

## Resumo da Programação Anual de Saúde - 2022

Município: Jaú - SP

Estado: São Paulo

**Região de Saúde:** Jaú

**Período do Plano de Saúde:** 2022-2025

**Data de finalização:** 15/06/2023 08:10:37

**Status da PAS:** Aprovado

### Relação de Diretrizes, Objetivos, Metas Anualizadas e Indicadores

**DIRETRIZ Nº 1 - - Ampliar e aprimorar o acesso, e qualificar os serviços oferecidos na rede básica de saúde, melhorando sua qualidade e aumentando sua eficiência e sua resolutividade e buscando torná-la, de fato, a porta preferencial de entrada dos usuários ao Sistema Único de Saúde do município de Jahu**

**OBJETIVO Nº 1.1 - Desenvolver ações que resultem na ampliação e aprimoramento do acesso e na qualificação dos serviços oferecidos na rede básica de saúde**

| Nº   | Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Indicador (Linha-Base) |     |                   | Meta Prevista 2022 | Meta Plano(2022-2025) | Unidade de Medida |
|--|--|---|------------------------|-----|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
|  |  |   | Valor                  | Ano | Unidade de Medida |                    |                       |                   |
| 1.1.1  | Manter a taxa de mortalidade prematura abaixo da meta pactuada de 246 por 100.000 habitantes | Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) | -                      | -   | Número            | 253                | 246                   | Número            |
| Ação Nº 1 - Ampliar em 8% a oferta de exames e consultas médicas especializadas  |  |   |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| Ação Nº 2 - Fazer buscas dessas pessoas junto com a equipe da saúde familiar, para que seja feito todos os acompanhamentos necessários, para a reabilitações de suas doenças crônicas.                                 |  |   |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| Ação Nº 3 - Implementar ações de vigilância e educativas de prevenção de queda e fratura de femur em pessoas idosas nas Unidades Básicas de Saúde  |  |   |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| Ação Nº 4 - Realização de ações de prevenção em saúde contra obesidade, promoção de alimentação saudável.  |  |   |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| Ação Nº 5 - total óbitos 30 a 69 anos – 253 sendo doenças metabólicas = 7 óbitos câncer = 84 óbitos doenças respiratórias 12 óbitos doenças circulatórias 75 óbitos, população prematura 79.627. Resultado: taxa 253.6 |  |   |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| 1.1.2  | Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 10 para 1000 nascidos vivos                  | taxa mortalidade infantil   | -                      | -   | Taxa              | 4,88               | 10,00                 | Taxa              |
| Ação Nº 1 - Estruturar o comitê de monitoramento de óbitos   |  |   |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| Ação Nº 2 - Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família  |  |   |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| Ação Nº 3 - Implantar estratégias que visem o fortalecimento da rede de assistência ao pré-natal, parto , puerpério e puericultura.  |  |   |                        |     |                   |                    |                       |                   |

|  |  |  |   |   |            |       |        |            |  |
|--|--|--|---|---|------------|-------|--------|------------|--|
| Ação Nº 4 - Incentivar, promover e apoiar o aleitamento materno  |  |  |   |   |            |       |        |            |  |
| Ação Nº 5 - Monitorar mensalmente as coberturas vacinais do município para crianças menores de 2 anos, conforme coberturas preconizadas pelo MS. Vacinas selecionadas do CNV: Penta valente 3ª Dose, Pneumocócica 10-valente 2ª Dose, Poliomielite 3ª Dose e Tríplice Viral 1ª. Dose para crianças de 1 ano. |  |  |   |   |            |       |        |            |  |
| Ação Nº 6 - Total de Nascidos vivos 1470/Taxa mortalidade Infantil 4,88  |  |  |   |   |            |       |        |            |  |
| Ação Nº 7 - Investigar 100% dos óbitos infantil e fetal no município   |  |  |   |   |            |       |        |            |  |
| Ação Nº 8 - Desenvolver ações educativas quanto a importância da vacinação; realizar sistematicamente a busca de crianças faltosas   |  |  |   |   |            |       |        |            |  |
| Ação Nº 9 - Realizar acompanhamento dos menores de um ano no SISVAN  |  |  |   |   |            |       |        |            |  |
| 1.1.3  | Atingir pelo menos 75% da cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família | Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família(PBF)  | - | - | Percentual | 50,89 | 75,00  | Percentual |  |
| Ação Nº 1 - Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família mínimo 50%, atingida 50.89   |  |  |   |   |            |       |        |            |  |
| Ação Nº 2 - Realizar busca ativa de todos os usuários do Bolsa Família para cobrir das condicionalidades do respectivo programa com as equipe de saúde e principalmente com os ACS   |  |  |   |   |            |       |        |            |  |
| 1.1.4  | Construção 01 USF Porte II bairro Cidade Alta  | Ubs construída e equipada  | - | - | Número     | 1     | 1      | Número     |  |
| Ação Nº 1 - Elaborado Projeto Básico para construção de Unidade Básica de Saúde  |  |  |   |   |            |       |        |            |  |
| 1.1.5  | Reformar da UFF Santa Helena   | Ubs construída e equipada  | - | - | Número     | 1     | 1      | Número     |  |
| Ação Nº 1 - Elaborado Projeto Básico para Reforma da Unidade de Saúde da Família   |  |  |   |   |            |       |        |            |  |
| 1.1.6  | Implantar Prontuário Eletrônico do Cidadão, por meio do Sistema E-SUS em 100% das UBS                          | Nº de UBS com prontuário eletrônico implantado/total de UBS)x100   | - | - | Percentual | 25,00 | 100,00 | Percentual |  |
| Ação Nº 1 - Manter o e-sus funcionando nas equipes das ubss do município   |  |  |   |   |            |       |        |            |  |
| Ação Nº 2 - Cobertura populacional estimada pela Atenção Básica  |  |  |   |   |            |       |        |            |  |
| Ação Nº 3 - Implantar prontuário Eletrônico do Cidadão, por meio do Sistema E-SUS em 25% das UBS   |  |  |   |   |            |       |        |            |  |
| 1.1.7  | Manter em 60% a população estimada pelas equipes de saúde da família   | Cobertura populacional estimada pela Atenção Básica  | - | - | Percentual | 0,00  | 60,00  | Percentual |  |
| Ação Nº 1 - Manter as 8 Unidades da Saúde da Família em funcionamento, as 13 equipes.  |  |  |   |   |            |       |        |            |  |
| Ação Nº 2 - Ampliar equipes de saúde da família – ESF e reorganizar a cobertura assistencial das UBSs.   |  |  |   |   |            |       |        |            |  |
| Ação Nº 3 - Adesão as EAP.   |  |  |   |   |            |       |        |            |  |
| Ação Nº 4 - Estruturar as equipes de ESF, aumentar número de equipes em bairros de grande vulnerabilidade social e aumento da população.   |  |  |   |   |            |       |        |            |  |
| 1.1.8  | Ampliar em 5% a realização de exame cito patológico do colo uterino nas mulheres de 25 anos a 64 anos.         | 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 | - | - | Percentual | 0,00  | 5,00   | Percentual |  |
| Ação Nº 1 - Ampliação da coleta de exames citopatológicos nas UBS e fazer buscas ativa com os ACS  |  |  |   |   |            |       |        |            |  |
| Ação Nº 2 - Parceria com HAC cedendo 1 enfermeira para auxílio nas coletas nas UBS   |  |  |   |   |            |       |        |            |  |
| Ação Nº 3 - Estimular a coleta do exame citopatológico cérvico vaginal na população alvo   |  |  |   |   |            |       |        |            |  |

|  |   |  |   |   |            |        |        |            |  |
|--|---|--|---|---|------------|--------|--------|------------|--|
| Ação Nº 4 - Avaliar o acesso de mulheres de 25 a 59 anos em situação de risco à coleta de Papanicolau  |   |  |   |   |            |        |        |            |  |
| Ação Nº 5 - Manter a busca ativa junto as unidades de saúde das lesões de alto grau  |   |  |   |   |            |        |        |            |  |
| 1.1.9  | Ampliar em 5% a realização de mamografia de rastreamento nas mulheres de 50 a 69 anos.                                  | 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 | - | - | Percentual | 0,00   | 5,00   | Percentual |  |
| Ação Nº 1 - Fazer buscas ativas em regiões de alta incidência de câncer de mama, fazer palestras educativas em todas nas ubS.  |   |  |   |   |            |        |        |            |  |
| Ação Nº 2 - Estimular a realização de mamografias em mulheres de 50 a 69, e contratualização do serviço.   |   |  |   |   |            |        |        |            |  |
| Ação Nº 3 - Monitorar mulheres com mamografias alteradas com seguimento informado  |   |  |   |   |            |        |        |            |  |
| 1.1.10   | Reduzir a proporção de gravidez na adolescência em 2 pontos percentuais, atingindo no máximo a meta pactuada de 11,80%. | Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos   | - | - | Percentual | 7,32   | 2,00   | Percentual |  |
| Ação Nº 1 - Conscientizar todas as gestantes durante o pré-natal, para que elas saibam a importância estar vinculada na maternidade de referência Santa Casa de Jahu |   |  |   |   |            |        |        |            |  |
| Ação Nº 2 - Conscientização em palestras nas Escolas, uso de preservativos e cuidados a ser tomados durante a prática sexual.  |   |  |   |   |            |        |        |            |  |
| Ação Nº 3 - Fazer a conscientização das gestantes, para que elas procurem as ubS e realize todos os procedimentos necessários para um pré-natal de qualidade         |   |  |   |   |            |        |        |            |  |
| Ação Nº 4 - Realizar busca ativa nas gestantes faltosas.   |   |  |   |   |            |        |        |            |  |
| Ação Nº 5 - Monitorar e avaliar o número de consultas de pré-natal realizado nas unidades básicas de saúde   |   |  |   |   |            |        |        |            |  |
| Ação Nº 6 - % de nascidos vivos 7,32 sendo 1.98 a menos que em 2021.   |   |  |   |   |            |        |        |            |  |
| 1.1.11   | Manter atualizadas 100% das equipes da ESF e UBS no Cadastro de Estabelecimentos de Saúde - CNES                        | Numero de cadastro no CNES   | - | - | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |  |
| Ação Nº 1 - Manter atualizadas mensalmente os cadastros no CNES e envio para a Base Nacional.  |   |  |   |   |            |        |        |            |  |
| 1.1.12   | Estruturar a Rede de Frio com aquisição de gerador  | Instalação de gerador  | - | - | Número     | 1      | 1      | Número     |  |
| Ação Nº 1 - Adequado a Rede de Frio, com equipe e equipamentos e espaço físico   |   |  |   |   |            |        |        |            |  |
| Ação Nº 2 - Aquisição de 1 gerador para o serviço de Imunização  |   |  |   |   |            |        |        |            |  |
| Ação Nº 3 - Instalado 2 câmaras de vacina na sala de guarda de vacina.   |   |  |   |   |            |        |        |            |  |
| Ação Nº 4 - Aquisição de câmaras conservadoras de armazenamento de vacinas através do Programa Eficiência Energética, promovido pelo Grupo CPFL                      |   |  |   |   |            |        |        |            |  |

**DIRETRIZ Nº 2 - DIRETRIZ Nº 2 - Ampliar e aprimorar o acesso, e qualificar os serviços oferecidos na rede especializada de saúde, melhorando sua qualidade e aumentando sua eficiência e sua resolutividade, buscando sua consolidação como a principal referência da atenção básica para os casos de maior complexidade**

**OBJETIVO Nº 2.1 - Desenvolver ações que resultem na ampliação e aprimoramento do acesso e na qualificação dos serviços oferecidos na rede especializada de saúde.**

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | Meta Prevista 2022 | Meta Plano(2022-2025) | Unidade de Medida |
|----|-------------------|--|------------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
|----|-------------------|--|------------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|

|   |   |   | Valor | Ano | Unidade de Medida |      |        |            |
|---|---|---|-------|-----|-------------------|------|--------|------------|
| 2.1.1   | Realizar ações de Matriciamento junto CAPS com equipes de Atenção Básica .em todas UBS  | Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica          | -     | -   | Número            | 1    | 17     | Número     |
| Ação Nº 1 - Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS-AD II com equipes de Atenção Básica conforme cronograma  |   |   |       |     |                   |      |        |            |
| Ação Nº 2 - Manter reuniões periódicas intercaladas, entre o CAPS AdIII e UBS e Pronto Socorro da Santa Cada do Jahu.   |   |   |       |     |                   |      |        |            |
| Ação Nº 3 - Buscar a garantia do funcionamento das unidades de saúde mental de referência no Plano de RAPS  |   |   |       |     |                   |      |        |            |
| Ação Nº 4 - Participar da implantação e monitoramento dos implementos da RAPS – Construção do Plano Regional  |   |   |       |     |                   |      |        |            |
| Ação Nº 5 - Desenvolver Educação Permanente para percentual das equipes do CAPS Ad II   |   |   |       |     |                   |      |        |            |
| Ação Nº 6 - Adquiridos equipamentos aparelho de ar condicionados e computador para CAPS AD-com recursos de EP Municipal   |   |   |       |     |                   |      |        |            |
| 2.1.2   | Intensificar ações que promovam o conhecimento, por parte dos usuários e comunidade,dos movimentos de luta Antimanicomial, contextualizando sóciohistóricamente, na busca da defesa de modelos antimanicomiais de tratamento. | Eventos que promovam o conhecimento por parte dos usuários e comunidade                       | -     | -   | Número            | 0    | 4      | Número     |
| Ação Nº 1 - Nas Reuniões dos grupos de saúde mental trabalhar temática do movimento Antimanicomial  |   |   |       |     |                   |      |        |            |
| Ação Nº 2 - Ampliar o acesso à Atenção Psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais  |   |   |       |     |                   |      |        |            |
| Ação Nº 3 - Buscar a garantia do funcionamento das unidades de saúde mental de referência no Plano de RAPS  |   |   |       |     |                   |      |        |            |
| Ação Nº 4 - Elaborar uma formação de Plano de Elaboração de SRT – Serviço de Residência Terapêutica; Captação de recursos; Formação de equipe técnica; Levantamento de pacientes e cadastramento  |   |   |       |     |                   |      |        |            |
| Ação Nº 5 - Desenvolver projeto técnico do CAPSII, desenvolver projeto terapêutico do serviço; termo de referência, proposta técnica de aplicação de recursos para implantação CAPS II  |   |   |       |     |                   |      |        |            |
| 2.1.3   | Ampliação o CAPS AD– Acessibilidade   | CAPS Ampliado   | -     | -   | Percentual        | 0,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Elaboração de projeto de acessibilidade   |   |   |       |     |                   |      |        |            |
| 2.1.4   | Aquisição de um aparelho de RX digital para Policlínica Residencial Bernardi  | aquisição de aparelho   | -     | -   | Número            | 1    | 1      | Número     |
| Ação Nº 1 - Aquisição de um aparelho de RX digital para ampliação de exames de imagem.  |   |   |       |     |                   |      |        |            |
| 2.1.5   | Obter cobertura de 100% na detecção e tratamento adequado e oportuno das gestantes com HIV,Sífilis, HBV e HCV em acompanhamento no pré-natal na rede Municipal de Saúde.  | Cobertura na detecção, tratamento adequado e oportuno de gestantes com HIV, Sífilis,HBV e HCV | -     | -   | Percentual        | 0,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Repassar às Unidades de Saúde os resultados de sífilis em gestantes notificados pelo Laboratório e monitorar a ocorrência de sífilis e HIV em gestantes, Sífilis em Gestante 45 casos, Sífilis Congênita 14 casos, sífilis não especificadas 158 casos; |   |   |       |     |                   |      |        |            |
| Ação Nº 2 - Identificar e garantir acompanhamento pré- natal para 90% das gestantes de risco usuárias de drogas com diagnóstico de sífilis e HIV, sensibilizar o parceiro para adesão ao tratamento, Gestante com HIV 2 casos, Hepatites Virais 22casos;            |   |   |       |     |                   |      |        |            |
| Ação Nº 3 - Implantação de Protocolo de aplicação de PENICILINA disponível em todas as Unidades de Saúde para tratamento da Sífilis, agora podendo ser tratado e acompanhado na própria unidade;  |   |   |       |     |                   |      |        |            |
| Ação Nº 4 - Contratação de 01 médica infectologista e 01 médica Clínico Geral para o Departamento da Vigilância Epidemiológica;   |   |   |       |     |                   |      |        |            |
| Ação Nº 5 - Realizados 3.041 coletas de exames, 42 palestras e 1.391 aconselhamentos.   |   |   |       |     |                   |      |        |            |
| Ação Nº 6 - Pacientes em tratamento de tuberculose 263, pacientes novos no período 47, tratamento quimioprofilaxia 88.  |   |   |       |     |                   |      |        |            |

|   |   |   |   |   |            |      |        |            |
|---|---|---|---|---|------------|------|--------|------------|
| 2.1.6   | Manter a oferta de procedimentos cirúrgicos eletivos de média/alta complexidade, através de Programas Estaduais e Federais equacionando a capacidade Regional | Protocolos e fluxos junto a DRSVI -Bauru        | - | - | Percentual | 0,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Monitorar e adequar ações e serviços de saúde próprios e contratados/conveniados;   |   |   |   |   |            |      |        |            |
| Ação Nº 2 - Estabelecido protocolos clínicos e fluxos de referência e contrarreferência;  |   |   |   |   |            |      |        |            |
| Ação Nº 3 - Manter convênio com Santa Casa de Jahu, cirurgias eletivas com recursos de Emenda Parlamentar Impositiva;   |   |   |   |   |            |      |        |            |
| Ação Nº 4 - Realização de cirurgias eletivas, Resolução SS - 52, de 25 de maio de 2022. Dispõe sobre a iniciativa/estratégia de ampliação da oferta de procedimentos cirúrgicos;      |   |   |   |   |            |      |        |            |
| 2.1.7   | Implantação de Residência Terapêutica Tipo II para pacientes egressos de Hospital Psiquiatrico  | Cronograma de Implantação e concurso específico | - | - | Número     | 3    | 3      | Número     |
| Ação Nº 1 - Formação de Plano de Residência Terapêutica   |   |   |   |   |            |      |        |            |
| Ação Nº 2 - Elaborar uma formação de Plano de Elaboração de SRT – Serviço de Residência Terapêutica   |   |   |   |   |            |      |        |            |
| Ação Nº 3 - Levantamento e cadastramento de pacientes egressos de Hospitais Psiquiátricos de Jahu.  |   |   |   |   |            |      |        |            |
| 2.1.8   | Implantação de 1 CAPS II  | Implantação                                     | - | - | Número     | 1    | 1      | Número     |
| Ação Nº 1 - Desenvolver projeto técnico e projeto terapêutico do serviço; termo de referência, proposta técnica de aplicação de recursos para implantação CAPS II                     |   |   |   |   |            |      |        |            |
| 2.1.9   | Aquisição de 1 microonibus para transporte serviços de referências  | Aquisição                                       | - | - | Número     | 0    | 1      | Número     |
| Ação Nº 1 - Adquirido um micro-ônibus, com recurso de Emenda Parlamentar Federal, para transporte de pacientes para serviços de referência de serviços de Saúde como Bauru e Botucatu |   |   |   |   |            |      |        |            |
| Ação Nº 2 - Adquirido 1- Ambulância tipo A com recurso Federal,   |   |   |   |   |            |      |        |            |
| Ação Nº 3 - Adquirido 1 Ambulância recurso Estadual   |   |   |   |   |            |      |        |            |
| Ação Nº 4 - Adquirido 3 ambulâncias por meio do Programa Nova Frota do Governo do Estado, sendo 1 encaminhada para o Distrito de Potunduva;   |   |   |   |   |            |      |        |            |
| Ação Nº 5 - Adquirido 1 Veículo Spin da contrapartida COAPES , Município e UNOESTE,   |   |   |   |   |            |      |        |            |

**DIRETRIZ Nº 3 - - DIRETRIZ Nº 3 - Qualificar e aprimorar o acesso e os serviços oferecidos na rede de Urgência e Emergência, buscando sua consolidação como porta de entrada dos casos de emergência, não atendidos pelas UBS e para os casos de urgência fora do horário de atendimento das UBS.**

**OBJETIVO Nº 3.1 - Desenvolver ações que resultem na qualificação do acesso e dos serviços oferecidos na rede de urgência e emergência**

| Nº   | Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) |     |                   | Meta Prevista 2022 | Meta Plano(2022-2025) | Unidade de Medida |
|--|--|--|------------------------|-----|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
|  |  |  | Valor                  | Ano | Unidade de Medida |                    |                       |                   |
| 3.1.1  | Habilitar 01 Unidades de Suporte Básico /USB disponibilizadas no SAMU no Distrito de Potunduva | habilitação                                      | -                      | -   | Número            | 1                  | 1                     | Número            |
| Ação Nº 1 - Deliberação CIB 68, de 22-07-2022, proposta inserida no SAIPS.   |  |  |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| 3.1.2  | Manter o convênio com Irmandade de Misericórdia do Jahu-Santa Casa em Urgência e Emergência    | Manter convênio                                  | -                      | -   | Percentual        | 100,00             | 100,00                | Percentual        |
| Ação Nº 1 - Renovado convênio com a Irmandade de Misericórdia do Jahu – Santa Casa de Jaú, julho 2022 a julho 2023 no valor de R\$ 2.420.000,00 mensais para atendimento dos municípios de Jaú, convênio 9736/2018, Termo Aditivo 10.532/2022. |  |  |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| 3.1.3  | Qualificar o SAMU  | Qualificar                                       | -                      | -   | Percentual        | 0,00               | 100,00                | Percentual        |
| Ação Nº 1 - Em fase de documentação  |  |  |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| Ação Nº 2 - Uniformes para todos os colaboradores do SAMU, com camisetas, calças, gandas e macacões  |  |  |                        |     |                   |                    |                       |                   |

**DIRETRIZ Nº 4 - DIRETRIZ Nº 4 - Redução e prevenção dos riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de promoção e vigilância em saúde e no controle das doenças transmissíveis.**

**OBJETIVO Nº 4.1 - - Desenvolver ações que resultem redução e prevenção dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde e no controle das doenças transmissíveis**

| Nº   | Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Indicador (Linha-Base) |     |                   | Meta Prevista 2022 | Meta Plano(2022-2025) | Unidade de Medida |
|--|--|---|------------------------|-----|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
|  |  |   | Valor                  | Ano | Unidade de Medida |                    |                       |                   |
| 4.1.1  | Superar a meta regional de 60% na realização de coletas para análises em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez | Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez | -                      | -   | Percentual        | 90,00              | 60,00                 | Percentual        |
| Ação Nº 1 - Coletada 220 amostras para análise de controle de água (Pró-água, sendo 215 amostras satisfatórias e 5 resultados insatisfatórios.                       |  |   |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| Ação Nº 2 - Atender ao cronograma das coletas definido pela VISA e Estadual IAL – Bauru  |  |   |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| Ação Nº 3 - Total de amostras 100,00%, amostras satisfatórias 97,00%, amostras insatisfatórias 2,00%, fluoreto abaixo 0,45%, fluoreto acima 1,81%, cor e turbidez 0. |  |   |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| 4.1.2  | Realizar quatro ciclos atingindo mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.  | Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue                                   | -                      | -   | Percentual        | 80,00              | 80,00                 | Percentual        |
| Ação Nº 1 - Realizados visita casa a casa 196.254;   |  |   |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| Ação Nº 2 - Boqueio de criadouros 25.389;  |  |   |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| Ação Nº 3 - Serviços Pontos Estratégicos 421   |  |   |                        |     |                   |                    |                       |                   |

|   |  |   |   |   |            |        |        |            |  |
|---|--|---|---|---|------------|--------|--------|------------|--|
| Ação Nº 4 - Bloqueio e nebulização 2.170;   |  |   |   |   |            |        |        |            |  |
| Ação Nº 5 - Avaliação de Densidade Larvária – ADL 9.045;  |  |   |   |   |            |        |        |            |  |
| Ação Nº 6 - Garantir transporte e RH para o deslocamento das equipes de controle vetorial   |  |   |   |   |            |        |        |            |  |
| 4.1.3   | Aquisição tabletes para os agentes de controle de endemias   | Tabletes adquiridos   | - | - | Número     | 60     | 60     | Número     |  |
| Ação Nº 1 - Adquiridos 60 tabletes para os Agentes de Endemias, em fase de orientação.  |  |   |   |   |            |        |        |            |  |
| 4.1.4   | Aquisição tabletes para os agentes de Comunitários   | Aquisição de tabletes   | - | - | Número     | 120    | 120    | Número     |  |
| Ação Nº 1 - Aguardando licitação de 120 tabletes para os Agentes Comunitários de Saúde, recurso Emenda Parlamentar Federal.   |  |   |   |   |            |        |        |            |  |
| 4.1.5   | Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil -MIF (10 a 49 anos), materno, menores de 1 ano                | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos), materno, infantil e fetal investigados                          | - | - | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |  |
| Ação Nº 1 - Investigados os óbitos infantil e fetal no município;   |  |   |   |   |            |        |        |            |  |
| Ação Nº 2 - Reforçar a importância de a gestante comparecer a pelo menos 7 consultas de pré-natal;  |  |   |   |   |            |        |        |            |  |
| Ação Nº 3 - Implantar estratégias que visem o fortalecimento da rede de assistência ao pré-natal, parto, puerpério e puericultura.  |  |   |   |   |            |        |        |            |  |
| Ação Nº 4 - Fortalecimento do Comitê de Mortalidade Materna e Infantil;   |  |   |   |   |            |        |        |            |  |
| 4.1.6   | Attingir a meta municipal de 95% de registro de óbitos com causa básica definida                                     | Proporção de registro de óbitos com causa básica definida   | - | - | Percentual | 92,51  | 95,00  | Percentual |  |
| Ação Nº 1 - Investigar os óbitos junto ao IML e SVO além de exames laboratoriais para identificação dos óbitos com causa básica desconhecida;   |  |   |   |   |            |        |        |            |  |
| Ação Nº 2 - Capacitar profissionais médicos para o correto preenchimento da Declaração de Óbito   |  |   |   |   |            |        |        |            |  |
| Ação Nº 3 - Resultado 92,51 % dos óbitos.   |  |   |   |   |            |        |        |            |  |
| 4.1.7   | Encerrar investigação de 95% dos casos notificados das doenças de notificação compulsória imediata dentro de 60 dias | Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.            | - | - | Percentual | 0,00   | 95,00  | Percentual |  |
| Ação Nº 1 - Garantir recursos humanos de acordo com o dimensionamento necessário para a manutenção do serviço de vigilância epidemiológica e de informação oportunamente após notificação |  |   |   |   |            |        |        |            |  |
| Ação Nº 2 - Aumentar a capacidade de investigação (aumento de RH) da vigilância epidemiológica para qualificar informação.  |  |   |   |   |            |        |        |            |  |
| 4.1.8   | Acompanhar os casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes  | Número de contatos dos casos novos de hanseníase examinados por local de residência atual e diagnosticados nos anos das coortes | - | - | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |  |
| Ação Nº 1 - Pacientes em tratamento 8,  |  |   |   |   |            |        |        |            |  |
| Ação Nº 2 - Pacientes novos no período 2,   |  |   |   |   |            |        |        |            |  |
| Ação Nº 3 - Promover o diagnóstico precoce e tratamento supervisionado dos casos novos diagnosticados   |  |   |   |   |            |        |        |            |  |
| 4.1.9   | Reduzir para 8 caso novo de sífilis congênita em menores de um ano de idade.   | Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade  | - | - | Número     | 0      | 8      | Número     |  |
| Ação Nº 1 - Manter a formação de executores/multiplicadores em articulação pra testes rápidos de sífilis  |  |   |   |   |            |        |        |            |  |

|   |   |  |   |   |            |      |        |            |  |
|---|---|--|---|---|------------|------|--------|------------|--|
| Ação Nº 2 - Sensibilizar o parceiro para adesão ao tratamento   |   |  |   |   |            |      |        |            |  |
| Ação Nº 3 - Garantir a disponibilidade dos testes nas Unidades de Saúde   |   |  |   |   |            |      |        |            |  |
| Ação Nº 4 - Sífilis congênita 14 casos  |   |  |   |   |            |      |        |            |  |
| 4.1.10  | Realização de 2 testes de sífilis por gestante  | Número de testes de sífilis por gestante   | - | - | Número     | 0    | 2      | Número     |  |
| Ação Nº 1 - É realizado 2 testes de sífilis por gestante e 1 teste na maternidade   |   |  |   |   |            |      |        |            |  |
| Ação Nº 2 - Detectado 45 casos de sífilis em gestante, encaminhadas e ao parceiro para tratamento.  |   |  |   |   |            |      |        |            |  |
| 4.1.11  | Manter em zero o número de casos novos de aids em menores de 5 anos.  | Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.  | - | - | Número     | 0    | 0      | Número     |  |
| Ação Nº 1 - Implantar estratégias que visem o fortalecimento da rede de assistência ao pré-natal, parto, puerpério e puericultura.                  |   |  |   |   |            |      |        |            |  |
| Ação Nº 2 - Manter detecção e tratamento precoce dos casos de HIV em gestantes  |   |  |   |   |            |      |        |            |  |
| Ação Nº 3 - Fazer a vinculação da gestante HIV positivo com a maior brevidade   |   |  |   |   |            |      |        |            |  |
| 4.1.12  | - Investigar as notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida  | Investigar as notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida | - | - | Percentual | 0,00 | 100,00 | Percentual |  |
| Ação Nº 1 - Acolhimento e Notificações  |   |  |   |   |            |      |        |            |  |
| Ação Nº 2 - Investigar as notificações de violência interpessoal e autoprovocada, total 126 casos   |   |  |   |   |            |      |        |            |  |
| 4.1.13  | - Investigar as notificações relacionadas ao trabalho com preenchimento do campo ocupação.  | Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho                          | - | - | Percentual | 0,00 | 100,00 | Percentual |  |
| Ação Nº 1 - Orientação de preenchimento das Notificações relacionadas ao trabalho   |   |  |   |   |            |      |        |            |  |
| 4.1.14  | Monitorar mensalmente as coberturas vacinais do município para crianças menores de 2 anos, conforme coberturas preconizadas pelo MS. Vacinas selecionadas do CNV: Penta valente 3ª Dose, Pneumocócica 10-valente 2ª Dose, Poliomielite 3ª Dose e Tríplice Viral 1ª. Dose para crianças de 1 ano | Monitoramento  | - | - | Percentual | 0,00 | 75,00  | Percentual |  |
| Ação Nº 1 - Identificar as salas de vacina/UBS com menores cobertura vacinais   |   |  |   |   |            |      |        |            |  |
| Ação Nº 2 - Promover capacitação em sala de vacina.   |   |  |   |   |            |      |        |            |  |
| Ação Nº 3 - Desenvolver ações educativas quanto a importância da vacinação;   |   |  |   |   |            |      |        |            |  |
| Ação Nº 4 - Acompanhar mensalmente junto ao SI-PNI e/ou DATASUS as coberturas vacinais  |   |  |   |   |            |      |        |            |  |
| Ação Nº 5 - Realizar busca ativa nos faltosos, promover capacitação em sala de vacina,  |   |  |   |   |            |      |        |            |  |
| <b>DIRETRIZ Nº 5 - DIRETRIZ Nº 5 - Garantir a aquisição, distribuição, e controle de medicamentos no SUS de Jahu</b>                                |   |  |   |   |            |      |        |            |  |
| <b>OBJETIVO Nº 5.1 - Desenvolver ações que resultem numa maior eficiência na aquisição, distribuição, e controle de medicamentos no SUS de Jahu</b> |   |  |   |   |            |      |        |            |  |



| Nº  | Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta            | Indicador (Linha-Base) |     |                   | Meta Prevista 2022 | Meta Plano(2022-2025) | Unidade de Medida |
|---|---|---|------------------------|-----|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
|   |   |   | Valor                  | Ano | Unidade de Medida |                    |                       |                   |
| 5.1.1   | Implantar em 100% dos dispensários um sistema informatizado de gestão e controle dos insumos farmacêuticos  | Implantar em 100% dos dispensários um sistema informatizado | -                      | -   | Percentual        | 0,00               | 100,00                | Percentual        |
| Ação Nº 1 - Aguardando informatização, somente o almoxarifado central de medicamentos e Farmácia Judicial 100% informatizados.  |   |   |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| 5.1.2   | Atualizar a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) para incorporação de novos medicamentos que ainda não são disponibilizados pelo município.         | Revisão e ampliação da REMUME                               | -                      | -   | Número            | 0                  | 1                     | Número            |
| Ação Nº 1 - Elaborar e divulgar material informativo sobre o fornecimento e dispensação de medicamentos aos usuários  |   |   |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| Ação Nº 2 - Informações da lista de medicamentos do Município – RENAME no site da Prefeitura Municipal de Jahu  |   |   |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| Ação Nº 3 - Informar a população sobre a RENAME no site da Prefeitura Municipal de Jahu   |   |   |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| Ação Nº 4 - Atualizar a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) para incorporação de novos medicamentos que ainda não são disponibilizados pelo município  |   |   |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| 5.1.3   | Ampliar a oferta de medicamentos do componente básico e psicotrópicos do município  | NQuantidade de medicamentos                                 | -                      | -   | Percentual        | 0,00               | 30,00                 | Percentual        |
| Ação Nº 1 - Elaborar e divulgar material informativo sobre o fornecimento e dispensação de medicamentos aos usuários,   |   |   |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| Ação Nº 2 - Revisado o REMUME, padronizado de acordo com a demanda.   |   |   |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| Ação Nº 3 - Estruturada a Farmácia Central no prédio do NGA-25  |   |   |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| 5.1.4   | Monitorar o estoque de medicamentos no âmbito municipal afim de garantir o estoque estratégico de medicamentos para atendimento sintomático dos pacientes | Monitoramento de estoque                                    | -                      | -   | Percentual        | 0,00               | 100,00                | Percentual        |
| Ação Nº 1 - Aguardando informatização, somente o almoxarifado central de medicamentos e Farmácia Judicial 100% informatizados   |   |   |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| Ação Nº 2 - Os estoques de medicamentos das Unidades de Saúde são monitorados através de planilhas, aguardando a contratação de mais farmacêuticos através de concursos públicos  |   |   |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| Ação Nº 3 - Realizada reuniões mensais com a Comissão de Farmacovigilância para as adequações do Programa Assistência Farmacêutica .  |   |   |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| Ação Nº 4 - Aquisição de 08 notebooks Samsung através do Processo Licitatório no 58/2021 para serem utilizados pela Coordenação Farmacêutica, para auxiliar na estruturação e organização dos serviços de assistência farmacêutica municipal, oriundo do programa Qualifar-SUS.   |   |   |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| <b>DIRETRIZ Nº 6 - DIRETRIZ Nº 6 - Implementar um modelo de gestão participativo, por meio do controle social e por meio da democratização das relações com os trabalhadores do SUS. Aperfeiçoar o controle social e tornar a gestão mais eficiente por meio da informatização da rede pública de saúde e da qualificação dos seus colaboradores.</b> |   |   |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| <b>OBJETIVO Nº 6.1 - Desenvolver ações que resultem numa gestão mais participativa, mais eficiente e mais qualificada</b>   |   |   |                        |     |                   |                    |                       |                   |

| Nº   | Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta             | Indicador (Linha-Base) |     |                   | Meta Prevista 2022 | Meta Plano(2022-2025) | Unidade de Medida |
|--|---|--|------------------------|-----|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
|  |   |  | Valor                  | Ano | Unidade de Medida |                    |                       |                   |
| 6.1.1  | Buscar, realizar e oferecer aos colaboradores pelo menos um curso aperfeiçoamento e capacitação por semestre além de apoiar e incentivar a realização de cursos de especialização, pelos colaboradores do SUS | Cursos de aperfeiçoamento e capacitação/ semestre            | -                      | -   | Número            | 0                  | 1                     | Número            |
| Ação Nº 1 - Capacitação dos profissionais da Santa Casa para vacinação BCG nos bebês após o nascimento, nos quais, quatro (4) enfermeiras responsáveis foram certificadas, e agora passam a ser multiplicadoras para as demais do setor; |   |  |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| Ação Nº 2 - Capacitação das enfermeiras em coleta de exames Papanicolau pela equipe do Hospital Amaral Carvalho.   |   |  |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| 6.1.2  | -Informatizar até 2024 100% das unidades de saúde, implantando o prontuário eletrônico, pelo menos nas UBS  | Unidades informatizadas                                      | -                      | -   | Percentual        | 0,00               | 100,00                | Percentual        |
| Ação Nº 1 - Aquisição de 56 computadores para as recepções, consultórios e sala de enfermagem; com Recurso Federal e 60 com Recurso COAPES-Prefeitura do Município e UNOESTE   |   |  |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| 6.1.3  | Realizar a Conferência Municipal de Saúde   | Conferência Municipal da Saúde                               | -                      | -   | Número            | 1                  | 2                     | Número            |
| Ação Nº 1 - Realizada Conferência Municipal de Saúde em março e Conferência de Saúde Mental, etapa Municipal   |   |  |                        |     |                   |                    |                       |                   |
| 6.1.4  | Realizar, pelo menos, 12 (doze), reuniões anuais do Conselho Municipal de Saúde CMS   | Número de reuniões do Conselho Municipal de Saúde realizadas | -                      | -   | Número            | 12                 | 12                    | Número            |
| Ação Nº 1 - Realizadas reuniões mensais no Conselho Municipal de Saúde   |   |  |                        |     |                   |                    |                       |                   |

**Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção**

| Subfunções   | Descrição das Metas por Subfunção   | Meta programada para o exercício |
|--|---|----------------------------------|
| 122 - Administração Geral  | Superar a meta regional de 60% na realização de coletas para análises em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez  | 90,00                            |
|  | Habilitar 01 Unidades de Suporte Básico /USB disponibilizadas no SAMU no Distrito de Potunduva  | 1                                |
|  | Realizar ações de Matriciamento junto CAPS com equipes de Atenção Básica .em todas UBS  | 1                                |
|  | Buscar, realizar e oferecer aos colaboradores pelo menos um curso aperfeiçoamento e capacitação por semestre além de apoiar e incentivar a realização de cursos de especialização, pelos colaboradores do SUS                 | 0                                |
|  | Implantar em 100% dos dispensários um sistema informatizado de gestão e controle dos insumos farmacêuticos  | 0,00                             |
|  | Realizar quatro ciclos atingindo mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.   | 80,00                            |
|  | Manter o convênio com Irmandade de Misericórdia do Jahu-Santa Casa em Urgência e Emergência   | 100,00                           |
|  | Intensificar ações que promovam o conhecimento, por parte dos usuários e comunidade,dos movimentos de luta Antimanicomial, contextualizando sóciohistoricamente, na busca da defesa de modelos antimanicomiais de tratamento. | 0                                |
|  | -Informatizar até 2024 100% das unidades de saúde, implantando o prontuário eletrônico, pelo menos nas UBS  | 0,00                             |
|  | Atualizar a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) para incorporação de novos medicamentos que inda não são disponibilizados pelo município.  | 0                                |
|  | Aquisição tabletes para os agentes de controle de endemias  | 60                               |
|  | Qualificar o SAMU   | 0,00                             |
|  | Ampliação o CAPS AD- Acessibilidade   | 0,00                             |
|  | Realizar a Conferência Municipal de Saúde   | 1                                |
|  | Ampliar a oferta de medicamentos do componente básico e psicotrópicos do município  | 0,00                             |
|  | Aquisição tabletes para os agentes de Comunitários  | 120                              |
|  | Aquisição de um aparelho de RX digital para Policlínica Residencial Bernardi  | 1                                |
|  | Construção 01 USF Porte II bairro Cidade Alta   | 1                                |
|  | Realizar, pelo menos, 12 (doze), reuniões anuais do Conselho Municipal de Saúde CMS   | 12                               |
|  | Monitorar o estoque de medicamentos no âmbito municipal afim de garantir o estoque estratégico de medicamentos para atendimento sintomático dos pacientes   | 0,00                             |
|  | Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil -MIF (10 a 49 anos), materno, menores de 1 ano   | 100,00                           |
|  | Obter cobertura de 100% na detecção e tratamento adequado e oportuno das gestantes com HIV,Sífilis, HBV e HCV em acompanhamento no pré-natal na rede Municipal de Saúde.  | 0,00                             |
| Reformar da UFF Santa Helena   | 1   |                                  |
| Attingir a meta municipal de 95% de registro de óbitos com causa básica definida | 92,51   |                                  |

|                      |   |        |
|----------------------|---|--------|
|                      | Manter a oferta de procedimentos cirúrgicos eletivos de média/alta complexidade, através de Programas Estaduais e Federais equacionando a capacidade Regional   | 0,00   |
|                      | Encerrar investigação de 95% dos casos notificados das doenças de notificação compulsória imediata dentro de 60 dias  | 0,00   |
|                      | Implantação de Residência Terapêutica Tipo II para pacientes egressos de Hospital Psiquiátrico  | 3      |
|                      | Implantação de 1 CAPS II  | 1      |
|                      | Aquisição de 1 microônibus para transporte serviços de referências  | 0      |
|                      | Manter em zero o número de casos novos de aids em menores de 5 anos.  | 0      |
|                      | Manter atualizadas 100% das equipes da ESF e UBS no Cadastro de Estabelecimentos de Saúde - CNES  | 100,00 |
|                      | Estruturar a Rede de Frio com aquisição de gerador  | 1      |
|                      | - Investigar as notificações relacionadas ao trabalho com preenchimento do campo ocupação.  | 0,00   |
|                      | Monitorar mensalmente as coberturas vacinais do município para crianças menores de 2 anos, conforme coberturas preconizadas pelo MS. Vacinas selecionadas do CNV: Penta valente 3ª Dose, Pneumocócica 10-valente 2ª Dose, Poliomielite 3ª Dose e Tríplice Viral 1ª. Dose para crianças de 1 ano | 0,00   |
| 301 - Atenção Básica | Buscar, realizar e oferecer aos colaboradores pelo menos um curso aperfeiçoamento e capacitação por semestre além de apoiar e incentivar a realização de cursos de especialização, pelos colaboradores do SUS   | 0      |
|                      | Realizar ações de Matriciamento junto CAPS com equipes de Atenção Básica em todas UBS   | 1      |
|                      | Manter a taxa de mortalidade prematura abaixo da meta pactuada de 246 por 100.000 habitantes  | 253    |
|                      | Realizar quatro ciclos atingindo mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.   | 80,00  |
|                      | Intensificar ações que promovam o conhecimento, por parte dos usuários e comunidade, dos movimentos de luta Antimanicomial, contextualizando sóciohistoricamente, na busca da defesa de modelos antimanicomiais de tratamento.  | 0      |
|                      | Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 10 para 1000 nascidos vivos   | 4,88   |
|                      | Atingir pelo menos 75% da cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família  | 50,89  |
|                      | Aquisição de tabletes para os agentes de Comunitários   | 120    |
|                      | Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil -MIF (10 a 49 anos), materno, menores de 1 ano   | 100,00 |
|                      | Implantar Prontuário Eletrônico do Cidadão, por meio do Sistema E-SUS em 100% das UBS   | 25,00  |
|                      | Manter em 60% a população estimada pelas equipes de saúde da família  | 0,00   |
|                      | Acompanhar os casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes   | 100,00 |
|                      | Ampliar em 5% a realização de exame cito patológico do colo uterino nas mulheres de 25 anos a 64 anos.  | 0,00   |
|                      | Reduzir para 8 caso novo de sífilis congênita em menores de um ano de idade.  | 0      |
|                      | Ampliar em 5% a realização de mamografia de rastreamento nas mulheres de 50 a 69 anos.  | 0,00   |
|                      | Realização de 2 testes de sífilis por gestante  | 0      |
|                      | Reduzir a proporção de gravidez na adolescência em 2 pontos percentuais, atingindo no máximo a meta pactuada de 11,80%.   | 7,32   |

|   |   |        |
|---|---|--------|
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Realizar ações de Matriciamento junto CAPS com equipes de Atenção Básica .em todas UBS  | 1      |
|   | Intensificar ações que promovam o conhecimento, por parte dos usuários e comunidade,dos movimentos de luta Antimanicomial, contextualizando sóciohistoricamente, na busca da defesa de modelos antimanicomiais de tratamento. | 0      |
|   | Manter o convênio com Irmandade de Misericórdia do Jahu-Santa Casa em Urgência e Emergência   | 100,00 |
|   | Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil -MIF (10 a 49 anos), materno, menores de 1 ano   | 100,00 |
|   | Manter a oferta de procedimentos cirúrgicos eletivos de média/alta complexidade, através de Programas Estaduais e Federais equacionando a capacidade Regional   | 0,00   |
|   | Implantação de Residência Terapêutica Tipo II para pacientes egressos de Hospital Psiquiátrico  | 3      |
|   | Ampliar em 5% a realização de exame cito patológico do colo uterino nas mulheres de 25 anos a 64 anos.  | 0,00   |
|   | Implantação de 1 CAPS II  | 1      |
|   | Ampliar em 5% a realização de mamografia de rastreamento nas mulheres de 50 a 69 anos.  | 0,00   |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico     | Implantar em 100% dos dispensários um sistema informatizado de gestão e controle dos insumos farmacêuticos  | 0,00   |
|   | Atualizar a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) para incorporação de novos medicamentos que inda não são disponibilizados pelo município.  | 0      |
|   | Ampliar a oferta de medicamentos do componente básico e psicotrópicos do município  | 0,00   |
|   | Monitorar o estoque de medicamentos no âmbito municipal afim de garantir o estoque estratégico de medicamentos para atendimento sintomático dos pacientes   | 0,00   |
|   | Obter cobertura de 100% na detecção e tratamento adequado e oportuno das gestantes com HIV,Sífilis, HBV e HCV em acompanhamento no pré-natal na rede Municipal de Saúde.  | 0,00   |
| 304 - Vigilância Sanitária                  | Superar a meta regional de 60% na realização de coletas para análises em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez  | 90,00  |
|   | - Investigar as notificações relacionadas ao trabalho com preenchimento do campo ocupação.  | 0,00   |
| 305 - Vigilância Epidemiológica             | Realizar quatro ciclos atingindo mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.   | 80,00  |
|   | Aquisição tabletes para os agentes de controle de endemias  | 60     |
|   | Obter cobertura de 100% na detecção e tratamento adequado e oportuno das gestantes com HIV,Sífilis, HBV e HCV em acompanhamento no pré-natal na rede Municipal de Saúde.  | 0,00   |
|   | Atingir a meta municipal de 95% de registro de óbitos com causa básica definida   | 92,51  |
|   | Encerrar investigação de 95% dos casos notificados das doenças de notificação compulsória imediata dentro de 60 dias  | 0,00   |
|   | Acompanhar os casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes   | 100,00 |
|   | Reduzir para 8 caso novo de sífilis congênita em menores de um ano de idade.  | 0      |
|   | Realização de 2 testes de sífilis por gestante  | 0      |
|   | Manter em zero o número de casos novos de aids em menores de 5 anos.  | 0      |
|   | - Investigar as notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida  | 0,00   |
|   | Estruturar a Rede de Frio com aquisição de gerador  | 1      |

|                              |   |        |
|------------------------------|---|--------|
|                              | Monitorar mensalmente as coberturas vacinais do município para crianças menores de 2 anos, conforme coberturas preconizadas pelo MS. Vacinas selecionadas do CNV: Penta valente 3ª Dose, Pneumocócica 10-valente 2ª Dose, Poliomielite 3ª Dose e Tríplice Viral 1ª. Dose para crianças de 1 ano | 0,00   |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil -MIF (10 a 49 anos), materno, menores de 1 ano   | 100,00 |
|                              | Reduzir a proporção de gravidez na adolescência em 2 pontos percentuais, atingindo no máximo a meta pactuada de 11,80%.   | 7,32   |

**Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos**

| Subfunções                                  | Categoria Econômica | Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$) | Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$) | Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$) | Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$) | Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$) | Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$) | Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$) | Outros recursos destinados à Saúde (R\$) | Total(R\$)     |
|---|---------------------|---|--|--|--|--|---|--|--|----------------|
| 0 - Informações Complementares              | Corrente            | 366.907.496,30                          | 62.065.481,41  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 428.972.977,71 |
|   | Capital             | N/A                                     | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | N/A            |
| 122 - Administração Geral                   | Corrente            | N/A                                     | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | N/A            |
|   | Capital             | N/A                                     | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | N/A            |
| 301 - Atenção Básica                        | Corrente            | 48.704.519,92                           | 8.509.883,25   | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 57.214.403,17  |
|   | Capital             | 26.168,00                               | 259.899,99   | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 286.067,99     |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Corrente            | 41.381.898,53                           | 67.883.989,28  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 109.265.887,81 |
|   | Capital             | N/A                                     | 192.000,00   | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 192.000,00     |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico     | Corrente            | 4.551.979,96                            | 608.418,44   | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 5.160.398,40   |
|   | Capital             | N/A                                     | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | N/A            |
| 304 - Vigilância Sanitária                  | Corrente            | 1.316.075,89                            | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 1.316.075,89   |
|   | Capital             | 11.198,00                               | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 11.198,00      |
| 305 - Vigilância Epidemiológica             | Corrente            | 3.184.327,90                            | 1.258.883,94   | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 4.443.211,84   |
|   | Capital             | 17.270,74                               | 16.994,00  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 34.264,74      |
| 306 - Alimentação e Nutrição                | Corrente            | N/A                                     | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | N/A            |
|   | Capital             | N/A                                     | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | N/A            |