

## Resumo da Programação Anual de Saúde - 2024

Município: Jaú - SP

Estado: São Paulo

**Região de Saúde:** Jaú

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

**Data de finalização:** 02/09/2025 10:20:01

**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 2024	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	210	246	Número
Ação Nº 1 - Manter taxa de mortalidade prematura abaixo de 246 por 100.000 habitantes, população de 30 a 69 anos 79.627								
Ação Nº 2 - Ampliar em 5% a oferta de exames e consultas médicas especializadas em relação ano anterior								
Ação Nº 3 - 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 4 - Implementar ações de vigilância e educativas de prevenção de queda e fratura de femur em pessoas idosas nas Unidades Básicas de Saúde								
Ação Nº 5 - total óbitos 30 a 69 anos 210 sendo doenças metabólicas =13, óbitos câncer = 103 óbitos, doenças respiratórias 21 óbitos, doenças circulatórias73 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	8,40	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 - Investigar 100% dos óbitos infantil e fetal no município									
Ação Nº 7 - Desenvolver ações educativas quanto a importância da vacinação; realizar sistematicamente a busca de crianças faltosas									
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	63,20	75,00	Percentual	
Ação Nº 1 - Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família mínimo 50%									
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 construida e equipada	-	-	Número	1	1	Número	
Ação Nº 1 - Elaborado Projeto Basico para construção de Unidade Basica de Saúde									
Ação Nº 2 - Elaborado proposta no Programa Novo PAC de construção de 1 UBS									
1.1.5	Reformar da UFF Santa Helena	Ubs construida e equipada	-	-	Número	1	1	Número	
Ação Nº 1 - UBS reformada e ampliada 3 salas.									
1.1.6	Implantar Prontuario 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 funcionado nas equipes das Estratégias da Saúde da Família do município									
Ação Nº 2 - Cobertura populacional estimada pela Atenção Básica									
Ação Nº 3 - Implantado prontuário na Unidade, mas não interligado em 20% das Unidades									
1.1.7	Manter em 60% a população estimada pelas equipes de saúde da família	Cobertura populacional estimada pela Atenção Básica	-	-	Percentual	53,00	60,00	Percentual	
Ação Nº 1 - Manter as 8 Unidades da Saúde da Família em funcionamento, as 13 equipes.									
Ação Nº 2 - Adesão as EAP, a									
Ação Nº 3 - 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	2,00	5,00	Percentual	
Ação Nº 1 - Ampliação da coleta de exames citopatológicos nas UBS e fazer buscas ativa com os ACS									
Ação Nº 2 - Estimular a coleta do exame citopatológico cérvico vaginal na população alvo, realizado 1.586 exames									
Ação Nº 3 - Avaliar o acesso de mulheres de 25 a 59 anos em situação de risco à coleta de Papanicolau									

Ação Nº 4 - 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	1,53	5,00	Percentual	
Ação Nº 1 - Fazer buscas ativas em regiões de alta incidência de câncer de mama, fazer palestras educativas em todas nas ub's.									
Ação Nº 2 - Estimular a realização de mamografias em mulheres de 50 a 69, e contratualização do serviço, realizados 2.222 exames									
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	7,96	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 ub's 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									
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									

**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 2024	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	12	17	Número
Ação Nº 1 - Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS-AD II com equipes de Atenção Básica conforme cronograma nas 19 UBS								
Ação Nº 2 - Manter reuniões periódicas intercaladas, entre o CAPS AdII, CAPS II 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 - 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 sóciohistoricamente, 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 - Implantação de CAPS II através de Convênio com Associação Beneficente Thereza Perlatti								
Ação Nº 5 - Iniciar negociações para Implantação de 2 Residências Terapêuticas através de Convênio								
2.1.3	Ampliação o CAPS AD- Acessibilidade	CAPS Ampliado	-	-	Percentual	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - Realizado projeto de acessibilidade no CAPS AD II								
2.1.4	Aquisição de um aparelho de RX digital para Policlínica Residencial Bernardi	aquisição de aparelho	-	-	Número	1	1	Número
Ação Nº 1 - Adquirido e instalado um aparelho de RX digital para ampliação de exames de imagem no município								
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 86 casos, Sífilis Congênita 25 casos, sífilis não especificadas 1537 casos;								
Ação Nº 2 - Identificar e garantir acompanhamento pré- natal para 75% 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 22 casos;								
Ação Nº 3 - Implantado 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 - Contratada 01 médica infectologista e 01 médica Clínico Geral para o Departamento da Vigilância Epidemiológica;								
Ação Nº 5 - Realizados 4.8407 coletas de exames, 29 palestras e 1.432 aconselhamentos.								

Ação Nº 6 - Pacientes em tratamento de tuberculose 161, pacientes novos no período 56, tratamento quimioprofilaxia 32								
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	70,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - Monitorar e adequar ações e serviços de saúde próprios e contratados/conveniados;								
Ação Nº 2 - Manter convênio com Santa Casa de Jahu, cirurgias eletivas com recursos de Emenda Parlamentar Impositiva Municipal								
Ação Nº 3 - Realização de cirurgias eletivas Ortopédicas, Hemodinâmicas, Endoscopia, com recursos de Emendas Parlamentares Impositivas Municipais na Santa Casa de Jahu								
2.1.7	Implantação de Residência Terapêutica Tipo II para pacientes egressos de Hospital Psiquiátrico	Cronograma de Implantação e concurso específico	-	-	Número	0	3	Número
Ação Nº 1 - Iniciado tratativas com Associação Beneficente Thereza Perlatti para Implantação de 2 Serviços de Residência Terapêutica								
2.1.8	Implantação de 1 CAPS II	Implantação	-	-	Número	1	1	Número
Ação Nº 1 - implantado CAPS II no município através de convênio com Associação Beneficente Thereza Perlatti								
2.1.9	Aquisição de 1 microônibus para transporte serviços de referências	Aquisição	-	-	Número	1	1	Número
Ação Nº 1 - Adquirido 1 micro-ônibus Emenda Parlamentar Federal, para transporte de pacientes para serviços de referência de serviços de Saúde como Bauru e Botucatu								
Ação Nº 2 - Adquirido 1 veiculos de 5 lugares para ESF Pedro Julian - Recurso Emenda Parlamentar Impositiva Municipal								
Ação Nº 3 - Adquirido 1 veiculos de 5 lugares para Programa de Atendimento Domiciliar - PAD, - Recurso Emenda Parlamentar Impositiva Municipal								
Ação Nº 4 - Adquirido 1 veiculos de 7 lugares para PAS Potunduva - Recurso Emenda Parlamentar Impositiva Municipal								
Ação Nº 5 - Adquirido 1 veiculo de 5 lugares para CAPS AD II , - Recurso Emenda Parlamentar Impositiva Municipal								

**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 2024	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	0	1	Número
Ação Nº 1 - Deliberação CIB 68, de 22-07-2022, aguardando reforma da Base para proposta ser 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 e Santa Casa de Jaú, junho 2024 a julho 2025 para atendimento dos municípios de Jaú								
3.1.3	Qualificar o SAMU	Qualificar	-	-	Percentual	0,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - Em fase de documentação								

**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 2024	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	60,00	60,00	Percentual
Ação Nº 1 - 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.								
Ação Nº 2 - Atender ao cronograma das coletas definido pela VISA e Estadual IAL e Bauru								
Ação Nº 3 - Coletada 240 amostras para análise de controle de água.								
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 118.524								
Ação Nº 2 - Boqueio de criadouros 37.286								

Ação Nº 3 - Serviços Pontos Estratégicos 248								
Ação Nº 4 - Bloqueio e nebulização 9.014								
Ação Nº 5 - Avaliação de Densidade Larvária ADL 13.414								
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, recurso federal								
4.1.4	Aquisição tabletes para os agentes de Comunitários	Aquisição de tabletes	-	-	Número	120	120	Número
Ação Nº 1 - Adquiridos 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 6 consultas de pré-natal; total 1.249 consultas								
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	Atingir a meta municipal de 95% de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	-	-	Percentual	95,78	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 95,78 % dos óbitos. com causa básica definida num total de 1.167 óbitos no ano								
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	90,00	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 17								
Ação Nº 2 - Pacientes novos no período 13								
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	25	8	Número
Ação Nº 1 - Ofertar os exames preconizados no pre-natal								
Ação Nº 2 - Manter a formação de executores/multiplicadores em articulação pra testes rápidos de sífilis								
Ação Nº 3 - Sensibilizar o parceiro para adesão ao tratamento								
Ação Nº 4 - Garantir a disponibilidade dos testes nas Unidades de Saúde								
Ação Nº 5 - Sífilis congênita 25 casos								
4.1.10	Realização de 2 testes de sífilis por gestante	Número de testes de sífilis por gestante	-	-	Número	2	2	Número
Ação Nº 1 - É realizado 2 testes de sífilis por gestante, testes rápidos nas UBS a cada 2 meses e 1 teste na maternidade								
Ação Nº 2 - Detectado 486 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, nenhum caso de gestante com HIV em 2024								
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	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - Investigar as notificações de violência interpessoal e autoprovocada, total 135 casos								
Ação Nº 2 - Acolhimento e Notificações								
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	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - Orientação de preenchimento das Notificações relacionadas ao trabalho								
Ação Nº 2 - Implantar RAT nos Pronto Atendimentos								
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	69,00	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,

## DIRETRIZ Nº 5 - DIRETRIZ Nº 5 - Garantir a aquisição, distribuição, e controle de medicamentos no SUS de Jahu

**OBJETIVO Nº 5.1** - Desenvolver ações que resultem numa maior eficiência na aquisição, distribuição, e controle de medicamentos no SUS de Jahu

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	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 nas Unidades de Saúde, 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	1	1	Número
Ação Nº 1 - Elaborado e divulgado material informativo sobre o fornecimento e dispensação de medicamentos aos usuários como faltas de medicamentos, protocolos								
Ação Nº 2 - Informações da lista de medicamentos do Município REMUME no site da Prefeitura Municipal de Jahu								
Ação Nº 3 - Informar a população sobre a REMUME 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	8,00	30,00	Percentual
Ação Nº 1 - Elaborado e divulgado no site da Prefeitura 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 da Secretaria de Saúde								
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	80,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - Aguardando informatização, atualmente implantado no 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 - UBS sem controle de estoque de medicamentos, aguardando implantação de sistema e contratação de farmacêuticos								

**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.**

**OBJETIVO Nº 6.1** - Desenvolver ações que resultem numa gestão mais participativa, mais eficiente e mais qualificada

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	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	30	1	Número
Ação Nº 1 - Capacitação de Urgência e Emergência para Enfermeiros da Atenção Básica								
Ação Nº 2 - Capacitação Saude do Trabalhador								
Ação Nº 3 - Capacitação sobre CAPS								
6.1.2	-Informatizar até 2024 100% das unidades de saúde, implantando o prontuário eletrônico, pelo menos nas UBS	Unidades informatizadas	-	-	Percentual	25,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - Implantado parcialmente por empresa terceirizada, somente para uso interno das UBS, Pronto Atendimentos								
Ação Nº 2 - Adquiridos Tablets para Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Endemias								
Ação Nº 3 - Elaborado Propostas Portaria 544/2023 para aquisição de novos computadores.								
6.1.3	Realizar a Conferência Municipal de Saúde	Conferência Municipal da Saúde	-	-	Número	1	2	Número
Ação Nº 1 - Realizada Conferência Saude do Trabalhador								
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								
Ação Nº 2 - Programação de reuniões itinerantes do Conselho Municipal de Saúde para próximo ano.								

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

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
0 - Informações Complementares	Acompanhar os casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100,00
122 - Administração Geral	Manter manter a taxa de mortalidade prematura abaixo da meta pactuada de 246 por 100.000 habitantes	210
	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	30
	Implantar em 100% dos dispensários um sistema informatizado de gestão e controle dos insumos farmacêuticos	0,00
	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	60,00
	Habilitar 01 Unidades de Suporte Básico /USB disponibilizadas no SAMU no Distrito de Potunduva	0
	Realizar ações de Matriciamento junto CAPS com equipes deAtenção Básica .em todas UBS	12
	Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 10 para 1000 nascidos vivos	8,40
	-Informatizar até 2024 100% das unidades de saúde, implantando o prontuário eletrônico, pelo menos nas UBS	25,00
	Atualizar a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) para incorporação de novos medicamentos que inda não são disponibilizados pelo município.	1
	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
	Atingir pelo menos 75% da cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	63,20
	Realizar a Conferência Municipal de Saúde	1
	Ampliar a oferta de medicamentos do componente básico e psicotrópicos do município	8,00
	Aquisição tabletes para os agentes de controle de endemias	60
	Qualificar o SAMU	0,00
	Ampliação o CAPS AD- Acessibilidade	100,00
	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	80,00
	Aquisição tabletes para os agentes de Comunitários	120

	Aquisição de um aparelho de RX digital para Policlínica Residencial Bernardi	1
	Reformar da UFF Santa Helena	1
	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
	Implantar Prontuario Eletrônico do Cidadão, por meio do Sistema E-SUS em 100% das UBS	25,00
	Atingir a meta municipal de 95% de registro de óbitos com causa básica definida	95,78
	Manter a oferta de procedimentos cirúrgicos eletivos de média/alta complexidade, através de Programas Estaduais e Federais equacionando a capacidade Regional	70,00
	Manter em 60% a população estimada pelas equipes de saúde da família	53,00
	Implantação de Residência Terapêutica Tipo II para pacientes egressos de Hospital Psiquiatrico	0
	Ampliar em 5% a realização de exame cito patológico do colo uterino nas mulheres de 25 anos a 64 anos.	2,00
	Implantação de 1 CAPS II	1
	Aquisição de 1 microonibus para transporte serviços de referências	1
	Reduzir para 8 caso novo de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	25
	Reduzir a proporção de gravidez na adolescência em 2 pontos percentuais,atingindo no máximo a meta pactuada de 11,80%.	7,96
	Realização de 2 testes de sífilis por gestante	2
	Manter atualizadas 100% das equipes da ESF e UBS noCadastro de Estabelecimentos de Saúde - CNES	100,00
	Estruturar a Rede de Frio com aquisição de gerador	1
	- Investigar as notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida	100,00
301 - Atenção Básica	Manter manter a taxa de mortalidade prematura abaixo da meta pactuada de 246 por 100.000 habitantes	210
	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	30
	Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 10 para 1000 nascidos vivos	8,40
	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.	0
	Atingir pelo menos 75% da cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	63,20
	Ampliação o CAPS AD- Acessibilidade	100,00
	Reformar da UFF Santa Helena	1
	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
	Atingir a meta municipal de 95% de registro de óbitos com causa básica definida	95,78
	Manter em 60% a população estimada pelas equipes de saúde da família	53,00
	Encerrar investigação de 95% dos casos notificados das doenças de notificação compulsória imediata dentro de 60 dias	90,00
	Ampliar em 5% a realização de exame cito patológico do colo uterino nas mulheres de 25 anos a 64 anos.	2,00
	Ampliar em 5% a realização de mamografia de rastreamento nas mulheres de 50 a 69 anos.	1,53
	Reduzir para 8 caso novo de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	25
	Reduzir a proporção de gravidez na adolescência em 2 pontos percentuais,atingindo no máximo a meta pactuada de 11,80%.	7,96
	Realização de 2 testes de sífilis por gestante	2
	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	100,00
	- Investigar as notificações relacionadas ao trabalho com preenchimento do campo ocupação.	100,00
	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	69,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Manter manter a taxa de mortalidade prematura abaixo da meta pactuada de 246 por 100.000 habitantes	210
	Realizar ações de Matriciamento junto CAPS com equipes deAtenção Básica .em todas UBS	12
	Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 10 para 1000 nascidos vivos	8,40
	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
	Ampliação o CAPS AD- Acessibilidade	100,00
	Qualificar o SAMU	0,00
	Manter a oferta de procedimentos cirúrgicos eletivos de média/alta complexidade, através de Programas Estaduais e Federais equacionando a capacidade Regional	70,00
	Atingir a meta municipal de 95% de registro de óbitos com causa básica definida	95,78
	Implantação de Residência Terapêutica Tipo II para pacientes egressos de Hospital Psiquiátrico	0
	Implantação de 1 CAPS II	1
	- Investigar as notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implantar em 100% dos dispensários um sistema informatizado de gestão e controle dos insumos farmacêuticos	0,00

	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
	Atualizar a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) para incorporação de novos medicamentos que ainda não são disponibilizados pelo município.	1
	Ampliar a oferta de medicamentos do componente básico e psicotrópicos do município	8,00
	Monitorar o estoque de medicamentos no âmbito municipal afim de garantir o estoque estratégico de medicamentos para atendimento sintomático dos pacientes	80,00
	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
	Reduzir para 8 caso novo de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	25
	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	100,00
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	60,00
	Ampliação o CAPS AD- Acessibilidade	100,00
	Aquisição tabletes para os agentes de controle de endemias	60
	Atingir a meta municipal de 95% de registro de óbitos com causa básica definida	95,78
	- Investigar as notificações relacionadas ao trabalho com preenchimento do campo ocupação.	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Manter a taxa de mortalidade prematura abaixo da meta pactuada de 246 por 100.000 habitantes	210
	Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 10 para 1000 nascidos vivos	8,40
	Realizar quatro ciclos atingindo mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	80,00
	Atingir pelo menos 75% da cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	63,20
	Aquisição tabletes para os agentes de Comunitários	120
	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
	Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil -MIF (10 a 49 anos), materno, menores de 1 ano	100,00
	Encerrar investigação de 95% dos casos notificados das doenças de notificação compulsória imediata dentro de 60 dias	90,00
	Ampliar em 5% a realização de exame cito patológico do colo uterino nas mulheres de 25 anos a 64 anos.	2,00
	Acompanhar os casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100,00
	Ampliar em 5% a realização de mamografia de rastreamento nas mulheres de 50 a 69 anos.	1,53
	Reduzir para 8 caso novo de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	25
	Reduzir a proporção de gravidez na adolescência em 2 pontos percentuais, atingindo no máximo a meta pactuada de 11,80%.	7,96

	Realização de 2 testes de sífilis por gestante	2
	Manter em zero o número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0
	Estruturar a Rede de Frio com aquisição de gerador	1
	- Investigar as notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida	100,00
	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	69,00
306 - Alimentação e Nutrição	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
	Reduzir para 8 caso novo de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	25
	Reduzir a proporção de gravidez na adolescência em 2 pontos percentuais, atingindo no máximo a meta pactuada de 11,80%.	7,96
	Manter em zero o número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0
	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	69,00

**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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	60.269.452,39	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	60.269.452,39
	Capital	N/A	541.052,69	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	541.052,69
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	45.172.964,91	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	45.172.964,91
	Capital	N/A	7.600,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7.600,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	3.973.635,25	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.973.635,25
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	702.715,74	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	702.715,74
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	2.442.741,75	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.442.741,75
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00