AUDIÊNCIA PÚBLICA



2º Quadrimestre de 2018

PARTE 1

• Montante e Fonte de Recursos aplicados no Período

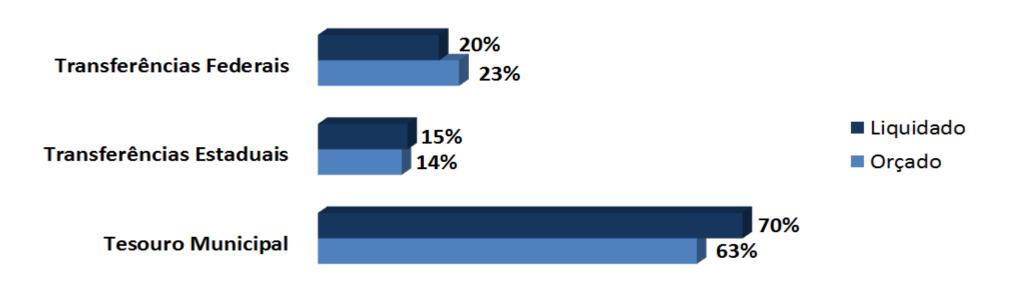


Orçamento da Secretaria Municipal de Saúde Exercício Financeiro 2018

| Área de Aplicação | Orçamento 2017 | Aprovado 2018 | Atualizado 2018 | % |
|-----------------------|----------------|----------------|-----------------|------|
| Folha de Pagamento | 54.414.680,00 | 49.435.800,00 | 50.115.800,00 | 38% |
| Hospital Regional | 45.471.460,00 | 46.420.000,00 | 47.939.249,00 | 36% |
| Prestação de Serviços | 11.585.000,00 | 8.924.400,00 | 13.240.000,00 | 10% |
| SAMU | 8.217.000,00 | 6.550.000,00 | 5.305.000,00 | 4% |
| Material de Consumo | 8.367.800,00 | 6.632.800,00 | 7.145.200,00 | 5% |
| Investimentos | 4.139.000,00 | 1.150.000,00 | 6.192.260,00 | 5% |
| Serviços Conveniados | 2.213.000,00 | 2.200.000,00 | 2.120.000,00 | 2% |
| Demandas Judiciais | 2.228.000,00 | 1.500.000,00 | 1.525.000,00 | 1% |
| Total | 136.635.940,00 | 122.813.000,00 | 133.582.509,00 | 100% |

Origem dos Recursos Orçados e Aplicados no Exercício 2018

| Fonte de Recurso | Orçado (anual) | Liquidado (JAN A AGO) |
|--------------------------|----------------|-----------------------|
| Tesouro Municipal | 83.811.060,00 | 54.212.314,38 |
| Transferências Estaduais | 18.543.000,00 | 11.445.860,84 |
| Transferências Federais | 31.228.449,00 | 15.467.267,90 |
| Total | 133.582.509,00 | 77.123.392,21 |



Transferências de outras esferas do SUS - 2018 Fundo Nacional de Saúde

| COMPONENTE | AÇÃO/ESTRATÉGIA | VALOR |
|------------------------------------|---|--------------|
| EXTRAORDINÁRIO | APOIO FINANCEIRO PELA UNIÃO AOS ENTES FEDERATIVOS QUE RECEBEM FPM | 679.249,77 |
| GESTÃO | GESTÃO DO SUS | 20.000,00 |
| INVESTIMENTOS | ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE | 2.976.698,00 |
| | ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC | 8.357.492,32 |
| | FAEC - CIRURGIAS ELETIVAS | 268.560,84 |
| MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE | FUNDO DE AÇÕES ESTRATÉGICAS E COMPENSAÇÕES DE EXERCÍCIOS ANTERIORES | 55.143,87 |
| AMBULATORIAL E HOSPITALAR (MAC) | RESIDÊNCIAS TERAPÊUTICAS | 460.000,00 |
| | EMENDAS - CUSTEIO | 500.000,00 |
| | SAMU 192 | 1.262.316,00 |
| ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA | PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE | 279.859,68 |

Transferências de outras esferas do SUS - 2018 Fundo Nacional de Saúde

| COMPONENTE | AÇÃO/ESTRATÉGIA | VALOR |
|----------------------------|---|---------------|
| | ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR PARA AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS | 270.783,56 |
| VIGILÂNCIA EM SAÚDE | INCENTIVO PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DESPESAS DIVERSAS | 308.425,42 |
| | INCENTIVO FINANCEIRO ÀS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E PREVENÇÃO E CONTROLE DAS DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS | 53.691,82 |
| | CUSTEIO DE ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL | 223.600,00 |
| ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE | PISO DE ATENÇÃO BÁSICA FIXO - PAB FIXO | 2.536.976,00 |
| | PISO DE ATENÇÃO BÁSICA VARIÁVEL – PAB VARIÁVEL | 2.329.765,78 |
| VALOR TOTAL | | 20.582.563,10 |



Transferências de outras esferas do SUS - 2018 Fundo Estadual de Saúde

| COMPONENTE | AÇÃO/ESTRATÉGIA | VALOR |
|------------------------|--|------------|
| ATENÇÃO BÁSICA | CUSTEIO DE INSUMOS PARA O CONTROLE DA GLICEMIA | 56.801,00 |
| EM SAÚDE | PAB ESTADUAL | 237.841,50 |
| VIGILÂNCIA EM SAÚDE | INCENTIVO FINANCEIRO PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 51.480,00 |
| | PROGRAMA SORRIA SÃO PAULO | |
| VALOR TOTAL | | 346.122,50 |



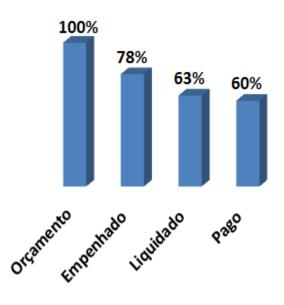
Transferências de outras esferas do SUS - 2018 Convênios Secretaria de Estado da Saúde

| COMPONENTE | AÇÃO/ESTRATÉGIA | VALOR |
|------------------------------|---|---------------|
| | CONVÊNIO 035/2017 - PRÓ SANTA CASA - CONSUMO | 339.008,70 |
| MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE | CONVÊNIO 035/2017 - PRÓ SANTA CASA - SERVIÇOS | 1.365.417,90 |
| AMBULATORIAL E HOSPITALAR | CONVÊNIO 738/2016 - ESTRATÉGICO - CONSUMO | 2.154.600,00 |
| | CONVÊNIO 738/2016 - ESTRATÉGICO - SERVIÇOS | 8.618.400,00 |
| VALOR TOTAL | | 12.477.426,60 |



Aplicação dos Recursos Orçamentários 1º e 2º Quadrimestre de 2018

| Categoria de Despesa | Orçamento | Empenhado | Liquidado | Pago |
|--------------------------|----------------|----------------|---------------|---------------|
| Investimentos | 6.192.260,00 | 2.151.198,60 | 734.457,05 | 720.057,05 |
| Recursos Humanos | 50.115.800,00 | 36.592.400,23 | 34.921.894,82 | 30.531.250,29 |
| Material de Consumo | 7.145.200,00 | 6.414.890,31 | 4.193.525,11 | 4.058.650,27 |
| Demandas Judiciais | 1.525.000,00 | 1.488.388,83 | 704.298,89 | 652.557,69 |
| Hospital de Itapetininga | 47.939.249,00 | 38.609.102,44 | 30.957.353,64 | 30.957.353,64 |
| Serviços Conveniados | 2.120.000,00 | 2.009.560,00 | 1.352.540,00 | 1.352.540,00 |
| SAMU | 5.305.000,00 | 5.198.402,03 | 3.905.687,73 | 3.905.687,73 |
| Prestação de Serviços | 13.240.000,00 | 11.999.569,18 | 7.740.336,17 | 7.594.095,54 |
| Valor Total | 133.582.509,00 | 104.463.511,62 | 84.509.293,41 | 79.772.192,21 |





Convênio nº 50/13 - Hospital de Itapetininga Cumprimento de Metas de Desempenho Quantitativo

Internações Hospitalares (abril de 2018 a julho de 2018)

| ESPECIALIDADE | МЕТА | DATASUS | % |
|--------------------|-------|---------|-----|
| CLÍNICA CIRÚRGICA | 800 | 816 | 102 |
| CLÍNICA MÉDICA | 880 | 903 | 103 |
| CLÍNICA OBSTÉTRICA | 800 | 911 | 114 |
| CLÍNICA PEDIÁTRICA | 108 | 186 | 155 |
| TOTAL | 2.588 | 2.816 | 108 |

Atenção Ambulatorial (dezembro de 2017 a março de 2018)

| SERVIÇO | META | DATASUS | % |
|----------------|--------|---------|-----|
| ORTOPEDIA | 2.400 | 3.317 | 138 |
| PRONTO SOCORRO | 40.000 | 45.596 | 114 |



Convênio nº 50/13 - Hospital de Itapetininga Cumprimento de Metas de Desempenho Quantitativo

Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) (abril de 2018 a julho de 2018)

| EXAME | МЕТА | DATASUS | % |
|-------------------------------|--------|---------|-------|
| ANÁLISES CLÍNICAS | 38.000 | 30.491 | 80 |
| RADIOLOGIA | 18.400 | 19.400 | 105 |
| ULTRASSONOGRAFIA | 3.400 | 2.779 | 82 |
| TOMOGRAFIA | 1.280 | 1.599 | 125 |
| MAMOGRAFIA | 1.000 | 764 | 76 |
| DIAGNOSTICO EM ESPECIALIDADES | 120 | 90 | 72 |
| TOTAL | 62.200 | 55.123 | 82,62 |

PARTE 2

- Ouvidoria Municipal
- Auditorias



OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS

| Canais de entrada | 01/05 a 31/08 | |
|-------------------|---------------|--------|
| Telefone | 164 | 73,54% |
| Pessoalmente | 46 | 20,63% |
| Form.web | 11 | 4,93% |
| E-mail | 02 | 0,90% |
| Outros | - | |
| total | 223 | |

| Evolução das demandas | 01/05 a 31/08/18 |
|-----------------------|---------------------|
| Maio | 58 |
| Junho | 49 |
| Julho | 55 |
| Agosto | 61 |
| total | 223 |

| TIPIFICAÇÃO | DENUNCIA | ELOGIO | INFORMAÇ ÃO | RECLAMAÇÃ O | | TOTAL | PERCENTUAL |
|----------------------------|----------|------------------|----------------|----------------|----|-------|------------|
| ASSSISTENCIA SAÚDE | 02 | | | 04 | 58 | 64 | 28,70% |
| ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA | 01 | | | 03 | 04 | 04 | 1,79% |
| GESTÃO | 06 | 03 | 02 | 31 | 01 | 44 | 15,66% |
| ESTRATÉGIA S. FAMILIA | 01 | 01 Gramadinho | 0 | 08 | 07 | 17 | 7,62% |
| VIG. SAÚDE –ZOO E ENDEMIAS | 3 | 0 | 0 | 17 | 01 | 21 | 9,42% |
| VISA | 28 | | 01 | 37 | 01 | 67 | 30,04% |

OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS

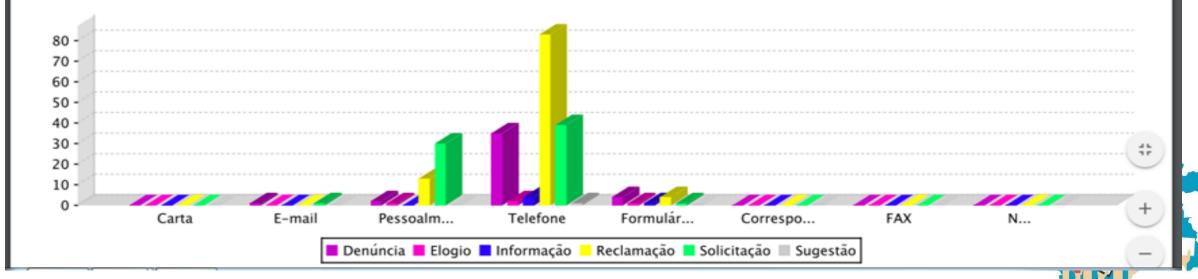
Sistema de Ouvidorias do SUS

Relatório Estatístico - Classificação X Tipo Atendimento

Período: 01/05/2018

à 31/08/2018

| Ouvidoria de Acom | Ouvidoria de Acompanhamento: O | | OUVIDORIA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPETININGA-SP | | | | | | | |
|-------------------|--------------------------------|--------|---|----------|----------------|--------------------------|-----|---------------|-------|------------|
| Classificação | Carta | E-mail | Pessoalmente | Telefone | Formulário WEB | Correspondêncial Oficial | FAX | Não Informado | Total | Percentual |
| Denúncia | 0 | 1 | 2 | 35 | 4 | 0 | 0 | 0 | 42 | 18,83 % |
| Elogio | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1,79 % |
| Informação | 0 | 0 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 5 | 2,24 % |
| Reclamação | 0 | 0 | 13 | 83 | 4 | 0 | 0 | 0 | 100 | 44,84 % |
| Solicitação | 0 | 1 | 30 | 39 | 1 | 0 | 0 | 0 | 71 | 31,84 % |
| Sugestão | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,45 % |
| Total: | 0 | 2 | 46 | 164 | 11 | 0 | 0 | 0 | 223 | 100,00 % |



OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS - PENDÊNCIAS

| ESF | SOLICITAÇÃO | RECLAMAÇÃO | DENUCIA | ELOGIO | SUGESTÃO | TOTAL | |
|------------------------|-------------|------------|---------|--------|----------|-------|-----------|
| USF GRAMAD./ CONCEIÇÃO | | 01 | 1 | 02 | | | S/TRAT |
| USF MORRO ALTO | 01 | | | | | | S/TRAT |
| USF TABOÃOZINHO | | 03 | | | | | 4 ANALISE |
| USF IABOAOZINHO | | 05 | | | | | 2 S/ TRAT |
| USF TUPY | 02 | 01 | | | | | S/TRAT |
| USF VARGINHA | 01 | | | | | | S/TRAT |
| USF MAZZEI | | 03 | | | | | S/TRAT |
| USF VL ARRUDA | 01 | | | | | | S/TRAT |
| USF SANTANA | 01 | | | | | | |

| UBS NOVA ITAPETININGA | 03 | 02 | | | | 05 | S/TRAT |
|---|----|----|-----|----|----|----|---------|
| UBS BELO HORIZONTE | 02 | | | | | 02 | S/TRAT |
| UBS JARDIM MESQUITA | 01 | | 01 | | | 02 | ANALISE |
| VIGILÂNCIA SANITARIA | 01 | 14 | 21 | | | 36 | S/ TRAT |
| CENTRAL TRANSPORTE E MANUT. AMBul. E C. Agend | | 02 | 01 | | | 03 | S/TRAT |
| PAPI | | 03 | | 01 | | 04 | S/TRAT |
| DAS | | 11 | .01 | | 01 | 13 | S/TRAT |
| SAMU | | 02 | | | | 02 | S/TRAT |
| VIG SAÚDE/ZOO E ENDEMIAS | | 19 | 02 | | | 21 | S/TRAT |
| OUVIDORIA São Camilo | | 01 | | | | 01 | S/TRAT |
| SAMI | | 02 | | | | 02 | S/TRAT |



OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS

+ de 80% ultrapassam prazo de resposta! 97 demandas foram respondidas vencidas!



Ações desenvolvidas em parceria com a Divisão de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde, Comunicação: DGTES- OFICINAS COMPARTILHANDO CONHECIMENTO

Busca de estruturação da Ouvidoria Itinerante: Reunião com grupo de gestantes no bairro Taboãozinho

Audiências Públicas: zona urbana e rural

Auditoria em Saúde

| Demandante | Nº da auditoria | Finalidade | Unidade | Status |
|-------------------------------------|--------------------|--|---|-----------------|
| SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | 01/18 | AVALIAÇÃO DOS PRONTUÁRIOS EM CONSONÂNCIA COM O PROTOCOLO DO PRÉ- NATAL MUNICIPAL | U.B.S. DR. GENEFREDO MONTEIRO USF SRTA. MARCIA REGINA SARDELA - VILA ARRUDA USF JOÃO BIANCO CAVALHEIRO SALEM - TABOÃOZINHO USF VERANICE COSTA TATINO - VILA SANTANA U.B.S. DR. TUYOSHI HONMAJARDIM MESQUITA | EM ANDAMENTO |



PARTE 3

• Oferta e Produção de Serviços na rede assistencial



ATENÇÃO BÁSICA Produção Consolidada da plataforma E-SUS

| 2° quadrimestre | maio | junho | julho | agosto | Total |
|-----------------------------|-------|--------|-------|--------|--------|
| Atendimentos Médicos | 9.966 | 10.205 | 9.067 | ** | 29.238 |
| Atendimentos Enfermeiros | 2.484 | 1.696 | 1.727 | ** | 5.907 |
| Procedimentos | 8.943 | 8.815 | 8.906 | ** | 26.664 |

^{**}Competência de agosto em processo de fechamento

Procedimentos: Pequenas cirurgias, teste rápido, administração de medicamentos, coleta de material, aferição de pressão...

• Indicador 01: Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais DCNT - Doenças Crônicas não Transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias)

| | niciado matriciamento de |
|--|--------------------------|
| , | ndocrinologia com o Dr. |
| ipo 2 attaves de apoto matriciar da Endocrinologia do Cizivii | eandro do CIEMI |
| · | efinindo com o HRI (no |
| e Atenção Domiciliar priorizando fluxo cirurgia geral e tratamento de feridas. | róximo contrato) e DRCA |
| ÇÕES EXCEPCIONAIS | |
| m finalização PROTOCOLO DE PROCEDIMENTOS DE ATENÇÃO DOMICILIAR. | |
| | |

Indicador 8.1: Proporção de menores de 01 ano em aleitamento materno

| IIIateiiio | |
|--|--|
| Ações Planejadas | |
| 8.6. Ampliar grupos de incentivo ao aleitamento materno no pré-natal e puerpério imediato nas UBS com estratégia Saúde da Família; | Realizado na <u>USF Santana e ampliado para a USF</u> <u>Tupy, USF Rechã</u> <u>Todas as UBS</u> |
| 8.7. Promover atividades educativas relacionadas ao Aleitamento Materno especialmente na Semana Mundial do Incentivo ao Aleitamento Materno em parceria com Fundo Social de Solidariedade; | Realizadas 02 atividades educativas "Encontro Mamãe Coruja— 12/06/2018 e 28/08/2018 contemplando 1 gestante por ESF e 5 gestantes por UBS. |
| | |

INDICADOR 17: Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.

| Ações Planejadas | |
|---|--|
| 17.6. Ampliar equipes da Atenção Primária em | -Realizado chamamento de 05 Enfermeiros da Estratégia da Saúde da Família e 14 Técnicos de Enfermagem da Estratégia da Saúde da Família para compor Equipes de Atenção Básica: 01 Equipe de Estratégia da Saúde da Família (eSF) na USF Taboãozinho totalizando 02 equipes (Preta e Vermelha) |
| Saúde através de concurso | -02 Equipes de Atenção Básica (eAB) na UBS Belo Horizonte (área São Camilo) |
| público de provimento de | -02 Equipes de Atenção Básica (eAB) no PAS Bela Vista (áreas a definir) |
| profissionais. | * Com a criação das equipes citadas, foi possível remanejar 01 Enfermeira para o Centro Municipal de Reabilitação e 01 Enfermeiro para o CAPS IJ, 03 Técnicas de Enfermagem para as UBS Rio Branco e 01 Técnica de Enfermagem para a UBS Genefredo Monteiro até Agosto /2018) |
| | |

DIVISÃO DE ATENÇÃO EM SAÚDE* PROGRAMA DO TABACO

| Equipe do Programa do Tabaco da UBS Genefredo Monteiro iniciou novo grupo para tratamento no dia 20 de junho de 2018 com 27 participantes – 15 cessaram o Tabagismo. Criada a equipe multiprofissional para a realização do Programa do Tabaco (1º grupo) para os usuários do SUS das áreas de abrangência da Estratégia da Saúde da Família com início dia 20 de junho com profissionais já existentes no quadro (médico, enfermeiro, farmacêutico, psicólogo, nutricionista , educador físico)da Secretaria Municipal de Saúde, com 20 participantes - em andamento o grupo. | Ações Executadas | |
|--|---------------------------------------|--|
| | MONTEIRO E GRUPO NASF (CADASTRADAS EM | Monteiro iniciou novo grupo para tratamento no dia 20 de junho de 2018 com 27 participantes – 15 cessaram o Tabagismo. Criada a equipe multiprofissional para a realização do Programa do Tabaco (1º grupo) para os usuários do SUS das áreas de abrangência da Estratégia da Saúde da Família com início dia 20 de junho com profissionais já existentes no quadro (médico, enfermeiro, farmacêutico, psicólogo, nutricionista, educador físico) da Secretaria Municipal de Saúde, com 20 participantes - em |

INDICADOR 17: Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.

| Ações executadas | |
|--|---|
| Realizado 04 Reuniões Administrativo/Técnicas com todos os Coordenadores das 06 UBSs/ 13USFs/ 05 Unidades Ambulatoriais da At. Especializada e 03 CAPS com participação de outros Departamentos para orientações de trabalhos como DRCA, DGTES e ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA e outros serviços. | Maio /2018 Junho/2018 Julho/2018 Agosto/2018 |
| Realizado Supervisão direta em 04 Unidade da Saúde da Família Rurais – USF Morro do Alto, USF Capão Alto, Rechã, Tupy, Gramadinho e Varginha objetivando verificar o andamento das atividades pertinentes à Unidade; ajuda na resolução de problemas quanto à RH, estrutura física, etc. | USF Morro do Alto 15/05 USF Capão Alto 18/06 USF Rechã e Tupy 03/07 USF Gramadinho Varginha 30/07 USF Morro do Alto 15/08 USF Rechã e Tupy 27/08 |

DIVISÃO DE ATENÇÃO EM SAÚDE Saúde Bucal – Prevenção do Câncer Bucal

| Campanha | Resultados |
|--------------------------------|------------|
| Pacientes examinados | 504 |
| Necessidade de 2° avaliação | 3 |
| Encaminhamento Para biópsia | 00 |
| Resultados positivos | 00 |

Atendimentos no C.E.O.

- 14 biópsias para diagnóstico do Câncer Bucal
- 02 encaminhamentos para referência em oncologia



DIVISÃO DE ATENÇÃO EM SAÚDE Atenção Básica

Produção Consolidada da plataforma E-SUS AB

| 2° quadrimestre | maio | junho | julho | agosto | Total |
|-----------------|-------|-------|-------|--------|--------|
| Atendimentos | 3.801 | 3.846 | 3.478 | ** | 11.125 |
| Procedimentos | 8.663 | 8.572 | 7.001 | ** | 24.236 |

^{**}competência de agosto em processo de fechamento

Saúde Bucal — Centro de Especialidades Odontológicas Produção Consolidada da plataforma 4R

| 2° quadrimestre | Procedimentos realizados | Meta | Porcentagem |
|------------------------------------|--------------------------|------|-------------|
| Paciente Especial - Atenção Básica | 504 | 440 | 114,5% |
| Cirurgia - estomatologia | 625 | 360 | 173,6% |
| Endodontia | 229 | 240 | 95,4% |
| Periodontia | 680 | 360 | 188,8% |
| Radiologia - consultas - outros | 3.481 | XX | XX |
| Total | 5.519 | xx | XX |

Saúde Bucal – Prótese Dental (LRPD)

Produção Consolidada da plataforma 4R

| 2° quadrimestre | N° de procedimentos | |
|--------------------------|---------------------|--|
| Prótese parcial inferior | 32 | |
| Prótese parcial superior | 20 | |
| Prótese total inferior | 49 | |
| Prótese total superior | 70 | |
| Total | 171 | |

PROGRAMA CAMINHA CORAÇÃO

Atualmente, os grupos existentes no município são:

o Profa Bruna Alexandre

- UBS Jardim Mesquita
 - ✓ Paço Municipal: seg/qua/sexta 7h
 - ✓ EMEF Benedita Madalena: ter/quinta 9h
- USF Taboãozinho: seg/qua/sexta: 8h30min

o Prof Inaldo Pereira

- UBS Genefredo Monteiro
 - ✓ Praça Catedral: ter/quinta 8h30min
- USF VI Santana: seg/quarta 7h e 8h
 - ✓ Barração Comunidade VI Maria Isabel
- USF Chapadinha
 - ✓ EMEF Maria Ap Idálio: ter/quinta 7h

o Prof José Gambini

- UBS Nova Itapetininga
 - ✓ EE Ataliba: seg/qua/sexta 7h30min
- USF Jd Fogaça: ter/quinta 8h15min
- USF Jd Monte Santo: ter/quinta 9h30min

o Prof Elton Galvão

- UBS Belo Horizonte
 - ✓ seg/ter/quinta 6h50min
- USF VI Arruda: qua/sexta 6h50min
- UBS Rio Branco:
 - ✓ SESI: seg/qua/sexta 8h30min
- CAPS AD: ter/quinta 8h30min

PROGRAMA CAMINHA CORAÇÃO

o Profa Ketty Laurinda

- USF Bairro Gramadinho: seg/quarta 8h
- USF Bairro Conceição: sexta 8h
- CAPS AD: quinta 8h e 14h
- CAPS II: quinta 14h / sex 10h

Prof Leandro Kortz

- UBS Rio Branco
 - ✓ EMEF Rosa Badin: qua/sexta 6h30min
- USF VI Mazzei: ter/quinta 10h20min
- USF VI Arruda: segunda 6h40min
- Espaço Saúde: ter/quinta 6h30min
 seg/quarta 13h30min

o Profa Mariana Ortiz

- UBS Genefredo Monteiro
 - ✓ Ginásio Ayrton Senna: ter/quinta 7h30min
- USF Chapadinha
 - ✓ EMEF Maria Ap B Franci: qua/sexta 16h

Prof Miguel Ortiz

- UBS Belo Horizonte: qua/sexta 7h
- UBS Jd Bela Vista: seg/ter/quinta 7h

o Prof Christian Almeida

USF Tupi: seg/ter/quarta – 7h

PROGRAMA CAMINHA CORAÇÃO





No mês de junho foi realizado o Evento Junino, onde cerca de 100 usuários participantes de todos os grupos do município se reuniram na EMEF Benedita Madalena para realizar atividades físicas em grupo, ginástica, brincadeiras tradicionais de festa junina, dança e nossa tradicional quadrilha.



INDICADOR 21: Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS II/CAPS IJ/CAPS AD com equipes de Atenção Básica.

| Ações Planejadas | | |
|--|---|----------|
| | Realizado: | |
| 21.2 – Instituir o apoio matricial sistemático realizadas por CAPS II e equipe de Saúde Mental com equipes de Atenção Básica por pelo menos um CAPS. | CAPS II: 01 matriciamento na PSF Taboãozinho 01 matriciamento na PSF Assentamento (07/2018) 01 matriciamento na PSF Morro do Alto (08/2018) CAPS IJ: 01 matriciamento no PSF Rechã (08/2018) CAPS AD: 01 matriciamento no PSF Vila Santana (05/2018) 01 matriciamento no USF Monte Santo (06/2018) 01 matriciamento na ESF Chapadinha (06/2018) 01 matriciamento na Taboãozinho (06/2018) | |
| | EQUIPES DE SAÚDE MENTAL: Matriciamentos semanais nas UBS | <u> </u> |

DIVISÃO DE ATENÇÃO EM SAÚDE INDICADOR 24: Número absoluto de internações psiquiátricas

| Ações Planejadas | | |
|--|-----------|--|
| 24.1. Fortalecer as ações intersetoriais voltadas a desinstitucionalização dos usuários com transtorno mental através de realização de eventos educativos. | Realizado | CAPS II / CAPS IJ / CAPS AD 03 reuniões intersetoriais (28/06/2018;26/07/2018; 30/08/2018) CAPS IJ 05 eventos voltados a prevenção do suicídio, realizado na escola Ernesta Xavier Orsi (05,06,08/2018) 10 eventos voltados a prevenção do suicídio realizado na escola Fernando Prestes (05,06,07,08/2018) 10 eventos voltados a prevenção do suicídio realizado na escola Peixoto Gomide (05,06,07,08/2018) 01 eventos voltados a prevenção do suicídio realizado na escola Modesto Tavares (08/2018) 01 eventos voltados a prevenção do suicídio realizado na escola Corina Caçapava Barth (08/2018) 11 eventos educativos com escolas municipais (05,06,07,08/2018) Discussões semanais no Conselho Tutelar CAPS AD 02 eventos voltados a prevenção do uso de drogas na escola Sebastião Villaça (22 e 29/08/2018) Discussões semanais no Conselho Tutelar |

| Ações Planejadas | | |
|--|-----------|--|
| 24.3.1. Estruturar equipe especializada, insumos e equipamentos para as ações de CONSULTÓRIO DE RUA através da elaboração de proposta para captação de recurso externo para aquisição de veículo | Realizado | 01 veículo, insumos e equipamentos retirados do Almoxarifado da Saúde |
| 24.4. Garantir a contratação de empresa especializada para manutenção dos serviços de RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA. | Realizado | Empresa especializada contratada vem mantendo ações de desinstitucionalização e inclusão social de moradores da RT |

| Ações Planejadas | | |
|--|-----------|--|
| 24.5. Ampliar a realização de atividades de inclusão social/educativas no território em pelo menos uma atividade por CAPS/ano. | Realizado | CAPS II 01 sarau cultural (18/05/2018) Oficinas de atividade externa/educativa para inclusão social semanais (biblioteca municipal/zoológico/ginásio de esportes/Sesi) 01 evento para inclusão social - Festa Junina (20/06/2018) CAPS IJ 03 eventos para inclusão social (Festa junina/Copa/Zoológico) CAPS AD 13 atividades externas voltadas a inclusão social (14/06 e 29/05 no Clube dos Bancários; 17/05 e 21/08 no Ginásio de Esportes; 26/07 e 19/06 Piquenique na Prefeitura; 05,06,07 e 08/2018 no Senac). 01 evento para inclusão social - Festa Junina (28/06/2018) 04 palestras no CRAS atividade educativa (05,06,07 e 08/2018) 02 rodas de educação continuada (01 profissional do CRP e 01 profissional CRESS) |

| Ações Planejadas | | |
|--|-----------|--|
| 24.6. Implantar e fortalecer a política de redução de danos em toda a RAPS Municipal | Realizado | CAPS AD 01 roda de educação continuada (01 profissional do CRP - 02/08/2018) |



Indicador 1. Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).

- 1.5. Estabelecer capacitação das equipes de Atenção Básica para abordagem terapêutica adequada à população de adultos portadores de Diabetes Mellitus tipo 2 através do apoio matricial da endocrinologia do CIEMI INICIADO AGOSTO /2018.
- 1.6. Estabelecer capacitação continuada para equipes de Atenção Básica para triagem de doença renal crônica nas DCNT garantindo a participação das equipes de saúde no matriciamento do AME Itapetininga. REALIZADO MENSALMENTE AME E 6 UNIDADES DE SAÚDE (SANTANA (2 EQUIPES), FOGAÇA, RIO BRANCO, NOVA ITAPETININGA, GENEFREDO MONTEIRO) PELA COORDENAÇÃO DA LINHA DE CUIDADOS – DRA. KEILA
- 1.11. Capacitar as equipes de atenção primária para identificação e atendimento adequado de pacientes domiciliados através do Protocolo municipal do serviço de atendimento domiciliar – REALIZADO MAIO/2018

Indicador: 8.1. Proporção de menores de 1 ano em aleitamento materno.

 8.7. Promover atividades educativas relacionadas ao Aleitamento Materno especialmente na Semana Mundial do Incentivo ao Aleitamento Materno em parceria com Fundo Social de Solidariedade; REALIZADO 07 DE AGOSTO SINDICATO RURAL

Indicador 15- Taxa de mortalidade infantil.

15.1. Capacitar equipes da atenção básica para a o pré-natal conforme o protocolo do município, através de oficinas práticas; REALIZADO 03 RODAS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE 14/08, 21/08, 29/08

Departamento Gestão de Trabalho Educação em Saúde INDICADOR: 17- Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.

• 17.6. Ampliar equipes da Atenção Primária em Saúde através de concurso público de provimento de profissionais.

| CATEGORIA PROFICCIONIAL | CHANTIDADE | LOCAL |
|---------------------------------|-------------------------|---|
| CATEGORIA PROFISSIONAL | QUANTIDADE | LOCAL |
| AGENTE COMUNITÁRIO SAÚDE | 01 | USF ARRUDA |
| CIRURGIÃO DENTISTA ESF | 02 | USF TUPI, SUBSTITUTA DE FÉRIAS |
| | | CAF, PAS BELA VISTA, UBS: GENEFREDO MONTEIRO, RIO BRANCO, |
| ESCRITURÁRIO | 07 | ALMOXARIFADO, USF ARRUDA |
| MÉDICO VASCULAR | 01 | CIEMI |
| MÉDICO GENERALISTA | 02 | SAMU, UBS GENEFREDO, |
| CIRURGIÃO DENTISTA ENDODONTISTA | 01 | CEO |
| ENFERMEIRO ESF | 04 | USF MAZZEI, BELO HORIZONTE, TABOÃOZINHO, PAS BELA VISTA |
| TÉCNICO ENFERMAGEM ESF | | USF ARRUDA, TABOÃOZINHO, UBS BELO HORIZONTE, PAS BELA |
| | 13 | VISTA |
| PSICÓLOGO | 01 | CAPS AD |
| TOTAL: | 31 PROFISSIONAIS | |

INDICADOR: 21 - Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.

- 21.2. Instituir o apoio matricial sistemático realizadas por CAPS e equipe de Saúde Mental com equipes de Atenção Básica por pelo menos 1 CAPS. Iniciou com CAPS II na UBS Belo Horizonte, Jardim Mesquita, Nova Itapetininga e Genefredo Monteiro.
- 21.3. Elaborar Concurso Público de provimento de cargos para composição das equipes técnicas com chamamento de pelo menos 1 profissional. Realizado chamamento de 1 psicólogo.

INDICADOR: 23- Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.

23.1- Fortalecer ações educativas em Vigilância em Saúde do Trabalhador na Atenção Primária através das Oficinas "Compartilhando Conhecimento", indicando o passo a passo do processo de notificação desde a recepção até o atendimento médico. (alterado em reunião CMS). Realizada no mês de abril.

| | CAPACITAÇÕES/TREINAMEN | CATEGORIA PROFISSIONAL DOS PARTICIPANTES | QUANTIDADE |
|-------------------------------------|------------------------|--|------------|
| 2º QUADRIMESTRE 2018 | TOS/CURSOS /OFICINAS | AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE | 221 |
| AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE | 04 CAPACITAÇÕES | ASSITENTE SOCIAL | 1 |
| SERVIÇO ATENDIMENTO DOMICILIAR | 01 TREINAMENTO | CIRURGIÃO DENTISTA ESF | 2 |
| OXIGENIOTERAPIA | 01 TREINAMENTO | CIRURGIÃO DENTISTA ENDODONTISTA | 1 |
| PRÉ NATAL BAIXO RISCO | 01 TREINAMENTO | EDUCADOR FÍSICO | 1 |
| ALEITAMENTO MATERNO | 01 TREINAMENTO | ENFERMEIRO | 27 |
| TRATAMENTO DE FERIDAS | 01 CAPACITAÇÃO | ENFERMEIRO ESF | 32 |
| | • | ESCRITURÁRIO | 7 |
| ATUALIZAÇÃO IMUNIZAÇÃO PARA MÉDICOS | 01 CAPACITAÇÃO | FISIOTERAPEUTA | 3 |
| INTEGRAÇÃO | 02 INTEGRAÇÕES | FONOAUDIÓLOGO | 5 |
| TOTAL | 12 | MÉDICO | 18 |
| | | MÉDICO ESF | 31 |
| | | PSICÓLOGO | 2 |
| | | NUTRICIONISTA | 3 |
| | | TECNICO ENFERMAGEM | 4 |
| | | TÉCNICO ENFERMAGEM ESF | 17 |
| | | TERAPEUTA OCUPACIONAL | 1 |

Total

376 PROFISSIONAIS

| 2º QUADRIMESTRE 2018 | RODAS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE | CATEGORAIA PROFISSIONAL | QUANTIDADE |
|-----------------------|------------------------------|-------------------------|------------------|
| CAPS AD | 1 | ACS | 11 |
| CAPS IJ | 1 | ASB | 4 |
| CAPS II | 2 | AUXILIAR ENFERMAGEM | 2 |
| USF SANTANA | 1 | ASSISTENTE SOCIAL | 2 |
| ASSISTÊNCIA PRÉ NATAL | 3 | CIRURGIÃO DENTISTA ESF | 2 |
| TOTAL: | 8 RODAS | CUIDADOR SAÚDE | 2 |
| IOIAL. | 8 NODAS | EDUCADOR FÍSICO | 1 |
| | | ENFERMEIRO | 15 |
| | | ENFERMEIRO ESF | 10 |
| | | ESCRITURÁRIO | 4 |
| | | FONOAUDIÓLOGO | 1 |
| | | MÉDICO ESF | 14 |
| | | MÉDICO GINECOLOGISTA | 4 |
| | | MONITOR CAPS | 4 |
| | | PSICÓLOGO | 11 |
| | | TÉC. ENF. ESF | 3 |
| | | TEC. ENF. | 2 |
| | | SERVENTE | 1 |
| | | TOTAL | 93 PROFISSIONAIS |

INTEGRAÇÃO ENSINO SERVIÇO

| 2º QUADRIMESTRE 2018 | ESTAGIÁRIOS NÍVEL TÉCNICO | ESTAGIÁRIOS NÍVEL SUPERIOR |
|----------------------|---------------------------|----------------------------|
| MAIO | 602 | |
| JUNHO | 763 | 231 |
| JULHO | 641 | |
| AGOSTO | 144 | 33 |
| TOTAL | 2150 | 264 |

| EDUCAÇÃO SAÚDE A POPULAÇÃO 2º QUADRIMESTRE | FAIXA ETÁRIA | QUANTIDADE |
|--|---------------|------------|
| CURSO PARA CUIDADORES | ACIMA 60 ANOS | 26 |

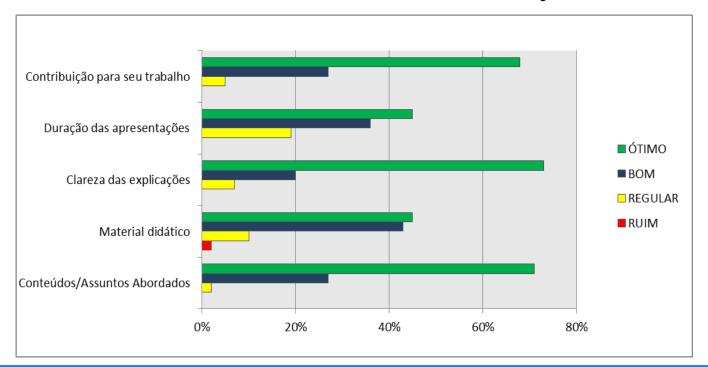
DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO: 02 TURMAS TOTAL PARTICIPANTES - 44

03/05/2018 - 20 PARTICIPANTES

23/08/2018 – 24 PARTICIPANTES

GRÁFICO CONSOLIDADO INTEGRAÇÃO





DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS

• PROGRAMA DE HUMANIZAÇÃO

UBS BELO HORIZONTE: 03/07/2018 – 08 PARTICIPANTES

24/07/2018 – 08 PARTICIPANTES

UBS GENEFREDO MONTEIRO: 04/07/2018 – 09 PARTICIPANTES

25/07/2018 – 08 PARTICIPANTES

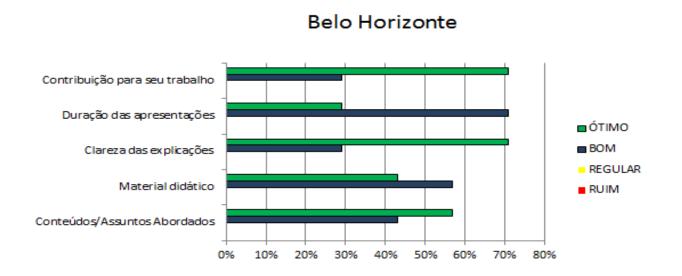
PROGRAMA:

1º ENCONTRO: Sensibilização, valores, reflexão sobre as áreas da vida, relações interpessoais, identificação de oportunidades de melhoria.

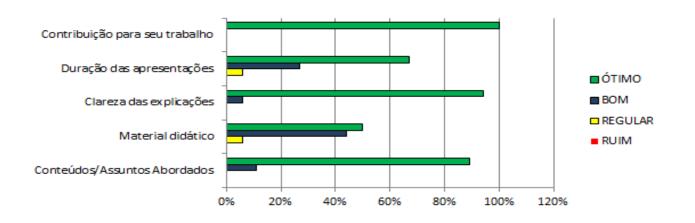
2º ENCONTRO: Perfis comportamentais – tipos, características. Importância de cada um na composição da equipe, mapeamento do perfil individual de cada participante, mapeamento de dominância cerebral, identificação de oportunidades de melhoria.



DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS



Genefredo Monteiro





INDICADORES 3.1 / 3.2 / 3.3 – PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – 2018 QUADRO DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES

| Ação 2018 | Meta | 2º Quadri. |
|--|------|---|
| 3.1. Percentual de tempo-resposta em área urbana de até 10 minutos para ocorrências de maior prioridade (código vermelho e amarelo) no município de Itapetininga. (INDICADOR MUNICIPAL NOVO – SEM LINHA DE BASE 2017) | 100% | 30,88% (1º QUAD = 33,21%) |
| 3.2. Atendimento de Suporte Básico de Vida em 80% do total dos casos regulados com envio de unidades móveis com suporte de vida [Básico ou Avançado]/mês pelo SAMU 192 Regional de Itapetininga, no município de Itapetininga. | 80% | Meta parcialmente cumprida: 88,55% (1º QUAD = 86,80%) |
| 3.3. Atendimento de Suporte Avançado de Vida em 20% do total dos casos regulados com envio de unidades móveis com suporte de vida [Básico ou Avançado]/mês pelo SAMU 192 Regional de Itapetininga, no município de Itapetininga. | 20% | Meta parcialmente cumprida: 11,45% (1º QUAD = 13,20%) |

SERVIÇOS SAMU 192

| DESPESAS – 2º QUADRIMESTRE 2018 | | |
|---|------------------|--|
| DESCRIÇÃO | VALOR | |
| OPERACIONALIZAÇÃO DO SERVIÇO | R\$ 2.401.651,26 | |
| SISTEMA DE RÁDIO COMUNICAÇÃO | R\$ 70.150,92 | |
| MANUTENÇÃO, INTEGRAÇÃO DE INTERNET, TELEFONIA, EQUIPAMENTOS E PRESTAÇÃO DE CONTAS | R\$ 31.816,60 | |
| SOFTWARE DE REGULAÇÃO MÉDICA | R\$ 34.582,61 | |
| LOCAÇÃO DE IMÓVEL | R\$ 36.000,00 | |
| TOTAL | R\$ 2.574.201,39 | |
| RECEBIMENTOS - 2º QUADRIMESTRE 2018 | | |
| REPASSE DO GOVERNO FEDERAL – PROVISIONAMENTO FUNDO MINISTÉRIO DA SAÚDE | R\$ 631.158,00 | |
| REPASSE DO CONVÊNIO SAMU 192 – REGIONAL - MUNICÍPIOS | R\$ 444.495,67 | |
| TOTAL | R\$ 1.075.653,67 | |

SALDO DE CUSTEIO - 2º QUADRIMESTRE 2018

R\$ 1.498.547,72



AÇÕES DO MUNICÍPIO PREVISTAS NA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2018 PARA O ALCANCE DA META

2.1. Ampliar as ações de Planejamento Familiar na Atenção Básica aumentando a oferta de DIU.

AÇÕES PREVISTAS NA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS)

- 2.2. Reorganizar o processo de investigação de óbito com vistas à responsabilização das equipes de Saúde como ordenador do processo através de 1 capacitação pelo Comitê de Mortalidade Municipal às equipes.
- Capacitação prevista para o 3º Quadrimestre, porém todas as Unidades já estão fazendo a investigação ambulatorial e domiciliar.
- 2.3. Desenvolver práticas adequadas para a captação de mulheres, crianças e adolescentes em situação de violência doméstica através de 1 capacitação em atendimento à Vítima de Violência para as equipes da atenção Básica. Previsto para 3º Quadrimestre.
- 2.4. Fortalecer as ações Inter setoriais voltadas ao enfrentamento da violência contra mulheres, crianças e adolescentes garantindo a participação das equipes da atenção básica nos eventos da Rede de enfrentamento à Violência no mês de Maio. Ocorre através da Rede de Enfrentamento (Atendimento de todas as pessoas vítimas de violência).



| NUMERADOR | 900 | DENOMINADOR | 1008 |
|-----------|---|------------------|------|
| AÇÕES D | O MUNICÍPIO PREVISTAS NA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2018 PARA (| D ALCANCE DA MET | ГА |
| | 3.1. Garantir a capacitação dos profissionais em parceria com o Conselho Reg estimular a melhoria da qualidade das declarações de óbito através da parcer Vigilância Epidemiológica. Capacitação será realizada pelo Estado. | • | |



| | QUADRO DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA D | E INDICADORES | | | |
|--|--|-------------------------|---------------------------------|--|--|
| | 4 - Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), | LINHA DE BASE | 0% | | |
| NDICADOR: | Poliomielite (3º dose) e Tríplice viral (1º dose) - com cobertura vacinal preconizada. | ANO DA LINHA DE BASE | 2016 | | |
| ÓRMULA DE ÁLCULO | Numerador: Total das vacinas selecionadas que alcançaram a cobert Denominador: 4 vacinas selecionadas - Pentavalente, Pneumocócica Fator de multiplicação: 100 | • | | | |
| ONTE DE NFORMAÇÃO: | Sistema de Informações do Programa Nacional de Imunizações (SI-P | NI) | | | |
| META MUNICIPAL ACTUADA | 75,000 | ANO DA PACTUAÇÃO | 2018 | | |
| IUMERADOR | 3 | | 4 | | |
| | 4.1. Capacitar toda a equipe de saúde quanto importância do calend | lário vacinal dos | menores de 2 anos de vida com a | | |
| | realização de 1 evento de educação continuada; Meta Alcançada — (Julho. | | | | |
| AÇÕES PREVISTAS NA PROGRAMAÇÃO | 4.2.1 Instituir um grupo de capacitação para habilitar profissionais a polo de capacitação. Previsto para 3º Quadrimestre. Polo será na Uadequado. | | | | |
| ANUAL DE 4.2.2 Instituir um grupo de capacitação para habilitar profissionais a atuar na Sala de Vacina através da definiçã SAÚDE (PAS) plano de ensino e avaliação em imunização. Previsto para 3º Quadrimestre. | | | | | |
| | Vacina Poliomielite: 82% Pentavalente: 81% | | | | |
| | Pneumo 10: 84% SCR: 93,64% | | | | |



| | QUADRO DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES | | | |
|--|--|----------------------|--------|--|
| | 5 - Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. | LINHA DE BASE | 79,73% | |
| INDICADOR: | and the second s | ANO DA LINHA DE BASE | 2016 | |
| FÓRMULA DE CÁLCULO | Numerador: Total de registros de DNCI, por unidade de residência, encerrados dentro de o notificação. 74 Denominador: Total de registros de DNCI, por unidade de residência, notificados no perío fator de multiplicação: 100. | · | ata de | |
| FONTE DE INFORMAÇÃO: | Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN). | | | |
| META MUNICIPAL PACTUADA | 81,08 | ANO DA PACTUAÇÃO | 2018 | |
| NUMERADOR | 60 | DENOMINADOR | 74 | |
| AÇ | ĎES DO MUNICÍPIO PREVISTAS NA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2018 PARA O ALCA | NCE DA META | | |
| 5. Implantar o processo de Vigilância dos Agravos de Notificação na Atenção Primária em Saúde através da elaboração de Manual de Procedimentos Previsto para 3º Quadrimestre. PROGRAMAÇÃO | | | | |

5.1. Equipar a VISAT com sistema de informação - SIVAT(alterado em reunião CMS).

5.5.1 Fortalecer parcerias com Minstério do Trabalhao e Secretaria de Governo Municipais.

ANUAL DE SAÚDE

(PAS)

| QUADRO DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES | | | | |
|--|--|-------------------------|-------------|--|
| | | LINHA DE BASE | 50% | |
| INDICADOR: | 6 - Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes. | ANO DA LINHA DE BASE | 2016 | |
| FÓRMULA DE CÁLCULO | Numerador: Número de casos novos de hanseníase residentes e diagnosticados nos anos da ano anterior ao ano de avaliação e MB diagnosticados dois anos antes ao ano de avaliação) avaliação. 1 Denominador: Número total de casos novos residentes em determinado local e diagnosticado Fator de multiplicação: 100. | e curados até 31/12 | do ano de | |
| FONTE DE INFORMAÇÃO: | Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN). | | | |
| META MUNICIPAL PACTUADA | 100,00 | ANO DA PACTUAÇÃO | 2018 | |
| NUMERADOR | 2 | DENOMINADOR | 2 | |
| AÇÕES DO MUNICÍPIO PREVISTAS NA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2018 PARA O ALCANCE DA META | | | | |
| AÇÕES PREVISTAS NA PROGRAMAÇÃO | 6. Fortalecer as ações de treinamento das equipes de saúde quanto à suspeita e diagnóstico da realização de pelo menos 1 capacitação para as equipes das unidades de saúde. – Meta | • | ase através | |

SAÚDE (PAS)

| QUADRO DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES | | | | |
|--|--|-------------------------|------|--|
| | Número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de | LINHA DE BASE | 4 | |
| | idade. | ANO DA LINHA DE BASE | 2016 | |
| FÓRMULA DE CÁLCULO | Número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade, em um determinado ano de diagnóstico e local de residência. OBS: para a linha de base foi considerado o dado existente na base local (SINAN), bem a prévia de 2017 já é de 14 casos notificados até 29/11/2017). | | | |
| FONTE DE INFORMAÇÃO: | Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN). | | | |
| META MUNICIPAL PACTUADA | 4 | ANO DA PACTUAÇÃO | 2018 | |
| | 4 | | 1 | |
| NUMERADOR | | DENOMINADOR | | |



^{*} Próximo Slide.

AÇÕES DO MUNICÍPIO PREVISTAS NA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2018 PARA O ALCANCE DA META

- 8.1. Ampliar o pré-natal do homem com realização de oficina nas unidades de Saúde para envolvimento da equipe na captação da população alvo.
- 8.2.1. Garantir a Promoção, Prevenção e Proteção, com vistas a redução da transmissão e vulnerabilidade conforme pactuação regional (PAM DST/AIDS) através Elaboração e aquisição de material educativo - Meta Alcançada.
- 8.2.2. Garantir o Diagnóstico, Tratamento, Assistência, com vistas a redução da transmissão e vulnerabilidade conforme pactuação regional (PAM DST/AIDS) através da Ofertar de TRD HIV, hepatites e Sífilis na atenção básica. – Meta Alcançada.
- 8.2.3. Garantir a Gestão, Desenvolvimento Humano e Institucional, com vistas a redução da transmissão e vulnerabilidade conforme pactuação regional (PAM DST/AIDS) através da Elaboração de material para capacitação de profissionais da atenção básica. – Meta Alcançada.

ACÕES PREVISTAS NA DE SAÚDE (PAS)

- 8.2.4. Garantir a Gestão, Desenvolvimento Humano e Institucional, com vistas a redução da transmissão e vulnerabilidade conforme pactuação regional (PAM DST/AIDS) através da Aquisição de Material e estrutura para os treinamentos de PROGRAMAÇÃO ANUAL profissionais da atenção básica. - Meta Alcançada.
 - 8.2.4. Garantir a Gestão, Desenvolvimento Humano e Institucional, com vistas a redução da transmissão e vulnerabilidade conforme pactuação regional (PAM DST/AIDS) Garantindo as inscrições, diárias, transporte para participação de eventos (cursos, congressos) – Meta Alcançada.
 - 8.2.4. Garantir a Gestão, Desenvolvimento Humano e Institucional, com vistas a redução da transmissão e vulnerabilidade conforme pactuação regional (PAM DST/AIDS) através da Aquisição de informática e eletrônicos para estruturação do Ambulatório e CTA. – Meta Alcançada – Aquisição de 4 computadores.
 - 8.4. Incentivar a adesão ao pré-natal adequado através da aquisição de totens educativos. Previsto para 3º Quadrimestre.
 - 8.5. Capacitar equipes de atenção primária para teste rápido para sífilis e oferta de livre demanda para população em elevado risco para essa infecção. – Meta Alcancada.

| | QUADRO DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES | | | | |
|-------------------|---|-------------------------------|-----------|--|--|
| | 9 - Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos. | LINHA DE BASE ANO DA LINHA | 0 2016 | | |
| INDICADOR: | | DE BASE | 2010 | | |
| FÓRMIII A DE | Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos de idade em determinado ano de diagnóstico e local de residência. 0 Unidade de Medida: número absoluto. | | | | |
| EUNTE DE | Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN). Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM). Sistema de Controle Logístico de Medicamentos (SICLOM) do Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de DST, AIDS e Hepatites Virais. Sistema de Controle de Exames Laboratoriais (SISCEL) do Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de DST, AIDS e Hepatites Virais. | | | | |
| META MUNICIPAL | 0 | ANO DA | 2018 | | |
| PACTUADA | U | PACTUAÇÃO | 2010 | | |
| NUMERADOR | 0 | DENOMINADO R | 0 | | |



^{*} Próximo Slide.

AÇÕES DO MUNICÍPIO PREVISTAS NA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2018 PARA O ALCANCE DA META

- 9.1. Sensibilizar a equipe da atenção básica quanto à importância da realização de Teste Rápido de HIV no pré-natal conforme protocolo do município; Meta Alcançada.
- 9.2.1 Garantir a inserção dos usuários portadores de HIV/Hepatites/DST/Tuberculose/Hanseníase nas ações da Atenção Primária através de agendamento de atendimento. **Meta Alcançada.**
- 9.2.2 Garantir a inserção dos usuários portadores de HIV/Hepatites/DST/Tuberculose/Hanseníase nas ações da Atenção Primária através da sensibilização da equipe do SAE quanto à garantir o seguimento de prevenção e promoção à saúde na atenção básica. Meta Alcançada.
- 9.3.1 Garantir a Promoção, Prevenção e Proteção, às DST/AIDS com vistas a redução da transmissão e vulnerabilidade conforme pactuação regional (PAM DST/AIDS) através de **Ações educativas, palestras e evento lúdico no dia de combate a AIDS. Meta Alcançada.**

AÇÕES PREVISTAS NA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS)

- 9.3.2 Garantir Diagnóstico, Tratamento, Assistência, com vistas a redução da transmissão e vulnerabilidade conforme pactuação regional (PAM DST/AIDS) através de Ampliação do PEP em UBS, Capacitação de atendimento, elaboração e formulação de material didático Previsto para 3º Quadrimestre.
- 9.3.3 Garantir Diagnóstico, Tratamento, Assistência, com vistas a redução da transmissão e vulnerabilidade conforme pactuação regional (PAM DST/AIDS) através da Aquisição de fórmula infantil para crianças expostas ao HIV. Meta Alcançada.
- 9.3.4 Garantir Diagnóstico, Tratamento, Assistência, com vistas a redução da transmissão e vulnerabilidade conforme pactuação regional (PAM DST/AIDS) através do Monitoramento das crianças expostas ao HIV ou vivendo com HIV. Meta Alcançada.
- 9.3.5 Garantir Diagnóstico, Tratamento, Assistência, com vistas a redução da transmissão e vulnerabilidade conforme pactuação regional (PAM DST/AIDS) Monitorando as pessoas expostas ao HIV ou vivendo com HIV para reduzir em 50% os casos de abandono de tratamento. Meta Alcançada.
- 9.3.6 Garantir Diagnóstico, Tratamento, Assistência, com vistas a redução da transmissão e vulnerabilidade conforme pactuação regional (PAM DST/AIDS) Realizando oficinas para todas equipes que atendem gestantes, rede básica, maternidade e especialidades. Previsto para 3º Quadrimestre.

| | DADOS DE MORTALIDADE | | | | |
|----------------------|--|--|--|--|--|
| Mortalidade Materna | Não houve. | | | | |
| Mortalidade Infantil | 10 óbitos (< 1 Ano). 09 óbitos fetais. | | | | |

| | COMITÊ DE PREVENÇÃO DO ÓBITO MATERNO, INFANTIL E FETAL | | | | |
|------|--|--|--|--|--|
| | 3º em 19/07. 4º (Extraordinária) em 01/08. | | | | |
| 2017 | 100% dos óbitos avaliados | | | | |



| | QUADRO DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES | | | | | |
|--|--|-------------------------|--|--|--|--|
| | 22 - Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis | LINHA DE BASE | 6 | | | |
| INDICADOR: | visitados para controle vetorial da dengue. | ANO DA LINHA DE BASE | 2016 | | | |
| FÓRMULA DE CÁLCULO | 1º passo – Cobertura por ciclo. Numerador Número de imóveis visitados em cada um dos ciclos de visitas domiciliares de rotina para o controle da dengue. Denominador: Número de imóveis da base do Reconhecimento Geográfico (RG) atualizado. Fator de multiplicação 100. 2º passo – Soma do número de ciclos com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados. | | | | | |
| FONTE DE INFORMAÇÃO: | CLOTA | | | | | |
| META MUNICIPAL PACTUADA | 4 | ANO DA PACTUAÇÃO | 2018 | | | |
| NUMERADOR | DENOMINADO 66422 | | | | | |
| AÇÕES DO MUNICÍPIO PREVISTAS NA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2018 PARA O ALCANCE DA META | | | | | | |
| AÇÕES PREVISTAS NA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE | 22.1. Garantir materiais e equipamentos às equipes de Agentes de Endemias e | Agentes Comun | itários de Saúde. – <mark>Meta Alcançada.</mark> | | | |

SAÚDE (PAS)

DEMAIS AÇÕES REALIZADAS PELA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA NO 2º QUADRIMESTRE

JUNHO

- 05 Consultório de Rua Orientações e Testes Rápidos Rodoviária.
- 13 Consultório de Rua Orientações e Testes Rápidos Jardim Itália.
- 18 Capacitação para o novo Calendário de Vacinação.
- 22 Consultório de Rua Orientações e Testes Rápidos Igreja Presbiteriana.
- 28 Capacitação para o novo Calendário de Vacinação.
- 29 Consultório de Rua Orientações e Testes Rápidos Festa Junina SOS.

JULHO

- 03, 04 e 05 Capacitação Testes Rápidos FSP.
- 12 Capacitação para o novo Calendário de Vacinação.
- 01, 15 e 29 Domingo no Parque (Mês Hepatites Virais) Orientações e Testes Rápidos.
- 20 Evento Hepatite C. Praça dos Amores.
- 25 Entrega de Materiais (IST/Aids, Hepatites e Preservativos) para empresa J.F.I. Saúde e Segurança.
- 25 Orientações IST/Aids Empresa Moura.



DEMAIS AÇÕES REALIZADAS PELA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA NO 2º QUADRIMESTRE

AGOSTO

- 02 Capacitação para Médicos Sarampo, Rubéola e Poliomielite FSP.
- 04 a 31 Campanha Nacional contra a Poliomielite e Seguimento contra o Sarampo.
- 04 Dia D Campanha Nacional contra a Poliomielite e Seguimento contra o Sarampo.
- 07 Entrega Folders e Preservativos Enfermagem Senac Itapetininga.
- 09 Dinâmica IST/Aids Projeto Casa.
- 10 Dinâmica IST/Aids Projeto Casa.
- 18 Campanha Nacional contra a Poliomielite e Seguimento contra o Sarampo.
- 18 Orientações sobre Campanha Nacional contra a Poliomielite e Seguimento contra o Sarampo EMEI Ana Júlia.
- 27 Evento Sipat Sabesp Orientações e Testes Rápidos.
- 28 Web Conferência Implantação PREP no Estado de São Paulo Gabinete Prefeita.
- 31 Palestra Penitenciária Tuberculose.





Setor de Controle de Zoonoses

Ações de Rotina

| Ação (Vacinação Antirrábica) | Maio | Junho | Julho | Agosto * |
|---------------------------------|------|-------|--------------------------|--------------------------|
| Animais | | | Cães: 1547 Gatos: 318 | Cães: 1004 Gatos: 251 |

| Atendimentos/ Protocolos | Maio | Junho | Julho | Agosto |
|-----------------------------|------|-------|-------|--------|
| 3º quadrimestre | 36 | 29 | 30 | 34 |





Ações de Rotina

| Animais Peçonhentos | Maio 2018 | Junho 2018 | Julho 2018 | Agosto 2018 |
|------------------------|--------------|---------------|---------------|----------------|
| Aranhas | 01 | 01 | 00 | 00 |
| Serpentes | 03 | 02 | 01 | 01 |
| Escorpiões | 08 | 03 | 04 | 08 |

| Palestras e | Maio | Junho | Julho | Agosto |
|-------------------------------------|------|-------|---------------------|--------|
| treinamentos | 2018 | 2018 | 2018 | 2018 |
| Importância para a saúde Pública | 0 | 0 | Empresa Pacaembu | 0 |

| Necropsias para colheita de material | Maio | Junho | Julho* | Agosto |
|--------------------------------------|---|---|---|--|
| | 2018 | 2018 | 2018 | 2018 |
| 3º quadrimestre | Cães: 02Gatos: 00Outros:01 (01 primata) | Cães: 02Gatos:00Outros: 01 (01 Primata) | Cães: 00Gatos: 00Outros: 02 (02 morcego) | Cães: 04Gatos:00Outros: 01 (01 morcego) |

* Problemática causada pela paralização dos caminhoneiros





Ações de Rotina

| Outras Ações | Maio 2018 | Junho 2018 | Julho 2018 | Agosto 2018 |
|---|--------------------|----------------------|---------------|-------------------------------------|
| Eutanásia | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Captura/recolhimento | 00 | 02 | 00 | 00 |
| Exames positivos Raiva, febre Amarela * | 0 | 0 | 00 | 01 (Raiva – Colégio Agrícola) |
| Controle de Focos de Raiva Notificados | 01 Leishmaniose | 01 Febre Maculosa | 00 | 01 Raiva |
| Animais/ Suspeitos de Raiva | - | | - | 02 (cão agressor) |
| Notificação de Zoonoses positiva | 0 | 00 | 00 | 01 (Raiva – Colégio Agrícola) |
| Cursos, visitas e treinamentos (equipe) | 00 | 00 | 00 | 00 |



SETOR DE CONTROLE DE VETORES

IMÓVEIS CADASTRADOS

| ATIVIDADES PRECONIZADAS PADRÃO – PONTO ESTRATÉGICO | | | | | | |
|--|-----------|----------|-----------|-------------|--|--|
| MES | EXISTENTE | PREVISTO | REALIZADO | % COBERTURA | | |
| 5 | 85 | 170 | 180 | 105,9 % | | |
| 6 | 85 | 170 | 166 | 97,6 % | | |
| 7 | 85 | 170 | 165 | 97 % | | |
| 8 | 85 | 170 | 215 | 126,4 % | | |
| TOTAL | 340 | 680 | 726 | 106, 8 % | | |

| ATIVIDADES PRECONIZADAS PADRÃO – IMÓVEL ESPECIAL | | | | | |
|--|-----------|----------|-----------|-------------|--|
| MES | EXISTENTE | PREVISTO | REALIZADO | % COBERTURA | |
| 5 | 91 | 30 | 24 | 80 % | |
| 6 | 91 | 30 | 30 | 100 % | |
| 7 | 91 | 30 | 42 | 140 % | |
| 8 | 91 | 30 | 24 | 80 % | |
| TOTAL | 364 | 120 | 120 | 100 % | |



VISTORIAS, ORIENTAÇÕES E CONTROLE DE CRIADOUROS

| ATIVIDADES PRECONIZADAS PADRÃO | | | | | | | |
|--------------------------------|------------------|------------|--------|--------|--------|---------|--------|
| MES | ATIVIDADE | MODALIDADE | EQUIPE | TRAB | FECH | PENDENC | TOTAL |
| 5, 6, 7 e 8 | VISITA A IMÓVEIS | ROTINA | ACS | 3.998 | 370 | 8,4 % | 4.368 |
| 5, 6, 7 e 8 | VISITA A IMÓVEIS | ROTINA | ACE | 62.184 | 15.856 | 20,3 % | 78.040 |
| | | PENDENCIA | | 2.415 | 1 | 0,04 % | 2.416 |
| | | DEMANDA | | 275 | 1 | 0,36 % | 276 |
| TOTAL | | | 68.872 | 16.228 | 19 % | 85.100 | |

| ATIVIDADES PRECONIZADAS EXCEPCIONAIS | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|------------|--------|--------|-------|---------|-------|--|
| MES | ATIVIDADE | MODALIDADE | EQUIPE | TRAB | FECH | PENDENC | TOTAL | |
| 5, 6, 7 e 8 | BLOQUEIO NOTIFIC | ROTINA | ACE | 3.779 | 1.059 | 21,8 % | 4.838 | |
| 5, 6, 7 e 8 | BLOQUEIO NOTIFIC | PENDENCIA | ACE | 382 | 0 | 0 | 382 | |
| 7 | AVALIAÇÃO de DENSIDADE LARVÁRIA | ROTINA | ACE | 1125 | 597 | 34,6 % | 1.722 | |
| | ТОТА | 5.286 | 1.656 | 23,8 % | 6.942 | | | |

MOBILIZAÇÃO SOCIAL

| | ATIVIDADES PRECONIZADAS EXCEPCIONAIS - MUTIRÕES DE LIMPEZA - "ARRASTÃO" | | | | | | | |
|-----|---|--------|-------|--------|--------|----------------------|--|--|
| MES | BAIRRO | TRAB | FECH | % PEND | TOTAL | TONELAD A DE LIXO | | |
| 5 | PARQUE ATENAS DO SUL, JD. SHANGRI-LA, JD. ALVORADA, JD. ESPLANADA E VL. ALVES. | 2.191 | 555 | 20,2 % | 2.746 | 63 | | |
| | VL. CAROLINA, VL. BANDEIRANTES, PARQUE SÃO BENTO E JD. CAMBUI. | 2.292 | 611 | 21 % | 2.903 | 75 | | |
| 6 | VL. PIEDADE, JD. SANTA INEZ E VL. JOSÉ SALEM. | 1.869 | 537 | 22,3 % | 2.406 | 117 | | |
| | VL. RIO BRANCO, VL. HUNGRIA, VL. GARRIDO E JD. MARIA LUIZA. | 1.767 | 388 | 18 % | 2.155 | 117 | | |
| 7 | JD. CASA GRANDE E VL CARVALHO | 1.390 | 349 | 20 % | 1.739 | 163,5 | | |
| | VL. RECREIO, LOTEAMENTO GRAMADO 1, JD. NOVA ERA, JD. CRUZEIRO DO SUL, CHACARAS ALVORADA E JD. NOVO AEROPORTO. | 2.098 | 537 | 20,3 % | 2.635 | 441 | | |
| 8 | JD. BELO HORIZONTE, JD. DAS FLORES E JD. SÃO CAMILO | 1.770 | 521 | 22,7 % | 2.291 | 219 | | |
| | TOTAL | 13,377 | 3.498 | 20,7 % | 16.875 | 1.195,5 | | |

| CONDENSADO GERAL - VISITAS A IMÓVEIS – MESES (5,6,7,8,) ANO 2018 | | | | | | |
|--|-------------|-------------|----------|--------|-------------|--|
| Nº IMOVEIS MUNICIPIO | TRABALHADOS | % COBERTURA | FECHADOS | TOTAL | % PENDENCIA | |
| 67.623 | 75.017 | 110,9 % | 21.382 | 96.399 | 22,1 % | |

| NOTIFICAÇÕES DENGUE 2018 | | | | |
|--------------------------|-------------|-----------|---------------|------------|
| MES | NOTIFICADOS | POSITIVOS | CLASS. FINAL | BAIRRO |
| 05 | 05 | 0 | DESCARTADOS | |
| 06 | 06 | 01 | AUTOCTONE | CAPIVARI |
| 07 | 02 | 0 | DESCARTADOS | |
| 08 | 01 | 01 | AUTOCTONE | VL GODOY |
| TOTAL | 14 | 02 | 02 AUTOCTONES | 02 BAIRROS |
| | | | | |

Vigilância Sanitária

| 100% | 86 % |
|------|------|
| 100% | 67 % |
| 100% | 92 % |
| - | 100% |

ÁREA ESTRATÉGICA: Vigilância em Saúde do Trabalhador

OBJETIVO: Gestão em Saúde do Trabalhador junto a Rede SUS no município

| AÇÕES | METAS | REALIZADO NO QUADRIMESTRE |
|--|---|---|
| Notificar os acidentes e doenças ocupacionais identificados | 100% dos acidentes e doenças ocupacionais notificados | 100% |
| Oficinas de compartilhamento junto aos setores de Controle de Zoonoses e Controle de Vetores | 1 encontro | 1 encontro |
| Projeto de Implantação do "Protocolo Clínico para Trabalhadores Rurais | Encontros e parcerias | 4 encontros e parceria com o GVS Estadual |
| Atendimentos aos acidentados pela VISAT | _ | 37 casos |

ÁREA ESTRATÉGICA: Vigilância em Saúde do Trabalhador

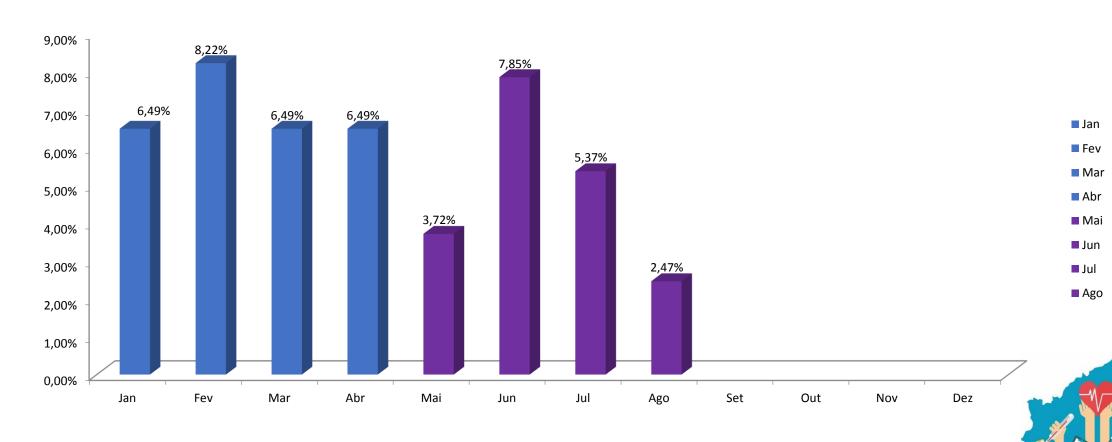
OBJETIVO: Gestão em Saúde do Trabalhador junto a Rede SUS no município

| AÇÕES | METAS | REALIZADO NO QUADRIMESTRE |
|--|--|--|
| Total de acidentados da prefeitura | - | 11 funcionários |
| Notificação dos casos graves ou fatais no SINAN | 50% dos casos graves e 100% dos casos fatais | _ |
| Palestra junto aos diretores municipais de educação sobre "Implantação de atendimentos aos Transtornos da Voz" | _ | 1 evento |
| Entrega do projeto finalizado da "Implantação do SESMET da Prefeitura Municipal de Itapetininga" | 1 projeto | Finalizado |
| Elaboração do Projeto de Implantação da CIPA nas Escolas | | 2 reuniões e parceria com a Segurança do Trabalho e CIPA da prefeitura e SME. |



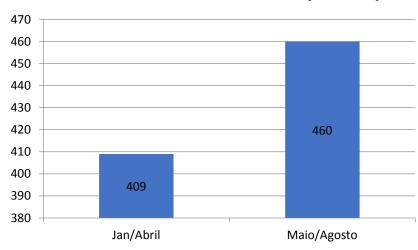
Indicador 26: Percentual de medicamentos em falta nas unidades municipais de saúde.

% Faltas de Medicamentos

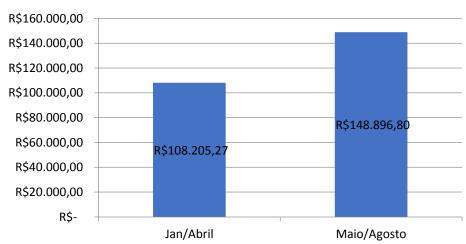


Nutrição

PACIENTES ATENDIDIDOS (média)

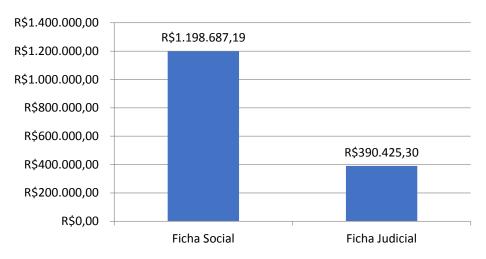


CUSTO MENSAL (média)

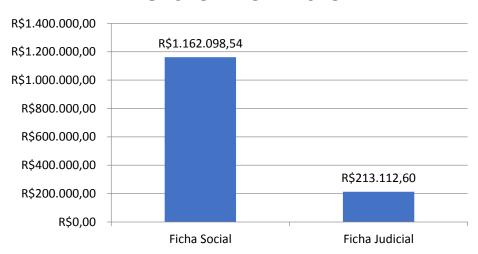


• Na nova ata de registro de preços, conseguimos redução nos valores de aproximadamente 77% dos itens.

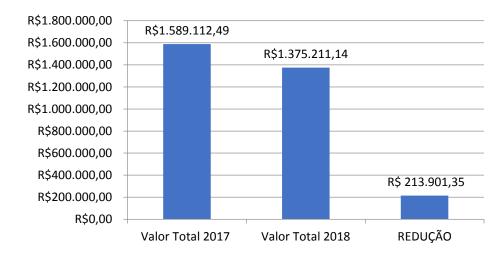
GASTO ANUAL 2017



GASTO ANUAL 2018



COMPARATIVO DE GASTOS





Oxigenioterapia

Nº pacientes atendidos: 151/mês

(sendo 14 pacientes da zona rural e 137 zona urbana. Deles, 5 são crianças e 146 adultos - 57 do sexo masculino e 94 do sexo feminino)

- Óbitos: 10/mês.
- Novos casos: 09/mês.
- Cilindros: 75/mês
- Concentradores: 65/mês.



Ações do Município previstas na Programação Anual de Saúde 2018

- ➤ 26.6. Ampliar a supervisão farmacêutica e disseminar os conhecimentos sobre controle e otimização de estoques através das Oficinas e Treinamentos da equipe.
- ✓ UBSs supervisionadas: Genefredo Monteiro.
- ✓ USFs supervisionadas: Vila Arruda, Capão Alto, Chapadinha, Fogaça, Gramadinho, Mazzei, Monte Santo, Morro do Alto, Rechã, Santana, Taboãozinho, Tupi, Varginha.



Ações da Assistência Farmacêutica 2° quadrimestre 2018

- Chamamento e nomeação de 1 escriturária para completar o quadro de funcionários da Central de Abastecimento Farmacêutico- CAF
- ➤ Recebimento de Medicamentos do Programa Dose Certa;
- ▶ Processo licitatório através de Pregão Presencial para Ata de Registro de Preços;
- ➤ Reunião da Assistência Farmacêutica com Secretaria de Saúde, Secretaria de Administração, Conselho Municipal de Saúde para definição sobre posicionamento do município em permanecer ou sair do Programa Dose Certa, com posicionamento de permanecer por mais um ano.

Indicador 27.3: Proporção de unidades com pelo menos 1 Reforma/Ampliação anual.

| Contratos: (executados p | ro Perc. |
|---------------------------|----------|
| empresas terceirizadas) | Execução |
| Construção da UPA 24h | 100% |
| 2ª fase ampliação do Hos | pital - |
| Centro cirúrgico e UTI Ne | o 100% |
| Construção nova UBS do | Distrito |
| do Rechã | 34,80% |

Licitação previstas 2018:

Ampliação Belo Horizonte
Reforma Taboãozinho
Ampliação Jardim Monte Santo
Execução do AVCB do Hospital Dr.
Leo Orsi Bernardes
2ª Fase da ampliação do Jardim
Bela Vista

Pintura: (mão de obra e material próprio) Retiro

Faxinal do Rio Acima
Rio Acima
Jardim Mesquita
Centro de Especialidades Odontológicas CEO
Bairro dos Claros

Vila Arruda São Roque Nova Itapetininga Conceição

Rio Branco

Pintura do Hospital Dr. Leo Orsi Bernardes



Indicador 27.3: Proporção de unidades com pelo menos 1 Reforma/Ampliação anual.

Prédios com alteração de Endereço:

Caps AD

Caps IJ

Ambulatório de Feridas

Fazenda do Banco

Ampliação da Unidade de Saúde do Bairro do Taboãozinho

Novas implantações:

Reforma para instalação do Centro de Saúde da Mulher Adaptação para Centro de Reabilitação Instalada Equoterapia (na Cavalaria da Polícia Militar)



Indicador 28 Número de exames com oferta adequada tendo como parâmetros a Portaria 1.631/2015 para o planejamento e programação de ações e serviços de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde..

| Ação 2018 | Meta | 1º quadrimestre | 2º Quadrimestre | 3ºQuadrimestre |
|--|---|---|---|----------------|
| Endoscopia Digestiva Alta 1.400 /ano | 28.1. Garantir a oferta de 1.400 EDA/ano | Agendados - 424 Realizados - 336 Absenteísmo: 20,75% | Agendados - 443 Realizados - 350 Absenteísmo: 20,99% | |
| Colonoscopia 600/ano | 28.2. Garantir a oferta de 600 Colonoscopias/ano | Agendados – 179 Realizados – 149 Absenteísmo – 16,76% | Agendados – 164 Realizados – 133 Absenteísmo – 18,90% | |
| Ecocardiografias 600/ano | 28.3. Ampliar a oferta de Ecocardiografia em 5% ao ano | Agendado - 272 Realizado - 229 Absenteísmo - 14% | Agendado - 310 Realizado - 250 Absenteísmo - 19,35 | |
| | 28.4. Ampliar a oferta de Consulta Oftalmológica em 10% ao ano | Agendados 1559 Realizados 1353 Absenteísmo: 13,21% | Agendado 1871 Realizado 1652 Absenteísmo: 11,27% | |

| Ação 2018 | Meta | 1º quadrimestre | 2º Quadrimestre | 3ºQuadrimestre |
|---|--|--|--|--|
| Campimetria 600/ano | 28.5. Garantir a oferta de 600 Camp/ano | 162 Agendados 153 Realizados Absenteísmo: 5,56% | Agendados -194 Realizados -177 Absenteísmo: 8,76% | Agendados - Realizados - Absenteísmo: |
| Densitometria 420/ano | 28.6. Garantir a oferta de 420 Densitometrias/ano | Agendados 61 Realizados 56 Absenteísmo : 8,20% | Agendados – 61 Realizados – 57 Absenteísmo – 6,56% | Agendados – Realizados – Absenteísmo – |
| Tomog. Comput. 3.000/ano | 28.8. Garantir a oferta de 3.000 Tomografias Computadorizadas/ano | Agendados 662 Realizados 583 Absenteísmo: 11,93% | Agendado - 762 Realizado - 643 Absenteísmo - 15,62% | Agendado - Realizado - Absenteísmo - |
| Exames de análises clínicas 330.000/ano | 28.9. Garantir a oferta de 330.000 Exames de análises clínicas/ano | 135.521 exames R\$ 589.833,91 | 137.212 exames R\$ 593.544,00 | |

| Ação 2018 | Meta | 1º quadrimestre | 2º Quadrimestre | 3ºQuadrimestre |
|---|---|--|--|--|
| Exames Anatomopatológicos 660/ano | 28.10. Garantir a oferta de 660 Exames Anatomopatológicos/ano | 212 | 109 | |
| Exames citopatológicos 19.641/ano (1637 exames/mês) | 28.11. Garantir a oferta de 19.641 Exames citopatológicos/ano | 4763 (24,25%) com PPI 2917 exames Itapetininga | 3006 exames | |
| Exames ultrassonográficos 6.600/ano | 28.12. Garantir a oferta de 6.600 Exames ultrassonográficos/ano | Agendado 1993 Realizado 1492 Absenteísmo 25,14% | Agendado - 2309 Realizado - 1719 Absenteísmo - 25,55% | Agendado - Realizado - Absenteísmo - |
| Mamografias 3.000/ano | 28.13. Garantir a oferta de 3.000 Mamografia/ano | 13,55% Agendados 892 Realizados 748 Absenteísmo: 16,14% | Agendado - 930 Realizado - 765 Absenteísmo - 17,74% | Agendado - Realizado - Absenteísmo - |



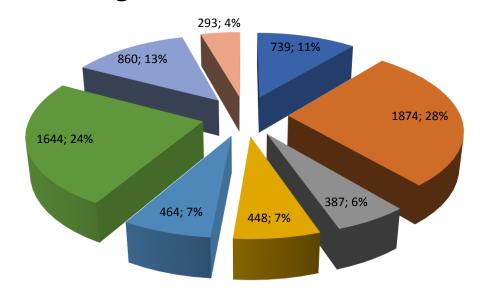
CIRURGIAS ELETIVAS

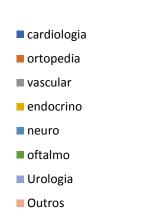
| ESPECIALIDADE | Meta | 1º Quadrimestre | 2º Quadrimestre | 3º Quadrimestre |
|--------------------------|--------|-----------------|-----------------|-----------------|
| GINECOLOGIA | 25/mês | 82 | 76 | |
| CIRURGIA GERAL | 15/mês | 52 | 81 | |
| VASCULAR | 10/mês | 39 | 44 | |
| UROLOGIA / VASECTOMIA | 10/mês | 40 | 28 | |
| ORTOPEDIA | | 19 | 27 | |
| CIRURGIA PEDIATRICAS | | 33 | 29 | |
| OTORRINO | | 21 | 5 | |

• Catarata – realizados 121 cirurgias em 29/06/2018 a 13/07/2018) no Hospital de Itapetininga Dr. Léo Orsi Bernardes.



Cadastro Demanda por Recurso Consultas 6709 aguardando



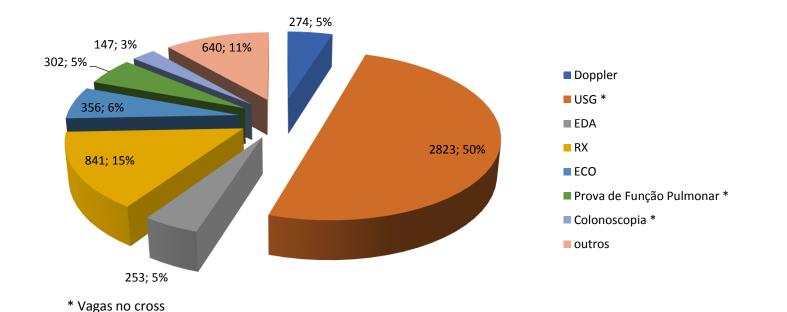


Oferta/Mês Oftalmo 783 Ortopedia 248 Cardiologia * 10 Uro * 150





Cadastro Demanda por Recurso Exames 5636 aguardando



Oferta/Mês

USG * 1000

EDA *160

RX 1100

ECO 66

Colono * 50

Doppler 187

* CROSS



- Implantação do E- SUS
- ✓ Implantado : USF Fogaça e USF Monte Santo
- ✓ Em implantação : UBS Belo Horizonte e UBS Nova Itapetininga
- Agendamento por whatsapp: UBS Belo Horizonte, Nova Itapetininga, Vila Arruda, UBS Jardim Mesquita, UBS Rio Branco, UBS Genefredo Monteiro



Link para acesso ao Sistema de Apoio ao Relatório de Gestão:

 Apresentado à Casa Legislativa e Conselho Municipal de Saúde em 21/09/2018

