



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**  
*SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE*

MEMO N° 20.298/18

**DATA: 27.03.18**

**DE: PATRICIA AP. OLIVEIRA**

**PARA: G.S.**

**ASSUNTO: DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTO REF. AO CONSELHO  
MUNICIPAL DE SAÚDE.**

Solicitamos providências quanto á disponibilidade do administrativo do G.S. para digitalização e inserção dos documentos (anexo) do CMS no site do Conselho.

Atenciosamente,

  
Patrícia Aparecida Oliveira  
Secretaria Municipal de Saúde  
Patrícia Aparecida Oliveira  
Diretora Divisão Avaliação e Planejamento  
CPF: 120.255.238-23





## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BAURU

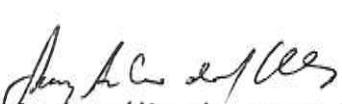
Lei Municipal n.º 4.669 de 07/05/2001.

[cms@bauru.sp.gov.br](mailto:cms@bauru.sp.gov.br)

Bauru, 26 de março de 2018

No dia 26.03.18 a Comissão Executiva do Conselho Municipal de Saúde reuniu-se logo após a reunião extraordinária do CMS (sem quórum) para apreciar os documentos do **Relatório Anual de Gestão - referente ao ano 2017, Planejamento de Metas e Ações do Fundo de Alimentação e Nutrição – FAN – ano 2018 e Apresentação do SISPACTO 2018**. Não obstante, para dar prosseguimento aos encaminhamentos formais, a Comissão Executiva, através da análise dos documentos decidiu aprová-los tal como proposto, não havendo qualquer manifestação contrária e nem sugestões por parte dos membros do Conselho Municipal de Saúde. Eu, Luis Aurélio de Jesus Salles, Presidente bem como, Patrícia Aparecida Oliveira, 1<sup>a</sup> Secretária e Membro do Conselho Municipal de Saúde. Esteve também presente na reunião Dr. José Eduardo Fogolin Passos, Secretário Municipal de Saúde.

Sem mais para o momento,

  
Luis Aurélio de Jesus Salles

Presidente do CMS

  
Patricia Ap. Oliveira

Secretária do CMS



## **CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BAURU**

Lei Municipal n.º 4.669 de 07/05/2001.

[cms@bauru.sp.gov.br](mailto:cms@bauru.sp.gov.br)



# SISPACTO

## 2018

Número de óbitos [de 30 a 69 anos] por DCNT registrados nos códigos CID 10: I00-I99; C00-C97; I30-I98; E10 - E14  
População residente [de 30 a 69 anos] X 100.000 hab.

Linha de Base	347,91
---------------	--------

### PACTUAÇÃO 2018

INDICADOR	2018		2017		2016	
	META	META	REALIZADO	META	REALIZADO	
1- Taxa de mortalidade prematura [de 30 a 69 anos] pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	351	351	326	366,53		

### PACTUAÇÃO 2018

INDICADOR	2018		2017		2016	
	META	META	REALIZADO	META	REALIZADO	
2- Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	95%	95%	100%	95%		
3- Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	98%	99%		99%	98,82%	

Número de óbitos de MIF investigados x 100

Total de óbitos de MIF

Linha de Base	80,87%
---------------	--------

Total de óbitos não fetais com causa básica definida x 100

Total de óbitos não fetais

Linha de Base	80,87%
---------------	--------

## PACTUAÇÃO 2018

INDICADOR	2018		2017		2016		
	META	META	REALIZADO	META	REALIZADO	META	REALIZADO
4- Proporção de vacinas selecionadas do CNV para crianças < 2 anos – pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente [2a], poliomielite [3a] e tríplice viral [1a] - com cobertura vacinal preconizada do registro de óbitos com causa básica definida	78%	78%	78%	77,78%	77,78%	-	89,93%
Total de vacinas selecionadas que alcancaram a cobertura vacinal preconizada x 100							

4 vacinas selecionadas

INDICADOR	2018		2017		2016		
	META	META	REALIZADO	META	REALIZADO	META	REALIZADO
5- Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após a notificação	90%	90%	-	-	-	89,93%	89,93%
Total de registros de DNCI, por residência, encerrados dentro de 60 dias a partir da data de notificação x100							

Total de registros de DNCI, por residência, encerrados dentro de 60 dias a partir da data de notificação x100

INDICADOR	2018		2017		2016		
	META	META	REALIZADO	META	REALIZADO	META	REALIZADO
6- Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100%	100%	100%	100%	100%	-	-
Nº de casos novos de hanseníase residentes e diagnosticados nos anos das coortes (PB diagnosticados no ano anterior ao ano de avaliação e MB diagnosticados dois anos antes ao ano de avaliação) e curados até 31/12 do ano de avaliação x100							

Nº total de casos novos residentes em determinado local e diagnosticados nos anos das coortes

INDICADOR	2018		2017		2016		
	META	META	REALIZADO	META	REALIZADO	META	REALIZADO
8- Número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade.	115	134	-	125	134	-	-
Número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade, em um determinado ano de diagnóstico e local de residência							

Número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade, em um determinado ano de diagnóstico e local de residência

INDICADOR	2018		2017		2016		
	META	META	REALIZADO	META	REALIZADO	META	REALIZADO
Linha de Base	100%						
Linha de Base	137						

INDICADOR	2018		2017		2016		
	META	META	REALIZADO	META	REALIZADO	META	REALIZADO
PACTUAÇÃO 2018							
Linha de Base	100%						

Nº de casos novos de hanseníase residentes e diagnosticados nos anos das coortes (PB diagnosticados no ano anterior ao ano de avaliação e MB diagnosticados dois anos antes ao ano de avaliação) e curados até 31/12 do ano de avaliação x100

Nº total de casos novos residentes em determinado local e diagnosticados nos anos das coortes

Linha de Base

137

### PACTUAÇÃO 2018

INDICADOR	2018		2017		2016		
	META	META	REALIZADO	META	REALIZADO	META	REALIZADO
9- Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	1	1		0	1		
10- Proporção amostra de água	70%	100%			57%	57,43%	

Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos de idade em determinado ano de diagnóstico e local de residência.

Linha de Base	1
Linha de Base	-

### PACTUAÇÃO 2018

INDICADOR	2018		2017		2016		
	META	META	REALIZADO	META	REALIZADO	META	REALIZADO
11- Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos	0,35	0,32		0,53	0,29		
12- Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0,5	0,30		0,35	0,16		

Nº de exames citopatológicos do colo do útero realizados em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos, por município de residência e ano de atendimento ÷ 3

Número de mamografias realizadas para rastreamento em mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos ÷ 2

População feminina na faixa etária de 25 a 64 anos, no mesmo local e ano

PACTUAÇÃO 2018							
INDICADOR	2018		2017		2016		
	META	META	REALIZADO	META	REALIZADO	META	REALIZADO
11- Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos	0,35	0,32		0,53	0,29		
12- Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0,5	0,30		0,35	0,16		

Linha de Base	0,37
Linha de Base	-

PACTUAÇÃO 2018					
INDICADOR	2018	2017	2016		
	METÁ	METÁ	REALIZADO	METÁ	REALIZADO
13.- Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.	35,62	-	35	35,58	
Número de nascidos vivos por parto normal ocorridos de mães residentes em determinado local e ano x 100					
Número de nascidos vivos de todos os partos ocorridos de mães residentes em determinado local e ano					
Linha de Base	31,11				

PACTUAÇÃO 2018						
INDICADOR	2018		2017		2016	
	META	META	REALIZADO	META	REALIZADO	
15- Taxa de mortalidade infantil	12	10,5		10	10,72	
<u>Nº de óbitos de residentes com menos de 1 ano de idade proposto pelos municípios X 1.000</u>						
Nº de nascidos vivos de mães residentes proposto pelos municípios						
Linha de Base	11,06					

PACTUAÇÃO 2018						
INDICADOR	2018	2017		2016		
14- Proporção de gravidez na adolescência entre as faixa etária de 10 a 19 anos	12,39	-		-		12,39
<u>Nº de nascidos vivos de mães adolescentes de 10 a 19 anos, residentes em determinado local e período X 100</u>						
<u>Nº de nascidos vivos de mães residentes no mesmo local e período</u>						
Linha de Base			13,30%			
<b>PACTUAÇÃO 2018</b>						
INDICADOR	2018	2017		2016		
16- Número de óbitos maternos	2	0		0		0
<b>Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência</b>						
Linha de Base			1			

PACTUAÇÃO 2018							
INDICADOR	2018		2017		2016		
	META	META	REALIZADO	META	REALIZADO	META	REALIZADO
17- Cobertura populacional estimada na atenção básica	40,37	40			39,15		

[(nº Esb x 3.450) + (nº eSB equivalentes x 3.000)] em determinado x 100  
Estimativa populacional

Linha de Base	56,91
---------------	-------

PACTUAÇÃO 2018							
INDICADOR	2018		2017		2016		
	META	META	REALIZADO	META	REALIZADO	META	REALIZADO
18- Cobertura de acompanhamento das condicionantes de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)				60%	60%	66,6	52,97

Nº de famílias beneficiárias do Programa com perfil saúde acompanhadas pela Atenção Básica na última vigência do ano x 100  
Nº total de famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família com perfil saúde na última vigência do ano

Linha de Base	63,58%
---------------	--------

PACTUAÇÃO 2018							
INDICADOR	2018		2017		2016		
	META	META	REALIZADO	META	REALIZADO	META	REALIZADO
19- Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	23,43%	23,1%			23,03%		

[(nº Esb x 3.450) + (nº eSB equivalentes x 3.000)] em determinado x 100  
Estimativa populacional

Linha de Base	40,70%
---------------	--------

PACTUAÇÃO 2018							
INDICADOR	2018		2017		2016		
	META	META	REALIZADO	META	REALIZADO	META	REALIZADO
20- Percentual de municípios que realizam no mínimo 6 (seis) grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano.				100%	100%	100%	

Nºs de grupos de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias pactuado pelo município X 100

Linha de Base	6
---------------	---

### PACTUAÇÃO 2018

INDICADOR	2018	2017	2016		
	META	META	REALIZADO	META	REALIZADO
21- Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	100%	33,33%		33,33%	40%

Nº de CAPS com pelo menos 12 registros de matriciamento da Atenção Básica no ano x 100

Total de CAPS habilitados

Linha de Base	12

### PACTUAÇÃO 2018

INDICADOR	2018	2017	2016		
	META	META	REALIZADO	META	REALIZADO
22- Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	75%	100%		100%	75%

Nº de casos com mínimo de 80% de cobertura pactuados x 100

4

Linha de Base	158%

### PACTUAÇÃO 2018

INDICADOR	2018	2017	2016		
	META	META	REALIZADO	META	REALIZADO
23- Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100%	100%	-	100%	

Nº de notificações de agravos com o campo "Ocupação" preenchido com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) correspondente na versão disponibilizada pelo SINANx 100

Nº total de casos de agravos relacionados ao trabalho notificados

Linha de Base	99,81%

Portaria Nº 2.324, de 06/10/2009

**PLANEJAMENTO DE METAS E AÇÕES  
DO FUNDO DE ALIMENTAÇÃO E  
NUTRIÇÃO - FAN**

**ANO 2018**

Destinada ao incentivo da estruturação e implementação das ações de Alimentação e Nutrição.

**RECURSO FINANCEIRO – MUNICÍPIO BAURU**

O planejamento de metas e ações da verba FAN foi pautado nas diretrizes da Política Nacional de Alimentação e

Nutrição - PNAN

- Saldo Remanescente em 30/12/2017 - R\$ 277.239,64

# Planejamento de Metas e Ações Verba FAN – 2018

3-PROMOÇÃO DA ALIMENTAÇÃO ADEQUADA E SAUDÁVEL		Estimativa Custos
<b>4. VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL</b>		<b>META</b>
	Estimativa Custos	R\$ 80.000,00
Monitorar as informações consolidadas nos relatórios de consumo alimentar em todas as fases do ciclo da vida, disponibilizados através do Sisvan Web, avaliando a qualidade da alimentação consumida pela população.		
<b>META</b>		
Realizar o cadastramento no Sisvan Web da população assistida nas Unidades de Saúde;		
Utilizar os marcadores de consumo alimentar do Sisvan Web para avaliar a qualidade e segurança da alimentação no momento do atendimento e subsidiar as orientações;		
Realizar grupos focados em qualidade da alimentação e segurança alimentar e nutricional;		
Encaminhar os relatórios consolidados às unidades de saúde para conhecimento e planejamento de ações relacionadas à alimentação e nutrição;		
<b>2-ORGANIZAÇÃO DA ATENÇÃO NUTRICIONAL</b>		<b>META</b>
	Estimativa Custos	R\$ 145.000,00
Realizar atividades focadas na educação nutricional pelos profissionais nutricionistas das unidades de saúde, com a finalidade de oferecer informações sobre alimentação adequada e saudável, prevenindo o aparecimento de doenças.		
<b>AÇÕES</b>		
Aquisição de materiais educativos como folders, cartilhas, CDs, pôsteres alimentares, réplicas de alimentos, jogos educativos, entre outros, para serem utilizados nos trabalhos de grupos destinados à população assistida nas unidades;		
Encovar os estagiários de nutrição para desenvolver atividades de educação nutricional junto a grupos de crianças, gestantes, adultos e idosas assistidos nas unidades.		
<b>3-PROMOÇÃO DA ALIMENTAÇÃO ADEQUADA E SAUDÁVEL</b>		<b>META</b>
	Estimativa Custos	R\$ 10.000,00
Realizar atividades focadas na educação nutricional pelos profissionais nutricionistas das unidades de saúde, com a finalidade de oferecer informações sobre alimentação adequada e saudável, prevenindo o aparecimento de doenças.		
<b>AÇÕES</b>		
Criar folders educativos nas Unidades de Saúde;		
Realizar trabalhos individuais e em grupos com o objetivo de informá-los e conscientizá-los sobre a prevenção e/ou controle de doenças nutricionais;		
Oferecer oficinas sobre a manutenção adequada e saudável das unidades de saúde, com a finalidade de promover a saúde e a qualidade de vida da população usuária da rede pública, utilizando recursos didáticos de leitura e interpretação das informações nutricionais dos rótulos (como sucos artificiais, biscoitos, temperos industrializados, refrigerante, macarrão instantâneo, salgadinhos tipo chips, etc); dinâmicas de montagem de pratos saudáveis; Dinâmicas ilustrativas; Coffe-Break simples saudável;		
Capacitar os profissionais das Unidades de Saúde, conscientizando-os da importância da mudança no estilo de vida, adotando hábitos alimentares saudáveis;		
Realizar ações de conscientização do consumo consciente do saú, apesar e gordura que acarreta agravos na saúde humana, através de participação em campanhas;		
Realizar atividades educativas em grupos focados, utilizando o calendário de datas comemorativas do Ministério da Saúde, orientando e incentivando uma alimentação adequada;		
Dia Nacional da Prevenção à Hipertensão Arterial;		
Dia Nacional da Combate ao Colesterol;		
Dia Nacional da Prevenção à Obesidade;		
Dia Mundial da Alimentação;		
Dia Mundial do Diabetes.		
<b>5-PESQUISA, INovaçãO E CONHECIMENTO EM ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO</b>		<b>META</b>
	Estimativa Custos	R\$ 3.000,00
Planejar projetos de pesquisa relacionados à alimentação e nutrição.		
<b>AÇÕES</b>		
Elaboração de projetos de pesquisa referentes a alimentação e nutrição;		
Participação ativa dos nutricionistas no COMSEFA, desenvolvendo ações quanto ao controle da segurança alimentar e nutricional da população acima.		
<b>ESTIMATIVA TOTAL DE CUSTOS</b>		<b>META</b>
	Estimativa Custos	R\$ 277.239,64
<b>RECURSO FAN</b>		
SALDO REMANESCENTE 2017		R\$ 277.239,64
VALOR ESTIMADO PARA CUSTEIO DO PLANEJAMENTO 2018		R\$ 277.239,64



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**EIXO: INVESTIMENTO NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE**

DIRETRIZ	OBJETIVO	META	AÇÃO	ATIVIDADE PROGRAMADA		INDICADOR	REALIZADO	CONSIDERAÇÕES
	ADEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA DA REDE DE SERVIÇOS MUNICIPAIS DE SAÚDE.							
Construção de prédio para abrigar Unidade de Saúde.	Ampliação e melhoria da assistência.	Unidades adequadas.		Construção de 1 Unidade de Assistência Farmacêutica na região norte (UAF Mary Dofa)	Unidade construída.	X		
				Construção de 1 Unidade de Saúde na região Sul (UAF Ipiranga)	Unidade construída.	X		
				Construção de 1 Unidade de Saúde na região leste (USF Pq. Roosevelt)	Unidade construída.	X		
				Construção de 2 Unidades na região Central (UBS Centro e UAF Centro)	Unidade construída.	X		
				Construção de 1 Unidade de Saúde na região oeste (UAF Geisel/Redentor).	Unidade construída.	X		
Reforma/ampliação de Unidades de Saúde.	Reforma da Base do SAMU				Unidade reformada.	X		
Aquisição de Imóveis	Compra de 4 imóveis para o Serviço de Residência Terapêutica				Imóveis adquiridos	X		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**EIXO: OPERAÇÃO, SUPRIMENTO, CUSTEIO E MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE.**

DIRETRIZ	GARANTIA DO ACESSO DA POPULAÇÃO A SERVIÇOS DE QUALIDADE, COM EQUIDADE E EM TEMPO ADEQUADO AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DE SAÚDE, MEDIANTE APRIMORAMENTO DA POLÍTICA DE ATENÇÃO BÁSICA E DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	OBJETIVO	Garantir o funcionamento da Secretaria Municipal de Saúde, fornecendo meios e insumos para o atendimento da clientela SUS.	META	Desenvolver projetos com foco na integralidade da assistência ao município (ou população SUS).	AÇÃO	ATIVIDADE PROGRAMADA		INDICADOR	REALIZADO		CONSIDERAÇÕES
										SIM	NÃO	
							Promover atenção integral à saúde da mulher, respeitando as diferentes fases da vida.	Consulta médica por habitante/ano.		X		
							Promover atenção integral à saúde da criança/adolescente, incluindo ações de saúde do escolar e adoção de políticas públicas de incentivo ao aleitamento materno e erradicação do trabalho infantil.	Consulta médica por habitante/ano.		X		
							Promover atenção integral à saúde do adulto fornecendo ao paciente portador de diabetes insulinos necessários para automonitoramento da glicemia capilar.	Consulta médica x idoso x habitante/ano.		X		
							Aprimorar a atenção à pessoa idosa, ampliando o acesso e a integralidade das ações.	Consulta médica por ano.		X		
							Aumentar a cobertura de primeira consulta odontológica programática.	Taxa de acesso à primeira consulta programática.		X		
							Implantar serviço de ouvidoria na SMS.	Serviço implantado		X		
							Aprimorar a eficácia das ações de controle e tratamento de HIV/Aids, DSTs, Tuberculose, Hanseníase, Hepatites e Sifilis.	Consulta médica por habitante/ano.		X		
							Aprimorar as ações do Serviço de Orientação e Prevenção do Câncer - SOPC.	Consulta médica por habitante/ano.		X		
							Ampliar a disseminação das ações de Saúde do Trabalhador em toda a rede de saúde de Bauru e região de forma contínua, de acordo com a "Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora".	Ações de saúde do trabalhador realizadas pela rede de saúde da área de abrangência do CEREST.		X		
							Implementar a regulação da atenção à saúde, garantindo o acesso dos usuários às unidades de diferentes níveis de complexidade	Razão de procedimentos de média e alta complexidade e população residente.		X		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



<p>Atender pacientes portadores de transtornos mentais, visando sua reabilitação psicosocial e ressocialização.</p>	<p>Prestar assistência integral ao usuário, fortalecendo a Atenção Básica através da Estratégia de Saúde da Família, incluindo a criação de 4 Núcleos de Apoio à Saúde da Família -NASF.</p>	<p>Ambulatório Municipal de Saúde Mental AMSM: Prestar atendimento multiprofissional individual e/ou em grupo a pacientes com transtornos moderados e graves.</p> <p>Centro de Apoio Psicosocial Criança e Adolescente-Caps I: Prestar atendimento a crianças e adolescentes com transtornos mentais graves e persistentes, por meio de equipe multiprofissional individual e/ou em grupo.</p> <p>Centro de Apoio Psicosocial Adulto-Caps I: Prestar atendimento a portadores de transtornos mentais graves e severos em situação de crise objetivando evitar a internação psiquiátrica.</p>	<p>Consulta médica/hab /ano Atendimento multiprofissional/hab/ano</p> <p>Veículos adquiridos.</p> <p>Proporção de pacientes atendidos.</p> <p>Proporção de pacientes atendidos.</p> <p>Proporção de pacientes atendidos.</p>	<p>X</p> <p>X</p> <p>X</p> <p>X</p> <p>X</p>	<p>Não houve execução da ação conforme proposto uma vez que assumimos a gestão sem previsão orçamentária para o exercício de 2017.</p>
<p>Garantir tratamento a pacientes portadores de doenças não tratáveis no município quando esgotado todos os meios- Tratamento Fora de Domicílio – TFD.</p>	<p>Fornecer transporte de ida e volta nas modalidades de passagem, viaturas oficiais ou ambulâncias para consultas ou exames ambulatoriais de alta ou média complexidade, previamente agendadas.</p>	<p>Proporção de pessoas que necessitem de TFD atendidas.</p>	<p>X</p>		
<p>Aprimorar a rede de urgência e emergência integrando-a com os</p>	<p>Prestar atendimento médico ininterrupto (durante 24 horas/dia) a pacientes com patologia de caráter</p>	<p>Proporção consulta médica por habitante/ano</p>	<p>X</p>		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



demais serviços municipais de saúde.	emergencial, através do Pronto Socorro Municipal Central e Unidades de Pronto Atendimento – UPA.			
Fortalecer o Comitê de Morbimortalidade materno/ infantil.	Prestar atendimento pré-hospitalar ao cidadão vítima de agravos súbitos, por meio do SAMU e realizar transferência de pacientes graves de Bauru e região, através da regulação médica.	Atendimento SAMU 192 por habitante/ano.	X	
Promover a melhoria dos processos de trabalho através do programa de educação permanente.	Investigar os óbitos materno/infantis com ênfase na análise das causas e fatores, identificando fatores de fragilidade e vulnerabilidade na assistência.	Taxa de morbimortalidade materno/infantil. Proporção de óbitos investigados	X	
Instrumentalizar a comunidade para a prática regular de atividade física, estimulando a adoção de estilo de vida ativo e saudável.	Executar política de educação permanente considerando o cenário, a realidade, os indicadores e as necessidades de gestão.	Capacitações realizadas x servidores capacitados.	X	
Estruturar a implementação de ações de alimentação e nutrição no município, atendendo às necessidades nutricionais de crianças e adolescentes que apresentem patologia que leve a distúrbios nutricionais.	Executar a política de estruturação e implementação de ações de alimentação e nutrição (FAN) com ênfase no aprimoramento de pessoal, aquisição de material educativo e realização de atividades com os usuários dos serviços de saúde.	Política executada.	X	
Fortalecer e integrar mecanismos de utilização da voz do usuário como ferramenta de gestão e forma de participação e controle social.	Fortalecer e integrar mecanismos de utilização da voz do usuário como ferramenta de gestão e forma de participação e controle social.	Capacitações realizadas x conselheiros capacitados.	X	
Promover a prática regular de atividade física estimulando a adoção de estilo de vida ativo e saudável.	Promover a prática regular de atividade física acompanhada por profissionais especializados atuantes nas academias municipais de saúde.	Duas academias de saúde em atividade.	X	Aguardamos o desenvolvimento do Projeto pela SEPLAN
Atender às necessidades nutricionais de crianças, residentes no município, na faixa etária de 0 a 36 meses, inscritas no Programa de Atenção e Nutrição Infantil – PANI, que apresentem peso inferior ao percentil 10, através da promoção e da recuperação de seu estado nutricional.	Atender às necessidades nutricionais de crianças, residentes no município, na faixa etária de 0 a 36 meses, inscritas no Programa de Atenção e Nutrição Infantil – PANI, que apresentem peso inferior ao percentil 10, através da promoção e da recuperação de seu estado nutricional.	Crianças atendidas.	X	
Atender às necessidades nutricionais de crianças expostas ao HIV, residentes em Bauru, na faixa etária até dois (2) anos de idade, acompanhadas no CRMJ, através da aquisição e disponibilização de fórmula láctea infantil.	Atender crianças e adolescentes na faixa etária de 0 a 17 anos, 11 meses e 29 dias, do município, que apresentem	Crianças expostas ao HIV atendidas	X	
	atendidos	Crianças e adolescentes	X	



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



Promover ao usuário dispensação de qualidade e eficiência terapêutica visando ao uso racional de medicamentos e boas práticas farmacêuticas.	patologia que leve a distúrbios nutricionais, através do Programa de Nutrição e Suplementação Alimentar – PNSA.	Implantar novas Unidades de Assistência Farmacêutica com modelos de estrutura física que permitam o atendimento humanizado e qualificado aos usuários.	Unidades de Assistência Farmacêutica implantadas.	X	Não houve execução da ação pois assumimos a gestão sem previsão orçamentária para o exercício de 2017
Adotar política pública de equidade na dispensação de medicamentos.	Elaborar protocolos clínicos de dispensação de medicamentos não padronizados na Rename.	Serviços de saúde abastecidos.	X	Ocorreram momentos de desabastecimento de alguns medicamentos devido a insuficiência de previsão orçamentária para o ano de 2017 para a referida ação, bem como em alguns momentos houve problemas no processo de aquisição (fornecedores não entregaram na data prevista)	
Disponibilizar atenção à saúde substitutiva ou complementar às já existentes, no domicílio, com garantia de continuidade de cuidado visando ao tratamento e reabilitação do usuário.	Elaborar protocolo para distribuição de insumos de controle de diabetes tipo II	Protocolo elaborado	X		
Oferecer tratamento e reabilitação odontológica, especializada aos usuários dos serviços de saúde municipais.	Directionar para a farmácia popular os usuários da rede privada que necessitem de medicamentos do Programa "Saúde não tem preço".	Rotina implantada	X		
Realizar tratamento odontológico (moldagens, restaurações, extrações) e preparo para a instalação de próteses dentárias (totais, parciais ou unitárias) nos	Implantar gradativamente três Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar (EMAD) nas regiões noroeste, oeste e central, que atendam à população adstrita de 100 mil habitantes, respectivamente.	EMADS compostas.	X		
	Realizar atendimento odontológico especializado nas áreas de endodontia, atendimento a pacientes especiais, periodontia, cirurgia oral menor e reabilitação protética no Centro de Especialidades Odontológicas – CEO.	Pacientes atendidos.	X		
	Realizar tratamento odontológico (moldagens, restaurações, extrações) e preparo para a instalação de próteses dentárias (totais, parciais ou unitárias) nos	Próteses implantadas.	X		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



	usuários encaminhados pelas unidades de saúde.			
Aprimorar a rede de atenção integral à saúde da mulher	Implementar o Plano Municipal da Rede Cegonha, na rede de atenção básica (UBS, USF) e na rede de urgência (SAMU cegonha) em benefício da qualidade da assistência ao planejamento reprodutivo, à atenção humanizada, à gravidez, parto, abortamento e puerpério,	Proporção de nascidos vivos de mãe com no mínimo 7 consultas de pré-natal.		
	Garantir o acesso à informação da população adolescente para prevenção de gravidez indesejada, ISTs e adoção da prática de sexo seguro.	Oficinas realizadas x adolescentes	x	Oficinas realizadas em 2 escolas da Região do Santa Edwirges – Programa Saúde do Escolar - PSE
	Garantir o acesso à linha de cuidado para a atenção a mulheres vítimas de violência doméstica e sexual.	Mulheres vítimas de violência atendidas.	x	Não houve a implantação da linha de cuidado para atenção as mulheres de violência doméstica. A referida linha de cuidado foi programada para o próximo PMS 2018-2021.
	Manter estoque regulador de contracepção de emergência e dispensar conforme protocolo.	-Contraceptivos adquiridos com estoque para 90 dias; -Protocolo implantado	x	
	Ampliar as possibilidades de efetivo exercício dos direitos sexuais e reprodutivos para as mulheres visando o atendimento preferencial ao casal.	Mulheres em idade reprodutiva atendidas.	x	
	Fortalecer ações de incentivo ao aleitamento materno	Coeficiente de aleitamento materno em menores de 1 ano	x	
	Fortalecer o ambulatório regional de gestação de alto risco estabelecendo fluxograma de atendimento e garantindo a retaguarda de exames complementares.	Razão de pacientes encaminhadas e pacientes atendidas.	x	A garantia dos exames complementares é de responsabilidade da SES-DRS VI.
	Implementar as ações de controle dos cânceres do colo de útero e mamas ampliando o acesso das mulheres prioritariamente na faixa etária de 25-64 anos.	Razão de exames de mamografia realizadas em mulheres de 50-69 anos e população da mesma faixa etária.	x	
	Seguimento e tratamento informado de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau do			



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



	colo de útero. Razão de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25-64 anos e a população feminina na mesma faixa etária.		
Fortalecer a informatização realizando a interligação de todos os serviços da rede de saúde do município de Bauru.	Implementar as ações de diagnóstico, controle e tratamento de mulheres e parceiros portadores de sifilis. Adquirir equipamentos desktops, impressoras, ativos e passivos de rede. Prover a rede municipal de insumos de informática: toner, peças de reposição, cabos, etc. Implantação de Sistema de Informação do Ministério da Saúde (SISREG, E-SUS e outros).	Equipamentos adquiridos. Insumos adquiridos. Sistemas instalados.	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Fortalecer e integrar a participação e controle social	Manutenção e custeio de ações do controle social. Qualificação dos conselheiros.	Ações de controle social realizadas. Conselheiros qualificados.	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Manutenção/conservação/adequação e implantação de novas tecnologias nos serviços municipais de saúde.	Locação de imóveis, manutenção predial e pequenas reformas. Contratação de energia elétrica, telefonia, água, coleta de lixo, vigilância patrimonial, serviços de conservação e limpeza, seguros diversos e lavanderia.	Número de contratos firmados e renovados.	<input checked="" type="checkbox"/>
	Manutenção preventiva e corretiva de equipamentos, despesas administrativas em geral, EPI e uniformes.	Manutenção realizada.	<input checked="" type="checkbox"/>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**EIXO: CONTRATOS COMPLEMENTARES DE ASSISTÊNCIA**

DIRETRIZ	AMPLIAR A GESTÃO MUNICIPAL DOS RECURSOS SUS.			
OBJETIVO	Ampliar a assistência à clientela SUS com parcerias, subvenções e compra de serviços de terceiros			
META	Remanejados de recursos da esfera federal e estadual para gestão municipal por meio de contratos e convênios firmados.			
AÇÃO	ATIVIDADE PROGRAMADA			
	INDICADOR	REALIZADO	CONSIDERAÇÕES	
Garantir assistência integral ao usuário através da contratação de serviços complementares à rede pública de assistência.	Organizar a Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência- Viver Sem Limites (APAE, SORRI).	Pessoa com deficiência atendida	X SIM	
Garantir o atendimento a crianças com autismo em grau leve, moderado ou grave, através da AFAPAB.	Pessoa com autismo atendida	X NÃO	Convênio interrompido em 08/2016 por decisão da Instituição	
Garantir a ressocialização de pessoas em condições de vulnerabilidade por meio de comunidades terapêuticas e/ou casas de apoio (Genesis, Bom Pastor, Cristo que Liberta, Abarri).	Pessoas em condições de vulnerabilidade atendidas.	X NÃO	Os Convênios com as instituições Sapab, Genesis e Abarri foram interrompidos anteriormente ao ano de 2017.	
Ampliar a assistência através de serviços ambulatoriais especializados e exames complementares (análises clínicas, imagem, entre outros)	Exames pactuados x exames complementares realizadas.	X NÃO		
Prestar assistência em saúde através da Estratégia de Saúde da Família, Saúde Bucal e Programa de Agentes Comunitários de Saúde às populações de regiões específicas do município de Bauru (SORRI – ESP).	Cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da família.	X NÃO		
Viabilizar a Fundação Estatal Regional de Saúde para a contratação de recursos humanos e a prestação de assessoria dos projetos de âmbito municipal/ regional.	Fundação Estatal Regional de Saúde em funcionamento.	X NÃO		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**EIXO: GASTOS COM PESSOAL**

DIRETRIZ	<b>INVESTIR EM RECURSOS HUMANOS PARA A ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO MUNÍCIPÉ DE BAURU.</b>			
OBJETIVO	Garantir a remuneração dos profissionais envolvidos no atendimento SUS através da rede municipal de saúde.			
META	Dimensionamento de pessoal adequado para as ações de saúde.			
AÇÃO	<b>ATIVIDADE PROGRAMADA</b>		INDICADOR	REALIZADO
				REALIZADO NÃO
Dispor de Recursos Humanos em número suficiente para realizar as ações em saúde na rede de serviços municipais	Contratação de recursos humanos para atuarem nos novos serviços de saúde implantados.	Número de profissionais.	X	
	Incremento de quadro de pessoal através da Fundação Estatal Regional de Saúde, atendendo necessidades específicas.	Número de profissionais contratados.	X	
	Valorização do quadro de pessoal atendendo ao Plano de Cargos Carreiras e Salaríos da Saúde.	Número de profissionais contratados.	X	



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**EIXO: DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES PREVENTIVAS E VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

DIRETRIZ	REDUZIR RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO, POR MEIO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE.						
OBJETIVO	Monitoramento epidemiológico e vigilância em saúde coletiva.						
META	Fortalecimento da vigilância em saúde e controle de doenças e agravos transmissíveis e não-transmissíveis visando à redução da morbimortalidade dos municípios de Bauro.						
AÇÃO	ATIVIDADE PROGRAMADA	INDICADOR	REALIZADO				
Fortalecer a gestão do sistema Municipal de Vigilâncias em Saúde (Epidemiológica, Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador).	Implementar ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador em todos os ambientes de trabalho (setor regulado e não regulado).	Número de ações de saúde do trabalhador programadas X número de ações executadas.	<table border="1"><tr><td>SIM</td><td>X</td></tr><tr><td>NÃO</td><td></td></tr></table>	SIM	X	NÃO	
SIM	X						
NÃO							
	Controlar o risco sanitário nos serviços de saúde, locais e produtos de interesse à saúde e eventos tecnológicos conforme PAVISA.	Número de ações de vigilância sanitária programadas X número de ações executadas.	<p>Não foram pactuadas nº de ações e sim grupos de ações essenciais. Realizamos ações em 07 grupos de ações essenciais , atingida meta de 100%</p>				
	Apoiar iniciativas relativas às ações de promoção à saúde, voltadas para doenças e agravos não-transmissíveis.	Número de internações por causas sensíveis à atenção básica.	<table border="1"><tr><td>X</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	X			
X							
	Aprimorar a vigilância de doenças transmitidas por vetores.	Número de casos de óbitos por dengue e leishmaniose.	<table border="1"><tr><td>X</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	X			
X							
	Aprimorar a vigilância de doenças transmitidas por água e alimentos.	Morbimortalidade por doenças transmitidas por água e alimentos contaminados.	<table border="1"><tr><td>X</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	X			
X							
	Aprimorar a notificação de casos de intoxicações por agrotóxicos.	Percentual de casos notificados	<table border="1"><tr><td>X</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	X			
X							
	Ampliar o diagnóstico, ações de prevenção e controle das IST/HIV.	Taxa morbimortalidade por DST/HIV.	<p>Ampliação de profissionais capacitados para testagem rápida</p>				



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



	Reducir a morbimortalidade por tuberculose.	Taxa de cura de tuberculose.	X	Ainda há dificuldades no enfrentamento deste agravo, principalmente pelos pacientes usuários de droga. (Tx de cura de 72%)
	Reducir a morbidade por hanseníase.	Número de casos de hanseníase/ano.	X	
	Ampliar as ações de diagnóstico, controle, prevenção e tratamento dos portadores de hepatites B e C.	Taxa de morbimortalidade por hepatites B e C.	X	Ampliação de profissionais capacitados para testagem rápida
	Reducir a transmissão vertical de sifilis e HIV.	Número de casos notificados de sifilis congênita por nascidos vivos.	X	
	Manter elevada a cobertura vacinal em crianças, adolescentes, adultos, idosos e imunodeprimidos.	Número de crianças expostas infectadas pelo HIV por número de gestantes HIV.	X	Nos últimos anos a busca pela vacina tetravalente em menores de 1 ano por população estimada de menores de 1 ano X 100.
	Atingir 95% ou mais de cobertura vacinal de acordo com o calendário para o Estado de São Paulo em crianças menores de um ano.	Número da 3º dose da vacina tetravalente em menores de 1 ano por população estimada de menores de 1 ano X 100.	X	Nos últimos anos a busca pela vacina vem diminuindo, principalmente motivadas por correntes de profissionais contra a vacina. Média de 82% atingida.
	Atingir a meta proposta pelo Ministério da Saúde para cobertura vacinal em adolescentes, adultos e idosos.	Cobertura vacinal adolescentes, adultos e idosos atingida.	X	Parcialmente atingida, ainda existe muita resistência, especialmente dos adolescentes. Vacinação de Idoso para Influenza atinge.
	Atender a demanda de vacinas e imunobiológicos especiais de acordo com a padronização CRIE – Centro de Referência de Imunológicos Especiais.	Cobertura vacinal em adolescentes, adultos e idosos atingida.	X	
	Fortalecer o sistema de notificação e vigilância de agravos notificáveis no município de Bauru.	Percentual de casos notificados encerrados oportunamente no Sistema de Informação de Agravos de Notificação - SINAN	X	



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



	Número de notificações e investigações de casos de violências realizadas	X	
Promover, estimular e apoiar o desenvolvimento e o fortalecimento de ações de vigilância de acidentes e violência.			
Aprimorar a vigilância e o controle das doenças e agravos de transmissão respiratória.	Número de casos de doenças respiratórias confirmadas laboratorialmente x total de casos notificados e investigados.	X	
Ampliar a notificação de casos de doenças e agravos relacionados ao trabalho e investigação de acidentes graves e fatais.	Número de locais de trabalho com ocorrência de acidente de trabalho notificados, inspecionados.	X	
Participar do Programa Global de Vigilância Sentinel da Influenza monitorando e notificando os casos ocorridos.	Número de notificações e investigações de casos de Influenza realizadas.	X	
Organizar o fluxo de atendimentos às pessoas expostas a acidentes perfurocortantes, mordedura de animais, acidentes com animais peçonhentos entre os serviços de urgência/emergência e a Vigilância Epidemiológica.	Pessoas expostas atendidas e monitoradas.	X	



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**EIXO: AQUISIÇÃO E REPOSIÇÃO DE INSUMOS PARA ATENDIMENTO DA CLIENTELA SUS**

DIRETRIZ	SUPRIR OS SERVIÇOS DE SAÚDE DE INSUMOS EM QUANTIDADE SUFICIENTE NECESSÁRIA PARA UM FUNCIONAMENTO EFICAZ.			
OBJETIVO	Suprir de insumos a SMS para o atendimento dos usuários do SUS e mandados judiciais.			
META	Atender toda a demanda.			
AÇÃO	ATIVIDADE PROGRAMADA		INDICADOR	REALIZADO
				REALIZADO SIM    NÃO
Garantir o abastecimento da Secretaria Municipal de Saúde de insumos e medicamentos.	Adquirir medicamentos, material hospitalar/ laboratorial, material odontológico, gases medicinais para atendimento da clientela.		Atendimento multiprofissional/habitante por ano.	X
	Adquirir dietas, gêneros de alimentação, suplementos alimentares e passe saúde para usuários da rede de serviços municipais.		Atendimento multiprofissional/habitante por ano.	X
Responder a mandados impetrados contra a SMS.	Atender via mandados judiciais de segurança pacientes que reivindicam via ação judicial o direito a: medicamentos, equipamentos, serviços e outros insumos que não tiveram acesso via padronização dos programas desenvolvidos pelo SMS.		Mandados judiciais	X



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**EIXO: IMPLANTAÇÃO DE UM HOSPITAL GERAL MUNICIPAL DE 100 LEITOS.**

DIRETRIZ	IMPLEMENTAÇÃO DE UM HOSPITAL GERAL MUNICIPAL DE 100 LEITOS		
OBJETIVO	Atenuar a demanda por leitos de internação e a deficiência estadual em suprir as necessidades.		
META	Hospital geral de 100 leitos implantado em 4 anos.		
AÇÃO	ATIVIDADE PROGRAMADA	INDICADOR	REALIZADO
			REALIZADO SIM      NÃO
Prestar atendimento integral à população bauruense suprindo o déficit de leitos hospitalares estaduais no município	Adquirir equipamentos, material permanente e de consumo como aporte inicial para funcionamento. Contratação de pessoal através da Fundação Estatal Regional de Saúde.	Equipe e material adquirido. Pessoal contratado.	X X
	Custeio e manutenção do serviço.	Hospital municipal em funcionamento.	X

Bauru, 25 de novembro de 2013.