

Secretaria Municipal da Saúde

Prefeitura de Assis

Prestação de Contas 2º QUADRIMESTRE 2022

CRISTIANI SILVÉRIO DE ANDRADE BUSSINATI

Secretária Municipal da Saúde

DEMONSTRATIVO DA PROGRAMAÇÃO DE DESPESA COM SAÚDE

ORIGEM DA DOTAÇÃO	VALOR 2º Q	% DE APLICAÇÃO
TESOURO MUNICIPAL	69.292.177,06	62,75%
RECURSO VINCULADO DA UNIÃO	37.532.907,02	33,99%
EMENDAS PARLAMENTARES	884.500,00	0,80%
RECURSO VINCULADO ESTADUAL	2.717.385,81	2,46%
TOTAL	110.426.969,89	100%

Fonte: Sistema Fiorilli – balancete da despesa

EVOLUÇÃO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA

DESCRIÇÃO	ORÇAMENTO 2022	% GASTO AGOSTO
ORÇAMENTO	110.426.969,89	100%
EMPENHADO NO ANO	83.205.826,66	75,35%
LIQUIDADO NO ANO	65.738.384,39	59,23%
PAGO NO ANO	64.872.760,97	58,75%

Fonte: Sistema Fiorilli – balancete da despesa

DEMONSTRATIVO DO MUNICÍPIO COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – 2022 CONTRAPARTIDA MUNICIPAL – FONTE 1

PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%

17,14%

Fonte: Sistema Fiorilli – balancete da despesa

RECEITAS VINCULADAS TRANFERÊNCIAS CORRENTES FUNDO NACIONAL DE SAÚDE

ATENÇÃO PRIMÁRIA - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS	99.930,00
INCREMENTO TEMP. AO CUSTEIO DOS SERVI. DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	1.190.000,00
EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	2.910,25
ACADEMIA DA SAÚDE	6.000,00
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	203.552,72
ASSIT. FARMACÊUTICA - CV19 - CORONAVIRUS (COVID-19)	32.439,96
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	523.584,00
PROGR. INFORMATIZAÇÃO DA APS	74.800,00
INCENTIVO PARA AÇÕES ESTRATÉGICAS	122.792,53
INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - DESEMPENHO	172.503,19
INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - CAPITAÇÃO PONDERADA	1.269.277,70
NEFROLOGIA	1.413.985,63
MAC - CV19 - CORONAVIRUS (COVID-19)	1.500,00
INCREMENTO TEMP. AO CUSTEIO DOS SERV. DE ASSIST. HOSP. E AMBULATORIAL	3.170.756,00
MAC	6.059.807,78
SAMU 192	490.980,00
FAEC - TRANSPLANTES DE ORGÃOS, TECIDOS E CELULAS	2.873,63
AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	378.144,00
VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DESPESAS DIVERSAS	66.204,80
PAM – GIPA - INCEN. FINANC. PREV.CONTROLE DAS DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS	50.181,59
INCENTIVO FINANCEIRO - VIG.SANITÁRIA (AÇÕES)	10.576,80
TOTAL DAS RECEITA VINCULADAS	15.342.800,58

DEMONSTRATIVO DO MUNICÍPIO COM O ESTADO FONTE 2

MAIO A AGOSTO DE 2022

Fonte: Portal de Finanças do Estado

ESPECIFICAÇÃO/PROGRAMAS	BLOCO	VALOR LÍQUIDO
CUSTEIO	RESOLUÇÃO	VALOR
GLICEMIA	RES SS 30 - 28/03/2022	13.048,25
DOSE CERTA	RES SS 30 - 28/03/2022	48.539,49
ATENÇÃO BÁSICA - PAB	RES SS 20 - 15/03/2022	105.768,00
AEDES AEGYPTI	RES SS 58 - 27/05/2022	105.768,00
DEMANDAS PARLAMENTARES	RES SS 50 – 19/05/2022	50.000,00
DEMANDAS PARLAMENTARES	RES.SS 76 - 22/06/2022	2.000.000,00
DEMANDAS PARLAMENTARES	RES SS 76 - 22/06/2022	1.000.000,00
DEMANDAS PARLAMENTARES	RES SS 76 - 22/06/2022	450.000,00
DEMANDAS PARLAMENTARES	RES SS 76 - 22/06/2022	100.000,00
ELETIVAS – SUBVENÇÃO ESTADO	RES SS 117 - 30/08/2022	39.245,34
	TOTAL	3.912.369,08

2º QUA	Fonte: Sistema Fiorilli – B	alancete da Despes	ia	
BLOCO ATENÇÃO BÁSICA - 301	DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	Gasto nos Meses Do 2º Q	% Acumula	do
Ampliação/Reforma Unidade de Saúde	400.000,00	0,00	0,00	%
Construção de UBS	500.000,00	0,00	0,00	%
Apoio Ações do Germ. Rede Cegonha	866.500,00	254.194,08	29,34	%
Estratégia Saúde da Família	9.589.405,71	3.134.230,76	32,68	%
Apoio a Manutenção das U.B.S.	12.918.273,01	3.986.591,34	30,86	%
Desenvolvimento do Agita Assis	213.389,30	60.498,62	28,35	%
Combustíveis	100.000,00	88.752,30	88,75	%
Água, Luz e Telefone	490.000,00	220.794,86	45,06	%
Manutenção de veículos	43.100,00	8.453,10	19,61	%
Programa Mais Médicos	120.000,00	17.800,00	14,83	%
Academia da saúde	43.204,35	11.493,32	26,60	%
TOTAL GERAL	25.283.872,37	7.782.808,38	30,78	%

INDICADORES E METAS PACTUADOS NA

PAS 2022

DIRETRIZ Nº 1 – CUMPRIR OS PRINCÍPIOS ESTABELECIDOS NA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO BÁSICA

OBJETIVO Nº 1 – GARANTIR ACESSO INTEGRAL ÀS LINHAS DE CUIDADO, POR MEIO DA PROMOÇÃO À SAÚDE, PREVENÇÃO DE AGRAVOS, DIAGNÓSTICO, TRATAMENTO, REABILITAÇÃO, REDUÇÃO DE DANOS E MANUTENÇÃO

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
1.1.1 - Realizar diagnóstico situacional de saúde identificando as áreas de maior vulnerabilidade, por meio do cadastramento de toda população	Porcentagem de cadastros realizados (base população estimada último censo do IBGE)	100%	73,68%

^{*}As ações de cadastramento se mantiveram como no quadrimestre anterior.

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
1.1.2 - Ampliar a cobertura de Atenção Básica a partir do diagnóstico identificado no cadastramento da população focando a implantação de novas ESF´s nas áreas de maior vulnerabilidade	Quantidade de ESF implantadas (2/ano)	2	0

^{*}Aguardando realização do concurso público para contratação das equipes.

Atualmente, em andamento com projetos de melhorar estrutura das unidades ESF Santa

Clara e ESF Parque Universitário.

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
1.1.3 - Redefinir a população de responsabilidade de cada ESF e EAP, ampliando a área de abrangência de acordo com a realidade de cada território.	Número de pessoas cadastradas em cada ESF e EAP de acordo com a portaria Previne Brasil	100%	67,47%

^{*}última atualização do sistema ref. Julho/2022, um aumento de 7,6% em relação ao quadrimestre anterior (8.035 pessoas cadastradas).

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
1.1.4 - Ampliar os procedimentos de saúde nas unidades baseado na carteira de serviços da AB por meio de protocolos clínicos próprios baseado em evidência e na realidade local e lista de medicamentos (REMUME)	Número de reuniões/formação encontros matriciais com profissionais médicos/enfermeiros da AB com Direção Clínica e Regulação (1 encontro bimestral)	6	5

- Foram realizados 2 encontros de matriciamento em Diabetes na Fema;
- 1 de GO na Fema;
- 1 pneumologia na SMS;
- 1 dentistas SMS.

DIRETRIZ Nº 1 – CUMPRIR OS PRINCÍPIOS ESTABELECIDOS NA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO BÁSICA

OBJETIVO Nº 1.2 - REORGANIZAR E IMPLEMENTAR A REDE CEGONHA E SEUS ARRANJOS LOCOREGIONAIS

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
1.2.1 - Garantir acolhimento com avaliação e classificação de risco e vulnerabilidade, ampliando o acesso e melhorando a qualidade do pré-natal; vinculando a gestante à unidade de saúde de referência	Quantidade de gestantes acolhidas nas unidades da AB no ano Média no quadrimestre:338	100%	87%

- 363 partos no quadrimestre;
- 319 testes do pezinho realizados na AB,
- 19 HRA,
- 25 rede privada;

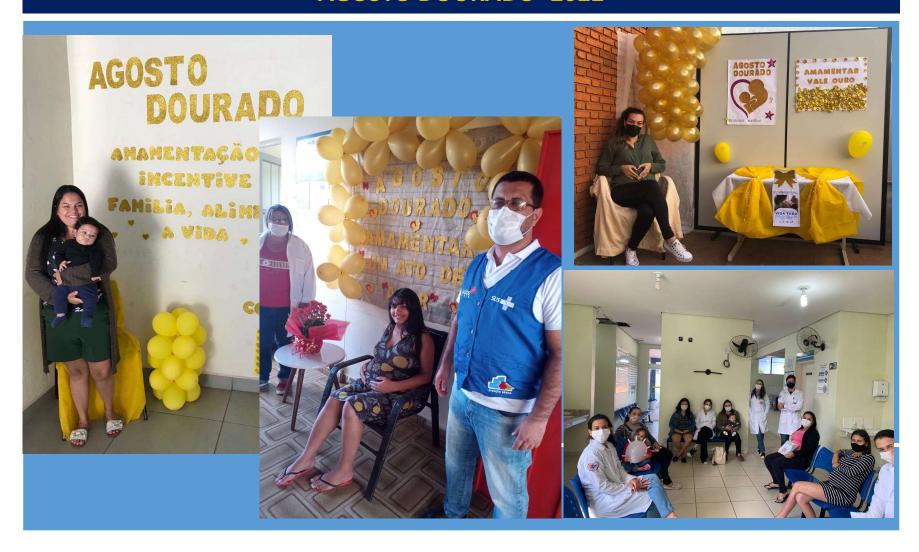
DIRETRIZ Nº 1 – CUMPRIR OS PRINCÍPIOS ESTABELECIDOS NA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO BÁSICA



DIRETRIZ Nº 1 – CUMPRIR OS PRINCÍPIOS ESTABELECIDOS NA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO BÁSICA



DIRETRIZ Nº 1 – CUMPRIR OS PRINCÍPIOS ESTABELECIDOS NA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO BÁSICA



DIRETRIZ Nº 1 – CUMPRIR OS PRINCÍPIOS ESTABELECIDOS NA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO BÁSICA



DIRETRIZ Nº 1 – CUMPRIR OS PRINCÍPIOS ESTABELECIDOS NA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO BÁSICA



PAS 2022

DIRETRIZ Nº 1 – CUMPRIR OS PRINCÍPIOS ESTABELECIDOS NA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO BÁSICA

ATIVIDADES DO AGOSTO DOURADO- 2022			
UNIDADE	DIA	HORARIO	
UBS Jardim Paraná	26	8h	
UBS Fiuza	30	8h	
UBS Vila Operária	29 e 30	14h e 9h	
UBS Bonfim	30	7h30	
UBS Maria Isabel	13	14h	
UBS Ribeiro	29	9h	
ESF Colinas	20	14h	
ESF III Américas	25	14h	
ESF Bela Vista	30	14h	
ESF Prudenciana	31	14h	
ESF Eldorado	26	14h	
ESF COHAB IV	26	14h30	
ESF Rural	24	14h	
ESF Vila Claudia	24	14h	
ESF Santa Clara	19, 24 e 26	14h	
ESF Vitória	31	9h	

Apesar do tema deste tema estar inserido o ano todo no cotidiano das nossas equipes de saúde, esse ano, no mês de agosto, nossa campanha teve enfoque nas puérperas e gestantes que frequentam nossas unidades de saúde, sendo realizada no próprio local.

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
1.2.2 - Reduzir índice de mortalidade de mulheres em idade fértil ampliando as ações de promoção e educação em saúde	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados 10 óbitos – 6 investigados – 4 em investigação	10%	60% (10 óbitos – 6 investigados)

- Epilepsia, não especificada 1
- Suicídio 1
- Lúpus Eritematoso disseminado 1
- AVC Isquêmico 1
- Infarto agudo n\u00e3o especificado \u00e91
- Diabetes mellitus n\u00e3o especificado com complicados renais 1
- Diabetes mellitus não especificado sem complicações 1
- Insuficiência cardíaca não especificada 1
- Estenose (da valva) aórtica 1
- Pneumonia bacteriana não especificada 1

DIRETRIZ Nº 1 – CUMPRIR OS PRINCÍPIOS ESTABELECIDOS NA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO BÁSICA

AÇÕES DA META

Ação Nº 1 - Ampliar ações de oferta de exame citopatólogico, inclusive com estratégias de atendimento em horários alternativos

Ação Nº 2 - Garantir a participação dos integrantes da AB nas reuniões Comitê Municipal de Mortalidade Materno e Infantil

Ação nº 3 - Garantir a realização dos grupos de orientação para gestantes e puérperas nas unidades básicas de saúde

Ação Nº 4 - Fortalecer o protagonismo e a independência financeira feminina, por meio da articulação de ações de geração de trabalho e renda, em parceria com a Rede intersetorial, Fórum de Economia Solidária de Assis e Instituições de Apoio e Fomento.

DIRETRIZ Nº 1 – CUMPRIR OS PRINCÍPIOS ESTABELECIDOS NA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO BÁSICA

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
1.2.3 - Manter o Índice de mortalidade infantil em 1 dígito, preconizando sempre sua redução	Taxa de mortalidade infantil 5/354x1000 = 14,12 5 óbitos – 354 nascimentos	9	14,1 (5 óbitos, sendo 3 inevitáveis)

Óbito neonatal precoce 0 a 6 dias = 3 casos, 3 investigados, sendo 1 reduzível por adequada atenção ao recém nascido:

Persistência da circulação fetal – 1 inevitável

Imaturidade extrema – 1 evitável

Septicemia bacteriana não especificada do rn - 1 evitável

Óbito neonatal tardio 7 a 27 dias = 2, 2 casos, 2 investigados, sendo 1 reduzível por adequada atenção ao recém nascido:

Comunicação ventrículo-atrial discordante - 1 inevitável

Septicemia bacteriana não especificada do recém-nascido – 1 evitável

DIRETRIZ Nº 1 – CUMPRIR OS PRINCÍPIOS ESTABELECIDOS NA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO BÁSICA

AÇÕES DA META

Ação Nº 1 - Realizar buscar ativa das crianças faltosas para atualização do calendário vacinal a fim de aumentar a Cobertura da vacina de poliomielite e pentavalente (PREVINE BRASIL)

Ação Nº 2 - Manter o espaço de discussões intersetorias dentro do Comitê Municipal de Mortalidade Materno e Infantil

Ação nº 3 - Realizar matriciamento entre médicos Ginecologistas e Obstetras com as ESF de seus territórios

Ação Nº 4 - Realizar 6 atividades extras/ano integrada as ações da Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil nos territórios

Ação nº 5 - Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento dos beneficiários do Programa do Bolsa Família em parceria com a Secretaria Municipal de Assistência Social

Ação Nº 6 - Aumentar o percentual de puericultura em todas unidade de saúde

DIRETRIZ Nº 1 – CUMPRIR OS PRINCÍPIOS ESTABELECIDOS NA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO BÁSICA

OBJETIVO Nº 1.3 – ORGANIZAR A REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DAS PESSOAS COM DOENÇAS CRÔNICAS

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
1.3.1 - Garantir recursos materiais e humanos para Identificar as pessoas com DCNT, e estratificar os seus riscos de acordo com seus hábitos nutricionais e alimentares	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	25%	25% (cálculo = percentual de ações programadas realizadas)

Ação Nº 1 - Garantir reposição dos profissionais nas equipes que tiverem vacância

Ação Nº 2 - Fortalecer a promoção de saúde enquanto modelo de cuidado da AB, por meio da reorganização do processo de trabalho das equipes NASF

Ação nº 3 - Implantar o Plano Municipal para prevenção da obesidade

Ação Nº 4 - Estratificar e acompanhar os diabéticos atendidos nas unidades de saúde de acordo com os indicadores do Previne Brasil

Ação Nº 5 - Manter o Projeto de visita domiciliar para usuários acamados em território de UBS (Projeto Vida), em atendimento aos casos não elegíveis ao Programa Melhor em Casa

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
1.3.2 - Garantir recursos materiais e humanos para operacionalização dos grupo de promoção de saúde nos territórios	Número de grupos por território de saúde	2	7

- 14 Grupos realizados nos territórios de saúde: sobrepeso e obesidade, tabagismo, diabetes;
- 21 grupos do Programa Agita Assis;
- 04 Oficinas semanais ofertadas no Pólo em parceria com Secretarias da Cultura e de Esportes;
- 06 atividades do PSE em parceria com Secretaria da Educação.
- Total de 45 grupos de promoção de saúde nos 6 territórios.

DIRETRIZ Nº 1 – CUMPRIR OS PRINCÍPIOS ESTABELECIDOS NA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO BÁSICA

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
1.3.3 - Reduzir o Índice de Mortalidade prematura por meio da ampliação de oferta de ações de promoção de saúde.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) 78 óbitos – total de 328	REDUÇÃO 10% do ANO ANTERIOR	23,78% NO QUADRIMESTRE

78 óbitos (DCNT) de 328 óbitos: 151,22/100.000

Aparelho Circulatório = 37 (47,43%)

Neoplasia = 25 (32,05%)

Aparelho Respiratório = 9 (11,53%)

Diabetes Mellitus = 7 (8,97%)

Observação: 01/05/2021 a 31/08/2021 a taxa de óbitos por DCNT: 153,16/100.000

(79 DCNT de 486 óbitos/51580.100000)

DIRETRIZ Nº 1 – CUMPRIR OS PRINCÍPIOS ESTABELECIDOS NA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO BÁSICA

AÇÕES DA META

- Ação Nº 1 Realizar grupo de alimentação saudável nos territórios de saúde
- Ação Nº 2 Realizar grupo de orientações para autocuidado apoiado em sobrepeso e obesidade para usuários com o IMC acima de 40
- Ação nº 3 Realizar grupo de combate ao tabagismo nos territórios de saúde
- Ação Nº 4 Realizar grupo de gestantes nos territórios de saúde
- Ação Nº 5 Realizar campanha midiática nos meios de comunicação local com foco na conscientização voltada a saúde do homem

DIRETRIZ Nº 1 – CUMPRIR OS PRINCÍPIOS ESTABELECIDOS NA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO BÁSICA

OBJETIVO Nº 1.4 – IMPLEMENTAR EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
1.4.1 - Ampliar ações de Educação Permanente em Saúde nas equipes da AB	Quantidade de ações de EP nas equipes de AB (Cálculo: 1 ação por mês)	10	20

- 04 Oficinas sobre Racismo Estrutural e Saúde da Pop. Negra;
- 02 Oficinas para o combate das DCNT em parceria com IES;
- 03 Apoio de formação e atualização com a equipe da VE;
- 07 Apoio de formação e atualização com a equipe de gestão (AB, Regulação, Direção Clínica, GIPA);
- 4 café com Agente (ACS)

PAS 2022

DIRETRIZ Nº 1 – CUMPRIR OS PRINCÍPIOS ESTABELECIDOS NA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO BÁSICA

OBJETIVO Nº 1.5 – GARANTIR MEDIDAS SÓCIO SANITÁRIAS DA INFECÇÃO PELO SARS COV-2 NO MUNICÍPIO

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
1.5.1 - Minimizar os riscos de contaminação pelo SARS Cov 2 nos serviços de saúde municipais, tornando o ambiente de trabalho mais seguro	Número de serviços de saúde cumprindo as normas de segurança	36	36
1.5.2 - Cumprir o objetivo proposto pelo PNI da Covid-19	Percentual de cobertura vacina	90%	92,08%
1.5.3 - Realizar por meio das equipes da Atenção Básica ações de orientação e monitoramento dos casos suspeitos para Covid-19	Número de equipes de Atenção básica que realizam ações de orientação e monitoramento aos casos suspeitos/positivos	19	19

PAS 2022

DIRETRIZ Nº 1 – CUMPRIR OS PRINCÍPIOS ESTABELECIDOS NA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO BÁSICA

OBJETIVO № 1.6 – ORGANIZAR, AMPLIAR E APERFEIÇOAR A LINHA DE CUIDADO EM SAÚDE BUCAL

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
1.6.1 - Reorganizar, ofertar e humanizar todas as linhas de cuidados da AB	Percentual de ampliação de ofertas por linha de cuidado	40%	10,11%
1.6.2 - Alcançar o Indicador Previne Brasil na proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.	Percentual de gestantes atendidas com identificação de riscos a Saúde Bucal	60%	62,25%
1.6.3 - Ampliar a oferta de procedimentos odontológicos no centro de especialidades odontológicas (CEO).	Percentual de Cobertura populacional estimada de saúde bucal especializada	40%	11,11%

DIRETRIZ № 2 – EFETIVAR A REDE DE CUIDADO PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

OBJETIVO Nº 2.1 – IMPLANTAR E QUALIFICAR SERVIÇOS MUNICIPAIS DA REDE DE ATENÇÃO A PCD PARA GARANTIR O ATENDIMENTO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA FÍSICA E MENTAL, PERMANENTE OU TRANSITÓRIA, ASSIM COMO, AQUELAS COM TRANSTORNOS DO ESPECTRO AUTISTA.

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
2.1.1 - Realizar diagnóstico situacional por meio do cadastro no E-Sus das pessoas com deficiência no município.	Número de cadastros efetivados no município	100%	67,47%
2.1.2 - Efetivar diagnóstico diferencial multiprofissional na AB para todas as crianças e adolescentes, por meio da garantia de equipe multiprofissional para atendimentos compartilhados e apoio matricial das equipes da AB	Quantidade de atendimentos compartilhados e apoio matricial para diagnóstico diferencial realizados por ano por ano	50%	25%

- 2.1.1 Iniciada a avaliação dos relátórios levantadas no E-SUS a partir dos dados dos cadastros da atenção básica.
- 2.1.2- Diagnóstico multiprofissional está sendo realizado pelo CRA e Caps I J AB faz de acordo com rotina

DIRETRIZ Nº 2 – EFETIVAR A REDE DE CUIDADO PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
2.1.5 - Implantar serviço de habilitação e estimulação, com equipe multiprofissional, para atendimento dos casos de crianças e adolescentes com hipótese diagnóstica ou diagnóstico concluído de Transtorno do Espectro Autista (TEA)	Quantidade de crianças atendidas por ano em cada instituição	100%	20%

2.1.5 O projeto do Centro de Estimulação Multiprofissional está pronto e o Concurso Público está em andamento.

PAS 2022

DIRETRIZ № 2 – EFETIVAR A REDE DE CUIDADO PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
2.1.6 - Efetuar ações de promoção da saúde para efetivar o cuidado da pessoa com deficiência adquirida por condição crônica não transmissível na AB a partir da equipe NASF. (20 por mês em 6 territórios)	Efetuar ações de promoção da saúde para efetivar o cuidado da pessoa com deficiência adquirida por condição crônica não transmissível na AB a partir da equipe NASF.	1.440	180

*As pessoas com deficiência adquirida por DCNT vem sendo acompanhadas pelos grupos de promoção de saúde da AB, como Agita Assis, Diabetes, Tabagismo e Obesidade. São realizados 45 grupos mensais.

Justificativa com relação à Rede de Cuidado da Pessoa com Deficiência:

 No que se refere à Rede de Cuidado da Pessoa com Deficiência estão sendo realizadas mobilizações, discussões, pactuações e reuniões para a articulação do cuidado, porém, aguarda- se a contratação de novos profissionais por meio do concurso público que está sendo realizado e a implantação de novos serviços que já estão sendo projetados para que as metas propostas na PAS sejam totalmente alcançadas.

DIRETRIZ № 3 – AMPLIAR A REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (RAPS) E QUALIFICAR A OFERTA DE CUIDADO INTEGRAL E TERRITORIALIZADO, POR MEIO DA ARTICUAÇÃO ENTRE OS DIVERSOS COMPONENTES DA REDE, VISANDO A EFETIVAÇÃO DO MODO PSICOSSOCIAL E DOS PRINCÍPIOS DA REFORMA PSIQUIÁTRICA E DA LUTA ANTIMANICOMIAL

META	Indicador	META 2022	2º Q
3.1.3 - Ampliar ações de promoção de saúde mental e prevenção do suicídio na AB	Quantidade de ações dessa natureza realizadas por equipe de AB. (Cálculo: 4 ações por equipe AB/ano)	76	86
3.1.5 - Ampliar reuniões de articulação de redes intersetoriais	Quantidade de reuniões intersetoriais realizadas por território. (Cálculo: 4 reuniões anuais x 6 territórios)	24	12

- 3.1.3. Ações de Educação em Saúde, grupos de saúde mental e ações de mobilização social realizadas por profissionais de Psicologia na Atenção Básica.
- 3.1.5. Territórios Ribeiro, M. Isabel e Paraná realizam reuniões mensais de rede Intersetorial.

DIRETRIZ Nº 3 – AMPLIAR A REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (RAPS) E QUALIFICAR A OFERTA DE CUIDADO INTEGRAL E TERRITORIALIZADO, POR MEIO DA ARTICUAÇÃO ENTRE OS DIVERSOS COMPONENTES DA REDE, VISANDO A EFETIVAÇÃO DO MODO PSICOSSOCIAL E DOS PRINCÍPIOS DA REFORMA PSIQUIÁTRICA E DA LUTA ANTIMANICOMIAL

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
3.1.6 - Ampliar espaços de Educação Permanente e de formação em Saúde Mental para AB e CAPS	Encontros de formação em SM realizados com CAPS e AB (Cálculo: 1 ação por mês)	12	04

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
3.1.1 - Ampliar cobertura de profissionais de psicologia na Atenção Básica.	Cobertura de psicólogo na AB. (Calculo: 1 psicólogo a cada 8 mil habitantes)	35%	Aguardando Concurso
3.1.2 - Ampliar a cobertura de profissionais de psiquiatria no NASF-AB	Quantidade de horas de psiquiatra na AB. (Cálculo: 60 horas mensais atuais x 2)	360h (30h mês)	Aguardando Concurso 98h
3.1.4 - Constituir um Grupo Condutor para elaboração e efetivação da Política Municipal de Práticas Integrativas e Complementares	Quantidade de reuniões do GP Condutor. (Cálculo: 1 reunião mensal)	12	Aguardando Concurso O
3.1.7 - Garantir equipe mínima nos CAPS ij	Quantidade de horas de profissionais no CAPSij, conforme Portaria 336/2002	10 H SUPERIOR 30H NÍVEL MÉDIO	Aguardando Concurso -
3.1.8 - Garantir equipe mínima nos CAPS II	Quantidade de horas de profissionais no CAPS II, conforme Portaria 336/2002	30H NÍVEL MÉDIO	Aguardando Concurso

DIRETRIZ Nº 3 – AMPLIAR A REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (RAPS) E QUALIFICAR A OFERTA DE CUIDADO INTEGRAL E TERRITORIALIZADO, POR MEIO DA ARTICUAÇÃO ENTRE OS DIVERSOS COMPONENTES DA REDE, VISANDO A EFETIVAÇÃO DO MODO PSICOSSOCIAL E DOS PRINCÍPIOS DA REFORMA PSIQUIÁTRICA E DA LUTA ANTIMANICOMIAL

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
3.1.9 - Ampliar ações de matriciamento dos CAPS na AB	Ações de matriciamento sistemático realizada por CAPS (Cálculo: 2 ações por mês por CAPS)	48	75
3.1.10 - Ampliar ações de matriciamento dos CAPS na RUE.	Ações de matriciamento sistemático realizada por CAPS (Cálculo: 1 ação por bimestre por CAPS)	12	53
3.1.11 - Implantar CAPS A/D, visando/considerando a possibilidade de implantação de residência multiprofissional vinculada ao serviço, em parceria com as instituições formadoras.	Quantidade de CAPS A/D (Cálculo: 1 CAPS A/D por 100 mil hab.)	1	0

3.1.9. Os CAPS construíram cronogramas de pelo menos 1 ação de matriciamento presencial por mês em cada Território da AB; foram realizadas ações de matriciamento via telefone.

3.1.10. Os CAPS têm realizado discussões dos casos mais graves - tentativa de suicídio e com indicação de internação - com UPA; foram realizadas ações de matriciamento via telefone.

3.1.11. Projeto de adequação predial em andamento.

DIRETRIZ Nº 3 – AMPLIAR A REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (RAPS) E QUALIFICAR A OFERTA DE CUIDADO INTEGRAL E TERRITORIALIZADO, POR MEIO DA ARTICUAÇÃO ENTRE OS DIVERSOS COMPONENTES DA REDE, VISANDO A EFETIVAÇÃO DO MODO PSICOSSOCIAL E DOS PRINCÍPIOS DA REFORMA PSIQUIÁTRICA E DA LUTA ANTIMANICOMIAL

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
3.1.13 - Ampliar estratégias de reabilitação psicossocial e de protagonismo de usuários/familiares CAPS.	Quantidade de ações CAPS junto à Pirassis. (Cálculo: 1 ação de apoio à Pirassis mensal)	12	16
3.1.14 - Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde Integral da População em Situação de Rua, caracterizando essa população e vinculando-a aos serviços de Atenção Básica	Quantidade de visitas realizadas nos pontos de concentração pop rua. (Cálculo: 4 visitas/semana + 1 ação de articulação/mês x 12 meses)	204	69

3.1.14. Realizado apoio semanal na reunião de gestão da PIRASSIS.

DIRETRIZ № 3 – AMPLIAR A REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (RAPS) E QUALIFICAR A OFERTA DE CUIDADO INTEGRAL E TERRITORIALIZADO, POR MEIO DA ARTICUAÇÃO ENTRE OS DIVERSOS COMPONENTES DA REDE, VISANDO A EFETIVAÇÃO DO MODO PSICOSSOCIAL E DOS PRINCÍPIOS DA REFORMA PSIQUIÁTRICA E DA LUTA ANTIMANICOMIAL

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
3.1.16 - Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde Integral da População Negra	Quantidade de ações realizadas (Cálculo: 2 ações de articulação/mês x 12 meses)	24	2
3.1.17 - Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde Integral da População LGBTTQIAP+.	Quantidade de ações realizadas (Cálculo: 2 ações de articulação/mês + 1 grupo de apoio pop trans/quinzena x 12 meses)	36	12

3.1.16. Reuniões mensais de gestão e de organização e avaliação das oficinas de formação.

3.1.17. Reuniões mensais de gestão; Encontros quinzenais do grupo apoio à pop trans.

DIRETRIZ Nº 3 – AMPLIAR A REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (RAPS) E QUALIFICAR A OFERTA DE CUIDADO INTEGRAL E TERRITORIALIZADO, POR MEIO DA ARTICUAÇÃO ENTRE OS DIVERSOS COMPONENTES DA REDE, VISANDO A EFETIVAÇÃO DO MODO PSICOSSOCIAL E DOS PRINCÍPIOS DA REFORMA PSIQUIÁTRICA E DA LUTA ANTIMANICOMIAL

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
3.1.18 - Ampliar espaços de Educação Permanente e de formação para trabalhadores/gestores, qualificando o cuidado ofertado nas Redes de Atenção Integral às Populações Específicas (Pop Negra, Pop LGBTTQIAP+ e Pop Rua)	Encontros de formação sobre saúde de populações específicas realizados (Cálculo: 1 ação por mês por rede)	36	05
3.1.19 - Mobilizar a comunidade para o enfrentamento dos marcadores sociais das diferenças de classe, raça/cor, gênero e sexualidade, fortalecendo a produção do cuidado integral da população em situação de rua, da população negra, da população LGBTTQIAP+ e das mulheres	Quantidade de ações realizadas de mobilização/comunicação. (Cálculo: 1 ação de mobilização por marcador/mês)	36	07

3.1.18. Realizadas 03 oficinas sobre Racismo Estrutural e Saúde da Pop. Negra com coordenadores e 02 com equipes da AB; 3.1.19. Campanhas institucionais mensais: Luta Antimanicomial (maio), Contra LGBTfobia (maio), Orgulho LGBTTQIAP+ (junho), ECA (julho), Luta Pop. Rua (agosto). Eventos Dia da África 25/05 e Luta Pop Rua 19/08.

DIRETRIZ № 3 – AMPLIAR A REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (RAPS) E QUALIFICAR A OFERTA DE CUIDADO INTEGRAL E TERRITORIALIZADO, POR MEIO DA ARTICUAÇÃO ENTRE OS DIVERSOS COMPONENTES DA REDE, VISANDO A EFETIVAÇÃO DO MODO PSICOSSOCIAL E DOS PRINCÍPIOS DA REFORMA PSIQUIÁTRICA E DA LUTA ANTIMANICOMIAL

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
3.1.20 - Articular, em parceria com a rede intersetorial, uma Rede de Enfrentamento da Violência Doméstica	Quantidade de ações realizadas (Cálculo: 1 ação de articulação/bimestre)	6	4
3.1.21 - Promover a articulação do Departamento de Saúde Mental com a Comunicação da SMS, contribuindo para o fortalecimento dos princípios da Luta Antimanicomial junto à comunidade	Quantidade de ações de comunicação em SM realizadas. (Cálculo: 1 ação por mês)	12	4

3.1.20. Grupo mensal "Falando com Mulheres" no Território Ribeiro.

3.1.21. Departamento de Saúde Mental e de Atenção Básica têm se reunido sistematicamente com a Comunicação da SMS para planejar as campanhas temáticas e outras ações que contribuam para a construção de uma sociedade mais solidária e mais inclusiva.

DIRETRIZ Nº 3 – AMPLIAR A REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (RAPS) E QUALIFICAR A OFERTA DE CUIDADO INTEGRAL E TERRITORIALIZADO, POR MEIO DA ARTICUAÇÃO ENTRE OS DIVERSOS COMPONENTES DA REDE, VISANDO A EFETIVAÇÃO DO MODO PSICOSSOCIAL E DOS PRINCÍPIOS DA REFORMA PSIQUIÁTRICA E DA LUTA ANTIMANICOMIAL

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
3.1.22 - Fortalecer a articulação da RAPS junto à Assistência Farmacêutica, a fim de ampliar ações de auto cuidado apoiado, gestão autônoma da medicação, uso racional de medicamentos e desmedicalização da população usuária de psicotrópicos.	Quantidade de reuniões com SM para atualização da REMUME por ano. (Quantidade de solicitações de psicotrópicos judicializadas)	2	-
3.1.23 - Promover a articulação com a Vigilância em Saúde, a fim de que a mesma possa fornecer dados para o Departamento de Saúde Mental, qualificando o monitoramento e avaliação da RAPS no município.	Quantidade de reuniões realizadas (Cálculo: 1 reunião por bimestre)	6	1

3.1.22. Realizada reunião de atualização da REMUME no primeiro quadrimestre.

3.1.23. Reunião com Vigilância Epidemiológica agendada para o 3º quadrimestre.

2º QUADRIMESTRE de 2022

BLOCO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – 303	DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	Gasto nos Meses Do 2º Q	% Acumula	ıdo
Operação de Assistência Farmacêutica	4.705.912,44	1.565.351,07	33,26	%
Combustíveis	20.000,00	1.200,00	6,00	%
Água, Energia Elétrica, Telefone	40.000,00	10.332,57	25,83	%
Mandados Judiciais	1.500.000,00	587.483,64	39,17	%
Programa de Controle de Glicemia	140.500,00	64.750,00	46,09	%
Manutenção de veículos	11.100,00	2.020,00	18,20	%
TOTAL GERAL	6.417.512,44	2.231.137,28	34,77	%

Fonte: Sistema Fiorilli – Balancete da Despesa

JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE

2º QUADRIMESTRE de 2022

BLOCOS	Recurso Orçamentário Judicial	Gasto nos meses do 2º Quadrimestre com mandados Judiciais	% Gasto com a Judicialização da Saúde
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	R\$ 1.500.000,00	R\$ 587.483,64	39,42 %
REGULAÇÃO	R\$ 500.000,00	R\$ 0,0	0,0 %

• TOTAL DE PROCESSOS DE MANDADOS JUDICIAIS ATIVOS só medicamentos: 510 processos

- % de processos com prescrição médica do Sistema Único de Saúde : 48,8 % (249 processos)
- % de processos com prescrição médica do Sistema Privado de Saúde: 51,2% (261 processos)

PROCESSOS DE MANDADOS JUDICIAIS INICIADOS NO 2º QUADRIMESTRE DE 2022: 12 processos

- % de processos iniciados com prescrição médica do Sistema Único de Saúde : 8,3 % (01 processo)
- % de processos iniciados com prescrição médica do Sistema Privado de Saúde: 91,7 % (11 processos)

DIRETRIZ Nº 4 – DESENVOLVER AS AÇÕES DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E DO USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS, GARANTINDO A DISPONIBILIDADE E ACESSO A MEDICAMENTOS E INSUMOS EM CONFORMIDADE COM A RENAME, OS PROTOCOLOS CLÍNICOS E DIRETRIZES TERAPÊUTICAS, NOS PONTOS DE ATENÇÃO, VISANDO A INTEGRALIDADE DO CUIDADO

OBJETIVO Nº 4.1 - MELHORAR A QUALIDADE DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, NO QUE SE REFERE À INFRAESTRUTURA E RECURSO<u>S HUMANOS</u>

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
4.1.1 - Construir a Central de Abastecimento Farmacêutico e Unidade Dispensadora de Medicamentos com infraestrutura adequada e com garantia de recursos humanos qualificados e em número suficiente, implantada com horário de funcionamento ampliado	Existência da Central de Abastecimento Farmacêutico e Unidade Dispensadora de Medicamentos implantada com horário de funcionamento ampliado	1	0

4.1.1 - ELABORAÇÃO DO PROJETO ARQUITETÔNICO

- SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE CRÉDITO ESPECIAL (PROJETO DE LEI № 95/2022, VALOR R\$ 822.441,97)

DIRETRIZ Nº 4 – DESENVOLVER AS AÇÕES DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E DO USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS, GARANTINDO A DISPONIBILIDADE E ACESSO A MEDICAMENTOS E INSUMOS EM CONFORMIDADE COM A RENAME, OS PROTOCOLOS CLÍNICOS E DIRETRIZES TERAPÊUTICAS, NOS PONTOS DE ATENÇÃO, VISANDO A INTEGRALIDADE DO CUIDADO

OBJETIVO Nº 4.2 - INTEGRAR A ASSITÊNCIA FARMACÊUTICA NAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE, PROMOVENDO O USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
4.2.1 - Implantar e desenvolver serviço de Cuidado Farmacêutico na rede de cuidados da Atenção Básica	Percentual de serviços de Cuidado Farmacêutico implantados nos territórios de saúde do município	33,33%	33,33%

FORMAÇÃO DE PROFISSIONAIS PARA O DESENVOLVIMENTO DO SERVIÇO DE CUIDADO FARMACÊUTICO:

- 03 (TRÊS) FARMACÊUTICOS FORMARDOS NO CURSO "CUIDADO FARMACÊUTICO NA ATENÇÃO BÁSICA, APLICAÇÃO DO MÉTODO CLÍNICO"
- 03 (TRÊS) ASSISTENTES DE FARMÁCIA NO CURSO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PARA APOIO DE NÍVEL MÉDIO, INSTRUMENTALIZAÇÃO E PRÁTICA NA ATENÇÃO BÁSICA.

AÇÕES REALIZADAS NO TERRITÓRIO DE SAÚDE VILA OPERARIA : CBO 223405 – FARMACÊUTICO - ATENDIMENTO INDIVIDUAL : 62 ATENDIMENTOS ATIVIDADES COLETIVAS : 04 ATIVIDADES (FONTE E-SUS)

AÇÕES REALIZADAS NO TERRITÓRIO VILA FIUZA: CBO 223405 – FARMACÊUTICO – ATENDIMENTO INDIVIDUAL: 56 ATENDIMENTOS ATIVIDADES COLETIVAS: 11 ATIVIDADES (FONTE E-SUS)

AÇÕES REALIZADAS LINHA DE CUIDADO TABAGISMO:

ESF JD. 3 AMÉRICAS: CBO 223405 - FARMACÊUTICO - ATIVIDADES COLETIVAS: 09

ATIVIDADES (FONTE E-SUS)

NASF ASSIS II: CBO 223405 - FARMACÊUTICO - ATIVIDADES INDIVIDUAIS: 47

ATIVIDADES

ATIVIDADES COLETIVAS : 29 ATIVIDADES (FONTE E-SUS)

2º QUADRIMESTRE 2022 Fonte: Sistema Fiorilli – Balancete da Despe				espesa
BLOCO MEDIA / ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR – 302	DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	Gasto nos Meses Do 2º Q	% Acumu	lado
Aquisição de Veículos	332.900,00	86.900,00	26,10	%
COVID 19 – Recursos Vinculados	756.000,40	0,00	0,00	%
Atendimentos as Urgências e Emergências	8.894.516,22	2.768.497,51	31,13	%
Parceiros do SUS	23.487.956,00	9.315.959,22	39,66	%
Atenção a Saúde Mental - Reabilitação	2.924.326,89	901.249,04	30,82	%
Regulação do Sistema	2.752.709,00	720.902,62	26,19	%
Ambulatório de Especialidades	5.545.500,00	1.480.398,20	26,70	%
Combustíveis	516.600,00	187.031,83	36,20	%
Água, luz e telefone	90.000,00	16.077,22	17,86	%
Mandados Judicias	500.000,00	0,00	0,00	%
UPA – Unidade de Pronto Atendimento	11.516.586,26	3.661.848,26	31,80	%
SAMU – 192 regional Assis	270.100,00	198.769,02	73,59	%
Manutenção de veículos	4.937.973,72	1.645.991,25	33,33	
EMAD - EQUIP.MULTIPROFISSIONAL	603.700,00	151.332,76	25,07	%
TOTAL GERAL	63.128.868,49	21.134.956,93	33,48	%

DIRETRIZ Nº 5 – PROMOVER O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES DA MÉDIAE ALTA COMPLEXIDADE SAÚDE

OBJETIVO Nº 5.1 - REORGANIZAR E QUALIFICAR A REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (RUE) EM TODAS AS REGIÕES DE SAÚDE GARANTINDO ACESSO EM TEMPO E LOCAL OPORTUNO EM TODAS AS SUAS LINHAS DE CUIDADO

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
5.1.1 - Rever o protocolo de classificação de risco da rede de urgência e emergência elaborada em 2015, desenvolvendo ações de assistência com cuidado adequado, no tempo e lugar e na qualidade necessária a cada situação.	Protocolos revistos e implantados	25%	25%
5.1.2 - Implementar mecanismos que forneçam subsídios para diagnósticos da população que faz uso frequente do serviço -Pronto atendimento Maria Izabel	Quantidade de mecanismos implementados	1	1

DIRETRIZ Nº 5 – PROMOVER O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES DA MÉDIAE ALTA COMPLEXIDADE SAÚDE

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
5.1.3 - Promover a integração com a Atenção Básica na discussão e vinculação dos casos de usuários que fazem uso frequente da UPA na classificação de risco azul	Números de relatórios realizados	12	1
5.1.4 - Garantir o atendimento via SAMU em pelo menos 50% das demandas de alta prioridade (Acidente Vascular Cerebral, Infarto Agudo do Miocárdio e Trauma) em até 12 minutos.	Percentual de atendimentos das demandas de alta prioridade em até 12 minutos	12,50%	12,50%

PAS 2022

DIRETRIZ № 5 – PROMOVER O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES DA MÉDIAE ALTA COMPLEXIDADE SAÚDE

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
5.1.5 - Manter em funcionamento do SAMU – Serviço Móvel de Urgência e Emergência	100% das chamadas atendidas e reguladas pela Central de Regulação de Urgências do SAMU.	100%	100%
5.1.6 - Padronizar parâmetros de atendimento das Unidades de Urgência e Emergência em conformidade com as linhas de cuidado prioritárias da Rede de Urgência e Emergência-RUE (Acidente Vascular Cerebral, Infarto Agudo do Miocárdio e Trauma)	Número de protocolos instituídos	25%	25%
5.1.7 - Planejar e desenvolver estratégias na RUE para a atenção aos usuários da Saúde Mental	Percentual de Implantação de estratégias desenvolvias	100%	100%

DIRETRIZ Nº 5 – PROMOVER O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES DA MÉDIAE ALTA COMPLEXIDADE SAÚDE

OBJETIVO Nº 5.2 – GARANTIR AVALIAÇÃO, CONTROLE, AUDITORIA E TRANSPARÊNCIA DE INFORMAÇÕES

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
5.2.1 - Avaliar, Controlar, Auditar e Publicar Transparência	Avaliar, Controlar, Auditar e Publicar Transparência	100%	100%

DIRETRIZ Nº 5 – PROMOVER O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES DA MÉDIAE ALTA COMPLEXIDADE SAÚDE

OBJETIVO Nº 5.3 – GARANTIR AOS USUÁRIOS O ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA ATENÇÃO BÁSICA E DE MÉDIA ALTA COMPLEXIDADE EM TEMPO OPORTUNO

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
5.3.1 - Aumentar em 40% a proporção de cirurgias eletiva em relação ao total de cirurgias	Taxa de cirurgia eletiva (nº de cirurgia eletiva /nº total de cirurgia)	10%	58,08% (230 cirurgias)
5.3.2 - Desenvolver novos protocolos de acesso a exames prioritários	Número de protocolos de acesso a exames prioritários revisados publicados	25%	25%

5.3.1 – Aditivo de Uro/Ortopedia – Aditivo de Catarata – Mutirão Estado – Emendas Impositivas

DIRETRIZ Nº 5 – PROMOVER O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES DA MÉDIAE ALTA COMPLEXIDADE SAÚDE

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
5.3.3 - Otimizar as ofertas de serviços em saúde	Taxa média de absenteísmo e perda primária das Unidades de Saúde e Ambulatório de Especialidades com regulação local instalada	25%	14,7%
5.3.4 - Manter o Programa de oxigenioterapia domiciliar prolongada	Total de programas de odp mantidos	1	1

2º QUADRIMESTRE 2022

BLOCO VIGILANCIA EM SAÚDE - 304/305	DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	Gasto nos Meses Do 2º Q	% Acumulado	
Ações de Vigilância em Saúde	1.025.000,00	307.273,04	29,98	%
Apoio a Atenção D.S.T. – AIDS - TB	729.865,92	173.925,00	23,83	%
Ações de Epidem. controle de doenças	2.491.516,01	626.109,89	25,13	%
Combustíveis	118.800,00	91.139,00	76,72	%
Água, Luz e Telefone	20.000,00	2.934,37	14,67	%
Manutenção de veículos	32.100,00	896,00	2,79	%
TOTAL GERAL	4.417.281,93	1.202.277,30	27,22	%

DIRETRIZ № 6 – REDUÇÃO DOS RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE POR MEIO DOS SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, VIGILÂNCIA DA SAÚDE DO TRABALHADOR E AMBIENTAL

OBJETIVO Nº 6.1 – REALIZAR AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO À SAÚDE POR MEIO DOS SERVIÇOS DAS VIGILÂNCIAS SANITÁRIA, EPIDEMIOLÓGICA, SAÚDE DO TRABALHADOR E AMBIENTAL

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
6.1.1 - Garantir que a Vigilância Sanitária possa atuar de forma transversal nos programas de saúde do município	Percentual de ações de contribuições transversais aos diferentes departamentos	100% (1.187)	46% 551 visitas nos estabelecimentos

DIRETRIZ Nº 6 – REDUÇÃO DOS RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE POR MEIO DOS SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, VIGILÂNCIA DA SAÚDE DO TRABALHADOR E AMBIENTAL

OBJETIVO Nº 6.2 – GARANTIR A APLICAÇÃO DA PACTUAÇÃO FEDERATIVA DE INDICADORES

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
6.2.1 - Monitorar e Avaliar no munícipio os Indicadores da Pactuação Interfederativa	Proporção dos índices SISPACTO para cada indicador	100%	100%
6.2.2 - Fortalecer o sistema de Vigilância em Saúde ampliando a capacidade de análise da situação de saúde do município por meio de indicadores, direcionando as ações	Número de reuniões bimestrais	6	19

DIRETRIZ Nº 6 – REDUÇÃO DOS RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE POR MEIO DOS SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, VIGILÂNCIA DA SAÚDE DO TRABALHADOR E AMBIENTAL

OBJETIVO № 6.3 – GARANTIR O ACESSO DA POPULAÇÃO EM GERAL E DAS POPULAÇÕES MAIS VULNERÁVEIS ÀS AÇÕES DE PREVENÇÃO AS DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS, HEPATITES B E C COMO TAMBÉM À ACONSELHAMENTOS E ASSISTÊNCIA AS PESSOAS VIVENDO COM IST/ HIV/AIDS E HEPATITES VIRAIS

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
6.3.1 - Ampliar Matriciamento da AB	Percentual de unidades de serviços de saúde	100%	100%
6.3.2 - Garantir acesso da população aos serviços de teste de prevenção a HIV/Sífilis e outros	Percentual de oferta dos serviços	100%	100%
6.3.3 - Aumentar em 40% a oferta de hormonização para população Trans. – Transexuais e Travestis	Percentual de oferta de medicamentos ofertados	10%	sem Demanda reprimida

Nº 6.3.1 – REALIZADO 3º CICLO TREINAMENTO PRATICO COM ENFERMEIROS DA AB.

Nº 6.3.3 – OFERTAMOS CONSULTAS, EXAMES E MEDICAÇÃO CONFORME DEMANDA.

DIRETRIZ Nº 6 – REDUÇÃO DOS RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE POR MEIO DOS SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, VIGILÂNCIA DA SAÚDE DO TRABALHADOR E AMBIENTAL

OBJETIVO Nº 6.4 – MANTER O CONTROLE VETORIAL DAS ARBOVIROSES E DEMAIS AÇÕES DA ZOONOSE

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
6.4.1 - Garantir o percentual pactuado nos Indicadores da Pactuação Interfederativa quanto cobertura de controle vetorial	Percentual de cobertura de visitas nos ciclos	80%	100%

2º QUADRIMESTRE 2022

Fonte: Sistema Fiorilli – balancete da despesa

BLOCO DE GESTÃO SUS - 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL	DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	Gasto nos Meses Do 2º Q	% Acumula	ado
Indenizações e Rest - Lic.	1.020.633,84	306.669,04	30,05	%
Combustíveis	90.000,00	88.044,42	97,83	%
Água, Energia Elétrica, Telefone	60.000,00	5.792,21	9,65	%
Clube Cadeiras de Rodas	24.359,00	10.826,24	44,44	%
Manutenção de veículos	51.100,00	20.373,92	39,87	%
Contratos de Aluguéis / diversos	129.599,16	35.680,96	27,53	
Encargos Previdência Municipal (Salário Família, Previdência Social Restituições e Indenizações de Acidente de Trabalho e Licença Prêmio	650.000,00	322.668,91	49,64	%
Gerenciamento de Material Médico Hospitalar	120.200,00	41.788,81	34,77	%
Suporte Administrativo	6.419.542,66	2.089.988,92	32,56	%
Programa Alimentação Servidores Públicos Municipais	2.200.000,00	719.277,36	32,69	%
Bolsistas Estagiários e Frente de Trabalho	300.000,00	67.490,78	22,50	%
Conselho Municipal de Saúde	6.000,00	2.647,40	44,12	%
Casa de Apoio de Jáu	82.000,00	17.995,23	21,95	%
Pol. Nac. de Alimentação e Nutrição -PNAN	26.000,00	0,00	0,00	
TOTAL GERAL	11.179.434,66	3.729.244,20	33,36	%

PAS 2022

DIRETRIZ Nº 7 – GARANTIR E IMPLEMENTAR GESTÃO PÚBLICA DEMOCRÁTICA, PARTICIPATIVA, QUALIFICADA COM PARTICIPAÇÃO SOCIAL

OBJETIVO № 7.1 – APRIMORAR A GESTÃO DA SAÚDE

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
7.1.1 - Adequar o organograma da SMS	Número de cargos alterados/criados para adequação à legislação e necessidades estruturais no período	1	0
7.1.2 - Implementar a manutenção preventiva de estrutura física da rede de saúde.	Percentual de manutenção preventiva de estrutura física da rede de saúde realizadas no ano	25%	15%

7.1.2 – Ações realizadas: trocas de extintores, detetização e desratização, eletrica com trocas de lâmpadas e manutenções.

PAS 2022

DIRETRIZ Nº 7 – GARANTIR E IMPLEMENTAR GESTÃO PÚBLICA DEMOCRÁTICA, PARTICIPATIVA, QUALIFICADA COM PARTICIPAÇÃO SOCIAL

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
7.1.3 - Implementar a manutenção preventiva de equipamentos da rede de saúde	Percentual de manutenção preventiva de equipamentos da rede de saúde realizadas no ano	25%	20%
7.1.4 - Manter em, no mínimo 70%, a manutenção preventiva dos veículos da rede de saúde	Percentual de veículos que realizam manutenção preventiva no ano	25%	95%
7.1.5 - Implementar o Calendário das férias dos funcionários da SMS	Numero de Calendário implantado ao ano - Folha de pagamento	1	1

7.1.3 - Manutenção de aparelhos, aquisição de itens e equipamentos diversos da rede

7.1.4 – Há 3 veiculos em manutenção.

DIRETRIZ Nº 7 – GARANTIR E IMPLEMENTAR GESTÃO PÚBLICA DEMOCRÁTICA, PARTICIPATIVA, QUALIFICADA COM PARTICIPAÇÃO SOCIAL

OBJETIVO Nº 7.2 – FAVORECER A PARTICIPAÇÃO DO CONTROLE SOCIAL NA GESTÃO DO SUS

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
7.2.2 - Garantir dotação orçamentária e estrutura para o desempenho das atribuições do Conselho Municipal da Saúde	Número de meses de dotação ao Conselho Municipal de Saúde	12	8

DIRETRIZ Nº 7 – GARANTIR E IMPLEMENTAR GESTÃO PÚBLICA DEMOCRÁTICA, PARTICIPATIVA, QUALIFICADA COM PARTICIPAÇÃO SOCIAL

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
7.2.3 - Apoiar o Conselho Municipal de Saúde na implantação dos Conselhos Gestores nas Unidades de Serviços em Saúde	Número de Conselhos Gestores	4	4
7.2.4 - Apoiar o Conselho Municipal de Saúde na realização de cursos de formação para Conselheiros	Número de cursos de formação realizados para conselheiro	2	1
7.2.5 - Possibilitar a comunicação entre os usuários e a gestão municipal da saúde	100% das demandas realizadas aos canais da Ouvidoria SUS	100%	94,79% (1.768 lig.)

DIRETRIZ Nº 8 – AVALIAR NOVAS TECNOLOGIAS EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 8.1 – APRIMORAR AS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE COM NOVAS TECNOLOGIAS

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
8.1.1 - Viabilizar aquisição de novas tecnologias respeitando dentro do possível a estrutura tecnológica existente	Percentual de compras e aquisições realizadas no período	100%	25%
8.1.2 - Viabilizar a utilização e/ou implantação de Telemedicina e Teleconsultas no município	Percentual de utilização e/ou implantação	10%	3,33%

DIRETRIZ Nº 9 – FORTALECER A QUALIFICAÇÃO DO TRANSPORTE COM PROTEÇÃO E SEGURANÇA AOS USUÁRIOS E PROFISSIONAIS DO SUS

OBJETIVO Nº 9.1 – GARANTIR A OFERTA DE TRANSPORTE SANITÁRIO COM FROTA DE VEÍCULOS COMUNS E ADAPTADOS AOS USUÁRIOS DO SUS PARA AS REFERÊNCIAS MUNICIPAIS E INTERMUNICIPAIS

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
9.1.1 - Garantir a oferta de transporte sanitário com frota de veículos comuns e adaptados aos usuários do SUS para as referências municipais, intermunicipais e demais programas de saúde	Atender as demandas de viagens e deslocamentos necessários	100%	100%

AMPLIAÇÃO DA FROTA - 9 VEÍCULOS NOVOS : 1 VAN, 3 Ambulâncias , 2 Onix e 3 Kwid QUANTIDADE TOTAL DE 48 VEÍCULOS na SMS

- Veículos de passeio: 23

- Ambulâncias: 11

- Vans: 3

- Micro Ônibus: 2

- PicUp/ PicUp Furgão: 5

- Perua Kombi: 3

- Moto: 1

DIRETRIZ Nº 10 – MANTER A ARTICULAÇÃO DE AÇÕES REGIONAIS NA ÁREA DE SAÚDE

OBJETIVO Nº 10.1 – MANTER O MUNICÍPIO DE ASSIS COM STATUS DE CIDADE SEDE DE UMA MICRO REGIÃO DE SAÚDE

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
10.1.1 - Aprimorar os processos de regulação regional por meio da central regional de regulação	Total de centrais regionais de regulação de ofertas de serviços de saúde em funcionamento	1	1

PAS 2022 DIRETRIZ № 10 – MANTER A ARTICULAÇÃO DE AÇÕES REGIONAIS NA ÁREA DE SAÚDE

META	Indicador	META PREVISTA	2º Q
10.1.2 - Qualificar a articulação regional na área da saúde por meio da participação sistemática nas reuniões da Câmara Técnica, CIR e GT saúde do Consórcio intermunicipal do Vale do Paranapanema	Total de instâncias regionais com participação sistemática do município	3	3
10.1.3 - Monitorar as redes de Atenção à Saúde no âmbito regional (Rede Cegonha, Rede de Urgência e Emergência, Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência, Rede de Atenção Psicossocial, Rede de Atenção às Doenças Crônicas)	Total de redes de atenção à saúde monitoradas	5	4

TOTAL DOS BLOCOS – 2º QUADRIMESTRE

2º QUADRIMESTRE 2022

ORÇAMENTO DO ANO 2021	DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	Gasto nos Meses Do 2º Q	PERCENTUAL %
BLOCO DE GESTÃO SUS	11.179.434,66	3.729.244,20	33,36 %
BLOCO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	6.417.512,44	2.231.137,28	34,77 %
BLOCO ATENÇÃO BÁSICA	25.283.872,37	7.782.808,38	30,78 %
BLOCO MÉDIA / ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	63.128.868,49	21.134.956,93	33,48 %
BLOCO VIGILÂNCIA EM SAÚDE	4.417.281,93	1.202.277,30	27,22 %
TOTAL GERAL	110.426.969,89	36.080.424,09	32,67 %

Fonte: Sistema Fiorilli – Balancete da Despesa











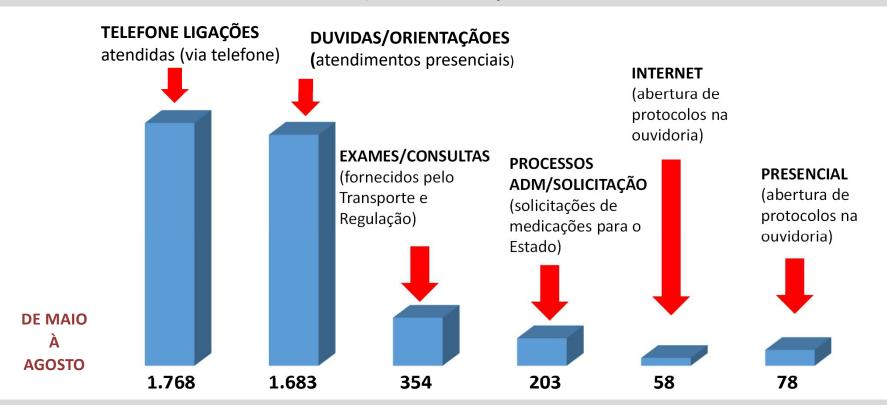






DEMANDAS DA "SMS" CLASSIFICADAS POR: "ACESSOS"

2º QUADRIMESTRE/ 2022



TOTAL: 4.183

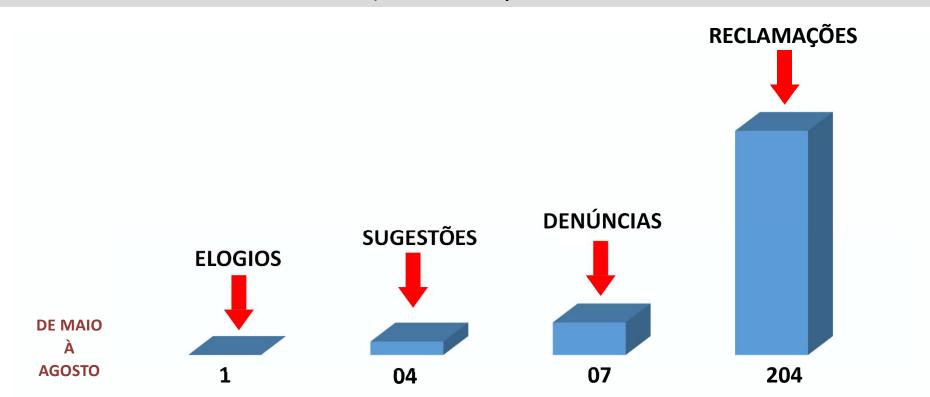






DEMANDAS DA "SMS" CLASSIFICADAS POR: "TIPOS"

2º QUADRIMESTRE/ 2022











DEMANDAS DA "SMS" CLASSIFICADAS POR: "TRAMITAÇÕES"

2º QUADRIMESTRE/ 2022 **FINALIZADAS TRAMITANDO ATRASADAS DE MAIO** 09 **60** 147 **AGOSTO**



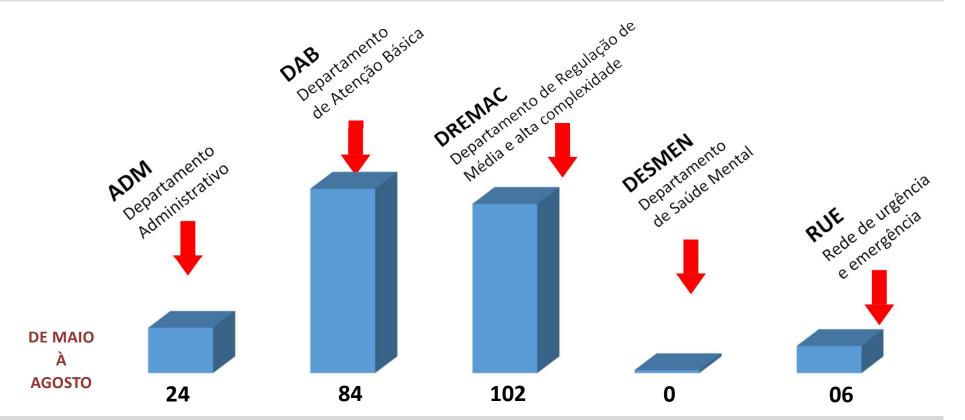






DEMANDAS DA "SMS" CLASSIFICADAS POR: "DEPARTAMENTOS"

2º QUADRIMESTRE/ 2022





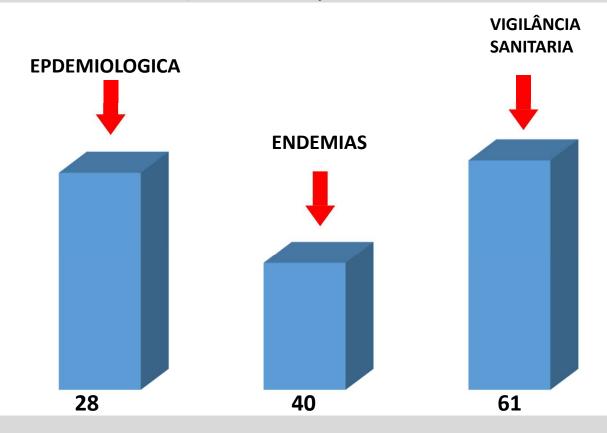






DEMANDAS DA "SMS" CLASSIFICADAS POR: "MODULO SERVIÇO"

2º QUADRIMESTRE/ 2022



DE MAIO À AGOSTO

DEPARTAMENTO DE COMUNICAÇÃO



- ACOMPANHAMENTO DIÁRIO DA VACINAÇÃO CONTRA COVID



- POST CONTRA A DENGUE

- ROTARY DAY



- DIVULGAÇÃO DE AÇÕES ESPECIAIS **CONTRA COVID-19**



- CAMPANHA LGBTFOBIA



- ACOMPANHAMENTO DIÁRIO DO **BOLETIM CONTRA COVID**





- VACINAÇÃO CONTRA A GRIPE

SEMANA DA LUTA

ANTIMANICOMIAL

2022 16 A 20 DE MAIO

- SEMANA ANTIMANICOMIAL

Assis



01/06 - UBS Maria Isabel - @ (18) 99707-1096

02/06 - UBS Vila Operária - 💩 (18) 99729-3614 03/06 - UBS Bonfim - ಿ (18) 99702-9898

- ÔNIBUS DO PAPANICOLAU

ÔNIBUS DO

AGENDA

PAPANICOLAU

SAUDE ASSIS

AGENDE SEU HORÂRIO

- DIVULGAÇÃO DIA DA ÁFRICA



- CAMPANHA MAIO AMARELO



- AÇÃO NA COOCASSIS



- DIA DA ÁFRICA





DAS 13H3O AS 16H
PORTO ESP Productions a USF data Vers
1500s Process de Comina mes

F 2000 Autor on France products and other than the Commission of t

FORE these is if you are not a second strip also on it

Continues & Assis Continues

- ACOMPANHAMENTO DIÁRIO DA VACINAÇÃO CONTRA COVID



- DIA DO ORGULHO LGBTQIA+



- DIVULGAÇÃO DE AÇÕES ESPECIAIS CONTRA COVID-19



- CAMISETA AGITA ASSIS 20 ANOS



- ACOMPANHAMENTO DIÁRIO DO BOLETIM CONTRA COVID



- BACKDROP ZÉ GOTINHA



- VACINAÇÃO CONTRA A GRIPE



- DIVULGAÇÃO TESTE COVID



- TESTE COVID NAS UNIDADES



- DIAS COMEMORATIVOS



- FESTA JUNINA CAPS



- ÔNIBUS DO PAPANICOLAU



- AÇÃO DENGUE ESCOLA CORALY



- FESTA JUNINA AGITA ASSIS











DRIVE THRU

27 de julie

- Todas as pessoas a pa de 6 meses de idade

- CRONOGRAMA VACINAÇÃO CONTRA COVID







- PLACA PARA AS UNIDADES







- ADESIVOS PARA NOVOS VEÍCULOS



- ARTISTAS DA FICAR DANDO RECADO PARA A SAÚDE



VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA



- CAMPANHA DE MULTIVACINAÇÃO COM AS "TIAS" DA VACINA



- SAÚDE NO DESFILE DE ANIVERSÁRIO













BOLETIM CONTRA COVID

- CRONOGRAMA MULTIVACINAÇÃO

VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA

- CAMPANHA DE PROTEÇÃO A CRIANÇAS E ADOLESCENTES







- HOMENAGENS AOS APOSENTADOS



- CAMPANHA LEITE MATERNO



- VACINALÂNDIA



- CAMPANHA POPULAÇÃO EM SITUAÇÃO DE RUA



- ABC DAS VACINAS



- DESFILE APRESENTAÇÃO NOVOS UNIFORMES



- PEDIATRA FALANDO SOBRE A MULTIVACINAÇÃO



- DIA DA LUTA DA POPULAÇÃO EM SITUAÇÃO DE RUA



- APRESENTAÇÃO PLANO DE CONTIGENCIAMENTO **CONTRA A MONKEYPOX**

BALANÇO DAS REDES SOCIAIS DA SECRETARIA DA SAÚDE A PARTIR DA IMPLEMENTAÇÃO DO DEPARTAMENTO DE COMUNICAÇÃO

ABRIL 2022 - 2.823 SEGUIDORES



ABRIL 2022 - 4.746 CURTIDAS



AGOSTO 2022 - 2.590 SEGUIDORES



AGOSTO 2022 - 4.416 CURTIDAS

