

Memorando 16.104/2025

De: Sandra E. - SMS-AES

Para: SMS-COMUS - Conselho Municipal de Saúde

Data: 20/03/2025 às 14:43:08

Setores (CC):

SMS, SMS-COMUS

Setores envolvidos:

SMS, SMS-AES, SMS-COMUS

Relatório Anual de Gestão - RAG 2024

Em cumprimento a legislação vigente: Lei Complementar nº 141/2012, Lei nº 8.142/1990 e Portaria nº 2.135/2013, comunico esse Conselho Municipal de Saúde - COMUS, que o Relatório Anual de Gestão – RAG 2024 foi encaminhado, na data de 20/03/2025, via plataforma DIGISUS para análise e aprovação. Na plataforma estão inseridos o RAG 2024 e seus respectivos anexos.

—

Sandra Margareth Exaltação

Assessora Executiva - SMS

Anexos:

RAG_v_finalassinado.pdf



Relatório Anual de Gestão

RAG - 2024

Araçatuba-SP

Março/2025



PREFEITO MUNICIPAL

Lucas Pavan Zanatta

VICE-PREFEITA MUNICIPAL

Maria Ionice Viera Zucon

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Daniel Martins Ferreira Junior

PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Dr. Albertino De Lima



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

PREFEITO MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Lucas Pavan Zanatta

SECRETÁRIO MUNICIPAL DESAÚDE

Daniel Martins Ferreira Junior

ASSESSOR EXECUTIVO MUNICIPAL DESAÚDE

Sandra Margareth Exaltação

ASSESSOR DE PLANEJAMENTO

Pamela Aparecida Escalero Silva

DIRETOR DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO E CONTROLE FINANCEIRO

Sandra Cristina Potje

DIRETOR DEPARTAMENTO ASSISTÊNCIA BÁSICA

Elisabete Cristina das Neves Vello

DIRETOR DEPARTAMENTO ASSITÊNCIA ESPECIALIZADA

Paula Roberta Pedrucci Leme

DIRETOR DEPARTAMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Regina Holland

DIRETOR DEPARTAMENTO VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Priscila Nogueira de Moraes Cestaro

OUIDORIA

Diogo Cezaretto

ELABORAÇÃO TÉCNICA

Marcos André Crepaldi

Mário Antônio Fortuna

Sandra Margareth Exaltação

Tamires Fernanda da Silva Souza



SUMÁRIO

| | |
|--|-----|
| ÍNDICE DE FIGURAS | 5 |
| ÍNDICE DE GRÁFICOS | 5 |
| ÍNDICE DE TABELAS | 6 |
| 1. IDENTIFICAÇÃO | 10 |
| 1.1. Informações Territoriais | 10 |
| 1.2. Secretaria de Saúde | 10 |
| 1.3. Informações da Gestão..... | 10 |
| 1.4. Fundo de Saúde | 10 |
| 1.5. Plano de Saúde..... | 11 |
| 1.6. Informações sobre Regionalização | 11 |
| 1.7. Conselho de Saúde | 12 |
| 1.8. Casa Legislativa | 12 |
| 2. INTRODUÇÃO | 13 |
| 3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE | 15 |
| 3.1. População estimada por sexo e faixa etária..... | 15 |
| 3.2. Nascidos Vivos..... | 17 |
| 3.3. Principais causas de internação | 18 |
| 3.4. Mortalidade por grupos de causas..... | 19 |
| 4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS..... | 21 |
| 4.1. Produção dos Serviços de Saúde – Base Municipal | 22 |
| 5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS..... | 46 |
| 6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS | 49 |
| 7. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS | 51 |
| 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores | 51 |
| 8. Execução Orçamentária e Financeira | 133 |
| 9. AUDITORIAS..... | 149 |
| 10. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS | 152 |
| 11. RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO | 155 |
| ANEXO I Emendas Parlamentares Executadas em 2024 | 156 |
| ANEXO II Convênios Finalizados em 2024 | 157 |
| ANEXO III Termos Aditivos | 158 |
| ANEXO IV Planos | 159 |
| ANEXO V COAPES | 160 |
| ANEXO VI Prestação Contas Piso Enfermagem..... | 161 |
| ANEXO VII Outros Documentos | 162 |



ÍNDICE DE FIGURAS

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

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 - Evolução da População, Município de Araçatuba - período 2023 16

Gráfico 2 - Número de nascidos vivos por residência da mãe, Município de Araçatuba, período 2015-2024..... 17

Gráfico 3 - Diagrama de Dengue, Município de Araçatuba, período 2024..... 26

Gráfico 4 - Evolução taxa mortalidade prematura, Município de Araçatuba, período 2017-2024..... 35

Gráfico 5 - Proporção de óbitos MIF, Município de Araçatuba, período 2017-2024..... 36

Gráfico 6 - Proporção de Registro de óbitos causa básica definida, Município de Araçatuba, período 2017-2024..... 36

Gráfico 7 - Proporção de vacinas crianças menores de dois anos, Município de Araçatuba, período 2017-2024..... 37

Gráfico 8 - Proporção de DNCI encerrados em 60 dias, Município de Araçatuba, período 2017-2024..... 38

Gráfico 9 - Proporção de cura casos novos de hanseníase, Município de Araçatuba, período 2017-2024..... 38

Gráfico 10 - Número de casos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade, Município de Araçatuba, período 2017-2024..... 38

Gráfico 11 - Número de casos novos de aids em menores de 5 anos, Município de Araçatuba, período 2017-2024 39

Gráfico 12 - Proporção de análises realizadas em amostras de água, Município de Araçatuba, período 2017-2024 39

Gráfico 13 - Razão de exames citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos, Município de Araçatuba, período 2017-2024 40

Gráfico 14 - Razão de exames mamografia em mulheres de 50 a 69 anos, Município de Araçatuba, período 2017-2024 40

Gráfico 15 - Proporção de parto normal, Município de Araçatuba, período 2017-2024 41

Gráfico 16 - Proporção de gravidez na adolescência, Município de Araçatuba, período 2017-2024 .. 41

Gráfico 17 - Taxa de mortalidade infantil, Município de Araçatuba, período 2017-2024..... 42

Gráfico 18 - Número de óbitos maternos, Município de Araçatuba, período 2017-2024..... 42

Gráfico 19 - Cobertura populacional equipes Atenção Básica, Município de Araçatuba, período 2017-2024..... 43

Gráfico 20 - Cobertura acompanhamento Programa Bolsa Família, Município de Araçatuba, período 2017-2024 43

Gráfico 21 - Cobertura populacional estimada saúde bucal, Município de Araçatuba, período 2017-2024..... 44

Gráfico 22 - Ações de matriciamento, Município de Araçatuba, período 2017-2024 44

Gráfico 23 - Número de ciclos controle vetorial dengue, Município de Araçatuba, período 2017-2024 45

Gráfico 24 - Cobertura populacional equipes Atenção Básica, Município de Araçatuba, período 2017-2024..... 45



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

ÍNDICE DE TABELAS

| | |
|--|-----------|
| Tabela 1 - Região de Saúde: Central do DRS II..... | 11 |
| Tabela 2 - População estimada por sexo e faixa etária, Município de Araçatuba, período 2023 | 15 |
| Tabela 3 - Número de nascidos vivos por residência da mãe, Município de Araçatuba, período 2015-2024..... | 17 |
| Tabela 4 - Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID10, Município de Araçatuba, período 2019-2024 | 18 |
| Tabela 5 - Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10 – Dados Convênio com Santa Casa de Araçatuba, Município de Araçatuba, período 2018-2024 | 19 |
| Tabela 6 - Mortalidade de residentes por grupos de causas, segundo capítulo CID-10, Município de Araçatuba, período 2017-2024..... | 19 |
| Tabela 7 - Produção de Atenção Básica, Município de Araçatuba, 2024 | 21 |
| Tabela 8 - Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos, Município de Araçatuba, 2024 | 21 |
| Tabela 9 - Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização, Município de Araçatuba, 2024..... | 21 |
| Tabela 10 - Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos, Município de Araçatuba, 2024 | 22 |
| Tabela 11 - Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos, Município de Araçatuba, 2024..... | 22 |
| Tabela 12 – Produção Atenção Básica, Município de Araçatuba, 2024 | 22 |
| Tabela 13 – Produção Assistência Especializada, Município de Araçatuba, 2024..... | 23 |
| Tabela 14 - Produção Banco de Leite Humano, Município de Araçatuba, 2024 | 23 |
| Tabela 15 - Produção Exames de Mamografia, Município de Araçatuba, 2024 | 23 |
| Tabela 16 – Produção Pronto Socorro Municipal, Município de Araçatuba, 2024..... | 24 |
| Tabela 17 – Produção Serviço Atendimento Móvel de Urgência, Município de Araçatuba, 2024..... | 24 |
| Tabela 18 – Produção Assistência Hospitalar, atendimento a parto de baixo risco, Município de Araçatuba, 2024 | 24 |
| Tabela 19 – Produção Assistência Hospitalar, Internação FPT, Município de Araçatuba, 2024..... | 25 |
| Tabela 20 – Produção Assistência Hospitalar, Unidade de Cuidado Prolongado, Município de Araçatuba, 2024 | 25 |
| Tabela 21 – Produção Assistência Farmacêutica, Município de Araçatuba, 2024 | 25 |
| Tabela 22 – Produção Vigilância Sanitária, Município de Araçatuba, 2024..... | 25 |
| Tabela 23 – Produção Vigilância Epidemiológica, Município de Araçatuba, 2024 | 26 |
| Tabela 24 – Vacinação Influenza, Município de Araçatuba, janeiro a dezembro de 2024 | 27 |
| Tabela 25 – Produção Centro de Controle de Zoonoses, Município de Araçatuba, 2024..... | 27 |
| Tabela 26 – Produção Saúde Bucal, Município de Araçatuba, 2024..... | 29 |
| Tabela 27 – Produção CER II APAE, Município de Araçatuba, 2024..... | 29 |
| Tabela 28 – Produção CER IV RITINHA PRATES, Município de Araçatuba, 2024 | 29 |
| Tabela 29 – Produção Exames de Alta Complexidade, Município de Araçatuba, 2024 | 30 |
| Tabela 30 – Produção CAPS Infantil, Município de Araçatuba, 2024 | 30 |
| Tabela 31 – Produção CAPS III Adulto, Município de Araçatuba, 2024..... | 30 |
| Tabela 32 – Produção CAPS AD Álcool e Droga, Município de Araçatuba, 2024..... | 31 |
| Tabela 33 – Produção Unidade Especializada em Oftalmologia, 2024 | 31 |
| Tabela 34 – Produção PIPPA - Programa de Intervenção Precoce APAE Araçatuba, 2024 | 31 |
| Tabela 35 – Produção Transporte Fora Domicílio, Município de Araçatuba, 2024..... | 32 |
| Tabela 36 – Indicadores de Saúde, Município de Araçatuba, 2024 | 34 |
| Tabela 37 – Tipo Estabelecimento e Gestão, Município de Araçatuba, período 12/2024..... | 46 |
| Tabela 38 – Estabelecimentos por Natureza Jurídica, Município de Araçatuba, período 12/2024..... | 46 |
| Tabela 39 – Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação, Município de Araçatuba, período 12/2024..... | 49 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

LISTA DE SIGLAS

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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



1. IDENTIFICAÇÃO

1.1. Informações Territoriais

UF - SP

Município - ARAÇATUBA

Área da unidade territorial - 1.167,31 Km²

População – 207.775 Hab.

Densidade Populacional – 178 Hab./Km²

Região de Saúde - Central do DRS II

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 07/02/2025

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Número CNES: 3441385

CNPJ: 45.511.847/0001-79

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

Email: saude@aracatuba.sp.gov.br

Telefone: (18) 3636-1100

Data do Cadastro CNES: 24/03/2005

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/02/2025

1.3. Informações da Gestão

Prefeito (a): LUCAS PAVAN ZANATTA

Secretário (a) de Saúde em Exercício: DANIEL MARTINS FERREIRA JUNIOR

Data da posse: 02/01/2025

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

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

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

Data da consulta: 07/02/2025

1.4. Fundo de Saúde

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

Data de criação: 28/05/1991

CNPJ: 11.834.275/0001-47

Natureza Jurídica: 120-1 - FUNDO PUBLICO

Gestor do Fundo: DANIEL MARTINS FERREIRA JUNIOR

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

Data da consulta: 07/02/2025



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde: 2022-2025

Status do Plano: Aprovado

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

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS).

Data da consulta: 07/02/2025

1.6. Informações sobre Regionalização

Tabela 1 - Região de Saúde: Central do DRS II

| Município | Área (Km ²) | População (Hab.) | Densidade |
|----------------------------|-------------------------|------------------|-----------|
| ARAÇATUBA | 1167.311 | 207.775 | 177,099 |
| AURIFLAMA | 432.902 | 13.873 | 32,05 |
| BENTO DE ABREU | 301.848 | 2.542 | 8,75 |
| BILAC | 157.278 | 7.455 | 47,40 |
| GUARARAPES | 956.58 | 31.872 | 33,32 |
| GUZOLÂNDIA | 253.669 | 4.276 | 16,86 |
| NOVA CASTILHO | 183.799 | 1.074 | 5,84 |
| NOVA LUZITÂNIA | 73.978 | 2.838 | 38,36 |
| RUBIÁCEA | 236.907 | 2.741 | 11,57 |
| SANTO ANTÔNIO DO ARACANGUÁ | 1306.082 | 8.568 | 6,56 |
| VALPARAÍSO | 858.757 | 24.723 | 28,79 |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência:2024

O Município de Araçatuba é a cidade mais populosa da região, com população residente estimada em 2024 de 207.775 habitantes e densidade demográfica de 178 hab/km². A variação absoluta da população residente 2010 para 2022 foi de 18.545 pessoas e taxa de crescimento geométrico de 0,81%, segundo senso IBGE 2022.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação: Lei n.º 5.920 – 12/04/2001/Decreto nº 22.360 – 27/06/2022

29Endereço: Rua Prof.ª Chiquita Fernandes, n.º 45, - CEP 16025-345

Nome do Presidente: Albertino de Lima

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

Segmento: Usuário

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

Telefone: (18) 2885-0660 – Ramal 7067

Número de conselheiros por segmento:

Usuários: 12

Governo/Prestador: 06

Trabalhadores: 06

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

Data da consulta: 10/09/2024

1.8. Casa Legislativa

1.º RDQA - Data de Apresentação na Casa Legislativa

29/05/2024

2.º RDQA - Data de Apresentação na Casa Legislativa

27/09/2024

3.º RDQA - Data de Apresentação na Casa Legislativa

28/02/2025

Considerações:

A Secretaria Municipal de Saúde de Araçatuba apresenta o Relatório Anual de Gestão – RAG 2024 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 2024.

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 2024 foi construído de acordo com a estrutura proposta pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (*DGMP*), instituído pela Portaria GM/MS Nº 750/2019, que substituiu o Sistema de Apoio à Construção do Relatório de Gestão (*SARGUSUS*) 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 traz dados atuais extraídos da base local.

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

As informações deste Relatório foram coletadas nos seguintes instrumentos: a) Plano Municipal de Saúde 2022-2025; b) Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior de 2024; c) Programação Anual de Saúde 2024; d) Indicadores de Saúde; e) bases de dados dos sistemas de informação nacionais e estaduais.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

O Relatório Anual de Gestão (RAG) 2024 está organizado conforme a estrutura do Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento: Dados Demográficos e de Morbimortalidade; Dados da Produção de Serviços no SUS; Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS; Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS; Programação Anual de Saúde; Indicadores de Pactuação Interfederativa; Execução Orçamentária e Financeira; Auditorias; Análises e Considerações Gerais; e, Recomendações para o Próximo Exercício.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

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

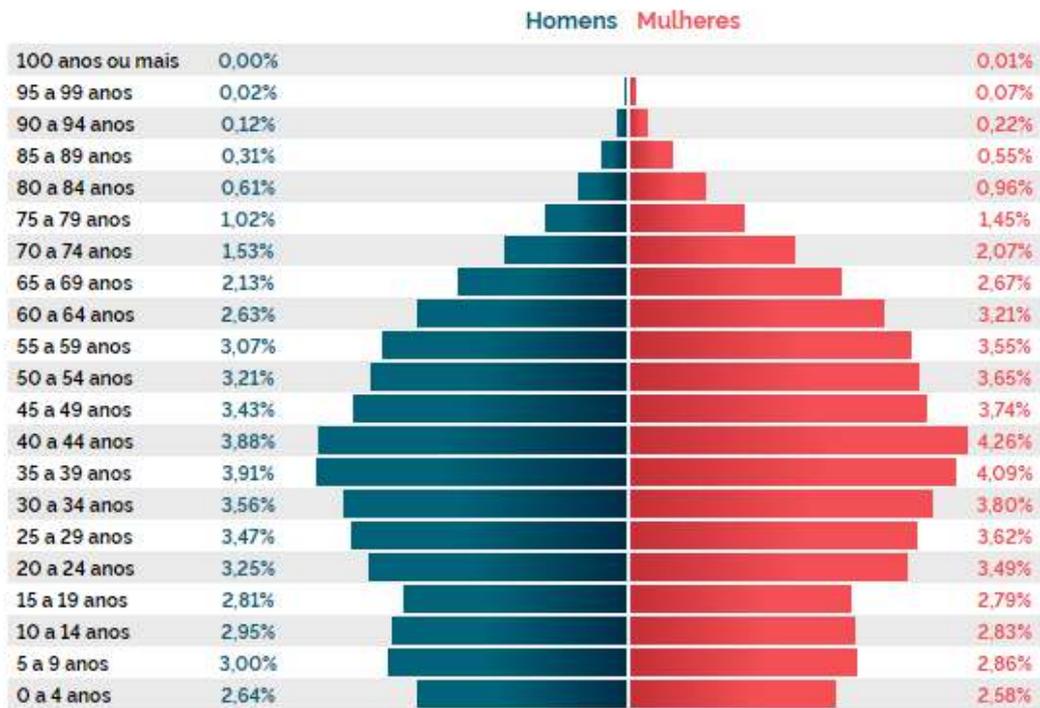
| Faixa Etária | Masculino | Feminino | Total |
|------------------|---------------|----------------|----------------|
| 0 a 4 anos | 5274 | 5168 | 10442 |
| 10 a 14 anos | 5913 | 5670 | 11583 |
| 15 a 19 anos | 5627 | 5574 | 11201 |
| 20 a 24 anos | 6506 | 6989 | 13495 |
| 25 a 29 anos | 6942 | 7239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

Fonte: DIGISUS/ Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DATASUS/Tabnet)
Data da consulta: 07/02/2025

Segundo IBGE (2022) o Município tem taxa de crescimento anual de 0,81%, com Razão sexo: 90,71 homens para cada 100 mulheres, Idade mediana da população: 38 anos e Índice de envelhecimento: 116,13 pessoas com 60+ anos para cada 100 com até 14 anos.

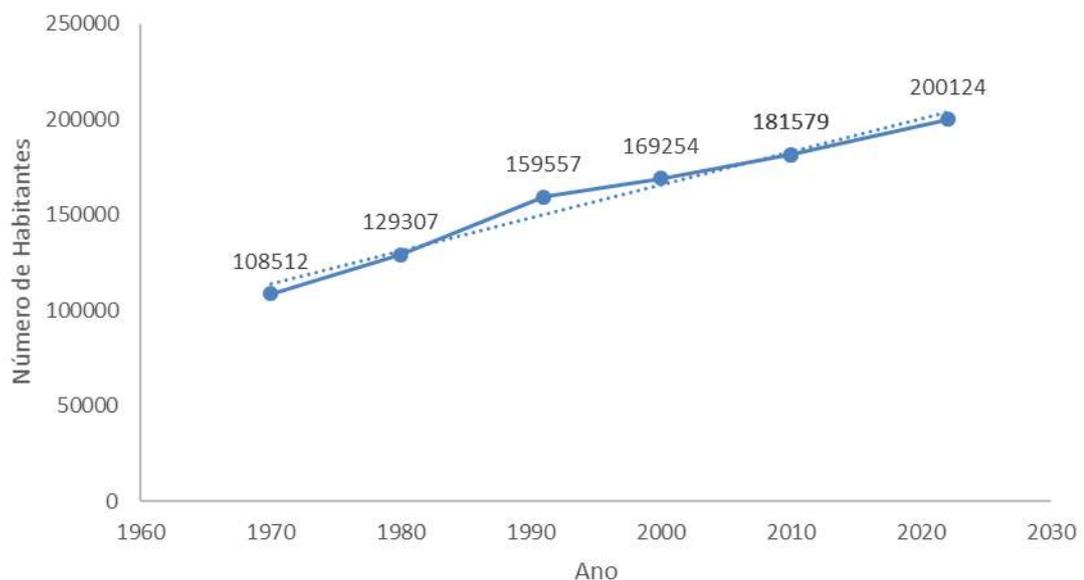


Figura 1 - Pirâmide Etária, Município de Araçatuba, período 2023



Fonte: <https://censo2022.ibge.gov.br/panorama> - extraído em 07/02/2025.

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



Fonte: <https://censo2022.ibge.gov.br/panorama/indicadores.html?localidade=3502804>, extraído em 07/02/2025.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

A população estimada para o Município de Araçatuba em 2023 é de 200.124 habitantes, sendo 104.936 (52,44%) mulheres e 95.188 (17,56%) homens. Em relação ao sexo, observa-se que a população masculina é maior até a faixa etária de 20 a 29 anos, com a inversão para a maioria feminina nas demais faixas de idade. Observa-se, também, que o número de pessoas com +60 anos para cada 100 com até 14 anos é de 116,13.

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

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

3.2. Nascidos Vivos

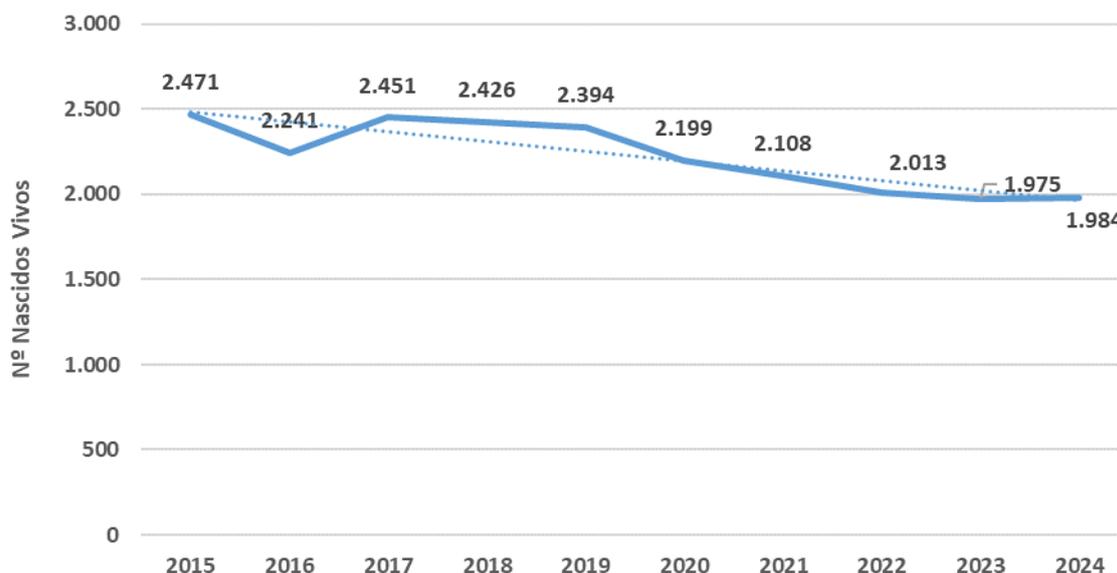
Tabela 3 - Número de nascidos vivos por residência da mãe, Município de Araçatuba, período 2015-2024

| Unidade Federação | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|-------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Araçatuba | 2.471 | 2.241 | 2.451 | 2.426 | 2.394 | 2.199 | 2.109 | 2.013 | 1.975 | 1.984 |

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

* Dados Preliminares, referente VE-Municipal consulta em: 24/01/2025 (Aguarda definição dos dados nacional).

Gráfico 2 - Número de nascidos vivos por residência da mãe, Município de Araçatuba, período 2015-2024



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

* Dados Preliminares, referente VE-Municipal consulta em: 24/01/2025 (Aguarda definição dos dados nacional).

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

No período de 2017 a 2023 a redução foi de 24,42%. O gráfico demonstra que de 2019 para 2020 a redução foi de 8,88%, a maior do período analisado. Nos anos de 2021 para 2022 e 2022 para 2023 a redução foi de 4,72% e 2,18% respectivamente. Em 2024 não houve redução quando comparado a 2023.

3.3. Principais causas de internação

Tabela 4 - Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID10, Município de Araçatuba, período 2019-2024

| Capítulo CID-10 | 2019 | % | 2020 | % | 2021 | % | 2022 | % | 2023 | % | 2024 | % |
|--|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 312 | 4,28 | 528 | 8,41 | 1.480 | 19,23 | 510 | 6,4 | 228 | 2,9 | 398 | 4,7 |
| II. Neoplasias (tumores) | 1083 | 14,86 | 760 | 12,11 | 746 | 9,69 | 828 | 10,4 | 843 | 10,7 | 903 | 10,6 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 40 | 0,55 | 38 | 0,61 | 51 | 0,66 | 41 | 0,5 | 38 | 0,5 | 36 | 0,4 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 106 | 1,45 | 116 | 1,85 | 107 | 1,39 | 120 | 1,5 | 124 | 1,6 | 107 | 1,3 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 121 | 1,66 | 39 | 0,62 | 24 | 0,29 | 48 | 0,6 | 65 | 0,8 | 102 | 1,2 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 339 | 4,65 | 288 | 4,59 | 291 | 3,78 | 306 | 3,9 | 335 | 4,2 | 348 | 4,1 |
| VII. Doenças do olho e anexos | 109 | 1,50 | 59 | 0,94 | 70 | 0,91 | 54 | 0,7 | 69 | 0,9 | 64 | 0,8 |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide | 13 | 0,18 | 10 | 0,16 | 12 | 0,16 | 20 | 0,3 | 30 | 0,4 | 48 | 0,6 |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 967 | 13,27 | 771 | 12,28 | 655 | 8,51 | 737 | 9,3 | 725 | 9,2 | 819 | 9,6 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 707 | 9,70 | 592 | 9,43 | 869 | 11,29 | 1.183 | 14,9 | 1.251 | 15,8 | 1.205 | 14,1 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 841 | 11,54 | 747 | 11,90 | 671 | 8,72 | 1.002 | 12,6 | 905 | 11,4 | 1.094 | 12,8 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 81 | 1,11 | 65 | 1,04 | 70 | 0,91 | 134 | 1,7 | 175 | 2,2 | 237 | 2,8 |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 233 | 3,20 | 108 | 1,72 | 110 | 1,43 | 122 | 1,5 | 109 | 1,4 | 99 | 1,2 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 464 | 6,37 | 439 | 6,99 | 475 | 6,16 | 532 | 6,7 | 635 | 8,0 | 557 | 6,5 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 167 | 2,29 | 107 | 1,70 | 436 | 5,67 | 603 | 7,6 | 574 | 7,3 | 621 | 7,3 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 219 | 3,00 | 222 | 3,54 | 228 | 2,96 | 230 | 2,9 | 230 | 2,9 | 268 | 3,1 |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 47 | 0,64 | 38 | 0,61 | 30 | 0,39 | 32 | 0,4 | 50 | 0,6 | 60 | 0,7 |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 96 | 1,32 | 98 | 1,56 | 67 | 0,87 | 121 | 1,5 | 99 | 1,3 | 78 | 0,9 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 1.250 | 17,15 | 1.194 | 19,02 | 1.255 | 16,31 | 1.246 | 15,7 | 1.345 | 17,0 | 1.269 | 14,9 |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | 94 | 1,29 | 59 | 0,94 | 51 | 0,66 | 58 | 0,7 | 76 | 1,0 | 204 | 2,4 |
| CID 10.ª Revisão não disponível ou não preenchido | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Total | 7.289 | 100 | 6.278 | 100 | 7.698 | 100 | 7.927 | 100 | 7.906 | 100 | 8.522 | 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: 05/03/2025.

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Tabela 5 - Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10 – Dados Convênio com Santa Casa de Araçatuba, Município de Araçatuba, período 2018-2024

| XV. Gravidez, Parto e Puerpério | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Curetagens | 77 | 92 | 96 | 118 | 118 | 114 | 42 |
| Parto Cesárea | 701 | 714 | 622 | 590 | 593 | 577 | 445 |
| Parto Normal | 313 | 341 | 195 | 239 | 167 | 192 | 135 |
| Tratamento Clínico | 191 | 181 | 127 | 115 | 121 | 112 | 120 |
| Total | 1.282 | 1.328 | 1.040 | 1.062 | 999 | 995 | 742 |

Fonte: SMS/DAB/Central Regulação.
Convênio nº 035/2024 - Atendimento a Parto de Baixo Risco

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Tabela 6 - Mortalidade de residentes por grupos de causas, segundo capítulo CID-10, Município de Araçatuba, período 2017-2024

| Capítulo CID-10 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--|-----------------------|--------------|-----------------------|--------------|-----------------------|--------------|-----------------------|--------------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 56 | 74 | 82 | 286 | 796 | 152 | 80 | 85 |
| II. Neoplasias (tumores) | 264 | 255 | 303 | 297 | 358 | 300 | 370 | 358 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 7 | 10 | 8 | 7 | 15 | 23 | 22 | 20 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 50 | 54 | 61 | 75 | 72 | 74 | 81 | 55 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 2 | 13 | 10 | 17 | 31 | 28 | 19 | 19 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 17 | 30 | 30 | 54 | 66 | 99 | 74 | 62 |
| VII. Doenças do olho e anexos | - | - | - | - | - | - | - | - |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide | - | - | - | - | - | - | 2 | - |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 263 | 277 | 286 | 362 | 412 | 446 | 405 | 351 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 231 | 226 | 218 | 244 | 208 | 237 | 240 | 214 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 88 | 86 | 67 | 84 | 85 | 100 | 91 | 112 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 6 | 2 | 1 | 5 | 4 | 6 | 7 | 12 |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 9 | 5 | 10 | 9 | 11 | 7 | 9 | 12 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 33 | 62 | 62 | 56 | 59 | 63 | 69 | 70 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | - | - | 1 | 1 | - | 1 | - | - |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 18 | 22 | 12 | 17 | 30 | 27 | 16 | 42 |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 9 | 10 | 14 | 6 | 7 | 4 | 9 | 8 |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 335 | 407 | 352 | 228 | 133 | 169 | 301 | 305 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | - | - | - | - | - | - | - | - |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | 115 | 119 | 113 | 144 | 146 | 158 | 169 | 161 |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | - | - | - | - | - | - | - | - |
| XXII. Códigos para propósitos especiais | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Total | 1.502 | 1.652 | 1.631 | 1.892 | 2.422 | 1.888 | 1.963 | 1.887 |
| 1º Causa Óbito | 2º Causa Óbito | | 3º Causa Óbito | | 4º Causa Óbito | | 5º Causa Óbito | |

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

Data da consulta: 07/02/2025.

*Fonte: VE-Municipal – dados preliminares e sujeitos a alterações, consulta em 07/02/2025.



Análises e Considerações:

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

Ao analisarmos os dados da Tabela 4 e Tabela 5 constatamos que a principal causa de internação foi referente ao Capítulo XV – Gravidez, parto e puerpério com 1.361 internações em 2024.

Quando analisamos as cinco maiores taxas de morbidade hospitalar, exceto as internações de Gravidez, foram: (1) Lesões envenenamento e algumas outras consequências causas externas, (2) Doenças do aparelho respiratório, (3) Doenças do aparelho digestivo, (4) Neoplasias e (5) Doenças do aparelho circulatório. Analisando as causas de internações, entre os períodos de 2023 e 2024, ressaltamos o aumento no número de internações por doenças do aparelho circulatório, doenças do aparelho digestivo e neoplasias.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS

Tabela 7 - Produção de Atenção Básica, Município de Araçatuba, 2024
Complexidade: Atenção Básica

| Tipo de Produção | Quantidade |
|--------------------------|------------|
| Visita Domiciliar | 522.482 |
| Atendimento Individual | 384.241 |
| Procedimento | 671.064 |
| Atendimento Odontológico | 37.788 |

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB
Data da consulta: 07/02/2025

Tabela 8 - Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos, Município de Araçatuba, 2024
Caráter de atendimento: Urgência

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | | Sistema de Informações Hospitalares | |
|--|--------------------------------------|------------------|-------------------------------------|------------------|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado | AIH Pagas | Valor total |
| 01 Acoes de promocao e prevencao em saude | 1 | - | - | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnostica | 16.900 | 36.923,58 | - | - |
| 03 Procedimentos clinicos | 109.713 | - | 44 | 95.090,29 |
| 04 Procedimentos cirurgicos | 654 | 13.627,16 | - | - |
| 05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas | - | - | - | - |
| 06 Medicamentos | - | - | - | - |
| 07 Orteses, proteses e materiais especiais | - | - | - | - |
| 08 Acoes complementares da atencao a saude | - | - | - | - |
| Total | 127.268 | 50.550,74 | 44 | 95.090,29 |

Fonte: DIGISUS /Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 05/03/2025

Tabela 9 - Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização, Município de Araçatuba, 2024

| Sistema de Informações Ambulatoriais | | |
|--|---------------|----------------|
| Forma de Organização | Qtd. aprovada | Valor aprovado |
| 030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial | 50.281 | 36.464,18 |

Fonte: DIGISUS/ Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 05/03/2025



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Tabela 10 - Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos, Município de Araçatuba, 2024

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | | Sistema de Informações Hospitalares | |
|--|--------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|---------------------|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado | AIH Pagas | Valor total |
| 01 Acoes de promocao e prevencao em saude | 54.049 | 22.714,88 | - | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnostica | 1.263.625 | 8.905.751,98 | - | - |
| 03 Procedimentos clinicos | 1.207.913 | 5.341.071,46 | 1.028 | 2.130.306,56 |
| 04 Procedimentos cirurgicos | 12.085 | 443.369,94 | - | - |
| 05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas | - | - | - | - |
| 06 Medicamentos | - | - | - | - |
| 07 Orteses, proteses e materiais especiais | 42.623 | 5.340.068,66 | - | - |
| 08 Acoes complementares da atencao a saude | 142.254 | 704.157,30 | - | - |
| Total | 2.722.549 | 20.757.134,22 | 1.028 | 2.130.306,56 |

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

Data da consulta: 05/03/2025

Tabela 11 - Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos, Município de Araçatuba, 2024

Financiamento: Vigilância em Saúde

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | |
|---|--------------------------------------|----------------|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | 8.440 | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 14.226 | - |
| 03 Procedimentos clínicos | 11 | - |
| Total | 22.677 | - |

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

Data da consulta: 18/02/2023.

4.1. Produção dos Serviços de Saúde – Base Municipal

Tabela 12 – Produção Atenção Básica, Município de Araçatuba, 2024

| ATENÇÃO BÁSICA | | | | | | | | |
|---|-----------------|---------|-----------------|---------|-----------------|---------|----------------|----------------|
| Atendimentos | 1º Quadrimestre | | 2º Quadrimestre | | 3º Quadrimestre | | Total | |
| | Meta | Exec. | Meta | Exec. | Meta | Exec. | Meta | Exec. |
| Consulta Médicos Saúde Família | 84.235 | 95.222 | 84.235 | 101.898 | 84.235 | 91.212 | 252.705 | 288.332 |
| Consulta Médica Domiciliar | 3.316 | 5.549 | 3.316 | 5.457 | 3.316 | 4.384 | 9.948 | 15.390 |
| Atendimentos Executados por Outros Profissionais | | | | | | | | |
| Atendimentos Domiciliares (enfermeiro, auxiliar enfermagem) | 2.666 | 1.811 | 2.666 | 1.721 | 2.666 | 2.408 | 7.998 | 5.940 |
| Atividades Educativas | 1.043 | 2.270 | 1.043 | 3.850 | 1.043 | 4.860 | 3.129 | 10.980 |
| Visitas Domiciliares (ACS) | 80.781 | 126.544 | 80.781 | 187.091 | 80.782 | 196.486 | 242.346 | 510.121 |

Fonte: Informações PEC E-sus base local.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Tabela 13 – Produção Assistência Especializada, Município de Araçatuba, 2024

| ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA | | | | | | | | |
|--|-----------------|--------|-----------------|--------|-----------------|--------|---------------|---------------|
| Atendimentos | 1º Quadrimestre | | 2º Quadrimestre | | 3º Quadrimestre | | Total | |
| | Meta | Exec. | Meta | Exec. | Meta | Exec. | Meta | Exec. |
| Consulta Médica Especializada | 5.800 | 7.257 | 5.800 | 10.227 | 5.800 | 10.018 | 17.400 | 27.502 |
| Atendimento Prof. Nível Superior | 4.436 | 6.290 | 4.436 | 5.890 | 4.436 | 5.190 | 13.308 | 17.370 |
| Exames Ultrasson | 845 | 431 | 845 | 429 | 845 | 785 | 2.535 | 1.645 |
| Exames (ECG, EEG...) | 240 | 238 | 240 | 1.323 | 240 | 2.124 | 720 | 3.685 |
| Procedimentos (teste rápido, apl. Medic, curativos...) | 7.720 | 16.435 | 7.720 | 20.893 | 7.720 | 18.687 | 23.160 | 56.015 |
| Bolsa Ostomia, bolsa urostomia, placas, barreiras, coletor | 10.092 | 11.766 | 10.092 | 12.570 | 10.092 | 12.678 | 30.276 | 37.014 |
| Atendimentos Executados CEREST | | | | | | | | |
| Consulta Médica Especializada | 214 | 0 | 214 | 0 | 214 | 0 | 642 | 0 |
| Atendimento Prof. Nível Superior | 317 | 461 | 317 | 766 | 317 | 468 | 951 | 1.695 |
| Procedimentos (audimetria/ imitancimetria/ logaudiometria) | 267 | 278 | 267 | 813 | 267 | 794 | 801 | 1.885 |
| Fisioterapia | 219 | 355 | 219 | 362 | 219 | 252 | 657 | 969 |
| Teste Orelhinha e Linguinha | 126 | 281 | 126 | 412 | 126 | 132 | 378 | 825 |

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

*Médico trabalho aposentou em Set/2021.

Base cálculo meta: produção média dos últimos quatro anos (2020 a 2023)

Tabela 14 - Produção Banco de Leite Humano, Município de Araçatuba, 2024

| 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) | 265 | 539 | 265 | 568 | 265 | 487 | 795 | 1.594 |
| Consulta de Nutricionista (Banco de Leite) | 213 | 327 | 213 | 330 | 213 | 308 | 639 | 965 |
| Pasteurização Leite Humano cada 5 Litro | 149 | 150 | 149 | 146 | 149 | 136 | 447 | 432 |
| Coleta Externa Leite Materno (por Doadora) | 1.046 | 878 | 1.046 | 912 | 1.046 | 644 | 3.138 | 2.589 |

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

Base cálculo meta: produção média dos últimos quatro anos (2020 a 2023)

Base cálculo meta consulta Nutricionista: produção média últimos quatro anos (2020 a 2023)

Tabela 15 - Produção Exames de Mamografia, Município de Araçatuba, 2024

| SAÚDE DA MULHER - MAMOGRAFIA | | | | | | | | |
|------------------------------|-----------------|-------|-----------------|-------|-----------------|-------|--------------|--------------|
| Procedimentos | 1º Quadrimestre | | 2º Quadrimestre | | 3º Quadrimestre | | Total | |
| | Meta | Exec. | Meta | Exec. | Meta | Exec. | Meta | Exec. |
| Mamografia | 1.200 | 1.919 | 1.200 | 2.211 | 1.200 | 2.672 | 3.600 | 6.802 |

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Tabela 16 – Produção Pronto Socorro Municipal, Município de Araçatuba, 2024

| PRONTO SOCORRO MUNICIPAL | | | | | | | | |
|---|-----------------|---------|-----------------|---------|-----------------|---------|---------|---------|
| Consultas e Atendimentos Médicos | 1º Quadrimestre | | 2º Quadrimestre | | 3º Quadrimestre | | Total | |
| | Meta | Exec. | Meta | Exec. | Meta | Exec. | Meta | Exec. |
| Consulta Médica | 48.000 | 64.699 | 48.000 | 76.341 | 48.000 | 84.869 | 144.000 | 225.909 |
| Consulta Médica – Ortopedia | 2.000 | 2.304 | 2.000 | 2.598 | 2.000 | 2.714 | 6.000 | 7.616 |
| Consulta Médica – Pediátrica | 7.500 | 13.098 | 7.500 | 13.803 | 7.500 | 11.508 | 22.500 | 38.409 |
| Atendimentos Executados | | | | | | | | |
| Procedimentos (medicação, curativo, inalação, ECG e outros) | 62.855 | 126.695 | 62.855 | 168.519 | 62.855 | 163.497 | 188.565 | 458.711 |
| Radiografias | 22.935 | 23.556 | 22.935 | 32.418 | 22.935 | 30.590 | 68.805 | 86.564 |
| Exames Laboratoriais | 32.145 | 32.493 | 32.145 | 39.786 | 32.145 | 40.013 | 96.435 | 112.292 |

Fonte: Informações Sistema de Produção Ambulatorial/ SIA/ Base Local (Sujeito a alteração após validação dos dados pelo MS).
Contrato nº:033/2023 sobre ocupação temporária através dos Decretos nº22.882/2023 de 25/07/2023, e nº: 23.259/2024 de 02/03/2024
Em 27/08/2024 findou-se a ocupação do contrato 033/2023 e dia 28/08/2024 iniciou o contrato 121/2024 com a OSS Associação Filantrópica Nova Esperança.
Base cálculo meta: produção média dos últimos quatro anos (2020 a 2023)

Tabela 17 – Produção Serviço Atendimento Móvel de Urgência, Município de Araçatuba, 2024

| SERVIÇO ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU | | | | | | | | |
|---|-----------------|-------|-----------------|-------|-----------------|-------|--------|--------|
| Atendimentos | 1º Quadrimestre | | 2º Quadrimestre | | 3º Quadrimestre | | Total | |
| | Meta | Exec. | Meta | Exec. | Meta | Exec. | Meta | Exec. |
| SAMU 192 – Atendimento à chamadas recebidas | 4.000 | 9.175 | 4.000 | 9.414 | 4.000 | 9.917 | 12.000 | 28.506 |
| Atendimento de Suporte Avançado | 732 | 570 | 732 | 786 | 732 | 728 | 2.196 | 2.084 |
| Atendimento a suporte básico – Ambulância tipo B | 2.657 | 3.271 | 2.657 | 3.356 | 2.657 | 3.355 | 7.971 | 9.982 |
| Regulação médica e envio equipe – Suporte Avançado | 563 | 436 | 563 | 636 | 563 | 646 | 1.689 | 1.718 |
| Regulação médica e envio equipe – Suporte Básico | 3.565 | 4.046 | 3.565 | 4.163 | 3.565 | 4.240 | 10.695 | 12.449 |
| Regulação médica com orientação | 1.853 | 1.604 | 1.853 | 1.539 | 1.853 | 1.710 | 5.559 | 4.853 |
| Transporte Inter Hospitalar pela Unidade Suporte Avançado | 285 | 232 | 285 | 392 | 285 | 408 | 855 | 1.032 |
| Transporte Inter Hospitalar pela Unidade Suporte Básico | 642 | 518 | 642 | 577 | 642 | 615 | 1.926 | 1.710 |

Fonte: Informações Sistema de Produção Ambulatorial/ SIA/ Base Local (Sujeito a alteração após validação dos dados pelo MS).
Contrato nº:033/2023 sobre ocupação temporária através dos Decretos nº22.882/2023 de 25/07/2023, e nº: 23.259/2024 de 02/03/2024
Base calculo meta: produção média dos últimos quatro anos (2020 a 2023)

Tabela 18 – Produção Assistência Hospitalar, atendimento a parto de baixo risco, Município de Araçatuba, 2024

| SAÚDE DA MULHER - SANTA CASA DE ARAÇATUBA | | | | | | | | |
|---|-----------------|-------|-----------------|-------|-----------------|-------|--------|-------|
| Procedimentos | 1º Quadrimestre | | 2º Quadrimestre | | 3º Quadrimestre | | Total | |
| | Meta | Exec. | Meta | Exec. | Meta | Exec. | Meta | Exec. |
| Ambulatório de Especialidades | 144 | 345 | 144 | 298 | 144 | 253 | 432 | 896 |
| Atendimento de Urgência | 3.400 | 2.238 | 3.400 | 1.949 | 3.400 | 1.856 | 10.200 | 6.043 |
| Cirurgias Eletivas (Reft à Mulher) | 96 | 51 | 96 | 60 | 96 | 89 | 288 | 200 |
| Curetagens | 400 | 28 | 400 | 14 | 400 | 29 | 1.200 | 71 |
| Parto Cesárea | | 242 | | 203 | | 194 | | 639 |
| Parto Normal | | 68 | | 67 | | 46 | | 181 |
| Tratamento Clínico | | 55 | | 65 | | 56 | | 176 |

Fonte: SMS/DAB/Central Regulação.
Convênio nº 035/2024 - Atendimento a Parto de Baixo Risco



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Tabela 19 – Produção Assistência Hospitalar, Internação FPT, Município de Araçatuba, 2024

| 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 | 240 | 240 |

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, 2024

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

Fonte: SMS/DAE.

Convênio nº 013/2021 – Unidade de Cuidados Prolongados - Assoc. Amparo Excepcionais “Ritinha Prates” – Habilitação de **24 leitos** para atendimento aos 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, 2024

| ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA | | | | | | | | |
|-------------------------------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|------------|------------|
| Inspeções | 1º Quadrimestre | | 2º Quadrimestre | | 3º Quadrimestre | | Total | |
| | Meta | Exec. | Meta | Exec. | Meta | Exec. | Meta | Exec. |
| Receitas Atendidas | 224.869 | 197.567 | 224.869 | 211.764 | 224.764 | 141.980 | 564.311 | 551.311 |
| Medicamentos Dispensados (unidades) | 13.774.943 | 13.627.115 | 13.774.943 | 17.236.105 | 13.774.943 | 14.766.098 | 45.629.318 | 45.629.318 |

Fonte: SMS/DAE/AF.

Base calculo meta: produção média 2023

Tabela 22 – Produção Vigilância Sanitária, Município de Araçatuba, 2024

| 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 | 1.649 | 688 | 1.634 | 688 | 1.411 | 2.064 | 4.694 |

Fonte: SMS/DVES/VISAM. Dados até 16/12/2024



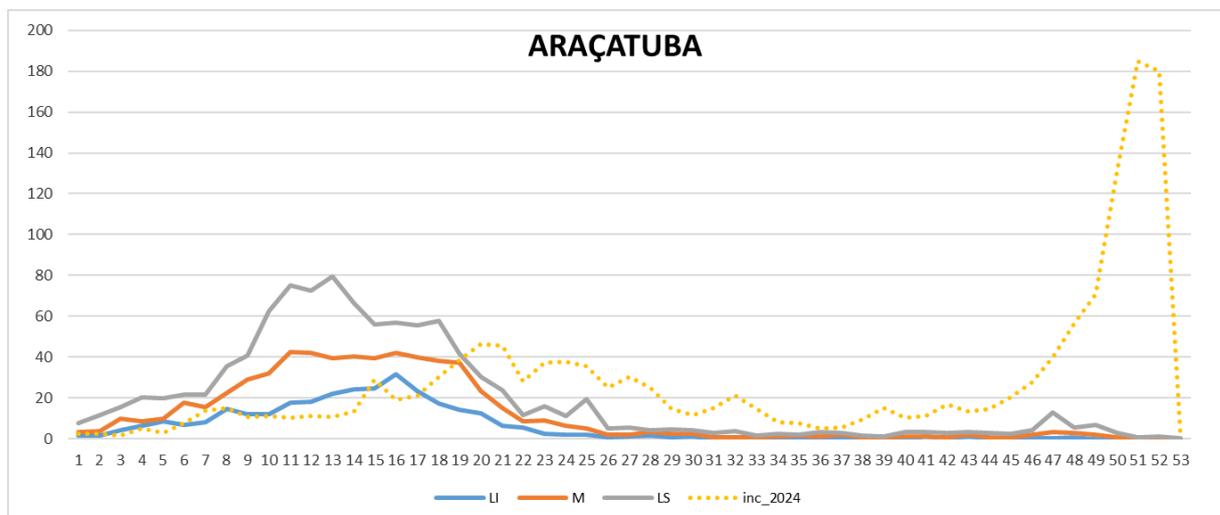
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Tabela 23 – Produção Vigilância Epidemiológica, Município de Araçatuba, 2024

| Informações Epidemiológicas | | | | |
|--|--------------|--------------|--------------|-------|
| | 1º | 2º | 3º | Total |
| | Quadrimestre | Quadrimestre | Quadrimestre | |
| Nº de nascidos vivos | 705 | 668 | 611 | 1.984 |
| Nº de óbitos não fetais informados SIM-CBO | 600 | 677 | 603 | 1.887 |
| Nº de casos confirmados de dengue | 393 | 914 | 1616 | 2.923 |
| Nº absoluto de óbitos por dengue | 0 | 1 | 3 | 4 |
| Nº de casos de leishmaniose visceral | 0 | 1 | 1 | 2 |
| Nº de acidente de trabalho grave | 43 | 39 | 40 | 122 |
| Nº de casos tuberculose (casos novos) | 32 | 14 | 20 | 66 |
| Nº de casos de coqueluche | 0 | 0 | 2 | 2 |
| Nº de casos confirmados de sarampo | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Nº de casos confirmados de covid-19 | 1.216 | 85 | 128 | 1.429 |
| Nº de casos AIDS adulto | 22 | 24 | 24 | 70 |
| Nº de casos Acidente de trabalho | 772 | 778 | 773 | 2.323 |
| Nº de casos Acidentes animais peçonhentos | 312 | 284 | 437 | 1.033 |
| Nº de casos Atendimento antirrábico | 364 | 249 | 309 | 922 |
| Nº de casos Doenças exantemáticas | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Nº de casos Hanseníase | 3 | 5 | 2 | 10 |
| Nº de casos Hepatites virais | 5 | 5 | 8 | 18 |
| Nº de casos Intoxicação exógena | 96 | 77 | 104 | 277 |
| Nº de casos Leishmaniose tegumentar | 0 | 0 | 2 | 2 |
| Nº de casos Malária | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Nº de casos Meningite | 14 | 16 | 10 | 40 |
| Nº de casos Sífilis congênita | 8 | 8 | 6 | 22 |
| Nº de casos Sífilis em gestante | 21 | 23 | 27 | 71 |
| Nº de casos Violências | 189 | 167 | 195 | 530 |
| Nº de casos Surtos | 2 | 1 | 0 | 3 |

Fonte: SMS/DVES/VE Araçatuba, 24/01/2025. (dados sujeitos a modificação)

Gráfico 3 - Diagrama de Dengue, Município de Araçatuba, período 2024



Fonte: VE-Municipal consulta em: 02/01/2025.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Tabela 24 – Vacinação Influenza, Município de Araçatuba, janeiro a dezembro de 2024

| Grupos prioritários | Crianças maiores de 6m a menores de 4 anos | Gestantes | Puerperas | Trab.de saúde | Idosos | Professores | Comorbidades | Demais grupos | População Geral | Total |
|---------------------|--|--------------|-------------|---------------|--------------|--------------|--------------|---------------|-----------------|--------------|
| Doses aplicadas | 5.336 | 227 | 9 | 1.388 | 15.999 | 721 | 1.985 | 972 | 19.088 | 45.725 |
| População | 10.927 | 1.510 | 248 | 9.912 | 39.187 | 2.788 | 10.545 | 7.191 | | 82.308 |
| Cobertura% | 61,04 | 21,72 | 3,63 | 14,35 | 42,61 | 26,29 | 19,00 | 14,43 | | 61,50 |

Fonte: VE-Municipal consulta em: 02/01/2025

Tabela 25 – Produção Centro de Controle de Zoonoses, Município de Araçatuba, 2024

| CENTRO DE CONTROLE DE ZOOSESES | | | | |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|---------------|
| Ações | 1º Quadrimestre | 2º Quadrimestre | 3º Quadrimestre | Total |
| 1 – Animais recolhidos (sintomáticos, suspeitos..) Leishmaniose, raiva | | | | |
| Cães eutanasiados positivo clinico p/ leishmaniose | 6 | 01 | 13 | 20 |
| Cães eutanasiados positivo via exame (coleta ccz) | 61 | 63 | 80 | 204 |
| Cães eutanasiados positivo via exame (coleta part) | 38 | 58 | 27 | 123 |
| Cães eutanasiados positivo c/ exame PBA | 0 | 01 | 0 | 01 |
| Cães eutanasiados outras doenças | 14 | 47 | 35 | 96 |
| Gatos eutanasiados | 10 | 06 | 8 | 24 |
| Morcego suspeito raiva | 27 | 22 | 40 | 89 |
| Cavalos, vacas | 1 | 01 | 0 | 02 |
| 2 – Animais coletados mortos | | | | |
| Cães | 171 | 210 | 517 | 898 |
| Gatos | 72 | 110 | 122 | 304 |
| 3 – Bem estar animal | | | | |
| Cães adotados | 72 | 87 | 44 | 203 |
| Gatos adotados | 23 | 12 | 36 | 71 |
| Animais castrados | 12 | 41 | 8 | 61 |
| Atendimento reclamações e/ou maus tratos animais | 101 | 180 | 80 | 361 |
| 4 – Proteção e Controle Populacional Animal | | | | |
| Animais castrados (cães e gatos) | 12 | 41 | 8 | 61 |
| Coleta exames leishmaniose (CCZ) | 446 | 7.500 | 135 | 8.081 |
| Cães vacinados raiva | 258 | 162 | 268 | 688 |
| Gatos vacinados raiva | 94 | 61 | 57 | 212 |
| Amostras enviadas para exame raiva | 27 | 23 | 40 | 90 |
| 5 - Manejo Ambiental e Inquérito Canino | | | | |
| Quadras trabalhadas (quarteirão) | 232 | 531 | 607 | 1370 |
| Imóveis trabalhados | 3.621 | 6.489 | 4.967 | 15.077 |
| Imóveis – pendências (Fechado, desabitado, recusa) | 1.556 | 3.918 | 3.131 | 8.605 |
| Percentual de Pendência | 21,5 | 38 | 38% | 37% |
| Amostras sangue coletadas – Leishmaniose | 926 | 7.500 | 514 | 8.940 |
| 6 - Animais Peçonhentos | | | | |
| Visitas animais peçonhentos (menos escorpião) | 37 | 23 | 7 | 67 |
| Combate animais peçonhentos (dedetizações) | 19 | 16 | 6 | 41 |
| 7 - Atendimento a Domicilio | | | | |
| Médicos Veterinários | 15 | 180 | 44 | 239 |

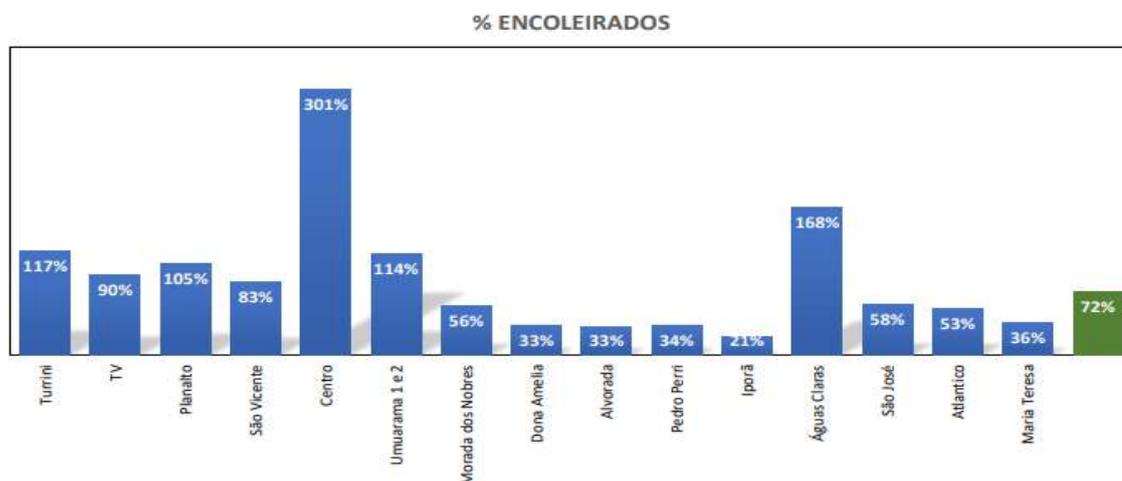
Fonte: UVZ Araçatuba, 21/01/2025.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Monitoramento – Planejado x executado “FORA LEISH”

| NOME ATL | Nº CAES EXISTENTES | Nº CÃES ENCOLEIRADOS | % ENCOLEIRADOS | TOTAL DE COLEIRAS |
|-------------------|--------------------|----------------------|----------------|-------------------|
| Turrini | 1467 | 1723 | 117% | 2872 |
| TV | 3123 | 2820 | 90% | 4915 |
| Planalto | 2118 | 2215 | 105% | 4113 |
| São Vicente | 1718 | 1418 | 83% | 1418 |
| Centro | 403 | 1215 | 301% | 1215 |
| Umuarama 1 e 2 | 4810 | 5504 | 114% | 5504 |
| Morada dos Nobres | 3519 | 1957 | 56% | 1957 |
| Dona Amelia | 2842 | 934 | 33% | 934 |
| Alvorada | 1719 | 562 | 33% | 562 |
| Pedro Perri | 1912 | 653 | 34% | 653 |
| Iporã | 2358 | 491 | 21% | 491 |
| Águas Claras | 303 | 508 | 168% | 508 |
| São José | 1222 | 709 | 58% | 709 |
| Atlantico | 1430 | 756 | 53% | 756 |
| Maria Teresa | 2255 | 819 | 36% | 819 |
| TOTAL | 31199 | 22284 | 72% | 27426 |



Fonte: UVZ Araçatuba, 13/02/2025.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Tabela 26 – Produção Saúde Bucal, Município de Araçatuba, 2024

| ODONTOLOGIA | | | | | | | | |
|--|------------------------|--------------|------------------------|--------------|------------------------|--------------|---------------|---------------|
| Atendimentos e Procedimentos | 1º Quadrimestre | | 2º Quadrimestre | | 3º Quadrimestre | | Total | |
| | Meta | Exec. | Meta | Exec. | Meta | Exec. | Meta | Exec. |
| Atenção Básica | 18.010 | 15.210 | 18.010 | 14.751 | 18.010 | 16.441 | 54.030 | 46.402 |
| Pronto Atendimento Odontológico -PAO | 7.472 | 8.979 | 7.472 | 9.424 | 7.472 | 9.818 | 22.416 | 28.221 |
| Centro Especialidades Odontológica - CEO | 7.504 | 12.234 | 7.504 | 10.493 | 7.504 | 13.542 | 22.512 | 36.269 |
| PROTESE INSTALADAS | | | | | | | | |
| Nº de Prótese Instaladas | 420 | 378 | 420 | 312 | 421 | 304 | 1.261 | 994 |
| Porcentagem de Instalação/Entrega | 90,00% | | 74,29% | | 72,21% | | 78,83% | |

Fonte: Informações Sistema de Produção Ambulatorial/ SIA/ Base Local (Sujeito a alteração após validação dos dados pelo (MS).
Contrato SMA/DLC nº 049/2019 – Oriovaldo Delfino EPP (contratação serviço protético)
Metas para CEO Tipo II estabelecidas em conformidade com a portaria GM/MS Nº 3.823, de 22/12/2021
Base cálculo meta: produção média últimos quatro anos (2020 a 2023)

Tabela 27 – Produção CER II APAE, Município de Araçatuba, 2024

| 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 | 961 | 800 | 950 | 800 | 891 | 2.400 | 2.802 |
| CER II - Reabilitação Física | 800 | 971 | 800 | 1.033 | 800 | 1.019 | 2.400 | 3.023 |
| Total | 1.600 | 1.932 | 1.600 | 1.983 | 1.600 | 1.910 | 4.800 | 5.825 |

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

Tabela 28 – Produção CER IV RITINHA PRATES, Município de Araçatuba, 2024

| CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO- CER IV RITINHA PRATES | | | | | | | | |
|--|------------------------|--------------|------------------------|--------------|------------------------|--------------|--------------|---------------|
| Modalidade | 1º Quadrimestre | | 2º Quadrimestre | | 3º Quadrimestre | | Total | |
| | Meta | Exec. | Meta | Exec. | Meta | Exec. | Meta | Exec. |
| CER IV - Reabilitação Física | 800 | 2.438 | 800 | 2.316 | 800 | 2.403 | 2.400 | 7.157 |
| CER IV - Reabilitação Visual | 600 | 718 | 600 | 845 | 600 | 658 | 1.800 | 2.221 |
| CER IV -Reabilitação Intelectual | 800 | 851 | 800 | 793 | 800 | 919 | 2.400 | 2.563 |
| CER IV - Reabilitação Auditiva (protetizações) | 144 | 92 | 144 | 106 | 144 | 228 | 432 | 426 |
| Total | 1.544 | 4.099 | 1.544 | 4.060 | 1.544 | 4.208 | 7.032 | 12.367 |

Fonte: SMS/DAE.
Convênio nº 029/2020 - Assoc. Amparo Excepcionais "Ritinha Prates"
Observação: O resultado meta da modalidade intelectual foi prejudicado neste quadrimestre devido a dificuldades de contratação de profissional da área de fonoaudiologia no mês de julho, tendo sido resolvido já em agosto.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Tabela 29 – Produção Exames de Alta Complexidade, Município de Araçatuba, 2024

| EXAMES DE ALTA COMPLEXIDADE | | | | | | | | |
|-----------------------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|-------|--------------|
| Atendimentos | 1º Quadrimestre | | 2º Quadrimestre | | 3º Quadrimestre | | Total | |
| | Meta | Exec. | Meta | Exec. | Meta | Exec. | Meta | Exec. |
| Litotripsia | 11 | 11 | 11 | 22 | 11 | 11 | 33 | 44 |
| Medicina Nuclear | - | 607 | - | 593 | - | 444 | - | 1.644 |
| Tomografia Computadorizada | - | 415 | - | 741 | - | 395 | - | 1.551 |
| Ressonância Magnética | - | 471 | - | 823 | - | 565 | - | 1.727 |
| PET CT | 46 | 59 | 46 | 65 | 46 | 71 | 138 | 195 |
| Total | - | 1.563 | | 2.244 | | 1.508 | - | 5.161 |

| Contratos | 1º Quadrimestre | | 2º Quadrimestre | | 3º Quadrimestre | |
|------------------------------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|
| | Teto | Exec. | Teto | Exec. | Teto | Exec. |
| Dimem (Medicina Nuclear/PET CT) | R\$460.253,04 | R\$286.818,28 | R\$460.253,04 | R\$340.718,78 | R\$460.253,04 | R\$224.590,68 |
| Tomoson (Tomografia e Ressonância) | R\$222.972,00 | R\$196.461,05 | R\$222.972,00 | R\$206.573,86 | R\$222.972,00 | R\$154.356,07 |

Fonte: SMS/DAB/CR.

Medicina Nuclear e PET-CT - Contrato nº 033/2020 - Dimen Diag. Médico Nuclear Ltda
Tomografia e Ressonância - Contrato nº 104/2019 com Tomosom Centro Diag. Imagem Ltda
Litotripsia – Compra Direta – Urolitocenter S/S Ltda

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

Tabela 30 – Produção CAPS Infantil, Município de Araçatuba, 2024

| CAPS INFANTIL | | | | | | | | |
|------------------------------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|--------------|--------------|
| Atendimentos | 1º Quadrimestre | | 2º Quadrimestre | | 3º Quadrimestre | | Total | |
| | Meta | Exec. | Meta | Exec. | Meta | Exec. | Meta | Exec. |
| Consultas psiquiátricas (180) | 720 | 763 | 720 | 668 | 720 | 717 | 2.160 | 2.148 |
| Atend. individual. Nível Superior | 1.200 | 1.870 | 1.520 | 2.752 | 1.520 | 2.328 | 4.240 | 6.950 |
| Matriciamento At. Básica/Urg Emeg. | 60 | 70 | 60 | 67 | 60 | 74 | 180 | 211 |
| Acolhimento | 200 | 217 | 200 | 198 | 200 | 185 | 600 | 600 |
| Total | 2.180 | 2.920 | 2.500 | 3.685 | 2.500 | 3.304 | 7.180 | 9.909 |

Fonte: SMS/DAE/DSM

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

Tabela 31 – Produção CAPS III Adulto, Município de Araçatuba, 2024

| CAPS III - ADULTO | | | | | | | | |
|--|-----------------|--------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|---------------|---------------|
| Atendimentos | 1º Quadrimestre | | 2º Quadrimestre | | 3º Quadrimestre | | Total | |
| | Meta | Exec. | Meta | Exec. | Meta | Exec. | Meta | Exec. |
| Consultas psiquiátricas (240) | 960 | 1.067 | 960 | 807 | 960 | 1.020 | 2.880 | 2.894 |
| Atend. Individual Nível Superior | 1.920 | 4.217 | 2.880 | 3.953 | 2.880 | 4.026 | 7.680 | 12.196 |
| Matriciamentos AB/Urg. Em. | 48 | 98 | 48 | 111 | 48 | 111 | 144 | 320 |
| Acolhimento | 200 | 267 | 200 | 240 | 200 | 320 | 600 | 827 |
| Total | 3.128 | 5.649 | 4.088 | 5.111 | 4.088 | 5.477 | 11.304 | 16.237 |
| Residência Terapêutica – RT Violeta | 10 | 09 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| Residência Terapêutica – RT Beija Flor | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| Total | 20 | 19 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |

Fonte: SMS/DAE/DSM

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Tabela 32 – Produção CAPS AD Álcool e Droga, Município de Araçatuba, 2024

| CAPS AD – ALCOOL E DROGA | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|--------------|--------------|--------------|
| Atendimentos | 1º Quadrimestre | | 2º Quadrimestre | | 3º Quadrimestre | | Total | |
| | Meta | Exec. | Meta | Exec. | Meta | Exec. | Meta | Exec. |
| Consultas psiquiátricas | 480 | 395 | 480 | 493 | 480 | 460 | 1.440 | 1.348 |
| Consultas clínicas | 240 | 245 | 240 | 228 | 240 | 248 | 720 | 721 |
| Grupo de Família | 16 | 16 | 16 | 16 | 140 | 188 | 172 | 164 |
| Grupo Terapia Ocupacional | 60 | 81 | 60 | 61 | 60 | 64 | 180 | 206 |
| Matriciamentos Atenção Básica | 48 | 65 | 48 | 79 | 48 | 114 | 144 | 258 |
| Visita/Atendimento Domiciliar | 40 | 70 | 40 | 71 | 40 | 89 | 120 | 230 |
| Total | 884 | 872 | 884 | 948 | 884 | 1.163 | 2.776 | 2.927 |

Fonte: SMS/DAE/DSM

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

Novo Contrato de Gestão n° 045/2023, iniciado em 01/04/2023.

Tabela 33 – Produção Unidade Especializada em Oftalmologia, 2024

| UNIDADE ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (40 MUNICÍPIOS) | | | | | | | | |
|---|-----------------|--------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|--------------|--------------|
| Modalidade | 1º Quadrimestre | | 2º Quadrimestre | | 3º Quadrimestre | | Total | |
| | Meta | Exec. | Meta | Exec. | Meta | Exec. | Meta | Exec. |
| Pterígio | 60 | 95 | 60 | 52 | 60 | 22 | 180 | 169 |
| Catarata | 108 | 261 | 108 | 640 | 108 | 251 | 324 | 1.152 |
| Yag Laser | 20 | 44 | 20 | 88 | 20 | 0 | 60 | 132 |
| Retina | 80 | 33 | 80 | 40 | 80 | 10 | 240 | 83 |
| Refração (Consulta Oftalmológica) | 408 | 535 | 408 | 447 | 408 | 184 | 2.224 | 1.166 |
| Glaucoma (acompanhamento) | 1.840 | 1.648 | 1.840 | 1.383 | 1.840 | 1.617 | 5.520 | 4.648 |
| Total | 2.516 | 2.616 | 2.516 | 2.650 | 2.516 | 2.084 | 8.548 | 7.350 |

Fonte: SMS/DAE

Convênio n°171/2022 firmado com Santa Casa de Misericórdia de Araçatuba para atender aos 40 municípios da região do DRS II.

Tabela 34 – Produção PIPPA - Programa de Intervenção Precoce APAE Araçatuba, 2024

| PROGRAMA DE INTERVENÇÃO PRECOCE APAR ARAÇATUBA - PIPAA | | | | | | | | |
|--|-----------------|-------|-----------------|-------|-----------------|-------|-------|-------|
| Modalidade | 1º Quadrimestre | | 2º Quadrimestre | | 3º Quadrimestre | | Total | |
| | Meta | Exec. | Meta | Exec. | Meta | Exec. | Meta | Exec. |
| Crianças de 3 meses de idade à 3 anos e onze meses | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 |

Fonte: SMS/DAE

Convênio n° 041/2022 – Ass. Pais e Amigos dos Excepcionais de Araçatuba – APAE

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Tabela 35 – Produção Transporte Fora Domicílio, Município de Araçatuba, 2024

| Cidades | VIAGENS TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO – TFD | | | | | | | |
|-----------------------|--|----------------|-----------------|----------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|
| | 1º Quadrimestre | | 2º Quadrimestre | | 3º Quadrimestre | | Total Geral | |
| | Nº Viagens | Nº Passageiros | Nº Viagens | Nº Passageiros | Nº Viagens | Nº Passageiros | Nº Viagens | Nº Passageiros |
| Andradina | 16 | 22 | 31 | 58 | 30 | 77 | 77 | 157 |
| Aquidauana | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Auriflama | 02 | 02 | 26 | 74 | 88 | 328 | 116 | 404 |
| Araraquara | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Barretos | 150 | 417 | 181 | 483 | 152 | 504 | 483 | 1404 |
| Bauru | 40 | 55 | 41 | 56 | 45 | 72 | 126 | 183 |
| Bernardino de campos | 0 | 0 | 01 | 01 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Bebedouro | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Birigui | 01 | 01 | 03 | 03 | 1 | 1 | 5 | 5 |
| Botucatu | 65 | 109 | 79 | 124 | 82 | 145 | 226 | 378 |
| Brasília | 02 | 02 | 01 | 01 | 0 | 0 | 3 | 3 |
| Buritama | 64 | 181 | 59 | 169 | 69 | 436 | 192 | 786 |
| Campinas | 08 | 09 | 05 | 05 | 10 | 14 | 23 | 28 |
| Campo Grande | 02 | 02 | 04 | 04 | 0 | 0 | 6 | 6 |
| Campos do Jordão | 01 | 01 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Cardoso | 21 | 32 | 09 | 12 | 22 | 41 | 52 | 85 |
| Catanduva | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 5 | 4 | 5 |
| Coroados | 0 | 0 | 01 | 01 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Curitiba | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| Fernandópolis | 31 | 38 | 30 | 33 | 23 | 25 | 84 | 96 |
| Guarulhos | 05 | 05 | 01 | 01 | 2 | 3 | 8 | 9 |
| Ilha Solteira | 51 | 59 | 73 | 104 | 40 | 45 | 164 | 208 |
| Jaci | 32 | 47 | 39 | 49 | 23 | 27 | 94 | 123 |
| Jales | 138 | 365 | 176 | 347 | 116 | 300 | 430 | 1012 |
| Jau | 06 | 06 | 05 | 05 | 3 | 3 | 14 | 14 |
| Jose Bonifácio | 13 | 40 | 16 | 25 | 1 | 1 | 30 | 66 |
| Lins | 02 | 02 | 11 | 11 | 51 | 51 | 64 | 64 |
| Marília | 01 | 01 | 05 | 05 | 4 | 4 | 10 | 10 |
| Mirandópolis | 40 | 116 | 53 | 104 | 24 | 29 | 117 | 249 |
| Mirassol | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Monte Aprazível | 35 | 65 | 52 | 83 | 68 | 138 | 155 | 286 |
| Nhandeara | 10 | 21 | 78 | 181 | 83 | 202 | 171 | 404 |
| Novo horizonte | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Penápolis | 46 | 54 | 39 | 51 | 30 | 44 | 115 | 149 |
| Pirajuí | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Porteirinha | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Presidente Prudente | 04 | 04 | 01 | 01 | 3 | 3 | 8 | 8 |
| Promissão | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| Ribeirão Preto | 87 | 122 | 130 | 164 | 82 | 148 | 299 | 434 |
| Santa Fé do Sul | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Santo André | 02 | 02 | 06 | 06 | 0 | 0 | 8 | 8 |
| São Bernardo do Campo | 01 | 01 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| São Jose do Rio Preto | 349 | 632 | 420 | 754 | 419 | 786 | 1.188 | 2.172 |
| São Jose dos Campos | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| São Paulo | 228 | 591 | 275 | 675 | 243 | 711 | 746 | 1.977 |
| Sorocaba | 33 | 40 | 37 | 49 | 31 | 40 | 101 | 129 |
| Taboão da Serra | 0 | 0 | 01 | 01 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Umuarama – PR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Votuporanga | 04 | 04 | 01 | 01 | 0 | 0 | 5 | 5 |
| TOTAL | 1.490 | 3.048 | 1.890 | 3.641 | 1.761 | 4.195 | 5.141 | 10.884 |

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



Análises e Considerações:

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

O transporte fora de domicílio vem demonstrando expressiva tendência de crescimento. Quando comparamos número de viagens e passageiros transportados no mesmo período de 2023 e 2024 o aumento foi de 20% e 18,56% respectivamente. A previsão de aumento ainda maior em 2025 devido as realizações de cirurgias eletivas que estão sendo agendas na região.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Tabela 36 – Indicadores de Saúde, Município de Araçatuba, 2024

| 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 | 102,19 | 122,08 | 94,05 | 318,32 | Valor menor ou igual ao pactuado | NÃO |
| 2 Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados | E | 95,00% | 100% | 100% | 100% | 100% | Valor maior ou igual ao pactuado | SIM |
| 3 Proporção de registro de óbitos com causa básica definida | U | 75,00% | 90,40% | 84,57% | 81,92% | 84,08% | 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), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) com cobertura vacinal preconizada. | U | 75,00% | 0% | 0% | 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 |
| 8 Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade | U | 11 | 8 | 8 | 6 | 22 | Valor menor ou igual ao pactuado | NÃO |
| 9 Número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos | U | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 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 | 0,31 | 0,30 | 0,54 | 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 | 0,25 | 0,28 | 0,36 | 0,29 | Valor maior ou igual ao pactuado | NÃO |
| 13 Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar | U | 16,00% | 16,81% | 16,17% | 12,97% | 15,19% | Valor maior ou igual ao pactuado | NAO |
| 14 Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos | U | 13,00% | 7,09% | 6,45% | 7,21% | 7,21% | Valor menor ou igual ao pactuado | SIM |
| 15 Taxa de mortalidade infantil | U | 13,00 | 14,18 | 19,46 | 16,37 | 16,63 | Valor menor ou igual ao pactuado | NÃO |
| 16 Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência | U | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | Valor menor ou igual ao pactuado | NÃO |
| 17 Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | U | 79,00% | 91,94% | 91,94% | 93,04% | 93,94% | Valor maior ou igual ao pactuado | SIM |
| 18 Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) | U | 74,00% | 76,11% | | | 76,11% | Valor maior ou igual ao pactuado | SIM |
| 19 Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica | U | 39,16% | 49,97% | 49,97% | 49,97% | 49,97% | Valor maior ou igual ao pactuado | SIM |
| 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 | 0 | 0 | 0 | 0 | Valor maior ou igual ao pactuado | NÃO |
| 23 Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho | U | 95,00% | 89,30% | 97,58% | 96,31% | 94,52% | Valor maior ou igual ao pactuado | NÃO |

| METAS | RESULTADO | % |
|----------------------|-----------|---------------|
| Metas alcançadas | 11 | 52,38 |
| Metas não alcançadas | 10 | 47,62 |
| TOTAL | 21 | 100,00 |



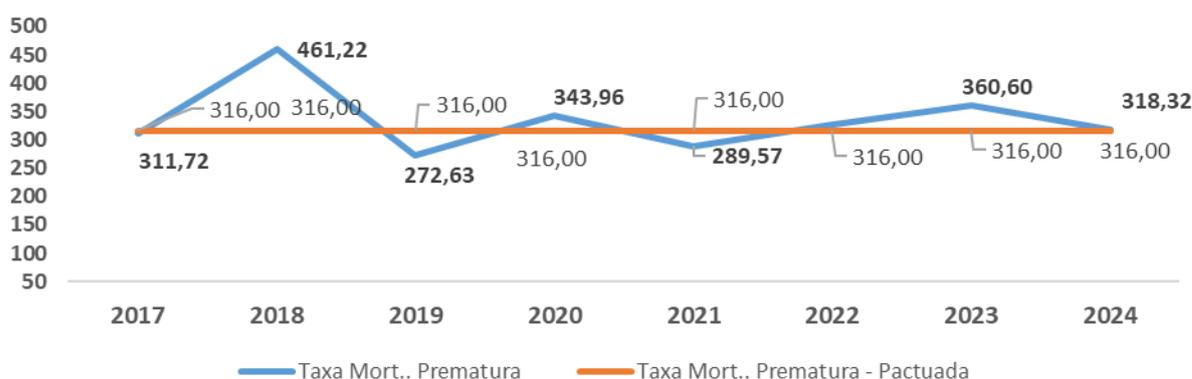
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

Foram analisados 21 indicadores com metas pactuadas. Do total, 52,38% alcançaram a meta estabelecida, 47,62% não alcançaram a meta. É importante esclarecer que cada indicador tem a sua polaridade, seja ela positiva (quanto maior o resultado do indicador, melhor) ou negativa (quanto menor o resultado do indicador, melhor) em relação a meta estabelecida para o ano. Assim, seguem as considerações das áreas técnicas de cada indicador.

Indicador 01 - Taxa de Mortalidade Prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas): o resultado superou a meta estabelecida, uma vez que este indicador tem como polaridade quanto menor melhor. Em 2024 foram notificados 352 óbitos pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis (correspondendo a taxa de 318,32), redução de 9,66% no número de óbitos prematuros quando comparados com ano de 2023, onde foram notificados 386 óbitos (Taxa de Mortalidade Prematura de 360,60).

Gráfico 4 - **Evolução taxa mortalidade prematura, Município de Araçatuba, período 2017-2024.**



Fonte: Sistema SIM – base local, dados de 2020-2024.

Indicador 02 - Proporção de Óbitos de Mulheres em Idade Fértil - MIF (10 a 49 anos) investigados: fechou o ano de 2024 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 2024 foram registrados 60 óbitos, portanto, houve superação da meta estabelecida para investigação de 95%. Já quando comparado a 2023 percebe-se uma redução de 15% nos óbitos em MIF. É de extrema importância a investigação de forma oportuna a fim de verificar possíveis óbitos maternos não identificados, sobretudo em óbitos ocorridos em hospitais da rede privada. A investigação deficiente de óbitos de mulheres em idade fértil interfere diretamente na investigação dos óbitos maternos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

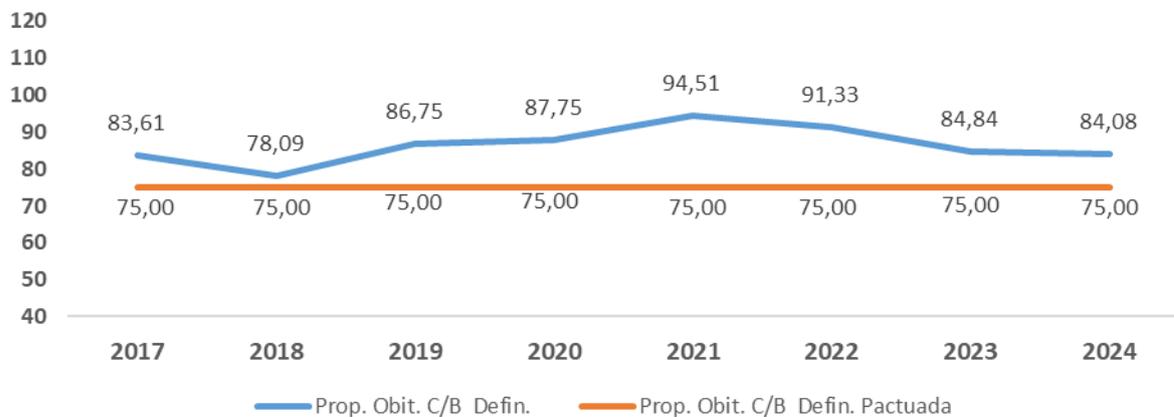
Gráfico 5 – Proporção de óbitos MIF, Município de Araçatuba, período 2017-2024



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 2024. Em 2024 foram registrados 1.885 óbitos não fetais, sendo 1.585 com causa básica definida, proporção de 84,04. Observa-se redução na proporção de definição de causa básica em 2024 quando comparado aos anos anteriores.

Gráfico 6 - Proporção de Registro de óbitos causa básica definida, Município de Araçatuba, período 2017-2024



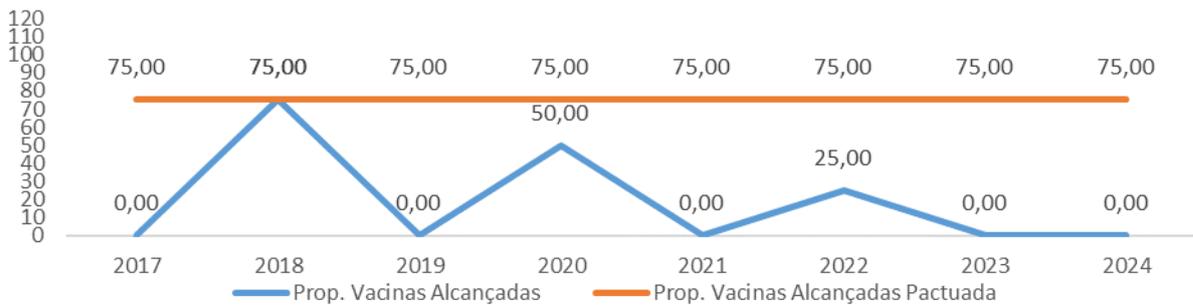
Fonte: SESSP/FSEADA/ Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Indicador 04 - Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) com cobertura vacinal preconizada: considere-se as doses aplicadas em 2024: Penta (DTP + Hep B + Hib) **88,35%**, Poliomielite **88,19%**, pneumocócica 10 valentes **82,22%**, Tríplice Viral **79,71%**. O Indicador em análise estima a proporção de vacinas que atingiram a meta de Cobertura Vacinal (CV) dentre todas as selecionadas, que seria de 4 vacinas com 95% de alcance cada, de tal forma que não foi possível atingir a meta para 2024. A resistência em vacinar as crianças tem influenciado no alcance da meta.

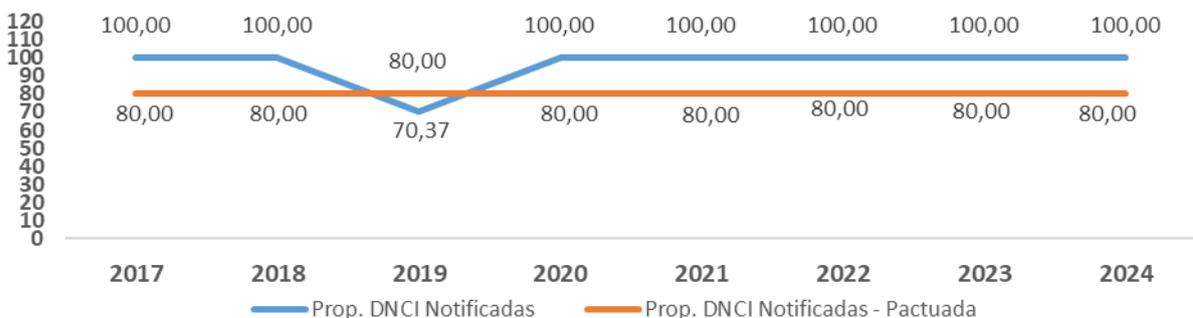
Gráfico 7 - Proporção de vacinas crianças menores de dois anos, Município de Araçatuba, período 2017-2024



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

Indicador 05 - Proporção de Casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias: A meta ficou 20% acima do pactuado. Foram registradas 7.118 notificações, com 100% de encerramentos dentro do período. A informação da investigação concluída oportunamente fornece o conhecimento de casos confirmados e descartados e, por conseguinte permite orientar a aplicação e avaliação das medidas de controle em tempo hábil.

Gráfico 8 - Proporção de DNCI encerrados em 60 dias, Município de Araçatuba, período 2017-2024



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

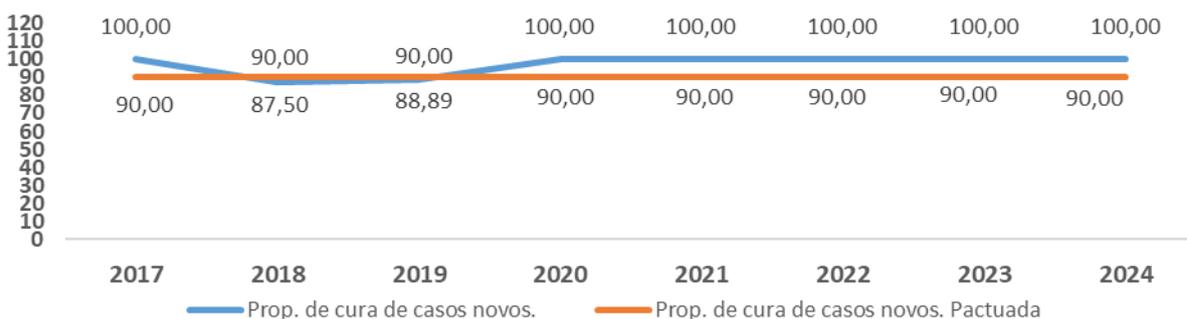


PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

No que tange aos Casos Novos de Hanseníase diagnosticados no município, a proporção de cura foi de 100%, ficando 10% acima da meta pactuada. Foram 09(nove) casos diagnosticados nos anos das coortes.

Gráfico 9 - Proporção de cura casos novos de hanseníase, Município de Araçatuba, período 2017-2024



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 2024 fechou com 22 casos acima da meta pactuada. Em 2024 foram notificados 22 casos novos de sífilis congênita, um aumento de 220% em relação ao total em 2024 (10 casos). O aumento se deu mesmo diante da manutenção dos esforços em fortalecer as ações de controle da transmissão vertical da sífilis no pré-natal, parto e puerpério para a gestante, seu parceiro e no acompanhamento do recém-nascido e ampliar ações de capacitações a fim de qualificar os profissionais de saúde na testagem, diagnóstico, manejo clínico e vigilância epidemiológica.

Gráfico 10 – Número de casos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade, Município de Araçatuba, período 2017-2024



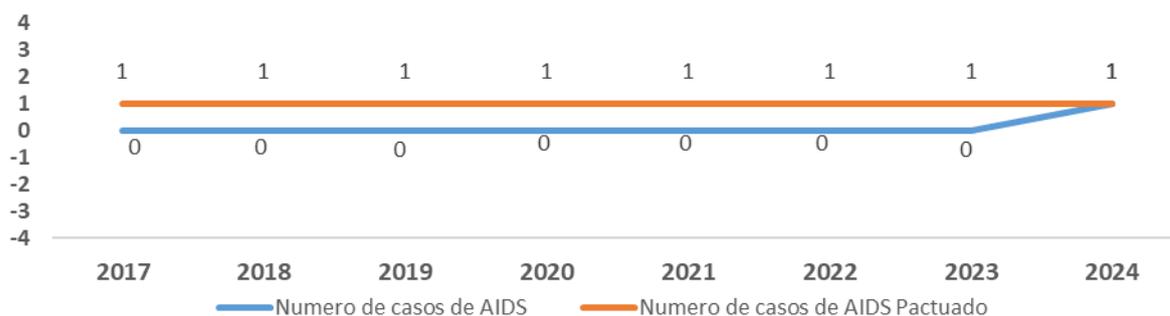
Fonte: SESSP/CCD/CVE/ Programa Estadual DST/AIDS-SP - Sistema de Informação de Agravos e Notificação - SINAN



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Indicador 09 - Número de casos novos de aids em menores de 5 anos: houve 01 (um) caso novo de AIDS em menores de 5 anos em 2024. O resultado reflete as ações efetivas em prol da redução da transmissão vertical do HIV, sendo: realização de testagem para diagnóstico HIV durante pré-natal e parto, notificações das gestantes com HIV e crianças expostas, acompanhamento da gestante HIV+ no serviço especializado com monitoramento do uso dos antirretrovirais, disponibilização de inibidor de lactação para parturiente, fornecimento de fórmula infantil para as crianças expostas ao HIV até 06 meses de vida, acompanhamento e monitoramento das crianças expostas ao HIV.

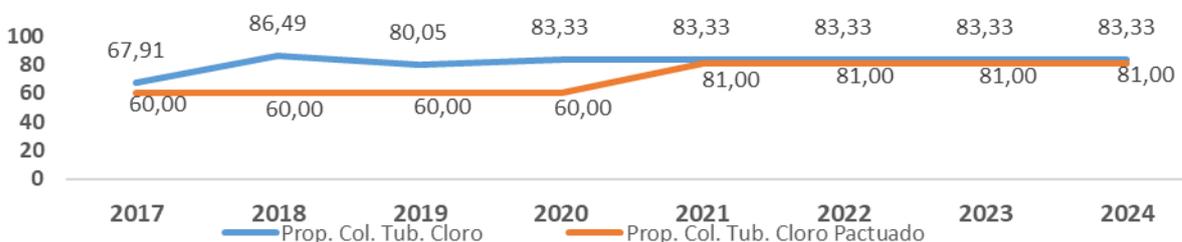
Gráfico 11 – Número de casos novos de aids em menores de 5 anos, Município de Araçatuba, período 2017-2024



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 2024 a meta estabelecida foi superada em 4,2%. Foram realizadas 300 coletas de amostras de água, destas, nenhuma com presença de coliformes totais. O monitoramento da qualidade da água para consumo envolve coleta e análise contínuas de amostras de água com objetivo de acompanhar a qualidade e prevenir doenças de transmissão hídrica.

Gráfico 12 - Proporção de análises realizadas em amostras de água, Município de Araçatuba, período 2017-2024



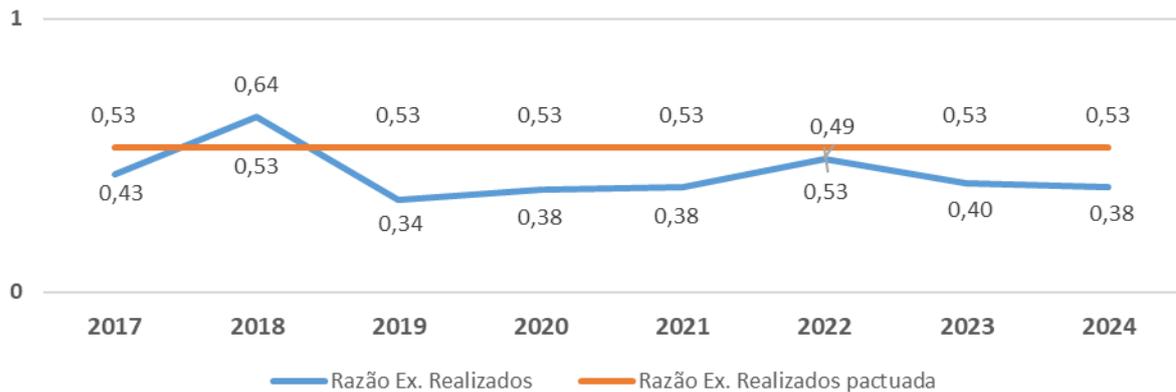
Fonte: SESSP/CCD/CVE/ Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano - Sisagua.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Indicador 11 - Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária: a meta ficou 38,6% abaixo do pactuado. Foram realizados 7.490 (0,38) exames dos 10.382 pactuados (0,53).

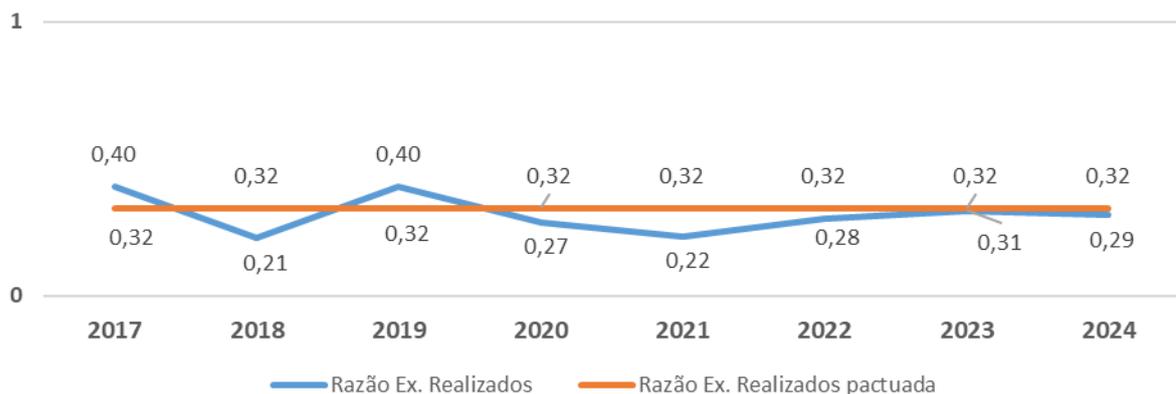
Gráfico 13 – Razão de exames citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos, Município de Araçatuba, período 2017-2024



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 8,81% abaixo do pactuado. Foram realizados 3.790 (0,29) exames dos 4.125 pactuados (0,32).

Gráfico 14 – Razão de exames mamografia em mulheres de 50 a 69 anos, Município de Araçatuba, período 2017-2024



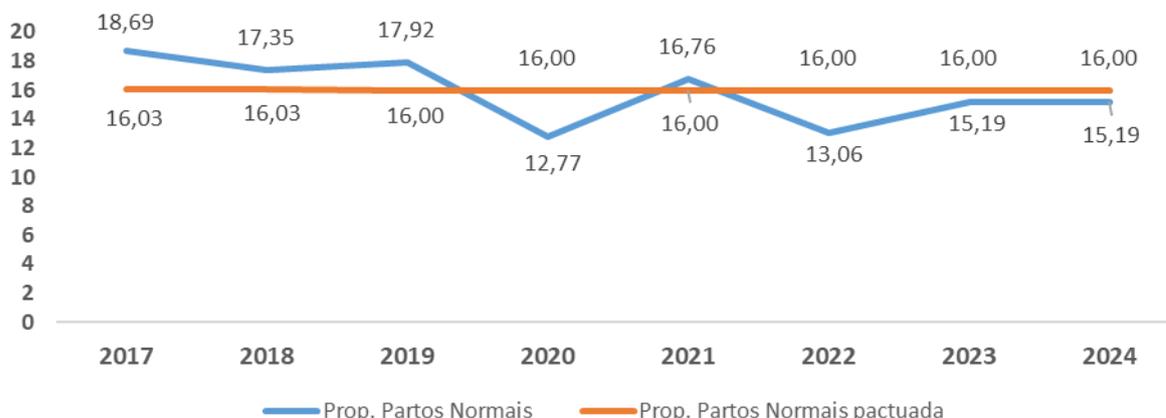
Fonte: SESSP - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS - SIA-SUS



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Indicador 13 - Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar: o resultado foi inferior ao pactuado com **15,19%** (301) do total de partos realizados (1.982). Nos estabelecimentos da Rede SUS foi de 16,99% (251) do total de 1.477, enquanto nos hospitais privados foi de 9,92% (50) do total de 504.

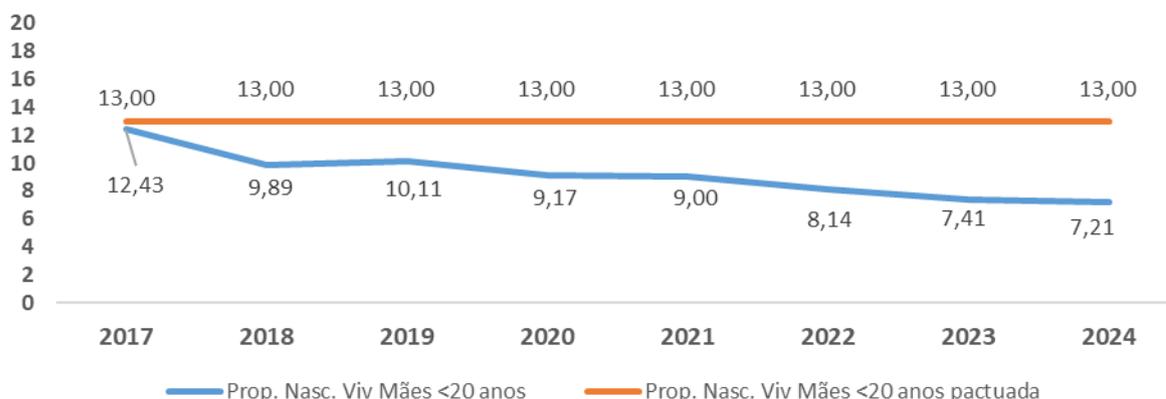
Gráfico 15 – Proporção de parto normal, Município de Araçatuba, período 2017-2024



Fonte: SESSP/FSEADE - Base Unificada de Nascidos Vivos

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

Gráfico 16 - Proporção de gravidez na adolescência, Município de Araçatuba, período 2017-2024



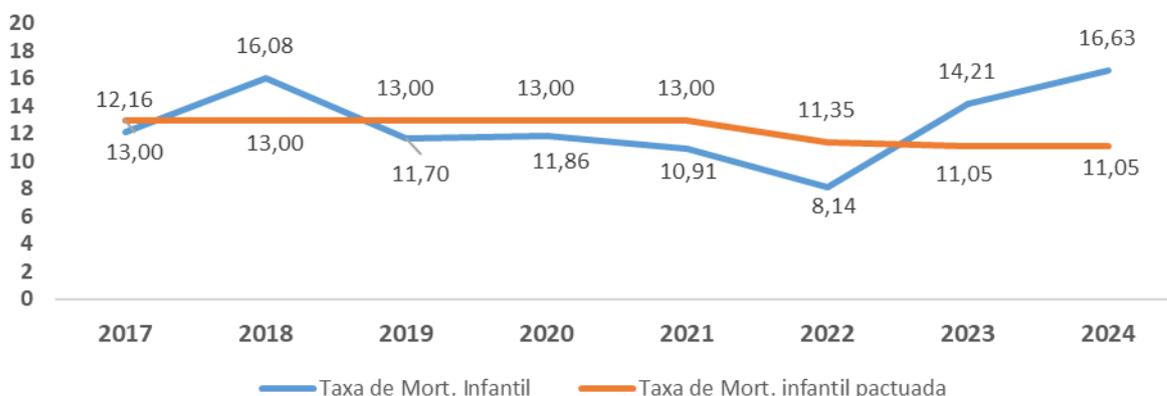
Fonte: SESSP/FSEADE - Base Unificada de Nascidos Vivos



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Indicador 15 - Taxa de mortalidade infantil: em 2024 a taxa de mortalidade infantil foi de 16,63%. Ações são realizadas para que essa redução possa acontecer, tais como: a qualificação do pré-natal, da assistência do parto e nascimento, do cuidado neonatal e da criança até um ano de idade e, ainda, o papel do Comitê Municipal de Prevenção da Mortalidade Materno, Infantil e Fetal na melhoria da qualidade. Outro fator que contribui para redução é o trabalho realizado pelo Banco de Leite em relação ao aleitamento materno que impactam em condições favoráveis na saúde infantil nos dois primeiros anos de vida com consequente diminuição do número de óbitos. A queda na taxa de vacinação é um ponto de atenção, pois muitas das causas de óbitos infantis podem ser evitadas quando as crianças são vacinadas no tempo correto preconizado.

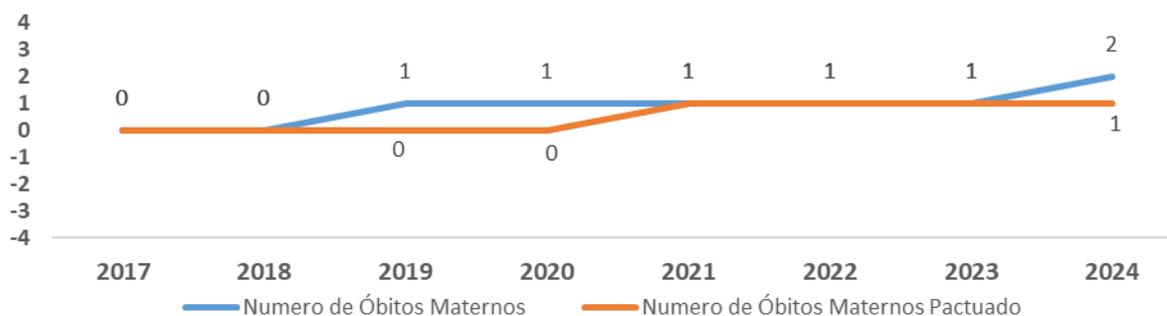
Gráfico 17 – Taxa de mortalidade infantil, Município de Araçatuba, período 2017-2024



Fonte: SESSP/FSEADE - Base Unificada de Óbitos

Indicador 16 - Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência: em 2024 ocorreram 02 óbitos maternos. Ações que visaram o fortalecimento Comitê Municipal de Prevenção da Mortalidade Materno, Infantil e Fetal, melhoria do acesso ao pré-natal, ao puerpério e ao atendimento da criança de forma oportuna também contribuíram.

Gráfico 18 – Número de óbitos maternos, Município de Araçatuba, período 2017-2024



Fonte: SESSP/FSEADE - Base Unificada de Óbitos



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Indicador 17 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica: em relação ao indicador fechou o ano com 93,94% de cobertura. Foi realizado um trabalho junto às áreas técnicas para regularização do cadastro dos profissionais no CNES para consistência das equipes.

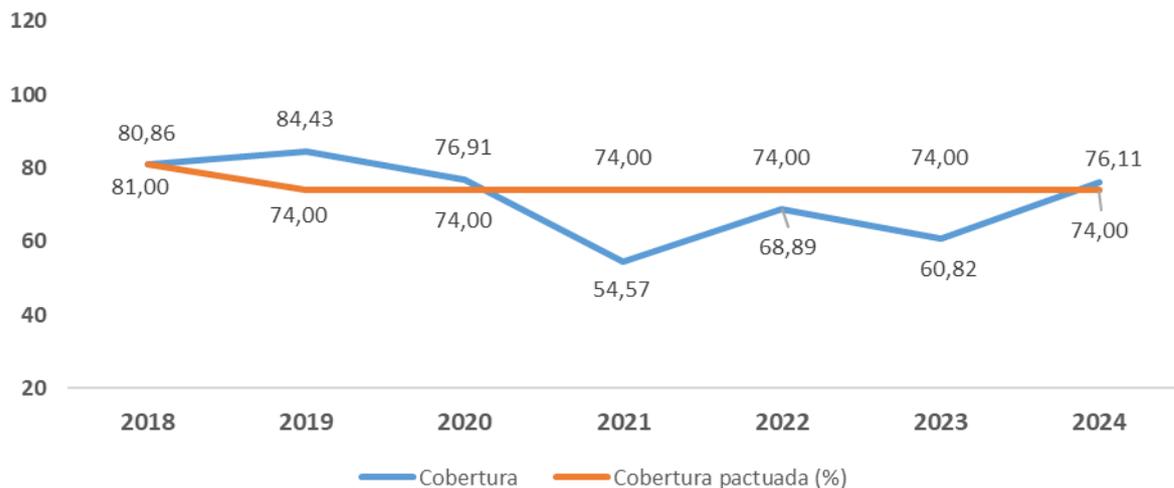
Gráfico 19 – Cobertura populacional equipes Atenção Básica, Município de Araçatuba, período 2017-2024



Fonte: e-Gestor Atenção Básica.

Indicador 18 - Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF): resultado de 76,11%.

Gráfico 20 - Cobertura acompanhamento Programa Bolsa Família, Município de Araçatuba, período 2017-2024



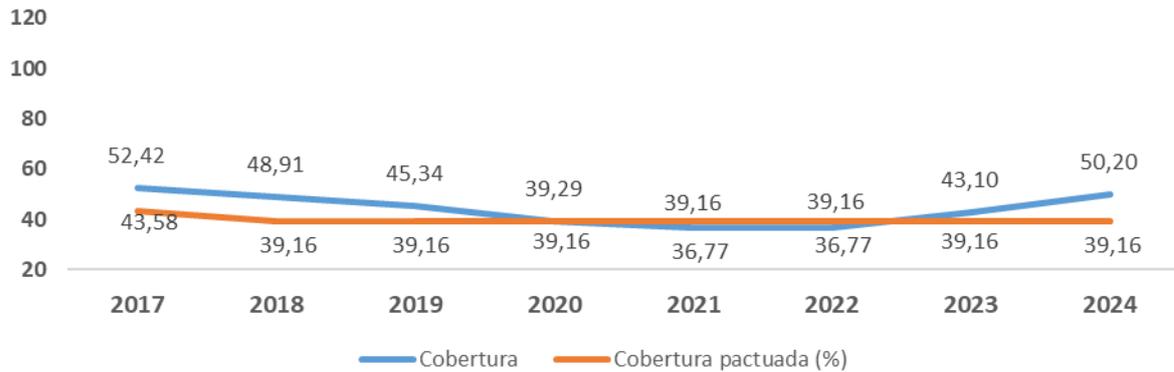
Fonte: Sistema de Gestão do Acompanhamento das Condiçionalidades de Saúde do PBF/DATASUS



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Indicador 19 - Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica: meta superada em relação ao programado. Em 2024, a cobertura foi de 50,20% com 25 equipes de saúde bucal.

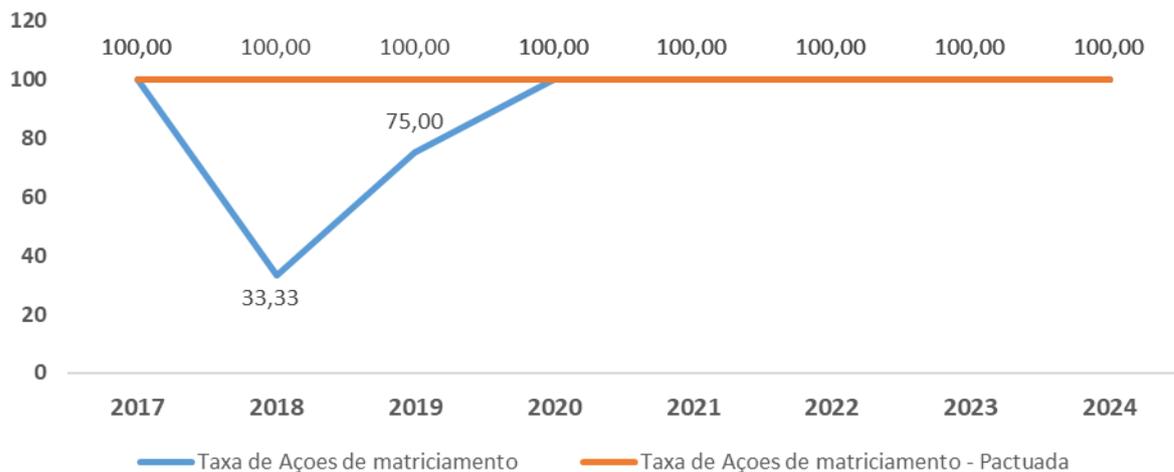
Gráfico 21 - Cobertura populacional estimada saúde bucal, Município de Araçatuba, período 2017-2024



Fonte: e-Gestor Atenção Básica

Indicador 21 - Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica: em 2024 os 03 CAPS habilitados realizaram 486 ações de matriciamento com equipes de Atenção Básica, superando a meta pactuada.

Gráfico 22 – Ações de matriciamento, Município de Araçatuba, período 2017-2024



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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

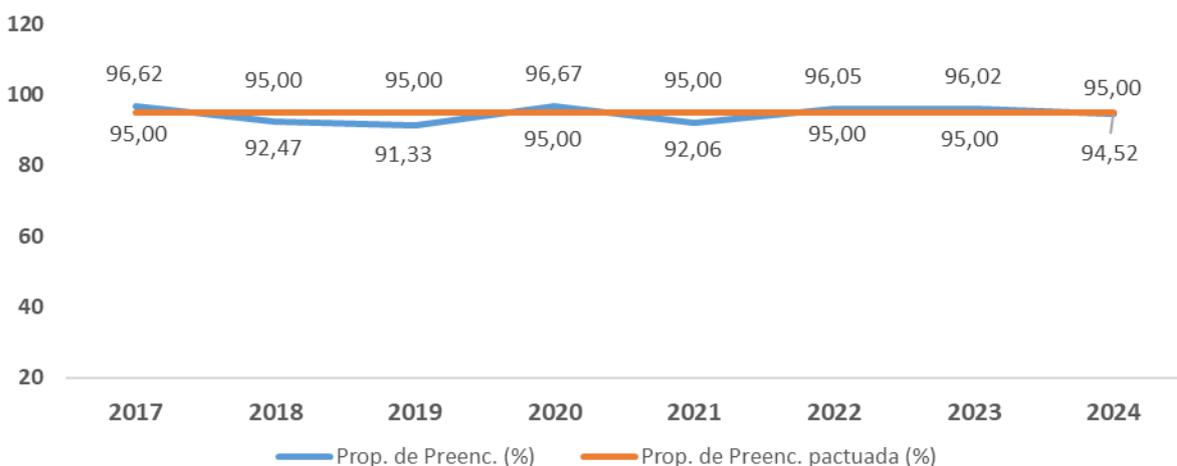
Gráfico 23 – Número de ciclos controle vetorial dengue, Município de Araçatuba, período 2017-2024



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: não atingiu a meta.

Gráfico 24 - Cobertura populacional equipes Atenção Básica, Município de Araçatuba, período 2017-2024



Fonte: Sistema de Informação de Agravos de Notificação/SINAN



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS

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

Tabela 37 – Tipo Estabelecimento e Gestão, Município de Araçatuba, período 12/2024

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

Tabela 38 – Estabelecimentos por Natureza Jurídica, Município de Araçatuba, período 12/2024

| Natureza Jurídica | Municipal | Estadual | Total |
|--|------------------|-----------------|--------------|
| Administração Pública | | | |
| MUNICIPIO | 45 | 0 | 45 |
| ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | 1 | 8 | 9 |
| AUTARQUIA ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | 4 | 0 | 4 |
| Entidades Empresariais | | | |
| SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA | 2 | 0 | 2 |
| SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | 7 | 0 | 7 |
| Entidades sem Fins Lucrativos | | | |
| ASSOCIACAO PRIVADA | 5 | 1 | 6 |
| Total | 66 | 9 | 75 |

Fonte: DIGISUS/Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 20/05/2024



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

Rede Física de Serviços de Saúde

a.1) Composição da Rede Municipal de Serviços

- 17 Unidades Básicas de Saúde – Zona Urbana (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)
- 46 Equipes de Estratégia de Saúde da Família
- 25 Equipes de Saúde Bucal
- 04 Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF)
- 01 Pronto Atendimento (Pronto Socorro Municipal)
- 01 Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192)
- 03 Ambulatórios de Especialidades (Centro de Especialidade em Saúde Auxilium, Ambulatório de DST/AIDS e Hepatites, Centro Especializado em Atenção Psicossocial - CEAPS).
- 01 Centro de Atendimento Integral à Criança e do Adolescente (CAICA)
- 01 Centro de Referência de Saúde do Trabalhador (CEREST)
- 01 Centro de Especialidades Odontológicas (CEO)
- 01 Centro de Controle de Zoonoses (CCZ)
- 01 Centro Atenção Psicossocial – Álcool e Drogas (CAPS AD)
- 01 Centro Atenção Psicossocial – CAPs III adulto (CAPS III)
- 01 Centro Atenção Psicossocial – CAPs Intanto-Juvenil (CAPS i)
- 02 Serviço de Residência Terapêutica (SRT)
- 01 Unidade de Vigilância em Saúde - Vigilância Sanitária (VISAM) e Vigilância Epidemiológica (VE)
- 01 Farmácia Municipal
- 01 Unidade Odontológica Isolada IST (Infecção Sexualmente Transmissível) /AIDS (no Ambulatório DST)
- 05 Unidades Odontológicas Escolares (Leda Apda, Índio Poti, Francisca Arruda, Fausto Perri e Eusa Neuza)

a.2) Composição da Rede de Saúde Suplementar

Prestadores de Serviços Ambulatoriais

Unidades de Apoio Diagnóstico e Terapêutico:

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



Prestadores Hospitalares

Unidade Hospitalar Geral:

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

Análises e considerações finais:

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

Tabela 39 – Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação, Município de Araçatuba, período 12/2024

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação | | | | | | |
|--|---|--------------|-----------------|------------------------------|---------------------------|----------|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | CBOs médicos | CBOs enfermeiro | CBOs (outros) nível superior | CBOs (outros) nível médio | CBOs ACS |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Autônomos (0209, 0210) | 11 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | 1 | 0 | 4 | 0 | 0 |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 35 | 51 | 180 | 325 | 271 |
| | Informais (09) | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Bolsistas (07) | 20 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 183 | 112 | 137 | 323 | 2 |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) | Autônomos (0209, 0210) | 7 | 1 | 5 | 37 | 0 |
| | Celetistas (0105) | 3 | 0 | 10 | 20 | 0 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 27 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3) | Autônomos (0209, 0210) | 5 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| | Celetistas (0105) | 14 | 16 | 91 | 114 | 0 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 8 | 0 | 2 | 4 | 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 | 10 | 0 | 2 |

Fonte: DIGISUS/Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 07/02/2025

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão | | | | | | |
|---|---|------|------|------|------|--|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | |
| Pública (NJ grupo 1) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) | 6 | 4 | 6 | 10 | |

Fonte: DIGISUS/Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 07/02/2025



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação | | | | | |
|--|---|-------|-------|-------|-------|
| Adm. Estabelecimento | Formas de contratação | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) | Autônomos (0209, 0210) | 43 | 60 | 57 | 40 |
| | Celetistas (0105) | 45 | 51 | 49 | 51 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 35 | 37 | 42 | 33 |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Autônomos (0209, 0210) | 63 | 40 | 27 | 15 |
| | Bolsistas (07) | 21 | 15 | 14 | 22 |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 1.119 | 1.069 | 1.098 | 1.052 |
| | Informais (09) | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 761 | 819 | 936 | 931 |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | 1 | 0 | 4 | 4 |
| Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3) | Autônomos (0209, 0210) | 3 | 1 | 0 | 2 |
| | Celetistas (0105) | 239 | 234 | 272 | 271 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 10 | 13 | 13 | 12 |

Fonte: DIGISUS/Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 07/02/2025

Análises e Considerações:

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

7. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|--|---|------------|-----------|-----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| D1.1.1 Ampliar Equipes Estratégia Saúde da Família (ESF). (ODS 3.8) | Equipes ESF ampliadas Fórmula de Cálculo: Número de Equipes ESF ampliadas Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 01 | 01 | Numero Absoluto | - | 01 | 100 | A | PA | NA |

Ações: Implantar equipes ESF.

Classificação das 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: | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | Implantada 01 equipe de Estratégia Saúde da Família (ESF) para UBS Aguas Claras. Solicitado o credenciamento das 13 equipes de serviços da Atenção Primária à Saúde (EAP 30 horas). Implantado 01 equipe de consultório de rua META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%) |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | Meta alcançada no 2º quadrimestre, implantada 01 equipe de Estratégia Saúde da Família ESF na UBS Águas Claras. META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%) |
| Análise Anual | Meta Alcançada. META:- A – Alcançada (no ano – 100%) |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|--|------------|-----------|-----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| D1.1.3 Alcançar cobertura vacinal adequada (95%) para as 5 vacinas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade: Penta (DTP + Hep B + Hib), Poliomielite, Pneumocócica 10 valente, Tríplice Viral e Febre Amarela. (ODS 3.8) | Cobertura vacinal adequada (95%) nas 5 vacinas do Calendário Nacional de Vacinação para Menores de 1 ano Fórmula de Cálculo: Número de vacinas do Calendário Nacional de Vacinação com cobertura adequada Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 01 | 04 | Numero Absoluto | - | 0 | 0 | A | PA | NA |
| <p>Ações: Intensificar ações para aumentar a cobertura vacinal com Campanhas na mídia local, vacinação extramuros. Organizar as ações em conjunto com a Secretaria de Educação Municipal para aumentar a cobertura vacinal. Implementar ações estratégicas para busca ativa de faltosos. Implantar em conjunto com a VE treinamento para os profissionais da sala de vacina. Implantar rotina para verificação da situação vacinal e vacinação em todos os atendimentos da criança na UBS. Implantar equipe de vacinação volante. Monitorar, avaliar e realizar intervenções a partir da análise dos dados.</p> <p>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta</p> | | | | | | | | | | |
| Análise do 1.º Quadrimestre: | <p>No quadrimestre a cobertura vacinal foi de: Penta (DTP + Hep B +Hib) 84,89%, Poliomielite 84,42%, pneumocócica 10 valentes 82,90%, Tríplice Viral 79,24%, Febre Amarela 74,89%. Permanece as ações relacionadas a busca ativa, visita domiciliar, equipe volante</p> <p align="right">META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | <p>No quadrimestre a cobertura vacinal foi de: Penta (DTP + Hep B +Hib) 90,73%, Poliomielite 91,39%, pneumocócica 10 valentes 86,52%, Tríplice Viral 89,20%, Febre Amarela 70,79%. Permanece as ações relacionadas a busca ativa, visita domiciliar, equipe volante. Também foram realizadas ações de Monitoramento Rápido de Cobertura Vacinal em todas as UBS.</p> <p align="right">META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | <p>No quadrimestre a cobertura vacinal foi de: Penta (DTP + Hep B +Hib) 89,46%, Poliomielite 89,46%, pneumocócica 10 valentes 77,10%, Tríplice Viral 69,77%, Febre Amarela 71,45%.</p> <p align="right">META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise Anual | <p align="right">META:- NA – Não Alcançada (no ano - 0%)</p> | | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|--|---|------------|-----------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| D1.1.4 Acompanhar, na Atenção Primária, 80% dos beneficiários do Programa Bolsa Família (PBF) com perfil para acompanhamento das condicionalidades de saúde (gestantes e crianças menores de 7 anos) Período de acompanhamento: 1ª vigência (janeiro a junho); 2ª vigência (julho a dezembro). | Percentual de beneficiários do PBF acompanhados na Atenção Primária Fórmula de Cálculo: Número de beneficiários com perfil acompanhados / Número de beneficiários com perfil total x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 74 | 80 | % | - | 82,14 | 102,67 | A | PA | NA |

Ações: Promover ações estratégicas para alcance das metas de forma intersetorial, com a Assistência Social, Educação e Saúde. Revisar planilha com relação de beneficiários em sua devida área de abrangência pela OSS. Realizar busca ativa e pesagem em conjunto com as ações da equipe de vacinação volante. Monitorar, avaliar e realizar novas intervenções a partir da análise dos dados.

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

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|---------------------------------|--|--|--|---|--|---|--|--|
| Análise do 1.º Quadrimestre: | Qtd. beneficiários a serem acompanhados | | Qtd. beneficiários acompanhados | | Perc. cobertura de beneficiários acompanhados (%) | | | | | |
| | 11.737 | | 6.066 | | 51,68% | | | | | |
| | Qtd. criança a ser acompanhada | Qtd. criança acompanhada | Perc. cobertura do acomp. de crianças (%) | | Qtd. criança com vac. em dia | Perc. crianças com vac. em dia (%) | | | | |
| | 4.780 | 1.597 | 33,41% | | 1.592 | 99,69% | | | | |
| | Qtd. criança com dados nutricionais | | Perc. crianças com dados nutricionais (%) | | | | Qtd. gestantes pré-natal em dia | Perc. gestantes com pré em dia (%) | | |
| 1.597 | | 100% | | | | 219 | 100% | | | |

Fonte: <https://bfa.saude.gov.br/relatorio/consolidado> (Dados atualizados em: 21/05/2024)
Obs: dados parciais de janeiro a abril referentes a 1ª vigência.

META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 129,20%)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

| | | | | | |
|---|--|--|--|---|---|
| Análise do 2.º Quadrimestre: | Qtd. beneficiários a serem acompanhados | Qtd. beneficiários acompanhados | Perc. cobertura de beneficiários acompanhados (%) | | |
| | 15.623 | 12.813 | 82,01% | | |
| | Qtd. criança a ser acompanhada | Qtd. criança acompanhada | Perc. cobertura do acomp. de crianças (%) | Qtd. criança com vac. em dia | Perc. crianças com vac. em dia (%) |
| | 4.686 | 2.974 | 63,47% | 2.968 | 99,80% |
| | Qtd. criança com dados nutricionais | Perc. crianças com dados nutricionais (%) | Qtd. gestantes pré-natal em dia | Cobertura gestantes com pré-natal em dia (%) | |
| | 2.974 | 100% | 361 | 100% | |
| Fonte: https://bfa.saude.gov.br/relatorio/consolidado (Dados atualizados em: 18/09/2024) | | | | | |
| Obs: dados parciais de janeiro a junho referentes a 1ª vigência. | | | | | |
| META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 75,82%) | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | Qtd. beneficiários a serem acompanhados | Qtd. beneficiários acompanhados | Perc. cobertura de beneficiários acompanhados (%) | Qtd. criança a ser acompanhada | |
| | 15.609 | 12.822 | 82,14% | 4.626 | |
| | Qtd. criança acompanhada | Perc. cobertura do acomp. de crianças (%) | Qtd. criança com vac. em dia | | |
| | 2.809 | 60,72% | 2.786 | | |
| | Qtd. criança com dados nutricionais | Perc. crianças com dados nutricionais (%) | | | |
| 2.809 | 100% | | | | |
| Qtd. gestantes pré-natal em dia | Cobertura gestantes com pré-natal em dia (%) | | | | |
| 360 | 99,72% | | | | |
| Fonte: https://bfa.saude.gov.br/relatorio/consolidado (Dados atualizados em: 12/02/2025) | | | | | |
| META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 102,67%) | | | | | |
| Análise Anual | Percentual de beneficiários do PBF acompanhados na Atenção Primária foi de 82,14% . | | | META:- A – Alcançada (no ano – 102,67%) | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|--|---|------------|-----------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D1.1.5 Alcançar 60% de cobertura do Rastreamento de câncer de colo de útero na população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos cobertura SUS. | Cobertura do Rastreamento de câncer de colo de útero na população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos com cobertura SUS Fórmula de Cálculo: Número de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos/ Número de mulheres de 25 a 64 anos com cobertura SUS, residentes no respectivo local e ano/3X 100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 25 | 60 | % | - | 55,14 | 91,90 | A | PA | NA |

Ações: Implementar ações para sensibilização da população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos atendida pelo SUS através de palestras em empresas com grande número de trabalhadores do sexo feminino. Realizar campanhas semestrais com horário alternativo para trabalhadores do sexo feminino. Realizar busca ativa dos faltosos. Elaborar instrumentos de monitoramento. Monitorar e Avaliar.

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

| | |
|-------------------------------------|---|
| Análise do 1.º Quadrimestre: | <p>Cobertura do rastreamento de câncer de colo de útero foi de 77,21%. Foram realizados 2.026 exames do total <u>2.624</u> exames estabelecidos para o quadrimestre.</p> <p>A estratégia foi alcançar população alvo em horário noturno.</p> <p>Cálculo: População Geral:58.765/3=19.588x60%= 11.752/ano</p> <p>População SUS dependente corresponde a 67%= 7.873/3 =2.624 (33,33%) exames por quadrimestre</p> <p>Fonte e-Gestor e e-SUS</p> <p align="right">META: - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 77,21%)</p> |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | <p>Cobertura do rastreamento de câncer de colo de útero foi de 84,37%. Foram realizados 2.214 exames do total <u>2.624</u> exames estabelecidos para o quadrimestre.</p> <p>A estratégia foi alcançar população alvo em horário noturno.</p> <p>Cálculo: População Geral:58.765/3=19.588x60%= 11.752/ano</p> <p>População SUS dependente corresponde a 67%= 7.873/3 =2.624 (33,33%) exames por quadrimestre</p> <p>Fonte e-Gestor e e-SUS</p> <p align="right">META: - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 84,37%)</p> |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

| | |
|-------------------------------------|---|
| Análise do 3.º Quadrimestre: | <p>Cobertura do rastreamento de câncer de colo de útero foi de 114,13%. Foram realizados <u>2.995</u> exames do total 2.624 exames estabelecidos para o quadrimestre. A estratégia foi alcançar população alvo em horário noturno. Cálculo: População Geral:58.765/3=19.588x60%= 11.752/ano População SUS dependente corresponde a 67%= 7.873/3 =2.624 (33,33%) exames por quadrimestre Fonte e-Gestor e e-SUS</p> <p style="text-align: right;">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 145%)</p> |
| Análise Anual | <p>Cobertura do rastreamento de câncer de colo de útero foi de 91,90%. Foram realizados <u>7.235</u> exames do total <u>7.872</u> exames estabelecidos para o quadrimestre. A estratégia foi alcançar população alvo em horário noturno. Cálculo: População Geral:58.765/3=19.588x60%= 11.752/ano População SUS dependente corresponde a 67%= 7.872 exames por ano Fonte e-Gestor e e-SUS</p> <p style="text-align: right;">META:- A – Parcialmente Alcançada (no ano – 91,90%)</p> |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|--|------------|-----------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D1.1.6 Manter em 32% a cobertura do rastreamento para o câncer de mama na população feminina na faixa etária de 50 a 69 anos com cobertura SUS. | Cobertura do rastreamento para o câncer de mama na população feminina na faixa etária de 50 a 69 anos com cobertura SUS. Fórmula de Cálculo: Número de mamografias para rastreamento na faixa etária de 50 a 69 anos /Metade da população feminina com cobertura SUS nesta faixa etária no respectivo local e período. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 32 | 32 | % | - | 53,27 | 166,48 | A | PA | NA |

Ações: Implementar ações para sensibilização da população feminina na faixa etária de 50 a 69 anos atendida pelo SUS através de palestras em empresas com grande número de trabalhadores do sexo feminino. Realizar campanhas semestrais com horário alternativo para trabalhadores do sexo feminino. Realizar busca ativa dos faltosos.

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

| | |
|-------------------------------------|--|
| Análise do 1.º Quadrimestre: | <p>Cobertura do rastreamento de câncer de colo de útero foi de 129,53%. Foram realizados 1.193 exames do total 921 exames estabelecidos para o quadrimestre. A estratégia foi alcançar população alvo em horário noturno.</p> <p>Cálculo: População Geral:25.783/2=12.892x32%= 4.125/ ano População SUS dependente corresponde a 67%, = 2.764//3 = 921 (33,3%) exames por quadrimestre</p> <p>Fonte e-Gestor e e-SUS</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 129,53%)</p> |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | <p>Cobertura do rastreamento de câncer de mama de útero foi de 160,80%. Foram realizados 1.481 exames do total 921 exames estabelecidos para o quadrimestre. A estratégia foi alcançar população alvo em horário noturno e busca ativa dos faltosos.</p> <p>Cálculo: População Geral:25.783/2=12.892x32%= 4.125/ ano População SUS dependente corresponde a 67%, = 2.764//3 = 921 (33,3%) exames por quadrimestre</p> <p>Fonte e-Gestor e e-SUS</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 160,80%)</p> |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | <p>Cobertura do rastreamento de câncer de mama de útero foi de 209,12%. Foram realizados 1.926 exames do total 921 exames estabelecidos para o quadrimestre. A estratégia foi alcançar população alvo em horário noturno e busca ativa dos faltosos.</p> <p>Cálculo: População Geral:25.783/2=12.892x32%= 4.125/ ano População SUS dependente corresponde a 67%, = 2.764//3 = 921 (33,3%) exames por quadrimestre</p> <p>Fonte e-Gestor e e-SUS</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 209,12%)</p> |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Análise Anual

Cobertura do rastreamento de câncer de mama de útero foi de **166,48%**. Foram realizados **4.600** exames do total 2.763 exames estabelecidos para o quadrimestre. A estratégia foi alcançar população alvo em horário noturno e busca ativa dos faltosos.

Cálculo: População Geral: $25.783/2=12.892 \times 32\% = 4.125$ / ano

População SUS dependente corresponde a 67% = **2.764 exames por ano**

Fonte e-Gestor e e-SUS

META:- A – Alcançada (no ano – 166,48%)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|---|------------|-----------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D1.1.7 Alcançar 60% de gestantes com pré-natal na Atenção Primária à Saúde que realizaram atendimento odontológico individual com Equipes de Saúde Bucal. | Percentual de Gestantes com atendimento odontológico individual realizado Fórmula de Cálculo: Número de gestantes com atendimento odontológico / Número total de gestantes x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 660 | 60 | % | - | 71,02 | 118,37 | A | PA | NA |

Ações: Fortalecimento das ações que já estão previstas dentro do protocolo municipal de saúde bucal, através de capacitações e fomento das atividades relacionadas ao atendimento. Reforçar o telemonitoramento como ferramenta de apoio, para que a partir daí sejam marcadas reuniões de gestantes presenciais e todas as que precisarem de atendimento sejam agendadas. Elaborar e promover ações em Saúde Bucal com envolvimento dos ACS. Participação efetiva dos dentistas nas reuniões de equipe e visitas domiciliares. Reuniões de gestantes com uma equipe de médicos, enfermeiros e dentistas e incluir as ACSs, para um acolhimento maior a este grupo.

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

| | |
|-------------------------------------|--|
| Análise do 1.º Quadrimestre: | <p>O percentual de gestantes com atendimento odontológico individual realizado no quadrimestre foi de 154,31% Foram 429 gestantes com atendimento odontológico do total 278 gestantes no pré-natal.</p> <p>Cálculo: Total Gestante:1.390*60% = 834/3 = 278 (33,33%) gestantes por quadrimestre.</p> <p>As ESB da Atenção Básica para que seja alcançada a meta correspondente ao indicador 3, desenvolvem várias atividades, orientações de higiene, reuniões em grupo, atendimento odontológico curativo e preventivo para as gestantes, mantendo as mesmas ações após o nascimento do bebê acompanhando sua primeiríssima infância, várias estratégias são realizadas para captação deste grupo, dias de vacinação na própria UBS, busca ativa nas casas ou qualquer outro artifício que permita com o paciente e quando detectado necessidade de tratamento por meio da fala do paciente agenda-se consulta presencial na unidade. Por ser online, o monitoramento dos atendimentos torna-se dinâmico, permitindo rápida intervenção e adequação, principalmente naquelas pacientes que ainda não iniciaram o pré-natal odontológico na unidade melhorando a assistência e consequentemente os indicadores.</p> <p>Fonte: E-SUS</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 154,31%)</p> |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | <p>O percentual de gestantes com atendimento odontológico individual realizado no quadrimestre foi de 95,86%. Foram 292 gestantes com atendimento odontológico do total 304,6 gestantes no pré-natal.</p> <p>Cálculo: Total Gestante:1.523*60% = 913,8/3 = 304,6 (36,48%) gestantes por quadrimestre.</p> <p>Para que a meta seja alcançada as ESB da Atenção Básica realizaram ações e atividades em orientações de higiene em saúde bucal, busca ativa, monitoramento, reuniões em grupo, atendimento odontológico curativo e preventivo para as gestantes, mantendo assim as mesmas ações após o nascimento do bebê acompanhando sua primeiríssima infância.</p> <p>Fonte: E-SUS</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 95,86%)</p> |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

| | |
|--|--|
| <p>Análise do 3.º Quadrimestre:</p> | <p>O percentual de gestantes com atendimento odontológico individual realizado no quadrimestre foi de 131,88%. Foram 426 gestantes com atendimento odontológico do total 323 gestantes no pré-natal. Cálculo: Total Gestante: $1615 \times 60\% = 969/3 = 323$ gestantes por quadrimestre. Foram realizadas pelas Equipes de Saúde Bucal da Atenção Básica ações e atividades em orientações de higiene em saúde bucal, busca ativa, monitoramento, reuniões em grupo, atendimento odontológico curativo e preventivo para as gestantes, mantendo assim as mesmas ações após o nascimento do bebê acompanhando sua primeiríssima infância.</p> <p>Fonte: E-SUS</p> <p style="text-align: right;">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 131,88%)</p> |
| <p>Análise Anual</p> | <p>Considerando que no ano de 2024 obtivemos um número de atendimento individual a 1.615 gestantes, destas 1.147 foram em atendimento de pré-natal odontológico, gerando um percentual de 118,37% tendo como base a primeira consulta odontológica. Cálculo: Total de Gestantes ano: $1.615 \times 60\% = 969$ Para obtenção de tais metas e atingir o indicador 3, em todo o ano de 2024 as equipes de saúde bucal realizaram diversas ações e atividades para promoção, prevenção bem como orientações em higiene bucal que foram desde a gestação até o nascimento do bebê, proporcionando assim uma extensão do cuidado na primeiríssima infância.</p> <p>Fonte: E-SUS</p> <p style="text-align: right;">META:- A – Alcançada (no ano – 118,37%)</p> |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|--|------------|-----------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D1.1.8 Alcançar proporção de 80 % de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação. | Percentual de Gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal realizadas Fórmula de Cálculo: Número de gestantes com 06 ou mais consultas de pré-natal / Número total de gestantes x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 28 | 80 | % | - | 45,86 | 57,33 | A | PA | NA |
| Ações: Elaborar estratégias em parceria com a O.S.S da Atenção Primária à saúde. Implantar estratégias no cuidado da gestante com realização de busca ativa, consultas em domicílios garantindo o cuidado integral da gestante e seu acompanhamento efetivo. Elaborar instrumento de avaliação e monitoramento. Monitorar, avaliar e realizar novas intervenções a partir da análise dos dados. | | | | | | | | | | |
| Classificação das METAS: A – Alcançada ; PA – Parcialmente Alcançada , entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada , entre 0% e 50% da meta | | | | | | | | | | |
| Análise do 1.º Quadrimestre: | O percentual de gestantes com pelo menos 06 consultas no pré-natal, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação no sistema E-gestor no foi de 55% . | | | | | | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | O percentual de gestantes com pelo menos 06 consultas no pré-natal, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação no sistema E-gestor no foi de 49% . | | | | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | O percentual de gestantes com pelo menos 06 consultas no pré-natal, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação no sistema E-gestor no foi de 68% . | | | | | | | | | |
| Análise Anual | META: PA – Parcialmente Alcançada (no ano – 57,33%) | | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|--|------------|-----------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D.1.1.9 Melhorar a satisfação dos usuários atendidos nas unidades básicas de saúde, alcançando no mínimo 85% de satisfação em 80% das UBS. (20 UBS - 17 urbanas e 03 rurais) | Percentual de UBS com taxa de satisfação do usuário maior ou igual a 85% Número de UBS com taxa de satisfação do usuário maior ou igual a 85%/número total de unidades básicas de saúde x 100. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 20 | 80 | % | - | 91,00 | 113,75 | A | PA | NA |

Ações: Elaborar Estratégias em parceria com a OSS da Atenção Primária à Saúde e Equipe de Gestão da Atenção Básica da SMS para diminuir as reclamações. Implantar estratégias para realizar intervenções efetivas através de análises criteriosas das reclamações a fim de minimizar outras ouvidorias com o mesmo tipo de reclamação. Revisar Instrumentos de Avaliação e Monitoramento do DAB e OSS. Monitorar, avaliar e realizar novas intervenções a partir da análise dos dados.

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

| | |
|-------------------------------------|---|
| Análise do 1.º Quadrimestre: | O Percentual de UBS com taxa de satisfação do usuário foi de 88% . No 1º quadrimestre as principais reclamações nas UBS são: mal atendimento dos profissionais e demora no atendimento, em relação às urnas de ouvidoria nas UBS vale destacar que em sua maioria contêm elogios, das 20 unidades de saúde, 04 apresentaram insatisfação (São José, Morada dos Nobres, Dona Amélia e Umuarama I), conforme relatórios de ouvidoria SMS. META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 110%) |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | O Percentual de UBS com taxa de satisfação do usuário foi de 90% . No 2º quadrimestre as principais reclamações nas UBS são: mal atendimento dos profissionais, demora no atendimento, falta de funcionários, falta de medicamentos e de pediatras, em relação às urnas de ouvidoria nas UBS vale destacar que em sua maioria contêm elogios, das 20 unidades de saúde, 02 apresentaram insatisfação (São José, Alvorada, conforme relatórios de ouvidoria SMS). META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 112,50%) |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | O Percentual de UBS com taxa de satisfação do usuário foi de 95% . No 3º quadrimestre as principais reclamações nas UBS são: mal atendimento dos profissionais, falta de funcionários e demora no atendimento, em relação às urnas de ouvidoria nas UBS vale destacar que em sua maioria contêm elogios, das 20 unidades de saúde, 01 apresentou insatisfação (Dona Amélia) conforme relatórios de ouvidoria SMS. META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 118,75%) |
| Análise Anual | O Percentual de UBS com taxa de satisfação do usuário ≥ 85% foi de 91% . META:- A – Alcançada (no ano – 113,75%) |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|--|---|------------|-----------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D1.1.10 Alcançar, anualmente, 100% das gestantes com exames para Sífilis e HIV realizados. | <p align="center">Percentual de Gestantes cadastradas com exame realizados para Sífilis e HIV</p> <p>Fórmula de Cálculo: Número de gestantes com exames realizados / Número total de gestantes x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.</p> | 90 | 100 | % | - | 72,01 | 72,01 | A | PA | NA |

Ações: Elaborar estratégias em parceria com a O.S.S da Atenção Primária à saúde e equipe de gestão da Atenção Básica para garantir a realização de exames para sífilis e HIV em todas as gestantes. Implantar estratégias no cuidado da gestante durante todo o período de Pré-Natal. Elaborar instrumentos de avaliação e monitoramento. Monitorar, avaliar e realizar novas intervenções a partir da análise dos dados.

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

| | |
|-------------------------------------|---|
| Análise do 1.º Quadrimestre: | <p>O Percentual de gestantes cadastradas com exames realizados no quadrimestre foi de 89,41%. Total de 414 gestantes com exames de sífilis e HIV realizados, das 463 gestantes a serem acompanhadas no quadrimestre. Total gestantes a serem acompanhadas no quadrimestre: 1.390/3=463</p> <p align="right">META: - PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 89,41%)</p> |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | <p>O Percentual de gestantes cadastradas com exames realizados no quadrimestre foi de 86,39%. Total de 438 gestantes com exames de sífilis e HIV realizados, das 507 gestantes a serem acompanhadas no quadrimestre. (Maio/Junho/julho) Total gestantes a serem acompanhadas no quadrimestre: 1.523/3=507 Fonte:sistemas.aracatuba.sp.gov.br:8384/esus/writer?w=b8f523c7-5448-4c47-8284-ad8ae9b0b69d</p> <p align="right">META: PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 86,39%)</p> |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | <p>O Percentual de gestantes cadastradas com exames realizados no quadrimestre foi de 43,49%. Total de 234 gestantes com exames de sífilis e HIV realizados, das 538 gestantes a serem acompanhadas no quadrimestre. Total gestantes a serem acompanhadas no quadrimestre: 1.615/3=538 Fonte:sistemas.aracatuba.sp.gov.br:8384/esus/writer?w=b8f523c7-5448-4c47-8284-ad8ae9b0b69d</p> <p align="right">META: NA – Não Alcançada (no quadrimestre – 43,49%)</p> |
| Análise Anual | <p>O Percentual de gestantes cadastradas com exames realizados no quadrimestre foi de 72,01%. Total de 1.086 gestantes com exames de sífilis e HIV realizados, considerando a média de 1.508 gestantes a serem acompanhadas no ano. A meta foi alcançada devido estratégia de acompanhamento das gestantes, fortalecendo o pré-natal.</p> <p align="right">META: PA – Parcialmente Alcançada (no ano – 72,01%)</p> |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|---|------------|-----------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D1.1.11 Alcançar, anualmente, 80 % as pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre. | Percentual de Pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre Fórmula de Cálculo: Número de pessoas hipertensas com pressão aferida nos 2 semestres / Número total de pessoas hipertensas x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 6 | 80 | % | - | 60,25 | 75,31 | A | PA | NA |
| <p>Ações: Implantar estratégias no Cuidado do Hipertenso e Implantar o Protocolo de Manejo Clínico de HAS. Aferir pressão arterial de todos os usuários hipertensos que comparecerem à UBS para algum atendimento e registrar no sistema. Realizar busca ativa de todas as pessoas hipertensas cadastradas que não comparecerem na UBS para verificação da PA em tempo oportuno conforme critérios de risco, para acompanhamento e avaliação. Ofertar horário alternativo de atendimento para acompanhamento de usuários hipertensos. Monitorar, avaliar e realizar novas intervenções a partir da análise dos dados. Elaborar Estratégias em parceria com a OSS da Atenção Primária à Saúde para acompanhamentos dos pacientes crônicos e garantir a aferição da PA 2 vezes no ano. Implantar estratégias no Cuidado do Hipertenso e Implantar Protocolo de Manejo Clínico de HAS e POP para organização do fluxo de encaminhamento.</p> | | | | | | | | | | |
| <p>Classificação das METAS: - A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta</p> | | | | | | | | | | |
| Análise do 1.º Quadrimestre: | No quadrimestre foram 24.113 atendimentos, percentual de 88,25% do total de 13.662 hipertensos cadastrados a serem atendidos no quadrimestre. Cálculo: População cadastrada: 51.234x80%= 40.987 anos /3 = 13.662/ quadrimestre Total de atendimento = 40.987 pop x 02 atendimentos = 81.975/ano = 27.325/quadrimestre Fonte: E-Gestor e E-SUS META:- PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 88,25%) | | | | | | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | No quadrimestre foram 20.893 atendimentos, percentual de 76,46% do total de hipertensos cadastrados. Cálculo: População cadastrada: 51.234x80%= 40.987 anos /3 = 13.662/ quadrimestre Total de atendimento = 40.987 pop x 02 atendimentos = 81.975/ano = 27.325/quadrimestre Fonte: E-Gestor e E-SUS META:- PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 76,46%) | | | | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | No quadrimestre foram 16.727 atendimentos, percentual de 61,21% do total de hipertensos cadastrados. Esses dados são obtidos a partir do sistema e-gestor, Cálculo: População cadastrada: 51.234x80%= 40.987 anos /3 = 13.662/ quadrimestre Total de atendimento = 40.987 pop x 02 atendimentos = 81.975/ano = 27.325/quadrimestre Fonte: E-Gestor e E-SUS META: PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 61,21%) | | | | | | | | | |
| Análise Anual | No ano foram 61.733 pessoas hipertensas acompanhadas, percentual de 75,31% da média de 35.033 hipertensos cadastrados a serem atendidos. META:- PA – Parcialmente Alcançada (no ano- 75,31%) | | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|--|--|------------|-----------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D1.1.12 Alcançar 80% de pessoas com diabetes com solicitação de hemoglobina glicada. | Percentual de Pessoas com Diabetes com solicitação de hemoglobina glicada Fórmula de Cálculo: Número de pessoas diabéticas solicitação de hemoglobina glicada/ Número total de pessoas diabéticas x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 0 | 80 | % | - | 95,14 | 118,93 | A | PA | NA |

Ações: Implantar estratégias no Cuidado ao diabético e Implementar o Protocolo de Manejo Clínico de diabetes. Realizar semestralmente busca ativa de todas as pessoas diabéticas cadastradas que não comparecerem na UBS para solicitação de exame de hemoglobina glicada, acompanhamento e avaliação. Ofertar horário alternativo de atendimento para acompanhamento de usuários diabéticos. Monitorar, avaliar e realizar novas intervenções a partir da análise dos dados.

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

| | |
|-------------------------------------|---|
| Análise do 1.º Quadrimestre: | No quadrimestre foram 17.600 pessoas com solicitação de hemoglobina glicada, percentual de 141,02% do total de 6.240 diabéticos cadastrados a serem atendidos no quadrimestre. Cálculo: População cadastrada: 23.402x80%= 18.722/ ano = 6.240/quadrimestre Total de atendimento = 18.722 pop x 02 atendimentos = 37.444/ano = 12.481/quadrimestre Fonte: E-Gestor e E-SUS <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 141,02%)</p> |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | No quadrimestre foram 14.256 pessoas com solicitação de hemoglobina glicada, percentual de 114,22% do total de diabéticos cadastrados a serem atendidos no quadrimestre. Cálculo: População cadastrada: 23.402x80%= 18.722/ ano = 6.240/quadrimestre Total de atendimento = 18.722 pop x 02 atendimentos = 37.444/ano = 12.481/quadrimestre Fonte: E-Gestor e E-SUS <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 114,22%)</p> |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | No quadrimestre foram 12.676 pessoas com solicitação de hemoglobina glicada, percentual de 101,56% . Os dados são obtidos a partir do sistema e-SUS. Cálculo: População cadastrada: 23.402x80%= 18.722/ ano = 6.240/quadrimestre Total de atendimento = 18.722 pop x 02 atendimentos = 37.444/ano = 12.481/quadrimestre Fonte: E-Gestor e E-SUS <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 101,56%)</p> |
| Análise Anual | A meta foi atingida devido estratégia de acompanhamento das pessoas portadoras de diabetes. No ano foram 44.532 pessoas com solicitação de hemoglobina glicada, percentual de 118,93% da média de 15.611 diabéticos cadastrados a serem atendidos. <p align="right">META:- A – Alcançada (no ano – 118,93%)</p> |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|--|---|------------|-----------|-----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D1.1.13 Executar 100% das ações de Saúde reprodutiva da “Agenda Mais” nas UBS. | UBS com execução de 100% das ações da “Agenda Mais” Fórmula de Cálculo: Número de UBS com 100% das ações executadas Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 04 | 16 | Numero Absoluto | - | 20 | 125 | A | PA | NA |
| <p>Ações: Elaborar estratégias em parceria com a O.S.S da Atenção Primária à Saúde para ações relacionadas aos cuidados da Mulher na saúde sexual e reprodutiva a partir da adolescência e nos demais ciclos da vida, incluindo a saúde reprodutiva do homem. Implantar estratégias no cuidado da saúde reprodutiva e sexual da mulher e do homem em todos os ciclos da vida. Elaborar protocolos de manejo clínico para as doenças sexuais e reprodutiva, incluindo POP para organização de atendimento. Implantar protocolo para inserção de Implanon nas unidades de saúde conforme critérios. Atualizar protocolos e fluxo para laqueadura conforme lei 14.443/2022. Elaborar instrumentos de avaliação e monitoramento. Monitorar, avaliar e realizar novas intervenções a partir da análise dos dados.</p> | | | | | | | | | | |
| <p>Classificação das METAS: - A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta</p> | | | | | | | | | | |
| Análise do 1.º Quadrimestre: | <p>Todas as 20 UBS realizaram as ações de acordo com as diretrizes do Programa Agenda Mais Acesso, ofertando: contraceptivos oral, injetável e a própria camisinha em livre demanda, teste rápido de HIV, Sífilis, sendo: 588 testes de HIV e 595 testes de sífilis, administrado 1.199 doses de vacinas contra HPV em adolescentes nas unidades básicas de saúde e realizando abordagens sexual e reprodutivas de acordo com faixa etária e pré-natal do parceiro em todas as UBS.</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 125%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | <p>Todas as 20 UBS realizaram as ações de acordo com as diretrizes do Programa Agenda Mais Acesso, ofertando: contraceptivos oral, injetável e a própria camisinha em livre demanda, teste rápido de HIV, Sífilis, sendo: 272 testes de HIV e 269 testes de sífilis, administrado 1.512 doses de vacinas contra HPV em adolescentes nas unidades básicas de saúde e realizando abordagens sexual e reprodutivas de acordo com faixa etária e pré-natal do parceiro em todas as UBS.</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 125%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | <p>Todas as 20 UBS realizaram as ações de acordo com as diretrizes do Programa Agenda Mais Acesso, ofertando: contraceptivos oral, injetável e a própria camisinha em livre demanda, teste rápido de HIV, Sífilis, sendo: 484 testes de HIV e 460 testes de sífilis, administrado 1.432 doses de vacinas contra HPV em adolescentes nas unidades básicas de saúde e realizando abordagens sexual e reprodutivas de acordo com faixa etária e pré-natal do parceiro em todas as UBS.</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 125%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise Anual | <p>Projeto "Agenda Mais" implantado em todas as unidades básicas de saúde.</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no ano – 125%)</p> | | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|---|------------|-----------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D1.1.14 Acompanhar 100% das mães e RN, garantindo avaliação da ESF (médico e/ou enfermeiro) em até 72 horas da alta hospitalar com coleta do teste do pezinho em tempo oportuno. | Percentual de mães e RN com acompanhamento de puerpério em até 72 horas da alta hospitalar Fórmula de Cálculo: Número de mães e RN com alta hospitalar / Número total mães e crianças acompanhadas x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 60 | 100 | % | - | 91,00 | 91,00 | A | PA | NA |
| Ações: Revisar os protocolos de gestante de baixo risco municipal que engloba o puerpério. Elaborar POP para organização dos fluxos de atendimento. Elaborar instrumentos de avaliação e monitoramento. | | | | | | | | | | |
| Classificação das METAS: - A – Alcançada ; PA – Parcialmente Alcançada , entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada , entre 0% e 50% da meta | | | | | | | | | | |
| Análise do 1.º Quadrimestre: | O acompanhamento de puerpério no quadrimestre foi 89,15% . Foram 460 mães e RN acompanhados do total de 516 acompanhamentos previstos até março. Fonte: E-sus (Jan/Fev/Mar) <p align="right">META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 89,15%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | O acompanhamento de puerpério no quadrimestre foi 96,08% . Foram 491 mães e RN acompanhados do total de 511 acompanhamentos previstos. Fonte: E-sus (Mai/Jun/Jul) <p align="right">META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 96,08%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | O acompanhamento de puerpério no quadrimestre foi 87,55% Foram 422 mães e RN acompanhados do total de 482 acompanhamentos previstos. Fonte: E-sus <p align="right">META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 87,55%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise Anual | O acompanhamento de puerpério no ano foi 91% . Foram 1.373 acompanhamentos realizados da média de 1.509 acompanhamentos previstos para o ano. <p align="right">META: - PA – Parcialmente Alcançada (no ano – 91%)</p> | | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|---|------------|-----------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D1.1.15 Garantir 100% de acompanhamento das crianças de 0 a 01 ano conforme cronograma da primeiríssima infância e avaliação mensal de carteirinha de vacinação. | Percentual de crianças de 0 a 1 ano acompanhadas em consultas de rotina mensais Fórmula de Cálculo: Número total de crianças de 0 a 1 ano / Número total de crianças de 0 a 1 ano acompanhadas x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 60 | 100 | % | - | 71,62 | 71,62 | A | PA | NA |
| Ações: Elaborar estratégias em parceria com a OSS da Atenção Primária à Saúde para garantir o acompanhamento 100% das crianças cadastradas com idade de 0 a 01 ano. Elaborar Protocolo de Atendimento de Crianças de 0 a 1 ano a fim de garantir atendimento conforme cronograma da primeiríssima infância e avaliação mensal de carteirinha de vacinação. Elaborar POP para organização do fluxo de atendimento. Elaborar Instrumentos de Avaliação e Monitoramento. Monitorar, avaliar e realizar novas intervenções a partir da análise dos dados. | | | | | | | | | | |
| Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta | | | | | | | | | | |
| Análise do 1.º Quadrimestre: | No quadrimestre foram 649 crianças acompanhadas, percentual de 92,45% do total de 702 crianças na faixa etária de 0 a 1 ano prevista para o período. Cálculo: População cadastrada: 702/ ano Fonte: E-SUS META:- PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 92,45%) | | | | | | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | No quadrimestre foram 544 crianças acompanhadas, percentual de 77,49% do total de 702 crianças na faixa etária de 0 a 1 ano prevista para o período. Cálculo: População cadastrada: 702/ ano Fonte: e-Gestor META:- PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 77,49%) | | | | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | No quadrimestre foram 324 crianças acompanhadas, percentual de 44,94% do total de 721 crianças na faixa etária de 0 a 1 ano prevista para o período. Cálculo: População cadastrada: 721/ ano Fonte: e-SUS META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre – 44,94%) | | | | | | | | | |
| Análise Anual | No ano o percentual atendimento foi de 71,62% das crianças na faixa etária de 0 a 1 ano prevista para o período. META:- PA – Parcialmente Alcançada (no ano – 71,62%) | | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|--|---|------------|-----------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D1.1.16 Entregar medicamentos em domicílio para de pessoas com 60 anos e acompanhadas nas UBS e com patologias crônicas cadastradas. | Percentual de pessoas com 60 anos e mais, com patologia crônica, cadastrada na UBS com medicamento entregue no domicílio Fórmula de Cálculo: Número de pessoas acima 60 anos e patologia crônicas que receberam medicamentos/ Número total de pessoas acima 60 anos e patologia crônicas x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 70 | 70 | % | - | 24,34 | 34,77 | A | PA | NA |

Ações: Fortalecer o vínculo ACS e usuários para atendimento às necessidades individuais, com cronograma para entrega de medicamentos. Elaborar Estratégias em parceria com a OSS da Atenção Primária à Saúde para garantir a entrega de medicamentos para 100% das pessoas com idade igual ou superior de 60 anos. Elaborar Protocolo de entrega de medicamentos em domicílio para pessoas com idade igual ou superior a 60 anos. Elaborar POP para organização do fluxo de atendimento. Elaborar Instrumentos de Avaliação e Monitoramento. Monitorar, avaliar e realizar novas intervenções a partir da análise dos dados.

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

| | |
|-------------------------------------|--|
| Análise do 1.º Quadrimestre: | Entregue medicamento em domicilio para 35,67% % pacientes na faixa etária e condições crônicas. Foram realizadas 2.950 entregas domiciliares. Cálculo: População:35.451x70%= 24.815/3 = 8.271 quadrimestre META:- PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 35,67%) |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | Entregue medicamento em domicilio para 34,71% % pacientes na faixa etária e condições crônicas. Foram realizadas 2.871 entregas domiciliares. Cálculo: População:35.451x70%= 24.815/3 = 8.271 quadrimestre META:- PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 34,71%) |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | Entregue medicamento em domicilio para 33,94% pacientes na faixa etária e condições crônicas. Foram realizadas 2.807 entregas domiciliares. Cálculo: População:35.451x70%= 24.815/3 = 8.271 quadrimestre META:- PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 33,94%) |
| Análise Anual | Entregue medicamento em domicilio para 34,77% % pacientes na faixa etária e condições crônicas. Foram realizadas 8.628 entregas domiciliares. Cálculo: População:35.451x70%= 24.815/3 = 8.271 quadrimestre META:- NA – Não Alcançada (no ano – 34,77%) |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|--|--|------------|-----------|-----------------|-------------------|---|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D1.1.20 Implantar telemedicina nas UBS, para ter segunda opinião clínica, matriciamento com especialistas nas áreas de: Pediatra, Ginecologista, Psiquiatra, Infectologista, Cardiologista, Nefrologista e Dermatologista. | Telemedicina implantada nas UBS <small>Fórmula de Cálculo: Número de UBS com telemedicina implantada. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.</small> | 04 | 12 | Numero absoluto | - | 0 | 0 | A | PA | NA |
| <p>Ações: Buscar parceira com a UNISALESIANO. Elaborar Estratégias em parceria com a OSS da Atenção Primária à Saúde para Implantar a Telemedicina nas UBS para Matriciamento com Pediatra, Ginecologista, Nefrologista, Cardiologista, Infectologista e Dermatologista. Apresentar projeto e realizar impacto financeiro a fim de possibilitar a contratação de especialistas/serviços. Apresentar projeto e realizar impacto financeiro a fim de possibilitar a contratação de especialistas/serviços. Elaborar Protocolos e POP para o matriciamento. Implantar a Telemedicina com matriciamento. Elaborar Instrumentos de Avaliação e Monitoramento. Monitorar, avaliar e realizar novas intervenções a partir da análise dos dados.</p> <p>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta</p> | | | | | | | | | | |
| Análise do 1.º Quadrimestre: | Projeto não implantado. Aguardando análise de viabilidade orçamentária e financeira. | | | | | META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%) | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | Projeto não implantado. | | | | | META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%) | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | Projeto não implantado. | | | | | META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%) | | | | |
| Análise Anual | Telemedicina nas Unidades Básicas de Saúde não implantada. | | | | | META:- NA – Não Alcançada (no ano - 0%) | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|--|------------|-----------|-----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D1.1.22 Cadastrar todos os municípios na Atenção Primária à Saúde (APS). | Número de municípios cadastrados na APS Fórmula de Cálculo: Número de municípios cadastrados na APS. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 170.556 | 197.016 | Numero absoluto | - | 189.773 | 96,32 | A | PA | NA |
| Ações: Elaborar Estratégias em parceria com a OSS da Atenção Primária à Saúde para Implementar ações para o cadastramento dos Municípios. Elaborar Projeto. Implantar as ações do Projeto de Implementação. Elaborar Instrumentos de Avaliação e Monitoramento. | | | | | | | | | | |
| Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada , entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada , entre 0% e 50% da meta | | | | | | | | | | |
| Análise do 1.º Quadrimestre: | Número de municípios cadastrados na Atenção Primária a Saúde (APS) 192.961 . Fonte: E-Gestor META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 97,89%) | | | | | | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | Número de municípios cadastrados na Atenção Primária a Saúde (APS) 192.961 . Fonte: E-Gestor META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 97,89%) | | | | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | Número de municípios cadastrados na Atenção Primária a Saúde (APS) 189.773 Fonte: E-Gestor META:- PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 96,16%) | | | | | | | | | |
| Análise Anual | META:-PA – Parcialmente Alcançada (no ano – 96,32%) | | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Quadrimestre | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|---|------------|-----------|-----------------|-------------------|---------------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D1.1.23 Integrar equipes /ações de controle de vetores e de zoonoses nos territórios de 100% da UBS da zona urbana (16) e rural (01) | Número de UBSs com Equipes/ações de controle de vetores e zoonoses integradas em seu território Fórmula de Cálculo: Número UBS com equipes integradas. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 11 | 17 | Numero Absoluto | - | 20 | 117,64 | A | PA | NA |
| <p>Ações: Fortalecer o planejamento local a partir do cenário epidemiológico do território de abrangência das Equipes da SF integrando as ações. Priorizar as ações de manejo ambiental com os agentes que já fazem parte do território juntamente com controle de criadouros. Realizar oficinas de integração, com reuniões de matriciamento no território para integração de manejo e inquérito canino.</p> <p>Classificação das METAS: - A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta</p> | | | | | | | | | | |
| Análise do 1.º Quadrimestre: | <p>Total de UBS com equipes integradas = 20 São realizadas reuniões periódicas com as equipes com o propósito de levantamento das problemáticas do território e elaboração das ações de acordo com a demanda.</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 117,64%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | <p>Total de UBS com equipes integradas = 20 São realizadas reuniões periódicas com as equipes visando a prevenção e promoção da saúde com o propósito de levantamento das problemáticas do território e elaboração das ações de estratégia de acordo com a demanda.</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 117,64%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | <p>Total de UBS com equipes integradas = 20 São realizadas reuniões periódicas com as equipes visando a prevenção e promoção da saúde com o propósito de levantamento das problemáticas do território e elaboração das ações de estratégia de acordo com a demanda.</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 117,64%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise Anual | <p>Total de UBS com equipes integradas = 20 São realizadas reuniões periódicas com as equipes visando a prevenção e promoção da saúde com o propósito de levantamento das problemáticas do território e elaboração das ações de estratégia de acordo com a demanda.</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 117,64%)</p> | | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|--|---|------------|-----------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D1.2.4 Implantar serviço de telemedicina em 80% das unidades especializadas ambulatoriais próprias e conveniada. (DST, Centro Especialidades, CEREST, CEAPS, CAPSad, CAPSi, CAPS III, CER Ritinha, CER APAE, Oftalmologia) (Proposta 15 Plano Governo) | Serviços das unidades especializadas com serviço de telemedicina implantado Fórmula de Cálculo: Número de serviços com telemedicina implantado/ Número Total de serviços de especialidades X 100. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 0 | 60 | % | - | 0 | 0 | A | PA | NA |

Ações: Estabelecer em conjunto com os serviços, os tipos de atendimento em que poderá ser utilizada a telemedina. Incluir nas diretrizes do Plano Operativo dos contratos/convênios. Capacitação da equipe para teleatendimento. Aquisição dos equipamentos (telefonia e informática).

Classificação das 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 não executada devido atraso da implantação de prontuário eletrônico nas Unidades Especializadas. Secretaria de Saúde em articulação com empresa responsável pelo sistema. Previsão de que esteja adequado e em funcionamento no próximo quadrimestre. META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%) |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | Meta não executada devido atraso da implantação de prontuário eletrônico em todas unidades da assistência especializada. Identificado a necessidade de aquisição de computadores, câmeras e impressoras para implantação e adequado funcionamento. Obs: Prontuário eletrônico implantado nos serviços CAPS, CEAPS e setor de Fisioterapia do Centro de Especialidade Auxilium. META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%) |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | Meta não executada devido atraso da implantação de prontuário eletrônico em todas unidades da assistência especializada. Identificado a necessidade de aquisição de computadores, câmeras e impressoras para implantação e adequado funcionamento. Obs: Prontuário eletrônico implantado nos serviços CAPS, CEAPS e setor de Fisioterapia do Centro de Especialidade Auxilium. META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%) |
| Análise Anual | Telemedicina nas Unidades Especializadas não implantada. META:- NA – Não Alcançada (no ano - 0%) |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|---|------------|-------------------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| D.1.2.6 Cumprir, anualmente, 80% do Plano de ações e metas para IST/AIDS e Hepatites Virais. (ODS 3.3) | Metas da PAM IST/AIDS/HV cumpridas Fórmula de Cálculo: Número de metas cumpridas/ Número metas Total de PAMX 100. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 80 | 80 (7,2 metas) | % | - | 88,89 | 111,11 | A | PA | NA |

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

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

Programação Anual de Metas elaborada para exercício 2024, contendo: 09 metas.

Calculo: $09 \times 80\% = 7,2$ metas = 2,4 metas a serem cumpridas por quadrimestre
Metas da PAM cumpridas no quadrimestre = **04 (166,67%)**

Meta 1: Em 2024, manter distribuição e acesso aos insumos de prevenção, no Município de Araçatuba.

Executado:

Preservativo Externo: Aquisição de 120.384 unidades de preservativos externo, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município, foram distribuídas 82.800 unidades no quadrimestre;

Preservativos interno: Aquisição de 1.200 unidades de preservativos interno borracha de látex, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município, foram distribuídas 2.650 unidades no quadrimestre;

Gel Lubrificante Íntimo: Aquisição 40.000 unidades de gel lubrificante íntimo, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo insuficiente para atender demanda do Município, foram distribuídas 8.300 unidades no quadrimestre.

Meta 2: Em 2024, manter o fornecimento de fórmula láctea infantil para 100% das crianças de 0 a 6 meses de idade, e de 7 a 12 meses, nascidas de mães HIV soropositivas, no Município de Araçatuba.

Executado:

Não foram adquiridas fórmula infantil fase 01, neste quadrimestre, mas foram distribuídas 60 latas de fórmula infantil, pois houve sobra do quadrimestre anterior.

Dispensadas para 02 (duas) crianças expostas ao HIV de 0 mês de idade até o 6º mês, sendo 12 latas/mês. Crianças nascidas de mães com HIV, não podem ser amamentadas.

Não foram adquiridas fórmula infantil fase 02, neste quadrimestre, mas foram distribuídas 48 latas de fórmula infantil, pois houve sobra do quadrimestre anterior.

Dispensadas para 01 (uma) criança exposta ao HIV de 7 meses até o 12º mês de idade, sendo 12 latas/mês. Crianças nascidas de mães com HIV, não podem ser amamentadas.

Meta 3: Em 2024, manter 100% das unidades básicas realizando testes rápidos para diagnóstico de HIV, Sífilis e Hepatites B e C.

Executado:

Foi realizada 01 (uma) Capacitação de Testes Rápidos para diagnóstico HIV, Sífilis e Hepatites B e C, nas datas 18, 20 e 25/04/2024, 12 horas presenciais, com participação de 05 profissionais das UBS e Pronto Socorro Municipal. A Capacitação habilita os profissionais a realizarem exames pelo método de testagem rápida.

Meta 4: Em 2024, ampliar para 03 o número de serviços de saúde com PEP implantada.

Não Executado: Meta em andamento, aguardando concretização.

Meta 5: Em 2024, ampliar para 02 o número de serviços de saúde com PREP implantada.

Não Executado: Meta em andamento, aguardando concretização. 1

Meta 6: Em 2024, realizar 02 campanhas de prevenção as ISTs/AIDS e Hepatites Virais

Não Executado: Não houve campanha no primeiro quadrimestre, campanhas agendadas para o próximo quadrimestre.

Meta 7: Em 2024, manter o atendimento do serviço prestado 100% das PVHIV e Hepatites Virais, no Município de Araçatuba.

Análise do 1.º Quadrimestre:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

| | |
|--|--|
| | <p>Executado: No 1º quadrimestre de 2024, foram recebidas 1500 latas de suplemento alimentar adulto (empenho 5516/2024), foram distribuídas 890 latas, atendendo 44 pacientes com necessidade de complementação alimentar.</p> <p>Meta 8: Em 2024, participação de servidores da SMS em 80% dos eventos organizados a níveis: local, regional, nacional e internacional</p> <p>Não Executado: Não houve a participação de servidores em evento neste quadrimestre.</p> <p>Meta 9: Em 2024, garantir em 100% as ações do Programa Municipal DST/AIDS e Hepatites Virais de Araçatuba.</p> <p>Não Executado: As ações necessárias para funcionamento do serviço estão agendadas para o próximo quadrimestre, incluindo: limpeza/higienização e impermeabilização de piso granilite do ambulatório.</p> <p>Foram adquiridos e recebidos equipamentos e materiais permanentes, como: 02 cadeiras giratórias (empenho 2588/2024), 30 cadeiras fixas (empenho 2589/2024), 02 mouse pad (empenho 3593/2024), 02 headset com microfone e 02 webcam (empenho 3578/2024), 01 armário com 4 portas (empenho 2829/2024), 12 memórias SSD (empenho 3598/2024), 01 mesa de reunião (empenho 2515/2024), 02 caixas de som (empenho 3579/2024), 01 vasilhame de água de 20 litros (empenho 8742/2024), móveis planejados (empenho 6673/2024) .</p> <p>Foram adquiridos e recebidos materiais e insumos necessários para funcionamento do serviço, como: insumos para coleta de sangue e testagem, serviços de farmácia, odontologia e médico.</p> <p>Conclusão: A Programação Anual de Metas – PAM 2024 tem sido realizada pelo ambulatório, todas as metas estão sendo realizadas, algumas em andamento, mas já estão iniciadas procurando assim assegurar o comprometimento com o serviço e com Secretaria Municipal de Saúde, e a responsabilidade de prestar um serviço organizado e de qualidade. Documentos que comprovam a execução das metas estão arquivados neste serviço, e ficam à disposição para consulta.</p> <p style="text-align: right;">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 166,67%)</p> |
| <p>Análise do 2.º Quadrimestre:</p> | <p style="text-align: center;">Programação Anual de Metas elaborada para exercício 2024, contendo: 09 metas.</p> <p>Calculo: $09 \times 80\% = 7,2$ metas = 2,4 metas a serem cumpridas por quadrimestre Metas da PAM cumpridas no quadrimestre = 07 (291,67%)</p> <p>Meta 1: Em 2024, manter distribuição e acesso aos insumos de prevenção, no Município de Araçatuba.</p> <p>Executado: Preservativo Externo: Aquisição de 110.304 unidades de preservativos externo, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município, foram distribuídas 91.872 unidades no quadrimestre; Preservativos interno: Aquisição de 4.988 unidades de preservativos interno borracha de látex, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município, foram distribuídas 4.146 unidades no quadrimestre; Preservativos interno: Aquisição de 800 unidades de preservativos interno borracha de nitrílica, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município, foram distribuídas 400 unidades no quadrimestre; Gel Lubrificante Íntimo: Aquisição 18.000 unidades de gel lubrificante íntimo, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo insuficiente para atender demanda do Município, foram distribuídas 18.200 unidades no quadrimestre.</p> <p>Meta 2: Em 2024, manter o fornecimento de fórmula láctea infantil para 100% das crianças de 0 a 6 meses de idade, e de 7 a 12 meses, nascidas de mães HIV soropositivas, no Município de Araçatuba.</p> <p>Executado: Foram adquiridas 500 latas de fórmula infantil fase 01 (empenho 017318/2024), neste quadrimestre, e foram distribuídas 100 latas. Dispensadas para 02 (duas) crianças expostas ao HIV de 0 mês de idade até o 6º mês, sendo 12 latas/mês. Crianças nascidas de mães com HIV, não podem ser amamentadas. Foram adquiridas 500 latas de fórmula infantil fase 02 (empenho 017317/2024), neste quadrimestre, mas foram distribuídas 244 latas. Dispensadas para 04 (uma) criança exposta ao HIV de 7 meses até o 12º mês de idade, sendo 12 latas/mês. Crianças nascidas de mães com HIV, não podem ser amamentadas.</p> <p>Meta 3: Em 2024, manter 100% das unidades básicas realizando testes rápidos para diagnóstico de HIV, Sífilis e Hepatites B e C.</p> <p>Executado: Não houve Capacitação de Testes Rápidos para diagnóstico HIV, Sífilis e Hepatites B e C, no 2º quadrimestre. As Capacitações são realizadas no primeiro e 3º quadrimestre.</p> <p>Meta 4: Em 2024, ampliar para 03 o número de serviços de saúde com PEP implantada.</p> <p>Não Executado: Meta em andamento, aguardando concretização.</p> <p>Meta 5: Em 2024, ampliar para 02 o número de serviços de saúde com PREP implantada.</p> <p>Não Executado: Meta em andamento, aguardando concretização.</p> <p>Meta 6: Em 2024, realizar 02 campanhas de prevenção as ISTs/AIDS e Hepatites Virais</p> <p>Executado: Realizado campanha Julho Amarelo (Hepatites Virais), Testagem para HIV, Sífilis, Hepatite B e C, na Fundação Casa, testadas 36 pessoas e no Centro de Ressocialização, testadas 109 pessoas. E</p> |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

| | |
|--|---|
| | <p>mais 15 palestras sobre ISTs e Prevenção Combinada, alcançando 493 pessoas. Meta 7: Em 2024, manter o atendimento do serviço prestado 100% das PVHIV e Hepatites Virais, no Município de Araçatuba. Executado: No 2º quadrimestre de 2024, foram recebidas 2.500 latas de suplemento alimentar adulto (empenho 17315/2024 e 17316/2024), foram distribuídas 890 latas, atendendo 44 pacientes com necessidade de complementação alimentar. Meta 8: Em 2024, participação de servidores da SMS em 80% dos eventos organizados a níveis: local, regional, nacional e internacional Executado: Houve a participação de servidores, nos eventos: <ul style="list-style-type: none"> • Fórum Estadual de Dirigentes em IST/Aids; • Prevenção a Infecção pelo HIV e Cuidado integral da PVHA; • Atualização de Multiplicadores em Testes Rápidos. Meta 9: Em 2024, garantir em 100% as ações do Programa Municipal DST/AIDS e Hepatites Virais de Araçatuba. Executado: As ações necessárias para funcionamento do serviço foram garantidas incluindo: limpeza/higienização e impermeabilização de piso granilite do ambulatório (empenho 4951/2024), limpeza e higienização de 16 ar condicionados (empenho 7213/2024), manutenção e higienização de cortinas persianas (empenho 7584/2024), manutenção do compressor dos equipamentos da sala de odontologia (empenho 9887/2024), manutenção de ar condicionado (empenho 5633/2024), Foram adquiridos e recebidos equipamentos e materiais permanentes, como: instalação de 01 porta sanfonada (empenho 12357/2024), fornecimento e instalação de divisória para a área de serviço (empenho 12358/2024), fornecimento e instalação de câmeras de segurança (empenho 5613/2024) Foram adquiridos e recebidos materiais e insumos necessários para funcionamento do serviço, como: insumos para coleta de sangue e testagem, serviços de farmácia, odontologia e médico. Conclusão: Temos 09 metas para concluímos em 2024. A Programação Anual de Metas – PAM 2024 tem sido realizada pelo ambulatório, todas as metas estão sendo realizadas, algumas em andamento, mas já estão iniciadas procurando assim assegurar o comprometimento com o serviço e com Secretaria Municipal de Saúde, e a responsabilidade de prestar um serviço organizado e de qualidade. Documentos que comprovam a execução das metas estão arquivados neste serviço, e ficam à disposição para consulta. <p style="text-align: right;">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 291,67%)</p> </p> |
| <p>Análise do 3.º Quadrimestre:</p> | <p style="text-align: center;">Programação Anual de Metas elaborada para exercício 2024, contendo: 09 metas.</p> <p>Calculo: $09 \times 80\% = 7,2$ metas = 2,4 metas a serem cumpridas por quadrimestre Metas da PAM cumpridas no quadrimestre = 08 (333,33%)</p> <p>Meta 1: Em 2024, manter distribuição e acesso aos insumos de prevenção, no Município de Araçatuba. Executado: Preservativo Externo: Aquisição de 57.600 unidades de preservativos externo, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município, foram distribuídas 78.872 unidades no quadrimestre; Preservativos interno: Aquisição de 2.800 unidades de preservativos interno borracha de látex, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município, foram distribuídas 3.066 unidades no quadrimestre; Preservativos interno: Aquisição não foi necessário, foram distribuídas 800 unidades no quadrimestre; Gel Lubrificante Íntimo: Aquisição 12.800 unidades de gel lubrificante íntimo, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo insuficiente para atender demanda do Município, foram distribuídas 17.800 unidades no quadrimestre. Meta 2: Em 2024, manter o fornecimento de fórmula láctea infantil para 100% das crianças de 0 a 6 meses de idade, e de 7 a 12 meses, nascidas de mães HIV soropositivas, no Município de Araçatuba. Executado: Não foram adquiridas fórmula infantil fase 01 (estoque suficiente), neste quadrimestre, e foram distribuídas 80 latas. Dispensadas para 02 (duas) crianças expostas ao HIV de 0 mês de idade até o 6º mês, sendo 12 latas/mês. Crianças nascidas de mães com HIV, não podem ser amamentadas. Não foram adquiridas fórmula infantil fase 02 (estoque suficiente), neste quadrimestre, mas foram distribuídas 228 latas. Dispensadas para 05 (cinco) criança exposta ao HIV de 7 meses até o 12º mês de idade, sendo 12 latas/mês. Crianças nascidas de mães com HIV, não podem ser amamentadas. Meta 3: Em 2024, manter 100% das unidades básicas realizando testes rápidos para diagnóstico de HIV, Sífilis e Hepatites B e C. Executado: Foram realizadas 03 (três) Capacitação de Testes Rápidos para diagnóstico HIV, Sífilis e Hepatites B e C, nas datas 06 e 07/11/2024, 12 horas presenciais, 03 e 04/12/2024, 8 horas presenciais, 05 e 06/12/2024 8 horas presenciais, com participação de 54 profissionais da rede municipal e regional. A Capacitação habilita os profissionais a realizarem exames pelo método de testagem rápida. Meta 4: Em 2024, ampliar para 03 o número de serviços de saúde com PEP implantada. Executado: Foram ampliadas para mais 20 serviços de saúde, totalizando 22, o número de serviços de saúde com PEP implantada.</p> |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

| | |
|----------------------|--|
| | <p>Meta 5: Em 2024, ampliar para 02 o número de serviços de saúde com PREP implantada. Não Executado: Não foi possível concretizar a meta.</p> <p>Meta 6: Em 2024, realizar 02 campanhas de prevenção as ISTs/AIDS e Hepatites Virais Executado: Realizado campanha Dezembro Vermelho (HIV e Sífilis), foram distribuídos 130 Kits (Auto testes para HIV, preservativos internos, preservativos externos, gel lubrificantes e panfletos) na corrida "Circuito Mulher" e 100 Kits na 5ª Parada LGBTQ+. Foram realizadas 20 palestras sobre IST e Prevenção Combinada, alcançando 762 pessoas.</p> <p>Meta 7: Em 2024, manter o atendimento do serviço prestado 100% das PVHIV e Hepatites Virais, no Município de Araçatuba. Executado: No 3º quadrimestre de 2024, não foram recebidas latas de suplemento alimentar adulto (estoque suficiente), foram distribuídas 919 latas, atendendo 50 pacientes com necessidade de complementação alimentar.</p> <p>Meta 8: Em 2024, participação de servidores da SMS em 80% dos eventos organizados a níveis: local, regional, nacional e internacional Executado: Houve a participação de servidores, nos eventos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 9ª Semana Paulista de Mobilização contra a Sífilis e Sífilis Congênita e a 1ª Semana Paulista de mobilização contra a Transmissão vertical de HTLV"; • Reunião Estadual de Vigilância Epidemiológica das DST/AIDS. <p>Meta 9: Em 2024, garantir em 100% as ações do Programa Municipal DST/AIDS e Hepatites Virais de Araçatuba. Executado: As ações necessárias para funcionamento do serviço foram garantidas incluindo: limpeza/higienização e impermeabilização de piso granilite do ambulatório (empenho 4951/2024), limpeza e higienização de 16 ar condicionados (empenho 23789/2024). Foram adquiridos e recebidos equipamentos e materiais permanentes, como: Instalação de vidro para adequar a recepção para colocação de ar condicionado (empenho 22758/2024). Foram adquiridos e recebidos materiais e insumos necessários para funcionamento do serviço, como: insumos para coleta de sangue e testagem, serviços de farmácia, odontologia e médico.</p> <p>Conclusão: Temos 09 metas para concluímos em 2024. A Programação Anual de Metas – PAM 2024 tem sido realizada pelo ambulatório, todas as metas estão sendo realizadas, algumas em andamento, mas já estão iniciadas procurando assim assegurar o comprometimento com o serviço e com Secretaria Municipal de Saúde, e a responsabilidade de prestar um serviço organizado e de qualidade. Documentos que comprovam a execução das metas estão arquivados neste serviço, e ficam à disposição para consulta.</p> <p style="text-align: right;">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 333,33%)</p> |
| Análise Anual | <p style="text-align: center;">Programação Anual de Metas elaborada para exercício 2024, contendo: 09 metas.</p> <p>Calculo: 09*80%=7,2 metas Metas da PAM cumpridas = 08 (111,11%)</p> <p>Meta 1: Em 2024, manter distribuição e acesso aos insumos de prevenção, no Município de Araçatuba. Executado: Preservativo Externo: Aquisição de 288.288 unidades de preservativos externo, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município, foram distribuídas 253.544 unidades no quadrimestre; Preservativos interno: Aquisição de 8.988 unidades de preservativos interno borracha de látex, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município, foram distribuídas 9.862 unidades no quadrimestre; Preservativos interno: Aquisição de 800 unidades de preservativos interno borracha de nitrílica, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo suficiente para atender demanda do Município, foram distribuídas 2000 unidades no quadrimestre; Gel Lubrificante Íntimo: Aquisição 70.800 unidades de gel lubrificante íntimo, atendido pelo Ministério da Saúde - quantitativo insuficiente para atender demanda do Município, foram distribuídas 44.300 unidades no quadrimestre.</p> <p>Meta 2: Em 2024, manter o fornecimento de fórmula láctea infantil para 100% das crianças de 0 a 6 meses de idade, e de 7 a 12 meses, nascidas de mães HIV soropositivas, no Município de Araçatuba. Executado: Foram adquiridas 500 latas de fórmula infantil fase 01, e foram distribuídas 240 latas. Dispensadas para 06 (seis) crianças expostas ao HIV de 0 mês de idade até o 6º mês, sendo 12 latas/mês. Crianças nascidas de mães com HIV, não podem ser amamentadas. Foram adquiridas 500 latas de fórmula infantil fase 02, foram distribuídas 520 latas. Dispensadas para 10 (dez) criança exposta ao HIV de 7 meses até o 12º mês de idade, sendo 12 latas/mês. Crianças nascidas de mães com HIV, não podem ser amamentadas.</p> <p>Meta 3: Em 2024, manter 100% das unidades básicas realizando testes rápidos para diagnóstico de HIV, Sífilis e Hepatites B e C. Executado: Foram realizadas 04 (quatro) Capacitação de Testes Rápidos para diagnóstico HIV, Sífilis e Hepatites B e C, com participação de 59 profissionais da rede municipal e regional. A Capacitação habilita</p> |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

os profissionais a realizarem exames pelo método de testagem rápida.

Meta 4: Em 2024, ampliar para 03 o número de serviços de saúde com PEP implantada.

Executado:

Foram ampliadas para mais 20 serviços de saúde, totalizando 22, o número de serviços de saúde com PEP implantada.

Meta 5: Em 2024, ampliar para 02 o número de serviços de saúde com PREP implantada.

Não Executado:

Não foi possível concretizar a meta, não houve aumento do número de serviços de saúde com PREP implantada.

Meta 6: Em 2024, realizar 02 campanhas de prevenção as ISTs/AIDS e Hepatites Virais

Executado:

Realizado campanha Julho Amarelo (Hepatites Virais) e Dezembro Vermelho (HIV e Sífilis);

Foram realizadas 35 palestras sobre ISTs e Prevenção Combinada, alcançando 1255 pessoas.

Meta 7: Em 2024, manter o atendimento do serviço prestado 100% das PVHIV e Hepatites Virais, no Município de Araçatuba.

Executado:

Foram recebidas 4000 latas de suplemento alimentar adulto, foram distribuídas 2699 latas, atendendo 138 pacientes com necessidade de complementação alimentar.

Meta 8: Em 2024, participação de servidores da SMS em 80% dos eventos organizados a níveis: local, regional, nacional e internacional

Executado:

Houve a participação de servidores, nos eventos:

- Fórum Estadual de Dirigentes em IST/Aids;
- Prevenção a Infecção pelo HIV e Cuidado integral da PVHA;
- Atualização de Multiplicadores em Testes Rápidos.
- 9ª Semana Paulista de Mobilização contra a Sífilis e Sífilis Congênita e a 1ª Semana Paulista de mobilização contra a Transmissão vertical de HTLV";
- Reunião Estadual de Vigilância Epidemiológica das DST/Aids.

Meta 9: Em 2024, garantir em 100% as ações do Programa Municipal DST/AIDS e Hepatites Virais de Araçatuba.

Executado:

As ações necessárias para funcionamento do serviço foram garantidas incluindo: limpeza/higienização e impermeabilização de piso granilite do ambulatório (empenho 4951/2024), limpeza e higienização de 16 ar condicionados (empenho 7213/2024 e 23789/2024), manutenção e higienização de cortinas persianas (empenho 7584/2024), manutenção do compressor dos equipamentos da sala de odontologia (empenho 9887/2024), manutenção de ar condicionado (empenho 5633/2024) e uniformes (empenho 22698/2024).

Foram adquiridos e recebidos equipamentos e materiais permanentes, como: 02 cadeiras giratórias (empenho 2588/2024), 30 cadeiras fixas (empenho 2589/2024), 02 mouse pad (empenho 3593/2024), 02 headset com microfone e 02 webcam (empenho 3578/2024), 01 armário com 4 portas (empenho 2829/2024), 12 memórias SSD (empenho 3598/2024), 01 mesa de reunião (empenho 2515/2024), 02 caixas de som (empenho 3579/2024), 01 vasilhame de água de 20 litros (empenho 8742/2024), móveis planejados (empenho 6673/2024), instalação de 01 porta sanfonada (empenho 12357/2024), fornecimento e instalação de divisória para a área de serviço (empenho 12358/2024), fornecimento e instalação de câmeras de segurança (empenho 5613/2024) e Instalação de vidro para adequar a recepção para colocação de ar condicionado (empenho 22758/2024).

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

Conclusão: Tivemos vários avanços, de 09 metas previstas para 2024 foram concluídas 08 metas. A Programação Anual de Metas – PAM 2024, tem sido realizada pelo ambulatório, procurando assegurar o comprometimento com o serviço e com Secretaria Municipal de Saúde, e a responsabilidade de prestar um serviço organizado e de qualidade. Documentos que comprovam a execução das metas estão arquivados neste serviço e ficam à disposição para consulta.

META:- A – Alcançada (no ano – 111,11%)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|--|--|------------|-----------|-----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D1.2.7 Elaborar/atualizar, anualmente, diagnóstico situacional da Saúde do Trabalhador no Município. | <p align="center">Diagnósticos elaborados/atualizados</p> <p>Fórmula de Cálculo: Número de diagnóstico elaborado/atualizado. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.</p> | 0 | 01 | Número absoluto | - | 0 | 0 | A | PA | NA |

Ações: Realizar visita às Unidades de Saúde (trabalhadores da saúde do município). Elaborar relatórios e ações de apoio e orientação devido pandemia. Realizar análise situacional e elaborar relatório.

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

| | |
|-------------------------------------|---|
| Análise do 1.º Quadrimestre: | <p>Diagnóstico situacional em fase de elaboração.</p> <p>Neste quadrimestre, das 766 notificações de acidente de trabalho 423 foram de acidentes típicos (acidentes durante jornada de trabalho), 320 de trajeto (durante percurso ao trabalho), e 23 sem registro. Nos acidentes típicos que foi o maior percentual, está relacionado dentre alguns fatores, a falta de treinamentos periódicos de segurança e prevenção, o não uso correto de EPIs e EPCs, por vezes negligência das empresas em atuar efetivamente na eliminação de riscos, como manutenção adequada dos equipamentos e máquinas, improvisações nos usos de ferramentas, ambiente de trabalho desorganizado, a não qualificação e capacitação dos funcionários etc. Neste sentido o Cerest realizou ações de orientações e sensibilização para que empresas para que deem ênfase ao gerenciamento de riscos, através do PPRA (Programa de prevenção de riscos ambientais), onde se considera riscos de ambientes de trabalho, de acordo com intensidade, natureza e concentração que possam causar agravos a saúde do trabalhador, e que se utilizem ininterruptamente de inspeções de segurança, com conscientização coletiva dos envolvidos no trabalho, entrega e exigência do uso correto e contínuo de EPIs (equipamento de proteção individual) e EPCs (equipamento de proteção coletiva) em relação a acidentes de trajeto realizaremos na Unidade, no 2º quadrimestre “Maio Amarelo”, palestra educativa sobre segurança no prevenção de acidentes de trânsito.</p> <p align="right">META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%)</p> |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | <p>Diagnóstico situacional em fase de elaboração.</p> <p>Neste quadrimestre, das 829 notificações de acidente de trabalho 462 foram de acidentes típicos (acidentes durante jornada de trabalho), 288 de trajeto (durante percurso ao trabalho), 1 acidente de trajeto com óbito e 78 sem registro. Nos acidentes típicos que foi o maior percentual, está relacionado dentre alguns fatores, a falta de treinamentos periódicos de segurança e prevenção, o não uso correto de EPIs e EPCs, por vezes negligência das empresas em atuar efetivamente na eliminação de riscos, como manutenção adequada dos equipamentos e máquinas, improvisações nos usos de ferramentas, ambiente de trabalho desorganizado, a não qualificação e capacitação dos funcionários etc. Neste sentido o Cerest realizou ações de orientações e sensibilização para que empresas para que deem ênfase ao gerenciamento de riscos, através do PPRA (Programa de prevenção de riscos ambientais), onde se considera riscos de ambientes de trabalho, de acordo com intensidade, natureza e</p> |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

| | |
|-------------------------------------|--|
| | <p>concentração que possam causar agravos a saúde do trabalhador, e que se utilizem ininterruptamente de inspeções de segurança, com conscientização coletiva dos envolvidos no trabalho, entrega e exigência do uso correto e contínuo de EPIs (equipamento de proteção individual) e EPCs (equipamento de proteção coletiva) em relação a acidentes de trajeto, durante visitas às empresas enfatizamos alguns quesitos para serem repassados aos trabalhadores, como usar capacetes de proteção, como capacetes, joelheiras, cotoveleiras, luvas, usar roupas clara com faixas refletivas, se atentar ao trânsito, ouvindo sinais, respeitando as sinalizações, não ouvir música com fone, usar setas e pisca alerta, controlar velocidade, etc.</p> <p>META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%)</p> |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | <p>Neste quadrimestre, das 814 notificações de acidente de trabalho 419 foram de acidentes típicos (acidentes durante jornada de trabalho), 290 de trajeto (durante percurso ao trabalho), 2 acidentes de trajeto com óbito e 105 sem registro. Os acidentes típicos, maior percentual atingido, estão relacionados à falta de treinamentos periódicos de segurança e prevenção; o não uso / uso incorreto de EPIs e EPCs; negligência das empresas em atuar efetivamente na eliminação de riscos, como manutenção adequada dos equipamentos e máquinas, improvisações nos usos de ferramentas, ambiente de trabalho desorganizado; não qualificação e capacitação dos funcionários. Neste sentido, o Cerest realizou ações de orientações e sensibilização às empresas para que deem ênfase ao gerenciamento de riscos, através do PPRA (Programa de prevenção de riscos ambientais), onde se considera riscos de ambientes de trabalho, de acordo com intensidade, natureza e concentração que possam causar agravos a saúde do trabalhador, e que se utilizem ininterruptamente de inspeções de segurança, com conscientização coletiva dos envolvidos no trabalho, entrega e exigência do uso correto e contínuo de EPIs (equipamento de proteção individual) e EPCs (equipamento de proteção coletiva). Com relação aos acidentes de trajeto, durante visitas às empresas, enfatizamos alguns quesitos para serem repassados aos trabalhadores, como usar capacetes de proteção, como capacetes, joelheiras, cotoveleiras, luvas, usar roupas clara com faixas refletivas, se atentar ao trânsito, ouvindo sinais, respeitando as sinalizações, não ouvir música com fone, usar setas e pisca alerta, controlar velocidade, etc...</p> <p>META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%)</p> |
| Análise Anual | <p>No ano de 2024 foram registrados no município de Araçatuba 2409 notificações de acidente de trabalho, 1305 foram de acidentes típicos (acidentes durante jornada de trabalho), 898 de trajeto (durante percurso ao trabalho), 214 acidentes graves, 21 acidentes com menores de idade, 3 acidentes de trajeto com óbito, 2 acidentes típicos com óbito e 206 acidentes sem registro.</p> <p>O Cerest realizou visitas de inspeção em conjunto com a Visam nas empresas onde ocorreram acidentes graves e fatais, para orientações sobre a importância de treinamentos, uso correto de EPI's e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho), documento obrigatório que identifica os riscos ocupacionais no ambiente de trabalho.</p> <p>Orientamos as unidades de saúde a notificarem os acidentes com funcionários mesmo que não haja necessidade de afastamento.</p> <p>META:- NA – Não Alcançada (no ano 0%)</p> |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|---|------------|-----------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| D1.2.8 Investigar, anualmente, as ocorrências e acidentes de trabalho graves e fatais da área de abrangência do CEREST. | Ocorrências e acidentes de trabalho graves e fatais investigados Fórmula de Cálculo: Número de acidentes investigados/ Número total de acidentes notificados x 100. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 100 | 100 | % | - | 100 | 100 | A | PA | NA |

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

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

| | |
|-------------------------------------|---|
| Análise do 1.º Quadrimestre: | Investigado 100% das ocorrências e acidentes de trabalho graves e fatais. META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 166,67%) |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | Investigado 100% dos acidentes graves, fatais e demandas do Ministério Público do Trabalho. Realizado visitas de inspeções e orientações em conjunto com a Visam com elaboração de relatórios e envio dentro dos prazos solicitados. Houve melhora significativa nos preenchimentos das fichas de notificação de acidentes de trabalho emitidas pela Santa Casa após reunião. Realizada visitas as vigilâncias sanitárias, epidemiológicas e unidades de saúde que notificam acidentes de trabalhos de 15 cidades da área de abrangência deste Cerest para sanar dúvidas sobre saúde do trabalhador, acidentes típicos, trajetos, notificações de acidentes e digitação no Sinan. META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%) |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | Investigado 100% dos acidentes graves, fatais e demandas do Ministério Público do Trabalho. Realizado visitas de inspeções e orientações em conjunto com a Visam com elaboração de relatórios e envio dentro dos prazos solicitados. Houve melhora significativa no preenchimento das fichas de notificação de acidentes de trabalho emitidas pela Santa Casa após reunião. Realizadas visitas às vigilâncias sanitárias, epidemiológicas e unidades de saúde que notificam acidentes de trabalho, nas 7 cidades da área de abrangência deste Cerest para sanar dúvidas sobre saúde do trabalhador, acidentes típicos, trajetos, notificações de acidentes e digitação no Sinan, concluindo a visita anual das 27 cidades da área de abrangência deste Cerest. META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%) |
| Análise Anual | Concluídas as visitas de orientações nos setores das 27 cidades da área de abrangência deste Cerest, realizadas visitas nas unidades de saúde do município para sanar dúvidas, além do apoio técnico via telefone. Realizamos visitas na Santa Casa, PSM, Unimed e Hospital do Olho do município de Araçatuba para apoio em dúvidas do preenchimento e fluxo das notificações de fichas de acidente de trabalho. Investigado 100% dos acidentes graves e fatais, atendido 100% das demandas do Ministério Público do Trabalho, através de visitas de inspeção em conjunto com a vigilância sanitária e elaboração de relatórios e envios dentro dos prazos solicitados. META: - A – Alcançada (no ano – 100%) |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|--|---|-----------|-----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D1.2.10 Implantar o LIACC - Laboratório de Inovação na Atenção às Condições Crônicas (hipertensão, diabetes, criança até 1 ano, obesidade, doença pulmonar crônica, dor crônica) em parceria com as universidades. (ODS 3.8) | Condições crônicas inseridas no LICC Fórmula de Cálculo: Número de condições crônicas inseridas no LICC. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 0 | 06 | Numero Absoluto | - | 0 | 0 | A | PA | NA |
| Ações: Buscar parceria com o Unisalesiano. | | | | | | | | | | |
| Classificação das 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 em reestruturação. | META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%) | | | | | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | Meta em reestruturação. | META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%) | | | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | Meta em reestruturação. | META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%) | | | | | | | | |
| Análise Anual | Meta em reestruturação. | META:- NA – Não Alcançada (no ano - 0%) | | | | | | | | |



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

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|--|---|------------|-----------|-----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D1.2.12 Implantar protocolo para tratamento inicial de infarto e AVC no Pronto Socorro Municipal (PSM). (ODS 3.8) | Protocolos implantados no PSM Fórmula de Cálculo: Número de protocolos implantados. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 0 | 01 | Numero Absoluto | - | 100 | 100 | A | PA | NA |

Ações: Buscar parceria com a SOCESP – Sociedade de Cardiologia do Estado de São Paulo.

Classificação das 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: | Construído os protocolos e apresentando as equipes. META:- PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 50%) |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | Protocolo implantado e equipes sendo treinadas. Articulação com a Santa Casa em andamento. META:- PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 80%) |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | Protocolo implantado nas unidades SAMU e Pronto Socorro Municipal. META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%) |
| Análise Anual | Protocolo para tratamento inicial de infarto e AVC implanto no Pronto Socorro Municipal (PSM) e no Serviço Móvel de Urgência (SAMU) META:- A – Alcançada (no ano – 100%) |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|--|--|------------|-----------|-----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| D1.2.13 Alcançar 876 crianças atendidas anualmente pelo Banco de Leite Humano (BLH) de Araçatuba. (Proposta Plano Governo) | Crianças atendidas pelo BLH Fórmula de Cálculo: Número de crianças atendidas. Periodicidade de apuração: mensal, trimestral e anual. | 796 | 856 | Numero Absoluto | - | 856 | 100 | A | PA | NA |
| <p>Ações: Estimular os indicadores de Aleitamento Materno no município, através de reuniões de gestantes na Atenção Primária e estímulo ao aleitamento materno nas consultas de pré-natal. Apoiar o Posto de Coleta de Leite Humano na Santa Casa de Misericórdia vinculado ao BLH. Manter serviço de coleta de leite humano domiciliar, bem como empréstimo de extrator de leite elétrico às doadoras. Divulgar o atendimento do Ambulatório de amamentação do Bando de Leite, apoiando as mulheres na amamentação. Orientar e capturar possíveis doadoras através de contato telefônico feito às gestantes que recebem alta da Santa Casa, através do documento de alta responsável.</p> <p>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta</p> | | | | | | | | | | |
| Análise do 1.º Quadrimestre: | <p>No quadrimestre: - 268 recém-nascido prematuros que receberam leite materno nos hospitais do município; - 888 visitas domiciliares; - 508 doadoras; - 649 litros de leite humano coletados. Podemos concluir que 100% dos recém-nascidos internados nas UTIs neonatais da cidade de Araçatuba foram atendidos com LHP proveniente do Banco de Leite Humano ou com LHC proveniente do Posto de Coleta de Leite. O objetivo prioritário de um BLH é atender prioritariamente os prematuros extremos (750 gramas- 1200 gramas internados nestas UTIs. O prematuro receptor de leite é computado uma única vez no sistema da rede global, independentemente do número de vezes que receberá leite humano proveniente de doação.</p> <p>O serviço realiza sensibilização das puérperas que tiveram partos na Santa Casa, através de visitas e de telefonemas, atendimento as gestantes (consultoria para o aleitamento materno) e principais dificuldades no puerpério. As doadoras recebem visita semanal da equipe do banco de leite no domicílio. META:- PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 94%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | <p>No quadrimestre: -140 recém-nascido prematuros que receberam leite materno nos hospitais do município; - 840 visitas domiciliares; - 316 doadoras; - 616,7 litros de leite humano coletados. Podemos concluir que 100% dos recém-nascidos internados nas UTIs neonatais da cidade de Araçatuba foram atendidos com LHP proveniente do Banco de Leite Humano ou com LHC proveniente do Posto de Coleta de Leite. O objetivo prioritário de um BLH é atender prioritariamente os prematuros extremos (750 gramas- 1200 gramas internados nestas UTIs. O prematuro receptor de leite é computado uma única vez no sistema da rede global, independentemente do número de vezes que receberá leite humano proveniente de doação.</p> <p>O serviço realiza sensibilização das puérperas que tiveram partos na Santa Casa, através de visitas e de telefonemas, atendimento as gestantes (consultoria para o aleitamento materno) e principais dificuldades no puerpério. As doadoras recebem visita semanal da equipe do banco de leite no domicílio. META:- PA -Parcialmente Alcançada (no quadrimestre - 92%)</p> | | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

| | |
|--|---|
| <p>Análise do 3.º Quadrimestre:</p> | <p>No quadrimestre: -294 recém-nascido prematuros que receberam leite materno nos hospitais do município; - 786 visitas domiciliares; - 504 doadoras; - 753 litros de leite humano coletados.</p> <p>Podemos concluir que 100% dos recém-nascidos internados nas UTIs neonatais da cidade de Araçatuba foram atendidos com LHP proveniente do Banco de Leite Humano ou com LHC proveniente do Posto de Coleta de Leite. O objetivo prioritário de um BLH é atender prioritariamente os prematuros extremos (750 gramas- 1200 gramas internados nestas UTIs. O prematuro receptor de leite é computado uma única vez no sistema da rede global, independentemente do número de vezes que receberá leite humano proveniente de doação.</p> <p>O serviço realiza sensibilização das puérperas que tiveram partos na Santa Casa, através de visitas e de telefonemas, atendimento as gestantes (consultoria para o aleitamento materno) e principais dificuldades no puerpério. Todas mulheres doadoras recebem visita semanal da equipe do banco de leite no domicílio.</p> <p style="text-align: right;">META:- A - Alcançada (no quadrimestre - 100%)</p> |
| <p>Análise Anual</p> | <p>Podemos concluir que houve ampliação progressiva nos quadrimestres analisados referente a captura do leite e distribuição aos 02 hospitais do município (Santa Casa e Unimed)</p> <p>O serviço BLH de Araçatuba atendeu TODOS os prematuros extremos e prematuros internados nas UTIs neonatais, além dos recém-nascidos à termo internados por algum tipo de patologia nas UTIs do município.</p> <p style="text-align: right;">META:- A – Alcançada (no ano - 100%)</p> |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|--|------------|-----------|-----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| D1.3.1 Revisar, anualmente, o elenco de medicamentos essenciais. (ODS 3.8; Proposta 3 Plano Governo) | REMUME revisada anualmente conforme padronização da RENAME e relação estadual de medicamentos Fórmula de Cálculo: Número de REMUME revisada. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 01 | 01 | Numero Absoluto | - | 02 | 200 | A | PA | NA |

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

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

| | | |
|-------------------------------------|--|---|
| Análise do 1.º Quadrimestre: | A REMUME foi revisada neste primeiro quadrimestre, pela Comissão de farmácia e Terapêutica | META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%) |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | Meta alcançada no 1º Quadrimestre. | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | Nova revisão da REMUME em dezembro de 2024 com a inclusão dos itens: budesonida 50mcg susp. nasal, dexametasona 4mg cp, troca de carbonato de cálcio 500mg+ vit. D 200UI por carbonato de cálcio 500mg+ vit. D 400UI, ondansetrona 4mg cp, propiltiouracil 100mg cp, substituição de esmolol injetável por metoprolol injetável, vitamina C gotas para gestantes, risperidona 1mg cp e risperidona 1mg/mL suspensão. Exclusão de metoprolol 50mg e 100mg cp por demanda muito baixa. | META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%) |
| Análise Anual | REMUME revisa no 1º e 3º Quadrimestres. | META: - A – Alcançada (no ano – 200%) |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|---|------------|-----------|----------------|-------------------|--|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D1.3.2 Cumprir o cronograma anual de reuniões da Comissão de Farmácia Terapêutica (CFT). (10 reuniões/ano) | Cronograma anual de reunião CFT cumprido Fórmula de Cálculo: Número de reuniões da CFT realizadas/ número de reuniões planejadas no cronograma anual x 100. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 10 | 100 | % | - | 60,00 | 60,00 | A | PA | NA |
| <p>Ações: Estabelecer cronograma de reuniões mensais da CFT e encaminhar aos membros através de email. Elaborar as Pautas a serem discutidas mensalmente, contemplando o Plano Municipal de Saúde, as diretrizes da Assistência Farmacêutica Estadual e Federal e incluindo as demandas dos serviços de saúde que se apresentarem necessárias. Encaminhar mensalmente Ata das reuniões da CFT à Secretária de Saúde e ao COMUS, além de demais documentos necessários para informação das atividades em desenvolvimento e decisões da CFT sobre a Assistência Farmacêutica Municipal. Manter arquivo impresso e organizado de todos os documentos produzidos pela CFT: portarias, protocolos, notas técnicas, Pautas e Atas de reuniões, atualizações da REMUME, assim como de documentos técnicos utilizados para embasamento das decisões.</p> <p align="center">Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta</p> | | | | | | | | | | |
| Análise do 1.º Quadrimestre: | As reuniões da CFT foram realizadas mensalmente nas seguintes datas: 06/03 e 15/03. | | | | | META:- PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 60,06%) | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | As reuniões da CFT foram realizadas mensalmente nas seguintes datas: 05/07 e 16/08. | | | | | META:- PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 60,06%) | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | As reuniões da CFT foram realizadas em: 22/11 e 04/12. | | | | | META:- PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 60,06%) | | | | |
| Análise Anual | Foram realizadas 06 reuniões da CFT no ano. | | | | | META:- PA – Parcialmente Alcançada (no ano – 60%) | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|--|------------|-----------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| D1.3.3. Efetivar o Cuidado Farmacêutico no âmbito do Sistema Único de Saúde em 90% das Unidades de Saúde Ambulatoriais Total de Unidades: (20 UBS, 02 amb. (Auxilium e DST)) | Percentual de Unidades de Saúde ambulatoriais que efetivaram o Cuidado Farmacêutico no âmbito da Assistência Farmacêutica Formula de Cálculo: Numero unidades com cuidado efetivado/ Número total de unidades x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 75 | 90 | % | - | 100 | 111,11 | A | PA | NA |

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

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

| | |
|-------------------------------------|---|
| Análise do 1.º Quadrimestre: | Todas as ações relacionadas ao cuidado farmacêutico foram realizadas: Acompanhar e analisar mensalmente, através de relatórios de registro em sistema informatizados, a realização das consultas clínicas farmacêuticas e demais atividades da farmácia clínica realizadas pelos farmacêuticos da rede municipal. Estabelecer agenda semestral de consultas farmacêuticas a serem realizadas, definindo grupos prioritários, metas e necessidades a serem contempladas, baseadas nas diretrizes da Secretaria Municipal de Saúde e na política de Assistência Farmacêutica municipal definidas. Elaborar relatórios trimestrais com os dados obtidos das consultas clínicas farmacêuticas fazendo apontamentos e propostas para melhoria e ampliação do serviço de Cuidado Farmacêutico. Encaminhar relatório trimestral do cuidado farmacêutico para a Secretária de Saúde. Realizar uma reunião semestral com todos os farmacêuticos da rede municipal para reciclagem e análise dos trabalhos desenvolvidos. Capacitar farmacêuticos para a realização do serviço de cuidado farmacêuticos e demais serviços clínicos através de cursos EAD e treinamentos presenciais, conforme necessidade, em novas contratações e para atualização dos profissionais. META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 111,11%) |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | Todas as ações relacionadas ao cuidado farmacêutico foram realizadas: Acompanhar e analisar mensalmente, através de relatórios de registro em sistema informatizados, a realização das consultas clínicas farmacêuticas e demais atividades da farmácia clínica realizadas pelos farmacêuticos da rede municipal. Manter agenda semestral de consultas farmacêuticas a serem realizadas, definindo grupos prioritários, metas e necessidades a serem contempladas, baseadas nas diretrizes da Secretaria Municipal de Saúde e na política de Assistência Farmacêutica municipal definidas. Capacitar farmacêuticos para a realização do serviço de cuidado farmacêuticos e demais serviços clínicos através de cursos EAD e treinamentos presenciais, conforme necessidade, em novas contratações e para atualização dos profissionais. META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 111,11%) |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

| | |
|---|--|
| Análise do 3.º Quadrimestre: | Todas as ações relacionadas ao cuidado farmacêutico foram realizadas: Acompanhar e analisar mensalmente, através de relatórios de registro em sistema informatizados, a realização das consultas clínicas farmacêuticas e demais atividades da farmácia clínica realizadas pelos farmacêuticos da rede municipal. Manter agenda semestral de consultas farmacêuticas a serem realizadas, definindo grupos prioritários, metas e necessidades a serem contempladas, baseadas nas diretrizes da Secretaria Municipal de Saúde e na política de Assistência Farmacêutica municipal definidas. Capacitar farmacêuticos para a realização do serviço de cuidado farmacêuticos e demais serviços clínicos através de cursos EAD e treinamentos presenciais, conforme necessidade, em novas contratações e para atualização dos profissionais. META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 111,11%) |
| Análise Anual | META:- A – Alcançada (no ano – 111,11%) |



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

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|---|------------|-----------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D1.3.4 Realizar estudo de viabilidade para implantação da Farmácia Viva no Município. | <p>Estudo de viabilidade realizado</p> <p>Fórmula de Cálculo: Número de etapas do estudo concluídas/ Número total de etapas x100</p> <p>Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.</p> | 0 | 100 | % | - | 0 | 0 | A | PA | NA |

Ações: Estudar a legislação atual para implantação de Farmácia Viva no âmbito do SUS: Política e o Programa Nacional de Plantas Medicinais e Fitoterápico e Formulário de Fitoterápicos da Farmacopeia Brasileira (ANVISA, 2011). Fazer um levantamento dos últimos Editais para o financiamento de farmácias vivas publicados pelo Ministério da Saúde. Verificar os custos estimados para compra materiais permanentes, materiais de consumo, adequação de estrutura física, manutenção (água, energia, aluguel, telefone, material de limpeza, correios etc) e recursos humanos. Apresentar para Secretária de Saúde plano de trabalho para iniciar Projeto de Implantação com perspectiva de custos e quais custos o Ministério da Saúde tem financiado. Adequar proposta conforme orientações da Secretária Municipal de Saúde, considerando as diretrizes do Plano Municipal de Saúde e as necessidades do município. Escrever Projeto Final para solicitação dos recursos necessários.

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

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| Análise do 1.º Quadrimestre: | Meta não executada no quadrimestre. | META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%) |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | Meta não executada no quadrimestre. | META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%) |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | Meta não executada no quadrimestre. | META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%) |
| Análise Anual | Devido à outras demandas prioritárias e aos recursos financeiros disponíveis, não houve condições de realizar este projeto neste ano. | META:- NA – Não Alcançada (no ano 0%) |



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

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|--|------------|-----------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D1.4.1 Alcançar 90% das ações de vigilância de qualidade da água para consumo humano | Percentual de ações realizadas de vigilância da qualidade da água para consumo humano Formula de Cálculo: Numero amostras coletas / Número de amostras obrigatórias x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 75 | 87 | % | - | 83,65 | 96,15 | A | PA | NA |
| <p>Ações: Garantir os materiais e equipamentos para realização do trabalho. Realizar as coletas de água 3 vezes no mês. Encaminhar para o IAL. Analisar a qualidade da água e a quantidade de fluor. Acompanhar os resultados. Digitar no sistema SISagua. Conferencia das análises e nas irregularidades encaminha oficio para GS IMINA SAMAR.</p> <p>Classificação das METAS: A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta</p> | | | | | | | | | | |
| Análise do 1.º Quadrimestre: | <p>Foram coletadas 100 amostras para análise de qualidade da água para consumo humano, correspondendo a 96,15% do total de 104 amostras obrigatórias. Calculo: $120 \times 3 \times 87\% = 313/\text{ano} - 104 \text{ amostras}/\text{quadrimestre}$.</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 96,15%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | <p>Foram coletadas 100 amostras para análise de qualidade da água para consumo humano, correspondendo a 96,15% do total de 104 amostras obrigatórias. Calculo: $120 \times 3 \times 87\% = 313/\text{ano} - 104 \text{ amostras}/\text{quadrimestre}$.</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 96,15%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | <p>Foram coletadas 100 amostras para análise de qualidade da água para consumo humano, correspondendo a 96,15% do total de 104 amostras obrigatórias. Calculo: $120 \times 3 \times 87\% = 313/\text{ano} - 104 \text{ amostras}/\text{quadrimestre}$.</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 96,15%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise Anual | <p align="right">META:- A – Alcançada (no ano – 96,15%)</p> | | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|--|------------|--------------------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| D1.4.2 Alcançar no mínimo 90% das metas do Programa de Qualificação da Vigilância em Saúde - PQA VS | Metas alcançadas do Programa de Qualificação da Vigilância em Saúde - PQA VS Formula de Cálculo: Numero metas alcançadas/ Número totalmetas x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 80 | 88 ⁽¹¹⁾ | % | - | 71,99 | 81,81 | A | PA | NA |

Ações: Realizar a digitação dos dados no sistema de notificações SINAN. Realizar o consolidado dos dados mensalmente. Acompanhar os 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: | <p>Indicador 1 = Proporção de registro de óbitos digitados no SIM, meta 90%, alcançou 100%;</p> <p>Indicador 2 = Proporção de registro de nascimentos digitados no SINASC, meta 90%, alcançou 100%;</p> <p>Indicador 3 = Proporção de salas de vacina com alimentação no sistema oficial= meta 80%, alcançou 91%;</p> <p>Indicador 4 = Proporção de 95% de cobertura vacinal do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose), meta 75%, alcançou 0%</p> <p>Indicador 5 = Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, meta 200 coletas no ano, alcançou 100%;</p> <p>Indicador 6 = Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata encerrada em até 60 dias após notificação, meta 80%, alcançou 94%;</p> <p>Indicador 7 = Proporção de casos de malária= não se aplica.</p> <p>Indicador 8 = Número de ciclo de atingiu 80% de imóveis visitados, meta 4 ciclos no ano, alcançou 1 ciclo.</p> <p>Indicador 9 = Proporção de contatos examinados de Hanseníase, meta 82%, alcançou 50%;</p> <p>Indicador 10 = Proporção de casos novos de Tuberculose com diagnostico laboratorial, meta 70%, em andamento.</p> <p>Indicador 11 = Numero de teste rápidos de sífilis em gestantes, meta 2 exames por gestantes, alcançou 1.69</p> <p>Indicador 12 = Numero de teste de HIV, meta 2.826 número absoluto, realizado 2.888 TESTES, alcançou 101%</p> <p>Indicador 13 = Proporção de preenchimento no campo ocupação das notificações de acidente de trabalho, meta 95%, alcançou100%</p> <p>Indicador 14 = Proporção de preenchimento raça e cor nas notificações de violência, meta 95%, alcançou 100%</p> <p>Indicadores aplicáveis – Total 13x88% = 11/ ano Alcance parcial de 81,81%</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 81,81)</p> |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | <p>Indicador 1 = Proporção de registro de óbitos digitados no SIM, meta 90%, alcançou 100%;</p> <p>Indicador 2 = Proporção de registro de nascimentos digitados no SINASC, meta 90%, alcançou 100%;</p> <p>Indicador 3 = Proporção de salas de vacina com alimentação no sistema oficial= meta 80%, alcançou 91%;</p> <p>Indicador 4 = Proporção de 95% de cobertura vacinal do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica10-</p> |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

| | |
|--|---|
| | <p>valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose), meta 75%, alcançou 0%</p> <p>Indicador 5 = Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, meta 200 coletas no ano, alcançou 100%.</p> <p>Indicador 6 = Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata encerrada em até 60 dias após notificação, meta 80%, alcançou 96%;</p> <p>Indicador 7 = Proporção de casos de malária= não se aplica.</p> <p>Indicador 8 = Número de ciclo de atingiu 80% de imóveis visitados, meta 4 ciclos no ano, alcançou 1 ciclo.</p> <p>Indicador 9 = Proporção de contatos examinados de Hanseníase, meta 82%, alcançou 46%;</p> <p>Indicador 10 = Proporção de casos novos de Tuberculose com diagnostico laboratorial, meta 0%,</p> <p>Indicador 11 = Numero de teste rápidos de sífilis em gestantes, meta 2 exames por gestantes, alcançou 1,69</p> <p>Indicador 12 = Numero de teste de HIV, meta 2.826 número absoluto, realizado 2.869 TESTES, alcançou 101%</p> <p>Indicador 13 = Proporção de preenchimento no campo ocupação das notificações de acidente de trabalho, meta 95%, alcançou 100%</p> <p>Indicador 14 = Proporção de preenchimento raça e cor nas notificações de violência, meta 95%, alcançou 100%</p> <p>Indicadores aplicáveis – Total 13x88% = 11/ ano</p> <p>Alcance parcial de 72,72%</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 72,72)</p> |
| <p>Análise do 3.º Quadrimestre:</p> | <p>Indicador 1 = Proporção de registro de óbitos digitados no SIM, meta 90%, alcançou 100%;</p> <p>Indicador 2 = Proporção de registro de nascimentos digitados no SINASC, meta 90%, alcançou 100%;</p> <p>Indicador 3 = Proporção de salas de vacina com alimentação no sistema oficial= meta 80%, alcançou 91%;</p> <p>Indicador 4 = Proporção de 95% de cobertura vacinal do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose), meta 75%, alcançou 0%</p> <p>Indicador 5 = Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, meta 200 coletas no ano, alcançou 100%;</p> <p>Indicador 6 = Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata encerrada em até 60 dias após notificação, meta 80%, alcançou 96%;</p> <p>Indicador 7 = Proporção de casos de malária= não se aplica.</p> <p>Indicador 8 = Número de ciclo de atingiu 80% de imóveis visitados, meta 4 ciclos no ano, alcançou 3 ciclo;</p> <p>Indicador 9 = Proporção de contatos examinados de Hanseníase, meta 82%, alcançou 50%;</p> <p>Indicador 10 = Proporção de casos novos de Tuberculose com diagnostico laboratorial, meta 70%, alcançou 83,58</p> <p>Indicador 11 = Numero de teste rápidos de sífilis em gestantes, meta 2 exames por gestantes, alcançou 1.69</p> <p>Indicador 12 = Numero de teste de HIV, meta 2.826 número absoluto, realizado 2.888 TESTES, alcançou 101%</p> <p>Indicador 13 = Proporção de preenchimento no campo ocupação das notificações de acidente de trabalho, meta 95%, alcançou 100%</p> <p>Indicador 14 = Proporção de preenchimento raça e cor nas notificações de violência, meta 95%, alcançou 100%</p> <p>Indicadores aplicáveis – Total 13x88% = 11/ ano</p> <p>Alcance parcial de 81,81%</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 81,81)</p> |
| <p>Análise Anual</p> | <p>Foram alcançados 09 Indicadores do Programa de Qualificação da Vigilância em Saúde – PQA VS</p> <p>Indicadores aplicáveis – Total 13x88% = 11/ ano</p> <p align="right">META:- PA – Parcialmente Alcançada (no ano – 81,81%)</p> |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|--|--|------------|-----------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| D1.4.3 Aumentar para 90% a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial. | <p>Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial</p> <p>Formula de Cálculo: Número de casos novos pulmonares curados com confirmação laboratorial, no período e local de residência avaliados/ Número de casos novos pulmonares com confirmação laboratorial, no período e local de residência avaliados x100</p> <p>Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.</p> | 80 | 88 | % | - | 46,96 | 53,37 | A | PA | NA |
| <p>Ações: Sensibilizar a equipe de saúde quanto a importância das campanhas, para descoberta precoce da tuberculose. Sensibilizar a população quanto a importância das campanhas, para descoberta precoce da tuberculose. Realizar busca ativa dos faltosos. Administrar medicamentos como dose supervisionada. Colher escarro de todos usuários com tosse há mais de 15 dias. Realizar a notificação dos casos no TB WEB. Garantir o tratamento correto da doença e o incentivo ao tratamento. Acompanhar e avaliar os resultados de exames. Acompanhar e Avaliar o boletim mensal das doses supervisionadas. Realizar o PPD de acordo com as solicitações. Realizar apoio matricial.</p> | | | | | | | | | | |
| <p>Classificação das METAS: - A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta</p> | | | | | | | | | | |
| Análise do 1.º Quadrimestre: | <p>Meta não passível de apuração no quadrimestre. Calculo realizado a cada 6 meses.</p> <p align="right">META:- Sem apuração para quadrimestre</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | <p>No quadrimestre: 40 casos novos e todos estão em tratamento.</p> <p align="right">META:- Sem apuração para quadrimestre</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | <p>No quadrimestre: 27 casos novos e 15 casos curados.</p> <p align="right">META:- Sem apuração para quadrimestre</p> | | | | | | | | | |
| Análise Anual | <p>Total de casos novo ano: 67</p> <p>Total de casos com comprovação laboratorial: 64/88% = 56 casos</p> <p>Total de casos curados com comprovação laboratorial: 30 (53,37%)</p> <p align="right">META:- PA – Parcialmente Alcançada (no ano – 53,37%)</p> | | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|--|---|------------|-----------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| D1.4.4 Manter em 90% a proporção de contatos examinados dos casos novos de hanseníase. | Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes Formula de Cálculo: Número total de casos novos examinados / Número total de casos novos X 100. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 90 | 90 | % | - | 45 | 50 | A | PA | NA |
| <p>Ações: Implementar ações para alcance da meta. Realizar atendimento médico para todos os contatos de hanseníase. Realizar busca ativa dos contatos faltosos. Sensibilizar os pacientes e os contatos quanto a importância do acompanhamento pela equipe de saúde. Elaborar instrumento. Monitorar e Avaliar. Realizar a notificação dos casos novos no sistema Sinan. Garantir o tratamento correto da doença e o incentivo ao tratamento. Investigar os contatos. Acompanhar os resultados de exames. Avaliar o boletim mensal das doses supervisionadas.</p> <p>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta</p> | | | | | | | | | | |
| Análise do 1.º Quadrimestre: | <p><u>Vigilância:</u> Foram notificados 03 casos novos de hanseníase em 2024. Todos realizando o tratamento adequado e supervisionado. Total de contatos identificados 4, sendo 02 examinados, correspondendo a 50% no quadrimestre.</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 50%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | <p><u>Vigilância:</u> Foram notificados 05 casos novos de hanseníase em 2024. Todos realizando o tratamento adequado e supervisionado. Total de contatos identificados 14, sendo 06 examinados, correspondendo a 43% no quadrimestre.</p> <p align="right">META:- PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 43%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | <p><u>Vigilância:</u> Foram notificados 02 casos novos de hanseníase. Todos realizando o tratamento adequado e supervisionado. Total de contatos identificados 2, sendo 01 examinados, correspondendo a 50% no quadrimestre.</p> <p align="right">META:- PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 50%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise Anual | <p><u>Vigilância:</u> Foram notificados 10 casos novos de hanseníase no ano. Todos realizando o tratamento adequado e supervisionado. Total de contatos identificados 20, sendo 09 examinados, correspondendo a 50%.</p> <p align="right">META:- PA – Parcialmente Alcançada (no ano - 50%)</p> | | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|--|------------|-----------|-----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| D1.4.5 Reduzir em 50% o número de casos de Sífilis Congênita (SC) no quadriênio. | Redução casos de SC <small>Formula de Cálculo: Numero casos SC no Município. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.</small> | 15 | 09 | Numero Absoluto | - | 22 | 0 | A | PA | NA |
| <p>Ações: Acompanhar casos de sífilis congênita notificadas na alta responsável e comunicar a OSS da Atenção Primária à Saúde para acompanhamentos dos RNs com suspeita do diagnóstico de SÍFILIS CONGÊNITA. Elaborar POP para organização do fluxo de atendimento e acompanhamento das crianças. Inserir o Protocolo de Manejo Clínico do Estado de São Paulo no Convênio para Parto Baixo risco Santa Casa. Elaborar Instrumentos de Avaliação e Monitoramento. Monitorar, avaliar e realizar novas intervenções a partir da análise dos dados.</p> <p>Classificação das METAS: - A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta</p> | | | | | | | | | | |
| Análise do 1.º Quadrimestre: | Foram confirmados 08 casos confirmados de Sífilis Congênita. Foram elaboradas estratégias para redução de SC realizando captação precoce de gestante, realização de teste rápido da gestante em cada trimestre, acompanhamento de gestante com sífilis e cicatriz, realização de pré-natal do parceiro, com inserção de dados, avaliação e monitoramento do sistema Sallus. | | | | | | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | Foram confirmados 08 casos confirmados de Sífilis Congênita. Foram elaboradas estratégias para redução de SC realizando captação precoce de gestante, realização de teste rápido da gestante em cada trimestre, acompanhamento de gestante com sífilis e cicatriz, realização de pré-natal do parceiro, com inserção de dados, avaliação e monitoramento do sistema Sallus. | | | | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | Foram confirmados 06 casos confirmados de Sífilis Congênita. Foram elaboradas estratégias para redução de SC realizando captação precoce de gestante, realização de teste rápido da gestante em cada trimestre, acompanhamento de gestante com sífilis e cicatriz, realização de pré-natal do parceiro, com inserção de dados, avaliação e monitoramento do sistema Sallus. | | | | | | | | | |
| Análise Anual | Foram confirmados 22 casos confirmados de Sífilis Congênita no ano. Ficando 222,22% acima do estabelecido na meta | | | | | | | | | |
| | META:- NA – Não Alcançada (no ano 0%) | | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|--|------------|-----------|-----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| D1.4.6 Alcançar 95% cobertura vacinal adequada em cada uma das 5 vacinas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade: Penta (DTP + Hep B + Hib), Poliomielite, Pneumocócica 10 valente, Tríplice Viral e Febre Amarela. | Vacinas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade alcançadas Formula de Cálculo: Números de vacinas com alcance 95%. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 01 | 04 | Numero absoluto | - | 0 | 0 | A | PA | NA |

Ações: Realizar o pedido de vacinas semanalmente para o Estado. Garantir a rede de frio, conservação, armazenamento e distribuição dos imunobiológicos. Realizar a digitação nos sistemas de informação do PNI. Consolidar a quantidade de doses aplicadas por sala de vacina e encaminhar para Atenção básica mensalmente. Acompanhar a cobertura vacinal através do Sispacto.

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

| | |
|-------------------------------------|--|
| Análise do 1.º Quadrimestre: | No quadrimestre a cobertura vacinal foi de: Penta (DTP + Hep B +Hib) 84,89% , Poliomielite 84,42% , pneumocócica 10 valentes 82,90% , Tríplice Viral 79,24% , Febre Amarela 74,89% . META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%) |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | No quadrimestre a cobertura vacinal foi de: Penta (DTP + Hep B +Hib) 90,73% , Poliomielite 91,39% , pneumocócica 10 valentes 86,52% , Tríplice Viral 89,20% , Febre Amarela 72,79% . META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%) |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | No quadrimestre a cobertura vacinal foi de: Penta (DTP + Hep B +Hib) 89,46% , Poliomielite 89,46% , pneumocócica 10 valentes 77,10% , Tríplice Viral 69,77% , Febre Amarela 71,45% . META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%) |
| Análise Anual | META:- NA – Não Alcançada (no ano – 0,00%) |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|--|---|------------|-----------|-----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D1.4.9 Integrar as ações de zoonose no território das 20 Unidade Básica de Saúde. | Percentual de UBS com ação de zoonose integrada Formula de Cálculo: Número UBS com ações integradas/ Número total de USB X100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 0 | 20 | Numero absoluto | - | 20 | 100 | A | PA | NA |
| <p>Ações: Efetivar a integração através do planejamento local das equipes de saúde da família com a inclusão do agente de controlador de vetor/agente de endemia. Realizar oficinas de trabalho entre as equipes para promover as ações de educação, vigilância e controle nos territórios. Implantar estratégias operacionais e de educação em saúde, conforme análise do perfil epidemiológico a fim de diminuir os casos positivos nos territórios. Monitorar, avaliar e realizar intervenções a partir da análise de dados, com reuniões mensais através da OSS para apresentação às UBS da sala de situação, mostrando a situação atual do município.</p> <p>Classificação das METAS: - A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta</p> | | | | | | | | | | |
| Análise do 1.º Quadrimestre: | As ações de zoonoses estão integradas nas 20 UBS, a partir da realização de oficinas nas unidades visando o levantamento das problemáticas de cada território. META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%) | | | | | | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | Manutenção das ações integradas nas 20 UBS, são realizadas oficinas de trabalho entre as equipes com o intuito de promoção de ações em educação, vigilância de acordo com a demanda e problemáticas de cada território. META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%) | | | | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | As ações de zoonoses estão integrada nas 20 UBS, com realização de oficinas de trabalho, visando o levantamento da problemáticas de cada território META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%) | | | | | | | | | |
| Análise Anual | Meta alcançada e mantida as ações de acordo com a demanda de cada território. META:- A – Alcançada (no ano – 100%) | | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|--|------------|-----------|-----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| D1.4.10 Cumprir o cronograma anual de reuniões da Sala de Situação de Arboviroses. | Reuniões da sala de situação de arboviroses realizadas Formula de Cálculo: Número de reuniões realizadas. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 12 | 12 | Numero absoluto | - | 12 | 100 | A | PA | NA |
| <p>Ações: Desenvolver sala de situação de arboviroses de acordo com o plano de contingência. Avaliar e monitorar as ações e intervenções de campo a partir da dados e indicadores epidemiológicos e entomológicos. Elaborar gráfico de NSI juntamente com sorologia para apresentação em sala de situação. Realizar média diária de notificações por departamento (hospitais, Atenção Básica, Urgência e emergência, laboratórios). Analisar os dados por região - média segmentada para cada região.</p> <p>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta</p> | | | | | | | | | | |
| Análise do 1.º Quadrimestre: | <p>As reuniões da Sala de situação de Arboviroses acontecem mensalmente, com a presença de representantes técnicos dos departamentos e OSS. O objetivo da sala de situação é monitorar as arboviroses (dengue, zika e chikungunya) e definir ações de vigilância, controle e combate ao mosquito Aedes Aegypti. Foram realizadas 04 reuniões: 11/01/2024; 08/02/2024; 14/03/2024; 11/04/2024.</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | <p>As reuniões da Sala de situação de Arboviroses acontecem mensalmente, com a presença de representantes técnicos dos departamentos e OSS. O objetivo da sala de situação é monitorar as arboviroses (dengue, zika e chikungunya) e definir ações de vigilância, controle e combate ao mosquito Aedes Aegypti. Foram realizadas 04 reuniões:09/05/2024;13/06/2024;11/07/2024 e 08/08/2024</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | <p>As reuniões da Sala de situação de Arboviroses acontecem mensalmente, com a presença de representantes técnicos dos departamentos e OSS. O objetivo da sala de situação é monitorar as arboviroses (dengue, zika e chikungunya) e definir ações de vigilância, controle e combate ao mosquito Aedes Aegypti. Foram realizadas 04 reuniões: 12/09/2024; 10/10/2024; 14/11/2024; 05/12/2024</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise Anual | <p>Meta alcançada. Foram realizadas 12 reuniões da Sala de Situação de Arboviroses.</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no ano – 100%)</p> | | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|--|--|------------|-----------|-----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| D1.4.12 Manter a taxa de mortalidade infantil igual ou menor que a do nível estadual. Estado 11,05 Município 11,70 | Diferença entre a taxa de mortalidade no município e do Estado Formula de Cálculo: Total óbitos em menores 1 ano/ Total nascidos vivos X1000 – taxa estadual. Periodicidade de apuração:mensal, quadrimestral e anual. | 0,65 | 0,3 | Numero absoluto | - | 16,63 | 0 | A | PA | NA |

Ações: Efetivar as recomendações do Comitê de Mortalidade. Elaborar Instrumentos de Avaliação. Promover oficinas de trabalho com o grupo condutor para elaborar ações estratégicas para redução da mortalidade infantil. Elaborar projetos a partir de dados avaliados e discutidos nas oficinas de trabalho. Monitorar, avaliar e realizar novas intervenções a partir da análise dos dados. Executar e cumprir com o cronograma das reuniões e Divulgar. Realizar as reuniões bimestrais do Comitê de Mortalidade. Acompanhar e divulgar os dados da taxa de mortalidade infantil do nosso município. Acompanhar e divulgar os dados da taxa de mortalidade infantil do nosso município.

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

| | |
|-------------------------------------|---|
| Análise do 1.º Quadrimestre: | <p>Vigilância: Foi elaborado o cronograma de reuniões e enviados para todos os integrantes do comitê, as reuniões foram realizadas nos dias 23/02/2024 e 26/04/2024. No quadrimestre ocorreram 10 óbitos infantis levando nossa taxa de mortalidade em 14,75. Os dados são divulgados mensalmente através de e-mail para os departamentos.</p> <p>Atenção Básica: Ações para diminuição da taxa de mortalidade relacionadas ao planejamento familiar sensibilizando o paciente quanto ao método anticoncepcional, realização de ações educativas; e ações de assistência à criança, como melhoria de informações no prontuário, seguir protocolo de puericultura, conforme Recomendação do Comitê de Mortalidade enviadas no Ofício DAB/SMS 893/2024.</p> <p>Busca ativa e monitoramento das gestantes.</p> <p>Realização de parceria com a Educação Estadual para ações estratégicas de educação em saúde pelos os profissionais da Atenção Primária à Saúde e disponibilização de preservativo e anticoncepcional.</p> |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | <p>Atenção Básica: Ações para diminuição da taxa de mortalidade relacionadas ao planejamento familiar realizando reunião de planejamento familiar em conjunto com os grupos de planejamento familiar da Assistência Social, nos grupos dos CRAS, conforme cronograma da assistência social, enviado dia 12/08/24.</p> <p>Segue Cronograma dos Grupos PAIF que serão realizados nos CRAS, em parceria com a Secretaria Municipal de Saúde, para tratar do tema: Planejamento Familiar, conforme discutido em Reunião do dia 15/07/2024, na Secretaria Municipal de Assistência Social.</p> <p>-20/08/2024: Ponto de Apoio de Engenheiro Taveira (pertence ao CRAS Etamp)</p> <p>-22/08/2024: CRAS Umuarama</p> <p>-29/08/2024 Ponto de Apoio SECOI (pertence ao CRAS Umuarama)</p> <p>-29/08/2024: CRAS São José</p> <p>Vigilância: Seguindo o cronograma, as reuniões foram realizadas nos dias 28/06/2024 e 30/08/2024. No quadrimestre ocorreram óbitos infantis levando nossa taxa de mortalidade em. Os dados são divulgados mensalmente através de e-mail para os departamentos.</p> |

META: - Sem apuração para quadrimestre

META: - Sem apuração para quadrimestre



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

| | |
|-------------------------------------|---|
| Análise do 3.º Quadrimestre: | <u>Vigilância:</u> Seguindo o cronograma, as reuniões foram realizadas nos dias 25/10/2024 e 06/12/2024. No quadrimestre ocorreram 07 óbitos infantis levando nossa taxa de mortalidade em 16,63% . Os dados são divulgados mensalmente através do e-mail para os departamentos. |
| Análise Anual | O fechamento ainda não está disponível pois faz-se necessário consolidação de dados de nascidos vivos e óbitos de 2024. Fechamento parcial da taxa de mortalidade 16,63% . META:- NA – Não Alcançada (no ano) |



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

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|--|------------|-----------|-----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| D1.4.13 Aumentar em 50% as notificações de violência contra crianças, adolescentes, mulheres e idosos. | Percentual de notificação de violência contra mulheres, crianças, adolescentes e idosos Formula de Cálculo: Total de casos notificados. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 196 | 271 | Numero absoluto | - | 551 | 203,32 | A | PA | NA |
| <p>Ações: Efetivar o fluxo municipal de atendimento à crianças com suspeitas ou vítimas de violência em todas as unidades de saúde. Monitorar as notificações no SINAN. Elaborar Protocolo de atendimento de crianças, adolescentes, mulheres e idosos com suspeitas ou confirmação de Violência. Elaborar POP para organização do fluxo de atendimento e notificação dos casos de violências. Realizar capacitação relacionada a identificação da suspeita ou confirmação da violência. Implantar Protocolo e POP. Elaborar Instrumentos de Avaliação. Monitorar, avaliar e realizar novas intervenções a partir da análise dos dados.</p> <p>Classificação das METAS: - A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta</p> | | | | | | | | | | |
| Análise do 1.º Quadrimestre: | <p><u>Vigilância:</u> Foram notificados 189 casos de violência, sendo: crianças, adolescentes, mulheres e idosos. Realizado monitoramento diário e encaminhado para CEAPES fazer o acompanhamento.</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 210%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | <p><u>Vigilância:</u> Foram notificados 167 casos de violência, sendo: crianças, adolescentes, mulheres e idosos. Realizado monitoramento diário e encaminhado para CEAPES fazer o acompanhamento.</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 185%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | <p><u>Vigilância:</u> Foram notificados 195 casos de violência, sendo: crianças, adolescentes, mulheres e idosos. Realizado monitoramento diário e encaminhado para CEAPES fazer o acompanhamento.</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 216,67%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise Anual | <p><u>Vigilância:</u> Foram notificados 551 casos de violência, sendo: crianças, adolescentes, mulheres e idosos. Realizado monitoramento diário e encaminhado para CEAPES fazer o acompanhamento.</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no ano – 203,32%)</p> | | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|--|---|------------|-----------|-----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| D1.4.14 Executar cronograma operacional de ações previstas no Plano de Ação para a Intensificação da Vigilância e Controle da Leishmaniose Visceral Americana com o Uso das Coleiras Impregnadas com Deltametrinado. (meta incluída conforme Deliberação 078 COMUS de 02/08/2023) | Executar cronograma operacional de ações previstas no plano Formula de Cálculo: Total de ações executadas/ total de ações previstasx100. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | - | 04 | Numero absoluto | - | 04 | 100 | A | PA | NA |
| <p>Ações: Elaborar plano; Realizar educação em saúde, Realizar Inquérito censitário com primeiro ciclo de Encoleiramento áreas a serem trabalhadas. Realizar Encoleiramento. Monitorar, avaliar e realizar novas intervenções a partir da análise dos dados.</p> <p>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta</p> | | | | | | | | | | |
| Análise do 1.º Quadrimestre: | <p>Realizado elaboração do plano, treinamento das equipes que irão estar no território. Realizado levantamento do território ao qual será realizada a ação, tendo início no território da UBS Turrini. Ação prevista para iniciar dia 27/05/2024.</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 75%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | <p>Iniciado o Cronograma da Ação Fora Leish priorizando os territórios com alto risco de transmissão (Turrini , TV, Planalto, São Vicente, Centro). No quadrimestre foram encoleirados 11650 animais atingindo assim a meta colocada no Plano de Ação. Sendo que com a justificativa de melhor aproveitamento da coleira o município conseguiu pelo Ministério da Saúde a liberação para encoleirar os cães de todos os territórios, sendo assim todos os agentes de endemias lotados em outros territórios de classificação média e baixa ATL (Área de Trabalho Local) estão realizando a ação de encoleiramento, e como estratégia a coleta de sangue será realizada na troca da coleira.</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | <p>Iniciado o Cronograma da Ação Fora Leish priorizando os territórios com alto risco de transmissão (Turrini , TV, Planalto, São Vicente, Centro). No quadrimestre foram encoleirados 14471 animais atingindo assim a meta colocada no Plano de Ação. Sendo que com a justificativa de melhor aproveitamento da coleira o município conseguiu pelo Ministério da Saúde a liberação para encoleirar os cães de todos os territórios, sendo assim todos os agentes de endemias lotados em outros territórios de classificação média e baixa ATL (Área de Trabalho Local) estão realizando a ação de encoleiramento, e como estratégia a coleta de sangue será realizada na troca da coleira.</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise Anual | <p align="right">META:- A – Alcançada (no ano – 100%)</p> | | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|--|------------|-----------|-----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| D1.5.1 Manter a elaboração do Plano Anual de Educação em Saúde em consonância com as metas a serem atingidas neste Plano Municipal de Saúde/Programação Anual de Saúde. | Plano elaborado Formula de Cálculo: Numero de Plano elaborado. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 01 | 01 | Numero absoluto | - | 01 | 100 | A | PA | NA |

Ações: Elaborar o Plano Anual de Educação em Saúde para cumprir as metas previstas na Programação Anual de saúde. Garantir espaço protegido para as discussões referentes aos processos de educação permanente dos serviços de saúde do município mantendo as reuniões mensais com os interlocutores de EP. Discutir com os interlocutores de EP dos serviços de saúde os dados resultantes do Plano de Educação em Saúde do ano anterior para para implementação de ações de aprimoramento do Plano atual. Expandir a programação de EP de cada serviço para toda a rede de saúde ampliando o acesso e a comunicação entre os serviços conforme interesse e necessidades identificadas nos processos de trabalho. Acompanhar e fortalecer a qualificação dos trabalhadores da área da saúde para transformação das práticas de saúde. Aprimorar a planilha de monitoramento das atividades de EP programadas e realizadas e as não programadas e realizadas para melhor identificação das fragilidades e necessidades de intervenção. Monitorar, avaliar e realizar novas intervenções se necessário a partir da análise dos dados recebidos pelo NES, conforme o PES.

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

| Análise do 1.º Quadrimestre: | Serviços de Saúde - Setores | Ações Programadas no Plano de EP | Ações Executadas | | Total ações Executadas (Programadas e não programadas) | % executada (programadas/ações n programadas) |
|------------------------------|--|----------------------------------|------------------------|-----------------|--|---|
| | | | Programadas executadas | Não Programadas | | |
| | DAB – Associação Hospital Psiquiátrico Espírita Mahatma Ghandi | 24 | 22 | 42 | 64 | 266,6% |
| | DAE CAICA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Assistência Farmacêutica | 0 | 0 | 2 | 2 | 100% |
| | DAE – CEAPS/CAPS I, AD, III | 11 | 10 | 4 | 14 | 127,3% |
| | DAE- Banco de leite Humano | 2 | 0 | 2 | 2 | 100% |
| | DAE- Centro de Especialidade em Saúde Auxilium | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Vigilância Sanitária e VE | 0 | 0 | 4 | 4 | 100% |
| | CEREST- | 6 | 2 | 0 | 2 | 33,3% |
| | Serviço Ambulatório de Especialidade DST/Aids e Hepatites Virais | 0 | 0 | 8 | 8 | 100% |
| | DUE – Pronto Socorro e SAMU e Pronto Socorro Municipal | 36 | 20 | 7 | 27 | 75% |
| | Total | 79 | 54 | 69 | 123 | 155,7% |
| | Plano Anual de Educação em Saúde elaborado | | | | | |

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

| | Serviços de Saúde - Setores | Ações Programadas no Plano de EP | Ações Executadas | | Total ações Executadas (Programadas e não programadas) | % executada (programadas/ações não programadas) |
|--|---|----------------------------------|------------------------|-----------------|--|---|
| | | | Programadas executadas | Não Programadas | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | DAB – Associação Hospital Psiquiátrico Espírita Mahatma Ghandi | 11 | 11 | 87 | 98 | 890,90% |
| | DAE – CEAPS/CAPS I, AD,III Adulto | 8 | 5 | 5 | 10 | 125% |
| | DAE-CAICA | 1 | 1 | 1 | 2 | 200% |
| | DAE- Banco de leite Humano | 2 | 0 | 1 | 1 | 50% |
| | Vigilância Epidemiológica e Sanitária | 0 | 0 | 4 | 4 | 400% |
| | CEREST | 8 | 3 | 1 | 4 | 50% |
| | Serviço Ambulatório de Especialidade DST/Aids e Hepatites Virais | 0 | 0 | 11 | 11 | 1100% |
| | DUE – Pronto Socorro e SAMU e Pronto Socorro Municipal | 14 | 1 | 17 | 18 | 128,57% |
| | TOTAL | 44 | 21 | 127 | 148 | 336,36% |
| | Ações: 2º Quadrimestre: Foram programadas 44 ações e executadas 21 ações, e ações não programadas foram 127, com o Total de 148 ações realizadas com 336,36% no 2º quadrimestre. | | | | | |
| META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%) | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | DAB – Associação Hospital Psiquiátrico Espírita Mahatma Ghandi | 61 | 59 | 0 | 59 | 96,71% |
| | DAE – CEAPS/CAPS I, AD,III Adulto | 6 | 1 | 5 | 6 | 100% |
| | DAE-CAICA | 1 | 0 | 0 | 0 | 0% |
| | DAE- Banco de leite Humano | 0 | 0 | 2 | 2 | 100% |
| | Vigilância Epidemiológica e Sanitária | 0 | 0 | 3 | 3 | 100% |
| | CEREST | 8 | 2 | 0 | 2 | 25% |
| | Serviço Ambulatório de Especialidade DST/Aids e Hepatites Virais | 0 | 0 | 7 | 7 | 100% |
| | DUE – Pronto Socorro e SAMU e Pronto Socorro Municipal | 9 | 2 | 17 | 19 | 211,11% |
| | TOTAL | 85 | 64 | 34 | 98 | 115,29% |
| | META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%) | | | | | |
| Análise Anual | Plano Anual de Educação em Saúde elaborado. | | | | | META:- A – Alcançada (no ano – 100%) |



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

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|--|--|---|-----------|-----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| D1.5.3 Revisar, anualmente, Plano de atividades COAPES. (ODS 3.8; Proposta 9 Plano Governo) | Plano de atividades revisado Formula de Cálculo: Numero de Plano atividade revisado. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 0 | 01 | Numero absoluto | - | 01 | 100 | A | PA | NA |
| <p>Ações: Elaborar Plano de Contrapartida das Instituições de Ensino para qualificação da assistência á saúde. Definir prioridades em consonância com o Plano e Programação Anual de saúde para utilização do recurso financeiro de contrapartida da UNISALESIANO. Revisar os fluxos e instrumentos institucionais referentes aos requerimentos de estágios de graduação, estágios individuais, estágios voluntários, pesquisas científicas e projetos de extensão. Instituir e socializar o sistema de planejamento e avaliação semestral dos estágios de graduação com as Instituições de Ensino e serviços de saúde da rede municipal. Enviar aos campos de práticas com antecedência os instrumentos referentes aos estágios programados no serviço de saúde, para planejamento do setor. Acompanhar mensalmente os registros de integração dos grupos e as avaliações dos estágios realizados nos campos de práticas da rede municipal de saúde. Fortalecer os canais de comunicação com os coordenadores dos cursos de saúde das Instituições de Ensino pactuadas no COAPES. Trabalhar a integração ensino-serviço-comunidade junto às Instituições de Ensino, os coordenadores dos cursos de saúde e trabalhadores dos campos de práticas através de oficinas e seminários .</p> <p>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta</p> | | | | | | | | | | |
| Análise do 1.º Quadrimestre: | Planos de contrapartidas não revisados no quadrimestre. | META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%) | | | | | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | Planos de contrapartidas revisados e pactuados. | META:- A – Alcançada (no quadrimestre - 100%) | | | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | Meta alcançada no 2º Quadrimestre. | | | | | | | | | |
| Análise Anual | Plano de atividades revisado. | META:- A – Alcançada (no ano – 100%) | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|--|------------|-----------|----------------|-------------------|--|--------------------|-------------------------|----|----|
| D1.5.5 Implantar projeto de Modernização da Gestão (Proposta 1 Plano Governo) | Projeto implantado Formula de Cálculo: Numero de metas implantadas/ Número total de metas projeto x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 0 | 80 | % | - | 80 | 100 | A | PA | NA |
| Ações: Dar continuidade ao Programa Sem Papel. | | | | | | | | | | |
| Classificação das 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: | Programa sem papel – Sistema 1Doc, 100% implantado na Secretaria de Saúde. | | | | | META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%) | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | Meta alcançada no 1º quadrimestre. | | | | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | Meta alcançada no 1º quadrimestre. | | | | | | | | | |
| Análise Anual | Projeto implantado. | | | | | META:- A – Alcançada (no ano – 100%) | | | | |



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

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|---|------------|-----------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| D1.5.6 Implantar ações específicas da Saúde referente à Política Municipal de Álcool e Drogas. (Proposta Plano Governo) | Credenciamento CRATOD APS Fórmula de Cálculo: Numero Centro de Referência de Álcool, Tabaco e Outras Drogas (CRATOD) implantados. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 02 | 01 | % | - | 0 | 0 | A | PA | NA |
| <p>Ações: Dar sequência ao credenciamento das unidades básicas de Saúde no Programa de Combate ao Tabagismo. Eleger unidades básicas de saúde para implantação de novos grupos de conscientização e tratamento para redução do número de fumantes. Realizar capacitação das equipes através do CRADOT – Tabagismo. Realizar credenciamento da UBS através do Ministério da Saúde. Apresentar UBS cadastrada para o COMUS e DRS. Implantar grupos de programa contra o Tabagismo. Elaborar instrumentos de avaliação.</p> <p>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta</p> | | | | | | | | | | |
| Análise do 1.º Quadrimestre: | <p>Não houve evolução das ações.</p> <p align="right">META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | <p>Não houve evolução das ações no quadrimestre.</p> <p align="right">META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | <p>Não houve evolução das ações no quadrimestre.</p> <p align="right">META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise Anual | <p>Credenciamento não efetuado.</p> <p align="right">META:- NA – Não Alcançada (no ano - 0%)</p> | | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|--|------------|-----------|-----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| D1.5.8 Implantar ações específicas da Saúde referente à Programa Longe Viver nas 20 UBS. (Proposta Plano Governo) | Ações do Programa Longe Viver implantadas Formula de Cálculo: Numero de UBS com ações implantadas. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 0 | 15 | Numero absoluto | - | 0 | 0 | A | PA | NA |
| <p>Ações: Elaborar o programa e pactuar a nível municipal com as demais Secretarias. Implantar as ações previstas para a Secretaria de Saúde. Realizar oficinas com o Grupo Conductor para elaborar Projeto de Implantação da Caderneta do Idoso. Elaboração do Projeto Estrutural determinando as ações e prazos. Implantação do Projeto através da execução das ações propostas. Monitoramento, Avaliação e Ajustes.</p> <p>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta</p> | | | | | | | | | | |
| Análise do 1.º Quadrimestre: | <p>Não houve evolução na fase de articulação.</p> <p align="right">META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | <p>Meta não alcançada no quadrimestre.</p> <p align="right">META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | <p>Não houve evolução das ações no quadrimestre.</p> <p align="right">META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise Anual | <p>Projeto não implantado.</p> <p align="right">META:- NA – Não Alcançada (no ano - 0%)</p> | | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|--|------------|-----------|-----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| D1.6.1 Publicizar a Agenda Anual de Atividades (AAA) e o Calendário Anual das Reuniões Ordinárias (CARO) do COMUS. | <p>Agenda e calendário anual publicizados</p> <p>Formula de Cálculo: Numero de agenda e calendário publicizados. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.</p> | 01 | 01 | Numero absoluto | - | 01 | 100 | A | PA | NA |
| <p>Ações: Elaborar, discutir e planejar a Agenda Anual de Atividades (AAA) e Calendário Anual das Reuniões Ordinárias (CARO) 2024.Propor ao Plenário para a deliberação da AAA e do CARO 2024.Publicizar no DiOE – Diário Oficial Eletrônico e no Site do Conselho Municipal de Saúde de Araçatuba/SP, para fins de divulgação à população.</p> <p>Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta</p> | | | | | | | | | | |
| Análise do 1.º Quadrimestre: | <p>Agenda Anual de Atividades (AAA) e Calendário Anual das Reuniões Ordinárias (CARO) do COMUS foram elaborados e publicizados.</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | <p>Meta alcançada no 1.º Quadrimestre.</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | <p>Meta alcançada no 1.º Quadrimestre.</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise Anual | <p>A Agenda Anual de Atividades (AAA) e Calendário Anual das Reuniões Ordinárias (CARO) do COMUS foram elaborados e publicizados no site do Conselho, e encaminhados via e-mail a todos os Conselheiros.</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no ano– 100%)</p> | | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|---|------------|-----------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D1.6.4 Promover qualificação dos Conselheiros para atuação no COMUS e nos Conselhos Gestores Local. | <p align="center">Percentual de Conselheiros qualificados</p> <p>Fórmula de Cálculo: Número de conselheiros qualificados / Número Total de conselheiros. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.</p> | 0 | 75 | % | - | 37,50 | 50 | A | PA | NA |
| <p>Ações: Elaborar planejamento e divulgar as datas e locais para realização das qualificações. Pesquisar no mínimo 03 (três) orçamentos com empresas que prestam este tipo de serviço. Elaborar um Ofício com o pedido de contratação e encaminhar à Secretaria Municipal de Saúde juntamente com os orçamentos. Comunicar, antecipadamente, aos Conselheiros as datas, horários e locais das qualificações.</p> | | | | | | | | | | |
| <p align="center">Classificação das METAS: A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta</p> | | | | | | | | | | |
| Análise do 1.º Quadrimestre: | <p>Projeto em elaboração.</p> <p align="right">META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | <p>Os(as) Conselheiros(as) Municipais de Saúde participaram da Oficina Participa + Formação para o Controle Social no SUS, no Araçatuba Plaza Hotel, nos dias 02 e 03 de Julho, das 08:00 às 17:00 horas. O PARTICIPA+ é um projeto de formação voltado para o Controle Social no Sistema Único de Saúde (SUS), que visa qualificar a atuação de Conselheiros(as) e líderes de movimentos sociais.</p> <p>Por sua vez, os Conselheiros Gestores não foram ainda capacitados neste ano.</p> <p align="right">META:- PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 50%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | <p>Meta parcialmente alcançada no 2.º Quadrimestre.</p> <p align="right">META:- PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 50%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise Anual | <p>A Oficina Participa + Formação para o Controle Social no SUS tem como objetivo qualificar a atuação de Conselheiros de Saúde e Lideranças de Movimentos Sociais, fortalecendo sua participação na formulação e deliberação de políticas de saúde.</p> <p align="right">META:- PA – Parcialmente Alcançada (no ano – 50%)</p> | | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|--|--|------------|-----------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| D1.6.5 Implantar projeto de Modernização do COMUS. | Projeto implantado Formula de Cálculo: Numero de metas implantadas/ Número total de metas projeto x100 Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 0 | 80 | % | - | 40 | 50 | A | PA | NA |
| <p>Ações: Elaborar e planejar os procedimentos a serem adequados. Levantar e correlacionar os percentuais de metas implantadas e realizadas nos últimos 03 (três) anos. Definir Cronograma de execução. Operacionalizar as Propostas de procedimentos.</p> <p>Classificação das METAS: A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta</p> | | | | | | | | | | |
| Análise do 1.º Quadrimestre: | <p>Quanto aos equipamentos, está a contento, atingido adequadamente, porém quanto ao RH (<i>Recursos Humanos</i>) deixa a desejar, pois faltam auxiliares técnicos adequados, bem como a criação do cargo efetivo de Secretário Executivo do COMUS/Ata-SP (<i>Art. 21 da Lei Ordinária n.º 8.496/2022</i>).</p> <p align="right">META: PA – Parcialmente Alcançada (no quadrimestre – 40%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | <p>Permanece inerte/sem solução a real adequação do quadro de RH (<i>Recursos Humanos</i>) deste Conselho Municipal de Saúde, pois persiste a ausência de lotação de profissionais técnicos na área de contabilidade e administrativa, bem como a criação e designação efetiva de um Servidor Municipal para as funções de Secretário Executivo e Administrativo deste Conselho.</p> <p align="right">META: NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | <p>Permanece inerte/sem solução a real adequação do quadro de RH - <i>Recursos Humanos (criação efetiva dos cargos de Secretário Executivo</i> deste Conselho de Saúde, bem como da <i>EAT – Equipe de Apoio Técnico deste Conselho (assistentes administrativos, técnico contábil e outros)</i>, pois persistem as ausências de lotação servidores municipais ou contratação de profissionais técnicos da área de contabilidade e administrativa.</p> <p align="right">META: NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</p> | | | | | | | | | |
| Análise Anual | <p>Embora haja um Servidor Municipal designado para a função de Secretário Executivo e Administrativo deste Conselho, há a necessidade da criação efetiva deste Cargo junto ao RH – <i>Recursos Humanos</i> – da Prefeitura Municipal, bem como, há a necessidade de uma <i>EAT – Equipe de Apoio Técnico</i> – com a disponibilização de um Assistente Administrativo, para quando o Secretário Executivo estiver de férias, e de um Técnico Contábil, para análise das Prestações de Contas/Contratos/Convênios.</p> <p align="right">META: PA – Parcialmente Alcançada (no ano – 50%)</p> | | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|--|------------|-----------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| D1.6.6 Garantir 100% das aquisições/ fornecimentos de produtos e serviços (se necessários). | Percentual de aquisições/ fornecimentos de produtos e serviços Formula de Cálculo: Número de aquisições/fornecimentos atendidas / Número total de aquisições/ fornecimentos solicitados x 100. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 0 | 100 | % | - | 100 | 100 | A | PA | NA |

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

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

| | |
|-------------------------------------|---|
| Análise do 1.º Quadrimestre: | Adquirida 01 (uma) Tela de Projeção para uso nas RO's – Reuniões Ordinárias. META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%) |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | Adquirido <i>Coffee Break</i> para a Plenária Municipal da Gestão do Trabalho e Educação na Saúde , 02 (dois) pares de caixas de som para PC e notebook, 02 (dois) <i>headphones bluetooth</i> e uma webcam para PC. META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%) |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | Adquirido 01 (um) projetor. META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%) |
| Análise Anual | Todas as aquisições/fornecimentos de produtos e serviços solicitados pelo COMUS/Ata-SP foram atendidos. META: - A – Alcançada (no ano– 100%) |



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

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|---|--|-----------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D1.6.8 Garantir e dispor rubrica e gerir (Lei Municipal Nº 6.457/2004) orçamento para quadriênio. | Orçamento COMUS executado Fórmula de Cálculo: Valor orçamento executado / valor orçamento aprovado x 100. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 100 | 100 | % | - | 100 | 100 | A | PA | NA |
| Ações: Elaborar o Orçamento do Conselho. Manter a Rubrica específica do COMUS. Gerir a rubrica do Conselho. | | | | | | | | | | |
| Classificação das METAS: - A – Alcançada ; PA – Parcialmente Alcançada , entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada , entre 0% e 50% da meta | | | | | | | | | | |
| Análise do 1.º Quadrimestre: | Rubrica garantida, orçamento disponibilizado. | META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%) | | | | | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | Rubrica garantida, orçamento disponibilizado. | META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%) | | | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | Rubrica garantida, orçamento disponibilizado. | META: - A – Alcançada (no quadrimestre – 100%) | | | | | | | | |
| Análise Anual | A rubrica garantida ao COMUS/Ata-SP foi suficiente e atendeu as expectativas para o exercício de 2024. | META: - A – Alcançada (no ano– 100%) | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|--|------------|-----------|-----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D1.6.9 Realizar eleições para os Conselhos Gestores Locais e Conselho Municipal de Saúde. | <p align="center">Eleições Realizadas</p> <p>Formula de Cálculo: Número de Eleições Realizadas. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual.</p> | 0 | 01 | Número Absoluto | - | 01 | 100 | A | PA | NA |
| <p>Ações: Verificar se há necessidade de Eleições Suplementares, visto que a Gestão atual dos Conselhos Gestores Locais e Conselho Municipal de Saúde é de Jul 2022 a Jul 2025. Caso haja necessidade, eleger Comissão Organizadora. Publicar Edital de inscrições. Homologar as inscrições. Realizar as Eleições. Publicar o resultado no DiOE e site do Conselho Municipal de Saúde.</p> <p align="center">Classificação das METAS: - A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada, entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada, entre 0% e 50% da meta</p> | | | | | | | | | | |
| Análise do 1.º Quadrimestre: | Eleições não realizadas devido ao período desta gestão estar vigente (05 Jul 22 a 04 Jul 25). | | | | | | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | Mandato da Gestão é de 05 Jul 22 a 04 Jul 25, portanto não é o caso de realização de eleições no período. | | | | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | Mandato da Gestão é de 05 Jul 22 a 04 Jul 25, portanto não é o caso de realização de eleições no período. | | | | | | | | | |
| Análise Anual | Eleição será realizada no 1ª semestre de 2025. | | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|---|------------|-----------|----------------|-------------------|--|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D2.1.3 Reformar e ampliar a UBS Dr. Augusto Simpliciano Barbosa (Planalto). (ODS 3.8; Proposta 4 Plano Governo; 9ª Conferencia Municipal Saúde Eixo 1 Proposta IV) | Reforma e ampliação realizadas Fórmula de Cálculo: Fase do cronograma de execução da obra concluída/ Total de fase do cronograma de execução da obra x 100. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 0 | 100 | % | - | 100 | 100 | A | PA | NA |
| Ações: Dar seqüência à reforma iniciada em 2023. | | | | | | | | | | |
| Classificação das 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: | Reforma concluída em 27/02/2024. reinauguração realizada em 04/03/2024. | | | | | META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%) | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | Meta alcançada no 1º Quadrimestre. | | | | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | Meta alcançada no 1º Quadrimestre. | | | | | | | | | |
| Análise Anual | META:- A – Alcançada (no ano– 100%) | | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|--|--|------------|-----------|-----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D2.1.4 – Reformar e/ou adaptar 50% unidades ambulatoriais, hospitalares e administrativas, para atender as necessidades da assistência e normais legais. (Total unidades 32) (ODS 3.8; 9ª Conferencia Municipal Saúde Eixo 1 Proposta V) | Unidades de saúde reformadas e/ou adaptadas Fórmula de Cálculo: Número de unidades de saúde reformadas e/ou adaptadas. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 2 | 12 | Numero absoluto | - | 15 | 125 | A | PA | NA |

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

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

| | |
|-------------------------------------|---|
| Análise do 1.º Quadrimestre: | <p>01 - Adequação do Gatil localizado na Zoonoses, Aumento o Teto de 0.90 para 2m de Altura, escoamento da água utilizada para higienização em Canaleta de PVC, aumento dos Portões, organização e individualização das Grelhas que servem para filtrar a sujeira.</p> <p>02 - Reforma das Caixas D'água de 30.000 Litros da Zoonoses e do CEAPS.</p> <p>03 - Novo Cabeamento de Energia Eletrica no HM, local onde ocorreu furto dos Cabos.</p> <p>04 – Conclusão do Projeto de Reestruturação Rede Lógicas da UBS Centro, Reforma e Adequação da UBS Centro, Instalação de cabeamento de Ramais telefônicos da UBS Centro.</p> <p>Total = 04</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</p> |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | <p>01 – Pintura Geral do Centro de Abastecimento Farmaceutico – CAF</p> <p>02 – Pintura Geral do Pronto Socorro Municipal – PSM</p> <p>03 – Pintura e adequações UBS Agua Limpa</p> <p>04 – Pintura e adequações UBS Maria Tereza</p> <p>05 – Pintura e adequações UBS Turrini</p> <p>06 – Pintura e adequações UBS TV</p> <p>07 – Pintura e adequações UBS Umuarama I</p> <p>Total = 07</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%)</p> |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

| | |
|---|--|
| Análise do 3.º Quadrimestre: | 01 – Reforma e Pintura UBS Alvorada 02 – Troca dos reservatórios de Água das UBS: São Vicente, São José e Turrini. 03 - Troca da rede de proteção contra incêndio Umuarama II Total = 04 META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%) |
| Análise Anual | Total Unidades de saúde reformadas e/ou adaptadas = 15 META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 125%) |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|--|------------|-----------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D2.1.5 Construir Unidade Básica de Saúde no Bairro Porto Real I, II. (ODS 3.8; Proposta 2 Plano Governo; 9.ª Conferência Municipal Saúde Eixo 1 Proposta IV) | UBS construída no Porto Real I e II Fórmula de Cálculo: Fase do cronograma de execução da obra concluída/ Total de fase do cronograma de execução da obra x 100. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 0 | 20 | % | - | 0 | 0 | A | PA | NA |
| Ações: Buscar recursos de emenda parlamentar ou de programa estadual e/ou federal. | | | | | | | | | | |
| Classificação das 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 incluída no Programa de Aceleração do Crescimento (Novo PAC), instituído pela Portaria GM/MS nº 1.517, de 9 de outubro de 2023. Unidade selecionada através da PORTARIA GM/MS Nº 3.257, DE 7 DE MARÇO DE 2024. | | | | | | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | Em fase de elaboração do Projeto da UBS. | | | | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | Em fase de elaboração do Projeto da UBS. | | | | | | | | | |
| Análise Anual | META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%) | | | | | | | | | |



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

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|--|--|------------|-----------|-----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D2.1.6 – Atualizar parque tecnológico de equipamentos médico-odontológico das unidades de saúde. (Total unidades 30) (ODS 3.8; Proposta 2 Plano Governo; 9ª Conferencia Municipal Saúde Eixo 1 Proposta V) | Nº de unidades de saúde com parque tecnológico atualizado Fórmula de Cálculo: Número de unidades de saúde com parque tecnológico atualizado. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 15 | 06 | Número absoluto | - | 20 | 333,33 | A | PA | NA |

Ações: Buscar recursos de emenda parlamentar ou de programa estadual e/ou federal. Realizar levantamento das necessidades.

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

| | |
|-------------------------------------|--|
| Análise do 1.º Quadrimestre: | <p>Não houve aquisição de equipamentos médico-odontológico no quadrimestre.</p> <p>Total Unidades: 00</p> <p align="right">META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre - 0%)</p> |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | <p>Houve aquisição de equipamentos médico-odontológico (otoscópio, oxímetro e regulador oxigênio) para UBSs Tv, Taveira e Aguas Claras.</p> <p>Total Unidades: 03</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 150%)</p> |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | <p>Houve aquisição de equipamentos médico-odontológico (otoscópio, oxímetro e regulador oxigênio) para UBSs Águas Claras, Iporã e Planlato; e Bomba extratora de leite humano para 20 UBS.</p> <p>Total Unidades: 20</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 333,33%)</p> |
| Análise Anual | <p>Total Unidade de saúde com parque tecnológico atualizado: 20</p> <p align="right">META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 333,3%)</p> |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|---|------------|-----------|-----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| D2.1.7 – Adquirir mobiliários para as unidades das Secretarias de Saúde respeitando a ergonomia. (Total unidades 32) (ODS 3.8; 9ª Conferencia Municipal Saúde Eixo 1 PropostaV) | Unidades da SMS com mobiliários adquiridos Formula de Cálculo: Número de unidades de saúde com mobiliários adquiridos Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 15 | 08 | Número Absoluto | - | 22 | 275 | A | PA | NA |

Ações: Alterar a descrição dos mobiliários para contemplar a ergonomia. Realizar levantamento das necessidades de mobiliário.

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

| | |
|-------------------------------------|--|
| Análise do 1.º Quadrimestre: | Aquisição de mobiliários e equipamentos para Gabinete da Secretaria, Departamento de Atenção Básica e Vigilância em Saúde. Total Unidades: 03 META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%) |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | Aquisição de mobiliários para Unidade II da Secretaria Municipal de Saúde, UBSs Morada Nobres, São Vicente, TV, Taveira, Aguas Claras, Agua Limpa, Atlantico, Iporã, Jacutinga, Maria Tereza, Planalto, São Jose, Turrini, Umuarama I e UVZ. Total Unidades: 16 META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 533,33%) |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | Aquisição de cadeiras para UBS Morada dos Nobres; Poltronas para amamentação para as UBS: São José, TV, Morada dos Nobres, Umuarama II, Planalto, Pedro Perri, Turrini, Dona Amélia, Maria Tereza e Aguas Claras. Total Unidades: 13 META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 433,33%) |
| Análise Anual | Total de unidade com mobiliários adquiridos: 22 META:- A – Alcançada (no ano – 275%) |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|---|---|-----------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | | A | PA | NA |
| D2.1.9 Construir Almojarifado e Central de Abastecimento de Medicamentos (CAM). (ODS 3.8; Proposta 2 Plano) | Almojarifado e CAM construídos Fórmula de Cálculo: Fase do cronograma de execução da obra concluída/ Total de fase do cronograma de execução da obra x 100. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 0 | 100 | % | - | 100 | 100 | A | PA | NA |
| Ações: Buscar recursos de emenda parlamentar e programas federal e estadual. | | | | | | | | | | |
| Classificação das 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 reestruturada com a locação de prédio para abrigar Almojarifado Central e Adequação do prédio que abriga a Central de Abastecimento de Medicamentos. | META:- NA – Não Alcançada (no quadrimestre 0%) | | | | | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | Mudança do Almojarifado da Secretaria Municipal de Saúde em 06 de junho de 2024 - Imóvel localizado na Rua General Glicério, 572, Centro. | META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%) | | | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | Meta alcançada no 2º Quadrimestre. | META:- A – Alcançada (no quadrimestre – 100%) | | | | | | | | |
| Análise Anual | | META:- A – Alcançada (no ano – 100%) | | | | | | | | |



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

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Meta Quadrimestre | Alcance Meta Ano | % Alcance Meta PAS | Classificação das Metas | | |
|---|---|------------|-----------|-----------------|-------------------|------------------------|--------------------|-------------------------|----|----|
| D2.1.12 Aumentar em 36% frota de veículos da Atenção Primária a Saúde (APS). | Veículos adquiridos para aumentar frota APS Fórmula de Cálculo: Número de veículos adquiridos para aumentar frota. Periodicidade de apuração: mensal, quadrimestral e anual. | 14 | 19 | Número absoluto | - | Meta alcançada em 2022 | - | A | PA | NA |
| Ações: Buscar recursos de emenda parlamentar e programas federal e estadual. Elaborar termo de referência/Edital para aquisição veículos de acordo com o planejamento. Monitorar, acompanhar e avaliar andamento. | | | | | | | | | | |
| Classificação das METAS:- A – Alcançada; PA – Parcialmente Alcançada , entre 51% e até o % inferior ao da meta. NA – Não Alcançada , entre 0% e 50% da meta | | | | | | | | | | |
| Análise do 1.º Quadrimestre: | Meta alcançada em 2022, totalizando 22 (115,79%) veículos para a Atenção Primária em saúde (APS). A previsão para o PMS 2022-2025 era aumentar a frota da APS para 19 veículos. META:- A – Alcançada (no PMS – 115,79%) | | | | | | | | | |
| Análise do 2.º Quadrimestre: | | | | | | | | | | |
| Análise do 3.º Quadrimestre: | | | | | | | | | | |
| Análise Anual | | | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Análise e Considerações:

A Programação Anual de Saúde (PAS) 2024 está constituída por 02 (duas) Diretrizes, 07 (sete) Objetivos e 59 (cinquenta 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: 33 (55,93%) alcançadas, 12 (20,34%) parcialmente alcançadas e 15 (25,43%) não alcançadas.

| DIRETRIZ 1: Fortalecer as ações e serviços públicos de saúde, de forma solidária com o Estado e a União | | | | | | | | | |
|---|--|------------|-----------|-----------------|----------------|----------------------------|-------------------------|----|--|
| Objetivo1: Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada, como estruturante do Sistema Municipal de Saúde em unidades de saúde sob gestão direta e/ou parceria (contrato de gestão) de forma solidária com Estado e União. | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Resultado 2024 | % da Meta alcançada da PAS | Classificação das Metas | | |
| D1.1.1 Ampliar Equipes Estratégia Saúde da Família (ESF). | Equipes ESF ampliadas | 01 | 01 | Numero Absoluto | 01 | 100 | A | | |
| D1.1.3 Alcançar cobertura vacinal adequada (95%) para as 5 vacinas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade: Penta (DTP + Hep B + Hib), Poliomielite, Pneumocócica 10 valente, Tríplice Viral e Febre Amarela. | Cobertura vacinal adequada (95%) nas 5 vacinas do Calendário Nacional de Vacinação para Menores de 1 ano | 01 | 04 | Numero Absoluto | 00 | 00 | | PA | |
| D1.1.4 Acompanhar, na Atenção Primária, 80% dos beneficiários do Programa Bolsa Família (PBF) com perfil para acompanhamento das condicionalidades de saúde. | Percentual de beneficiários do PBF acompanhados na Atenção Primária | 74 | 80 | % | 82,14 | 102,67 | A | | |
| D1.1.5 Alcançar 60% de cobertura do Rastreamento de câncer de colo de útero na população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos cobertura SUS. | Cobertura do Rastreamento de câncer de colo de útero na população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos com cobertura SUS | 25 | 60 | % | 55,14 | 91,90 | | PA | |
| D1.1.6 Manter em 32% a cobertura do rastreamento para o câncer de mama na população feminina na faixa etária de 50 a 69 anos com cobertura SUS. | Cobertura do rastreamento para o câncer de mama na população feminina na faixa etária de 50 a 69 anos com cobertura SUS. | 32 | 32 | % | 53,27 | 166,48 | A | | |
| D1.1.7 Alcançar 60% de gestantes com pré-natal na Atenção Primária à Saúde que realizaram atendimento odontológico individual com Equipes de Saúde Bucal. | Percentual de Gestantes com atendimento odontológico individual realizado | 660 | 60 | % | 71,02 | 117,37 | A | | |
| D1.1.8 Alcançar proporção de 80 % de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação. | Percentual de Gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal realizadas | 28 | 80 | % | 45,86 | 57,33 | | PA | |
| D1.1.9 Melhorar a satisfação dos usuários atendidos nas unidades básicas de saúde, alcançando no mínimo 85% de satisfação em 80% das UBS. | Percentual de UBS com taxa de satisfação do usuário maior ou igual a 85% | 20 | 80 | % | 91,00 | 113,75 | A | | |
| D1.1.10 Alcançar, anualmente, 100% das gestantes com exames para Sífilis e HIV realizados. | Percentual de Gestantes cadastradas com exame realizados para Sífilis e HIV | 90 | 100 | % | 72,01 | 72,01 | | PA | |
| D1.1.11 Alcançar, anualmente, 80 % as pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre. | Percentual de Pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre | 6 | 80 | % | 60,25 | 75,31 | | PA | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

| | | | | | | | | | |
|--|--|---------|---------|-----------------|---------|--------|---|----|----|
| D1.1.12 Alcançar 80% de pessoas com diabetes com solicitação de hemoglobina glicada. | Percentual de Pessoas com Diabetes com solicitação de hemoglobina glicada | 0 | 80 | % | 95,14 | 118,93 | A | | |
| D1.1.13 Executar 100% das ações de Saúde reprodutiva da “Agenda Mais” nas UBS. | UBS com execução de 100% das ações da “Agenda Mais” | 04 | 16 | Numero Absoluto | 20 | 125,00 | A | | |
| D1.1.14 Acompanhar 100% das mães e RN, garantindo avaliação da ESF (médico e/ou enfermeiro) em até 72 horas da alta hospitalar com coleta do teste do pezinho em tempo oportuno. | Percentual de mães e RN com acompanhamento de puerpério em até 72 horas da alta hospitalar | 60 | 100 | % | 91,00 | 91,00 | | PA | |
| D1.1.15 Garantir 100% de acompanhamento das crianças de 0 a 01 ano conforme cronograma da primeiríssima infância e avaliação mensal de carteirinha de vacinação. | Percentual de crianças de 0 a 1 ano acompanhadas em consultas de rotina mensais | 60 | 100 | % | 71,62 | 71,62 | | PA | |
| D1.1.16 Entregar medicamentos em domicílio para de pessoas com 60 anos e acompanhadas nas UBS e com patologias crônicas cadastradas. | Percentual de pessoas com 60 anos e mais, com patologia crônica, cadastrada na UBS com medicamento entregue no domicílio | 70 | 70 | % | 24,34 | 34,77 | | | NA |
| D1.1.20 Implantar telemedicina nas UBS, para ter segunda opinião clínica, matriciamento com especialistas nas áreas de: Pediatra, Ginecologista, Psiquiatra, Infectologista, Cardiologista, Nefrologista e Dermatologista. | Telemedicina implantada nas UBS | 04 | 12 | Numero absoluto | 0 | 0 | | | NA |
| D1.1.22 Cadastrar todos os municípios na Atenção Primária à Saúde (APS). | Número de municípios cadastrados na APS | 170.556 | 190.000 | Numero absoluto | 189.773 | 96,32 | | PA | |
| D1.1.23 Integrar equipes /ações de controle de vetores e de zoonoses nos territórios de 100% da UBS da zona urbana (16) e rural (01) | Número de UBSs com Equipes/ações de controle de vetores e zoonoses integradas em seu território | 11 | 17 | Numero Absoluto | 20 | 117,64 | 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 18 Metas previstas na PAS 2024:

- 08 Alcançadas – 44,45%
- 08 Parcialmente Alcançadas – 44,44%
- 02 Não Alcançadas – 11,11%



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Resultado 2024 | % da Meta alcançada da PAS | Classificação das Metas | | |
|--|---|------------|-----------|-----------------|----------------|----------------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | A | PA | NA |
| D1.2.4 Implantar serviço de telemedicina em 80% das unidades especializadas ambulatoriais próprias e conveniada. (DST, Centro Especialidades, CEREST, CEAPS, CAPSad, CAPSi, CAPS III, CER Ritinha, CER APAE, Oftalmologia) | Serviços das unidades especializadas com serviço de telemedicina implantado | 0 | 60 | % | 0 | 0 | | | NA |
| D.1.2.6 Cumprir, anualmente, 80% do Plano de ações e metas para IST/AIDS e Hepatites Virais. | Metas da PAM IST/AIDS/HV cumpridas | 80 | 80 | % | 88,89 | 111,11 | A | | |
| D1.2.7 Elaborar/atualizar, anualmente, diagnóstico situacional da Saúde do Trabalhador no Município. | Diagnósticos elaborados/atualizados | 0 | 01 | Numero Absoluto | 0 | 0 | | | NA |
| D1.2.8 Investigar, anualmente, as ocorrências e acidentes de trabalho graves e fatais da área de abrangência do CEREST. | Ocorrências e acidentes de trabalho graves e fatais investigados | 100 | 100 | % | 100 | 100 | A | | |
| D1.2.10 Implantar o LIACC - Laboratório de Inovação na Atenção às Condições Crônicas (hipertensão, diabetes, criança até 1 ano, obesidade, doença pulmonar crônica, dor crônica) em parceria com as universidades. | Condições crônicas inseridas no LICC | 0 | 06 | Numero Absoluto | 0 | 0 | | | NA |
| D1.2.12 Implantar protocolo para tratamento inicial de infarto e AVC no Pronto Socorro Municipal (PSM). | Protocolos implantados no PSM | 0 | 01 | Numero Absoluto | 01 | 100 | A | | |
| D1.2.13 Alcançar 876 crianças atendidas anualmente pelo Banco de Leite Humano (BLH) de Araçatuba. | Crianças atendidas pelo BLH | 796 | 856 | Numero Absoluto | 856 | 100 | A | | |

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

Do Total de 07 Metas previstas na PAS 2024:
- 04 Alcançadas – 57,14%
- 03 Não Alcançadas – 42,86%



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Resultado 2024 | % da Meta alcançada da PAS | Classificação das Metas | | |
|--|---|------------|-----------|-----------------|----------------|----------------------------|-------------------------|----|----|
| | | | | | | | A | PA | NA |
| D1.3.1 Revisar, anualmente, o elenco de medicamentos essenciais. | REMUME revisada anualmente conforme padronização da RENAME e relação estadual de medicamentos | 01 | 01 | Numero Absoluto | 01 | 100 | A | | |
| D1.3.2 Cumprir o cronograma anual de reuniões da Comissão de Farmácia Terapêutica (CFT). | Cronograma anual de reunião CFT cumprido | 10 | 100 | % | 60,00 | 60,00 | | PA | |
| D1.3.3. Efetivar o Cuidado Farmacêutico no âmbito do Sistema Único de Saúde em 90% das Unidades de Saúde Ambulatoriais Total de Unidades: (20 UBS, 02 amb. (Auxilium e DST) | Percentual de Unidades de Saúde ambulatoriais que efetivaram o Cuidado Farmacêutico no âmbito da Assistência Farmacêutica | 75 | 90 | % | 100 | 111,11 | A | | |
| D1.3.4 Realizar estudo de viabilidade para implantação da Farmácia Viva no Município. | Estudo de viabilidade realizado | 0 | 100 | % | 0 | 0 | | | NA |

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

Do Total de 04 Metas prevista na PAS 2024:

- 02 Alcançadas – 50%
- 01 Parcialmente Alcançada – 25%
- 01 Não Alcançada – 50%



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Resultado 2024 | % da Meta alcançada da PAS | Classificação das Metas | | |
|---|---|------------|-----------|-----------------|----------------|----------------------------|-------------------------|----|----|
| D1.4.1 Alcançar 90% das ações de vigilância de qualidade da água para consumo humano. | Percentual de ações realizadas de vigilância da qualidade da água para consumo humano | 75 | 87 | % | 83,65 | 96,15 | A | | |
| D1.4.2 Alcançar no mínimo 90% das metas do Programa de Qualificação da Vigilância em Saúde - PQA VS | Metas alcançadas do Programa de Qualificação da Vigilância em Saúde - PQA VS | 80 | 90 | % | 73,63 | 81,81 | | PA | |
| D1.4.3 Aumentar para 90% a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial. | Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial | 80 | 88 | % | 46,96 | 53,37 | | PA | |
| D1.4.4 Manter em 90% a proporção de contatos examinados dos casos novos de hanseníase. | Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes | 90 | 90 | % | 45,00 | 50,00 | | PA | |
| D1.4.5 Reduzir em 50% o número de casos de Sífilis Congênita (SC) no quadriênio. | Redução casos de SC | 15 | 09 | Numero Absoluto | 22 | 0 | | | NA |
| D1.4.6 Alcançar 95% cobertura vacinal adequada em cada uma das 5 vacinas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade: Penta (DTP + Hep B + Hib), Poliomielite, Pneumocócica 10 valente, Tríplice Viral e Febre Amarela. | Vacinas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade alcançadas | 01 | 04 | Numero absoluto | 0 | 0 | | | NA |
| D1.4.9 Integrar as ações de zoonose no território das 20 Unidade Básica de Saúde. | Percentual de UBS com ação de zoonose integrada | 0 | 20 | Numero absoluto | 20 | 100 | A | | |
| D1.4.10 Cumprir o cronograma anual de reuniões da Sala de Situação de Arboviroses. | Reuniões da sala de situação de arboviroses realizadas | 12 | 12 | Numero absoluto | 12 | 100 | A | | |
| D1.4.12 Manter a taxa de mortalidade infantil igual ou menor que a do nível estadual. (Estado 11,05, Município 11,70) | Diferença entre a taxa de mortalidade no município e do Estado | 0,65 | 0,35 | Numero absoluto | 16,63 | 0 | | | NA |
| D1.4.13 Aumentar em 50% as notificações de violência contra crianças, adolescentes, mulheres e idosos. | Percentual de notificação de violência contra mulheres, crianças, adolescentes e idosos | 196 | 271 | Numero absoluto | 551 | 203,32 | A | | |
| D1.4.14 Executar cronograma operacional de ações previstas no Plano de Ação para a Intensificação da Vigilância e Controle da Leishmaniose Visceral Americana com o Uso das Coleiras Impregnadas com Deltametrinado. | Executar cronograma operacional de ações previstas no plano | 0 | 04 | Numero absoluto | 04 | 100 | A | | |

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

Do Total de 11 Metas previstas na PAS 2024:
 - 05 Alcançadas – 45,45%
 - 03 Parcialmente Alcançada – 27,28%
 - 03 Não Alcançadas – 27,27%



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Resultado 2024 | % da Meta alcançada da PAS | Classificação das Metas | | |
|---|--|------------|-----------|-----------------|----------------|----------------------------|-------------------------|--|----|
| D1.5.1 Manter a elaboração do Plano Anual de Educação em Saúde em consonância com as metas a serem atingidas neste Plano Municipal de Saúde/Programação Anual de Saúde. | Plano elaborado | 01 | 01 | Numero absoluto | 01 | 100 | A | | |
| D1.5.3 Revisar, anualmente, Plano de atividades COAPES. | Plano de atividades revisado | 0 | 01 | Numero absoluto | 01 | 01 | A | | |
| D1.5.5 Implantar projeto de Modernização da Gestão | Projeto implantado | 0 | 80 | % | 80 | 100 | A | | |
| D1.5.6 Implantar ações específicas da Saúde referente à Política Municipal de Álcool e Drogas. | Credenciamento CRATOD APS | 02 | 01 | Numero absoluto | 0 | 0 | | | NA |
| D1.5.8 Implantar ações específicas da Saúde referente à Programa Longe Viver nas 20 UBS. | Ações do Programa Longe Viver implantadas | 0 | 15 | Numero absoluto | 0 | 0 | | | NA |

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

Do Total de 05 Metas previstas na PAS 2024:

- 03 Alcançadas – 60,00%

- 02 Não Alcançadas – 40,00%



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Resultado 2024 | % da Meta alcançada da PAS | Classificação das Metas | | |
|--|--|------------|-----------|-----------------|----------------|----------------------------|-------------------------|--|----|
| D1.6.1 Publicizar a Agenda Anual de Atividades (AAA) e o Calendário Anual das Reuniões Ordinárias (CARO) do COMUS. | Agenda e calendário anual publicizados | 01 | 01 | Numero absoluto | 01 | 100 | A | | |
| D1.6.4 Promover qualificação dos Conselheiros para atuação no COMUS e nos Conselhos Gestores Local. | Percentual de Conselheiros qualificados | 0 | 75 | % | 37,50 | 50,00 | | | NA |
| D1.6.5 Implantar projeto de Modernização do COMUS. | Projeto implantado | 0 | 80 | % | 40,00 | 0 | | | NA |
| D1.6.6 Garantir 100% das aquisições/ fornecimentos de produtos e serviços (se necessários). | Percentual de aquisições/ fornecimentos de produtos e serviços | 0 | 100 | % | 100 | 100 | A | | |
| D1.6.8 Garantir e dispor rubrica e gerir (Lei Municipal Nº 6.457/2004) orçamento para quadriênio. | Orçamento COMUS executado | 100 | 01 | Numero absoluto | 01 | 100 | A | | |
| D1.6.9 Realizar eleições para os Conselhos Gestores Locais e Conselho Municipal de Saúde. | Eleições Realizadas | 01 | 01 | Numero absoluto | 01 | 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 06 Metas previstas na PAS 2024:

- 04 Alcançadas – 66,67%

- 02 Não Alcançadas – 33,33%



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para o Monitoramento e Avaliação da Meta | Linha Base | Meta 2024 | Unidade medida | Resultado 2024 | % da Meta alcançada da PAS | Classificação das Metas | | |
|--|---|------------|-----------|-----------------|----------------|----------------------------|-------------------------|--|----|
| D2.1.3 Reformar e ampliar a UBS Dr. Augusto Simpliciano Barbosa (Planalto). | Reforma e ampliação realizada | 0 | 100 | % | 100 | 100 | A | | |
| D2.1.4 – Reformar e/ou adaptar 50% unidades ambulatoriais, hospitalares e administrativas, para atender as necessidades da assistência e normais legais. (Total unidades 32) | Unidades de saúde reformadas e/ou adaptadas | 2 | 12 | Numero absoluto | 15 | 125 | A | | |
| D2.1.5 Construir Unidade Básica de Saúde no Bairro Porto Real I, II. | UBS construída no Porto Real I e II | 0 | 20 | % | 0 | 0 | | | NA |
| D2.1.6 – Atualizar parque tecnológico de equipamentos médico-odontológico das unidades de saúde. (Total unidades 30) | Nº de unidades de saúde com parque tecnológico atualizado | 15 | 06 | Número absoluto | 20 | 333,33 | A | | |
| D2.1.7 – Adquirir mobiliários para as unidades das Secretaria de Saúde respeitando a ergonomia. (Total unidades 32) | Unidades da SMS com mobiliários adquiridos | 15 | 08 | Número Absoluto | 22 | 275 | A | | |
| D2.1.8 Renovar 20% frota de veículos da Secretaria Municipal de Saúde. (veículos frota 79) | Veículos adquiridos para renovar frota | 10 | 04 | Número Absoluto | 04 | 100 | A | | |
| D2.1.9 Construir Almoarifado e Central de Abastecimento de Medicamentos (CAM). | Almoarifado e CAM construídos | 0 | 100 | % | 100 | 100 | A | | |
| D2.1.12 Aumentar em 36% frota de veículos da Atenção Primária a Saúde (APS). | Veículos adquiridos para aumentar frota APS | 14 | 19 | Número absoluto | 0 | 22(2022) | 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 08 Metas previstas na PAS 2024:

- 07 Alcançadas – 87,50%
- 01 Não Alcançada – 12,50%



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

8. Execução Orçamentária e Financeira

8.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

| Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção | | | | | | | | | | | |
|--|----------|-----------------------------------|---|---|--|--|---|--|--|------------------------------------|-----------------------|
| Subfunções | | Recursos Ordinários - Fonte Livre | Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde | Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal | Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual | Transferências de Convênios destinadas à Saúde | Operações de Crédito vinculadas à Saúde | Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020 | Royalties do Petróleo destinados à Saúde | Outros Recursos Destinados à Saúde | TOTAL |
| 301 - Atenção Básica | Corrente | 0,00 | 42.004.500,50 | 22.649.158,63 | 13.002.909,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 77.656.568,32 |
| | 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 | 83.388.193,51 | 42.185.133,28 | 6.782.655,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 132.355.982,68 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 873.860,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 873.860,00 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Corrente | 0,00 | 3.449.721,68 | 908.655,96 | 2.499.206,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.857.583,94 |
| | 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 | 7.196.398,78 | 69.234,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.265.633,58 |
| | 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 | 5.420.374,31 | 3.902.291,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.322.665,82 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 14.683,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14.683,96 |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Corrente | 0,00 | 0,00 | 55.480,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 55.480,04 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outras Subfunções | Corrente | 0,00 | 34.501.251,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 34.501.251,06 |
| | Capital | 0,00 | 203.389,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 203.389,30 |
| TOTAL | | 0,00 | 176.163.829,14 | 70.658.498,18 | 22.284.771,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 269.107.098,70 |

(*) ASPS: Ações e serviços

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) Data da consulta: 12/03/2025.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

8.2. Indicadores financeiros

| Indicadores do Ente Federado | | Transmissão |
|------------------------------|---|--------------|
| Indicador | | Única |
| 1.1 | Participação da receita de impostos na receita total do Município | 23,53 % |
| 1.2 | Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município | 63,44 % |
| 1.3 | Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município | 13,42 % |
| 1.4 | Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município | 83,74 % |
| 1.5 | Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município | 30,47 % |
| 1.6 | Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município | 59,93 % |
| 2.1 | Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante | R\$ 1.344,70 |
| 2.2 | Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde | 26,11 % |
| 2.3 | Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde | 3,42 % |
| 2.4 | Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde | 58,58 % |
| 2.5 | Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde | 0,41 % |
| 2.6 | Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos | 0,46 % |
| 3.1 | Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde | 33,85 % |
| 3.2 | Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012 | 26,35 % |

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) Data da consulta: 12/03/2025.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

| RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS | PREVISÃO INICIAL | PREVISÃO ATUALIZADA (a) | RECEITAS REALIZADAS | |
|---|------------------|-------------------------|---------------------|---------------|
| | | | Até o Bimestre (b) | % (b/a) x 100 |
| RECEITA DE IMPOSTOS (I) | 236.740.488,20 | 236.740.488,20 | 251.487.433,20 | 106,23 |
| Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU | 68.910.258,48 | 68.910.258,48 | 65.225.487,28 | 94,65 |
| Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI | 28.900.979,22 | 28.900.979,22 | 20.631.856,26 | 71,39 |
| Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | 112.997.436,30 | 112.997.436,30 | 129.223.054,79 | 114,36 |
| Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF | 25.931.814,20 | 25.931.814,20 | 36.407.034,87 | 140,40 |
| RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II) | 407.804.126,35 | 407.804.126,35 | 389.093.338,63 | 95,41 |
| Cota-Parte FPM | 144.087.836,03 | 144.087.836,03 | 129.389.201,43 | 89,80 |
| Cota-Parte ITR | 2.386.393,82 | 2.386.393,82 | 2.942.928,29 | 123,32 |
| Cota-Parte do IPVA | 76.436.427,79 | 76.436.427,79 | 79.080.328,68 | 103,46 |
| Cota-Parte do ICMS | 183.225.159,94 | 183.225.159,94 | 176.323.290,31 | 96,23 |
| Cota-Parte do IPI - Exportação | 1.668.308,77 | 1.668.308,77 | 1.357.589,92 | 81,38 |
| Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II) | 644.544.614,55 | 644.544.614,55 | 640.580.771,83 | 99,39 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

| DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA | DOTAÇÃO INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA (c) | DESPESAS EMPENHADAS | | DESPESAS LIQUIDADAS | | DESPESAS PAGAS | | Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g) |
|--|-----------------|------------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|--------------------|---------------|---|
| | | | Até o bimestre (d) | % (d/c) x 100 | Até o bimestre (e) | % (e/c) x 100 | Até o bimestre (f) | % (f/c) x 100 | |
| ATENÇÃO BÁSICA (IV) | 48.194.550,80 | 43.380.458,57 | 42.004.500,50 | 96,83 | 41.485.617,12 | 95,63 | 40.897.227,00 | 94,28 | 518.883,38 |
| Despesas Correntes | 48.194.550,80 | 43.380.458,57 | 42.004.500,50 | 96,83 | 41.485.617,12 | 95,63 | 40.897.227,00 | 94,28 | 518.883,38 |
| 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) | 74.992.346,00 | 86.313.250,17 | 83.388.193,51 | 96,61 | 78.268.070,10 | 90,68 | 77.463.852,34 | 89,75 | 5.120.123,41 |
| Despesas Correntes | 74.992.346,00 | 86.313.250,17 | 83.388.193,51 | 96,61 | 78.268.070,10 | 90,68 | 77.463.852,34 | 89,75 | 5.120.123,41 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI) | 2.450.000,00 | 3.450.000,00 | 3.449.721,68 | 99,99 | 3.365.808,40 | 97,56 | 3.346.980,58 | 97,01 | 83.913,28 |
| Despesas Correntes | 2.450.000,00 | 3.450.000,00 | 3.449.721,68 | 99,99 | 3.365.808,40 | 97,56 | 3.346.980,58 | 97,01 | 83.913,28 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII) | 6.321.296,00 | 7.336.351,14 | 7.196.398,78 | 98,09 | 7.137.455,87 | 97,29 | 7.042.183,90 | 95,99 | 58.942,91 |
| Despesas Correntes | 6.321.296,00 | 7.336.351,14 | 7.196.398,78 | 98,09 | 7.137.455,87 | 97,29 | 7.042.183,90 | 95,99 | 58.942,91 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA | 7.859.400,00 | 5.740.704,01 | 5.420.374,31 | 94,42 | 5.306.686,25 | 92,44 | 5.128.021,08 | 89,33 | 113.688,06 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

| | | | | | | | | | |
|--|----------------|----------------|----------------|-------|----------------|-------|----------------|-------|--------------|
| (VIII) | | | | | | | | | |
| Despesas Correntes | 7.859.400,00 | 5.740.704,01 | 5.420.374,31 | 94,42 | 5.306.686,25 | 92,44 | 5.128.021,08 | 89,33 | 113.688,06 |
| 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) | 25.646.416,64 | 39.188.082,83 | 34.704.640,36 | 88,56 | 33.285.546,32 | 84,94 | 32.491.714,17 | 82,91 | 1.419.094,04 |
| Despesas Correntes | 25.058.916,64 | 35.356.020,30 | 34.501.251,06 | 97,58 | 33.111.249,02 | 93,65 | 32.341.006,87 | 91,47 | 1.390.002,04 |
| Despesas de Capital | 587.500,00 | 3.832.062,53 | 203.389,30 | 5,31 | 174.297,30 | 4,55 | 150.707,30 | 3,93 | 29.092,00 |
| TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X) | 165.464.009,44 | 185.408.846,72 | 176.163.829,14 | 95,01 | 168.849.184,06 | 91,07 | 166.369.979,07 | 89,73 | 7.314.645,08 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

| APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPSP | DESPESAS EMPENHADAS (d) | DESPESAS LIQUIDADAS (e) | DESPESAS PAGAS (f) |
|--|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| Total das Despesas com ASPSP (XII) = (XI) | 176.163.829,14 | 168.849.184,06 | 166.369.979,07 |
| (-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII) | 7.314.645,08 | N/A | N/A |
| (-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPSP 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 ASPSP (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV) | 168.849.184,06 | 168.849.184,06 | 166.369.979,07 |
| Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPSP (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012) | | | 96.087.115,77 |
| Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPSP (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) | 72.762.068,29 | 72.762.068,29 | 70.282.863,30 |
| Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPSP (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal) | 26,35 | 26,35 | 25,97 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

| CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012 | Saldo Inicial (no exercício atual) (h) | Despesas Custeadas no Exercício de Referência | | | Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j)) |
|---|--|---|----------------|-------------|---|
| | | Empenhadas (i) | Liquidadas (j) | Pagas (k) | |
| Diferença de limite não cumprido em 2023 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Diferença de limite não cumprido em 2022 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Diferença de limite não cumprido em 2021 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Diferença de limite não cumprido em 2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

| EXERCÍCIO DO EMPENHO ² | Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m) | Valor aplicado em ASPS no exercício (n) | Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se | Total inscrito em RP no exercício (p) | RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIIId) | 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 2024 | 96.087.115,77 | 168.849.184,06 | 72.762.068,29 | 9.793.850,07 | 7.314.645,08 | 0,00 | 0,00 | 9.793.850,07 | 0,00 | 80.076.713,37 |
| Empenhos de 2023 | 90.210.730,96 | 141.375.286,42 | 51.164.555,46 | 7.515.615,49 | 5.308.267,06 | 0,00 | 7.252.641,17 | 13.067,26 | 249.907,06 | 56.222.915,46 |
| Empenhos de 2022 | 80.405.518,16 | 120.438.266,17 | 40.032.748,01 | 8.898.280,18 | 3.335.546,47 | 0,00 | 7.627.987,57 | 1.746,42 | 1.268.546,19 | 42.099.748,29 |
| Empenhos de 2021 | 68.269.969,44 | 107.210.839,96 | 38.940.870,52 | 6.301.051,98 | 2.190.372,70 | 0,00 | 5.323.987,81 | 0,00 | 977.064,17 | 40.154.179,05 |
| Empenhos de 2020 | 55.713.829,65 | 93.097.096,38 | 37.383.266,73 | 8.554.899,07 | 6.008.992,86 | 0,00 | 7.624.803,90 | 0,00 | 930.095,17 | 42.462.164,42 |
| Empenhos de 2019 | 56.042.929,60 | 90.133.869,42 | 34.090.939,82 | 12.924.404,96 | 7.203.902,79 | 0,00 | 11.967.141,15 | 0,00 | 957.263,81 | 40.337.578,80 |
| Empenhos de 2018 | 51.784.184,38 | 82.675.743,09 | 30.891.558,71 | 3.583.934,77 | 3.583.934,77 | 0,00 | 2.848.713,36 | 0,00 | 735.221,41 | 33.740.272,07 |
| Empenhos de 2017 | 48.581.967,11 | 80.360.169,20 | 31.778.202,09 | 1.526.906,85 | 1.398.083,55 | 0,00 | 1.142.415,72 | 0,00 | 384.491,13 | 32.791.794,51 |
| Empenhos de 2016 | 47.146.743,54 | 79.171.239,74 | 32.024.496,20 | 1.262.329,94 | 2.030.472,09 | 0,00 | 638.728,75 | 0,00 | 623.601,19 | 33.431.367,10 |
| Empenhos de 2015 | 46.983.980,21 | 73.253.455,24 | 26.269.475,03 | 669.743,18 | 669.743,18 | 0,00 | 514.446,03 | 0,00 | 155.297,15 | 26.783.921,06 |
| Empenhos de 2014 | 44.122.929,50 | 76.939.611,94 | 32.816.682,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 32.816.682,44 |
| Empenhos de 2013 | 41.164.211,72 | 65.107.532,90 | 23.943.321,18 | 804.978,10 | 413.871,25 | 0,00 | 383.153,34 | 0,00 | 421.824,76 | 23.935.367,67 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

| 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) ¹ (aa) = (w - (x ou y)) |
| | | Empenhadas (x) | Liquidadas (y) | Pagas (z) | |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXIV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXVI) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

| RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO | PREVISÃO INICIAL | PREVISÃO ATUALIZADA (a) | RECEITAS REALIZADAS | |
|--|---------------------|----------------------------|-----------------------|---------------|
| | | | Até o Bimestre (b) | % (b/a) x 100 |
| RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX) | 73.150.449,20 | 87.416.119,17 | 91.098.340,88 | 104,21 |
| Provenientes da União | 69.797.228,51 | 69.797.228,51 | 76.288.874,82 | 109,30 |
| Provenientes dos Estados | 3.353.220,69 | 17.618.890,66 | 14.809.466,06 | 84,05 |
| 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) | 73.150.449,20 | 87.416.119,17 | 91.098.340,88 | 104,21 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

| DESPESAS COM SAÚDE 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) | 30.836.794,20 | 43.630.855,70 | 35.652.067,82 | 81,71 | 31.920.482,90 | 73,16 | 31.658.292,49 | 72,56 | 3.731.584,92 |
| Despesas Correntes | 30.836.794,20 | 43.630.855,70 | 35.652.067,82 | 81,71 | 31.920.482,90 | 73,16 | 31.658.292,49 | 72,56 | 3.731.584,92 |
| 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) | 38.585.463,62 | 61.189.962,42 | 49.841.649,17 | 81,45 | 45.521.224,51 | 74,39 | 42.950.580,17 | 70,19 | 4.320.424,66 |
| Despesas Correntes | 33.185.463,62 | 51.617.345,78 | 48.967.789,17 | 94,87 | 44.904.724,51 | 87,00 | 42.590.580,17 | 82,51 | 4.063.064,66 |
| Despesas de Capital | 5.400.000,00 | 9.572.616,64 | 873.860,00 | 9,13 | 616.500,00 | 6,44 | 360.000,00 | 3,76 | 257.360,00 |
| SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV) | 1.266.520,00 | 3.409.564,23 | 3.407.862,26 | 99,95 | 3.335.247,00 | 97,82 | 3.297.724,88 | 96,72 | 72.615,26 |
| Despesas Correntes | 1.266.520,00 | 3.409.564,23 | 3.407.862,26 | 99,95 | 3.335.247,00 | 97,82 | 3.297.724,88 | 96,72 | 72.615,26 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI) | 116.296,80 | 116.296,80 | 69.234,80 | 59,53 | 65.921,12 | 56,68 | 65.921,12 | 56,68 | 3.313,68 |
| Despesas Correntes | 116.296,80 | 116.296,80 | 69.234,80 | 59,53 | 65.921,12 | 56,68 | 65.921,12 | 56,68 | 3.313,68 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII) | 5.056.374,20 | 5.158.058,66 | 3.916.975,47 | 75,94 | 3.805.592,94 | 73,78 | 3.782.640,83 | 73,33 | 111.382,53 |
| Despesas Correntes | 5.014.662,35 | 5.014.662,35 | 3.902.291,51 | 77,82 | 3.790.908,98 | 75,60 | 3.767.956,87 | 75,14 | 111.382,53 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

| | | | | | | | | | |
|---|---------------|----------------|---------------|-------|---------------|-------|---------------|-------|--------------|
| Despesas de Capital | 41.711,85 | 143.396,31 | 14.683,96 | 10,24 | 14.683,96 | 10,24 | 14.683,96 | 10,24 | 0,00 |
| ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII) | 42.000,04 | 69.411,04 | 55.480,04 | 79,93 | 55.214,64 | 79,55 | 55.214,64 | 79,55 | 265,40 |
| Despesas Correntes | 42.000,04 | 69.411,04 | 55.480,04 | 79,93 | 55.214,64 | 79,55 | 55.214,64 | 79,55 | 265,40 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX) | 3.037.580,00 | 615.717,43 | 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 | 3.037.580,00 | 615.717,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX) | 78.941.028,86 | 114.189.866,28 | 92.943.269,56 | 81,39 | 84.703.683,11 | 74,18 | 81.810.374,13 | 71,64 | 8.239.586,45 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

| DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES | DOTAÇÃO INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA (c) | DESPESAS EMPENHADAS | | DESPESAS LIQUIDADAS | | DESPESAS PAGAS | | Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g) |
|--|-----------------|------------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|--------------------|---------------|---|
| | | | Até o bimestre (d) | % (d/c) x 100 | Até o bimestre (e) | % (e/c) x 100 | Até o bimestre (f) | % (f/c) x 100 | |
| ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII) | 79.031.345,00 | 87.011.314,27 | 77.656.568,32 | 89,25 | 73.406.100,02 | 84,36 | 72.555.519,49 | 83,39 | 4.250.468,30 |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV) | 113.577.809,62 | 147.503.212,59 | 133.229.842,68 | 90,32 | 123.789.294,61 | 83,92 | 120.414.432,51 | 81,64 | 9.440.548,07 |
| SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV) | 3.716.520,00 | 6.859.564,23 | 6.857.583,94 | 99,97 | 6.701.055,40 | 97,69 | 6.644.705,46 | 96,87 | 156.528,54 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI) | 6.437.592,80 | 7.452.647,94 | 7.265.633,58 | 97,49 | 7.203.376,99 | 96,66 | 7.108.105,02 | 95,38 | 62.256,59 |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII) | 12.915.774,20 | 10.898.762,67 | 9.337.349,78 | 85,67 | 9.112.279,19 | 83,61 | 8.910.661,91 | 81,76 | 225.070,59 |
| ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII) | 42.000,04 | 69.411,04 | 55.480,04 | 79,93 | 55.214,64 | 79,55 | 55.214,64 | 79,55 | 265,40 |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX) | 28.683.996,64 | 39.803.800,26 | 34.704.640,36 | 87,19 | 33.285.546,32 | 83,62 | 32.491.714,17 | 81,63 | 1.419.094,04 |
| TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL) | 244.405.038,30 | 299.598.713,00 | 269.107.098,70 | 89,82 | 253.552.867,17 | 84,63 | 248.180.353,20 | 82,84 | 15.554.231,53 |
| (-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020 | 73.941.028,86 | 106.456.160,12 | 92.943.269,56 | 87,31 | 84.703.683,11 | 79,57 | 81.810.374,13 | 76,85 | 8.239.586,45 |
| TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX) | 170.464.009,44 | 193.142.552,88 | 176.163.829,14 | 91,21 | 168.849.184,06 | 87,42 | 166.369.979,07 | 86,14 | 7.314.645,08 |

FONTE: SIOPS, São Paulo 06/03/25 08:07:39

- 1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.
- 2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).
- 3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

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

| Bloco de Financiamento | Programas de Trabalho | Valor Transferido em 2024 (Fonte: FNS) | Valor Executado |
|---|---|--|-----------------|
| Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO) | 1030151198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE | R\$ 200.000,00 | 123.860,00 |
| | 1030251188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE | R\$ 992.139,00 | 750.000,00 |
| Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO) | 10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM | R\$ 1.789.945,65 | 1.797.970,09 |
| | 10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS | R\$ 151.736,20 | 0,00 |
| | 10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE | R\$ 8.460.704,00 | 8.089.902,89 |
| | 103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE | R\$ 18.890.330,58 | 14.390.983,93 |
| | 10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO - NACIONAL | R\$ 64.871,46 | 0,00 |
| | 1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL | R\$ 2.300.000,00 | 0,00 |
| | 1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL | R\$ 2.101.123,00 | 4.074.532,16 |
| | 1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DE METAS | R\$ 198.517,00 | 0,00 |
| | 1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC | R\$ 34.516.681,48 | 35.912.897,97 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

| Bloco de Financiamento | Programas de Trabalho | Valor Transferido em 2024 (Fonte: FNS) | Valor Executado |
|------------------------|--|--|-----------------|
| | 10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE | R\$ 1.235.245,50 | 908.655,96 |
| | 10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA | R\$ 186.310,00 | 69.234,80 |
| | 10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS | R\$ 3.953.600,00 | 3.256.503,90 |
| | 10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE | R\$ 591.712,83 | 412.008,38 |
| | 10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE | R\$ 456.056,91 | 434.963,19 |

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

- 1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.
- 2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Análises e Considerações:

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

Quanto aos indicadores em consonância a Lei 141/2012 o percentual mínimo a ser aplicado em saúde pelo município de recursos próprio é de 15%, no ano de 2024 o percentual aplicado ficou em 26,35%, 11,35% a mais do regulamentado pela lei, este percentual corresponde a aproximadamente R\$ 76.762.068,29 (setenta e seis milhões setecentos e sessenta e dois mil sessenta e oito reais e vinte e nove centavos) a mais do mínimo.

Outro indicador é a participação de Serviços de Terceiro Pessoa Jurídica nas despesas totais com saúde que ficou na casa de 58,58%.

Outros indicadores que cabe destaque é o percentual das despesas com medicamento que ficou em 3,42%, e a despesas com pessoal na casa de 26,11%, também podemos verificar a despesa por habitante que ficou em R\$ 1.344,70 um aumento de 176,57 por habitante em relação ao ano anterior.

As receitas de impostos e transferência constitucionais e legais para fins de cálculo do percentual mínimo a ser aplicado em saúde ficou aproximadamente 0,61% a baixo do planejado, o esperado foi fixado em 644.544.614,55 (seiscentos e quarenta e quatro milhões quinhentos e quarenta e quatro mil seiscentos e quatorze reais e cinquenta e cinco centavos) e foi arrecado 640.580.771,83 (seiscentos e quarenta milhões quinhentos e oitenta mil setecentos e setenta e um reais e oitenta e três centavos).

Quanto as despesas, a dotação inicial da Secretaria foi de 244.405.038,30 (duzentos e quarenta e quatro milhões quatrocentos e cinco mil trinta e oito reais e trinta centavos) e a atualizada ficou em 299.598.713,00 (duzentos e noventa e nove milhões quinhentos e noventa e oito mil setecentos e treze reais). Deste total foi empenhado 269.107.098,70 (duzentos e sessenta e nove milhões cento e sete mil noventa e oito reais e setenta centavos) que corresponde a 89,82% da dotação atualizada, foi liquidado 253.552.867,17 (duzentos e cinquenta e três milhões quinhentos e cinquenta e dois mil oitocentos e sessenta e sete reais e dezessete centavos) que corresponde a 94,22% do empenhado, e pago 248.180.353,20 (duzentos e quarenta e oito milhões cento e oitenta mil trezentos e cinquenta e três reais e vinte centavos) que corresponde a 97,88% do liquidado.

Os números acima demonstrar em percentuais a execução orçamentaria da Secretaria que em médio ficou em torno de 93,97%, evidenciando o comprometimento em executar o que foi programado assim como a Prefeitura tem buscado manter suas obrigações de pagamento em dia e sua capacidade de liquidação e quitação dos compromissos estabelecidos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

9. AUDITORIAS

Em andamento Auditoria nº 18.945 iniciada em 20/09/2021 pelo Departamento Nacional de Auditoria do SUS, Ministério da Saúde, conforme OFÍCIO Nº 462/2021/SP/SEAUD/DENASUS/MS com o objetivo de verificar a regularidade na execução do convênio firmado entre a Secretaria Municipal de Araçatuba e a Associação para Valorização e Promoção de Excepcionais - AVAPE.

Ouvidoria do Sistema Local de Saúde

O relatório da ouvidoria do sistema local é composto por manifestações recebidas via presencial, telefone, e-mail, sistema 1Doc e Ouvidor SUS.

São classificadas e encaminhadas ao departamento responsável, com a solicitação de apuração e providências. Respeitando o prazo de 20 dias, prorrogado por mais 10 dias, se necessário.

| INDICADORES | 1.º QUADRIMESTRE | 2.º QUADRIMESTRE | 3.º QUADRIMESTRE | TOTAL |
|---|---------------------|---------------------|---------------------|------------|
| RECLAMAÇÕES | | | | |
| Atendimento Médico nas UBS | 18 | 22 | 11 | 51 |
| Atendimento nas UBS (geral) | 48 | 57 | 39 | 144 |
| Assistência domiciliar em domicílio (ACS, Enfermagem) | 11 | 18 | 6 | 35 |
| Demora agendar consulta em UBS | 9 | 6 | 6 | 21 |
| Atendimento na Especialidade (geral) | 8 | 8 | 7 | 23 |
| Fluxo de Atendimento dos Usuários | 46 | 36 | 4 | 86 |
| Solicitações farmácia (medicamentos, fraldas) | 6 | 15 | 14 | 35 |
| Demora agendar consulta em especialidades | 21 | 20 | 15 | 56 |
| Demora marcação cirurgia (diversas especialidades) | 18 | 14 | 6 | 38 |
| Atendimento - Pronto Socorro Municipal | 16 | 19 | 17 | 52 |
| Atendimento SAMU | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Denúncias e dúvidas sobre Vigilância (epidemiológica e sanitária) | 1 | 1 | 5 | 7 |
| TFD | 5 | 6 | 1 | 12 |
| TOTAL RECLAMAÇÕES | 207 | 222 | 121 | 550 |
| PEDIDOS DE INFORMAÇÕES | 19 | 12 | 19 | 50 |
| TOTAL ELOGIOS (todos serviços) | 11 | 11 | 12 | 34 |
| TOTAL ATENDIMENTOS | 237 | 245 | 152 | 634 |

Fonte: Ouvidoria local – SMS 14/02/2025

De acordo com o quantitativo do segundo quadrimestre, nota-se um aumento dos indicadores “solicitações farmácia (medicamentos, fraldas)”.

Este serviço de Ouvidoria encaminhou os registros ao setor Div. Coord. Política de Medicamentos para apuração e manifestação.

O setor encaminhou as devolutivas nos prazos estabelecidos, apontando problemas com os fornecedores e aquisição dos medicamentos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

O relatório avaliou três serviços como parcialmente satisfatório (amarelo), representando na avaliação registros de elogios e críticas em números semelhantes.

O quadro em (vermelho), registra serviços que se encontram insatisfatórios nas pesquisas de satisfações, se tratando que as críticas foram superiores aos elogios.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

10. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS

No primeiro quadrimestre do ano, em âmbito regional, com ritmo mais lento, deu-se continuidade ao Projeto Regionalização. O grupo de estudo de leitos está analisando a produção de cada hospital para propor perfil adequado às necessidades. Quanto a regulação regional não houve avanço no grupo operativo. Situação que nos preocupa pois há necessidade de garantir o acesso ao único hospital SUS do município para as internações de média complexidade na urgência e emergência uma vez que ele é a única referência da microrregião que compreende também os municípios de Nova Lusitânia e Santo Antônio do Aracanguá e que a cada dia nos deixa inseguros com a possibilidade de que os municípios de Araçatuba sejam remanejados para outros hospitais para que a Santa Casa atenda somente às Redes de Atenção à saúde como melhor opção para garantir aos 40 municípios da região acesso à Alta Complexidade. Esta Secretaria, em todos as instâncias de pactuação do SUS, tem argumentado utilizando os princípios constitucionais e dados para garantir que o direito de acesso aos municípios de Araçatuba seja respeitado, inclusive o próprio princípio de regionalização. Esta situação de tratativa de governança regional continua requerendo grande participação desta Secretaria a fim de buscar garantir o acesso aos municípios de Araçatuba à Santa Casa de Misericórdia de Araçatuba, o que ainda está em discussão.

Quanto acesso a cirurgia eletivas através do Programa Ministerial e Programa Estadual em nossa região ainda teve reflexo. Atualmente encaminhamos pacientes principalmente para a região de São José do Rio Preto e em outras cidades da nossa região de saúde nas vagas por eles não ocupadas. Um número pequeno de oferta diante da demanda existente. A Tabela SUS Paulista para Santa Casa de Araçatuba que é o Hospital de Referência, não teve o impacto esperado de aporte de recursos. A Santa Casa de Araçatuba passa por uma grave crise financeira e sem crédito para adquirir materiais, insumos, medicamentos e pagamento dos médicos. Isto implica em cancelar procedimentos, cirurgias eletivas reduzindo a oferta de serviços. Consequentemente há redução do repasse financeiro. Isto vai aumentando o déficit que atualmente é de três milhões/mês conforme anúncio da Santa Casa. O Governo estadual já recebeu vários documentos para auxílio financeiro à instituição. Foi aprovado na CIR e CIB aumento de teto MAC para a Santa Casa no valor de 1 milhão e 900 mil mensais e ainda não foi publicada a portaria pelo Ministério da Saúde para início do repasse. Neste quadrimestre a Santa Casa teve ocupação máxima de leitos com casos de urgência e emergência, houve necessidade de através do CROSS transferir pacientes para outros municípios.

Agravando a situação acima, houve aumento de casos de síndrome respiratória em crianças com demanda para internação e UTI pediátrica. Muitos casos aguardando além de 24h para internação e mesmo a CROSS não conseguiu transferir para serviços de outros municípios. A Santa Casa neste período reorganizou para aumentar a oferta de leitos de UTI Pediátrica mitigando a situação. O Pronto Socorro Municipal esteve com superlotação tanto devido a casos classificados como verdes e casos graves que ficaram aguardando internação. As Unidades Básicas de Saúde também tiveram aumento na procura por demanda espontânea devido ao aumento de casos respiratórios. Este cenário epidemiológico ocorreu também no âmbito estadual e nacional.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

A Média complexidade ambulatorial e hospitalar, as cirurgias eletivas, consultas e exames, procedimentos especializados possuem grande demanda reprimida e para a qual neste momento não temos oferta de serviços para garantir o acesso. Esta situação impacta em toda a rede de saúde gerando vários atendimentos principalmente na urgência e emergência e na demanda espontânea da Atenção Básica. A média complexidade ambulatorial e de internação é um grande gargalo para o qual precisamos do Estado e da União conforme já afirmado por esta Secretaria.

No segundo quadrimestre, em âmbito regional, com ritmo mais lento, deu-se continuidade ao Projeto Regionalização. Continuamos com a situação preocupante de garantir acesso ao único hospital SUS do município para as internações de média complexidade na urgência e emergência uma vez que ele é a única referência da microrregião que compreende também os municípios de Nova Lusitânia e Santo Antônio do Aracanguá e que a cada dia nos deixa inseguros com a possibilidade de que os munícipes de Araçatuba sejam remanejados para outros hospitais para que a Santa Casa atenda somente às Redes de Atenção à saúde como melhor opção para garantir aos 40 municípios da região acesso à Alta Complexidade. Além do que a Santa Casa apresentar superlotação na maioria dos dias o que acarretou espera de até 35 pacientes no dia para internação. Mesmo solicitando vaga no CROSS para outros hospitais não ocorreu a disponibilidade de vagas. Aguardamos a reorganização das referências coordenada pela DRS II Araçatuba a fim de aumentar a resolutividade dos demais hospitais para que possam absorver a demanda de acordo com a sua complexidade e contra referência de pacientes internados na Santa Casa de Araçatuba para outros hospitais de menor complexidade quando a situação clínica assim indicar. Esta Secretaria, em todas as instâncias de pactuação do SUS, tem argumentado utilizando os princípios constitucionais e dados para garantir que o direito de acesso aos munícipes de Araçatuba seja respeitado, inclusive o próprio princípio de regionalização. Esta situação de tratativa de governança regional continua requerendo grande participação desta Secretaria a fim de buscar garantir o acesso aos munícipes de Araçatuba à Santa Casa de Misericórdia de Araçatuba, o que ainda está em discussão.

Quanto a média e alta complexidade ambulatorial e cirurgias eletivas, o aumento da oferta dos prestadores, atraídos pela TABELA SUS PAULISTA, diante da demanda é insuficiente. Estamos em fase de pactuação do recurso de expansão da Tabela. O município realizou adesão ao PMAE- Programa Mais Acesso a Especialistas do Ministério da Saúde para possibilitar aumento da oferta na média e alta complexidade ambulatorial e reorganização da Atenção especializada. Porém para entrar em vigência é necessário arranjo regional, coordenado pela DRSII.

O coeficiente de mortalidade infantil apresentou aumento acima da meta esperada e esta situação é extremamente preocupante. Ações estão em andamento, sendo que para uma delas, a contratação de pediatra para ambulatório de referência no Centro Auxilium e aumentar o número de pediatras no matriciamento da Atenção Básica/acompanhamento das crianças menores de 1 ano não foi possível realizar devido a não disponibilidade do profissional pediatra para contratação. Fortalecer as ações de redução da mortalidade infantil será prioridade no próximo quadrimestre.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

No Terceiro Quadrimestre a equipe estava envolvida em dar sequência ao Plano Municipal de Saúde, iniciar novos programas e preparar a transição de governo uma vez que o ciclo se encerrou em 2024.

A circulação do vírus tipo 3 da Dengue levou ao aumento de casos, reclassificando para situação de alerta segundo o Plano de Contingência de Arbovirose Dengue e instalado o COE – Centro de Operação de Emergência. Elaborado projeto para a fase de emergência com disponibilidade de recurso financeiro para sua execução – uma vez que a tendência indicava aumento de casos para emergência sanitária no início do ano. Na última reunião do COE de 2024 participaram a Secretária atual e o Secretário indicado para o próximo governo possibilitando assim garantir a continuidade das ações.

A contratação de pediatras não se efetivou neste quadrimestre apesar de todos os esforços da Secretaria. Os profissionais médicos pediatras não aceitaram a proposta de atendimento com acompanhamento das crianças até 2 anos de idade e atender casos priorizados pela Equipe Saúde da Família.

Na área administrativa, foi iniciado a prestação de contas dos contratos de gestão em Sistema informatizado possibilitando agilizar o monitoramento, controle e avaliação pelo Núcleo de Contratualização. Um grande avanço!

A situação do único hospital SUS do município, em gestão estadual, se agravou do ponto de vista financeiro. A taxa de ocupação alta, reflete no atendimento do Pronto Socorro Municipal com pessoas aguardando internação por mais de 24h ocupando os leitos de observação.

Toda esta situação acarreta ao município assumir cada vez mais o financiamento das ações e serviços de saúde. A aplicação de recursos próprios em 2024 foi de 27,30%, o maior percentual dos últimos 8 anos.

Mesmo aplicando acima do mínimo constitucional há responsabilidades a serem cumpridas na Atenção Primária, urgência e emergência, Especialidade e fica impossível assumir novos compromissos financeiros, implicando em comprometimento das Ações Específicas e previstas no Plano Municipal de Saúde que são de responsabilidade da gestão municipal. Neste último ano da gestão estamos sujeitos à normas da Lei de Responsabilidade Fiscal quanto aos gastos no segundo e terceiro quadrimestre e também ao Artigo 167-A da Constituição Federal o que impacta sobremaneira nas ações de saúde.

Para o início de 2025 a Dengue será o desafio!



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

11. RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO

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

DANIEL MARTINS
FERREIRA
JUNIOR:13992813134

Assinado de forma digital por
DANIEL MARTINS FERREIRA
JUNIOR:13992813134
Dados: 2025.03.19 09:56:52 -03'00'

Daniel Martins Ferreira Junior
Secretário Municipal de Saúde de Araçatuba

Araçatuba, SP, 18 de Março de 2025.



ANEXO I
Emendas Parlamentares
Executadas em 2024
(Estadual e Federal)

(arquivo digital)



ANEXO II
Convênios Finalizados em 2024
(arquivo digital)



ANEXO III Termos Aditivos



ANEXO IV Planos

Plano de Contingencia Municipal para Prevenção e Controle das Arboviroses
Plano de Ação para Manejo e Controle de Escorpiões
Manejo Integrado de Palmeiras – “Chagas”
Plano Municipal de Ação para Controle e Vigilância de Leishmaniose Visceral
Americana
(arquivo digital)



ANEXO V **COAPES**

CONTRATO ORGANIZATIVO DE AÇÃO PÚBLICA ENSINO-SAÚDE – COAPES
Contrapartida Medicina - Unisalesiano Araçatuba
(arquivo digital)



ANEXO VII
Outros Documentos
(arquivo digital)