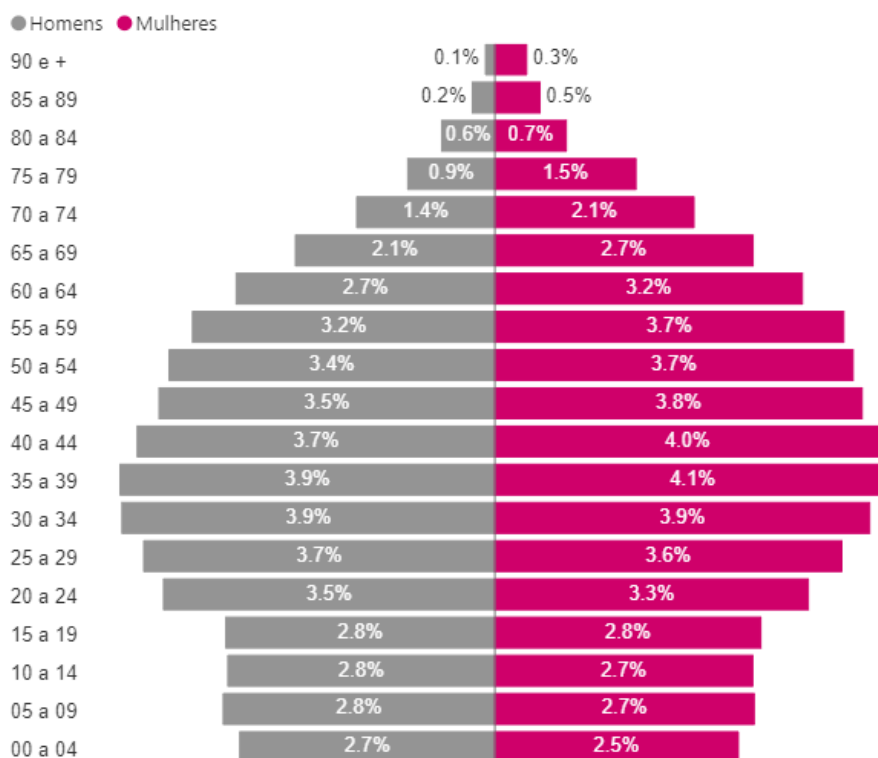
#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

**Tabela 2** - População estimada por sexo e faixa etária, Município de Araçatuba, período 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	5.640	5.383	11.023
5 a 9 anos	5.836	5.581	11.417
10 a 14 anos	5.728	5.578	11.306
15 a 19 anos	5.428	5.592	11.020
20 a 29 anos	13.414	13.361	26.775
30 a 39 anos	15.904	15.930	31.834
40 a 49 anos	14.694	15.261	29.955
50 a 59 anos	13.036	14.325	27.361
60 a 69 anos	9.245	11.076	20.321
70 a 79 anos	4.700	6.452	11.152
80 anos e mais	2.271	3.694	5.965
<b>Total</b>	<b>95.896</b>	<b>102.233</b>	<b>198.129</b>

Fonte: DIGISUS/ Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DATASUS/Tabnet)  
Data da consulta: 02/03/2022.

**Figura 1** - Pirâmide Etária, Município de Araçatuba, período 2020

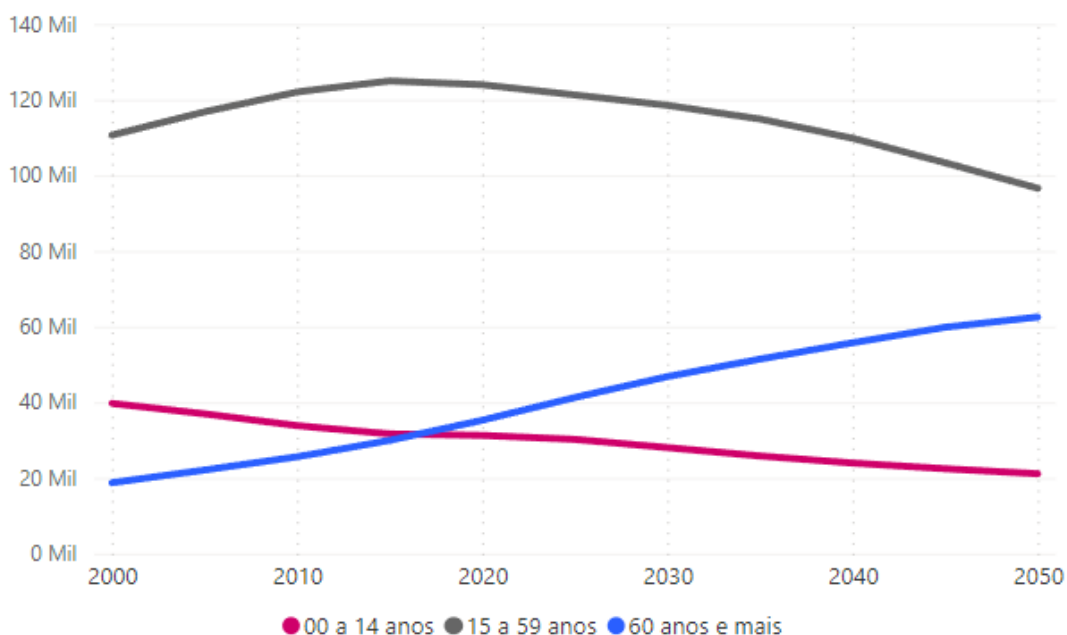


Fonte: Fundação SEADE. Dados 2021, extraído em 02/03/2022



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO – RAG 2021

**Gráfico 1 -** Evolução da População por grupos de idade, Município de Araçatuba, período 2020



Fonte: Fundação SEADE. Dados 2021, extraído em 02/03/2022

A população estimada para o Município de Araçatuba em 2021 é de 198.129 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 expressivo da população com 60 anos ou mais de idade, que representa 19,1% e redução da população de 00 a 14 anos, que representa 16,3%.

### **3.2. Nascidos Vivos**

**Tabela 3 -** Número de nascidos vivos por residência da mãe, Município de Araçatuba, período 2015-2021

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

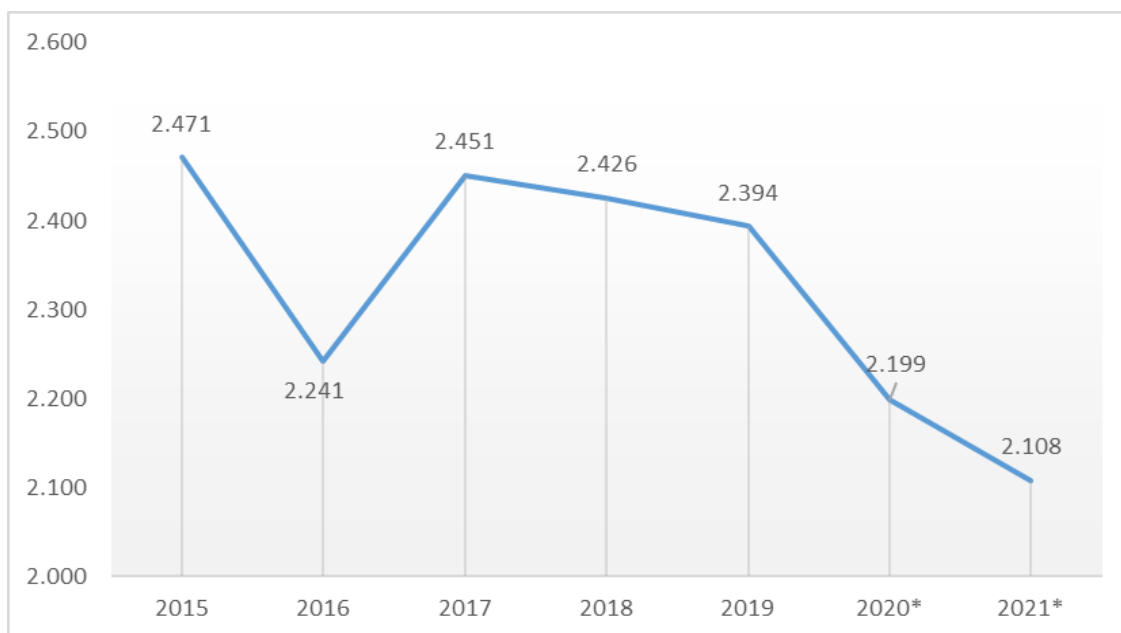
Fonte: DIGISUS - Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC) –

\* Dados Preliminares, referente VE-Municipal consulta em: 11/02/2022 (Aguarda definição dos dados nacional).



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**Gráfico 2** - Número de nascidos vivos por residência da mãe, Município de Araçatuba, período 2015-2021



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

\* Dados Preliminares, referente VE-Municipal consulta em: 11/02/2022 (Aguarda definição dos dados nacional).

Em 2021 a tendência de diminuição do número de nascidos vivos de mães residentes no Município se manteve, sendo que se acentuou a partir de 2017, conforme Gráfico 2.



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

### 3.3. Principais causas de internação

**Tabela 4 - Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID10, Município de Araçatuba, período 2017-2021**

Capítulo CID-10	2017	%	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	251	2,80	284	3,76	312	4,28	528	8,41	1480	19,23
II. Neoplasias (tumores)	1.068	11,81	976	3,76	1083	14,86	760	12,11	746	9,69
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	36	0,40	28	0,37	40	0,55	38	0,61	51	0,66
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	88	0,98	116	1,54	106	1,45	116	1,85	107	1,39
V. Transtornos mentais e comportamentais	83	0,92	104	1,38	121	1,66	39	0,62	22	0,29
VI. Doenças do sistema nervoso	233	2,59	320	4,24	339	4,65	288	4,59	291	3,78
VII. Doenças do olho e anexos	87	0,97	86	1,14	109	1,50	59	0,94	70	0,91
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	8	0,09	16	0,21	13	0,18	10	0,16	12	0,16
IX. Doenças do aparelho circulatório	1.263	14,06	1026	13,59	967	13,27	771	12,28	655	8,51
X. Doenças do aparelho respiratório	775	8,63	782	10,36	707	9,70	592	9,43	869	11,29
XI. Doenças do aparelho digestivo	919	10,23	838	11,10	841	11,54	747	11,90	671	8,72
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	87	0,97	83	1,10	81	1,11	65	1,04	70	0,91
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	214	2,38	283	3,75	233	3,20	108	1,72	110	1,43
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	528	5,88	450	5,96	464	6,37	439	6,99	474	6,16
XV. Gravidez parto e puerpério	1.474	16,41	393	5,21	167	2,29	107	1,70	436	5,67
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	187	2,08	192	2,54	219	3,00	222	3,54	228	2,96
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	42	0,47	37	0,49	47	0,64	38	0,61	30	0,39
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
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	1.263	14,06	1362	18,04	1250	17,15	1194	19,02	1255	16,31
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
CID 10.ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	8.982	100	7.548	100	7.289	100	6.278	100	7.695	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: 11/02/2022.

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



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**Tabela 5** - Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10 – Dados Convênio com Santa Casa de Araçatuba, Município de Araçatuba, período 2018-2021

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

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 2016-2021

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020*	2021*	
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	53	56	74	82	285	796	
II. Neoplasias (tumores)	291	264	255	303	297	358	
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	16	7	10	8	7	15	
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	40	50	54	61	75	72	
V. Transtornos mentais e comportamentais	6	2	13	10	17	31	
VI. Doenças do sistema nervoso	23	17	30	30	54	66	
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	
X. Doenças do aparelho respiratório	211	231	226	218	245	208	
XI. Doenças do aparelho digestivo	95	88	86	67	84	85	
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	6	2	1	5	4	
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	4	9	5	10	10	11	
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	30	33	62	62	56	59	
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	1	1	-	
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	25	18	22	12	29	30	
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6	9	10	14	7	7	
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	332	335	407	352	226	133	
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-	-	
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	148	115	119	113	144	146	
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-	-	
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-	-	
Total	1.575	1.502	1.652	1.631	1.904	2.433	
1º Causa Internação	2º Causa Internação		3º Causa Internação		4º Causa Internação		5º Causa Internação

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

Data da consulta: 11/02/2022

\*Fonte: VE-Municipal – dados preliminares e sujeitos a alterações, consulta em 14/02/2021



### 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.

No ano de 2021 as cinco maiores taxas de morbidade hospitalar foram: (1) Algumas Doenças Infecciosas e Parasitárias, (2) Lesões envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas, (3) Doenças do aparelho respiratório, (4) Neoplasias, e (5) Doenças do aparelho circulatório. Analisando as causas de internações ressaltamos a redução no número de internações em quatro das causas elencada acima, exceto a causa de internação por Algumas Doenças Infecciosas e Parasitárias, que no 3º Quadrimestre 2021 representou 19,23% do total de internações, enquanto que no mesmo período de 2020 representou 8,41%. O aumento tem como causa as internações por COVID-19.

O envelhecimento da população é uma tendência no Município, 19% da população tem 60 anos ou mais, sinalizando a necessidade de ações para a redução dos fatores de risco das doenças crônicas não transmissíveis, por meio da promoção de hábitos de vida mais saudáveis, garantindo detecção precoce e tratamento oportuno. O envelhecimento da população gera pressão sobre toda a Rede de Atenção à Saúde e progressivo aumento de gastos com atenção especializada.

Por outro lado observa-se uma redução no total de nascidos vivos (*Tabela 5*), entre os anos de 2018 e 2020, mantendo a tendência de queda da fecundidade.

Com referência a ocorrência de partos em 2021, realizaram-se mais partos cesáreos (83,3%) do que vaginais (16,7%), porém quando analisados somente o Hospital Público a proporção de partos normais foi de 18,4%, enquanto nos Hospitais Privados foi de 10,3%.

Na comparação com 2020, observa-se resultado positivo na proporção de partos normais, considerando que o resultado apresentado foi de 12,8%. Vale destacar que muitas ações planejadas para a melhoria desse indicador foram paralisadas por conta da pandemia do Covid-19.

Na série histórica de mortalidade por grupo de causas (*Tabela 6*), houve aumento de 21,7% no número de óbitos em 2021. A pandemia refletiu nos resultados, a exemplo disso, a primeira causa de óbitos foram as Infecciosas e Parasitárias (796 óbitos – 32,7%). A letalidade da COVID-19 fica evidente, enquanto nos anos de 2019 e 2020 representou 5,0% e 14,9% respectivamente. Verifica-se ainda, segunda causa Doenças do aparelho circulatório, terceira causa Neoplasias, quarta causa Doenças do aparelho respiratório e quinta Causas externas de morbidade e mortalidade.



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

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

**Tabela 7** - Produção de Atenção Básica, Município de Araçatuba, 2021  
Complexidade: Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	106.593
Atendimento Individual	241.879
Procedimento	471.993
Atendimento Odontológico	28.316

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB  
Data da consulta: 11/02/2022

**Tabela 8** - Produção de Atenção Básica Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos, Município de Araçatuba, 2021  
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	1.171	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	15.841	164.231,36	-	-
03 Procedimentos clínicos	7.666	826,23	166	197.877,32
04 Procedimentos cirúrgicos	1.688	32.003,28	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>26.366</b>	<b>197.060,87</b>	<b>166</b>	<b>197.877,32</b>

Fonte: DIGISUS /Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 11/02/2022.

**Tabela 9** - Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização, Município de Araçatuba, 2021

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	25.977	15.315,15

Fonte: DIGISUS/ Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 11/02/2022.



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**Tabela 10** - Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos, Município de Araçatuba, 2021

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	180.555	18.038,06	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	429.325	4.149.704,44	-	-
03 Procedimentos clínicos	924.099	3.354.582,25	832	1.744.324,12
04 Procedimentos cirúrgicos	12.451	893.638,66	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	31.831	2.140.852,60	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	111.471	551.781,45	-	-
<b>Total</b>	<b>1.689.732</b>	<b>11.108.597,46</b>	<b>832</b>	<b>1.744.324,12</b>

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

Data da consulta: 11/02/2022.

**Tabela 11** - Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos, Município de Araçatuba, 2021

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	12.210	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	6.228	-
<b>Total</b>	<b>18.438</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 11/02/2022.

**Observação:** Os dados apresentados nas tabelas 4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 4.6 informados no DIGISUS que utilizada banco de dados do SAI/SUS e SIH/SUS, são referentes aos meses de Janeiro a Dezembro/2021.

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

**Tabela 12** – Produção Atenção Básica, Município de Araçatuba, 2021

ATENÇÃO BÁSICA								
Consultas e Atendimentos Médicos	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Consulta Médicos Saúde Família	56.968	74.606	56.968	77.033	56.660	51.660	<b>170.904</b>	<b>203.299</b>
Consulta Médica Domiciliar	3.584	3.041	3.584	4.967	3.584	4.638	<b>10.752</b>	<b>12.646</b>
<b>Atendimentos Executados por Outros Profissionais</b>								
Atendimentos Domiciliares (enfermeiro, auxiliar enfermagem)	12.060	908	12.060	1.878	12.060	2.926	<b>36.180</b>	<b>5.712</b>
Atividades Educativas	243	75	243	4	243	0	<b>729</b>	<b>79</b>
Visitas Domiciliares (ACS)	180.000	47.026	180.000	57.942	180.000	57.925	<b>540.000</b>	<b>165.836</b>

Fonte: Informações PEC E-sus base local.

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



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**Tabela 13 – Produção Assistência Especializada, Município de Araçatuba, 2021**

ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA								
Consultas e Atendimentos Médicos	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Consulta Médica Especializada	5.463	3.998	5.463	3.268	5.463	6.230	16.389	13.496
Atendimento Prof. Nível Superior	3.275	2.185	3.275	683	3.275	4.518	9.825	7.386
Exames (USG, ECG, EEG...)	2.488	1.166	2.488	1.197	2.488	1.814	7.464	4.177
Procedimentos ( teste rápido, apl. Medic, curativos...)	5.915	4.669	5.915	1.190	5.915	2.667	17.745	8.526
Bolsa Ostomia, bolsa urostomia, placas, barreiras, coletor	9.400	9.370	9.400	9.384	9.400	10.164	28.200	28.918
Atendimentos Executados CEREST								
Consulta Médica Especializada	135	224	135	89	135	0*	405	313
Atendimento Prof. Nível Superior	139	122	139	131	139	289	278	542
Procedimentos (audimetria/ imitanciométrica/ logaudiometria)	1.520	1.474	1.520	246	1.520	305	4.560	2.025
Fisioterapia	45	106	45	373	45	227	135	706

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

\*Médico trabalho aposentou em Set/2021.

**Tabela 14 - Produção Banco de leite Humano, Município de Araçatuba, 2021**

BANCO LEITE								
Banco Leite	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Consulta de Enfermeira (Banco de Leite)	264	4	264	4	264	1	792	9
Pasteurização Leite Humano cada 5 Litro	94	157	94	159	94	164	282	330
Coleta Externa Leite Materno (por Doadora)	2.685	1.095	2.685	1.059	2.685	1.009	8.055	3.163

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

**Tabela 15 - Produção Exames de Mamografia, Município de Araçatuba, 2021**

SAÚDE DA MULHER - MAMOGRAFIA								
Procedimentos	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Mamografia	2.400	1.461	2.400	732	2.400	2.730	7.200	4.923

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 nº 104/2019 Tomosom Centro de Diagnóstico por Imagem - LTDA



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**Tabela 16 – Produção Pronto Socorro Municipal, Município de Araçatuba, 2021**

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA								
Consultas e atendimentos Médicos	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Consulta Médica	40.000	46.087	40.000	41.468	40.000	47.106	120.000	134.661
Consulta Médica – Ortopedia	1.200	1.760	1.200	1.925	1.200	2.228	3.600	5.933
Consulta Médica – Pediátrica	3.200	3.042	3.200	4.311	3.200	12.664	9.600	20.017
<b>Atendimentos Executados</b>								
Procedimentos (medicação, curativo, inalação, ECG e outros)	11.207	50.431	11.207	45.324	11.207	55.309	33.621	151.064
Radiografias	15.382	19.942	15.382	20.342	15.382	24.654	46.146	64.938
Exames Laboratoriais	26.997	31.437	26.997	36.842	26.997	32.447	80.991	100.726

**Tabela 17 – Produção Serviço Atendimento Móvel de Urgência, Município de Araçatuba, 2021**

SAMU								
SAMU 192 – Atendimento à chamadas recebidas	8.554	6.951	8.554	10.081	8.554	9.732	25.662	26.764
Atendimento de Suporte Avançado	797	528	797	610	797	736	2.391	1.874
Atendimento a suporte básico – Ambulância tipo B	2.272	1.464	2.272	1.798	2.272	2.794	6.816	6.056
Regulação médica e envio equipe – Suporte Avançado	591	380	591	522	591	560	1.773	1.462
Regulação médica e envio equipe – Suporte Básico	3.017	3.141	3.017	3.048	3.017	3.911	9.051	10.100
Regulação médica com orientação	1.747	1.281	1.747	2.065	1.747	2.089	5.241	5.431
Transporte Inter Hospitalar pela Unidade Suporte Avançado	127	176	127	304	127	256	381	736
Transporte Inter Hospitalar pela Unidade Suporte Básico	125	476	125	651	125	757	375	1.884

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)

**Tabela 18 – Produção Assistência Hospitalar, atendimento a parto de baixo risco, Município de Araçatuba, 2021**

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	1.600	138	1.600	186	1.600	269	4.800	593
Atendimento de Urgência	1.800	1.632	1.800	1.523	1.800	1.756	5.400	4.911
Cirurgias Eletivas (Reft à Mulher)	48	14	48	37	48	29	144	80
Curetagens	400	33	400	39	400	46	1.200	118
Parto Cesárea		182		202		206		590
Parto Normal		81		85		73		239
Tratamento Clínico		33		41		41		115

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



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO – RAG 2021

**Tabela 19 – Produção Assistência Hospitalar, Internação FPT, Município de Araçatuba, 2021**

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

Fonte: SMS/DAE.

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

**Tabela 20 – Produção Assistência Hospitalar, Unidade de Cuidado Prolongado, Município de Araçatuba, 2021**

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	07	24	11	24	18	24	12

Fonte: SMS/DAE.

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

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

**Tabela 21 – Produção Assistência Farmacêutica, Município de Araçatuba, 2021**

ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA								
Inspeções	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Receitas Atendidas	143.957	157.940	143.957	153.272	143.957	142.612	431.871	453.824
Medicamentos Dispensados (unidades)	11.480.649	12.167.150	11.480.649	12.530.868	11.480.649	12.034.259	34.441.947	36.732.277

Fonte: SMS/DAE/AF.

**Tabela 22 – Produção Vigilância Sanitária, Município de Araçatuba, 2021**

VIGILÂNCIA SANITÁRIA								
Inspeções	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Inspeções realizadas pela Fiscalização da Visam.	688	1.784	687	2.133	687	1.968	2.062	5.885

Fonte: SMS/DVES/VISAM.



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**Tabela 23 – Produção Vigilância Epidemiológica, Município de Araçatuba, 2021**

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA				
	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
Nº de nascidos vivos	711	695	702	2.108
Nº de óbitos não fetais informados SIM-CBO	956	890	584	2.430
Nº de casos confirmados de dengue	604	577	52	1.258
Nº absoluto de óbitos por dengue	0	1	0	1
Nº de casos de leishmaniose visceral	3	2	1	6
Nº de acidente de trabalho grave	49	19	52	120
Nº de casos tuberculose (casos novos)	11	4	15	30
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	10.256	8.475	1.406	20.137

Fonte: SMS/DVES/VE Araçatuba, 14/02/2022. (dados sujeitos a modificação)

**Tabela 24 – Produção Centro de Controle de Zoonoses, Município de Araçatuba, 2021**

CENTRO DE CONTROLE DE ZOONOSES				
Ações CCZ	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
<b>1 – Animais recolhidos (sintomáticos, suspeitos..) Leishmaniose, raiva</b>				
Cães eutanasiados positivo clínico p/ leishmaniose	66	69	100	235
Cães eutanasiados positivo via exame (coleta ccz)	96	91	78	265
Cães eutanasiados positivo via exame (coleta part)	97	70	86	253
Cães eutanasiados positivo c/ exame PBA	106	27	27	160
Cães eutanasiados outras doenças	80	60	90	230
Gatos eutanasiados	19	25	21	65
Morcego suspeito raiva	33	32	56	121
Cavalos, vacas	2	5	2	9
<b>2 – Animais coletados mortos</b>				
Gatos	91	100	80	271
Cães	141	179	194	514
Animais castrados (cães e gatos)	12	21	24	57
<b>3 – Bem estar animal</b>				
Cães adotados	72	90	101	263
Gatos adotados	50	61	40	151
Cães para adoção	23	50	114	187
Gatos para adoção	25	26	114	165
Cães em observação	75	83	13	171
Gatos em observação	103	64	74	241
Atendimento reclamações e/ou maus tratos animais	331	339	229	899
<b>4 – Proteção e Controle Populacional Animal</b>				
Animais castrados (cães e gatos)	11	35	52	98
Coleta exames leishmaniose (CCZ)	185	210	429	824
Gatos vacinados raiva	21	56	85	162
Cães vacinados raiva	60	104	270	434
Amostras enviadas para exame raiva	24	18	40	82
<b>5 - Manejo Ambiental e Inquérito Canino</b>				
Imóveis programados (quarteirão)	468	590	93	1.151
Imóveis visitados	1.848	2.802	634	5.284
Imóveis - pendências	929	1.899	523	3.351
Amostras sangue coletadas – Leishmaniose	213	273	78	564
<b>6 - Animais Peçonhentos</b>				
Visitas animais peçonhentos (menos escorpião)	40	21	9	70
Combate animais peçonhentos (dedetizações)	12	2	5	19
<b>7 - Atendimento a Domicílio</b>				
Médicos Veterinários	205	247	265	717

Fonte: UVZ Araçatuba, 10/02/2022.



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**Tabela 25** – Produção Saúde Bucal, Assistência Básica, Município de Araçatuba, 2021

ODONTOLOGIA – ASSISTÊNCIA BÁSICA								
Inspeções	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Nº de Consulta de Rotina	12.032	1.999	12.032	2.612	12.032	2.993	<b>36.096</b>	<b>7.604</b>
Nº de Atendimentos de Urgência	5.839	4.023	5.839	3.162	5.839	3.239	<b>17.517</b>	<b>10.424</b>
Nº Acolhimento/Teleconsulta	11.500	13.930	11.500	9.230	11.500	4.475	<b>34.500</b>	<b>27.635</b>
Nº de Primeira Consulta	4.281	2.462	4.281	3.602	4.281	8.507	<b>12.843</b>	<b>14.571</b>
Nº de Restaurações	15.415	6.147	15.415	7.308	15.415	1.992	<b>46.245</b>	<b>15.447</b>
Nº de Tratamentos Endodônticos, Pulpotomia, Acesso a Polpa, Curativos	2.254	1.629	2.254	1.646	2.254	741	<b>6.762</b>	<b>4.016</b>
Nº de Extrações	917	709	917	694	917	189	<b>2.751</b>	<b>1.592</b>
Nº de Radiografias Periapical	368	227	368	110	368	13.680	<b>1.104</b>	<b>14.017</b>
Nº de Medidas Preventivas	15.437	9.616	15.437	11.492	15.437	115	<b>46.311</b>	<b>21.223</b>
Nº de Drenagem de Abscesso	43	47	43	66	43	10.316	<b>129</b>	<b>10.429</b>
Nº de Pequenas Cirurgias: ulotomias, frenectomia, etc	11.372	7.584	11.372	8.634	11.372	349	<b>34.116</b>	<b>16.567</b>
Nº de Palestras	113	62	113	160	113	923	<b>339</b>	<b>1.145</b>
Nº de Ações Coletivas Supervisionadas	4.140	100	4.140	121	4.140	1.010	<b>12.420</b>	<b>1.231</b>
Levantamento Epidemiológico	554	141	554	1.398	554	3.823	<b>1.662</b>	<b>5.362</b>
<b>Total das Ações</b>	<b>72.765</b>	<b>48.676</b>	<b>72.765</b>	<b>50.235</b>	<b>72.765</b>	<b>52.352</b>	<b>218.295</b>	<b>151.263</b>

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

**Tabela 26** - Produção Saúde Bucal, Pronto Atendimento Odontológico, Município de Araçatuba, 2021

ODONTOLOGIA – PRONTO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO (PAO)								
Inspeções	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Nº de Atendimentos de Urgência	5.476	2.446	5.476	3.674	5.476	4.289	<b>16.428</b>	<b>10.409</b>
Nº de Restaurações	1369	603	1.369	1.044	1.369	1.160	<b>4.107</b>	<b>2.807</b>
Nº de Tratamentos Endodônticos, Pulpotomia, Acesso a Polpa, Curativos	897	3.105	897	425	897	571	<b>2.691</b>	<b>4.101</b>
Nº de Extrações	1.778	793	1.778	1.013	1.778	1.295	<b>5.334</b>	<b>3.101</b>
Nº de Radiografias Periapical	204	373	204	47	204	70	<b>612</b>	<b>490</b>
Nº de Medidas Preventivas	11	827	11	0	11	9	<b>33</b>	<b>836</b>
Nº de Drenagem de Abscesso	936	41	936	668	936	731	<b>2.808</b>	<b>1.440</b>
Nº de Pequenas Cirurgias: ulotomias, frenectomia, etc	1.648	0	1.648	710	1.648	947	<b>4.944</b>	<b>1.657</b>
<b>Total das Ações</b>	<b>12.319</b>	<b>8.188</b>	<b>12.319</b>	<b>7.581</b>	<b>12.319</b>	<b>9.072</b>	<b>36.957</b>	<b>24.841</b>

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



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**Tabela 27** – Produção Saúde Bucal, Centro de Especialidades Odontológica, Município de Araçatuba, 2021

ODONTOLOGIA – CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA (CEO)								
Inspeções	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
<b>PERIODONTIA</b>								
Nº de Consultas	53	284	53	85	53	70	159	439
Nº de Primeira Consulta	94	23	94	42	94	59	282	124
Demais Procedimentos Odontológicos	1.180	466	1.180	827	1.180	992	3.540	2.285
<b>Total das Ações</b>	<b>1.328</b>	<b>773</b>	<b>1.328</b>	<b>954</b>	<b>1.328</b>	<b>1.121</b>	<b>3.984</b>	<b>2.848</b>
<b>CIRURGIA</b>								
Nº de Consultas	399	323	399	196	399	174	1.197	693
Nº de Primeira Consulta	70	45	70	108	70	120	210	273
Demais Procedimentos Odontológicos	472	564	472	956	472	951	1.416	2.471
<b>Total das Ações</b>	<b>941</b>	<b>932</b>	<b>941</b>	<b>1.260</b>	<b>941</b>	<b>1.245</b>	<b>2.823</b>	<b>3.437</b>
<b>ENDODONTIA</b>								
Nº de Consultas	633	915	633	425	633	469	1.899	1.809
Nº de Primeira Consulta	300	96	300	190	300	217	900	503
Demais Procedimentos Odontológicos	2.948	2.005	2.948	2.397	2.948	2.916	8.844	7.318
<b>Total das Ações</b>	<b>3.872</b>	<b>3.016</b>	<b>3.872</b>	<b>3.012</b>	<b>3.872</b>	<b>3.602</b>	<b>11.616</b>	<b>9.630</b>
<b>PROTESE</b>								
Nº de Consultas	593	369	593	167	593	520	1.779	1.056
Nº de Primeira Consulta	120	65	120	32	120	114	360	211
Demais Procedimentos Odontológicos	1.266	1.202	1.266	633	1.266	2.265	3.798	4.100
<b>Total das Ações</b>	<b>1.979</b>	<b>1.636</b>	<b>1.979</b>	<b>832</b>	<b>1.979</b>	<b>2.899</b>	<b>5.937</b>	<b>5.367</b>
<b>PRODUÇÃO GERAL</b>								
Nº de Consultas	1.678	1.891	1.678	124	1.678	1.233	5.034	3.248
Nº de Primeira Consulta	493	229	493	479	493	510	1.479	1.218
Demais Procedimentos Odontológicos	5.877	4.180	5.877	6.081	5.877	7.124	17.631	17.385
<b>Total GERAL</b>	<b>8.049</b>	<b>6.357</b>	<b>8.049</b>	<b>7.774</b>	<b>8.049</b>	<b>8.847</b>	<b>24.147</b>	<b>22.978</b>
<b>PROTESE INSTALADAS</b>								
Nº de Prótese Instaladas	420	95	420	165	421	193	1.261	453
<b>Porcentagem de Instalação/Entrega</b>	<b>22,62%</b>		<b>39,29%</b>		<b>45,95</b>		<b>35,92</b>	

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

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



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**Tabela 28 – Produção CER II APAE, Município de Araçatuba, 2021**

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO- CER II APAE ARAÇATUBA								
Modalidade	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
CER II - Reabilitação Intelectual	800	1.039	800	1.136	800	1.066	2.400	3.241
CER II - Reabilitação Física	800	964	800	885	800	812	2.400	2.661
<b>Total</b>	<b>1.600</b>	<b>2.003</b>	<b>1.600</b>	<b>2.021</b>	<b>1.600</b>	<b>1.878</b>	<b>4.800</b>	<b>5.902</b>

Fonte: SMS/DAE.

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

**Tabela 29 – Produção CER III RITINHA PRATES, Município de Araçatuba, 2021**

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO- CER III RITINHA PRATES								
Modalidade	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
CER III - Reabilitação Física	800	1.182	800	1.427	800	1.711	2.400	4.320
CER III - Reabilitação Visual	600	376	600	539	600	538	1.800	1.453
CER III - Reabilitação Auditiva (protetizações)	144	76	144	200	144	185	432	461
<b>Total</b>	<b>1.544</b>	<b>1.634</b>	<b>1.544</b>	<b>2.166</b>	<b>1.544</b>	<b>2.434</b>	<b>4.632</b>	<b>6.234</b>

Fonte: SMS/DAE.

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

**Tabela 30 – Produção Exames de Alta Complexidade, Município de Araçatuba, 2021**

EXAMES DE ALTA COMPLEXIDADE								
Atendimentos	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Litotripsia	10	10	14	14	17	17	41	41
Medicina Nuclear	855	855	815	815	841	841	2.511	2.511
Tomografia Computadorizada	680	680	871	871	679	679	2.230	2.230
Ressonância Magnética	395	395	562	562	466	466	1.423	1.423
PET CT	52	52	49	49	57	57	158	158
<b>Total</b>	<b>1.992</b>	<b>1.992</b>	<b>2.311</b>	<b>2.311</b>	<b>2.060</b>	<b>2.060</b>	<b>6.363</b>	<b>6.363</b>
Contratos	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Teto	Exec.	Teto	Exec.	Teto	Exec.	Teto	Exec.
Dimem (Medicina Nuclear/PET CT)	460.254,04	367.724,00	460.254,04	439.122,34	460.254,04	348.367,87		
Tomoson (Tomo e Ressonância)	222.972,00	150.976,92	222.972,00	213.068,59	222.972,00	153.495,07		

Fonte: SMS/DAB/CR.

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

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

Litotripsia – Compra Direta – Urolitocenter S/S Ltda

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



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**Tabela 31 – Produção CAPS Infantil, Município de Araçatuba, 2021**

CAPS INFANTIL								
Atendimentos	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Consultas psiquiátricas (180)	720	782	720	800	720	735	2.160	2.317
Atend. individual. Nível Superior	1.200	1.673	1.200	1.428	1.200	1.227	3.600	4.328
Matriciamento At. Básica/Urg Emeg.	24	74	24	85	24	48	72	207
Acolhimento	200	125	200	166	200	153	600	444
<b>Total</b>	<b>2.144</b>	<b>2.794</b>	<b>2.144</b>	<b>2.479</b>	<b>2.144</b>	<b>2.163</b>	<b>6.432</b>	<b>7.296</b>

Fonte: SMS/DAE/DSM

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

**Tabela 32 – Produção CAPS III Adulto, Município de Araçatuba, 2021**

CAPS III - ADULTO								
Atendimentos	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Consultas psiquiátricas (240)	960	846	960	972	960	862	1.920	2.680
Atend. Individual Nível Superior	1.600	1.594	1.600	1853	1.600	1.924	3.200	5.371
Matriciamentos AB/Urg. Em.	56	73	56	71	56	62	112	206
Acolhimento	600	790	600	824	600	642	1.200	2.256
<b>Total</b>	<b>3.216</b>	<b>3.303</b>	<b>3.216</b>	<b>3.720</b>	<b>3.216</b>	<b>3.490</b>	<b>6.432</b>	<b>10.513</b>
Residência Terapêutica – RT Violeta	10	10	10	10	10	10	10	10
Residência Terapêutica – RT Beija Flor	10	09	10	09	10	10	10	10
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>

Fonte: SMS/DAE/DSM

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

**Tabela 33 – Produção CAPS AD Alcool e Droga, Município de Araçatuba, 2021**

CAPS AD – ALCOOL E DROGA								
Atendimentos	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Consultas psiquiátricas	160	320	240	453	320	398	720	1.171
Grupo de Família	16	09	16	17	16	16	48	42
Grupo Terapia Ocupacional	80	46	100	105	120	116	300	267
Matriciamentos Atenção Básica	16	35	20	41	24	29	60	105
Visita/Atendimento Domiciliar	08	43	24	57	40	64	72	164
<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>453</b>	<b>400</b>	<b>673</b>	<b>520</b>	<b>623</b>	<b>1.200</b>	<b>1.749</b>

Fonte: SMS/DAE/DSM

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



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**Tabela 34 – Produção Unidade Especializada em Oftalmologia, 2021**

UNIDADE ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (40 MUNICÍPIOS)								
Modalidade	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total	
	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.	Meta	Exec.
Pterígio	56	51	56	56	56	68	168	175
Catarata	120	164	120	390	120	264	360	819
Retina	56	54	56	74	56	75	168	203
Refração (Consulta Oftalmológica)	1.200	1.355	1.200	1.321	1.200	941	3.600	3.617
Glaucoma (acompanhamento)	1.840	2.170	1.840	1.972	1.840	1.524	5.520	5.666
<b>Total</b>	<b>3.272</b>	<b>3.794</b>	<b>3.272</b>	<b>3.813</b>	<b>3.272</b>	<b>2.872</b>	<b>9.816</b>	<b>10.480</b>

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 35 – Produção Transporte Fora Domicílio, Município de Araçatuba, 2021**

VIAGENS TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO – TFD								
Cidades	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre		Total Geral	
	Nº Viagens	Nº Passageiros	Nº Viagens	Nº Passageiros	Nº Viagens	Nº Passageiros	Nº Viagens	Nº Passageiros
Andradina	11	11			10	10	21	21
Araraquara					01	01	1	1
Barretos	106	277	106	271	114	36	326	584
Bauru	31	39	32	38	26	32	89	109
Botucatu	55	69	61	75	68	110	184	254
Buritama					04	06	4	6
Campinas	04	04	09	10	06	06	19	20
Campos do Jordão							0	0
Cardoso	01	01					1	1
Catanduva			01	01	01	01	2	2
Dracena			01	01			1	1
Fernandópolis	19	22	23	28	21	21	63	71
Guarulhos	02	02			02	02	4	4
Ilha Solteira			05	05	12	12	17	17
Jaci	11	13			09	11	20	24
Jales	96	257	91	182	101	362	288	801
Jau	24	24	15	15	19	19	58	58
Lins							0	0
Marília	07	07	05	05	03	03	15	15
Mirandópolis							0	0
Mirassol	01	01					1	1
Monte Aprazível	01	01			14	22	15	23
Nhandeara	03	04			03	03	6	7
Novo horizonte					01	01	1	1
Penápolis	01	01			03	03	4	4
Pirajuí	02	02	03	03			5	5
Presidente Prudente	08	08	20	23	11	12	39	43
Promissão	01	01					1	1
Ribeirão Preto	64	96	66	83	69	117	199	296
Rio Preto	253	384	285	421	284	474	822	1279
Santo André	04	04					4	4
São Jose dos Campos							0	0
São Paulo	201	539	220	554	211	646	632	1739
Sorocaba	47	68	52	82	54	84	153	234
Umuarama – PR			01	01			1	1
Votuporanga					02	02	2	2
<b>TOTAL</b>	<b>954</b>	<b>1.836</b>	<b>996</b>	<b>1.798</b>	<b>1.049</b>	<b>2.276</b>	<b>2.999</b>	<b>5.910</b>

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



### **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.

Conforme se observa são evidentes os efeitos da pandemia da COVID-19 na produção de serviços, especialmente no primeiro quadrimestre em que houve redução dos atendimentos de forma geral. A partir do segundo quadrimestre observa-se uma retomada gradual da produção. O enfrentamento da pandemia, que inicialmente perpassa pelo atendimento de casos de Síndrome Gripal e fluxo de casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave para internação, com o tempo requer também das equipes da Atenção Básica uma atenção aos usuários com condições crônicas, atendimentos à demanda programática, procedimentos, visitas domiciliares, entre outros, a partir de uma adaptação dos fluxos e modalidades de atenção.



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

### 5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS

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

**Tabela 36** –Tipo Estabelecimento e Gestão, Município de Araçatuba, período 12/2021

Tipo de Estabelecimento	Estadual	Municipal	Total
FARMÁCIA – <i>Farmácia de Alto Custo e Farmácia Municipal</i>	1	1	2
UNIDADE MÓVEL DE NÍVEL PRÉ-HOSPITALAR NA ÁREA DE URGÊNCIA – <i>Veículos de Atendimento SAMU</i>	0	3	3
CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA – <i>Centro Ressocialização, Centro de Saúde e UBSs</i>	0	21	21
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ( <i>CAPSi, CAPS ad e CAPS Adulto</i> )	0	3	3
HOSPITAL GERAL – <i>Santa Casa, Hosp. Unimed, Hospital Central e HMM</i>	1	3	4
LABORATORIO DE SAÚDE PÚBLICA ( <i>IAL – Instituto Adolfo Lutz</i> )	1	0	1
CENTRAL DE REGULAÇÃO MÉDICA DAS URGÊNCIAS – <i>Central no SAMU</i>	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO – <i>Central Regional Rede Frios</i>	1	0	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO) – <i>CAMF, Banco Sangue, Ambrosio Radiologia, DIMEN, Tomosom, Instituto Patologia, Laboratorios Carlos Chagas, Triatox e Sabin</i>	0	9	9
UNIDADE MÓVEL TERRESTRE – <i>Unidade Resgate Corpo Bombeiros</i>	0	1	1
POSTO DE SAÚDE – <i>UAMOs Água Limpa e Prata</i>	0	2	2
CONSULTÓRIO ISOLADO – <i>Unidades Escolares: Leda Apda, Índio Poti, Francisca Arruda, Fausto Perri e Eusa Neuza, Banco Leite Humano, Amb. Medicina Trabalho Prefeitura e SAMAR</i>	0	9	9
CENTRAL DE GESTÃO EM SAÚDE – <i>DRS e SMSA</i>	1	1	2
UNIDADE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – <i>SUCEN, CCZ e VISAM</i>	1	2	3
CLÍNICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE – <i>AME, FOA Unesp, CAO, CAICA, Centro Auxilium, CEO, COB, CEREST, CEAPS, UAO Dona Amélia, PAO, SAE IST/AIDS</i>	1	11	12
CENTRAL DE REGULAÇÃO DO ACESSO – <i>Central de Reg DRS II</i>	1	0	1
PRONTO ATENDIMENTO – <i>Pronto Socorro Municipal</i>	0	1	1
POLICLÍNICA – <i>Unesp Campus Araçatuba</i>	0	1	1
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>68</b>	<b>76</b>

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

Data da consulta: 11/02/2022.



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO – RAG 2021

**Tabela 37 – Estabelecimentos por Natureza Jurídica, Município de Araçatuba, período 12/2021**

Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Total
<b>Administração Pública</b>			
MUNICIPIO	49	0	49
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	2	7	9
AUTARQUIA ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	4	0	4
<b>Entidades Empresariais</b>			
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	2	0	2
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	9	0	9
<b>Entidades sem Fins Lucrativos</b>			
ASSOCIACAO PRIVADA	4	1	5
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>8</b>	<b>78</b>

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

Data da consulta: 11/02/2022.

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)*

### a) Rede Física de Serviços de Saúde

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

- 17 Unidades Básicas de Saúde – Zona Urbana *(Água 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 *(Água 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 Auxílium, 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 Infância-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)*
- 01 Hospital Municipal da Mulher *(HMM)*



## 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 CAO/E)
- Associação dos Pais e Amigos dos Excepcionais (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 Excepcionais (APAE)
  - Centro de Especialidade em Reabilitação Tipo II (CER II)
- Associação de Amparo ao Excepcional Ritinha Prates
  - Centro de Especialidade em Reabilitação Tipo III (CER III)
- Hospital Central

### Prestadores Hospitalares

#### Unidade Hospitalar Geral:

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



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

## 6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

**Tabela 38** – Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação, Município de Araçatuba, período 12/2021

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)	39	56	152	332	223
	Intermediados por outra entidade (08)	116	41	123	261	15
	Autônomos (0209, 0210)	32	0	0	2	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	13	0	2	0	0
	Informais (09)	1	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	31	0	4	1	0
	Celetistas (0105)	4	3	8	21	0
	Autônomos (0209, 0210)	23	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)	0	0	0	0	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	0	1	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: 20/05/2021.

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	109	11	7	6

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

Data da consulta: 11/02/2022.



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	2	29	34	43
	Celetistas (0105)	32	30	36	45
	Intermediados por outra entidade (08)	36	35	34	35
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	17	10	23	63
	Bolsistas (07)	24	19	20	21
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1.240	1.108	1.115	1.119
	Intermediados por outra entidade (08)	437	519	618	761
	Residentes e estagiários (05, 06)	1	1	1	1

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)  
Data da consulta: 11/02/2022.

### Análises e Considerações:

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

**7. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS****7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores**

**DIRETRIZ n.º 1** - Garantir acesso da população, com equidade em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a Política de Atenção Básica e Estratégia da Saúde da Família estruturante do Sistema Municipal de Saúde, exercendo esta responsabilidade de forma solidária com o Estado e a União.

**OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS**

Descrição da Meta – D1.1.1	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Cumprir <b>85%</b> do Plano de Trabalho (Avaliação das Metas Quantitativamente)	% de cumprimento do Plano de Trabalho	-	85	Percentual	100	117,6	85	A	PA	NA
Ações multiprofissionais no âmbito da atenção primária à saúde; ações no cuidado puerperal; ações de puericultura (crianças de até 12 meses); ações relacionadas ao HIV; ações relacionadas ao cuidado de pessoas com tuberculose; ações odontológicas; ações relacionadas às hepatites; ações em saúde mental; ações relacionadas ao câncer de mama.										
<b>Classificação das METAS:</b> - <b>A – Alcançada</b> ; <b>PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta										
<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	<p><b>1- Ações Multiprofissionais no Âmbito da APS:</b> realização de ações relacionadas ao acompanhamento caso crônicos e no enfrentamento a COVID-19.</p> <p><b>2- Ações no Cuidado Puerperal:</b> discussão de casos em reunião de matriciamento, VD com coleta do teste do pezinho e orientações quanto ao aleitamento e cuidados ao RN.</p> <p><b>3- Ações de puericultura:</b> discussão de casos em reunião de matriciamento.</p> <p><b>4- Ações relacionadas ao HIV:</b> discussão de casos em reunião de matriciamento, oferta de teste rápido e preservativos feminino e masculino.</p> <p><b>5- Ações relacionadas ao cuidado de pessoas com tuberculose:</b> discussão de casos em reunião de matriciamento, oferta de cestas básicas para o incentivo para permanência no tratamento e inquérito.</p> <p><b>6- Ações Odontológicas APS</b></p> <p>Foram atendidos nas Unidades de Atendimento Odontológico (UAO) da Atenção Primária à Saúde, 593 gestantes, 1838 hipertensos e 919 diabéticos. Neste atendimento foram realizadas atividades de orientação, promoção de saúde bucal e geral, procedimentos preventivos ( aplicação tópica de flúor, profilaxia dentária e raspagem e alisamento coronaradicular), e procedimentos curativos (restaurações, extrações, tratamento periodontal e outros). Foram realizadas 151 Atividades com os grupos prioritários sendo eles diabéticos, hipertensos e gestantes, realizado implementação das ações de regulação na Odontologia.</p> <p><b>AMBULATÓRIO IST/AIDS/HEPATITES VIRAIS</b></p> <p>No primeiro quadrimestre de 2021 houve períodos onde a ESB do Ambulatório IST/AIDS/HEPATITES VIRAIS, atendeu regularmente e outros onde ficou disponível apenas para urgência, a depender dos decretos Estaduais e Municipais relacionados à pandemia do Coronavírus e considerando a condição de doença crônica dos pacientes. Houve também a colaboração com as equipes de monitoramento dos casos de Covid através de tele consultas. Neste período foram atendidos 53pacientes dos quais 20 eram tratamento inicial, 33 consulta de rotina, 202 tele consultas e escuta e 11 urgências. A ESB realizou 657 procedimentos com 16 tratamentos concluído.</p> <p><b>CEO E PAO</b></p> <p>Centro de Especialidades Odontológica , os profissionais estiveram de modo escalonado deram assistência na UBS Jorge Maluly Neto no atendimento dos testes rápidos, considerando o atendimento reduzido devido a Pandemia do Coronavírus nos meses de Janeiro e Fevereiro foram realizados 174 primeiras consultas e 1278 testes rápido. Em relação ao equipe do <b>CEO –prótese</b> continuou com atendimentos reduzidos e totalizaram 95 próteses.</p> <p><b>PAO</b>, com sua equipe com um profissional dando apoio ao monitoramento Covid HMM, manteve os atendimentos, extrações e outros e realizando neste período 20 frenectomia. As metas referentes a odontologia contidas plano de trabalho, não foram atingidas devido pandemia, pois os atendimentos eletivos foram suspensos.</p> <p><b>7- Ações relacionadas ao cuidado de pessoas com hepatite:</b> discussão de casos em reunião de matriciamento.</p> <p><b>8- Ações em saúde mental:</b> discussão de casos em reunião de matriciamento, apoio aos profissionais de saúde dos pontos de assistência à saúde e realização de PTS em casos especiais com equipe multiprofissional.</p> <p><b>9- Ações relacionadas a câncer de mama:</b> discussão de casos em reunião de matriciamento, oferta de mamografia e ultrassonografia mesmo com atendimentos eletivos diminuídos, acesso garantido para o Mastologista para pacientes com BI – RADS alterada, acompanhamento da paciente até o fechamento do diagnóstico da paciente na rede. Se diagnóstico de câncer a mesma é encaminhada para Rede Hebe Camargo.</p>									
	<b>META:</b> - <b>A – Alcançada (no quadrimestre - 117,6%)</b>									



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

<b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta</b>	
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	<p><b>1 – Ações Odontológicas na APS</b></p> <p>No período de maio a agosto de 2021, a saúde bucal, não âmbito da Atenção Básica, no município de Araçatuba seguindo todos os protocolos de biossegurança frente a Covid 19, desempenhou suas atribuições garantindo acesso a grupos prioritários e não prioritários da população. Foram atendidos 1938 hipertensos, 945 diabéticos, e nessas ocasiões, além do próprio tratamento odontológico em si, foram reforçadas as orientações de higiene bucal. Passaram também por atendimento nas Unidades de Atendimento Odontológico(UAO) das UBS 1021 crianças de 0 a 2 anos. Estratégias para a captação de pacientes desta faixa etária são realizadas frequentemente, capacitação realizada com toda ESB sobre o atendimento a criança de 0 a 2 anos. Realizamos atendimento a 245 pacientes com necessidades especiais. Quanto às gestantes, 1109 foram atendidas e acompanhadas pela ESB, recebendo sempre orientações sobre higiene bucal e até mesmo na higiene bucal de seu bebê ao nascer e os cuidados após a amamentação. De maio a agosto de 2021, os profissionais da saúde bucal participam do Curso de Capacitação em Diabetes Mellitus 2. Em junho, do dia 08/06 ao dia 11/06, foi realizado o PSE (Programa Saúde na Escola) em 36 escolas de Araçatuba, aproveitando as mesmas datas da Campanha de Vacinação e entrega do Kit Merenda dentro das próprias escolas. Nesses dias, outros profissionais das UBS estiverem presentes nas escolas para o desenvolvimento da vacinação e entrega do Kit. Após planejamento ser realizado entre as secretarias de saúde e educação e O.S, foi criado um cronograma designando as equipes que iriam atuar em cada escola. As ESB foram orientadas a entrar em contato com suas respectivas escolas a fim de alinhar com a direção e coordenação das mesmas as atividades a serem desenvolvidas pelos profissionais da saúde bucal. Dessa maneira foram esclarecidas nossas atividades, nossos objetivos e nossas ações, sendo elas: 1- Atividades de educação em saúde/ 2- classificação de risco/ 3- entrega de itens de higiene oral.</p> <p><b>2 – Ações Odontológicas</b></p> <p><b>a) AMBULATÓRIO IST/AIDS/HEPATITES VIRAIS</b></p> <p>O ambulatório realizou atendimento de urgência sob livre demanda, seguindo todos os de biossegurança preconizados ao longo da pandemia. Neste período, foram realizados atendimentos a 36 pacientes em consulta de rotina, 14 urgências, 19 pacientes iniciaram tratamento e 12 pacientes tiveram seus tratamentos concluídos. Houve maior prevalência de atendimentos curativos incluindo curativos endodônticos e extrações. Ao total foram realizados 435 procedimentos, durante este período todos os pacientes apresentavam condições de doenças crônicas, com mais prevalência para HIV+ em relação a hepatites virais devido a imunossupressão do paciente do ambulatório, o protocolo para controle de infecção cruzada segue rigoroso para continuar garantindo que não haja surto de co-infecção pelo coronavírus na unidade.</p> <p><b>b) CEO E PAO</b></p> <p>Pronto Atendimento Odontológico (PAO) - seguindo todos os cuidados e protocolos ao longo desta pandemia, neste período houve um total de 7.537 atendimentos dentre eles as urgências, extrações, drenagem de abscessos, retiradas de pontos entre outros. Foram atendidos 16 bebês com necessidade de realizar o procedimento de Frenectomia,, procedimento este realizado quando a criança ao nascer tem dificuldade de mamar por ter a linguinha presa. Ressaltamos que todos os atendimentos são em caráter de urgência/emergência.</p> <p>Centro de Especialidade Odontológica (CEO) - seguindo todos os protocolos de biossegurança neste tempo de pandemia da Covid 19, com seus atendimentos retornando aos atendimentos eletivos, conclui neste quadrimestre um total de 524 atendimentos primeira consulta, 1169 consultas de rotina e 366 tratamentos concluídos. Ressaltamos que entre prótese parciais e totais foram concluídas o número de 165.</p> <p><b>META:- A – Alcançada (no quadrimestre - 117,6%)</b></p>
<b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta</b>	
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	<p><b>1 - Ações Multiprofissionais no Âmbito da APS:</b> foram realizadas ações de enfrentamento a COVID-19 e acompanhamento dos casos crônicos.</p> <p><b>2 - Ações no Cuidado Puerperal:</b> realizado discussões de casos, coletas de teste do pezinho e orientações sobre aleitamento e cuidados ao RN.</p> <p><b>3 - Ações de puericultura:</b> realizadas discussões de casos em reuniões de matriciamento.</p> <p><b>4- Ações relacionadas ao HIV:</b> Todas as unidades ofertaram testagem para diagnóstico do HIV; disponibilizaram insumos de prevenção (preservativos: masculino e feminino), orientações sobre sexo seguro e disponibilidade de tecnologia disponíveis na rede para redução de risco nos casos de violência sexual, acidente com material biológico e sexo consentido (Profilaxia pós exposição – PEP e Profilaxia pré exposição – PREP); realização de busca ativa de faltosos e gestantes HIV+; discussão de casos em reunião de matriciamento.</p> <p><b>5- Ações relacionadas ao cuidado de pessoas com tuberculose:</b> discussões de casos em reunião de matriciamento, oferta de cestas básicas para o incentivo para permanência no tratamento e inquérito.</p> <p><b>6-Ações Odontológicas na APS</b></p> <p>As ações saúde bucal seguiram todos os protocolos de biossegurança em relação a Pandemia, desempenhou suas atribuições garantindo acesso a grupos prioritários e não-prioritários da população. Além de garantir tratamento foi realizado trabalho de orientação para os pacientes se tornarem multiplicadores dos hábitos de higiene bucal.</p> <p><b>Hipertensos atendidos: 1521, Diabéticos atendidos: 737</b></p> <p>O atendimento de crianças exigem elaboração de estratégias de captação.</p> <p><b>Crianças 0 a 2 atendidas: 927</b></p>



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

	<p>No atendimento as gestantes foram realizadas reuniões de equipe para organização do trabalho, matriciamento, treinamentos, entre outros.</p> <p><b>Gestantes atendidas: 1092</b></p> <p>Ademais outros pacientes com necessidades especiais tiveram seus tratamentos realizados na Atenção Básica de acordo com o grau de complexidade, visitas domiciliares realizadas, capacitação onde englobou dentistas, ASB e TSB do CEO, intitulada – identificação e conduta das principais lesões bucais encontradas na prática odontológica.</p> <p><b>Outros pacientes com necessidades especiais atendidos: 267</b></p> <p>Foram realizadas atividades de orientação, promoção de saúde bucal e geral, procedimentos preventivos (aplicação tópica de flúor, profilaxia dentária e raspagem e alisamento corono-radicular), e procedimentos curativos (restaurações, extrações, tratamento periodontal e outros). Também foram realizadas atividades com os grupos prioritários de diabéticos, hipertensos e gestantes, realizado implementação das ações de regulação na Odontologia.</p> <p><b>AMBULATÓRIO IST/AIDS/HEPATITES VIRAIS</b></p> <p>No último quadrimestre de 2021, o ambulatório retomou ao agendamento de consultas para procedimentos eletivos, visto a melhora na incidência e letalidade das infecções por COVID-19, no município. O serviço odontológico passou a agendar 3 pacientes por período, para que houvesse tempo hábil para desinfecção do ambiente e ventilação entre os atendimentos, e o número de procedimentos fosse otimizado visando o menor número de visitas ao consultório odontológico.</p> <p><b>Atendimentos realizados: 47 consultas programadas, 6 atendimentos de urgência e 22 pacientes tiveram seu tratamento odontológico concluído.</b></p> <p>No total foram realizadas 568 atividades em saúde incluindo, acolhimento, prevenção e procedimentos curativos. Incluindo a realização de exames de testes rápido para detecção de Sífilis, HIV e HBV, realizados no ambulatório e em atividades extra muro, como a realizada no Centro de Ressocialização de Araçatuba.</p> <p><b>CEO E PAO</b></p> <p>a) PAO: No quadrimestre foram realizados 9.098 atendimentos de urgência / emergência, lembrando que sempre seguindo os protocolos de segurança diante desta PANDEMIA .</p> <p>b) CEO: No quadrimestre foram confeccionadas 193 próteses dentárias e realização de 06 fenectomia em bebês.</p> <p><b>PROJETO SEU MELHOR SORRISO SMS:</b></p> <p>Projeto idealizado pela equipe de Atenção Básica, equipe Odontológica e Unesp. Realizada, nas Emebs de Araçatuba, em conjunto com os alunos do 5º e 1º ano da Unesp, que objetiva a melhoria nos serviços oferecidos. Foram realizadas avaliação em 5 (cinco) Emebs: Resultado: <b>crianças avaliadas: 689, crianças encaminhadas para atendimento e para tratamento odontológico em sua UBS (UAO) de referência: 255</b></p> <p>Durante todo este quadrimestre podemos observar que em nenhum momento nossos dentistas e unidades deixaram prestar assistência aos usuários, mantendo todos os protocolos e EPIS diante da Pandemia, com serviço de qualidade e humanizado a população. Destacamos o projeto Seu Melhor Sorriso que contemplará as 40 Emebs do município, com avaliação e também entrega a cada criança creme dental e escova, e com objetivo de assistência à criança – com olhar não só da saúde bucal, mas a qualidade de vida, o social, o psicológico e o ambiente em que vive, fazendo deste projeto um trabalho totalmente humanizado.</p> <p><b>META:- A – Alcançada (no quadrimestre - 117,6%)</b></p>
<b>Análise e Justificativa Anual</b>	<p><b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada</b>, entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b>, entre 0% e 50% da meta</p> <p><b>META:- A – Alcançada (PAS 2021 - 117,6%)</b></p>



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 1** - Garantir acesso da população, com equidade em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a Política de Atenção Básica e Estratégia da Saúde da Família estruturante do Sistema Municipal de Saúde, exercendo esta responsabilidade de forma solidária com o Estado e a União.

### OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS

Descrição da Meta – D1.1.2	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Executar 80% do planejamento do PSE para as diretrizes prioritárias	% de execução do planejamento para diretrizes prioritárias	-	80	Percentual	83,3	104,1	80	A	PA	NA

Ações: 1 - Aderir aos ciclos do PSE – Secretaria da Saúde e Secretaria da Educação;

2 - Elaborar planejamento para cumprir as diretrizes prioritárias.

**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:** Realizada adesão ao ciclo 2021/2022 do PSE, em 16/02/2021 (Termo de Compromisso Municipal do Programa Saúde na Escola-PSE-n.º035028025147). Articulação entre Secretaria da Saúde e Educação para elaborar diretrizes das ações prioritárias e não prioritárias (em anexo). As ações previstas para o 2.º Quadrimestre.

#### Número de Escolas:

Total: 22 escolas, sendo: Infantil: 15 escolas; Fundamental: 11 escolas; Médio: 01 escola; EJA: 05 escolas

#### Escolas:

##### INFANTIL:

- EMEB Camila Tomashinsky
- EMEB Elza Zonetti
- EMEB Deodato Isique
- EMEB Julieta Arruda Campos
- EMEB Marizinha
- EMEB Neyde Simão da Matta
- EMEB Jacinto Guilherme de Moura
- EMEB Luiz Aparecido Bertolucci
- EMEB Ana Maria Neri Landre
- EMEB Aparecida Carvalho Rico
- EMEB Professora Leila Cristina de Freitas Machado

##### INFANTIL/FUNDAMENTAL:

- EMEB Selma Trevelin
- EMEB Zilda Arns
- EMEB Adriano Goulart
- EMEB Fernando Gomes

#### Quantitativo de alunos: 6.208

#### Diretrizes Prioritárias:

- 1 - Combate ao mosquito Aedes Aegypti (diretrizes prioritárias)
- 2 - Promoção das práticas de atividade física (diretrizes prioritárias)
- 3 - Doenças em eliminação (GEO-helmintíase, Tuberculose, Hanseníase) (diretrizes prioritárias)
- 4 - Promoção da Saúde Bucal (diretrizes prioritárias)
- 5 - Verificação da situação vacinal (diretrizes prioritárias)
- 6 - Promoção da segurança alimentar e nutricional da alimentação saudável e prevenção da obesidade infantil (diretrizes prioritárias)
- 7 - Promoção da saúde auditiva e identificação com possíveis sinais de alteração (diretrizes prioritárias)
- 8 - Direito sexual e reprodutivo e prevenção de DST/AIDS (diretrizes prioritárias)
- 9 - Promoção da saúde ocular e identificação de educandos com possíveis sinais de alteração (diretrizes prioritárias)
- 10 - Prevenção à Covid-19 nas escolas (diretrizes prioritárias)
- 11- Prevenção aos acidentes escorpionícos (diretrizes prioritárias).

##### FUNDAMENTAL:

- EMEB Fausto Perri
- EMEB Euza Neuza
- EMEB Mário de Moura
- EMEB José Herculanio
- EMEB Maria de Freitas Souza
- EMEB Lauro Bittencourt

##### MÉDIO:

- Conjunto Habitacional Ezequiel Barbosa

**META:** - **A – Alcançada (no quadrimestre - 125%)**



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

<b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta	
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	<p>Cumprida 10% das diretrizes estabelecidas nas escolas, <b>2- Promoção das práticas de atividade física (diretrizes prioritárias)</b>, sendo realizadas em 50% das escolas pactuadas:</p> <p><b>INFANTIL/FUNDAMENTAL:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>-EMEB Selma Trevelin</li><li>-EMEB Zilda Arns</li><li>-EMEB Adriano Goulart</li><li>-EMEB Fernando Gomes</li></ul> <p><b>FUNDAMENTAL:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>-EMEB Fausto Perri</li><li>-EMEB Euza Neuza</li><li>-EMEB Mário de Moura</li><li>-EMEB José Herculano</li><li>-EMEB Maria de Freitas Souza</li><li>-EMEB Lauro Bittencourt</li></ul> <p><b>MÉDIO:</b></p> <p>Conjunto Habitacional Ezequiel Barbosa</p> <p><b>META:- NA – Não Alcançada (No quadrimestre – 12,5%)</b></p>
<b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta	
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	<p>Foram realizadas 91% das ações prioritárias (Combate ao mosquito Aedes Aegypti; Promoção das práticas de atividade física; Doenças em eliminação (GEO-helmintíase, Tuberculose, Hanseníase); Promoção da Saúde Bucal; Verificação da situação vacinal; Promoção da segurança alimentar e nutricional da alimentação saudável e prevenção da obesidade infantil; Promoção da saúde auditiva e identificação com possíveis sinais de alteração; Promoção da saúde ocular e identificação de educandos com possíveis sinais de alteração; Prevenção à Covid-19 nas escolas; Prevenção aos acidentes escorpínicos) nas 22 escolas aderidas ao Programa (EMEB Camila Tomashinsky, EMEB Elza Zonetti, EMEB Deodato Isique, EMEB Julieta Arruda Campos, EMEB Marizinha, EMEB Neyde Simão da Matta, EMEB Jacinto Guilherme de Moura, EMEB Luiz Aparecido Bertolucci, EMEB Ana Maria Neri Landre, EMEB Aparecida Carvalho Rico, EMEB Professora Leila Cristina de Freitas Machado, EMEB Selma Trevelin, EMEB Zilda Arns, EMEB Adriano Goulart, EMEB Fernando Gomes, EMEB Fausto Perri, EMEB Euza Neuza, EMEB Mário de Moura, EMEB José Herculano, EMEB Maria de Freitas Souza, EMEB Lauro Bittencourt, Conjunto Habitacional Ezequiel Barbosa). Número de alunos atingidos pelas ações 5.587.</p> <p><b>META:- A – Alcançada (no quadrimestre - 113,75%)</b></p>
<b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta	
<b>Análise e Justificativa Anual</b>	<p><b>META:- A – Alcançada ( PAS 2021 - 104,1%)</b></p>



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 1** - Garantir acesso da população, com equidade em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a Política de Atenção Básica e Estratégia da Saúde da Família estruturante do Sistema Municipal de Saúde, exercendo esta responsabilidade de forma solidária com o Estado e a União.

### OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS

Descrição da Meta – D1.1.3	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Cumprir 100% das metas pactuadas para os indicadores do SISPACTO (indicadores de responsabilidade da Atenção Básica) Indicadores: 1, 4, 8, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19 e 22.	% de indicadores com cumprimento da meta pactuada	-	100	Percentual	53,8	53,8	100	A	PA	NA
Ações multiprofissionais no âmbito da atenção primária à saúde; ações no cuidado puerperal; ações de puericultura (crianças de até 12 meses); ações relacionadas ao HIV; ações relacionadas ao cuidado de pessoas com tuberculose; ações odontológicas; ações relacionadas às hepatites; ações em saúde mental; ações relacionadas ao câncer de mama.										
<b>Classificação das METAS:</b> - <b>A – Alcançada</b> ; <b>PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta										
<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	1 – Elaborado e pactuado em CIR – <i>Comissão Intergestora Regional</i> os Indicadores (SISPACTO), 2 – Realizado planejamento da ações para cumprimento dos indicadores; e 3 – Encaminhado para deliberação do COMUS (Aprovado em ROV – Deliberação 034 de 07/04/2021).									
	<b>RESULTADOS:</b> <b>Indicador 1</b> - 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) – <b>RQ = 108,70</b> <b>Indicador 4</b> - Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) com cobertura vacinal preconizada – <b>RQ = 0%</b> <b>Indicador 8</b> - Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade – <b>RQ = 7</b> <b>Indicador 11</b> - 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 – <b>RQ = 0,39</b> <b>Indicador 12</b> - 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 – <b>RQ = 0,17</b> <b>Indicador 13</b> - Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar – <b>RQ = 18,03%</b> <b>Indicador 14</b> - Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos – <b>RQ = 9,31%</b> <b>Indicador 15</b> - Taxa de mortalidade infantil - <b>RQ = 7,05%</b> <b>Indicador 16</b> - Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência – <b>RQ = 0</b> <b>Indicador 17</b> - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica – <b>RQ = 89,23</b> <b>Indicador 18</b> - Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) – <b>RQ = 31,59%</b> <b>Indicador 19</b> - Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica – <b>RQ = 36,77%</b> <b>Indicador 22</b> - Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue – <b>RQ = 2</b> % dos INDICADORES ALCANÇADOS = <b>Total Indicadores AB x 100 = 53,8%</b> .									
	<b>META:</b> - <b>PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 53,8%)</b> .									
	<b>Classificação das METAS:</b> - <b>A – Alcançada</b> ; <b>PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta									
	<b>Indicador 1</b> - Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 ( <i>quatro</i> ) principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) – <b>RQ = 94,09</b> <b>Indicador 4</b> - Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) com cobertura vacinal preconizada – <b>RQ = 25%</b>									



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	<p><b>Indicador 8</b> - Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade – <b>RQ = 08</b></p> <p><b>Indicador 11</b> - 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 – <b>RQ = 0,26%</b></p> <p><b>Indicador 12</b> - 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 – <b>RQ = 0,09%</b></p> <p><b>Indicador 13</b> - Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar – <b>RQ = 16,02%</b></p> <p><b>Indicador 14</b> - Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos – <b>RQ = 9,80%</b></p> <p><b>Indicador 15</b> - Taxa de mortalidade infantil - <b>RQ = 7,20%</b></p> <p><b>Indicador 16</b> - Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência – <b>RQ = 1</b></p> <p><b>Indicador 17</b> - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica – <b>RQ = 93,39%</b></p> <p><b>Indicador 18</b> - Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) – <b>RQ = 12,24%</b></p> <p><b>Indicador 19</b> - Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica – <b>RQ = 43,78%</b></p> <p><b>Indicador 22</b> - Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue – <b>RQ = 3</b></p> <p style="text-align: center;">% dos INDICADORES ALCANÇADOS = <b>Total Indicadores AB x 100 = 38,5%</b></p> <p>Dos 13 (treze) Indicadores estabelecidos, somente foram atingidos 4 (quatro)</p> <p style="text-align: right;"><b>META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre – 38,5%)</b></p>
<b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta</b>	
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	<p><b>Indicador 1</b> - 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) – <b>RQ = 86,78</b></p> <p><b>Indicador 4</b> - Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) com cobertura vacinal preconizada – <b>RQ = 0%</b></p> <p><b>Indicador 8</b> - Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade – <b>RQ = 06</b></p> <p><b>Indicador 11</b> - 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 – <b>RQ = 0,54</b></p> <p><b>Indicador 12</b> - 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 – <b>RQ = 0,37</b></p> <p><b>Indicador 13</b> - Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar – <b>RQ = 16,24%</b></p> <p><b>Indicador 14</b> - Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos – <b>RQ = 7,90%</b></p> <p><b>Indicador 15</b> - Taxa de mortalidade infantil - <b>RQ = 18,52%</b></p> <p><b>Indicador 16</b> - Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência – <b>RQ = 0</b></p> <p><b>Indicador 17</b> - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica – <b>RQ = 93,39%</b></p> <p><b>Indicador 18</b> - Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) – <b>RQ = 60%</b></p> <p><b>Indicador 19</b> - Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica – <b>RQ = 43,78%</b></p> <p><b>Indicador 22</b> - Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue – <b>RQ = 75%</b></p> <p style="text-align: center;">% dos INDICADORES ALCANÇADOS = <b>Total Indicadores AB x 100 = 46,15%</b></p> <p>Dos 13 (treze) Indicadores estabelecidos, somente foram atingidos 6 (seis).</p> <p style="text-align: right;"><b>META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre – 46,15%)</b></p>
<b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta</b>	
<b>Análise e Justificativa Anual</b>	<p><b>Indicadores Alcançados:</b></p> <p><b>Indicador 1</b> - 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) – <b>RQ = 289,57</b></p> <p><b>Indicador 13</b> - Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar – <b>RQ = 16,76%</b></p> <p><b>Indicador 14</b> - Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos – <b>RQ = 9,00%</b></p>



**Indicador 15** – Taxa de mortalidade infantil - **RQ = 10,91%**

**Indicador 16** – Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência – **RQ = 1**

**Indicador 17** – Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica – **RQ = 93,39%**

**Indicador 19** – Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica – **RQ = 43,78%**

Dos **13 (treze)** Indicadores estabelecidos, somente foram atingidos **7 (sete)**.

**% dos INDICADORES ALCANÇADOS = Total Indicadores AB x 100 = 53,8%**

**Indicadores Não Alcançados:**

**Indicador 4** - Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) com cobertura vacinal preconizada – **RQ = 0%**

**Indicador 8** - Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade – **RQ = 21**

**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 – **RQ = 0,38**

**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 – **RQ = 0,21**

**Indicador 18** – Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) – **RQ = 54,57%**

**Indicador 22** - Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue – **RQ = 03**

Dos **13 (treze)** Indicadores estabelecidos, somente não foram atingidos **6 (seis)**.

**% dos INDICADORES NÃO ALCANÇADOS = Total Indicadores AB x 100 = 46,15%**

Os indicadores não foram alcançados devido à pandemia COVID-19.

**META: - PA – Parcialmente Alcançada (PAS 2021 – 53,8%).**



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 1** - Garantir acesso da população, com equidade em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a Política de Atenção Básica e Estratégia da Saúde da Família estruturante do Sistema Municipal de Saúde, exercendo esta responsabilidade de forma solidária com o Estado e a União.

### OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS

Descrição da Meta – D1.1.4		Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Executar 85% das ações planejadas para as Redes de Atenção à Saúde referente a Atenção Básica.		% de execução das ações planejadas para as Redes de Atenção na Atenção Básica	-	100	Percentual	100	117,6	100	A	PA	NA
Ações: <b>Rede Cegonha:</b> 1- Captar precocemente a gestante (ideal até 12 semanas). 2 - Implantar estratégias e programas educativos relacionados a saúde sexual e reprodutiva.											
<b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta											
Análise do 1.º Quadrimestre:	<b>Ação 1:</b> Realizado teste rápido para gravidez em todas Unidades Básicas de Saúde com garantia de atendimento para consulta de pré-natal para as PACIENTES com exame positivo imediato. <b>Ação 2:</b> As ações estão sendo realizadas de acordo com as diretrizes do Programa Agenda Mais Acesso, ofertando teste rápido de HIV, Sífilis; realizando abordagens sexual e reprodutivas de acordo com faixa etária; realizando pré-natal do parceiro nas UBS, implantando DIU em Unidade Piloto (Atlântico); proporcionando acesso à contraceptivos nas Unidades Básicas.										
	<b>META:- A – Alcançada (no quadrimestre - 117,6%)</b>										
<b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta											
Análise do 2.º Quadrimestre:	Foi realizado teste rápido para gravidez em todas Unidades Básicas de Saúde com garantia de atendimento para consulta de pré-natal para as PACIENTES com exame positivo imediato. Atividades realizadas de acordo com as diretrizes do Programa Agenda Mais Acesso: a) Exposição sobre o projeto e atualização de dados sobre Saúde da Mulher-Projeto Flores do Campo-Programa Cidadania no Campo; b) Prevenção da Violência Contra a Mulher-Projeto Flores do campo; c) Live-Pré-natal de Baixo Risco na Atenção Primária; Prevenção do Óbito Materno Infantil: Vigilância do óbito Materno e fetal: a rede de determinantes que envolve esse grave problema de saúde pública; d) Transtornos Depressivos na Gestante; Gestação e uso de psicotrópicos. Hipertensão na gravidez.										
	<b>META:- A – Alcançada (no quadrimestre - 117,6%)</b>										
<b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta											
Análise do 3.º Quadrimestre:	Foram realizadas ações de acordo com as diretrizes do Programa Agenda Mais Acesso, que visa Cuidado, Informação e Respeito à Saúde das Mulheres: realização de teste rápido para gravidez e atendimento imediato para as pacientes com exame gravidez positivo; oferta teste rápido de diagnóstico de HIV e Sífilis; realização de abordagem sexual e reprodutivas de acordo com faixa etária; realização de pré-natal do parceiro e acesso aos métodos contraceptivos, incluindo a colocação de DIU nas UBS Atlântico, Águas Claras, TV e São José.										
	<b>META:- A – Alcançada (no quadrimestre - 117,6%)</b>										
<b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta											
Análise e Justificativa Anual	As ações planejadas para as Redes de Atenção à Saúde referente a Rede Cegonha: Captar precocemente a gestante (ideal até 12 semanas). e Implantar estratégias e programas educativos relacionados a saúde sexual e reprodutiva foram cumpridas.										
	<b>META:- A – Alcançada (PAS 2021 - 117,6%)</b>										



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 1** - Garantir acesso da população, com equidade em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a Política de Atenção Básica e Estratégia da Saúde da Família estruturante do Sistema Municipal de Saúde, exercendo esta responsabilidade de forma solidária com o Estado e a União.

**OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS**

Descrição da Meta – D1.1.5		Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas			
Reorganizar as Equipes de Saúde para atender no prédio da UPA Morada dos Nobres, após autorização do MS – Ministério da Saúde para utilização do prédio para este fim.		N.º Unidade em funcionamento	-	01	Número Absoluto	01	100	01	A	PA	NA	
Ações: 1 – Adequar a estrutura, equipamentos. 2 – Iniciar funcionamento da unidade.												
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:	Até mês de Abril/2021 instalação estava sendo utilizada provisoriamente pelo Núcleo de Gestão Assistencial (NGA).										META:- NA – Não Alcançada	
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 2.º Quadrimestre:	No período de Maio a Agosto/2021 a instalação foi utilizada, provisoriamente, como ponto de vacinação da COVID-19.										META:- NA – Não Alcançada	
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 3.º Quadrimestre:	Mudança da UBS JECY VILLELA DOS REIS para prédio da “UPA Morada dos Nobres” realizada em 08/10/2021, após aprovação do Ministério da Saúde para utilização do prédio como Unidade Básica de Saúde. Despacho nº107, de 25 de Novembro de 2020 Nota Técnica nº 155/2020-CQIS/CGES/DESID/SE/MS.										META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)	
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 e Justificativa Anual	PROCESSO NUP: 25000.081428/2019-94 MUNICÍPIO: ARAÇATUBA/SP ESTABELECIMENTO ORIGINALMENTE PACTUADO: Unidade de Pronto Atendimento - UPA Porte I - Região Sul - Morada dos Nobres (Proposta SISMOB Nº 45511.8470001/09-031) READEQUAÇÃO SOLICITADA: Unidade Básica de Saúde DECISÃO: READEQUAÇÃO APROVADA. EMBASAMENTO: NOTA TÉCNICA Nº 155/2020-CQIS/CGES/DESID/SE/MS										META:- A – Alcançada ( PAS 2021 - 100%)	



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 1** - Garantir acesso da população, com equidade em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a Política de Atenção Básica e Estratégia da Saúde da Família estruturante do Sistema Municipal de Saúde, exercendo esta responsabilidade de forma solidária com o Estado e a União.

**OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS**

Descrição da Meta – D1.1.6		Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Implantar 01 (uma) Equipe “ <b>Melhor em Casa</b> ” ou Programa Similar de Assistência Domiciliar		Equipe implantada	-	01	Número Absoluto	0	0	01	A	PA	NA
Ações: 1 – Elaborar Projeto conforme norma do MS ou conforme Diretrizes da Secretaria Municipal de Saúde. 2 – Incluir no Plano de Trabalho – Contrato de Gestão. 3 – Implantar Equipe.											
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 melhor em casa não implantada no quadrimestre. <div>META:- NA – Não Alcançada</div>										
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 2.º Quadrimestre:	Equipe melhor em casa não implantada no quadrimestre. <div>META:- NA – Não Alcançada</div>										
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 3.º Quadrimestre:	Equipe melhor em casa não implantada no quadrimestre. <div>META:- NA – Não Alcançada</div>										
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 e Justificativa Anual	Equipe melhor em casa não implantada. Porém foi contratada equipe para atender demanda pós-covid composta por médico, enfermeiro e fisioterapeuta para atendimento em domicílio e/ou ambulatorial. <div>META:- NA – Não Alcançada</div>										



**DIRETRIZ n.º 2** - Organizar ações e serviços de saúde de MAC – Média e Alta Complexidade em Redes de Atenção loco Regional, através de serviços com gestão direta, contratados, conveniados ou parcerias (*Contrato de Gestão*) garantindo o acesso da população ao atendimento na Atenção Especializada exercendo esta responsabilidade de forma solidária com o Estado e a União.

**OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS**

Descrição da Meta – D2.1.1	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Executar 80% da Programação Anual de Metas - PAM de IST/AIDS e Hepatites Virais ( <i>Sendo 1/3 por Quadrimestre</i> )	% da PAM executada	-	80	Percentual	83,3	104,1	80	A	PA	NA

Ações: 1 - Elaborar a Programação Anual de Metas – PAM. 2 - Executar a PAM.

**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:

1 – Programação Anual elaborada e em execução.

2 - Eixo Prioritário: Logística de preservativo

Meta: Em 2021, **manter distribuição e acesso aos insumos de prevenção**, no Município de Araçatuba:

Origem	Preservativo Masculino 52 mm			Preservativo Feminino			Gel Lubrificante Sachê		
Período	1º Q.	2º Q.	3º Q.	1º Q.	2º Q.	3º Q.	1º Q.	2º Q.	3º Q.
Recebido Ministério Saúde	71.920			2.000			8.200		
Adquirido pelo Município	-			-			-		
Total Recebido	71.920			2.000			8.200		
Distribuído	69.120			3250			4200		
Estoque	60.400			750			4000		

Fonte: Recibos GVE -MS

Meta: executada no 1º quadrimestre de 2021.

Preservativo Masculino: Aquisição de 71.920 unidades de preservativos masculino, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município.

Preservativo Feminino: Aquisição de 4.000 unidades de preservativos feminino, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município.

Gel Lubrificante Sexual: Aquisição 8.200 unidades de gel lubrificante sexual, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município.

Eixo Prioritário: 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 2021.

Foram realizadas 03 (três) Capacitações de Testes Rápidos para diagnóstico HIV, Sífilis e Hepatites B e C, nas datas, com participação de 21 profissionais das Unidades Básicas de Saúde e Pronto Socorro Municipal, turmas com números reduzidos devido a pandemia de Covid-19. A Capacitação habilita os profissionais a realizarem exames pelo método de testagem rápida.

- 23/03/2021 – 8 profissionais – 8 horas presenciais;

- 25/03/2021 – 7 profissionais – 8 horas presenciais;

- 30/03/2021 – 5 profissionais – 8 horas presenciais.

Eixo Prioritário: Enfrentamento da Epidemia de HIV e demais DST em outros segmentos da população.

Meta: Até dezembro 2021, ampliar para 03 o número de Unidades de Saúde do Município com PEP implantada.

Meta aguardando concretização, não houve ainda a ampliação de 03 o número de Unidades de Saúde do Município com PEP implantada, devido a pandemia COVID-19.

Mas, conseguimos aumentar o número de profissionais prescrevendo PEP, através da publicação da Portaria que permitem que profissionais dentistas e farmacêuticos prescrevam PEP. A Portaria propicia aumentar a agenda de atendimento no SAE, visto que estava limitada a agenda médica e enfermeiros .

- PORTARIA SMS 02 de 27 de ABRIL de 2021.

Eixo Prioritário: Enfrentamento da Epidemia de HIV e demais DST em outros segmentos da população.

Meta: Até dezembro 2021, ampliar para 02 o número de Unidades de Saúde do Município com PREP implantada.

Meta aguardando concretização, não houve ainda a ampliação de 03 o número de Unidades de Saúde do Município com PREP implantada, devido a pandemia COVID-19.

Mas, conseguimos aumentar o número de profissionais prescrevendo PEP, através da publicação da Portaria que permitem que profissionais dentistas e farmacêuticos prescrevam PREP. A Portaria proporciona aumentar a agenda de atendimento no SAE, visto que estava limitada a agenda médica e enfermeiros .

- PORTARIA SMS 02 de 27 de ABRIL de 2021.

Eixo Prioritário: Atenção às pessoas vivendo com HIV/AIDS

Meta: Em 2021, manter qualidade no atendimento prestado a 100% das PVHA e Hepatites Virais, no Município de Araçatuba.

No 1º quadrimestre de 2021, foram dispensadas 510 latas de suplemento alimentar (Empenho 2668) atendendo 12 pacientes com necessidade de complementação alimentar e 600 suplemento alimentar hipercalórico (Empenho 2666) atendendo 05 pacientes com necessidades essenciais a complementação alimentar.



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

Foram adquiridos e recebidos equipamentos e materiais permanentes, como: computadores, notebooks, mesas, cadeiras, gaveteiros, armários, centrífuga para laboratório, aspirador cirúrgico, cadeiras para coleta de sangue.

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

**Eixo Prioritário:** Logística da fórmula infantil

**Meta:** Em 2021, manter o fornecimento de fórmula láctea infantil para 100% das crianças de zero à seis meses de idade, nascidas de mães HIV+, no Município de Araçatuba.

Foram adquiridas 240 latas de leite (Empenho 2670) 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.

**Eixo Prioritário:** Gestão e Governança

**Meta:** Em 2021, 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.

Devido a pandemia COVID-19, as participações em capacitações, cursos e eventos ficaram limitados ao ambiente virtual.

Houve participações em oficina e webinar.

**Eixo Prioritário:** Gestão e Governança

**Meta:** Em 2021, garantir em 100% as ações do Programa Municipal DST/AIDS e Hepatites Virais de Araçatuba.

As ações necessárias para funcionamento do serviço foram garantidas, incluindo: manutenções de ar condicionado, limpeza/higienização e impermeabilização do ambulatório, conserto de autoclave, manutenção e consertos de cadeiras, confecção de formulários e cartões.

**Eixo Prioritário:** Gestão e Governança

**Meta:** Em 2021, garantir em 100% as ações do Programa Municipal DST/AIDS e Hepatites Virais de Araçatuba.

Contratação de curso de terapia comunitária Integrativa-TCI 252hs, processo em licitação.

Apesar das dificuldades ocasionadas pela pandemia COVID-19, em 2021 o SAE teve vários avanços:

- Ampliação no Atendimento de PrEP e PEP com a prescrição pelo Farmacêutico e Dentista, através da instituição de Portaria Municipal;
- Melhoria na condição de trabalho dos funcionários e menor risco para pacientes;
- Aquisições de materiais permanentes, importantes para a qualidade do serviço e segurança dos profissionais e munícipes.

**META:- PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 66,7%)**

**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

1 – Programação Anual elaborada e em execução.

2 - **Eixo Prioritário:** Logística de preservativo

**Meta:** Em 2021, **manter distribuição e acesso aos insumos de prevenção**, no Município de Araçatuba:

Origem	Preservativo Masculino 52 mm			Preservativo Feminino			Gel Lubrificante SACHE		
Período	1º Q.	2º Q.	3º Q.	1º Q.	2º Q.	3º Q.	1º Q.	2º Q.	3º Q.
Recebido Ministério Saúde	71.920	3.600		2.000	1.250		8.200	0.000	
Adquirido pelo Município	-	-		-	-		-	-	
Total Recebido	71.920	3.600		2.000	1.250		8.200	0.000	
Distribuído	69.120	58.120		3250	2.250		4200	20.000	
Estoque	60.400	40.200		750	1250		4000	30.000	

Fonte: Recibos GVE -MS

Meta: executada no 1º quadrimestre de 2021.

Preservativo Masculino: Aquisição de 71.920 unidades de preservativos masculino no 1º quadrimestre e 3.600 no 2º quadrimestre, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município.

Preservativo Feminino: Aquisição de 4.000 unidades de preservativos feminino no 1º quadrimestre e 1.250 no 2º quadrimestre, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município.

Gel Lubrificante Sexual: Aquisição 8.200 unidades de gel lubrificante sexual no 1º quadrimestre e zero no 2º quadrimestre, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município.

**Eixo Prioritário:** 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 2021.

No 2º quadrimestre não houve capacitações de Testes Rápidos para diagnóstico HIV, Sífilis e Hepatites B e C. Novas Capacitações de Testes Rápidos previstas para o 3º quadrimestre.

**Eixo Prioritário:** Enfrentamento da Epidemia de HIV e demais DST em outros segmentos da população.

**Meta:** Até dezembro 2021, ampliar para 03 o número de Unidades de Saúde do Município com PEP implantada.

Meta aguardando concretização.

**Eixo Prioritário:** Enfrentamento da Epidemia de HIV e demais DST em outros segmentos da população.

**Meta:** Até dezembro 2021, ampliar para 02 o número de Unidades de Saúde do Município com PREP implantada.

Meta aguardando concretização.

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

**Meta:** Em 2021, manter qualidade no atendimento prestado a 100% das PVHA e Hepatites Virais, no Município de Araçatuba.

No 2º quadrimestre de 2021, foram adquiridas 500 latas de suplemento alimentar (Empenho 6775) atendendo 20 pacientes com necessidade de complementação alimentar, sendo 05 latas/mês.

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

**Análise do 2.º Quadrimestre:**



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

### Eixo Prioritário: Logística da fórmula infantil

**Meta:** Em 2021, manter o fornecimento de fórmula láctea infantil para 100% das crianças de zero à seis meses de idade, nascidas de mães HIV+, no Município de Araçatuba.

No 2º quadrimestre foram adquiridas 360 latas de leite (Empenho 2670) e dispensadas as 07 (sete) crianças expostas ao HIV até o sexto mês de idade, sendo 12 latas/mes. Crianças nascidas de mães com HIV, não podem ser amamentadas.

### Eixo Prioritário: Gestão e Governança

**Meta:** Em 2021, 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.

Devido a pandemia COVID-19, as participações em capacitações, cursos e eventos ficaram limitados ao ambiente virtual.

Houve participações em oficina e webinar.

### Eixo Prioritário: Gestão e Governança

**Meta:** Em 2021, garantir em 100% as ações do Programa Municipal DST/AIDS e Hepatites Virais de Araçatuba.

As ações necessárias para funcionamento do serviço foram garantidas, incluindo: manutenções de ar condicionado, limpeza/higienização e impermeabilização do ambulatório, conserto de autoclave, manutenção e consertos de cadeiras, confecção de formulários e cartões.

### Eixo Prioritário: Gestão e Governança

**Meta:** Em 2021, garantir em 100% as ações do Programa Municipal DST/AIDS e Hepatites Virais de Araçatuba

Contratação de Curso de Terapia Comunitária Integrativa -TCI 252 hs, Processo em Licitação.

**META:- PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 66,7%)**

**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

1 – Programação Anual elaborada e em execução.

2 - Eixo Prioritário: Logística de preservativo

2.1 Meta: Em 2021, **manter distribuição e acesso aos insumos de prevenção**, no Município de Araçatuba:

Origem	Preservativo Masculino 52 mm			Preservativo Feminino			Gel Lubrificante Sachê		
Recebido Ministério Saúde	71.920	3.600	137.440	2.000	1.250	5.300	8.200	0.000	9.200
Adquirido pelo Município	-	-	-	-	-	-	-	-	50.000
Total Recebido	71.920	3.600	137.440	2.000	1.250	5.300	8.200	0.000	59.200
Distribuído	69.120	58.120	138.760	3250	2.250	4.800	4200	20.000	29.200
Estoque	60.400	40.200	50.400	750	1250	500	4000	30.000	30.000

Fonte: Recibos GVE -MS

Meta: **Alcançada**

Eixo Prioritário: Ampliação do diagnóstico e Monitoramento Laboratorial

2.2 Meta: Manter 100% das unidades básicas realizando testes rápidos para diagnóstico Anti-HIV (TRD HIV), sífilis e Hepatites B e C, em 2021.

Foram realizadas 05 (cinco) Capacitações de Testes Rápidos para diagnóstico HIV, Sífilis e Hepatites B e C no ano de 2021, em 16/09, 10/11, 17/11 e 24/11/2021, com participação de 25 profissionais das Unidades Básicas de Saúde e Pronto Socorro Municipal, de Araçatuba e regiões. Turmas com números reduzidos devido a pandemia de COVID-19.

A Capacitação habilita os profissionais a realizarem exames pelo método de testagem rápida.

Meta: **Alcançada**

Eixo Prioritário: Enfrentamento da Epidemia de HIV e demais DST em outros segmentos da população.

2.3 Meta: Até dezembro 2021, ampliar para 03 o número de Unidades de Saúde do Município com PEP implantada.

Em 2021, apenas Serviço Ambulatorial Especializado em DST/AIDS atendeu PEP. Devido a Pandemia COVID-19, a meta foi reprogramada para 2022 no PMS 2022-2025 e PAS 2022 na D1.2.6.

Meta: **Parcialmente Alcançada**

Eixo Prioritário: Enfrentamento da Epidemia de HIV e demais DST em outros segmentos da população.

Meta: Até dezembro 2021, ampliar para 02 o número de Unidades de Saúde do Município com PREP implantada.

Em 2021, apenas Serviço Ambulatorial Especializado em DST/AIDS atendeu PREP. Devido a Pandemia COVID-19 a meta foi reprogramada para 2022 no PMS 2022-2025 e PAS 2022 na D1.2.6.

Meta: **Parcialmente Alcançada**

Eixo Prioritário: Atenção às pessoas vivendo com HIV/AIDS

Meta: Em 2021, manter qualidade no atendimento prestado a 100% das PVHA e Hepatites Virais, no Município de Araçatuba.

No ano 2021, foram adquiridas 1.510 latas de suplementos alimentar para atender pacientes com necessidade de complementação alimentar e 600 suplemento alimentar hipercalórico atendendo 05 pacientes com necessidades essenciais a complementação alimentar, sendo 05 latas/mês. Foram adquiridos e recebidos equipamentos e materiais permanentes, como: computadores, notebooks, mesas, cadeiras, gaveteiros, armários, cadeiras para coleta de sangue, prateleiras de aço; materiais e insumos necessários para funcionamento do serviço, como: coleta de sangue, serviço de farmácia, odontológico, consultórios médicos.

Meta: **Alcançada**

Eixo Prioritário: Logística da fórmula infantil

Meta: Em 2021, manter o fornecimento de fórmula láctea infantil para 100% das crianças de zero à seis meses de idade, nascidas de mães HIV+, no Município de Araçatuba.

No ano de 2021 foram adquiridas 912 latas de leite dispensadas as 07 (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.

Meta: **Alcançada**

Análise do 3.º  
Quadrimestre:



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

	<p><b>Eixo Prioritário:</b> Gestão e Governança</p> <p><b>Meta:</b> Em 2021, 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>Houve participação de 02 profissionais do ambulatório na Capacitação que habilita os profissionais a realizarem exame de PPD (aplicação e leitura da prova tuberculínica). Foram 12 horas presenciais, sendo 04 horas teoria e 08 horas aula prática.</p> <p>Devido a pandemia COVID-19, as participações em capacitações, cursos e eventos ficaram limitados ao ambiente virtual.</p> <p>Também houve participações em oficina e webinar.</p> <p>Meta: <b>Alcançada</b></p> <p><b>Eixo Prioritário:</b> Gestão e Governança</p> <p><b>Meta:</b> Em 2021, garantir em 100% as ações do Programa Municipal DST/AIDS e Hepatites Virais de Araçatuba.</p> <p>As ações necessárias para funcionamento do serviço foram garantidas, incluindo: manutenções de ar condicionado, limpeza/higienização e impermeabilização do ambulatório, conserto de autoclave, manutenção e consertos de cadeiras, confecção de formulários e cartões.</p> <p>Meta: <b>Alcançada</b></p> <p><b>Eixo Prioritário:</b> Gestão e Governança</p> <p><b>Meta:</b> Em 2021, garantir em 100% as ações do Programa Municipal DST/AIDS e Hepatites Virais de Araçatuba</p> <p>Contratação de <u>Curso de Terapia Comunitária Integrativa</u> -TCI 252 hs, O Processo em Licitação foi suspenso devido a pandemia COVID-19. A meta foi reprogramada para 2022 no PMS 2022-2025 e PAS 2022 na D1.2.6.</p> <p>Meta: <b>Parcialmente Alcançada</b></p> <p><b>META:- A – Alcançada (no Quadrimestre - 104,1%)</b></p>
	<p><b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada</b>, entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b>, entre 0% e 50% da meta</p>
<b>Análise e Justificativa Anual</b>	<p>Apesar das dificuldades ocasionadas pela pandemia COVID-19, em 2021 o SAE teve vários avanços:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Capacitação de 45 profissionais das Unidades Básicas de Saúde e Pronto Socorro Municipal de Araçatuba e regiões, na realização de Testes Rápidos para Diagnóstico de HIV, Sífilis, Hepatites B e C, pelo método de testagem rápida.</li><li>• Ampliação no Atendimento de PrEP (Profilaxia Pré-Exposição ao HIV) e PEP (profilaxia Pós-Exposição ao HIV) com a prescrição pelo Farmacêutico e Dentista, através da instituição de Portaria Municipal.</li><li>• Aumento do horário de atendimento da farmácia de 6 horas/diária para 10 horas/diária.</li><li>• Mudança da sala de nossa UDM, e criando um espaço para armazenamento, das medicações de Hepatites Virais que serão dispensadas nesta UDM.</li><li>• Aquisições de materiais permanentes, importantes para a qualidade do serviço e segurança dos profissionais e munícipes.</li></ul> <p>A Programação Anual de Metas – PAM 2021, 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.</p> <p>Documentos que comprovam a execução das metas estão arquivados neste serviço, e ficam à disposição para consulta.</p> <p><b>META:- A – Alcançada (PAS 2021 - 104,1%)</b></p>



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 2** - Organizar ações e serviços de saúde de MAC – Média e Alta Complexidade em Redes de Atenção loco Regional, através de serviços com gestão direta, contratados, conveniados ou parcerias (*Contrato de Gestão*) garantindo o acesso da população ao atendimento na Atenção Especializada exercendo esta responsabilidade de forma solidária com o Estado e a União.

### OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS

Descrição da Meta – D2.1.2	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Cumprir 85% do Plano de Trabalho referente às unidades de RAPS (Avaliação das Metas Quantitativas) Unidades: CAPS III /SRT, CAPSi, CAPS ad.	% de cumprimento do Plano de Trabalho referente às RAPS (Avaliação das Metas Quantitativas)	-	85	Percentual	88	103,9	85	A	PA	NA

Ações: Executar o Plano de Trabalho referente às Unidades das RAPS – responsável entidade gerenciadora.

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

<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	No quadrimestre foram realizadas 85% das ações previstas. Diante da pandemia os Serviços da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) realizaram adaptações em seus atendimentos devido situação epidemiológica do Município e fase do Plano de Governo do São Paulo para flexibilização da quarentena. Foi identificado também aumento do número de acolhimento em virtude da pandemia e a recomendação para realização dos atendimentos individuais de emergência e realização dos grupos via remota.
<b>META:</b> - <b>A – Alcançada (no Quadrimestre - 100%)</b>	

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

<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	No quadrimestre foram realizadas 90% das ações previstas. Os Serviços da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) realizaram adaptações em seus atendimentos devido situação epidemiológica do Município. Manteve-se aumento no número de acolhimento e atendimentos individuais de emergência em virtude da pandemia, conforme a fase do Plano do Governo de São Paulo para flexibilização da quarentena, os atendimentos individuais e de grupos estão sendo realizados de forma presencial, respeitando as regras da vigilância sanitária, mantendo o distanciamento, uso de máscara e álcool gel.
<b>META:</b> - <b>A – Alcançada (no Quadrimestre - 105,9%)</b>	

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

<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	No quadrimestre foram realizadas 90% das ações previstas. Os Serviços da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) mantiveram os atendimentos individuais e em grupos respeitando as normas de higiene e segurança conforme preconizado pela Vigilância Sanitária devido a situação epidemiológica do município.
<b>META:</b> - <b>A – Alcançada (no Quadrimestre - 105,9%)</b>	

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

<b>Análise e Justificativa Anual</b>	<b>META:</b> - <b>A – Alcançada (PAS 2021 - 103,9%)</b>
--------------------------------------	---



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 2** - Organizar ações e serviços de saúde de MAC – Média e Alta Complexidade em Redes de Atenção loco Regional, através de serviços com gestão direta, contratados, conveniados ou parcerias (*Contrato de Gestão*) garantindo o acesso da população ao atendimento na Atenção Especializada exercendo esta responsabilidade de forma solidária com o Estado e a União.

### OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS

Descrição da Meta – D2.1.3		Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Implantar 01 Curso de Terapia Comunitária.		N.º de Curso de Terapia Comunitária implantado	-	01	Número Absoluto	0,50	50	01	A	PA	NA
Ações: 1 - Elaborar Termo de Referência para contratação de Curso de Terapia Comunitária – Prática integrativa do SUS, 2 - Efetivar a contratação do curso.											
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:	Termo de referência do curso de formação de Terapia Comunitária Integrativa (TCI) elaborado e juntado ao processo administrativo para contratação. Em processo em fase de cotação.  META:- PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 50%)										
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 2.º Quadrimestre:	Processo suspenso fase a limitação da pandemia COVID-19, por se tratar de curso que necessidade estar em grupo. Previsão de retomada para 3.º Quadrimestre.  META:- NA – Não Alcançada										
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 3.º Quadrimestre:	Previsão de finalização do processo no 3º quadrimestre não se concretizou fase a limitação da pandemia COVID-19.  META:- NA – Não Alcançada										
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 e Justificativa Anual	A meta foi reprogramada para 2022 no PMS 2022-2025 e PAS 2022 na D1.2.6.  META:- PA – Parcialmente Alcançada (PAS 2021– 50%)										



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 3** - Garantir QUE – Atenção em Urgência e Emergência integrada à Rede Loco-Regional de urgência e emergência (RUE), incluindo o atendimento pré-hospitalar, através de serviços com gestão direta, contratados, conveniados ou parcerias (*Contrato de Gestão*), exercendo esta responsabilidade de forma solidária com o Estado e a União.

**OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS**

Descrição da Meta – D3.1.1	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Cumprir <b>85%</b> do Plano de Trabalho (Avaliação das Metas Quantitativas)	% de cumprimento do Plano de Trabalho	-	85	Percentual	100	117,6	85	A	PA	NA

Ações: 1 – Executar o Plano de Trabalho – Responsável entidade gerenciadora.

**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	Avaliação das <b>METAS Quantitativas</b> , cumpridas na totalidade.																	
	<b>Quantitativas \ METAS</b>	<b>Quadr</b>	<b>Ex. 1.ºQ</b>	<b>% 1.ºQ</b>	<b>CI 1.ºQ</b>	<b>Quadr</b>	<b>Ex. 2.ºQ</b>	<b>% 2.ºQ</b>	<b>CI 2.ºQ</b>	<b>Quadr</b>	<b>Ex. 3.ºQ</b>	<b>% 3.ºQ</b>	<b>CI 3.ºQ</b>	<b>Anual</b>	<b>Ex. Anual</b>	<b>% Anual</b>	<b>CI Anual</b>	
	Atendimentos das Chamadas	3.000	9.410	313,6	A	3.000				3.000				9.000				
	Atendimento Pediátrico	3.200	4.555	142,3	A	3.200				3.200				9.600				
	Atendimento Clínico Geral	40.000	44.219	110,5	A	40.000				40.000				120.000				
	Atendimento Ortopédico	1.200	2.061	258,6	A	1.200				1.200				3.600				
	Atendimento Odontológico	600	3.104	517,3	A	600				600				1.800				
	Classificação de Risco	43.200	46.960	108,7	A	43.200				43.200				129.600				
	<b>Média dos Percentuais</b>	<b>1.º Quadrimestre =</b>				<b>100</b>	<b>2.º Quadrimestre =</b>				<b>3.º Quadrimestre =</b>				<b>RAG – Rel Anual Geral =</b>			

Pleno funcionamento das Comissões	15%	15%	100%	15%			15%			15%			
Participação nas Políticas prioritárias do SUS	20%	20%	100%	20%			20%			20%			
Qualidade na Informação	10%	10%	100%	10%			10%			10%			
Gestão da Assistência	55%	55%	100%	55%			55%			55%			
<b>T O T A I S</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100%</b>	<b>100,00%</b>			<b>100,00%</b>			<b>100,00%</b>			

01 – **MÉDIAS** do 1.º Quadrimestre: **Quantitativas = 100%** e **Qualitativas = 100%** – **MÉDIA GERAL** das METAS **Quantitativas = 100 %**

**META:** - **A – Alcançada** (no quadrimestre – 117,6%)

**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

Avaliação das METAS Quantitativas, cumpridas na totalidade.																	
Quantitativas \ METAS	Quadr	Ex. 1.ºQ	% 1.ºQ	CI 1.ºQ	Quadr	Ex. 2.ºQ	% 2.ºQ	CI 2.ºQ	Quadr	Ex. 3.ºQ	% 3.ºQ	CI 3.ºQ	Anual	Ex. Anual	% Anual	CI Anual	
Atendimentos das Chamadas	3.000	9.410	313,6	A	3.000	7.843	261.04	A	3.000				9.000				
Atendimento Pediátrico	3.200	4.555	142,3	A	3.200	5.080	181,25	A	3.200				9.600				
Atendimento Clínico Geral	40.000	44.219	110,5	A	40.000	39.786	99,46	PA	40.000				120.000				
Atendimento Ortopédico	1.200	2.061	258,6	A	1.200	2.282	190,0	A	1.200				3.600				
Atendimento Odontológico	600	3.104	517,3	A	600	3.677	612,8	A	600				1.800				
Classificação de Risco	43.200	46.960	108,7	A	43.200	46.188	106,9	A	43.200				129.600				
Média dos Percentuais	1.º Quadrimestre =			100	2.º Quadrimestre =			83.3	3.º Quadrimestre =				RAG – Rel Anual Geral =				



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

Análise do 2.º Quadrimestre:	Qualitativas \ METAS		Quadr	% Exctdo	CI 1.ºQ	Quadr	% Exctdo	CI 2.ºQ	Quadr	% Exctdo	CI 3.ºQ	Anual	% Exctdo	CI Anual				
	Pleno funcionamento das Comissões		15%	15%	A	15%	15%	A	15%			15%						
	Participação nas Políticas prioritárias do SUS		20%	20%	A	20%	20%	A	20%			20%						
	Qualidade na Informação		10%	10%	A	10%	10%	A	10%			10%						
	Gestão da Assistência		55%	55%	A	55%	55%	A	55%			55%						
	T O T A I S		100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%			100,00%						
	02 – MÉDIAS do 2.º Quadrimestre: Quantitativas = 83,3% e Qualitativas = 100% – MÉDIA GERAL das METAS Quantitativas = 91,6%																	
META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 107,7%)																		
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 3.º Quadrimestre:	Quantitativas \ METAS		Quadr	Ex. 1.ºQ	% 1.ºQ	CI 1.ºQ	Quadr	Ex. 2.ºQ	% 2.ºQ	CI 2.ºQ	Quadr	Ex. 3.ºQ	% 3.ºQ	CI 3.ºQ	Anual	Ex. Anual	% Anual	CI Anual
	Atendimentos das Chamadas		3.000	9.410	313,6	A	3.000	7.843	261,04	A	3.000	9.131	304,36%	A	9.000	26.384	293,00	A
	Atendimento Pediátrico		3.200	4.555	142,3	A	3.200	5.080	181,25	A	3.200	12.235	382,34	A	9.600	21.870	227,81	A
	Atendimento Clínico Geral		40.000	44.219	110,5	A	40.000	39.786	99,46	PA	40.000	44.999	112,49%	A	120.000	140.521	117,10	A
	Atendimento Ortopédico		1.200	2.061	258,6	A	1.200	2.282	190,0	A	1.200	2.554	212,83%	A	3.600	6.897	191,58	A
	Atendimento Odontológico		600	3.104	517,3	A	600	3.677	612,8	A	600	4.295	715,83%	A	1.800	11.076	614,22	A
	Classificação de Risco		43.200	46.960	108,7	A	43.200	46.188	106,9	A	43.200	66.066	152,93%	A	129.600	159.214	122,85	A
	Média dos Percentuais		1.º Quadrimestre =			100	2.º Quadrimestre =			83,3	3.º Quadrimestre =			100	RAG – Rel Anual Geral =			100
	Qualitativas \ METAS		Quadr	% Exctdo	CI 1.ºQ	Quadr	% Exctdo	CI 2.ºQ	Quadr	% Exctdo	CI 3.ºQ	Anual	% Exctdo	CI Anual				
	Pleno funcionamento das Comissões		15%	15%	A	15%	15%	A	15%	15%	A	15%	15%	A				
	Participação nas Políticas prioritárias do SUS		20%	20%	A	20%	20%	A	20%	20%	A	20%	20%	A				
	Qualidade na Informação		10%	10%	A	10%	10%	A	10%	10%	A	10%	10%	A				
	Gestão da Assistência		55%	55%	A	55%	55%	A	55%	55%	A	55%	55%	A				
T O T A I S		100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%					
03 – MÉDIAS do 3.º Quadrimestre: Quantitativas = 100% e Qualitativas = 100% – MÉDIA GERAL das METAS Quantitativas = 100%																		
META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 117,6%)																		
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 e Justificativa Anual	META:- A – Alcançada (PAS 2021 – 117,6%)																	



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 4** - Garantir Atenção Hospitalar em unidade própria, com administração - forma mista ou através de Contrato de Gestão; ou Conveniada/Contratada, integrada a Rede de Assistência à Saúde Loco-Regional.

**OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS**

Descrição da Meta – D4.1.1			Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta						Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas						
Cumprir 80% das METAS qualitativas do Convenio com Santa Casa Misericórdia de Araçatuba para assistência ao parto de baixo risco.			% de cumprimento das metas quantitativas do convênio.						-	80	Percentual	75,7	75,7	80	A	PA	NA				
Ações: 1 - Executar o Plano de Trabalho – responsável entidade gerenciadora..																					
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:	Considerando os Relatórios apresentados tem-se a Média de 62,3% de cumprimento das METAS Quantitativas do Convênio, no 1.º Quadrimestre. Ressalta-se que as Cirurgias Eletivas foram reduzidas nos meses avaliados devido a Pandemia COVID-19.																				
	Atividade Assistencial	META Mensal	Quadri mensal	1.º Quadrimestre						2.º Quadrimestre						3.º Quadrimestre					
				Jan	Fev	Mar	Abr	Do Q	% 1.ºQ	Mai	Jun	Jul	Ago	Do Q	% 2.ºQ	Set	Out	Nov	Dez	Do Q	% 3.ºQ
	Procedimentos Ambulatoriais	2045	8180	1895	1497	2010	2045	7.447	91%												
	Saídas Hospitalares Obstétricas	100	400	69	54	68	77	268	67%												
	Saídas hospitalares Cirúrgicas	12	48	05	08	01	0	14	29%												
	Média METAS:		PA – Parcialmente Alcançada = 62,3%																		
META:- PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 62,3%).																					
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 2.º Quadrimestre:	Considerando os Relatórios apresentados tem-se a Média de 85% de cumprimento das METAS Quantitativas do Convênio, no 2.º Quadrimestre. Ressalta-se que as Cirurgias Eletivas foram reduzidas nos meses avaliados devido a Pandemia COVID-19.																				
	Atividade Assistencial	META Mensal	Quadri mensal	1.º Quadrimestre						2.º Quadrimestre						3.º Quadrimestre					
				Jan	Fev	Mar	Abr	Do Q	% 1.ºQ	Mai	Jun	Jul	Ago	Do Q	% 2.ºQ	Set	Out	Nov	Dez	Do Q	% 3.ºQ
	Procedimentos Ambulatoriais	2045	8180	1895	1497	2010	2045	7.447	91%	2131	1918	1924	2101	8074	99%						
	Saídas Hospitalares Obstétricas	100	400	69	54	68	77	268	67%	88	72	65	62	287	72%						
	Saídas hospitalares Cirúrgicas	12	48	05	08	01	0	14	29%	09	09	14	08	40	83%						
	Média METAS:		PA – Parcialmente Alcançada = 62,3%							A – Alcançada = 85%											
META:- PA – Alcançada (no quadrimestre – 106,25%).																					
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 3.º Quadrimestre:	Considerando os Relatórios apresentados tem-se a Média de 87% de cumprimento das METAS Quantitativas do Convênio, no 3.º Quadrimestre. Ressalta-se que as Cirurgias Eletivas foram reduzidas nos meses avaliados devido a Pandemia COVID-19.																				



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

	Atividade Assistencial	META Mensal	Quadri-mestral	1.º Quadrimestre						2.º Quadrimestre						3.º Quadrimestre					
				Jan	Fev	Mar	Abr	Do Q	% 1.ºQ	Mai	Jun	Jul	Ago	Do Q	% 2.ºQ	Set	Out	Nov	Dez	Do Q	% 3.ºQ
	Procedimentos Ambulatoriais	2045	8180	1895	1497	2010	2045	7.447	91%	2131	1918	1924	2101	8074	99%	2077	1979	2289	2656	9001	110%
	Saídas Hospitalares Obstétricas	100	400	69	54	68	77	268	67%	88	72	65	62	287	72%	72	50	76	81	279	70%
	Saídas hospitalares Cirúrgicas	12	48	5	8	1	0	14	29%	9	9	14	8	40	83%	9	9	7	04	29	60%
	Média METAS:			PA – Parcialmente Alcançada = 62,3%						A – Alcançada = 85%						A – Alcançada = 80%					
META:- PA – Alcançada (No quadrimestre – 100%).																					
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 e Justificativa Anual	Com a redução das Cirurgias Eletivas devido a Pandemia COVID-19, principalmente no 1º quadrimestre/2021 a meta anual foi parcialmente alcançada. Quanto a saída hospitalares obstétricas está relacionada ao número de partos e nascidos vivos. Conforme tabela abaixo o número de nascimento vem caindo nos últimos anos.																				
	Tabela 39 - Número de Nascidos Vivos mães residentes, Município de Araçatuba, 2015-2020																				
	Unidade Federação						2015	2016	2017	2018	2019	2020									
	Araçatuba						2.471	2.241	2.451	2.426	2.394	2.199									
Fonte: DIGISUS - Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC) – Dados 2020 VE																					
META:- PA – Parcialmente Alcançada (PAS 2021 – 75,7%).																					



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 5** - Garantir medicamentos e insumos, conforme REMUME, no âmbito de SUS municipal, exercendo esta responsabilidade de forma solidária com o Estado e a União.

### OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS

Descrição da Meta – D5.1.1	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Apresentar proposta ao Prefeito para criação do Departamento de Assistência Farmacêutica.	Proposta apresentada ao Prefeito	-	01	Número Absoluto	0	0	01	A	PA	NA
Ações: 1 - Apresentar à Secretária de Saúde para adequação na estrutura da SMS, e 2 - Elaborar proposta final e apresentar em reunião ao Prefeito.										
Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta										
Análise do 1.º Quadrimestre:	Meta prevista para o 3º Quadrimestre pois não houve tempo hábil e condições para reuniões presenciais com grupo técnico devido às demandas da Pandemia. META:- NA – Não Alcançada.									
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 2.º Quadrimestre:	META:- NA – Não Alcançada.									
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 3.º Quadrimestre:	A Divisão de Farmácia teve demandas da Pandemia como: licitações, compras emergenciais, estruturação de serviços, além de afastamento de funcionários acometidos pela Covid-19 que inviabilizaram o tempo e as reuniões necessárias para o planejamento da proposta de criação do Departamento de Assistência Farmacêutica. META:- NA – Não Alcançada.									
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 e Justificativa Anual	Considerando a não realização da meta e sua importância para o desenvolvimento da Assistência Farmacêutica do Município, a meta será inserida na PAS 2022, como ação da D1.5.2 (reestruturação da Secretaria Municipal de Saúde). META:- NA – Não Alcançada									



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 5** - Garantir medicamentos e insumos, conforme REMUME, no âmbito de SUS municipal, exercendo esta responsabilidade de forma solidária com o Estado e a União.

### OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS

Descrição da Meta – D5.1.2		Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Implantar 100% de Protocolos prioritizados para o ano (No mínimo 01 Protocolo/ano) – <b>Protocolo 2021: Diabetes</b>		N.º de Protocolos prioritizados implantados	-	01	Número Absoluto	0	0	100	A	PA	NA
Ações 1 - Implantar Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas para as diversas patologias que podem ser tratadas na Atenção Básica, através da Comissão de Farmácia e Terapêutica.											
<b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta											
<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Protocolo em elaboração. <div><b>.META:- NA – Não Alcançada.</b></div>										
<b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta											
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Protocolo em elaboração. <div><b>.META:- NA – Não Alcançada.</b></div>										
<b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta											
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Devido a não realização das reuniões presenciais da Comissão de Farmácia e Terapêutica e às altas demandas da Assistência Farmacêutica e membros dos demais departamentos envolvidos nas ações de contenção da Pandemia, não houve a finalização do protocolo e sua implantação na rede municipal. <div><b>META:- NA – Não Alcançada.</b></div>										
<b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta											
<b>Análise e Justificativa Anual</b>	O Protocolo prioritizado para atendimento dos pacientes diabéticos na rede municipal de saúde é de extrema importância para a normatização do atendimento. A pandemia de COVID-19 com assistência às pessoas suspeitas e confirmadas, vacinação contra COVID consumiu o tempo das equipes. Implantar novo serviço neste cenário de incertezas foi impossível.  Meta será inserida na PAS 2022, como ação da Diretriz 1.3.2 (Comissão de Farmácia e Terapêutica). <div><b>META:- NA – Não Alcançada.</b></div>										



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 5** - Garantir medicamentos e insumos, conforme REMUME, no âmbito de SUS municipal, exercendo esta responsabilidade de forma solidária com o Estado e a União.

### OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS

Descrição da Meta – D5.1.3		Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Garantir <b>85%</b> de aquisição/recebimentos de insumos e medicamentos em tempo oportuno para evitar desabastecimentos. (1)		Quantidade de medicamentos e insumos em falta, cuja responsabilidade de aquisição é do Município. (2)	-	85	Percentual	86,9	102,2	85	A	PA	NA
Ações: 1 - Definir o quantitativo para aquisição englobando o tempo para conclusão da licitação e entrega do produto. (3) 2 - Realizar solicitação de compras e ou entrega em tempo suficiente para evitar desabastecimento. (4) 3 - Ter disponível Atas, Requisições e Solicitações de Compras em tempo estabelecido por cronogramas. (5).											
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:	Lista total de Medicamentos 237 de responsabilidade do município. N.º de medicamentos em falta por mais de 15 dias: ACETATO DE RETINOL 5500UI + COLECALCIFEROL 2200 UI/ML FRASCO COM 10 ml, ALOPURINOL 100MG CP, BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI, BENZOATO DE BENZILA SUSPENSÃO, CLORIDRATO DE NALTREXONA 50MG CP, DOXAZOSINA 2 MG CP, GLUCONATO DE CÁLCIO 10% AMPOLA 10 ML, PASSIFLORA 260MG CP, UNHA-DE-GATO 100 MG CP, CETOCONAZOL 2% SHAMPOO FRASCO 120 ML, HALOPERIDOL 1 MG CP, AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG/125MG CP, ESPIRONOLACTONA 25 MG CP, ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA = 14 medicamentos (aproximadamente 7% de faltas) Garantido 93% do estoque sem quebras.										
	1- A REMUME (Relação Municipal de Medicamentos) é composta atualmente 277 itens. Dentre eles, 61 itens são do Programa Dose Certa, 4 itens do Programa de Diabetes (Insulinas) e 5 itens do Programa Saúde da Mulher. 207 Itens da REMUME são de aquisição de responsabilidade exclusiva do Município. 2- Serão considerados faltas os itens que ficarem indisponíveis em todas as unidades de dispensação da rede municipal, por mais de 15 dias, por motivos de: - fabricação suspensa; processo administrativo solicitado pelo fornecedor que impeça a entrega (realinhamento de preço, dilação do prazo de entrega por motivo justificado) 3- O quantitativo definido para a aquisição é a quantidade estimada para consumo anual de cada medicamento, baseado nos relatórios de Consumo Médio Mensal do sistema de informação, acrescido de 30% de margem de segurança. As licitações são anuais, onde são solicitados todos os itens da REMUME, não apenas os de responsabilidade do município. Isto se deve ao fato que atrasos nas entregas de medicamentos pelo Estado ou Ministério da Saúde podem ser compensados por reabastecimento através das Atas de Registro de Preço Municipais. 4- Os pedidos de medicamentos, para reposição de estoques, são programados para serem realizados a cada trimestre ou conforme a necessidade excepcional, através das Atas de Registro de Preços vigentes. 5- As Atas de Registro de Preço são realizadas anualmente, através de processos licitatórios, conforme cronograma do Departamento de Compras. São feitos, no mínimo, um processo para Aquisição para cada tipo de produto e finalidade: Medicamentos de Rede, Medicamentos de Mandado Judicial, Materiais Médico-Hospitalares, Insumos e Materiais de Enfermagem para Mandado Judicial, Dietas para Mandado Judicial, Fisioterapias e Home Care para Mandado Judicial, Curativos especiais, produtos para Ostomizados, Gases Medicinais e Fraldas para Atendimentos Administrativos. A programação prevê o tempo de realização de um novo processo para que este seja concluído antes do vencimento das Atas vigentes.										
A – Alcançada (no quadrimestre – 105,9%)											
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 2.º Quadrimestre:	Lista total de Medicamentos 237 de responsabilidade do município. N.º de medicamentos em falta por mais de 15 dias: ACETATO DE RETINOL 5500UI + COLECALCIFEROL 2200 UI/ML FRASCO COM 10 ml, ALOPURINOL 100MG CP, BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI, BENZOATO DE BENZILA SUSPENSÃO, CLORIDRATO DE NALTREXONA 50MG CP, GLUCONATO DE CÁLCIO 10% AMPOLA 10 ML, PASSIFLORA 260MG CP, UNHA-DE-GATO 100 MG CP, ACET.+FOSFATO BETAMETASONA INJ, METRONIDAZOL GEL VAGINAL, MIDAZOLAM 15MG INJ, CARBAMAZEPINA 200MG CP, CINARIZINA 75MG CP, DEXAMETASONA 10MG INJ., LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 HBS, GLICLAZIDA 60MG CP = 16 medicamentos (aproximadamente 7% de faltas) Garantido 93% do estoque sem quebras.										
	1- A REMUME (Relação Municipal de Medicamentos) é composta atualmente 277 itens. Dentre eles, 61 itens são do Programa Dose Certa, 4 itens do Programa de Diabetes (Insulinas) e 5 itens do Programa Saúde da Mulher. 237 Itens da REMUME são de aquisição de responsabilidade exclusiva do Município.										



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

	<p>2- Serão considerados faltas os itens que ficarem indisponíveis em todas as unidades de dispensação da rede municipal, por mais de 15 dias, por motivos de: - fabricação suspensa; processo administrativo solicitado pelo fornecedor que impeça a entrega (realinhamento de preço, dilação do prazo de entrega por motivo justificado)</p> <p>3- O quantitativo definido para a aquisição é a quantidade estimada para consumo anual de cada medicamento, baseado nos relatórios de Consumo Médio Mensal do sistema de informação, acrescido de 30% de margem de segurança. As licitações são anuais, onde são solicitados todos os itens da REMUME, não apenas os de responsabilidade do município. Isto se deve ao fato que atrasos nas entregas de medicamentos pelo Estado ou Ministério da Saúde podem ser compensados por reabastecimento através das Atas de Registro de Preço Municipais.</p> <p>4- Os pedidos de medicamentos, para reposição de estoques, são programados para serem realizados a cada trimestre ou conforme a necessidade excepcional, através das Atas de Registro de Preços vigentes.</p> <p>5- As Atas de Registro de Preço são realizadas anualmente, através de processos licitatórios, conforme cronograma do Departamento de Compras. São feitos, no mínimo, um processo para Aquisição para cada tipo de produto e finalidade: Medicamentos de Rede, Medicamentos de Mandado Judicial, Materiais Médico-Hospitalares, Insumos e Materiais de Enfermagem para Mandado Judicial, Dietas para Mandado Judicial, Fisioterapias e Home Care para Mandado Judicial, Curativos especiais, produtos para Ostomizados, Gases Medicinais e Fraldas para Atendimentos Administrativos. A programação prevê o tempo de realização de um novo processo para que este seja concluído antes do vencimento das Atas vigentes</p> <p style="text-align: right;"><b>META: A – Alcançada (no quadrimestre – 117,6%)</b></p>
<b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta	
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	<p>Lista total de Medicamentos 237 de responsabilidade do município.</p> <p>N.º de medicamentos em falta por mais de 15 dias: ÁCIDO FÓLICO 5 MG Cp, ALCACHOFRA 200 MG Cp, ALOPURINOL 100 MG Cp, BETAMETASONA 4 MG AMP, CARBOCISTEÍNA 20 MG/ML XPE, CLINDAMICINA 300 MG Cp, CLORPROMAZINA 4% GOTAS, CETOPROFENO IM 100MG/ML AMP, CETOPROFENO 100 MG EV, CINARIZINA 75 MG Cp, CIPROFLOXACINO 500 MG Cp, COLAGENASE 0,6 UI pomada, COLAGENASE 0,6 UI + CLORANFENICOL 0,01 G pomada, DIAZEPAM 5 MG Cp, DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2 MG AMP, DOXAZOSINA 2 MG Cp, ESCOPOLAMINA 10 MG/ML FRASCO 20 ML, FENOBARBITAL 200 MG AMP, FINASTERIDA 5 MG Cp, FITOMENADIONA 10MG/ML AMP, FUROSEMIDA 20MG AMP, GLICLAZIDA MR 30 MG Cp, GLICLAZIDA MR 60 MG Cp, IBUPROFENO 600 MG Cp, IBUPROFENO 50 MG/ML 30 ML, LEVOMEPRIMAZINA 25 MG Cp, LOSARTANA 50 MG Cp, METILFENIDATO 10MG Cp, NALTREXONA 50 MG AMP, NISTATINA SOLUÇÃO ORAL, NISTATINA CREME VAGINAL, ONDANSETRONA 2 MG/ML AMP, PASSIFLORA 260 MG Cp, PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG Cp, PREDNISOLONA 1,34 MG/ML fr, PROMETAZINA 50 MG AMP, SINSTATINA 20 MG Cp, SORO GLICOFISIOLÓGICO 250 ML, TIAMAZOL 5 MG Cp, TIMOLOL 0,5% colírio, UNHA-DE-GATO 100 MG Cp = 41 medicamentos (<b>aproximadamente 17,3% de faltas</b>) <b>Garantido 83% do estoque sem quebras.</b></p> <p>1- A REMUME (Relação Municipal de Medicamentos) é composta atualmente 277 itens. Dentre eles, 61 itens são do Programa Dose Certa, 4 itens do Programa de Diabetes (Insulinas) e 5 itens do Programa Saúde da Mulher. 237 Itens da REMUME são de aquisição de responsabilidade exclusiva do Município.</p> <p>2- Serão considerados faltas os itens que ficarem indisponíveis em todas as unidades de dispensação da rede municipal, por mais de 15 dias, por motivos de: - fabricação suspensa; processo administrativo solicitado pelo fornecedor que impeça a entrega (realinhamento de preço, dilação do prazo de entrega por motivo justificado)</p> <p>3- O quantitativo definido para a aquisição é a quantidade estimada para consumo anual de cada medicamento, baseado nos relatórios de Consumo Médio Mensal do sistema de informação, acrescido de 30% de margem de segurança. As licitações são anuais, onde são solicitados todos os itens da REMUME, não apenas os de responsabilidade do município. Isto se deve ao fato que atrasos nas entregas de medicamentos pelo Estado ou Ministério da Saúde podem ser compensados por reabastecimento através das Atas de Registro de Preço Municipais.</p> <p>4- Os pedidos de medicamentos, para reposição de estoques, são programados para serem realizados a cada trimestre ou conforme a necessidade excepcional, através das Atas de Registro de Preços vigentes.</p> <p>5- As Atas de Registro de Preço são realizadas anualmente, através de processos licitatórios, conforme cronograma do Departamento de Compras. São feitos, no mínimo, um processo para Aquisição para cada tipo de produto e finalidade: Medicamentos de Rede, Medicamentos de Mandado Judicial, Materiais Médico-Hospitalares, Insumos e Materiais de Enfermagem para Mandado Judicial, Dietas para Mandado Judicial, Fisioterapias e Home Care para Mandado Judicial, Curativos especiais, produtos para Ostomizados, Gases Medicinais e Fraldas para Atendimentos Administrativos. A programação prevê o tempo de realização de um novo processo para que este seja concluído antes do vencimento das Atas vigentes.</p> <p style="text-align: right;"><b>META:- PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 83%).</b></p>



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

<b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta	
<b>Análise e Justificativa Anual</b>	Na análise anual da gestão do estoque fizemos uma média dos itens de responsabilidade da prefeitura, que estiveram em falta por mais de 15 dias ( $7\%+7\%+17,3\% = 10,4\%$ ) e observamos que na média anual nossas faltas ficaram em torno de 10%. <b>META: A – Alcançada (PAS 2021 – 102,2%)</b>



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 6** - Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

**OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS**

Descrição da Meta – D6.1.1		Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Publicar 02 (dois) Boletins Epidemiológicos/ano Publicações: Julho e Dezembro		N,º de Boletins Epidemiológicos publicados	-	02	Número Absoluto	02	100	02	A	PA	NA
Ações: 1 - Definir dados epidemiológicos de importância para o Município 2 - Elaborar o Boletim 3 - Publicar nas Redes Sociais.											
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:		Boletim será publicado no mês de julho/2021.							META:- NA – Não Alcançada,		
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 2.º Quadrimestre:		Boletim publicado no mês de julho/2021 Edição 06 – Boletim Epidemiológico 01 a 30 do ano de 2021.							META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 50%)		
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 3.º Quadrimestre:		Boletim publicado em Dezembro de 2021 Edição 06 – Boletim Epidemiológico 01 a 51 do ano de 2021.							META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 50%)		
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 e Justificativa Anual		META:- A – Alcançada (PAS 2021 – 100%)									



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 6** - Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

### OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS

Descrição da Meta – D6.1.2		Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Adequar n.º de funcionários para desenvolvimento de atividades das Equipes de Vigilância Sanitária, Vigilância Epidemiológica, CCZ e CEREST Planejamento necessidades (2019-2021) - VISAM:.... 08 - CCZ:..... 50 - CEREST: 04 - VE:..... 05 Total - 67		N.º de contratação realizada a partir do planejamento aprovado (2019-2021)	-	12	Número Absoluto	0	0	12	A	PA	NA
Ações: 1 - Realizar contratação após homologação de Concurso Público e ou contratação de serviço quando for pertinente e não contrariar norma legal (2019-2021).											
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:	Não houve contratações devido as restrições da Lei complementar 173/2020 que impossibilita aumento de despesas até 31/12/2021. LL – Não realizado por Limitação Legal. META:- NA – Não Alcançada,										
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 2.º Quadrimestre:	Não houve contratações devido as restrições da Lei complementar 173/2020 que impossibilita aumento de despesas até 31/12/2021. LL – Não realizado por Limitação Legal. META:- NA – Não Alcançada,										
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 3.º Quadrimestre:	Não houve contratações devido as restrições da Lei complementar 173/2020 que impossibilita aumento de despesas até 31/12/2021. LL – Não realizado por Limitação Legal. META:- NA – Não Alcançada,										
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 e Justificativa Anual	De 2018 a 2021 a reorganização dos serviços resultou em: VISAM recebeu 09 profissionais (1 ASG, 04 Assist. Adm. e 4 Fiscais Sanitários), CCZ recebeu 42 profissionais (40 Agentes Controladores de Vetores – ACV, 01 ASG, 01 Atendente), CEREST recebeu 03 profissionais (01 Enfermeiro, 01 Psicólogo e 01 Atendente), VE recebeu 01 profissional (01 enfermeiro). Total de 55 profissionais recebidos pelos setores para readequação das equipes. Em 2021 não houve contratações devido as restrições da Lei complementar 173/2020 que impossibilita aumento de despesas até 31/12/2021. META:- NA – Não Alcançada										



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 6** - Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

**OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS**

Descrição da Meta – D6.1.3		Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Cumprir 100% do cronograma de reuniões do Comitê de Prevenção de Mortalidade Materna e Infantil N.º de reuniões/ano: 06		% de cumprimento do cronograma de reuniões	-	06	Número Absoluto	06	100	06	A	PA	NA
Ações 1 - Elaborar cronograma das reuniões. 2 – Divulgar. 3 - Realizar as reuniões.											
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 realizadas 02 (duas) reuniões técnicas do Comitê de Prevenção de Mortalidade Materna e Infantil em 23/02/2021 e 29/04/2021.  META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 33,3%)										
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 2.º Quadrimestre:	Foram realizadas 02 (duas) reuniões técnicas do Comitê de Prevenção de Mortalidade Materna e Infantil em 25/06/2021 e 27/08/2021.  META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 33,3%)										
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 3.º Quadrimestre:	Foram realizadas 02 (duas) reuniões técnicas do Comitê de Prevenção de Mortalidade Materna e Infantil em 29/10/2021 e 17/12/2021.  META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 33,4%)										
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 e Justificativa Anual	Foram realizadas total de 06 (seis) reuniões do Comitê.  META:- A – Alcançada (PAS 2021 – 100%)										



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 6** - Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

### OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS

Descrição da Meta – D6.1.4		Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Cumprir 100% do cronograma de reuniões da Sala de Situação de Controle das Arboviroses. N.º de reuniões/ano: 12 (Participantes)		% de cumprimento do cronograma de reuniões	-	12	Número Absoluto	12	100	100	A	PA	NA
Ações 1 - Elaborar cronograma das reuniões. 2 – Divulgar. 3 - Realizar as reuniões.											
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 realizadas reuniões mensais de sala de situação em 12/01/2021, 09/02/2021, 16/03/2021, 13/04/2021 com a participação de todos os Departamentos da Secretaria Municipal de Saúde para socialização dos dados e situação epidemiológica da dengue no Município; e delineamento das estratégias de vigilância, controle e ações que foram realizadas.										
META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 33,3%)											
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 2.º Quadrimestre:	Foram realizadas reuniões mensais de sala de situação em 11/05/2021, 08/06/2021, 13/07/2021 e 17/08/2021 com a participação de todos os Departamentos da Secretaria Municipal de Saúde para socialização dos dados e situação epidemiológica da dengue no Município; e delineamento das estratégias de vigilância, controle e ações a serem realizadas.										
META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 33,3%)											
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 3.º Quadrimestre:	Foram realizadas reuniões mensais de sala de situação em 15/09/2021, 19/10/2021, 09/11/2021 e 29/12/2021 não houve a participação de todos os departamentos devidos algumas ausências por COVID, mas, no entanto houve apresentação dos dados e situação epidemiológica da dengue no município; e delineamento das estratégias de vigilância, controle e ações a serem realizadas.										
META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 33,3%)											
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 e Justificativa Anual	O cronograma de reuniões da Sala de Situação de Controle das Arboviroses, que acontece as 2ª terças-feiras de cada mês, foi cumprido com o objetivo de delinear as estratégias para controle e ações a serem realizadas no município.										
META:- A – Alcançada (PAS 2021 – 100%)											



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 6** - Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.**OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS**

Descrição da Meta – D6.1.5		Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Cumprir 80% das ações do PA-VISA – Plano Anual da Vigilância Sanitária, sendo 1/3 (um terço) por quadrimestre.		% de cumprimento das ações executadas	-	80	Percentual	285,4	285,4	80	A	PA	NA
Ações: 1 - Elaborar plano 2 - Elaborar agenda dos profissionais e supervisão para cumprimento da meta 3 - Monitorar e acompanhar a execução.											
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 pactuadas 2.062 inspeções sanitárias em estabelecimentos para o ano de 2021, sendo 687, por Quadrimestre. No quadrimestre foram realizadas total de 1.784 Inspeções sanitárias (259,7%). Devido a COVID-19 o número de inspeções em estabelecimentos a aumentaram 2,5 vezes do pactuado para o Quadrimestre. META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 259,7%)									
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 2.º Quadrimestre:		Foram pactuadas 2.062 inspeções sanitárias em estabelecimentos para o ano de 2021, sendo 687, por quadrimestre. No quadrimestre foram realizadas total de 2.133 Inspeções sanitárias (310%). Devido a COVID-19 o número de inspeções em estabelecimentos a aumentaram 3,1 vezes do pactuado para o quadrimestre. META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 310%)									
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 3.º Quadrimestre:		Foram pactuadas 2.062 inspeções sanitárias em estabelecimentos para o ano de 2021, sendo 687, por quadrimestre. No quadrimestre foram realizadas total de 1.968 Inspeções sanitárias (286,4%). Devido a COVID-19 o número de inspeções em estabelecimentos a aumentaram 2,9 vezes do pactuado para o quadrimestre META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 286,4%)									
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 e Justificativa Anual		Foram pactuadas 2.062 inspeções sanitárias em estabelecimentos para o ano de 2021. No ano foram realizadas total de 5.885 inspeções sanitárias (285,4%). Devido a COVID-19 o número de inspeções em estabelecimentos a aumentaram 2,9 vezes do pactuado para o ano. META:- A – Alcançada (PAS 2021 – 285,4%)									



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 6** - Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

### OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS

Descrição da Meta – D6.1.6	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas
Cumprir 80% do Plano Anual de Trabalho do CEREST.	% de cumprimento do Plano Anual de Trabalho	-	80	Percentual	95,5	95,5	80	A PA NA

Ações: 1 - Elaborar o Plano anual de trabalho, 2 - Executar 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 1.º Quadrimestre:** Em virtude da pandemia, as atividades de Educação Permanente foram substituídas por visitas de orientação a COVID-19 em conjunto com a VISAM. No quadrimestre foram realizadas total de **137** visitas em conjunto (**7,4%**) do total de 1.839 inspeções COVID realizadas pela VISAM.

As ações executadas do plano anual representaram (**33%**) e as Ações COVID representaram (**166,7%**)

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		
Centro de Referência em Saúde do Trabalhador - CEREST	6	6	4	10	166,7%
Atendimento médico dentro do Projeto Cuidando de Quem Cuida; Vistas/Orientações COVID-19; Abril - dia 28 Dia Internacional das Vítimas de Acidentes e das Doenças Relacionadas ao trabalho/Orientação no Combate a princípios de incêndio.					

**META:** PA – Parcialmente Alcançada (No quadrimestre – 69%)

**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 2.º Quadrimestre:** Foram executadas **84%** das ações previstas para o quadrimestre, sendo: ações do Projeto Cuidando de Quem Cuida; Vistas/Orientações COVID-19; Capacitações sobre Acidentes e Doenças Relacionadas ao trabalho/Orientação no Combate a princípios de incêndio; elaboração do perfil epidemiológico da população trabalhadora; realização de investigações compartilhadas com Vigilâncias, Atenção Básica; inspeções sanitárias em conjunto com a VISAM..

**META:** A – Alcançada (no quadrimestre – 105%)

**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 3.º Quadrimestre:** Foram executadas 90% das ações previstas para o quadrimestre, sendo Vistas/Orientações COVID-19; Capacitações sobre Acidentes e Doenças Relacionadas ao trabalho/Orientação no Combate a princípios de incêndio; elaboração do perfil epidemiológico da população trabalhadora; realização de investigações compartilhadas com Vigilâncias, Atenção Básica; inspeções sanitárias em conjunto com a VISAM. Algumas ações do Projeto Cuidando de Quem Cuida foram prejudicadas devido aposentadoria do médico do trabalho em setembro sem possibilidade de reposição imediata.

**META:** A – Alcançada (no quadrimestre – 112,5%)

**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 e Justificativa Anual**

**META:** A – Alcançada (PAS 2021 – 95,5%)



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 6** - Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

### OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS

Descrição da Meta – D6.1.7		Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Cumprir Plano Municipal de Contingência para enfrentamento das situações de aumento de casos e/ou epidemia das arboviroses ( <i>dengue, zika vírus, chikungunya e febre amarela</i> )		Ter 100% do cronograma de ações executado	-	100	Percentual	100	100	100	A	PA	NA
Ações de vigilância e controle dos casos positivos e suspeitos; Realização de notificações e acompanhamento de casos suspeitos; Reuniões periódicas dos supervisores com as gerentes das unidades; Realizações do LIRA; Visitas a pontos estratégicos e imóveis especiais; Ações de controle de criadouros como: controle químico por nebulização costal e montado em veículo (NMV); Divulgação de Boletim Epidemiológico; Ações educativas em arboviroses 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 1.º Quadrimestre:	Realizado ações de vigilância e controle de casos positivos e suspeitos. Através das notificações, que são entregues na vigilância epidemiológica; são realizadas nas UBS, acompanhamento dessas notificações, onde os supervisores de endemias dos territórios fazem o acompanhamento dos casos suspeitos e positivos. Periodicamente são realizadas reuniões com os supervisores do território para discussão das ações as serem desenvolvidas. Realizado o LIRAA - Índice Predial (IP) (4,3%) e Breteau (IB) (5,8%), que corresponde uma pesquisa por amostragem visando identificar os bairros com mais criadouros e focos para serem tomadas as ações pontuais. São realizadas visitas periódicas a pontos estratégicos bem como imóveis especiais para orientações e controle de criadouros com pesquisa de amostras. Ações de controle de criadouros nos territórios como: nebulização costal e montada em veículo. Divulgação de boletim epidemiológico com os dados como: positivos laboratoriais, casos negativos, notificações, exames aguardando resultados. Realizadas Ações Educativas nas unidades em relação as arboviroses.										
	META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)										
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 2.º Quadrimestre:	Realizado o LIRAA - Índice Predial (IP) (4,3%) e Breteau (IB) (5,8%), que corresponde uma pesquisa por amostragem visando identificar os bairros com mais criadouros e focos para serem tomadas as ações pontuais de controle; visitas periódicas a pontos estratégicos bem como imóveis especiais para orientações e controle de criadouros com pesquisa de amostras; ações de controle de criadouros nos territórios como: nebulização costal e montada em veículo; divulgação de Boletim Epidemiológico com os dados como: positivos laboratoriais, casos negativos, notificações, exames aguardando resultados; ações Educativas nas unidades, bem como a potencialização das Atividades da Brigada Contra o mosquito Aedes aegypti, integrando ações educativas sobre Vigilância e controle; e reuniões semanais com supervisores e as gerentes das unidades.										
	META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)										
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 3.º Quadrimestre:	Realizado ações de vigilância e controle de casos positivos e suspeitos. Através das notificações, que são entregues na vigilância epidemiológica; são realizadas nas UBS, acompanhamento dessas notificações, onde os supervisores de endemias dos territórios fazem o acompanhamento dos casos suspeitos e positivos. Periodicamente são realizadas reuniões com os supervisores do território para discussão das ações as serem desenvolvidas. Realizado o LIRAA - Índice Predial (IP) e Breteau (IB), que corresponde uma pesquisa por amostragem visando identificar os bairros com mais criadouros e focos para serem tomadas as ações pontuais de controle. Realizadas visitas periódicas a pontos estratégicos bem como imóveis especiais para orientações e controle de criadouros com pesquisa de amostras. Ações de controle de criadouros nos territórios como: nebulização costal e retirada mecânica de criadouros. Divulgação de boletim epidemiológico com os dados como: positivos laboratoriais, casos negativos, notificações, exames aguardando resultados. Realizadas Ações Educativas nas unidades, bem como a potencialização das Atividades da Brigada Contra o mosquito Aedes aegypti, integrando ações educativas sobre Vigilância e controle; Reuniões semanais com supervisores.										
	META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)										
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 e Justificativa Anual	META:- A – Alcançada (PAS 2021 – 100%)										



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 6** - Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

### OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS

Descrição da Meta – D6.1.8		Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Cumprir Plano Municipal e ação para Controle Vigilância de Leishmaniose Visceral Americana		Ter 100% do cronograma de ações executado	-	100	Percentual	100	100	100	A	PA	NA
Ações: 1 - Promover orientações a respeito da leishmaniose no território a fim de conscientizar a população quanto aos sinais apresentados pelo animal; 2 – Preparação de boletins e material de campo; 3 – Atualizar os agentes do CCZ para atuação no controle da leishmaniose e ações voltadas em investigação focal; 4 - Planejamento operacional com delimitação geográfica das áreas a serem trabalhadas nas notificações de casos com suspeita de leishmaniose (como inquérito canino e manejo ambiental, coleta de exames e orientações); 5 - Realização de ações educativas em relação a leishmaniose 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 1.º Quadrimestre:	Realizada orientação a população em geral sobre cuidados em relação a proliferação do mosquito da leishmaniose nas visitas no território, bem com sinais e sintomas apresentados pelo animal. Preparação de material de campo bem como reunião a respeito de preenchimento de boletim; capacitação ao agente em relação a atuação de controle de leishmaniose e investigação focal. Realizado delimitação geográfica em áreas com suspeitos de leishmaniose, bem como trabalhos realizados em campo: como coleta de exames e orientações. Realizado ações educativas nas UBS em relação a leishmaniose. <div>META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</div>										
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 2.º Quadrimestre:	No Quadrimestre foi realizada divulgação sobre Semana Estadual de Leishmaniose Visceral; Preparação de Boletins e material de campo para Campanha de Prevenção de leishmaniose, com orientações a população e coletas de sangue para diagnóstico da doença. Ações Educativas nas UBSs e Grupos do NASF e rodas de conversa; Capacitação com os médicos das Unidade Básicas de Saúde sobre leishmaniose visceral humana referente sinais e sintomas e Planejamento das áreas a serem trabalhadas nas notificações em casos de suspeita de leishmaniose. <div>META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</div>										
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 3.º Quadrimestre:	Planejamento e implantação do projeto Ecoleish (Projeto de Educação, Comunicação e Saúde para propagar informações sobre leishmaniose) em parceria com a UNESP e SUCEN, com ações direcionadas a ATL (área de trabalho local) identificadas por meio de indicadores epidemiológicos da enfermidade. Ações tiveram início na ATL Centro, onde os ACS foram capacitados junto as ACE para realização de ações educativas nas visitas, em escolas com concurso de desenhos das crianças, elaboração de rede sociais para divulgação de medidas preventivas. <div>META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</div>										
Análise e Justificativa Anual <div>META:- A – Alcançada (PAS 2021 – 100%)</div>											



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 6** - Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.**OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS**

Descrição da Meta – D6.1.9		Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Cumprir Plano Municipal de ação para Controle Chagas.		Ter 100% do cronograma de ações executado	-	100	Percentual	100	100	100	A	PA	NA
Ações: 1 – Planejamento para realização do manejo integrado em Palmeiras; 2 Reunião on-line com o pesquisador científico da SUCEN de Mogi das Cruzes e Equipe SUCEN Araçatuba; e 3 – Descrição das atividades a serem realizadas.											
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:	Realizado reunião on-line com o pesquisador científico sobre o Plano de Ação às Palmeiras e com a SUCEN. Planejamento de manejo. Realizado o planejamento com as ações a serem realizadas com datas pré-definidas. <div>META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</div>										
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 2.º Quadrimestre:	Realizado manejo integrado às Palmeiras com ações realizadas de 09 a 13/08/2021 na Av. João Arruda Brasil e de 16 a 17/08/2021 na área verde anexa à Escola Nilce Maia – Vila Industrial, com o apoio da SUCEN, Secretaria de Segurança, Secretaria de Mobilidade Urbana, Secretaria do Meio Ambiente. <div>META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</div>										
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 3.º Quadrimestre:	Realizado cronograma de atividades em relação ao manejo a Palmeiras para 2022, com locais e datas pré-definidas onde serão realizados os trabalhos entre 01/07/2022 a 30/07/2022, sendo: Praça Olímpica, Avenida Odorindo Perenha (toda extensão), Avenida Ibirapuera (toda extensão), Avenida Alcides Chagas, Condomínio Almare – Rua Antônio dos Santos Ribeiro. <div>META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</div>										
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 e Justificativa Anual	<div>META:- A – Alcançada (PAS 2021 – 100%)</div>										



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 6** - Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

### OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS

Descrição da Meta – D6.1.10		Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Cumprir Plano Municipal de manejo e Controle de Escorpião.		Ter 100% do cronograma de ações executado	-	100	Percentual	100	100	100	A	PA	NA
Ações: Atualizar os Agentes para atuar no manejo e Controle de Escorpiões; Orientar os Brigadistas das UBS quanto as ações de Controle de Escorpião; Promover Rodas de Conversa nas Unidades de Saúde com intuito de prevenção a acidentes; Busca ativa nas residências onde ocorreram acidentes escorpiônicos e/ou avistamento de escorpião; Orientações durante todas as visitas nos territórios; Captura dos animais encontrados durante visitas de busca ativa e envio ao CCZ; Inserção dos dados no Sistema Escópico..											
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:	Atualização com os ACE/ACV de como atuar no manejo e Controle de Escorpiões. Realizado orientações aos Brigadistas das UBS quanto ações de Controle de Escorpião; Rodas de Conversa nas Unidades de Saúde em relação a prevenção de acidentes.										
	Realizada Busca Ativa nas residências pelos Agentes de Endemias dos territórios em que ocorreram acidentes com escorpião, bem como orientação a população. Realizada orientações durante as visitas a moradores, bem como captura de escorpiões durante as visitas e envio ao CCZ; realizado inserção dos dados no sistema Escópico (Sistema de Controle de Dados ).										
META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)											
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 2.º Quadrimestre:	Atualização/orientações aos ACE/ACV de como atuar no manejo e Controle de Escorpiões. Realizado orientações aos Brigadistas das UBS quanto ações de Controle de Escorpião; Rodas de Conversa nas unidades em relação a prevenção de acidentes.										
	Realizado Busca Ativa nas residências pelos agentes de endemias dos territórios em que ocorreram acidentes com escorpião, bem como orientação a população, quanto cuidados. Realizada orientações durante as visitas a moradores, bem como captura de escorpiões durante as visitas e envio ao CCZ; realizado inserção dos dados no Sistema Escorpião (Sistema de Controle de Dados). Realizado Busca Ativa nas escolas municipais do Município com orientações aos responsáveis quanto cuidados e possíveis criadouros de escorpião, bem como adequações necessárias para o controle.										
META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)											
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 3.º Quadrimestre:	Atualização/orientações aos ACE/ACV de como atuar no manejo e controle de escorpiões. Realizado busca ativa nas residências pelos agentes de endemias dos territórios em que ocorreram acidentes com escorpião e onde foram encontrados os animais, bem como orientação a população, quanto cuidados. Realizada orientações durante as visitas a moradores, bem como captura de escorpiões durante as visitas e envio ao CCZ; realizado inserção dos dados no sistema Escorpio (sistema de controle de dados). Realizado busca ativa e captura nas escolas municipais do município com orientações aos responsáveis quanto cuidados e possíveis criadouros de escorpião, bem como adequações necessárias para o controle. Entrevistas em rede de TV local com orientações preventivas aos acidentes.										
	META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)										
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 e Justificativa Anual	META:- A – Alcançada (PAS 2021 – 100%)										



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 7** - Fortalecimento das ações e serviço da Saúde Bucal nos diversos níveis de complexidade, organizados em Rede, priorizando a Atenção Básica.**OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS**

Descrição da Meta – D7.1.1		Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Elaborar 01 Relatório de levantamento epidemiológico nos anos programados.		N.º Relatório de elaborado	-	01	Número Absoluto	01	100	01	A	PA	NA
Ações: 1 - Planejamento das atividades. 2 – Capacitações. 3 - Organizações dos dados. 4 - Cálculos dos indicadores.											
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:	1 – Elaborado Projeto Odontológico de ampliação da odont. na Escola a) Realizado fluxo de encaminhamento da criança pela rede escolar para atendimento nas UBS; b) Socializado o Protocolo com a rede; 2 – Cronograma em execução devido a PANDEMIA 3 – Dados organizados via Sistema de Agendamento; Em processo de elaboração.										
	META:- PA – Parcialmente Alcançada (No quadrimestre – 69%)										
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 2.º Quadrimestre:	Projeto Odontológico em Processo de Capacitação e integração das Equipes de Saúde Bucal.										
	META:- PA – Parcialmente Alcançada (No quadrimestre – 69%)										
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 3.º Quadrimestre:	Levantamento realizado nas Emebs de Araçatuba, em conjunto com os alunos do 5º e 1º ano da Unesp, que objetiva a melhoria nos serviços oferecidos. Foram realizadas avaliação em 5 (cinco) Emebs em crianças de 0 a 5 anos: Resultado: crianças avaliadas: 689, crianças encaminhadas para atendimento e para tratamento odontológico em sua UBS (UAO) de referência: 255										
	META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)										
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 e Justificativa Anual	O projeto tem como objetivo atingir as outras 35 EMEBS chegando a 100% deste acolhimento humanizado e preventivo, gerando qualidade de vida e hábitos saudáveis.										
	META:- A – Alcançada (PAS 2021 – 100%)										



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 7** - Fortalecimento das ações e serviço da Saúde Bucal nos diversos níveis de complexidade, organizados em Rede, priorizando a Atenção Básica.**OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS**

Descrição da Meta – D7.1.2		Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Implantar/Habilitar 04 Equipes de Saúde Bucal na Saúde da Família		N,º de Equipe de Saúde Bucal habilitadas	-	04	Número Absoluto	04	100	04	A	PA	NA
Ações 1 - Enviar ao MS pedido de habilitação das ESB – <i>Equipe de Saúde Bucal</i> .											
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:	Pedido de habilitação de 04 Equipes de Saúde Bucal aguardando PARECER do Ministério da Saúde. <div>META:- NA – Não Alcançada</div>										
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 2.º Quadrimestre:	Credenciadas 04 Equipes de Saúde Bucal – publicado no DOU – <i>Diário Oficial União</i> n.º 136, de 21/07/21 – Seção 1 – p.401 – Portaria n.º 46, de 20 de Julho de 2021. <div>META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</div>										
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 3.º Quadrimestre:	<div>META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</div>										
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 e Justificativa Anual	As equipes credencias estão atuando nas Unidades Básicas de Saúde, sendo: 01 ( <i>uma</i> ) equipe na UBS Turrini, 01 ( <i>uma</i> ) equipe na UBS Morada dos Nobres, 01 ( <i>uma</i> ) equipe na UBS Dona Amélia e 01 ( <i>uma</i> ) equipe na UBS Umuarama. <div>META:- A – Alcançada (PAS 2021 – 100%)</div>										



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 8** - Qualificar para execução das funções gestoras, garantir a organicidade, infraestrutura e logística para o funcionamento da Secretaria Municipal de Saúde, produzindo informações em Saúde para tomada de decisão e intervenções oportunas.

**OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS**

Descrição da Meta – D8.1.1	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas
Cumprir 80% do Plano de Educação em Saúde anual.	% de capacitação realizada em relação à planejada	-	80	Percentual	129	161,2	80	A PA NA

Ações: 1 - Elaborar Plano de educação em Saúde Anual; 2 - Executar o planejamento..

**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 executadas 168 ações, 15,1% a mais em relação ao programado Resumo das ações de Educação em Saúde Programadas e Executadas.					
	Serviços de Saúde - Setores	Ações Programadas no Plano de EP	Ações Executadas		Total ações Executadas (Programadas e não programadas)	% executada (programadas/ações não programadas)
	DAB – Associação Hospital Psiquiátrico Espírita Mahatma Gandhi	97	97	23	120	123,7%
	DAB – Odontologia	0	0	4	4	100%
	DAE – CEAPS	5	5	0	5	100%
	DAE- Ambulatório do Hospital da Mulher	3	0	0	0	0%
	DAE – Centro de Atenção Psicossocial Infantil - CAPSi	4	2	2	4	50%
	DAE – Centro de Atenção Psicossocial CAPS III	5	5	0	5	100%
	DAE – Centro de Atenção Psicossocial AD II	4	4	0	4	100%
	DAE – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador - CEREST	6	6	4	10	166,7%
	Vigilância Sanitária	1	1	4	5	500%
	Vigilância Epidemiológica	5	5	0	5	100%
	Serviço Ambulatório de Especialidade DST/Aids e Hepatites Virais	0	0	1	1	100%
	DUE – Pronto Socorro e SAMU e Pronto Socorro Municipal	17	5	0	5	29,41%
TOTAL		146	-----	-----	168	115,1%
META: A – Alcançada (no quadrimestre – 143,8%)						

**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 2.º Quadrimestre:	Foram executadas 87 ações, 13% a mais em relação ao programado Resumo das ações de Educação em Saúde Programadas e Executadas.					
	Serviços de Saúde - Setores	Ações Programadas no Plano de EP	Ações Executadas		Total ações Executadas (Programadas e não programadas)	% executada (programadas/ações não programadas)
	DAB – Associação Hospital Psiquiátrico Espírita Mahatma Gandhi	27	11	43	54	200%
	DAB – Odontologia	2	1	1	1	50%
	DAE – CEAPS	4	4	0	4	100%
	DAE- Ambulatório do Hospital da Mulher	4	0	0	0	0
	DAE – Centro de Atenção Psicossocial Infantil - CAPSi	4	4	0	4	100%



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

	DAE – Centro de Atenção Psicossocial CAPS III	4	4	1	5	100%
	DAE – Centro de Atenção Psicossocial AD II	5	5	0	5	100%
	DAE – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador - CEREST	4	0	4	4	100%
	Vigilância Sanitária	2	0	2	2	100%
	Vigilância Epidemiológica	0	0	2	2	100%
	Serviço Ambulatório de Especialidade DST/Aids e Hepatites Virais	2	1	1	2	100%
	Centro de Atenção Integral à Criança e ao Adolescente CAEMA/CAICA	3	1	0	1	33,3%
	DUE – Pronto Socorro e SAMU e Pronto Socorro Municipal	16	0	3	3	18,75%
	<b>TOTAL</b>	<b>77</b>	<b>-----</b>	<b>-----</b>	<b>87</b>	<b>113%</b>
<b>META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 141,3%)</b>						
<b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta						
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Foram executadas 115 ações, 50,4% a mais em relação ao programado Resumo das ações de Educação em Saúde Programadas e Executadas.					
	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	10	7	67	74	740%
	DAB – Odontologia	2	0	1	1	50%
	DAE – CEAPS	4	3	1	4	100%
	DAE – Centro de Atenção Psicossocial Infantil - CAPSi	4	3	1	4	100%
	DAE – Centro de Atenção Psicossocial CAPS III	6	5	1	6	100%
	DAE – Centro de Atenção Psicossocial AD II	5	5	1	6	120%
	DAE – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador - CEREST	3	1	11	12	400%
	Vigilância Sanitária	1	1	2	3	100%
	Vigilância Epidemiológica	0	0	2	2	100%
	Serviço Ambulatório de Especialidade DST/Aids e Hepatites Virais	2	2	0	0	100%
	Centro de Atenção Integral à Criança e ao Adolescente CAEMA/CAICA	5	1	0	0	20%
	DUE – Pronto Socorro e SAMU e Pronto Socorro Municipal	16	0	0		0%
	<b>TOTAL</b>	<b>58</b>	<b>27</b>	<b>88</b>	<b>115</b>	<b>160%</b>
<b>META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 200%)</b>						
<b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta						
<b>Análise e Justificativa Anual</b>	<b>META:- A – Alcançada (PAS 2021 – 161,2%)</b>					



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 8** - Qualificar para execução das funções gestoras, garantir a organicidade, infraestrutura e logística para o funcionamento da Secretaria Municipal de Saúde, produzindo informações em Saúde para tomada de decisão e intervenções oportunas.

### OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS

Descrição da Meta – D8.1.2		Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
COAPES – Contrato Organizativo de Ação Pública Ensino-Saúde assinado em 2018 e em execução nos anos seguintes.		Plano Contrapartida elaborado	-	01	Número Absoluto	0	0	01	A	PA	NA
1 - Elaborar Plano de Contra Partida Anual. (2019-2021), 2 – Monitorar e avaliar 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 1.º Quadrimestre:	Realizadas 03 (três) reuniões do Comitê Gestor do COAPES: 27/01, 25/02, 29/04/2021. Solicitado às Instituições de Ensino a revisão e adequação de seus Planos de Contrapartidas anual conforme as novas necessidades frente à pandemia da COVID – 19. Propostas devem ser revistas e enviadas à SMS para avaliação e, após aprovação da Gestão Municipal, apresentadas em reunião do Comitê Gestor do COAPES, com proposta de instrumento de monitoramento e avaliação. <div>META:- NA – Não Alcançada</div>										
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 2.º Quadrimestre:	Durante o Quadrimestre não houve reunião do Comitê Gestor do COAPES devido à intercorrências de Gestão numa Instituição de Ensino que compõe o Comitê. As Instituições de Ensino não enviaram seus Planos de Contrapartidas para avaliação da Gestão Municipal, mesmo após cobrança da SMS. O NES manteve contato com os membros para atualização da Portaria que institui o Comitê Local do COAPES; aguardamos a publicação de nova Portaria com atualização da composição do Comitê para retomarmos as reuniões mensais. <div>META:- NA – Não Alcançada</div>										
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 3.º Quadrimestre:	As reuniões ordinárias do Comitê do COAPES foram realizadas em 30/09 e 28/10/2021, tendo como ponto principal de discussão os planos de contrapartidas para 2022. A nova composição do Comitê Gestor do COAPES está em andamento, aguardando aprovação da gestão e sua publicação. <div>META:- NA – Não Alcançada</div>										
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 e Justificativa Anual	Devido a COVID – 19 houve neste ano momento de suspensão das aulas presenciais, redução do número de estagiários por turma e campo de estágio adequando o número conforme o cenário epidemiológico. A equipe da Secretaria teve como prioridade a assistência, prevenção do COVID – 19, portanto novos serviços , capacitações se tornaram inviáveis. O Plano de Contrapartida do UNISALESIANO MEDICINA está elaborado para cinco anos, até 2023. Meta inserida no PMS 2022-2025 e PAS 2022 na D1.5.3. <div>META:- NA – Não Alcançada</div>										



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 8** - Qualificar para execução das funções gestoras, garantir a organicidade, infraestrutura e logística para o funcionamento da Secretaria Municipal de Saúde, produzindo informações em Saúde para tomada de decisão e intervenções oportunas.

### OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS

Descrição da Meta – D8.1.3		Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta		Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas			
Apresentar proposta de Plano de Carreira, cargos e Salários ao Prefeito.		Plano implantado		-	01	Número Absoluto	0	0	01	A	PA	NA	
Ações: 1 – Se favorável, implantar 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 1.º Quadrimestre:	Plano de Carreira, Cargos e Salários não elaborado.										META:- NA – Não Alcançada		
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 2.º Quadrimestre:	Plano de Carreira, Cargos e Salários não elaborado.										META:- NA – Não Alcançada		
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 3.º Quadrimestre:	Plano foi discutido pela Comissão de Modernização da Gestão Municipal, com recebimento de orçamento a ser apresentado ao Executivo Municipal.										META:- NA – Não Alcançada		
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 e Justificativa Anual	A Meta está em discussão na Comissão de Modernização da Gestão Municipal e com proposta a ser apresentado ao Executivo Municipal. Contudo, a meta foi reprogramada no PMS 2002-2025 e PAS 2022 (D1.5.4)												
META:- NA – Não Alcançada													



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 8** - Qualificar para execução das funções gestoras, garantir a organicidade, infraestrutura e logística para o funcionamento da Secretaria Municipal de Saúde, produzindo informações em Saúde para tomada de decisão e intervenções oportunas.

### OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS

Descrição da Meta – D8.1.4		Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Implantar prontuário eletrônico em 100% das Unidades Básicas de Saúde		% de Unidades de Saúde com Prontuário Eletrônico implantado	-	100	Percentual	95	95	100	A	PA	NA
Ações: 1 - Capacitar os servidores em informática e no uso do Sistema, 2 - Implantar prontuário eletrônico.											
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 implantação do Prontuário Eletrônico, conta com: – 04 UBS já em funcionamento nas UBS (Dr. Marco Aurelio Pereira “Centro”, Dr. Augusto Simpliciano Barbosa “Planalto”, Dr. Walter Divino da Costa “Pedro Perri”, Dr. Jecy Vilela dos Reis “Morada dos Nobres”); – 13 UBS equipamentos instalados e com cronograma para capacitar servidor e – 03 UBS aguardo reforma elétrica para implantação dos equipamentos.										
	META:- PA – Parcialmente Alcançada( no quadrimestre – 85%)										
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 2.º Quadrimestre:	O Prontuário Eletrônico está implantado em 95% das UBS: – (PLANALTO, MORADAS, PEDRO PERRI, CENTRO, AGUAS CLARAS, ALVORADA, SÃO VICENTE, IPORA, TAVEIRA, DONA AMELIA, ATLANTICO, AGUA LIMPA, PRATA, JACUTINGA, TV, UMUARAMA 1 E 2, SÃO JOSE e MARIA TEREZA).										
	META:- PA – Parcialmente Alcançada( no quadrimestre – 95%)										
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 3.º Quadrimestre:	O Prontuário Eletrônico está implantado em 95% das UBS: – (PLANALTO, MORADAS, PEDRO PERRI, CENTRO, AGUAS CLARAS, ALVORADA, SÃO VICENTE, IPORA, TAVEIRA, DONA AMELIA, ATLANTICO, AGUA LIMPA, PRATA, JACUTINGA, TV, UMUARAMA 1 E 2, SÃO JOSE e MARIA TEREZA).										
	META:- PA – Parcialmente Alcançada( no quadrimestre – 95%)										
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 e Justificativa Anual	O Prontuário Eletrônico está implantado em 95% das UBS, aguardando apenas a readequação elétrica no prédio da UBS TURRINI.										
	META:- PA – Parcialmente Alcançada (na PAS – 95%)										



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 8** - Qualificar para execução das funções gestoras, garantir a organicidade, infraestrutura e logística para o funcionamento da Secretaria Municipal de Saúde, produzindo informações em Saúde para tomada de decisão e intervenções oportunas.

### OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS

Descrição da Meta – D8.1.5		Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Executar Plano Municipal de Contingência a COVID-19.		Ter Plano de Contingência em execução.	-	01	Número Absoluto	01	100	01	A	PA	NA
Ações: 1 – Cumprir/Executar Plano de Contingência.											
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:	Plano Municipal de Contingencia a COVID-19 em execução, com <u>Prestação de Contas Mensal</u> enviada à Câmara Municipal e ao Conselho Municipal de Saúde (COMUS-Ata) e nos RDQA – <u>Relatório Demonstrativo do Quadrimestre Anterior</u> e no RAG – <u>Relatório Anual de Gestão</u> . <div>META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</div>										
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 2.º Quadrimestre:	Plano Municipal de Contingencia a COVID-19 em execução, com <u>Prestação de Contas Mensal</u> enviada à Câmara Municipal e ao Conselho Municipal de Saúde (COMUS-Ata) e nos RDQA – <u>Relatório Demonstrativo do Quadrimestre Anterior</u> e no RAG – <u>Relatório Anual de Gestão</u> . <div>META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</div>										
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 3.º Quadrimestre:	Plano Municipal de Contingencia a COVID-19 em execução, com <u>Prestação de Contas Mensal</u> enviada à Câmara Municipal e ao Conselho Municipal de Saúde (COMUS-Ata) e nos RDQA – <u>Relatório Demonstrativo do Quadrimestre Anterior</u> e no RAG – <u>Relatório Anual de Gestão</u> . <div>META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</div>										
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 e Justificativa Anual	Plano Municipal de Contingencia a COVID-19 em execução, com <u>Prestação de Contas Mensal</u> enviada à Câmara Municipal e ao Conselho Municipal de Saúde (COMUS-Ata) e nos RDQA – <u>Relatório Demonstrativo do Quadrimestre Anterior</u> e no RAG – <u>Relatório Anual de Gestão</u> . <div>META:- A – Alcançada (PAS 2021 – 100%)</div>										



**DIRETRIZ n.º 9** - Fortalecer e ampliar os Espaços de Participação da Sociedade e do Controle Social, estimulando a gestão participativa do SUS.

**OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS**

Descrição da Meta – D9.1.1	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Capacitar 100% de novos Conselheiros Municipais para gestão 2018-2021 - <b>TOTAL: 40</b> Titulares e <b>40</b> Suplentes	% de novos conselheiros capacitados	-	100	Percentual	0	0	100	A	PA	NA

Ações: 1 - Elaborar Projeto, 2 - Contratar Monitor, 3 - Ministrando o Curso.

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

<b>Análise do 1.º</b>	Não houve capacitação de Conselheiros devido à suspensão das atividades presenciais do COMUS/Ata face ao coronavírus (COVID-19).
-----------------------	--

**META:-** NA – Não Alcançada

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

<b>Análise do 2.º</b>	Não houve capacitação de Conselheiros devido à suspensão das atividades presenciais do COMUS/Ata face ao coronavírus (COVID-19).
-----------------------	--

**META:- NA – Não Alcançada**

**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 3.º** Não houve capacitação de Conselheiros devido à suspensão das atividades presenciais do COMUS/Ata face ao coronavírus (COVID-19).

**META:- NA – Não Alcançada**

**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 e Justificativa Anual**

**META:- NA – Não Alcançada**



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 9** - Fortalecer e ampliar os Espaços de Participação da Sociedade e do Controle Social, estimulando a gestão participativa do SUS.**OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS**

Descrição da Meta – D9.1.2	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Capacitar 100% de novos Conselheiros Gestores das Unidades de Saúde de Araçatuba/SP. – <b>TOTAL: 240</b> Titulares e <b>240</b> Suplentes	% de novos conselheiros capacitados	-	100	Percentual	0	0	100	A	PA	NA
Ações multiprofissionais no âmbito da atenção primária à saúde; ações no cuidado puerperal; ações de puericultura (crianças de até 12 meses); ações relacionadas ao HIV; ações relacionadas ao cuidado de pessoas com tuberculose; ações odontológicas; ações relacionadas às hepatites; ações em saúde mental; ações relacionadas ao câncer de mama.										
<b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta										
<b>Análise do 1.º Quadrimestre:</b>	Não houve capacitação de Conselheiros Gestores devido à suspensão das atividades presenciais do COMUS face ao novo coronavírus (COVID-19). <b>META:- NA – Não Alcançada</b>									
<b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta										
<b>Análise do 2.º Quadrimestre:</b>	Não houve capacitação de Conselheiros Gestores devido à suspensão das atividades presenciais do COMUS face ao novo coronavírus (COVID-19). <b>META:- NA – Não Alcançada</b>									
<b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta										
<b>Análise do 3.º Quadrimestre:</b>	Não houve capacitação de Conselheiros Gestores devido à suspensão das atividades presenciais do COMUS face ao novo coronavírus (COVID-19). <b>META:- NA – Não Alcançada</b>									
<b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta										
<b>Análise e Justificativa Anual</b>	<b>META:- NA – Não Alcançada</b>									



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 9** - Fortalecer e ampliar os Espaços de Participação da Sociedade e do Controle Social, estimulando a gestão participativa do SUS.

### OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS

Descrição da Meta – D9.1.3		Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Manter parcerias e interlocução do Conselho Municipal de Saúde com outros órgão e entidades.		N.º de parcerias firmadas/ mantidas pelo COMUS/Ata	-	01	Número Absoluto	12	1.200	01	A	PA	NA
Ações: Parcerias mantidas para interlocução do COMUS/Ata.											
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:	Houve parceria deste Conselho de Saúde para a realização da 9.ª Conferência Municipal de Saúde: Prefeitura Municipal, Secretarias Municipais de Administração, Comunicação Social, Educação e OSS Mahatma Gandhi										
META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 400%)											
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 2.º Quadrimestre:	Houve parceria deste Conselho de Saúde para a realização da 06.ª ROV, em 02 Jun 2021: Prefeitura Municipal, Secretaria Municipal de Administração, Secretaria Municipal de Comunicação Social e Departamento de Tecnologia e Informação.										
META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 400%)											
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 3.º Quadrimestre:	Houve parceria deste Conselho de Saúde para a realização da 09.ª ROV, em 01 Set 2021: Prefeitura Municipal, Secretaria Municipal de Administração, Secretaria Municipal de Comunicação Social e Departamento de Tecnologia e Informação.										
META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 400%)											
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 e Justificativa Anual	Foram firmadas 12 parcerias no ano de 2021.										
META:- A – Alcançada (PAS 2021 – 1200%)											



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 9** - Fortalecer e ampliar os Espaços de Participação da Sociedade e do Controle Social, estimulando a gestão participativa do SUS.

### OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS

Descrição da Meta – D9.1.4		Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Garantir Rubrica ao COMUS/Ata – Conselho Municipal de Saúde no Orçamento Anual da Saúde		Orçamento Anual elaborado. Rubrica aprovada	-	01	Número Absoluto	01	100	01	A	PA	NA
Ações multiprofissionais no âmbito da atenção primária à saúde; ações no cuidado puerperal; ações de puericultura (crianças de até 12 meses); ações relacionadas ao HIV; ações relacionadas ao cuidado de pessoas com tuberculose; ações odontológicas; ações relacionadas às hepatites; ações em saúde mental; ações relacionadas ao câncer de mama.											
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:	Rubrica elaborada e aprovada na LDO – Lei de Diretrizes Orçamentária para 2022.  META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)										
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 2.º Quadrimestre:	Garantida a rubrica na LDO no 1.º Quadrimestre/2021.  META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)										
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 3.º Quadrimestre:	Garantida a rubrica na LDO no 1.º Quadrimestre/2021.  META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)										
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 e Justificativa Anual	META:- A – Alcançada (PAS 2021 – 100%)										



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 9** - Fortalecer e ampliar os Espaços de Participação da Sociedade e do Controle Social, estimulando a gestão participativa do SUS.**OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS**

Descrição da Meta – D9.1.5	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Realizar 01 (uma) Conferência Municipais de Saúde.	N.º de Conferência Nacional realizada.	-	01	Número Absoluto	01	100	01	A	PA	NA
Ações: 1 - Realizar em 2021 a Conferência Municipal de Saúde no Município, como parte da Conferência Nacional de Saúde.										
Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta										
Análise do 1.º Quadrimestre:	Realizada a 9.ª Conferência Municipal de Saúde, de forma online, nos dias 23 e 24 de Abril de 2021.									
META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)										
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 2.º Quadrimestre:	META alcançada no 1.º Quadrimestre/2021.									
META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)										
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 3.º Quadrimestre:	META alcançada no 1.º Quadrimestre/2021.									
META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)										
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 e Justificativa Anual	META:- A – Alcançada (PAS 2021 – 100%)									



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 1** - Adquirir materiais, equipamentos, veículos, realização de obras e reformas para desenvolvimento de ações de saúde com qualidade e resolutividade, buscando recursos com o Estado e a União.

**OBJETIVO n.º 2.1 – Aprimorar e Investir no Sistema Único de Saúde/SUS Municipal**

Descrição da Meta – D1.2.1		Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Adequar mobiliário e equipamento de no mínimo 08 Unidades da SMS nos 4 anos ( <i>substituir, repor, ampliar</i> )		N.º de Unidades de saúde com adequação de móveis e equipamentos	-	03	Número Absoluto	12	400	03	A	PA	NA
Ações: 1 - Elaborar Termo de Referência/Edital para adquirir mobiliário e equipamento conforme projeto e normas legais das Unidades de Saúde.											
Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta											
Análise do 1.º Quadrimestre:	Unidades de Saúde que adequaram mobiliários e equipamentos: Total de 10 unidades. – Ambulatório DST/AIDS e HIV, ampliado e substituído móveis e equipamentos; – HMM – adquirido móveis e equipamentos para atendimentos à COVID-19. - Secretaria Municipal de Saúde, Centro de Referência em Saúde do Trabalhador, Centro de Especialidade em Saúde Auxilium, Hospital Municipal, Banco de Leite, Vigilância Sanitária, Vigilância Epidemiológica e Pronto Socorro Municipal.										
	META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 333,3%)										
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 2.º Quadrimestre:											
	META:- A – Alcançada (no quadrimestre anterior)										
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 3.º Quadrimestre:	Unidades de Saúde que adequaram mobiliários e equipamentos: Total de 02 unidades. – Serviço Médico de Urgência (SAMU) e Pronto Socorro Odontológico (PAO)										
	META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 66,7%)										
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 e Justificativa Anual	Unidades de Saúde que adequaram mobiliários e equipamentos: Total de 12 unidades.										
	META:- A – Alcançada (PAS 2021 – 400%)										



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 1** - Adquirir materiais, equipamentos, veículos, realização de obras e reformas para desenvolvimento de ações de saúde com qualidade e resolutividade, buscando recursos com o Estado e a União.

### OBJETIVO n.º 2.1 – Aprimorar e Investir no Sistema Único de Saúde/SUS Municipal

Descrição da Meta – D1.2.2		Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Adquirir 50% dos veículos Previstos no planejamento		% de veículos adquiridos em relação ao planejado para 2021	-	03	Número Absoluto	17	566,6	03	A	PA	NA
Ações: Elaborar termo de referência/Edital para aquisição veículos de acordo com o planejamento.											
<b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta											
Análise do 1.º Quadrimestre:	Foram adquiridos 16 ( <i>dezesseis</i> ) veículos, sendo: – 14 ( <i>quatorze</i> ) disponibilizados para a Assistência Básica, com a finalidade de atender as demandas, como: vacinação, visita domiciliar, monitoramento e – 02 ( <i>dois</i> ) veículos para a Vigilância Sanitária, para atender as demandas de fiscalização.										
	<b>META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 533,3%)</b>										
<b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta											
Análise do 2.º Quadrimestre:	META alcançada no 1.º Quadrimestre/2021.										
<b>META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 533,3%)</b>											
<b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta											
Análise do 3.º Quadrimestre:	Foi adquirido 01 ( <i>um</i> ) veículos, tipo VAN com 18 lugares para transporte de pacientes.										
<b>META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 33,3%)</b>											
<b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta											
Análise e Justificativa Anual	<b>META:- A – Alcançada (PAS 2021 – 566,6%)</b>										



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

**DIRETRIZ n.º 1** - Adquirir materiais, equipamentos, veículos, realização de obras e reformas para desenvolvimento de ações de saúde com qualidade e resolutividade, buscando recursos com o Estado e a União.

**OBJETIVO n.º 2.1 – Aprimorar e Investir no Sistema Único de Saúde/SUS Municipal**

Descrição da Meta – D1.2.3		Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
Reformar/Ampliar 50% das Unidades em relação ao planejamento Planejado para 2021: Ambulatório/Centro de Especialidades		N.º de Unidade reformada/ ampliadas em relação ao planejamento	-	01	Número Absoluto	01	100	01	A	PA	NA
Ações: 1 - Unidade inaugurada e em funcionamento.											
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:	Ambulatório/Centro de Especialidades em fase final de conclusão da reforma. – Previsão de inauguração para Maio/2021. <div>META:- PA – Parcialmente Alcançada</div>										
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 2.º Quadrimestre:	Concluiu a reforma das instalações do <i>Centro de Especialidade em Saúde Auxilium</i> e inaugurado no mês de Maio/2021. <div>META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</div>										
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 3.º Quadrimestre:	Meta concluída no 2º Quadrimestre. <div>META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</div>										
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 e Justificativa Anual	<div>META:- A – Alcançada (PAS 2021 – 100%)</div>										



**7.2 – Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte**

Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	15.214.684,25	284.711,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	15.499.395,25
	Capital	95.557,95	415.600,00	270.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	781.157,95
301 - Atenção Básica	Corrente	37.801.909,71	13.994.761,68	785.409,90	N/A	N/A	N/A	N/A	52.582.081,29
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	49.510.005,27	31.161.240,34	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	80.671.245,61
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	1.813.862,13	2.875.736,12	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.689.598,25
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	3.905.162,54	116.296,80	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.021.459,34
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	6.789.108,80	2.961.875,58	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	9.750.984,38
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 12/02/2022.

**Análises e Considerações:**

A Programação Anual de Saúde (PAS) 2021 está constituída por 10 (dez) Diretrizes e 39 (trinta e nove) metas.

Para a análise as metas foram classificadas em: alcançadas, parcialmente alcançadas e não alcançadas. Considerando a classificação das metas o resultado foi: 27 (69,2%) alcançadas, 04 (10,3%) parcialmente alcançadas e 08 (21,5%) não alcançadas.

A Diretriz 1 ligada a Assistência Básica, tabela abaixo, composta por 06 (seis) metas, teve 66,6% de alcance em relação ao previsto. A pandemia exerceu influência direta na atenção primária, com adaptação de processos diante do novo cenário. Houve priorização de atendimento para dar conta da vacinação COVID-19, causando redução no número de consultas, procedimentos e atividades em grupos entre outros; e principalmente implantação de novos serviços.

<b>DIRETRIZ n.º 1</b> - Garantir acesso da população, com equidade em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a Política de Atenção Básica e Estratégia da Saúde da Família estruturante do Sistema Municipal de Saúde, exercendo esta responsabilidade de forma solidária com o Estado e a União.										
<b>OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS</b>										
Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
								A	PA	NA
D1.1.1 Cumprir <b>85%</b> do Plano de Trabalho (Avaliação das Metas Quantitativa e Qualitativa)	% de cumprimento do Plano de Trabalho	-	85	Percentual	100	117,6	85	A		
D1.1.2 Executar 80% do planejamento do PSE para as diretrizes prioritárias	% de execução do planejamento para diretrizes prioritárias	-	80	Percentual	83,7	104,1	80	A		
D1.1.3 Cumprir 100% das metas pactuadas para os indicadores do SISPACTO (indicadores de responsabilidade da Atenção Básica) Indicadores: 1, 4, 8, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19 e 22.	% de indicadores com cumprimento da meta pactuada	-	100	Percentual	53,8	53,8	100		PA	
D1.1.4 Executar 85% das ações planejadas para as Redes de Atenção à Saúde referente a Atenção Básica.	% de execução das ações planejadas para as Redes de Atenção na Atenção Básica	-	100	Percentual	100	117,6	100	A		
D1.1.5 Reorganizar as Equipes de Saúde para atender no prédio da UPA Morada dos Nobres, após autorização do MS – Ministério da Saúde para utilização do prédio para este fim.	N.º Unidade em funcionamento	-	01	Número Absoluto	01	100	01	A		
D1.1.6 Implantar 01 (uma) Equipe “ <b>Melhor em Casa</b> ” ou Programa <b>Similar</b> de Assistência Domiciliar	Equipe implantada	-	01	Número Absoluto	0	0	01			NA
<b>Classificação das METAS:</b> - <b>A – Alcançada</b> ; <b>PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta										
Do Total de 06 Metas previstas na PAS 2021: - 04 Alcançadas – 66,6% - 01 Alcançada parcialmente – 16,7% - 01 Não alcançadas - 16,7%										



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

A Diretriz 2 ligada a Assistência Especializada, composta por 03 (três) metas, teve 66,6% de alcance em relação ao previsto. Com a pandemia o Curso de Terapia Comunitária foi cancelado por se tratar de atividades em grupo e com encontros presenciais. Houve priorização de atendimento para dar conta da vacinação COVID-19, causando redução no número de consultas, procedimentos e atividades em grupos entre outros.

DIRETRIZ n.º 2 - Organizar ações e serviços de saúde de MAC – Média e Alta Complexidade em Redes de Atenção loco Regional, através de serviços com gestão direta, contratados, conveniados ou parcerias (Contrato de Gestão) garantindo o acesso da população ao atendimento na Atenção Especializada exercendo esta responsabilidade de forma solidária com o Estado e a União.										
OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS										
Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
								A	PA	NA
D2.1.1 Executar 80% da Programação Anual de Metas - PAM de IST/AIDS e Hepatites Virais (Sendo 1/3 por Quadrimestre)	% da PAM executada	-	80	Percentual	83,3	104,1	80	A		
D2.1.2 Cumprir 85% do Plano de Trabalho referente às unidades de RAPS (Avaliação das Metas Quantitativas) Unidades: CAPS III /SRT, CAPSi, CAPS ad.	% de cumprimento do Plano de Trabalho referente às RAPS (Avaliação das Metas Quantitativas)	-	85	Percentual	88,3	103,9	85	A		
D2.1.3 Implantar 01 Curso de Terapia Comunitária.	N.º de Curso de Terapia Comunitária implantado	-	01	Número Absoluto	0,50	50	01		PA	
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 Metas previstas na PAS 2021: - 02 Alcançadas – 66,6% - 01 Alcançada parcialmente – 16,7%										



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

A Diretriz 3 ligada a Urgência/emergência, composta por 01 (uma) meta, teve 100,0% de alcance em relação ao previsto.

<b>DIRETRIZ n.º 3</b> – Garantir QUE – Atenção em Urgência e Emergência integrada à Rede Loco-Regional de urgência e emergência (RUE), incluindo o atendimento pré-hospitalar, através de serviços com gestão direta, contratados, conveniados ou parcerias ( <i>Contrato de Gestão</i> ), exercendo esta responsabilidade de forma solidária com o Estado e a União.										
<b>OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS</b>										
Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
								A	PA	NA
D3.1.1 Cumprir <b>85%</b> do Plano de Trabalho (Avaliação das Metas Quantitativas)	% de cumprimento do Plano de Trabalho	-	85	Percentual	100	117,6	85	A		
<b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta										
Do Total de 01 Meta prevista na PAS 2021: - 01 Alcançada – 100,0%										

A Diretriz 4 ligada a Assistência Hospitalar, composta por 01 (uma) meta, foi parcialmente alcançada com 75,7% em relação ao previsto, devido a redução das Cirurgias Eletivas com a Pandemia COVID-19, principalmente no 1º quadrimestre/2021.

DIRETRIZ n.º 4 - Garantir <u>Atenção Hospitalar</u> em unidade própria, com administração - forma mista ou através de Contrato de Gestão; ou Conveniada/Contratada, integrada a Rede de Assistência à Saúde Loco-Regional.										
OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS										
Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
								A	PA	NA
D4.1.1 Cumprir 80% das METAS qualitativas do Convenio com Santa Casa Misericórdia de Araçatuba para assistência ao parto de baixo risco.	% de cumprimento das metas quantitativas do convênio.	-	80	Percentual	75,7	75,7	80		PA	
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 01 Meta prevista na PAS 2021: - 01 Parcialmente Alcançada – 100,0%										



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

A Diretriz 5 ligada a Assistência Farmacêutica, composta por 03 (três) metas, teve 33,3% de alcance em relação ao previsto. A pandemia COVID-19 demandou priorização assistencial às pessoas suspeitas e confirmadas e vacinação contra COVID.

DIRETRIZ n.º 5 - Garantir medicamentos e insumos, conforme REMUME, no âmbito de SUS municipal, exercendo esta responsabilidade de forma solidária com o Estado e a União.										
OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS										
Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
								A	PA	NA
D5.1.1 Apresentar proposta ao Prefeito para criação do Departamento de Assistência Farmacêutica.	Proposta apresentada ao Prefeito	-	01	Número Absoluto	0	0	01			NA
D5.1.2 Implantar 100% de Protocolos priorizados para o ano (No mínimo 01 Protocolo/ano) – <u>Protocolo 2021: Diabetes</u>	N.º de Protocolos priorizados implantados	-	01	Número Absoluto	0	0	01			NA
D5.1.3 Garantir 85% de aquisição/recebimentos de insumos e medicamentos em tempo oportuno para evitar desabastecimentos.	Quantidade de medicamentos e insumos em falta, cuja responsabilidade de aquisição é do Município.	-	85	Percentual	86,9	102,2	85	A		
<b>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada</b> , entre 51% e até o % inferior ao da meta. <b>NA – Não Alcançada</b> , entre 0% e 50% da meta										
Do Total de 03 Meta prevista na PAS 2021: - 01 Alcançada – 33,3% - 02 Não Alcançadas – 66,7%										



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

A Diretriz 6 ligada a Vigilância em Saúde, composta por 10 (dez) metas, teve 90,0% de alcance em relação ao previsto. Em 2021 não houve contratações devido as restrições da Lei complementar 173/2020 que impossibilita aumento de despesas até 31/12/2021.

DIRETRIZ n.º 6 - Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS										
Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
								A	PA	NA
D6.1.1 Publicar 02 (dois) Boletins Epidemiológicos/ano Publicações: Julho e Dezembro	N.º de Boletins Epidemiológicos publicados	-	02	Número Absoluto	02	100	02	A		
D6.1.2 Adequar n.º de funcionários para desenvolvimento de atividades das Equipes de Vigilância Sanitária, Vigilância Epidemiológica, CCZ e CEREST	N.º de contratação realizada a partir do planejamento aprovado (2019-2021)	-	12	Número Absoluto	0	0	12			NA
D6.1.3 Cumprir 100% do cronograma de reuniões do Comitê de Prevenção de Mortalidade Materna e Infantil N.º de reuniões/ano: 06	% de cumprimento do cronograma de reuniões	-	06	Número Absoluto	06	100	06	A		
D6.1.4 Cumprir 100% do cronograma de reuniões da Sala de Situação de Controle das Arboviroses. N.º de reuniões/ano: 12	% de cumprimento do cronograma de reuniões	-	12	Número Absoluto	12	100	12	A		
D6.1.5 Cumprir 80% das ações do PA-VISA – Plano Anual da Vigilância Sanitária, sendo 1/3 (um terço) por quadrimestre.	% de cumprimento das ações executadas	-	80	Percentual	285,4	285,4	80	A		
D6.1.6 Cumprir 80% do Plano Anual de Trabalho do CEREST.	% de cumprimento do Plano Anual de Trabalho	-	80	Percentual	95,5	95,5	80	A		
D6.1.7 Cumprir Plano Municipal de Contingência para enfrentamento das situações de aumento de casos e/ou epidemia das arboviroses (dengue, zika vírus, chikungunya e febre amarela)	Ter 100% do cronograma de ações executado	-	100	Percentual	100	100	100	A		
D6.1.8 Cumprir Plano Municipal e ação para Controle Vigilância de Leishmaniose Visceral Americana	Ter 100% do cronograma de ações executado	-	100	Percentual	100	100	100	A		
D6.1.9 Cumprir Plano Municipal de ação para Controle Chagas.	Ter 100% do cronograma de ações executado	-	100	Percentual	100	100	100	A		
D6.1.10 Cumprir Plano Municipal de manejo e Controle de Escorpião.	Ter 100% do cronograma de ações executado	-	100	Percentual	100	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 10 Meta prevista na PAS 2021:										
- 09 Alcançada – 90%										
- 01 Não Alcançadas – 10%										



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

A Diretriz 7 ligada a Saúde Bucal, composta por 02 (duas) metas, teve 100,0% de alcance em relação ao previsto.

DIRETRIZ n.º 7 - Fortalecimento das ações e serviço da Saúde Bucal nos diversos níveis de complexidade, organizados em Rede, priorizando a Atenção Básica.									
OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS									
Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas	
								A	PA NA
D7.1.1 Elaborar 01 Relatório de levantamento epidemiológico nos anos programados.	N.º Relatório de elaborado	-	01	Número Absoluto	01	100	01	A	
D7.1.2 Implantar/Habilitar 04 Equipes de Saúde Bucal na Saúde da Família	N.º de Equipe de Saúde Bucal habilitadas	-	04	Número Absoluto	04	100	04	A	
<b>Classificação das METAS:</b> - 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 02 Meta prevista na PAS 2021: - 02 Alcançadas – 100,0%									

A Diretriz 8 ligada a Gestão da Saúde, composta por 05 (cinco) metas, teve 40,0% de alcance em relação ao previsto. Em 2021 não houve contratações devido as restrições da Lei complementar 173/2020 que impossibilita aumento de despesas até 31/12/2021.

DIRETRIZ n.º 8 - Qualificar para execução das funções gestoras, garantir a organicidade, infraestrutura e logística para o funcionamento da Secretaria Municipal de Saúde, produzindo informações em Saúde para tomada de decisão e intervenções oportunas.									
OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS									
Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas	
								A	PA NA
D8.1.1 Cumprir 80% do Plano de Educação em Saúde anual.	% de capacitação realizada em relação à planejada	-	80	Percentual	129	161,2	80	A	
D8.1.2 COAPES – Contrato Organizativo de Ação Pública Ensino-Saúde assinado em 2018 e em execução nos anos seguintes.	Plano Contrapartida elaborado	-	01	Número Absoluto	0	0	01		NA
D8.1.3 Apresentar proposta de Plano de Carreira, cargos e Salários ao Prefeito.	Plano implantado	-	01	Número Absoluto	0	0	01		NA
D8.1.4 Implantar prontuário eletrônico em 100% das Unidades Básicas de Saúde	% de Unidades de Saúde com Prontuário Eletrônico implantado	-	100	Percentual	95	95	100	PA	
D8.1.5 Executar Plano Municipal de Contingência a COVID-19.	Ter Plano de Contingência em execução.	-	01	Número Absoluto	01	100	01	A	
<b>Classificação das METAS:</b> - 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 05 Meta prevista na PAS 2021: - 02 Alcançada – 40% - 01 Parcialmente Alcançadas – 20% - 02 Não Alcançadas – 40%									



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

A Diretriz 9 ligada ao Controle Social, composta por 05 (cinco) metas, teve 60,0% de alcance em relação ao previsto. O alcance das metas foi prejudicado devido a pandemia COVID-19.

**DIRETRIZ n.º 9** - Fortalecer e ampliar os Espaços de Participação da Sociedade e do Controle Social, estimulando a gestão participativa do SUS.

**OBJETIVO n.º 1.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
								A	PA	NA
D9.1.1 Capacitar 100% de novos Conselheiros Municipais para gestão 2018-2021 - <b>TOTAL: 40</b> Titulares e <b>40</b> Suplentes	% de novos conselheiros capacitados	-	100	Percentual	0	0	100			NA
D9.1.2 Capacitar 100% de novos Conselheiros Gestores das Unidades de Saúde de Araçatuba/SP.	% de novos conselheiros capacitados	-	100	Percentual	0	0	100			NA
D9.1.3 Manter parcerias e interlocução do Conselho Municipal de Saúde com outros órgão e entidades.	N.º de parcerias firmadas/ mantidas pelo COMUS/Ata	-	01	Número Absoluto	12	1.200	01	A		
D9.1.4 Garantir Rubrica ao COMUS/Ata – Conselho Municipal de Saúde no Orçamento Anual da Saúde	Orçamento Anual elaborado. Rubrica aprovada	-	01	Número Absoluto	01	100	01	A		
D9.1.5 Realizar 01 (uma) Conferência Municipais de Saúde.	N.º de Conferência Nacional realizada.	-	01	Número Absoluto	01	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 05 Meta prevista na PAS 2021:

- 03 Alcançada – 60%

- 02 Não Alcançadas – 40%

A Diretriz 1.2 ligada Investimento da SMS, composta por 03 (tres) metas, teve 100,0% de alcance em relação ao previsto.

**DIRETRIZ n.º 1** - Adquirir materiais, equipamentos, veículos, realização de obras e reformas para desenvolvimento de ações de saúde com qualidade e resolutividade, buscando recursos com o Estado e a União.

**OBJETIVO n.º 2.1 – Fortalecer o Sistema Único de Saúde/SUS**

Descrição da Meta	Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado do Período	% da Meta alcançada da PAS	Meta do PMA (2018-2021)	Classificação das Metas		
								A	PA	NA
D1.2.1 Adequar mobiliário e equipamento de no mínimo 08 Unidades da SMS nos 4 anos ( <i>substituir, repor, ampliar</i> )	N.º de Unidades de saúde com adequação de móveis e equipamentos	-	03	Número Absoluto	12	400,0	03	A		
D1.2.2 Adquirir 50% dos veículos Previstos no planejamento	% de veículos adquiridos em relação ao planejado para 2021	-	03	Número Absoluto	17	566,6	03	A		
D1.2.3 Reformar/Ampliar 50% das Unidades em relação ao planejamento Planejado para 2021: Ambulatório/Centro de Especialidades	N.º de Unidade reformada/ ampliadas em relação ao planejamento	-	01	Número Absoluto	01	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 03 Meta prevista na PAS 2021:

- 03 Alcançada – 100%

**RESULTADO - METAS PROGRAMADAS NA PAS 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

Classificação das Metas	Nº	%
<b>A – Alcançada</b>	<b>27</b>	<b>69,2</b>
<b>PA – Parcialmente Alcançada</b>	<b>04</b>	<b>10,3</b>
<b>NA – Não Alcançada</b>	<b>08</b>	<b>21,5</b>
<b>Total</b>	<b>39</b>	<b>100</b>

**8. INDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA**

Indicador		Pactuação	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Total Ano	Metas	Alcance da meta	
1	B) Para município e região com 100mil ou mais habitantes, estados e Distrito Federal: Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	U	316,00	108,70	94,09	86,78	289,57	Valor menor ou igual ao pactuado	SIM
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%	95,70%	93,81%	93,62%	94,51%	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), Pneumocócico10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) com cobertura vacinal preconizada.	U	75,00%	0%	25%	0%	0%	Valor maior ou igual ao pactuado	NÃO
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	U	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 maior ou igual ao pactuado	SIM
7	Número de casos autóctones de malária	E	Não se Aplica	Não se Aplica	Não se Aplica	Não se Aplica	Não se Aplica	Não se Aplica	Não se Aplica
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	13	7	8	6	21	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	0,39	0,26	0,51	0,38	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	0,17	0,09	0,38	0,22	Valor maior ou igual ao pactuado	NÃO
13	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	U	16,00%	18,00%	16,02%	16,24%	16,76%	Valor maior ou igual ao pactuado	SIM
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	U	13,00%	9,28%	9,80%	7,90%	9,00%	Valor menor ou igual ao pactuado	SIM
15	Taxa de mortalidade infantil	U	13,00	7,03	7,19	18,52	10,91	Valor menor ou igual ao pactuado	SIM
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	1	0	1	0	1	Valor menor ou igual ao pactuado	SIM
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	79,00%	89,23%	93,39%	93,39%	93,39%	Valor maior ou igual ao pactuado	SIM
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	74,00%	54,57%		59,94%	54,57%	Valor maior ou igual ao pactuado	NÃO
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	U	39,16%	36,77%	43,78%	43,78%	43,78%	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	Não se Aplica	Não se Aplica	Não se Aplica	Não se Aplica	Não se Aplica
21	Ações de Matriciamento 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 ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	2	1	0	3	Valor maior ou igual ao pactuado	NÃO
23	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	U	95,00%	90,00%	86,11%	98,00%	92,06%	Valor maior ou igual ao pactuado	NÃO

METAS	RESULTADO	%
METAS ATINGIDAS	14	66,67%
METAS NÃO ATINGIDAS	7	33,33%
TOTAL	21	100,00%

**Análises e Considerações:**

A Pactuação Interfederativa institui instrumento de gestão para fortalecer o processo de descentralização do Sistema Único de Saúde (SUS) de forma a atender seu novo arcabouço legal contemplando a realidade social e política do Brasil. O Pacto Interfederativo é realizado entre o Ministério da Saúde (MS), Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (CONASEMS) que atuam por meio de uma Comissão Intergestores Tripartite (CIT) onde decidem os indicadores que serão utilizados para monitorar e avaliar as políticas de saúde no Brasil. Conforme Resolução-CIT nº 8, de 24 de novembro de 2016, publicada no DOU nº 237, de 12/12/2016, foram pactuados 23 indicadores para os anos de 2017 a 2021. A Pactuação reforça as responsabilidades da gestão em função das necessidades de saúde da população fortalecendo a integração dos instrumentos de planejamento.

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

Foram analisados 21 indicadores com metas pactuadas. Do total, 66,67% alcançaram a meta estabelecida, 33,33% não alcançaram a meta. Destaca-se que o ano de 2021, assim como em 2020, foi considerando um ano atípico por causa da pandemia COVID-19. Em 2020, tem-se o percentual de 65,22% e em 2019 foi de 78,26%. 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 2021 foram notificados 317 óbitos pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis (correspondendo a 289,57). Em 2020 foram notificados 352 óbitos (Taxa de Mortalidade Prematura de 343,96%), portanto, houve redução de 18,8%, apesar do cenário pandêmico.

**Gráfico 3 – Evolução taxa mortalidade prematura, Município de Araçatuba, período 2017-2021.**



Fonte: Sistema SIM – base local, dados de 2020 – 2021.



**Indicador 02** - Proporção de Óbitos de Mulheres em Idade Fértil - MIF (10 a 49 anos) investigados: fechou o ano de 2021 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 2021 foram registrados 125 óbitos, portanto, houve superação da meta estabelecida para investigação de 95%. Já quando comparado a 2020 percebe-se um aumento 201,6% 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 4** – Proporção de óbitos MIF, Município de Araçatuba, período 2017-2021



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 2021. Em 2021 foram registrados 2.422 óbitos não fetais, sendo 2.289 com causa básica definida, proporção de 94,51. Observa-se aumento na proporção de definição de causa básica a partir de 2018.

**Gráfico 5** - Proporção de Registro de óbitos causa básica definida, Município de Araçatuba, período 2017-2021

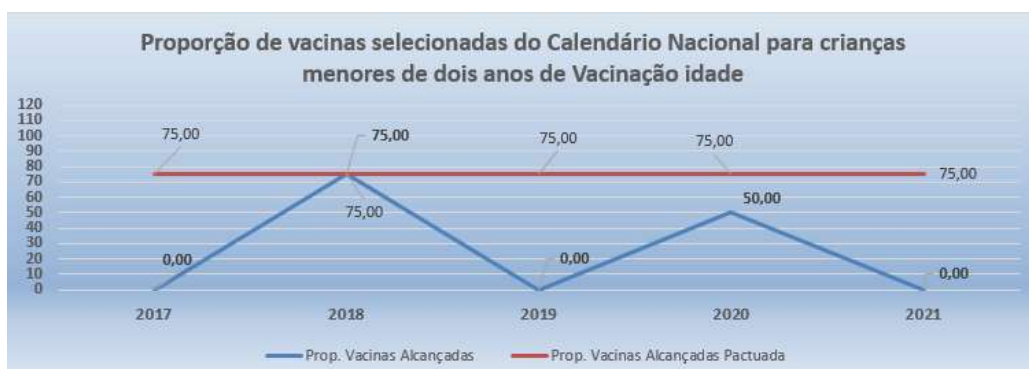


Fonte: SESSP/FSEADA/ Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM



**Indicador 04** - Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) com cobertura vacinal preconizada: considera-se as doses aplicadas em 2021: Poliomielite – 85,47%, Pentavalente – 85,33%, Pneumocócica 10-valente 85,37%, Tríplice viral – 92,26%. O Indicador em análise estima a proporção de vacinas que atingiram a meta de Cobertura Vacinal (CV) dentre todas as selecionadas, que seria de 3 vacinas com 95% de alcance cada, de tal forma que não foi possível atingir a meta para 2021. 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.

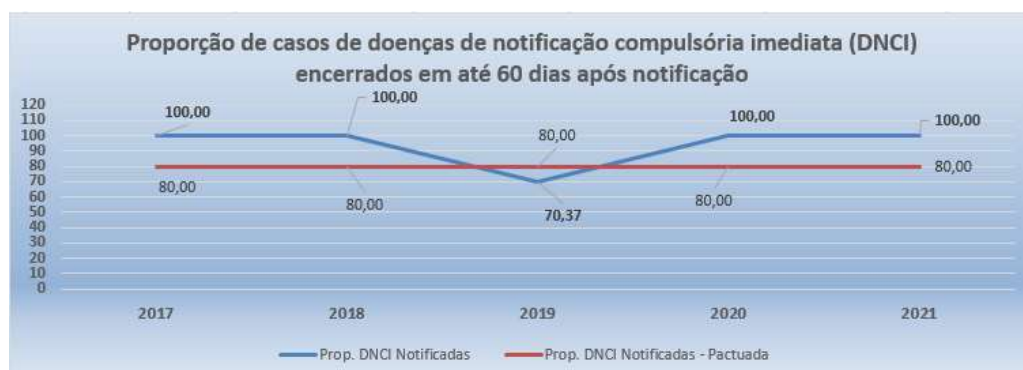
**Gráfico 6** - Proporção de vacinas crianças menores de dois anos, Município de Araçatuba, período 2017-2021



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 registrados 52.001 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 7** - Proporção de DNCI encerrados em 60 dias, Município de Araçatuba, período 2017-2021



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



**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 07 (sete) casos diagnosticados nos anos das coortes.

**Gráfico 8** - Proporção de cura casos novos de hanseníase, Município de Araçatuba, período 2017-2021



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 2021 fechou com patamares altos, ficando 61,5% acima da meta pactuada. Em 2021 foram notificados 21 casos novos de sífilis congênita, uma aumento de 110% em relação ao total em 2020 (10 casos). Diante do aumento importante dos casos de sífilis congênita em 2021, 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 9** – Número de casos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade, Município de Araçatuba, período 2017-2021



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



**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 2021. 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 10** – Número de casos novos de aids em menores de 5 anos, Município de Araçatuba, período 2017-2021



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 2021 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 11** - Proporção de análises realizadas em amostras de água, Município de Araçatuba, período 2017-2021



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



**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 (0,38) exames dos 10.354 pactuados (0,53). O resultado reflete o adiamento de consultas e exames devido ao contexto da pandemia de COVID-19.

**Gráfico 12** – Razão de exames citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos, Município de Araçatuba, período 2017-2021



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 2.736 (0,22) exames dos 12.701 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 13** – Razão de exames mamografia em mulheres de 50 a 69 anos, Município de Araçatuba, período 2017-2021



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



**Indicador 13** - Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar: o resultado superou o pactuado com **16,76%** (352) do total de partos realizados (2.100). Nos estabelecimentos da Rede SUS foi de 18,35% (299) do total de 1.629, enquanto nos hospitais privados foi de 10,29% (53) do total de 515. Ao realizar um comparativo do indicador em 2020, observa-se uma melhora, considerando que em 2020 o resultado foi de 12,77%.

**Gráfico 14** – Proporção de parto normal, Município de Araçatuba, período 2017-2021



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 15** - Proporção de gravidez na adolescência, Município de Araçatuba, período 2017-2021



Fonte: SESSP/FSEADE - Base Unificada de Nascidos Vivos



**Indicador 15** - Taxa de mortalidade infantil: em 2021 a taxa de mortalidade infantil foi de 10,91%, com redução de 0,95% em comparação a 2020 (11,86%). 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 16** – Taxa de mortalidade infantil, Município de Araçatuba, período 2017-2021



Fonte: SESSP/FSEADE - Base Unificada de Óbitos

**Indicador 16** - Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência: em 2021 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 17** – Número de óbitos maternos, Município de Araçatuba, período 2017-2021



Fonte: SESSP/FSEADE - Base Unificada de Óbitos



**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.

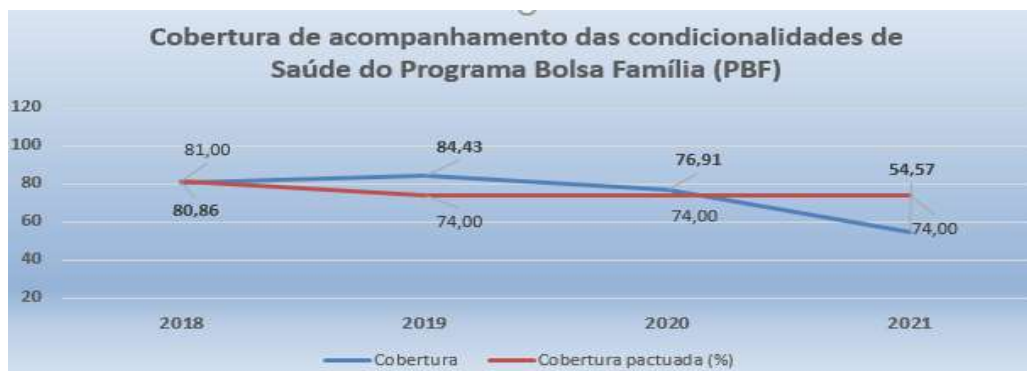
**Gráfico 18** – Cobertura populacional equipes Atenção Básica, Município de Araçatuba, período 2017-2021



Fonte: e-Gestor Atenção Básica.

**Indicador 18** - Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF): teve seu resultado impactado pela pandemia COVID-19, com resultado de 54,57%.

**Gráfico 19** - Cobertura acompanhamento Programa Bolsa Família, Município de Araçatuba, período 2017-2021



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



**Indicador 19** - Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica: meta superada em relação ao programado. Em 2021, a cobertura foi de 43,78% com 25 equipes de saúde bucal.

**Gráfico 20** - Cobertura populacional estimada saúde bucal, Município de Araçatuba, período 2017-2021

Fonte:  
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 21** – Ações de matriciamento, Município de Araçatuba, período 2017-2021



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



**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.

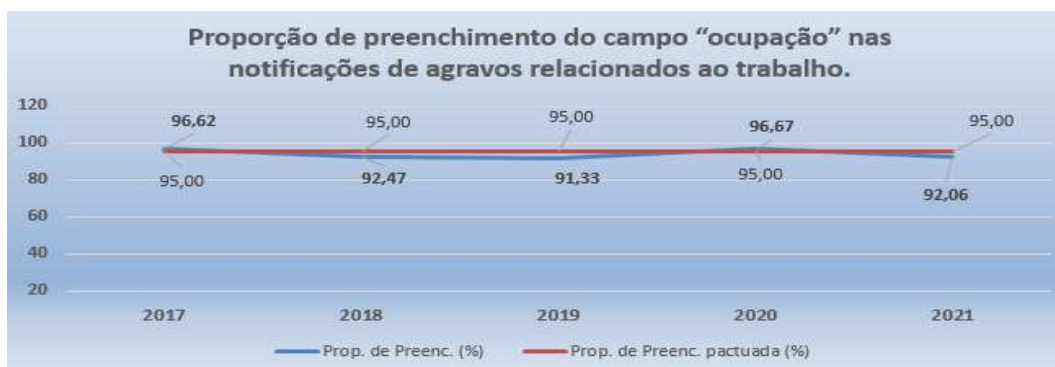
**Gráfico 22** – Número de ciclos controle vetorial dengue, Município de Araçatuba, período 2017-2021



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 23** - Cobertura populacional equipes Atenção Básica, Município de Araçatuba, período 2017-2021



Fonte: Sistema de Informação de Agravos de Notificação/SINAN



## 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	32.306.242,72	24.847.509,91	1.588.379,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58.742.132,16
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	49.171.268,24	33.018.168,40	2.457.191,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84.646.628,63
	Capital	0,00	1.081.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.081.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	1.807.127,98	1.189.755,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.996.883,03
	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	3.910.117,97	73.566,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.983.684,08
	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	4.259.064,71	2.826.161,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.085.226,00
	Capital	0,00	0,00	68.578,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.578,00
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	890.480,00	15.464.746,80	274.423,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.629.650,60
	Capital	0,00	1.403.695,04	1.144.772,44	42.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.590.467,48
TOTAL		890.480,00	109.403.263,46	63.442.935,00	4.087.571,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	177.824.249,98

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS), Data da consulta: 14/03/2022.



## 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	22,33 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	67,27 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	12,08 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	93,64 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	31,85 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	61,82 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 902,58
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	26,63 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,83 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	57,86 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,10 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	1,91 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	33,67 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	23,55 %

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS), Data da consulta: 14/03/2022.

**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)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	155.689.676,51	155.689.676,51	164.438.253,32	105,62
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	59.952.237,10	59.952.237,10	51.160.172,05	85,33
IPTU	45.414.429,28	45.414.429,28	39.256.266,65	86,44
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	14.537.807,82	14.537.807,82	11.903.905,40	81,88
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	13.644.371,06	13.644.371,06	20.427.310,01	149,71
ITBI	13.636.861,23	13.636.861,23	20.425.142,13	149,78
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	7.509,83	7.509,83	2.167,88	28,87
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	65.023.982,77	65.023.982,77	77.768.181,80	119,60
ISS	61.472.317,02	61.472.317,02	74.277.506,90	120,83
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	3.551.665,75	3.551.665,75	3.490.674,90	98,28
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	17.069.085,58	17.069.085,58	15.082.589,46	88,36
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	295.476.671,32	295.476.671,32	290.694.876,34	98,38
Cota-Parte FPM	81.546.982,01	81.546.982,01	88.032.432,14	107,95
Cota-Parte ITR	1.551.657,20	1.551.657,20	1.632.229,58	105,19
Cota-Parte do IPVA	51.760.931,34	51.760.931,34	49.948.743,67	96,50
Cota-Parte do ICMS	158.726.252,53	158.726.252,53	149.959.255,70	94,48
Cota-Parte do IPI - Exportação	1.123.373,82	1.123.373,82	1.122.215,25	99,90



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	767.474,42	767.474,42	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	767.474,42	767.474,42	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>451.166.347,83</b>	<b>451.166.347,83</b>	<b>455.133.129,66</b>	<b>100,88</b>

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)	37.799.909,71	32.668.109,06	32.306.191,45	98,89	31.766.757,76	97,24	30.014.764,17	91,88	539.433,69
Despesas Correntes	37.799.909,71	32.668.109,06	32.306.191,45	98,89	31.766.757,76	97,24	30.014.764,17	91,88	539.433,69
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)	49.507.005,27	52.081.396,40	50.251.089,03	96,49	49.366.370,72	94,79	47.482.297,68	91,17	884.718,31
Despesas Correntes	49.507.005,27	51.000.396,40	49.170.089,03	96,41	48.285.370,72	94,68	46.401.297,68	90,98	884.718,31
Despesas de Capital	0,00	1.081.000,00	1.081.000,00	100,00	1.081.000,00	100,00	1.081.000,00	100,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	1.813.862,13	1.813.862,13	1.807.127,98	99,63	1.804.886,98	99,51	1.801.161,98	99,30	2.241,00
Despesas Correntes	1.813.862,13	1.813.862,13	1.807.127,98	99,63	1.804.886,98	99,51	1.801.161,98	99,30	2.241,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	3.901.562,54	3.934.562,54	3.910.117,97	99,38	3.906.272,37	99,28	3.837.958,99	97,54	3.845,60
Despesas Correntes	3.901.562,54	3.934.562,54	3.910.117,97	99,38	3.906.272,37	99,28	3.837.958,99	97,54	3.845,60
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	6.783.358,80	5.181.646,50	4.258.449,47	82,18	4.134.182,23	79,79	4.012.258,80	77,43	124.267,24
Despesas Correntes	6.783.358,80	5.181.646,50	4.258.449,47	82,18	4.134.182,23	79,79	4.012.258,80	77,43	124.267,24
Despesas de Capital	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
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	15.308.442,20	19.163.584,02	16.868.236,76	88,02	16.143.698,91	84,24	15.951.719,06	83,24	724.537,85
Despesas Correntes	15.207.884,25	16.464.314,25	15.464.541,72	93,93	14.956.031,77	90,84	14.771.791,92	89,72	508.509,95
Despesas de Capital	100.557,95	2.699.269,77	1.403.695,04	52,00	1.187.667,14	44,00	1.179.927,14	43,71	216.027,90
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	115.114.140,65	114.843.160,65	109.401.212,66	95,26	107.122.168,97	93,28	103.100.160,68	89,77	2.279.043,69



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

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)	109.401.212,66	107.122.168,97	103.100.160,68
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	2.190.372,70	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)	107.210.839,96	107.122.168,97	103.100.160,68
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	68.269.969,44		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)	N/A		
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	38.940.870,52	38.852.199,53	34.830.191,24
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	23,55	23,53	22,65

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (I) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2020	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
Diferença de limite não cumprido em 2018	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
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2021	68.269.969,44	107.210.839,96	38.940.870,52	6.301.051,98	2.190.372,70	0,00	0,00	6.301.051,98	0,00	41.131.243,22
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	7.624.453,90	2.375,53	928.069,64	42.464.189,95
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	200,00	155.097,15	26.784.121,06
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



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) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 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 (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	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)	52.576.173,64	57.372.069,55	59.873.684,09	104,36
Provenientes da União	51.003.817,42	54.908.713,33	56.064.507,37	102,10
Provenientes dos Estados	1.572.356,22	2.463.356,22	3.809.176,72	154,63
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)	52.576.173,64	57.372.069,55	59.873.684,09	104,36



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

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)	16.416.990,68	28.751.419,78	26.435.940,71	91,95	24.440.281,46	85,01	22.480.864,31	78,19	1.995.659,25
Despesas Correntes	16.416.990,68	28.751.419,78	26.435.940,71	91,95	24.440.281,46	85,01	22.480.864,31	78,19	1.995.659,25
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 (XXXIV)	31.646.645,76	37.325.278,96	35.476.539,60	95,05	32.722.663,74	87,67	32.073.706,76	85,93	2.753.875,86
Despesas Correntes	31.646.645,76	37.325.278,96	35.476.539,60	95,05	32.722.663,74	87,67	32.073.706,76	85,93	2.753.875,86
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	758.511,60	1.190.714,35	1.189.755,05	99,92	766.957,27	64,41	766.957,27	64,41	422.797,78
Despesas Correntes	758.511,60	1.190.714,35	1.189.755,05	99,92	766.957,27	64,41	766.957,27	64,41	422.797,78
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	119.896,80	119.896,80	73.566,11	61,36	70.296,83	58,63	64.549,33	53,84	3.269,28
Despesas Correntes	119.896,80	119.896,80	73.566,11	61,36	70.296,83	58,63	64.549,33	53,84	3.269,28
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	2.967.625,58	3.855.388,90	2.895.354,53	75,10	2.821.685,60	73,19	2.784.889,20	72,23	73.668,93
Despesas Correntes	2.920.975,58	3.786.302,90	2.826.776,53	74,66	2.756.327,60	72,80	2.719.531,20	71,83	70.448,93
Despesas de Capital	46.650,00	69.086,00	68.578,00	99,26	65.358,00	94,60	65.358,00	94,60	3.220,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	972.111,00	3.373.513,46	2.351.881,32	69,72	2.145.721,38	63,60	1.805.916,38	53,53	206.159,94
Despesas Correntes	286.511,00	1.176.991,00	1.165.108,88	98,99	1.165.108,88	98,99	1.092.303,88	92,80	0,00
Despesas de Capital	685.600,00	2.196.522,46	1.186.772,44	54,03	980.612,50	44,64	713.612,50	32,49	206.159,94
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	52.881.781,42	74.616.212,25	68.423.037,32	91,70	62.967.606,28	84,39	59.976.883,25	80,38	5.455.431,04

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)	54.216.900,39	61.419.528,84	58.742.132,16	95,64	56.207.039,22	91,51	52.495.628,48	85,47	2.535.092,94
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	81.153.651,03	89.406.675,36	85.727.628,63	95,89	82.089.034,46	91,82	79.556.004,44	88,98	3.638.594,17
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	2.572.373,73	3.004.576,48	2.996.883,03	99,74	2.571.844,25	85,60	2.568.119,25	85,47	425.038,78
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	4.021.459,34	4.054.459,34	3.983.684,08	98,25	3.976.569,20	98,08	3.902.508,32	96,25	7.114,88
VIGILÂNCIA	9.750.984,38	9.037.035,40	7.153.804,00	79,16	6.955.867,83	76,97	6.797.148,00	75,21	197.936,17



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

EPIDEMIOLOGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)									
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)	16.280.553,20	22.537.097,48	19.220.118,08	85,28	18.289.420,29	81,15	17.757.635,44	78,79	930.697,79
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	167.995.922,07	189.459.372,90	177.824.249,98	93,86	170.089.775,25	89,78	163.077.043,93	86,07	7.734.474,73
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	52.865.631,42	73.709.582,25	67.530.506,52	91,62	62.075.075,48	84,22	59.157.157,45	80,26	5.455.431,04
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	115.130.290,65	115.749.790,65	110.293.743,46	95,29	108.014.699,77	93,32	103.919.886,48	89,78	2.279.043,69

FONTE: SIOPS, São Paulo 03/03/22 08:41:06

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.



## 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 2021 (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\$ 56.187,00	0,00
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 550.000,00	378.489,94
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	1012250182F01 - REFORÇO DE RECURSOS PARA EMERGENCIA I	R\$ 500.000,00	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 21.205.679,21	22.405.436,67
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 10.750,98	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.150.000,00	927.362,12
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 800.000,00	347.598,54
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 26.818.480,54	25.505.754,37
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 177.000,00	151.486,12
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 768.551,84	564.937,08
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 118.877,40	70.296,80
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 2.186.397,04	2.894.739,29
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 20.000,00	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada ou paga no exercício fiscal.



## 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 (31/12/2020)	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)	3.844.898,56	500.000,00	4.344.898,56
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)	0,00	1.753.274,09	1.753.274,09
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	106.706,92	0,00	106.706,92
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>3.951.605,48</b>	<b>2.253.274,09</b>	<b>6.204.879,57</b>



Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	499.282,50	499.282,50	499.282,50
Atenção Básica	1.244.342,02	1.063.395,97	1.062.643,87
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3.487.742,38	3.440.364,34	3.385.528,86
Suporte profilático e terapêutico	479.786,25	196.306,00	196.306,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>5.711.153,15</b>	<b>5.199.348,81</b>	<b>5.143.761,23</b>



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	797.600,00	797.600,00	0,00	0,00	0,00	797.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	752,10	180.946,05	181.698,15	151.855,50	880.043,26	1.031.898,76	151.855,50	0,00	0,00	656.780,50	223.262,76	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	54.835,48	47.378,04	102.213,52	606.853,60	96.686,50	703.540,10	606.853,60	0,00	0,00	48.534,00	48.152,50	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	283.480,25	283.480,25	0,00	15.077,90	15.077,90	0,00	0,00	0,00	0,00	15.077,90	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>55.587,58</b>	<b>511.804,34</b>	<b>567.391,92</b>	<b>758.709,10</b>	<b>1.789.407,66</b>	<b>2.548.116,76</b>	<b>758.709,10</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.502.914,50</b>	<b>286.493,16</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS), Gerado em 14/03/2022 07:52:13



## 9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	2,61	1.900.000,00	1.900.002,61
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
<b>Total</b>	<b>2,61</b>	<b>1.900.000,00</b>	<b>1.900.002,61</b>
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1.900.000,00	1.900.000,00	1.900.000,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>1.900.000,00</b>	<b>1.900.000,00</b>	<b>1.900.000,00</b>



## CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	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
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS), Gerado em 14/03/2022 07:52:12



## 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	301.933,25	1.507.629,00	1.809.562,25
<b>Total</b>	<b>301.933,25</b>	<b>1.507.629,00</b>	<b>1.809.562,25</b>

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	42.000,00	42.000,00	42.000,00
Atenção Básica	177.272,65	177.272,65	177.272,65
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1.602.864,99	1.602.864,99	1.602.864,99
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>1.822.137,64</b>	<b>1.822.137,64</b>	<b>1.822.137,64</b>



## CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	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	272,50	113.700,10	113.972,60	272,50	0,00	0,00	0,00	113.700,00	0,00	0,10	0,10
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	1.062,83	64.201,00	65.263,83	0,00	0,00	0,00	60.600,00	3.601,00	1.062,83	0,00	1.062,83
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.335,33</b>	<b>177.901,10</b>	<b>179.236,43</b>	<b>272,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>60.600,00</b>	<b>117.301,00</b>	<b>1.062,83</b>	<b>0,10</b>	<b>1.062,93</b>

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS), Gerado em 14/03/2022 07:52:14



### **Análises e Considerações:**

A execução orçamentária e financeira consiste no acompanhamento da gestão financeira da Secretaria de Saúde demonstrado as receitas e as despesas assim como a apuração do percentual mínimo a ser aplicado na saúde, estas informações são advindas do Sistema de Informação Sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) que é transmitido pelo município bimestralmente ao Ministério da Saúde, este sistema sistematiza as informações e gera alguns relatórios entre eles o Relatório Resumido de Execução Orçamentária aprestado no item 9.3 e o relatório de indicadores financeiro no item 9.2.

Quanto aos indicadores em consonância a Lei 141/2012 o percentual mínimo a ser aplicado em saúde pelo município de recursos próprio é de 15%, no ano de 2022 o percentual aplicado ficou em 23,55%, 8,55% a mais do regulamentado pela lei, este percentual corresponde a aproximadamente R\$ 38.940.870,52 (Trinta e oito milhões novecentos e quarenta mil oitocentos e setenta reais e cinquenta e dois centavos) a mais do mínimo.

Outro indicador é a participação de Serviços de Terceira Pessoa Jurídica nas despesas totais com saúde que ficou na casa de 57,86% 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 3,83%, e as despesas com pessoal na casa de 26,63%, também podemos verificar a despesa por habitante que ficou em R\$ 902,58.

As receitas de impostos e transferências constitucionais e legais para fins de cálculo do percentual mínimo a ser aplicado em saúde ficou aproximadamente 0,88% acima do planejado, o esperado foi fixado em 451.166.347,83 (Quatrocentos e cinquenta e um milhões cento e sessenta e seis mil trezentos e quarenta e sete reais e oitenta e três centavos) e foi arrecado 455.133.129,66 (Quatrocentos e cinquenta e cinco milhões cento e trinta e três mil cento e vinte e nove reais e sessenta e seis centavos).

Esse eventual aumento na arrecadação ocorrido no exercício se dá por fatores macroeconômicos que estão influenciando a inflação do país e do mundo acarretando alta nos preços dos produtos e serviços que acabam por consequência aumentando a arrecadação dos impostos.

Se analisado friamente não podemos considerar esta diferença como aumento de arrecadação pois este excesso é advindo do aumento nos valores dos produtos e não no aumento da economia que seria uma maior produção e consumo dos mesmos considerando que estes produtos e serviços também são consumidos pelo poder público é possível afirmar que embora ocorreu um aumento na arrecadação o poder de compra permanece o mesmo ou até menor.

Quanto as despesas, a dotação inicial da Secretaria foi de 167.995.922,07 (Cento e sessenta e sete milhões novecentos e noventa e cinco mil novecentos e vinte e dois reais e sete centavos) e a atualizada ficou em 189.459.372,90 (Cento e oitenta e nove milhões quatrocentos e cinquenta e nove mil trezentos e setenta e dois reais e noventa centavos). Deste total foi empenhado



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

177.824.249,98 (Cento e setenta e sete milhões oitocentos e vinte e quatro mil duzentos e quarenta e nove reais e noventa e oito centavos) que corresponde a 93,86% a dotação atualizada, foi liquidado 170.089.775,25 (cento e setenta milhões oitenta e nove mil setecentos e setenta e cinco reais e vinte e cinco centavos) que corresponde a 95,65% do empenhado, e pago 163.077.043,93 (Cento e sessenta e três milhões setenta e sete mil quarenta e três reais e noventa e três centavos) que corresponde a 95,87% do liquidado.

Os números acima demonstram em percentuais a execução orçamentaria da Secretaria que em média 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. Demonstram principalmente o esforço da Administração Municipal de cumprir a Programação Anual de Saúde, da qual decorrem a execução orçamentária e financeira.

**10. 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
<b>RECLAMAÇÕES</b>				
Atendimento Médico nas UBS	28	5	7	40
Atendimento nas UBS (geral)	43	131	94	268
Assistência domiciliar em domicílio ( ACS, Enfermagem)	14	9	7	30
Demora agendar consulta em UBS	5	10	23	38
Demora agendar consulta em especialidades	4	6	11	21
Demora de Exames ( realização e resultados)	9	8	4	21
Solicitações farmácia ( medicamentos, fraldas)	13	12	5	30
Demora marcação cirurgia ( diversas especialidades)	13	11	6	30
Atendimento - Pronto Socorro Municipal	6	11	6	23
Atendimento SAMU	3	1	1	5
Denúncias e dúvidas sobre Vigilância ( epidemiológica e sanitária)	7	8	5	20
Vacinação (Covid E outras )	8	26	15	49
TFD	3	1	3	7
<b>TOTAL RECLAMAÇÕES</b>	<b>156</b>	<b>239</b>	<b>187</b>	<b>582</b>
<b>ELOGIOS</b>				
<b>TOTAL ELOGIOS ( todos locais)</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>23</b>
<b>TOTAL ATENDIMENTOS</b>	<b>165</b>	<b>246</b>	<b>194</b>	<b>605</b>

Fonte: Ouvidoria local - SMS



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2021

RELATÓRIO DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO USUÁRIOS POR QUADRIMESTRE 2021 (URNAS)			
Locais	1.º Quadrimestre	2.º Quadrimestre	3.º Quadrimestre
CAICA	4	2	1
CAPS AD II	16	20	4
CAPS III	9	6	4
CAPS IJ	32	17	8
CEAPS	6	2	3
CEO	15	3	5
CEO-PROTESE	15	1	3
CER II - APAE	8	0	3
CER III - RITINHA PRATES	8	6	6
CEREST	3	0	34
HOSPITAL MUNICIPAL	1	1	0
IST/AIDS	4	0	4
NGA	6	11	7
PRONTO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	11	9	9
PRONTO SOCORRO MUNICIPAL	36	4	44
TRANSPORTE FORA DOMICILIO - TFD	3	0	0
UBS AGUA LIMPA	4	0	0
UBS AGUAS CLARAS	6	7	8
UBS ALVORADA	13	4	9
UBS ATLANTICO	25	7	8
UBS CENTRO	16	11	7
UBS DONA AMELIA	26	8	16
UBS IPORÃ	4	4	11
UBS JACUTINGA	6	1	0
UBS MARIA TEREZA	7	9	17
UBS MORADA DOS NOBRES	10	2	12
UBS PEDRO PERRI	8	11	12
UBS PLANALTO	20	9	8
UBS PRATA	2	0	0
UBS SÃO JOSÉ	9	10	9
UBS SÃO VICENTE	8	32	22
UBS TAVEIRA	7	17	8
UBS TURRINI	7	24	6
UBS TV	13	12	8
UBS UMUARAMA I	4	7	13
UBS UMUARAMA II	2	3	6
<b>TOTAL DA DEMANDA</b>	<b>364</b>	<b>248</b>	<b>315</b>

## LEGENDA

SATISFATORIO

PARCIAL. SATISF.

INSATISFATORIO



Este relatório apresenta dados provenientes dos atendimentos realizados pela Ouvidoria local. Sua elaboração teve como base os atendimentos presenciais, telefônicos e urnas de colocadas em todos os serviços de saúde.

Os registros formulados no ano correspondem a um total de 605 atendimentos, sendo 582 reclamações (96,2%) e 23 elogios (3,8%). As manifestações nas urnas somaram total de 927, correspondendo a 98,3% de usuários satisfeitos, 1,6% de usuários parcialmente satisfeito e 0,1% de usuários insatisfeitos com os atendimentos nos serviços de saúde.

### **11. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS**

2021 um ano para marcar a história da Saúde Pública! O ano da vacina, em que nós paulistas nos sentimos orgulhosos com o protagonismo do Instituto Butantã! A esperança do início do ano se mostrou eficaz. Conforme avançava da primeira e segunda dose de vacina contra COVID-19 ocorria a redução das internações de casos graves e óbitos. Tudo isto apesar dos fake News, do movimento anti-vacina, da inércia do Ministério da Saúde para alavancar a vacinação. E das dúvidas quanto à eficácia da vacinação veiculada pelo dirigente da nação. Os municípios, Araçatuba, se superou; houve os movimentos contra a vacina, as dúvidas quanto a aplicação correta devido as notícias veiculadas nos meios de comunicação, ao iniciar a vacinação houve um movimento de grupos não contemplados na priorização estabelecida pelo Ministério da Saúde de Secretaria de Estado para se vacinarem e muitas vezes com agressividade para com a equipe de vacinação. A ausência de uma estratégia de comunicação para esclarecimento da população quanto a vacinação baseada em informações técnicas e científicas contribuiu para aumentar a confusão e o descrédito da população. O agendamento online possibilitou organizar a fila, evitando aglomerações, oferecendo vagas conforme a quantidade de vacina recebida. Importante também foi a estratégia de vacinação em domicílios para pessoas acamadas, com dificuldade para acessar os postos de vacinação e para vacinar os faltosos. Valeu a pena!!! E continua valendo todo o esforço!

Ao mesmo tempo acompanhávamos a situação epidemiológica da COVID-19 preocupados com uma segunda onda que já acontecia na Europa. Por mais que tenhamos nos preparado, a onda de casos causados pela variante Delta-P1 - Manaus, foi inusitada! Totalmente diferente do vivenciado no ano interior. Houve aumento de casos, em março ocorreu o maior número de casos e de óbitos de 2020 e 2021, sendo que em abril tivemos o maior coeficiente de letalidade. Aumento rápido dos casos, da gravidade, com necessidade de observação e internação, oxigênio, intubação, UTI. O sistema de saúde público, privado não estavam preparados para esta demanda. O mercado não conseguia entregar o oxigênio necessário, os medicamentos de intubação para atender a demanda e os preços praticados foram exorbitantes. Houve demora do ente federal para medidas a fim de garantir os insumos necessários. Em âmbito regional a Secretaria de Estado custeou novos leitos de UTI até que o governo federal iniciasse o financiamento e participou do financiamento dos leitos clínicos. Nesta situação, iniciamos a operação do Hospital Municipal para pacientes suspeitos de COVID-19 no final de março até 31 de agosto. Iniciamos o monitoramento dos casos suspeitos de COVID-19 por telefone e presencialmente e entregamos oxímetro para identificação da hipóxia silenciosa nos casos de maior vulnerabilidade. Buscamos junto ao Estado reduzir o tempo para o



resultado do COVID-19. A Câmara Municipal repassou recurso para aquisição de equipamentos a fim de realização de exames no Laboratório do Instituto Adolfo Lutz Regional de Araçatuba, processo em andamento. Realizamos parceria com o Instituto Butantan através do LABMÓVEL, realizando exames RT-PCR com resultado em 24 h, o que facilitou o monitoramento. Muitos problemas com a instabilidade do sistema de notificação do Ministério da Saúde havendo necessidade de retrabalho e atrasando as informações para as ações de vigilância. Ampliamos as ações da vigilância sanitária e fiscais de postura para evitar aglomeração principalmente em festas, eventos, bares com música ao vivo, bem como fiscalizar o uso de máscaras. Ações que nem sempre foram bem aceitas pela população.... Devido à gravidade dos casos, com longa internação em UTI, tivemos mais uma demanda para assistência: o pós-covid com necessidade de reabilitação especializada.

Financeiramente, no ano em que houve necessidade de grande investimento para a assistência, exames em tempo oportuno, executar a vacinação, o repasse de recurso federal para COVID-19 foi insuficiente. O município priorizou as ações do Plano de Contingência de COVID-19 para garantir a assistência.

Ao mesmo tempo nos superamos no combate à Dengue efetivando a ação nos territórios, através da análise dos indicadores epidemiológicos para tomada da ação. Sempre com o apoio da SUCEN.

Simultaneamente, as ações da Programação Anual de Saúde foram desencadeadas. Já ficamos 2020 com as ações de rotina suspensas devido ao COVID-19, era preciso retomar e as ações dentro dos limites da segurança foram realizadas conforme demonstrado na execução das metas.

Um ano difícil para os trabalhadores de saúde independentemente do local de trabalho, rotinas extensas de grande sofrimento pela gravidade dos casos e ao mesmo tempo preocupação com os familiares, em não transmitir a doença. Tivemos profissionais doentes, afastados e os que estavam na linha de frente tiveram que manter as ações. Foi extenuante! Mas cada um de nós sabemos que fizemos a diferença na vida das pessoas e isto que nos deu força a cada momento. Este é o SUS que garante a vida das pessoas! Este é o SUS Municipal que apesar de tantos desafios e muitas vezes sem apoio necessários dos demais entes garantiu o direito constitucional de saúde para todos!!



## **12. RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO ANO**

- Promover a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município;
- Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde;
- Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde;
- Garantir insumos, materiais e medicamentos para o desenvolvimento das atividades da Secretaria Municipal de Saúde, conforme padronização;
- Promover a Saúde Digital e o prontuário eletrônico. Efetivar ferramentas para teleatendimento, teleconsulta, agendamento de consulta através de meios eletrônicos, comunicação interativa virtual com os usuários;
- Aprimorar o acompanhamento e controle das DCNT – *Doenças Crônicas Não Transmissíveis* (hipertensão, diabetes, doenças pulmonares e outras), reduzindo agudização do quadro e internações.
- Promover as qualificações dos Conselheiros de Saúde, dos Conselheiros Gestores Locais e dos profissionais de saúde do Município;
- Aprimorar a integração ensino-serviço-comunidade;
- Buscar junto aos demais entes federados recursos para a MAC – *Média e Alta Complexidade* com fins de que sejam disponibilizadas mais consultas, cirurgias eletivas e demais procedimentos em especialidades de forma a garantir o princípio da integralidade dos atendimentos, face a demanda existente e crescente;
- Priorizar a Atenção Primária em Saúde para aumentar a efetividade, resolutividade, satisfação do usuário e dos trabalhadores de saúde;

Carmem Sílvia Guariente  
Secretária Municipal de Saúde de Araçatuba

Araçatuba, SP, 30 de Março de 2022.



# **ANEXO I**

## **COVID-19**

(arquivo digital)



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



## **Relação de Despesas com Recurso Estadual por Portaria COVID-19**



## **Relação de Despesas com Recurso Federal por Portaria COVID-19**



## **Prestação Contas Convênio 081/2020**



## **ANEXO II**

### **Emendas Parlamentares Executadas em 2021 (Estadual e Federal)** (arquivo digital)



# **Emendas Parlamentares Estadual**



# **Emendas Parlamentares Federal**



## **ANEXO III**

### **Lei Complementar 172/2020**

(arquivo digital)



# **ANEXO IV**

## **Auditoria 2021**

(arquivo digital)