

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



**Relatório Anual
de Gestão
RAG 2022**

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 2022

Luiz José Inojosa de Medeiros

Prefeito

Zelma de Fátima Chaves Pessôa

Secretária de Saúde

Rodrigo Canto Carneiro de Albuquerque
Azevedo

**Secretário Executivo de Atenção à
Saúde**

Nadjane Arcanjo Neves de Lima

**Secretária Executiva de Gestão
Administrativa e Financeira da Saúde**

Juliana Wanderley Lopes

**Superintendente de Atenção à
Saúde**

Carolina Piedade Morais de Freitas
Soares Silva

Superintendente de Gestão do SUS

Vânia Cristina de Lima Freitas

**Superintendente de Vigilância à
Saúde**

Maria da Conceição Sampaio Alves

**Superintendente de Regulação em
Saúde**

Rogério Wallace Póvoa de Aguiar

**Superintendente Administrativo e
Financeiro**

LISTA DE TABELAS

Tabela 1 - Estimativa Populacional por bairro, sexo e faixa etária. Jaboatão dos Guararapes, 2021	17
Tabela 2 - Número e proporção de Nascidos Vivos, segundo número de Consultas realizadas do Pré-Natal. Jaboatão dos Guararapes, 2012- 2022*	19
Tabela 3 - Número e proporção de Nascidos Vivos, segundo duração da gestação. Jaboatão dos Guararapes, 2012-2022*	20
Tabela 4 - Proporção de Nascidos Vivos, segundo tipo de parto e local de ocorrência do parto. Jaboatão dos Guararapes, 2012-2022*	21
Tabela 5 - Série Histórica do Peso ao Nascer do RN. Jaboatão dos Guararapes, 2012-2022*	21
Tabela 6 - Número e proporção de óbitos, segundo capítulo CID10. Jaboatão dos Guararapes, 2012- 2022*	24
Tabela 7 - Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera, segundo evolução clínica do paciente. Jaboatão dos Guararapes, coorte 2018 - 2022*	35
Tabela 8 - Proporção de exame anti-HIV realizados, entre os casos novos, Jaboatão dos Guararapes, coorte 2012 a 2022*	35
Tabela 9 - Número de contatos identificados e examinados e proporção dos contatos examinados, segundo o ano de diagnóstico. Jaboatão dos Guararapes, coorte 2012 a 2022*	36
Tabela 10 - Distribuição dos agravos confirmados investigados pelo CIEVS no município de Jaboatão dos Guararapes referentes ao ano de 2022 (janeiro a dezembro de 2022*)	41
Tabela 11 - Casos de Arboviroses. Jaboatão dos Guararapes, 2022*	46
Tabela 12 - Proporção de casos de violência doméstica, segundo tipo de Unidade de Saúde notificadora. Jaboatão dos Guararapes, 2012 a 2022*	47
Tabela 13 - As tabelas abaixo relacionam o número de óbitos, por sexo e por bairro da esquistossomose, no município de Jaboatão dos Guararapes entre os anos de 2017 até 2022	50
Tabela 14 - Produção mensal por regional de saúde, 2022	52
Tabela 15 - Número total de exames parasitológicos de fezes realizados no município de Jaboatão dos Guararapes por mês, 2022	52
Tabela 16 - Quantidade de exames de gota espessa realizado pela equipe volante por Regional de Saúde, 2022	55
Tabela 17 - Consolidado das doses do imunizante contra covid-19 realizadas no município do Jaboatão dos Guararapes em 2022	68
Tabela 18 - Produção do NASF Jaboatão dos Guararapes por equipe em 2022	68
Tabela 19 - Distribuição de MMH e Insumos de Saúde às Policlínicas e Unidades Básicas de Saúde	91
Tabela 20 - Distribuição de MMH e Insumos de Saúde a Serviços de Urgência e Emergência - SAMU	91

Tabela 21 - Distribuição de Equipamentos de Proteção Individual.....	92
Tabela 22 - Valores executados pelo COAPES por instituição de ensino no município do Jaboatão dos Guararapes.....	115
Tabela 23 Demonstrativo de investimento com estágios não obrigatórios pelo município do Jaboatão dos Guararapes.....	115
Tabela 24 - Quantitativo de Servidores/vínculos da Secretaria Municipal de Saúde do Jaboatão dos Guararapes.	117
Tabela 25 - Recursos SUS por Programa. Jaboatão dos Guararapes, 2022.....	178
Tabela 26 - Recursos próprios e recursos SUS por Programa. Jaboatão dos Guararapes.....	178

LISTA DE FIGURAS

- Figura 1 - Distribuição da População por Bairro, Jaboatão dos Guararapes, 2021 15
- Figura 2 - Regionalização do Município de Jaboatão dos Guararapes, 2018 16

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1 - Taxa Bruta de Natalidade, segundo município de residência da mãe. Jaboaão dos Guararapes, 2012- 2022*	18
Gráfico 2 - Proporção de nascidos vivos, segundo município de ocorrência do nascimento. Jaboaão dos Guararapes, 2021 e 2022*	19
Gráfico 3 - Proporção de Nascidos Vivos, segundo tipo de parto. Jaboaão dos Guararapes, 2012-2022*	20
Gráfico 4 - Distribuição do Coeficiente de Mortalidade Geral (CMG) total e por sexo, por 1.000 habitantes. Jaboaão dos Guararapes, 2012-2022*	22
Gráfico 5 - Distribuição da mortalidade proporcional por faixa etária. Jaboaão dos Guararapes, 2015, 2019 e 2022*	23
Gráfico 6 - Distribuição dos óbitos infantis residentes e seus componentes etários. Jaboaão dos Guararapes, 2012-2022*	25
Gráfico 7 - Distribuição do Coeficiente de Mortalidade Infantil por 1.000 nascidos vivos residentes e seus componentes etários. Jaboaão dos Guararapes, 2012-2022*	25
Gráfico 8 - Distribuição da Razão da Mortalidade Materna, por 100.000 nascidos vivos. Jaboaão dos Guararapes, 2012-2022*	26
Gráfico 9 - Distribuição dos casos notificados, casos confirmados e óbitos por leptospirose, residentes de Jaboaão dos Guararapes. 2012- 2022*	27
Gráfico 10 - Distribuição dos casos confirmados de esporotricose. Jaboaão dos Guararapes, 2018-2022*	28
Gráfico 11 - Distribuição dos casos notificados de acidentes por animais peçonhentos, segundo tipo de acidente. Jaboaão dos Guararapes, 2012- 2022*	29
Gráfico 12 - Distribuição dos casos notificados de atendimento antirrábico em humanos, segundo ano de notificação. Jaboaão dos Guararapes, 2012-2022*	30
Gráfico 13 - Distribuição dos casos confirmados de LTA. Jaboaão dos Guararapes, 2012-2022*	31
Gráfico 14 - Distribuição dos casos confirmados. Jaboaão dos Guararapes, 2017- 2022*	32
Gráfico 15 - Distribuição do número de casos e coeficiente de detecção de sífilis congênita em criança (< 1ano) por 1.000 nascidos vivos. Jaboaão dos Guararapes, 2012 - 2022*	33
Gráfico 16 - Distribuição do número de casos e coeficiente de detecção de sífilis em gestantes, por 1.000 nascidos vivos. Jaboaão dos Guararapes, 2012 – 2022*	33
Gráfico 17 - Distribuição do coeficiente de detecção da AIDS em criança (< 5 anos) e em adultos, por 100.000 habitantes, segundo ano de diagnóstico. Jaboaão dos Guararapes, 2012 a 2022.	34
Gráfico 18 - Percentual de contatos examinados, segundo o ano de diagnóstico. Jaboaão dos Guararapes, coorte 2012 a 2022*	36
Gráfico 19 - Coeficiente de detecção geral de casos novos de Hanseníase. Jaboaão dos Guararapes, coorte 2012 - 2022*	37

Gráfico 20 - Proporção de casos novos de Hanseníase, segundo a situação de encerramento. Jaboaão dos Guararapes, coorte 2012 – 2022* .	38
Gráfico 21 - Proporção de contato examinado dos casos novos de Hanseníase. Jaboaão dos Guararapes, coorte 2012 – 2022* .	39
Gráfico 22 - Proporção da Avaliação do Grau de Incapacidade Física no diagnóstico/notificação e na cura. Jaboaão dos Guararapes, coorte 2012 – 2022* .	40
Gráfico 23 - Casos SRAG confirmados do novo Coronavírus (COVID-19), segundo sexo e Regional de Saúde de Residência. Jaboaão dos Guararapes, 2022.	42
Gráfico 24 - Casos SRAG confirmados do novo Coronavírus (COVID-19), segundo sexo e faixa etária. Jaboaão dos Guararapes, 2022.	43
Gráfico 25 - Óbitos SRAG Confirmados por COVID-19, segundo bairro. Jaboaão dos Guararapes, 2022.	43
Gráfico 26 - Casos SRAG Confirmados, segundo bairro e sexo. Jaboaão dos Guararapes, 2022.	44
Gráfico 27 - Casos notificados de Monkeypox, Jaboaão dos Guararapes, 2022*	44
Gráfico 28 - Casos notificados de Monkeypox, segundo faixa etária e sexo, Jaboaão dos Guararapes, 2022*	45
Gráfico 29 - Distribuição dos casos notificados de Monkeypox, por bairro, Jaboaão dos Guararapes, 2022*	45
Gráfico 30 - Proporção de casos de violência doméstica, segundo raça. Jaboaão dos Guararapes, 2012 a 2022*	47
Gráfico 31 - Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais DCNT. Jaboaão dos Guararapes, 2012 a 2022*	48
Gráfico 32 - Exames hemoscópicos realizados através das técnicas de gota espessa entre os anos de 2017 até 2022.	54
Gráfico 33 - Exames hemoscópicos realizados por mês através das técnicas de gota espessa, 2022.	55

LISTA DE QUADROS

Quadro 1 - Produção da Estratégia de Saúde da Família em 2022.	63
Quadro 2 - Produção da Atenção Básica no Município do Jaboaão dos Guararapes em 2022.	64
Quadro 3 - ESFSB em Jaboaão dos Guararapes por regional, 2022.	65
Quadro 4 - Produção ambulatorial de Saúde Bucal nas UBT do município do Jaboaão dos Guararapes em 2022.	65
Quadro 5 - Distribuição de salas de vacina supervisionadas por regional de saúde, Jaboaão dos Guararapes, 2021.	67
Quadro 6 - Número de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade: Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose).	67
Quadro 7 - Atenção Ambulatorial Especializada na rede própria e complementar ...	75
Quadro 8 - Produção ambulatorial rede credenciada por ano de atendimento - Jaboaão dos Guararapes 2022.	78
Quadro 9 - Distribuição dos Centros de Reabilitação do Jaboaão dos Guararapes por Perfil de Atendimento.	79
Quadro 10 - Produção dos Centros de Reabilitação e fisioterapia do Município do Jaboaão dos Guararapes em 2022.	81
Quadro 11 - atendimentos realizados pelo SAMU Jaboaão em 2022.	82
Quadro 12 - Produção do SAMU municipal por procedimento para o ano de 2021 ...	83
Quadro 13 - Produção da UPA Eduardo Campos (UPA SOTAVE) por grupo de procedimento no ano de 2022.	83
Quadro 14 - Produção hospitalar rede própria por ano de atendimento - Jaboaão dos Guararapes 2022.	85
Quadro 15 - Produção hospitalar rede credenciada por ano de atendimento - Jaboaão dos Guararapes.	85
Quadro 16 - Cirurgias realizadas no 3º quadrimestre em questão nos hospitais contratualizados pela Secretaria Municipal de Saúde do Jaboaão dos Guararapes por subgrupo.	86
Quadro 17 - Procedimentos obstétricos e partos realizados no município do Jaboaão dos Guararapes em 2022.	86
Quadro 18 - Internações de UTI nos Hospitais credenciados pelo Sistema Único de Saúde no Município do Jaboaão dos Guararapes.	87
Quadro 19 - Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização.	89
Quadro 20 - Unidades Interfaceadas no município do Jaboaão dos Guararapes em 2022.	94
Quadro 21 - Produção da Vigilância Sanitária municipal por forma de organização no ano de 2022.	95
Quadro 22 - Cobertura de visitas realizadas a imóveis pelos ACEs das Regionais 1, 5 e 7, por ciclo, durante o ano de 2022.	97

Quadro 23 - Cobertura de visitas aos imóveis do município do Jaboatão dos Guararapes/PE no ano de 2022.....	98
Quadro 24 - Unidades Sentinelas para a verificação de cloro residual livre no município do Jaboatão dos Guararapes em 2021.....	102
Quadro 25 - Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez, referente ao Indicador 10 - Sispecto / COAP ano 2022:.....	104
Quadro 26 - Quantitativo e Percentual anual do cumprimento com a diretriz nacional de análises de água da Vigilância, alimentados no Siságua referente ao ano de 2022.....	104
Quadro 27 - Ações de testagem rápida realizadas em Jaboatão dos Guararapes, janeiro a dezembro 2022.....	109
Quadro 28 - Despesas totais com ações e serviços públicos de saúde. Jaboatão dos Guararapes, 2022.....	174
Quadro 29 - Relação Restos a Pagar por Programa. Jaboatão dos Guararapes, 2022.....	174
Quadro 30 - Valor de receita e despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde. Jaboatão dos Guararapes, 3º quadrimestre de 2022.....	175
Quadro 31 - Valor das receitas de impostos e transferências constitucionais legais. Jaboatão dos Guararapes, 3º quadrimestre de 2022.....	175
Quadro 32 - Despesas por Programa. Jaboatão dos Guararapes.....	175
Quadro 33 - Despesas com saúde por grupo de natureza. Jaboatão dos Guararapes, 2022.....	176
Quadro 34 - Despesas com saúde por Programa. Jaboatão dos Guararapes, 2022.....	177

SUMÁRIO

1 IDENTIFICAÇÃO	11
● INFORMAÇÕES TERRITORIAIS	11
● SECRETARIA DE SAÚDE	11
● INFORMAÇÕES DA GESTÃO	11
● FUNDO DE SAÚDE	11
● PLANO DE SAÚDE	12
● INFORMAÇÕES SOBRE REGIONALIZAÇÃO	12
● CONSELHO DE SAÚDE	12
● CASA LEGISLATIVA	13
2 INTRODUÇÃO	14
3 DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE	15
3.1 POPULAÇÃO ESTIMADA POR SEXO E FAIXA ETÁRIA	15
3.2 NATALIDADE	18
3.3 MORTALIDADE	22
3.4 MORBIDADE	27
3.4.1 ZOONOSES	27
3.5 PRINCIPAIS INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS	32
3.6 TUBERCULOSE	34
3.7 HANSENÍASE	37
3.8 AGRAVOS AGUDOS	40
3.9 COVID	42
3.10 MONKEYPOX	44
3.11 ARBOVIROSES	46
3.12 VIOLÊNCIA	46
3.13 PROGRAMA DE CONTROLE DA FILARIOSE LINFÁTICA	53
4 SERVIÇOS DE SAÚDE COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE NO MUNICÍPIO	57
4.1 ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE	63
4.1.1 ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA – ESF	63
4.1.2 UNIDADES BÁSICAS TRADICIONAIS (UBT)	64
4.1.3 EQUIPES DE SAÚDE BUCAL NA ESF	64
4.1.4 EQUIPES DE SAÚDE BUCAL NA UBT	65
4.1.5 UNIDADES MÓVEIS ODONTOLÓGICAS (UOM)	66
4.1.6 PROGRAMA MUNICIPAL DE IMUNIZAÇÃO	66

4.1.7 NÚCLEO AMPLIADO DE SAÚDE DA FAMÍLIA (NASF)	68
4.1.8 POLÍTICAS ESTRATÉGICAS	69
4.2 ATENÇÃO ESPECIALIZADA	75
4.2.1 ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL NA REDE PRÓPRIA E COMPLEMENTAR	75
4.2.2 ATENÇÃO HOSPITALAR NA REDE PRÓPRIA E COMPLEMENTAR	85
4.2.3 SAÚDE MENTAL	87
4.3 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	90
4.3.1 DISTRIBUIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR E INSUMOS DE SAÚDE	90
4.3.2 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO ENFRENTAMENTO À PANDEMIA DA COVID-19	92
4.4 REGULAÇÃO EM SAÚDE	93
4.5 LABORATÓRIO	94
4.6 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	95
4.6.1 VIGILÂNCIA SANITÁRIA	95
4.6.2 VIGILÂNCIA AMBIENTAL	97
4.6.3 VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	106
4.7 GESTÃO DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE	114
4.8 PROFISSIONAIS TRABALHANDO NO SUS	117
4.9 PLANEJAMENTO EM SAÚDE E CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	118
4.10 OBRAS E MANUTENÇÃO	119
5 PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) 2022	122
6 EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA	174
INDICADORES E DEMONSTRATIVOS ORÇAMENTÁRIOS E FINANCEIROS	174
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA (RREO) – ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES GERAIS ..	174
6.1.1 EXECUÇÃO RECURSOS SUS	176
6.1.2 COVID-19	177
6.2 INDICADORES FINANCEIROS	178
SIOPS- SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE ORÇAMENTOS PÚBLICOS EM SAÚDE	179
6.2.1 RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA (RREO)	179
7 AUDITORIA	187
II – AUDITORIAS EM ANDAMENTO	188
8 CONSIDERAÇÕES FINAIS	190

1 IDENTIFICAÇÃO

● INFORMAÇÕES TERRITORIAIS

Estado	Pernambuco
Município	Jaboatão dos Guararapes
Área	259 km ²
População	711.330 (estimada 2021)

Fonte: IBGE, 2020.

● SECRETARIA DE SAÚDE

Nome do Órgão	Fundo Municipal de Saúde
Número CNES	2431319
CNPJ	03.904.395/0001-45
Endereço	Avenida Barreto de Menezes S/N- Prazeres- Jaboatão dos Guararapes-PE
Email	gplan.jaboatao@gmail.com
Telefone	(81) 3363-9456

Fonte: GPLAN/SGSUS/SMS-JG, 2020.

● INFORMAÇÕES DA GESTÃO

Prefeito(a)	Luiz José Inojosa de Medeiros
Secretário(a) de Saúde em Exercício	Zelma de Fátima Chaves Pessoa
E-mail secretário(a)	sec.saude.jaboatao@gmail.com
Telefone secretário(a)	(81) 99529-4550

Fonte: GPLAN/SGSUS/SMS-JG, 2022.

● FUNDO DE SAÚDE

Lei de criação	Decreto nº 108 de 05 de julho de 1991
Data de criação	05 de Julho de 1991
CNPJ	03.904.395/0001-45
Natureza Jurídica	Administração Pública Municipal

Nome do Gestor do Fundo	Zelma de Fátima Chaves Pessôa
--------------------------------	-------------------------------

Fonte: GPLAN/SGSUS/SMS-JG, 2022.

- PLANO DE SAÚDE

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado em 15/08/2018

Fonte: GPLAN/SGSUS/SMS-JG, 2021.

- INFORMAÇÕES SOBRE REGIONALIZAÇÃO

Região	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
Regional I	259 km ²	127.111	2.724 hab/km ²
Regional II		123.280	
Regional III		50.934	
Regional IV		52.122	
Regional V		99.785	
Regional VI		181.266	
Regional VII		72.368	

Fonte: GPLAN/SGSUS/SMS-JG, 2022.

- CONSELHO DE SAÚDE

Instrumento Legal de Criação	Lei 133/1991- Criação do Conselho Municipal de Saúde	
	Lei 627/2011- Dispõe sobre o Conselho Municipal de Saúde e revoga as legislações municipais anteriores e dá outras providências.	
Endereço	Rua Rosângela Carneiro da Cunha Wanderley, nº 149- Piedade	
E-mail	Cms.jaboatao@gmail.com	
Telefone	(81) 3376-5500	
Nome do Presidente	Ricardo Estrêla de Moraes	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8
	Governo	2
	Trabalhadores	4
	Prestadores	2

Fonte: GPLAN/SGSUS/SMS-JG, 2022.

- CASA LEGISLATIVA

Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior	Data de Entrega
1º RDQA	27/05/2022
2º RDQA	30/09/2022
3º RDQA	28/02/2023

2 INTRODUÇÃO

Os instrumentos de Planejamento têm por finalidade, entre outras; apoiar o gestor na condução da prestação de ações e serviços do SUS no âmbito de seu território, de modo que alcance a efetividade esperada na melhoria dos níveis de saúde da população e no aperfeiçoamento do Sistema.

Dentre os instrumentos de Planejamento encontra-se o Relatório Anual de Gestão (RAG). Este documento se refere ao Relatório Anual de Gestão do ano de 2022 da Secretaria da Saúde do Jaboatão dos Guararapes, atendendo ao preceito constitucional, normatizado pela Portaria GM MS nº 2.135/2013, a Lei Complementar Nº 141/2012 e ao Decreto nº 7508/2011.

Nele são expressos os compromissos com a socialização e a democratização da informação, tendo como objetivo dar visibilidade aos resultados alcançados a partir do conjunto de ações e metas programadas no Plano Municipal de Saúde (2022-2025), especialmente para as pactuadas para o ano de 2022. Trata-se de uma importante ferramenta de monitoramento e avaliação das ações realizadas pela gestão, de modo a permitir uma análise da Política de Saúde desenvolvida no Município, demonstrando os avanços alcançados e os redirecionamentos para ajustes do Plano Municipal de Saúde. Permite, ainda, que a população jaboatonense, através dos seus representantes no Conselho Municipal de Saúde, podem acompanhar e fiscalizar a execução e os rumos da Política Municipal de Saúde, inclusive no que se refere à aplicação dos recursos orçamentários e financeiros, concretizando, assim, o controle social.

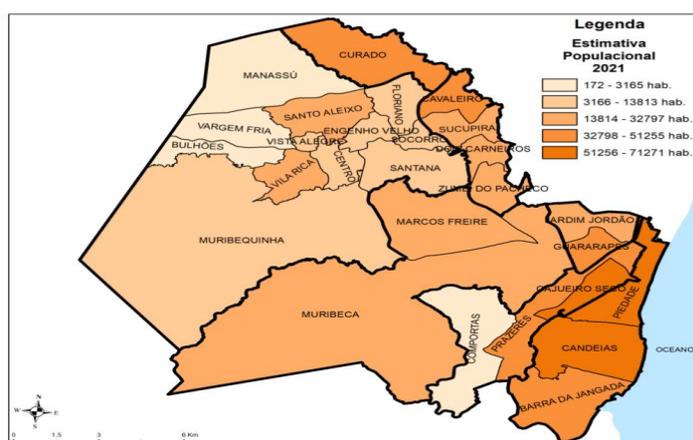
3 DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

3.1 POPULAÇÃO ESTIMADA POR SEXO E FAIXA ETÁRIA

O município do Jaboatão dos Guararapes compõe a mesorregião Metropolitana do Recife, microrregião do Recife. Apresenta, segundo o IBGE (2010), uma extensão territorial de 259 km², sendo 166 km² de área urbana (63,12%) e 97 km² de área rural (36,88%). Limita-se ao Norte com a Cidade do Recife e o Município de São Lourenço da Mata, ao Sul com o Município do Cabo de Santo Agostinho, a Leste com o Oceano Atlântico e a Oeste com o Município do Moreno (Mapa 01), sendo o segundo município mais populoso de Pernambuco, com uma população estimada em 2021 de **711.330 habitantes**, de acordo com o IBGE.

Jaboatão é um município predominantemente urbano pois concentra 97,8% (695.681) da população em área urbana e apenas 2,2% (15.649) em área rural. Estima-se ainda que em 2021 a distribuição por sexo se dá em 336.398 homens (47%) e 374.932 mulheres (53%). A densidade demográfica correspondente a 2.750 hab/km² (IBGE, 2018) e maiores detalhes a respeito da estimativa populacional do município podem ser evidenciados na tabela 01.

Figura 1- Distribuição da População por Bairro, Jaboatão dos Guararapes, 2021



Em Jabotão, a gestão municipal adotou um modelo de regionalização, com o objetivo de estar mais próxima da população. Desta maneira, e seguindo critérios demográficos, epidemiológicos, sociais, culturais e econômicos, foram instituídas sete regionais (Figura 02).

Figura 2 - Regionalização do Município de Jabotão dos Guararapes, 2018



Fonte: SMS, Jabotão dos Guararapes, 2018.

A Regional 01, Jabotão Centro, tem uma população de 127.914 habitantes (18%), distribuídos em 12 bairros, incluindo parte da área rural do município, compreendendo a maior área territorial e a 2ª Regional mais populosa. O bairro de Cavaleiro é a sede da Regional 02, com uma população de 124.058 habitantes (17,4%), é composta por 4 bairros e apresenta a 3ª maior população do município. A Regional 03 contempla toda a região do Curado, com uma população de 51.256 habitantes (7,2%) apresentando a menor área territorial. A Regional 04, com sede em Muribeca, apresenta 7,4% da população, perfazendo um número de 52.451 habitantes. Prazeres sedia a Regional 05 com uma população de 100.415 (14,1%) distribuída em 3 bairros. A Regional 06 abrange a área de Praias, abrigando a maior população do município com 182.411 habitantes (25,6%). Por fim, a Regional 07, sediada no bairro de Guararapes, apresenta uma população de 72.825 habitantes (10,2%).

Tabela 1 - Estimativa Populacional por bairro, sexo e faixa etária. Jaboatão dos Guararapes, 2021

ESTIMATIVA POPULACIONAL - 2021													
Bairro, Sexo e Faixa Etária													
2021													
BAIRRO	MASCULINO						FEMININO						TOTAL
	0-5 ANOS	6-14 ANOS	15-24 ANOS	25-39 ANOS	40-59 ANOS	60 ANOS E +	0-5 ANOS	6-14 ANOS	15-24 ANOS	25-39 ANOS	40-59 ANOS	60 ANOS E +	
Bulhões	8	11	17	22	20	12	4	13	13	23	21	8	172
Centro	559	1.025	1.212	1.585	1.496	620	511	993	1.215	1.766	1.868	963	13.813
Engenho Velho	312	516	756	878	951	332	265	532	738	1.032	1.070	536	7.920
Floriano	563	1.107	1.024	1.481	1.186	414	575	992	1.004	1.646	1.287	555	11.834
Manassu	85	171	174	226	181	67	97	160	190	226	204	82	1.864
Muribequinha	523	929	866	1.092	945	340	533	927	887	1.159	864	348	9.413
Santana	290	535	599	796	654	238	319	543	644	862	769	301	6.551
Santo Aleixo	1.035	1.757	2.104	2.956	2.658	1.006	957	1.742	2.135	3.341	3.115	1.490	24.298
Socorro	291	502	577	747	704	250	248	444	545	892	791	356	6.348
Vargem Fria	40	70	78	108	92	40	24	43	84	126	124	54	882
Vila Rica	1.336	2.501	2.865	4.052	3.591	1.192	1.339	2.289	3.029	4.635	4.224	1.747	32.798
Vista Alegre	413	894	989	1.451	1.378	516	408	789	1.027	1.627	1.746	783	12.021
REGIONAL 1	5.456	10.017	11.261	15.395	13.856	5.029	5.280	9.467	11.513	17.334	16.083	7.223	127.914
Cavaleiro	1.781	3.131	3.770	5.066	4.642	1.716	1.744	3.085	3.830	5.643	5.557	2.715	42.680
Dois Carneiros	1.005	1.779	2.077	2.740	2.166	749	969	1.715	1.938	2.989	2.470	1.084	21.680
Sucupira	1.280	2.133	2.428	3.453	3.100	1.138	1.227	2.139	2.526	3.941	3.645	1.655	28.663
Zumbi do Pacheco	1.421	2.615	2.652	3.713	3.143	1.173	1.418	2.562	2.719	4.263	3.736	1.620	31.036
REGIONAL 2	5.488	9.658	10.926	14.972	13.051	4.776	5.357	9.501	11.013	16.836	15.408	7.073	124.058
Curado	2.155	3.575	4.459	6.481	5.614	1.781	2.066	3.407	4.543	7.375	7.188	2.613	51.256
REIGONAL 3	2.155	3.575	4.459	6.481	5.614	1.781	2.066	3.407	4.543	7.375	7.188	2.613	51.256
Marcos Freire	1.118	1.822	1.848	2.839	2.531	640	1.086	1.864	1.998	3.326	2.971	847	22.891
Muribeca	1.540	2.582	2.602	3.568	2.915	926	1.503	2.465	2.793	3.934	3.495	1.237	29.560
REGIONAL 4	2.658	4.404	4.450	6.407	5.447	1.566	2.589	4.329	4.791	7.260	6.465	2.084	52.451
Cajueiro Seco	2.661	4.574	5.126	7.175	5.726	2.018	2.454	4.450	5.485	8.113	7.129	3.061	57.972
Comportas	178	265	273	438	273	95	181	264	329	440	313	118	3.166
Prazeres	1.801	3.242	3.515	4.701	3.944	1.426	1.640	3.019	3.722	5.303	4.861	2.104	39.278
REGIONAL 5	4.639	8.081	8.913	12.314	9.942	3.539	4.275	7.733	9.536	13.856	12.303	5.283	100.415
Barra de Jangada	1.963	3.426	3.615	5.061	3.859	1.205	2.064	3.388	3.616	5.543	4.593	1.630	39.962
Candeias	2.794	4.539	5.606	9.059	8.158	2.913	2.694	4.646	6.000	10.713	9.912	4.240	71.271
Piedade	2.892	4.876	6.107	8.635	8.040	2.797	2.764	4.728	6.618	9.991	9.628	4.102	71.178
REGIONAL 6	7.649	12.841	15.327	22.754	20.057	6.916	7.521	12.762	16.233	26.246	24.132	9.971	182.411
Guararapes	2.013	3.335	3.625	5.481	4.149	1.597	1.938	3.370	3.837	6.149	5.106	2.421	43.019
Jardim Jordão	1.499	2.749	2.712	3.694	2.753	935	1.535	2.466	2.775	4.087	3.224	1.375	29.805
REGIONAL 7	3.511	6.084	6.337	9.175	6.902	2.531	3.473	5.836	6.612	10.236	8.330	3.796	72.825
JABOATÃO	31.556	54.660	61.673	87.497	74.870	26.137	30.562	53.035	64.241	99.144	89.910	38.044	711.330

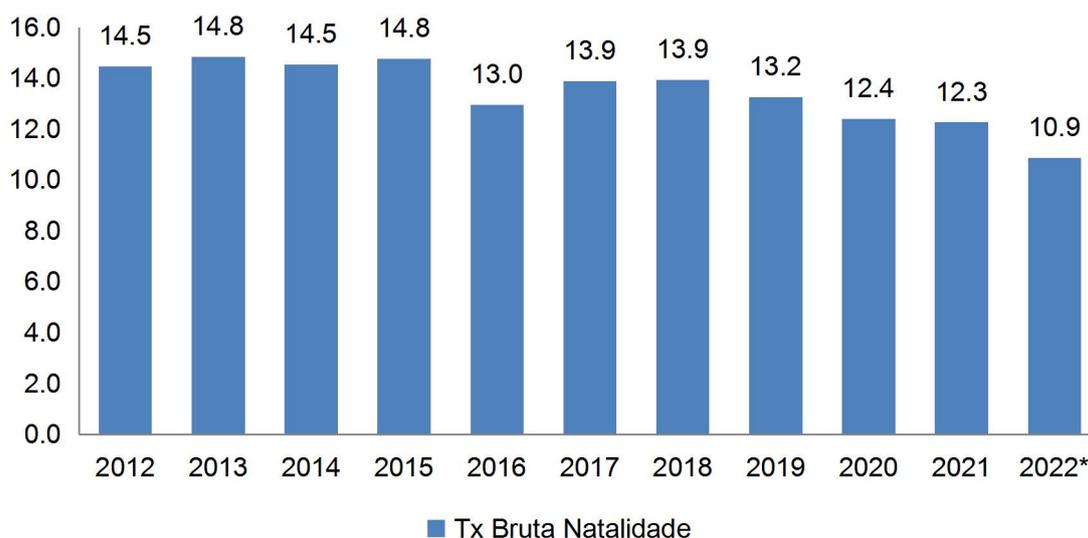
Fonte de Informação: IBGE, Censo Populacional

Fonte: IBGE, Censo Populacional - Jaboatão dos Guararapes, 2021.

3.2 NATALIDADE

A taxa bruta de natalidade no município do Jaboatão dos Guararapes apresenta uma tendência de estabilização, observando-se uma ligeira redução no ano de 2016, com a epidemia de Síndrome Congênita da Zika em bebês, seguido dos três últimos anos, com a pandemia da COVID-19 (Gráfico). Esse indicador reflete no processo de transformações culturais, a alta da mortalidade e a recessão econômica, que foram as principais causas para que os índices de natalidade caíssem. A Taxa Bruta de Natalidade é obtida através do número de nascidos vivos de mães residentes, dividido pela população residente estimada, multiplicado por 1000.

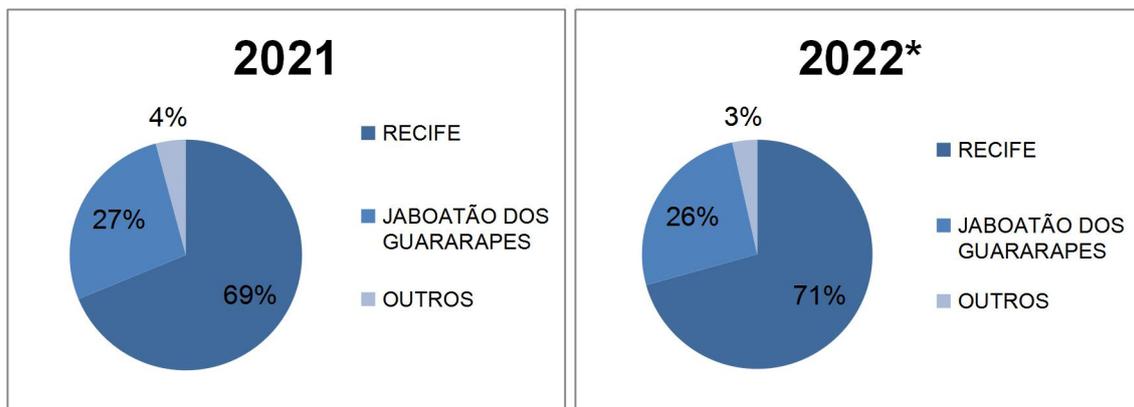
Gráfico 1 - Taxa Bruta de Natalidade, segundo município de residência da mãe. Jaboatão dos Guararapes, 2012- 2022*.



Fonte: SINASC/CASSI/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

Em 2022, 26% dos partos de mães residentes ocorreram no município, observando uma redução de 1% em relação ao mesmo período de 2021, resultado da suspensão dos partos realizados no Hospital Jaboatão Prazeres.

Gráfico 2 - Proporção de nascidos vivos, segundo município de ocorrência do nascimento. Jaboatão dos Guararapes, 2021 e 2022*.



Fonte: SINASC/CASSI/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

A tabela abaixo apresenta a distribuição do número de consultas de pré-natal dos nascidos vivos de mães residentes. **Observa-se que nos últimos dois anos, houve melhores resultados neste indicador, alcançando mais que 62,7% das mães que realizaram 07 ou mais consultas de pré-natal.** O Ministério da Saúde recomenda a todas as gestantes um número mínimo de sete consultas durante a gravidez.

Tabela 2 - Número e proporção de Nascidos Vivos, segundo número de Consultas realizadas do Pré-Natal. Jaboatão dos Guararapes, 2012- 2022*.

Consultas	2012		2013		2014		2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022*	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Nenhuma	170	1,8	182	1,9	221	2,2	212	2,1	165	1,9	195	2,0	247	2,5	186	2,0	237	2,7	175	2,0	186	2,4
1-3 vezes	931	9,9	1007	10,4	1062	10,8	1001	10,0	793	8,9	892	9,3	909	9,4	742	8,0	817	9,4	717	8,3	690	8,9
4-6 vezes	3367	35,8	3674	37,8	3786	38,5	4005	39,8	2983	33,6	2831	29,5	2787	28,7	2592	28,1	2311	26,6	2146	24,8	1897	24,6
7 e +	4674	49,8	4636	47,7	4631	47,1	4751	47,2	4859	54,7	5583	58,2	5702	58,8	5621	60,8	5264	60,5	5516	63,7	4847	62,7
Ignorado	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0	7	0,1	0	0,0
Não informado	252	2,7	222	2,3	127	1,3	89	0,9	87	1,0	96	1,0	48	0,5	99	1,1	75	0,9	104	1,2	107	1,4
Total	9394	100	9721	100	9827	100	10058	100	8887	100	9597	100	9694	100	9240	100	8704	100	8665	100	7727	100

Fonte: SINASC/CASSI/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

Quanto à duração da gestação, a maioria dos nascidos vivos (84,7%) nasceu com 37 a 41 semanas, período em que a criança é considerada “a termo”, 11,4% dos nascidos vivos nasceram prematuras e 1,7% com mais de 42 semanas (pós-termo).

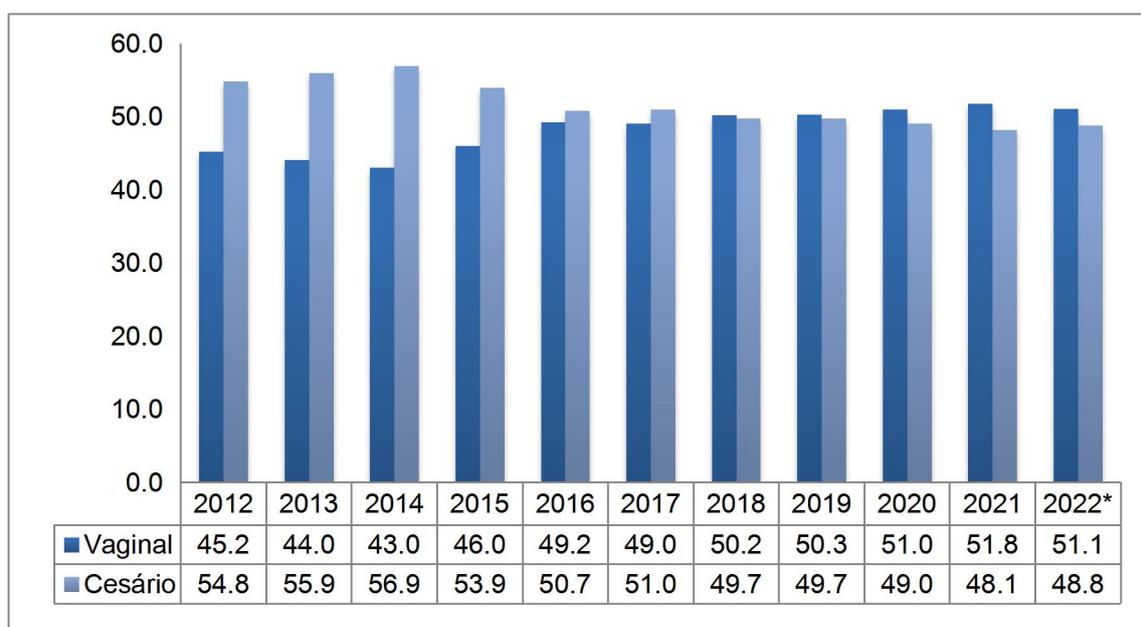
Tabela 3 - Número e proporção de Nascidos Vivos, segundo duração da gestação. Jaboatão dos Guararapes, 2012-2022*.

Duracao Gestação	2012	%	2013	%	2014	%	2015	%	2016	%	2017	%	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%	2022*	%
Menos 22	6	0,1	8	0,1	3	0,0	8	0,1	4	0,0	7	0,1	6	0,1	6	0,1	3	0,0	2	0,0	5	0,1
22 a 27	59	0,6	51	0,5	54	0,5	44	0,4	53	0,6	52	0,5	45	0,5	40	0,4	46	0,5	48	0,6	33	0,4
28 a 31	105	1,1	101	1,0	99	1,0	128	1,3	93	1,0	83	0,9	98	1,0	90	1,0	85	1,0	104	1,2	73	0,9
32 a 36	1.036	11,0	1.045	10,7	1.048	10,7	1.020	10,1	986	11,1	903	9,4	964	9,9	867	9,4	819	9,4	889	10,3	770	10,0
37 a 41	7.436	79,2	7.862	80,9	8.232	83,8	8.421	83,7	7.452	83,9	8.176	85,2	8.134	83,9	7.795	84,4	7.423	85,3	7.241	83,6	6.545	84,7
42 e +	349	3,7	383	3,9	314	3,2	336	3,3	224	2,5	281	2,9	274	2,8	217	2,3	151	1,7	170	2,0	134	1,7
N Inf	403	4,3	271	2,8	77	0,8	101	1,0	75	0,8	95	1,0	173	1,8	225	2,4	177	2,0	211	2,4	167	2,2
Total	9.394	100	9.721	100,0	9.827	100,0	10.058	100	8.887	100	9.597	100	9.694	100	9.240	100	8.704	100	8.665	100	7.727	100

Fonte: SINASC/CASSI/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

A Organização Mundial de Saúde (OMS) preconiza como uma proporção aceitável de partos cesáreos aquela em torno de 10 a 15%. No período dos últimos cinco anos, conforme a gráfico, observa-se uma inversão dos partos, o aumento dos partos vaginais sobre os partos cesáreos, resultado dos investimentos de ações educativas e de vinculação ao parto humanizado no período do pré-natal junto à maternidade conveniada a SMS.

Gráfico 3 - Proporção de Nascidos Vivos, segundo tipo de parto. Jaboatão dos Guararapes, 2012-2022*.



Fonte: SINASC/CASSI/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

Tabela 4 - Proporção de Nascidos Vivos, segundo tipo de parto e local de ocorrência do parto. Jaboatão dos Guararapes, 2012-2022*.

Ano do Nascimento	RECIFE		JABOATÃO	
	VAGINAL	CESÁRIO	VAGINAL	CESÁRIO
2012	44,0	44,0	52,8	47,2
2013	43,4	43,4	51,6	48,4
2014	41,9	41,9	44,6	55,3
2015	45,8	45,8	55,0	44,9
2016	50,1	50,1	62,2	37,8
2017	51,8	51,8	61,9	38,0
2018	50,4	50,4	61,0	39,0
2019	50,5	50,5	59,3	40,7
2020	51,9	51,9	59,2	40,8
2021	52,1	52,1	58,5	41,5
2022*	51,4	51,4	59,7	40,3

Fonte: SINASC/CASSI/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

O peso do recém-nascido é um determinante isolado das chances de um recém-nascido sobreviver, ter um crescimento e desenvolvimento normal e reflete ainda, as condições da gestação.

No último ano, 91% dos nascidos vivos de residência do município nasceram com peso igual ou maior 2500g. No período avaliado, os bebês que nasceram com baixo peso, 12,4% (86 nascidos vivos) ocorreram em Jaboatão dos Guararapes, enquanto 86,9% (605 nascidos vivos) em Recife e os outros 0,7% (04 nascidos vivos) em outros municípios.

Tabela 5 - Série Histórica do Peso ao Nascer do RN. Jaboatão dos Guararapes, 2012-2022*.

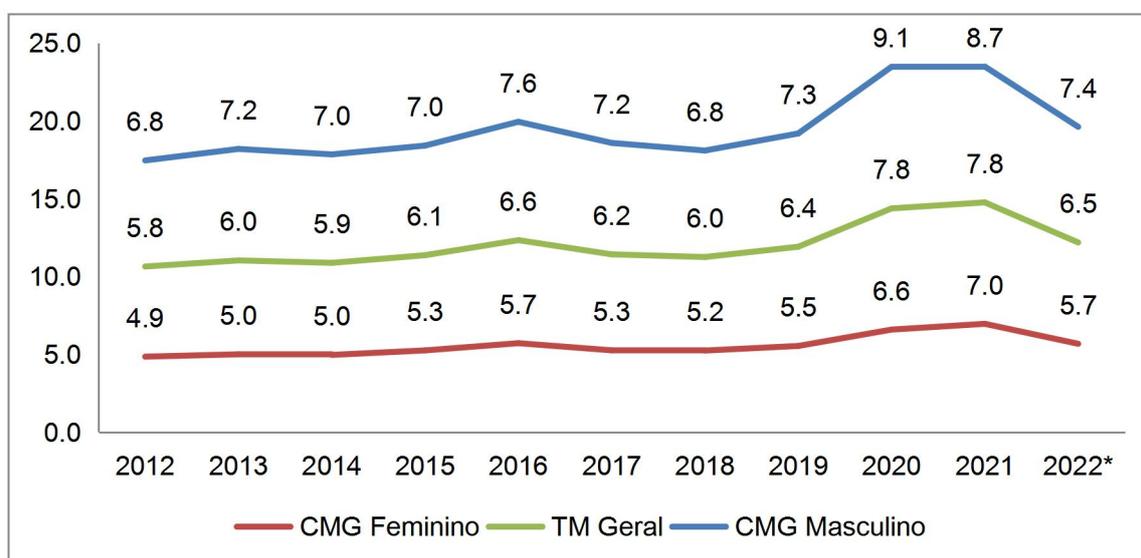
Ano do Nascimento	< 2500g		>2500g		Total
	N	%	N	%	
2012	748	8,0	8642	92,0	9394
2013	771	7,9	8949	92,1	9721
2014	780	7,9	9046	92,1	9827
2015	853	8,5	9204	91,5	10058
2016	761	8,6	8124	91,4	8887
2017	730	7,6	8866	92,4	9597
2018	746	7,7	8947	92,3	9694
2019	777	8,4	8462	91,6	9240
2020	666	7,7	8037	92,3	8704
2021	776	9,0	7889	91,0	8665
2022*	695	9,0	7031	91,0	7727

Fonte: SINASC/CASSI/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

3.3 MORTALIDADE

Anualmente são registrados, em média, 4.447 óbitos de residentes em Jabotão, de acordo com o Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM). Até o momento em 2022, foram registrados 4.632 óbitos de residentes. O Coeficiente de Mortalidade Geral (CMG) é maior para o sexo masculino, totalizando até o momento 2.499 óbitos (Gráfico).

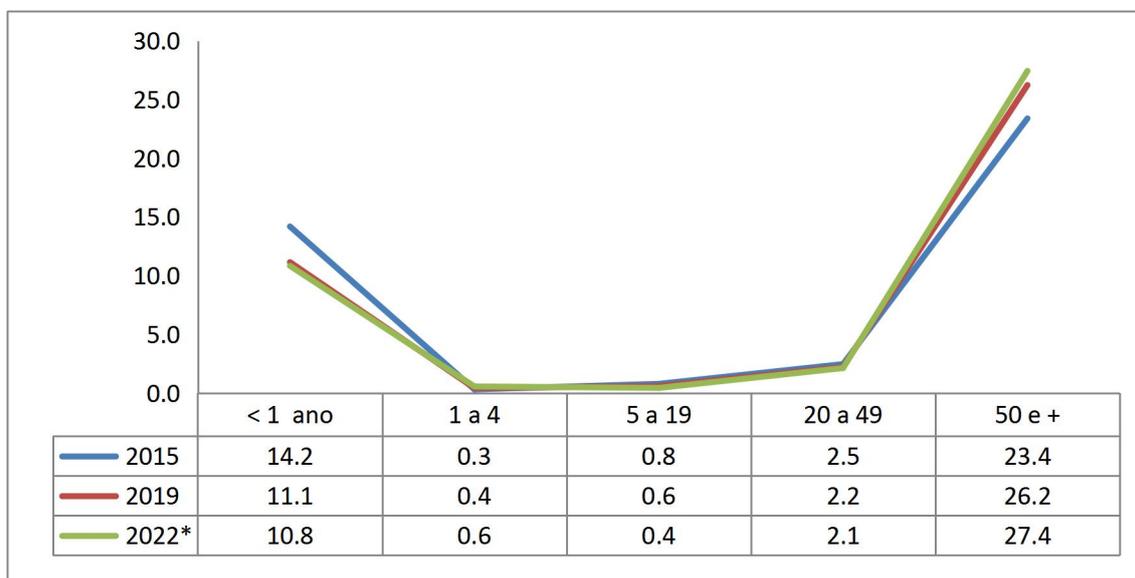
Gráfico 4 - Distribuição do Coeficiente de Mortalidade Geral (CMG) total e por sexo, por 1.000 habitantes. Jabotão dos Guararapes, 2012-2022*.



Fonte: SIM/CASSI/GVE/SVS/SMS – Jabotão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

Ao analisar a mortalidade proporcional por faixas etárias, em 2015, 2019 e 2022, observa-se a diminuição dos óbitos em menores de um ano e aumento da mortalidade em maiores pessoas com 50 anos ou mais, indicando melhora no nível de saúde da população residente (gráfico).

Gráfico 5 - Distribuição da mortalidade proporcional por faixa etária. Jaboaão dos Guararapes, 2015, 2019 e 2022*.



Fonte: SIM/CASSI/GVE/SVS/SMS – Jaboaão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

Em relação às principais causas de mortalidade, de acordo com os capítulos da Classificação Internacional de Doenças 10ª edição (CID-10), observa-se que as doenças do aparelho circulatório são a primeira causa de óbito, seguida das neoplasias e causas externas como mostra a tabela. Quanto às causas específicas de óbito, hipertensão (194) representa a principal causa dentre as doenças do aparelho circulatório. Na sequencia os óbitos por neoplasias, destacando para o sexo masculino, a principal causa é a neoplasia de próstata (42), para o sexo feminino, a principal é a neoplasia de mama (62). Observa-se que as doenças infecciosas e parasitárias, passaram para a quinta posição de causa de óbito, havendo uma redução de 71%, comparado com o ano 2021.

Tabela 6 - Número e proporção de óbitos, segundo capítulo CID10. Jaboatão dos Guararapes, 2012- 2022*.

CAUSA (CID10 CAP)	2012	%	2013	%	2014	%	2015	%	2016	%	2017	%	2018	%	2019	%	2020*	%	2021	%	2022	%
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	240	6,38	228	5,8	250	6,3	243	5,8	237	5,2	218	5,1	198	4,7	216	4,9	1316	24,1	1276	23,2	365	7,9
II. Neoplasias (tumores)	482	12,8	565	14,3	551	13,8	604	14,5	627	13,8	654	15,3	662	15,8	742	16,7	697	12,7	635	11,5	661	14,3
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	9	0,24	9	0,2	14	0,4	18	0,4	19	0,4	20	0,5	20	0,5	15	0,3	12	0,2	24	0,4	16	0,3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	260	6,91	254	6,4	250	6,3	236	5,7	258	5,7	279	6,5	230	5,5	257	5,8	374	6,8	350	6,4	333	7,2
V. Transtornos mentais e comportamentais	27	0,72	44	1,1	38	1,0	26	0,6	21	0,5	25	0,6	26	0,6	53	1,2	82	1,5	81	1,5	85	1,8
VI. Doenças do sistema nervoso	71	1,89	76	1,9	72	1,8	94	2,3	109	2,4	106	2,5	99	2,4	119	2,7	133	2,4	128	2,3	140	3,0
IX. Doenças do aparelho circulatório	1086	28,9	1084	27,4	1104	27,6	1125	27,0	1267	27,9	1183	27,8	1175	28,1	1281	28,8	978	17,9	993	18,0	1004	21,7
X. Doenças do aparelho respiratório	474	12,6	475	12,0	459	11,5	526	12,6	588	12,9	517	12,1	498	11,9	518	11,6	515	9,4	495	9,0	506	10,9
XI. Doenças do aparelho digestivo	216	5,74	274	6,9	253	6,3	238	5,7	288	6,3	221	5,2	264	6,3	246	5,5	214	3,9	259	4,7	242	5,2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	16	0,43	8	0,2	14	0,4	18	0,4	19	0,4	14	0,3	19	0,5	34	0,8	27	0,5	47	0,9	69	1,5
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	12	0,32	8	0,2	13	0,3	6	0,1	17	0,4	16	0,4	25	0,6	31	0,7	26	0,5	11	0,2	20	0,4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	86	2,28	90	2,3	119	3,0	143	3,4	172	3,8	152	3,6	144	3,4	159	3,6	145	2,7	185	3,4	209	4,5
XV. Gravidez parto e puerpério	11	0,29	8	0,2	12	0,3	6	0,1	3	0,1	8	0,2	7	0,2	6	0,1	2	0,0	11	0,2	1	0,0
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	165	4,38	150	3,8	166	4,2	182	4,4	160	3,5	149	3,5	153	3,7	140	3,1	149	2,7	142	2,6	111	2,4
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômica	43	1,14	56	1,4	43	1,1	51	1,2	50	1,1	45	1,1	46	1,1	44	1,0	48	0,9	44	0,8	49	1,1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	61	1,62	52	1,3	70	1,8	60	1,4	57	1,3	27	0,6	42	1,0	38	0,9	165	3,0	301	5,5	225	4,9
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	504	13,4	568	14,4	569	14,2	589	14,1	650	14,3	628	14,7	574	13,7	548	12,3	585	10,7	528	9,6	588	12,7
TOTAL	3764	100	3950	100	3997	100	4165	100	4542	100	4262	100	4182	100	4448	100	5468	100	5510	100	4625	100

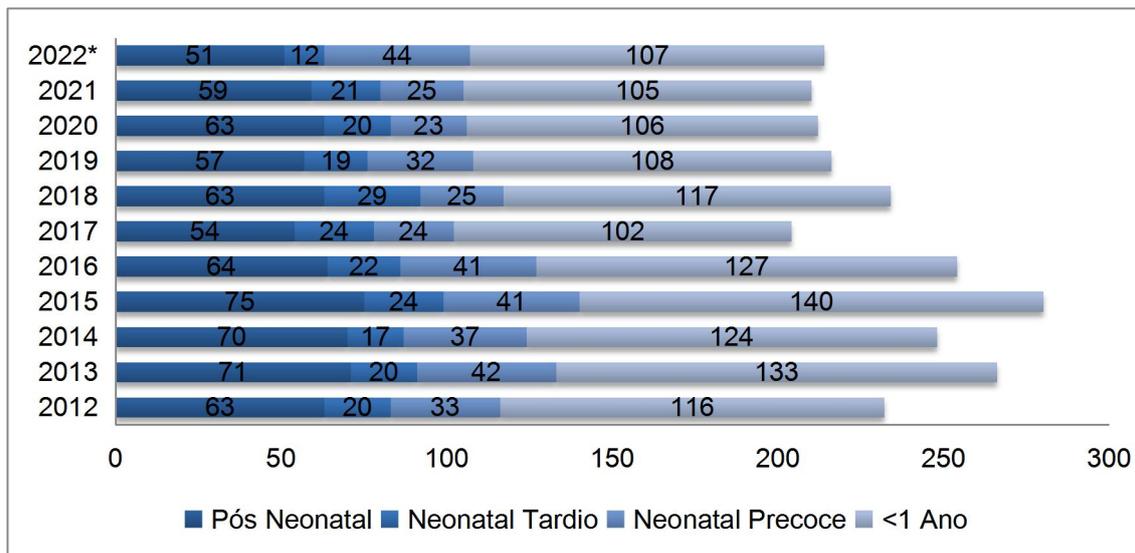
Fonte: SIM/CASSI/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

Entre os grupos específicos de mortalidade, têm maior relevância a mortalidade infantil e a mortalidade materna. A mortalidade infantil (morte em menores de um ano) é um importante indicador de saúde e condições de vida de uma população. Com o cálculo da sua taxa, estima-se o risco de um nascido vivo morrer antes de chegar a um ano de vida. Valores elevados refletem precárias condições de vida e saúde e baixo nível de desenvolvimento social e econômico

A mortalidade infantil é composta de três subcomponentes: a mortalidade neonatal precoce (até 06 dias de vida), a mortalidade neonatal tardia (de 07 a 27 dias de vida) e pós-neonatal (28 dias a menor de 01 ano).

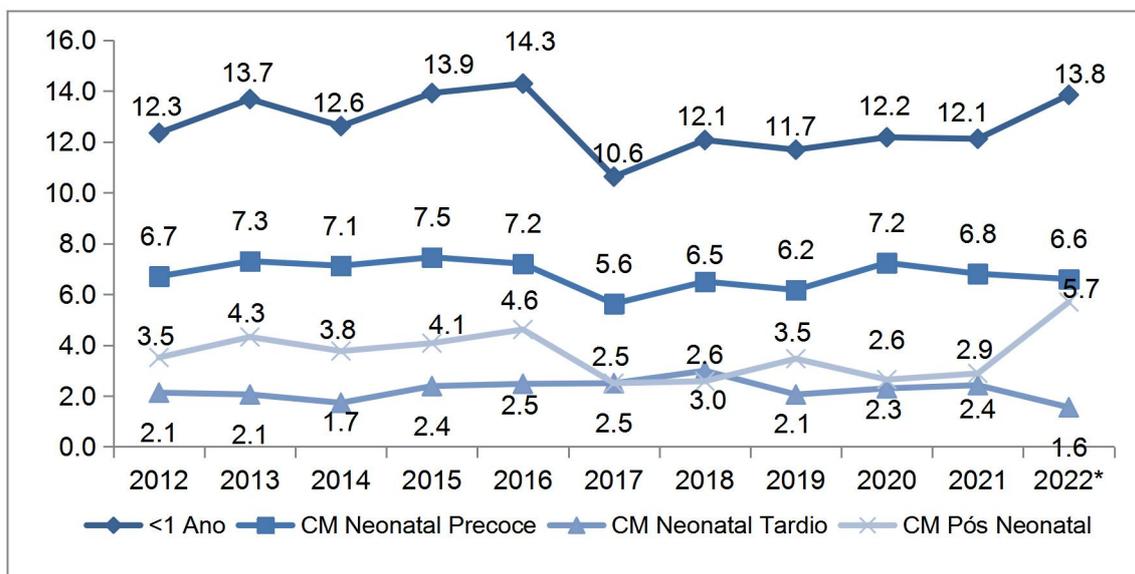
Analisando a taxa de mortalidade infantil no município, observa-se um aumento, em 2022, resultado do número baixo de nascidos vivos, porém o número de óbitos infantis tem se mantido, desde 2019.

Gráfico 6 - Distribuição dos óbitos infantis residentes e seus componentes etários. Jaboatão dos Guararapes, 2012-2022*.



Fonte: SIM/CASSI/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

Gráfico 7 - Distribuição do Coeficiente de Mortalidade Infantil por 1.000 nascidos vivos residentes e seus componentes etários. Jaboatão dos Guararapes, 2012-2022*.

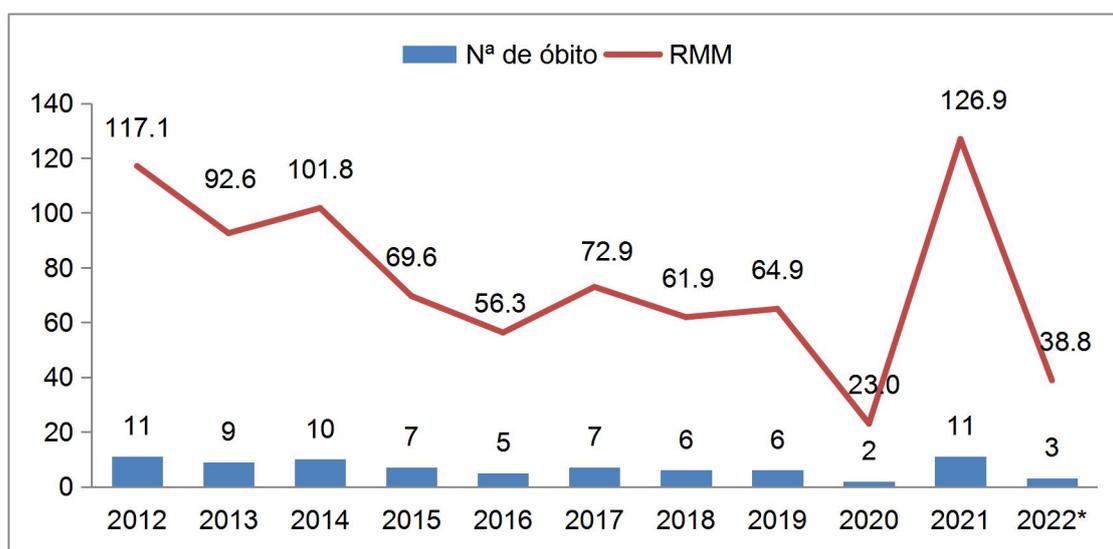


Fonte: SIM/CASSI/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

Até o momento, há registro de 03 óbitos materno em 2022. O total de óbitos maternos representa uma Razão de Mortalidade Materna de 38,8 % óbitos por 100.000 nascidos vivos. O cálculo deste indicador **é obtido pela divisão do número de óbitos maternos por causas não acidentais (ocorridos durante a gravidez ou até 363 dias após o parto), pelo número de nascidos vivos de residentes, multiplicado por uma base de cem mil.**

Os municípios pernambucanos permanecem incluindo no numerador o período puerperal tardio de 43 dias a 363 dias após o parto. Mas a OMS reconhece como óbitos maternos somente até 42 após o parto.

Gráfico 8 - Distribuição da Razão da Mortalidade Materna, por 100.000 nascidos vivos. Jaboatão dos Guararapes, 2012-2022*.



Fonte: SIM/SINASC/CASSI/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

O Grupo Técnico Municipal de Discussão e Análise dos Óbitos têm como objetivo principal proceder à análise dos óbitos materno, infantis e fetais do município para identificação dos determinantes e estabelecimento de estratégias visando à melhoria da qualidade e assistência a saúde. Lembrando que o grupo técnico municipal de discussão e análise dos óbitos tem caráter eminentemente técnico científico, sigiloso, não coercitivo ou punitivo com finalidade educativa.

3.4 MORBIDADE

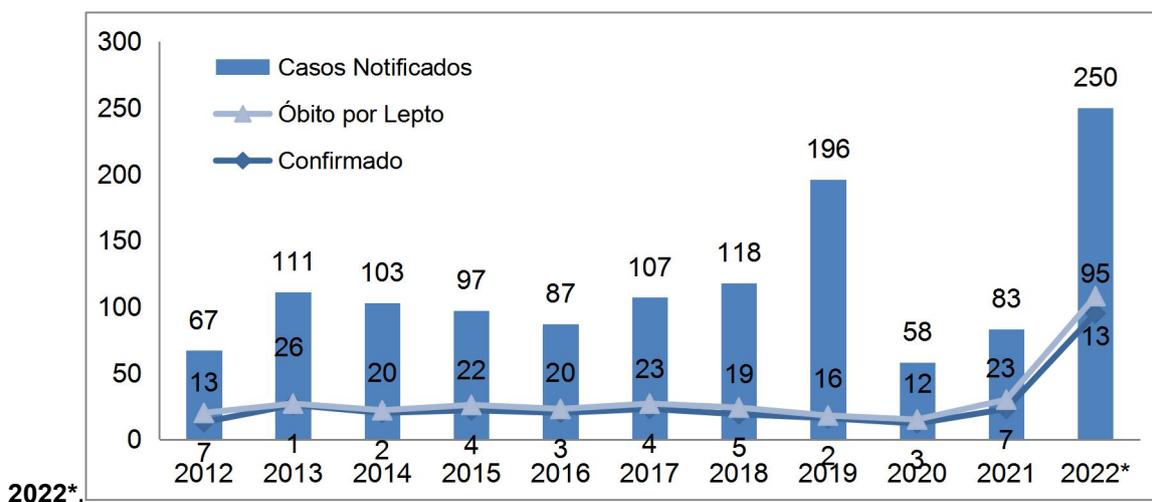
3.4.1 ZOONOSES

3.4.1.1 LEPTOSPIROSE

A leptospirose é uma doença infecciosa transmitida ao homem, principalmente, durante as enchentes. A doença é causada por uma bactéria chamada *Leptospira* presente na urina de ratos e outros animais (bois, porcos e cães também podem adoecer e transmitir a leptospirose ao homem).

Observa-se, no gráfico, que, o ano de 2022, teve o maior número de casos notificados e óbitos, fato devido as grandes chuvas que acometeram o município neste ano.

Gráfico 9 - Distribuição dos casos notificados, casos confirmados e óbitos por leptospirose, residentes de Jaboatão dos Guararapes. 2012-



Fonte: SINAN/SIM/CASSI/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

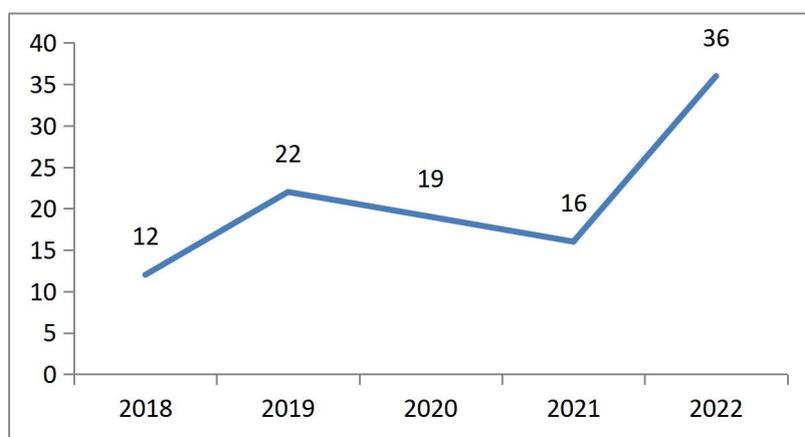
3.4.1.2 ESPOROTRICOSE

A esporotricose é uma micose causada pelo fungo universal da espécie *Sporothrix spp*, que habita a natureza e está presente no solo, palha,

vegetais, espinhos, madeira, principalmente em países de clima tropical e subtropical.

Além de atingir seres humanos, também acomete várias espécies de animais silvestres e domésticos, principalmente o gato e o cachorro. Enquanto os cachorros adquirem uma forma de baixa virulência, semelhante à dos humanos, os gatos geralmente adquirem uma forma grave e disseminada da doença. Os humanos podem adquirir a doença através da transmissão felina (Esporotricose zoonótica). Essa forma já é considerada hiperendemia em algumas regiões do país. No ano de 2022, foram confirmados 32 casos em humanos em residentes de Jaboaão dos Guararapes, a Regional que predomina é a Regional VI com 11, casos, seguido da Regional I e V, ambas com 6 casos, Regional VII com 5 casos, Regional II e IV com 3 casos cada e por último a Regional III totalizando 2 casos.

Gráfico 10 - Distribuição dos casos confirmados de esporotricose. Jaboaão dos Guararapes, 2018-2022*.



Fonte: SINAN/CASSI/GVE/SVS/SMS – Jaboaão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

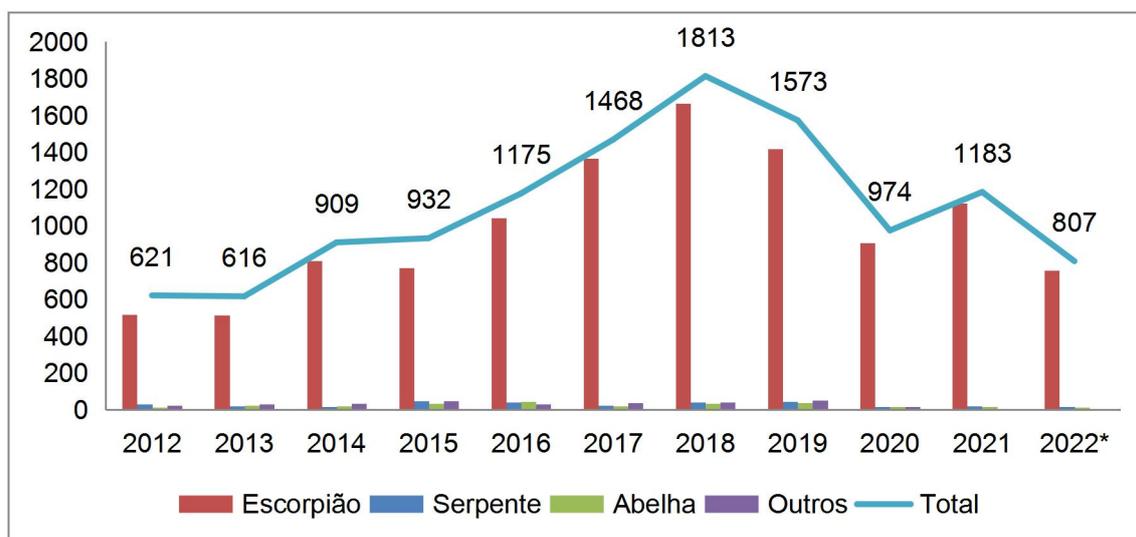
3.4.1.3 ACIDENTES DE ANIMAIS PENÇONHENTOS

Animais peçonhentos são os que produzem ou modificam algum veneno e possuem algum aparato para injetá-lo na sua presa ou predador. Os principais animais peçonhentos que causam acidentes no Brasil são algumas espécies de serpentes, escorpiões, aranhas, lepidópteros (mariposas e suas larvas),

himenópteros (abelhas, formigas e vespas), coleópteros (besouros), quilópodes (lacraias), peixes, cnidários (águas-vivas e caravelas), entre outros.

Na série histórica de 2012 a 2022, foi observado um maior número de notificações por picada de escorpião (93,8%). Observamos uma redução dos acidentes nos últimos três anos, em relação aos anos anteriores, resultados das ações educativas e de intervenção local pela equipe de Vigilância Ambiental.

Gráfico 11 - Distribuição dos casos notificados de acidentes por animais peçonhentos, segundo tipo de acidente. Jaboaão dos Guararapes, 2012- 2022*.



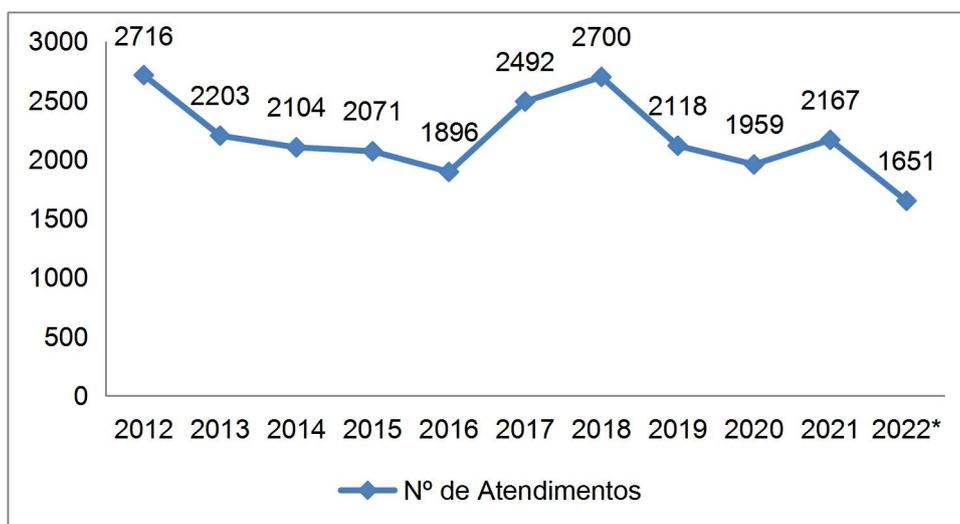
Fonte: SINAN/CASSI/GVE/SVS/SMS – Jaboaão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

3.4.1.4 ATENDIMENTO ANTIRABICO EM HUMANOS

A raiva é uma antroozoonose, transmitida ao homem pela inoculação do vírus presente na saliva e secreções do animal infectado, principalmente pela mordedura e, mais raramente, pela arranhadura e lambedura de mucosas. Todos os mamíferos são suscetíveis ao vírus da raiva e, portanto, podem transmiti-la.

Em 2014, foi lançada a meta de zero caso de raiva humana transmitida por cão ou gato no país. A prevenção da raiva humana se baseia no esquema profilático antirrábico, com o uso de soro e vacina segundo normas do Ministério da Saúde. No gráfico, observa-se o número de notificações dos atendimentos antirrábicos em humanos ocorre um aumento, em 2017, seguido de uma redução nos últimos anos.

Gráfico 12 - Distribuição dos casos notificados de atendimento antirrábico em humanos, segundo ano de notificação. Jaboaão dos Guararapes, 2012-2022*.

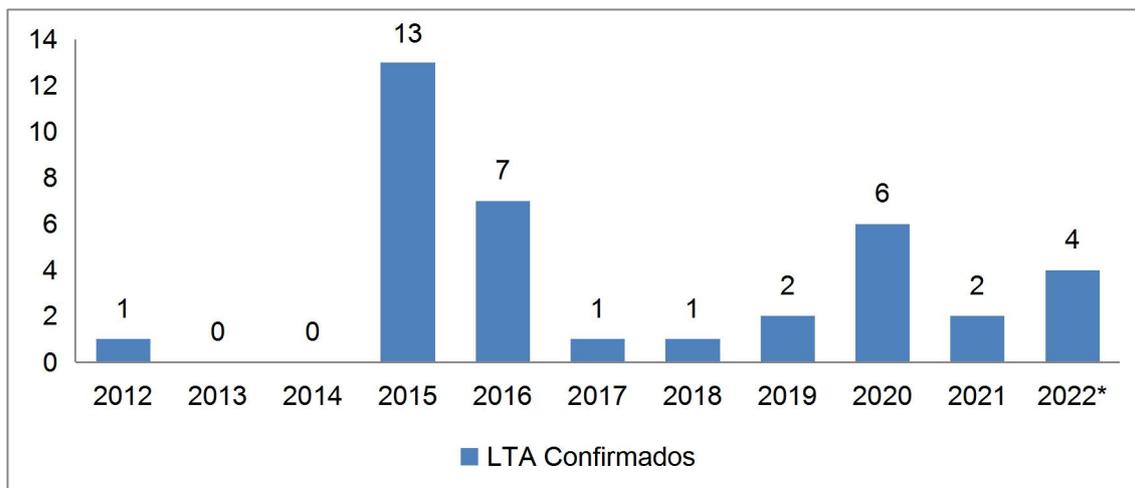


Fonte: SINAN/CASSI/GVE/SVS/SMS – Jaboaão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

3.4.1.5 LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA

A Leishmaniose Tegumentar Americana (LTA) é uma das afecções dermatológicas que merece mais atenção, devido à sua magnitude, assim como pelo risco de ocorrência de deformidades que pode produzir no ser humano, e também pelo envolvimento psicológico, com reflexos no campo social e econômico, uma vez que, na maioria dos casos, pode ser considerada uma doença ocupacional. Apresenta ampla distribuição com registro de casos em todas as regiões brasileiras. No período avaliado, o número de casos em humanos vem se estabilizando entre os residentes do Jaboaão dos Guararapes.

Gráfico 13 - Distribuição dos casos confirmados de LTA. Jaboatão dos Guararapes, 2012-2022*.



Fonte: SINAN/CASSI/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

3.4.1.6 TOXOPLASMOSE/ TOXOPLASMOSE CONGÊNITA

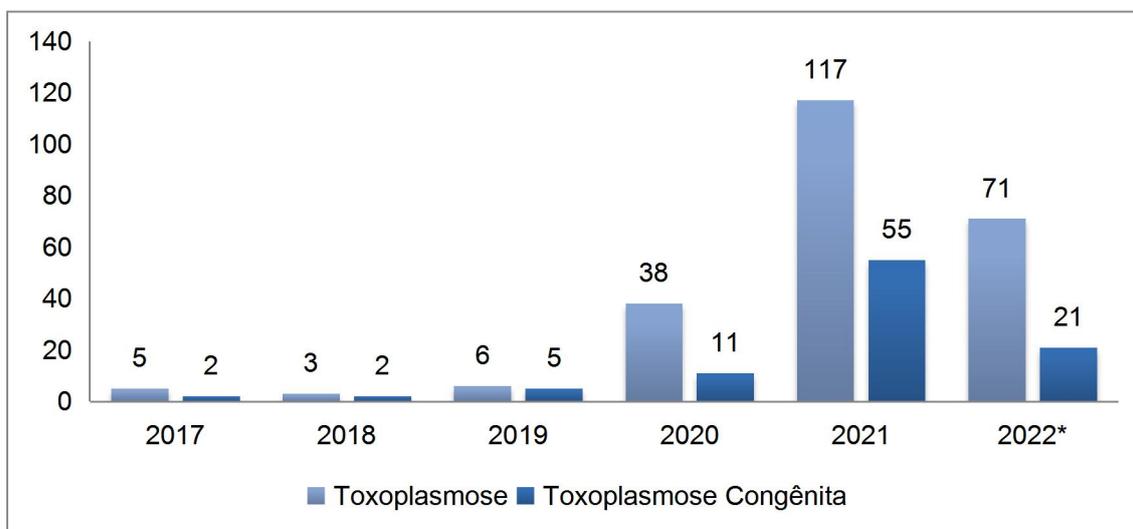
A Toxoplasmose é causada pelo parasito *Toxoplasma gondii*, sendo uma infecção comum e de manifestação clínica rara. As principais vias de transmissão são: oral (água e alimento contaminados) e congênita (vertical).

Mulheres grávidas imuno-comprometidas e infectadas antes de sua gravidez também podem desenvolver a fase aguda e transmitir o agente etiológico ao feto. Embora se considere que a gestante suscetível (que não teve contato com o agente etiológico) seja o principal foco das medidas preventivas no pré-natal, todas as gestantes devem ser instruídas sobre os cuidados de prevenção primária. Crianças infectadas durante a gestação são muitas vezes assintomáticas no momento do nascimento. O dano ao feto é frequentemente mais grave quanto mais cedo ocorrer à transmissão, podendo causar aborto espontâneo, óbito fetal, microcefalia e outras sequelas no recém-nascido. Embora muitas crianças infectadas durante a gestação não apresentem sinais e sintomas no momento do nascimento (assintomáticas), podem desenvolver sequelas tardias, como perda da visão, deficiência mental, convulsões, etc.

Desde 2015, há um grupo de trabalho, coordenado pela Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS), para a construção da vigilância integrada da toxoplasmose gestacional, congênita e adquirida em surtos. No gráfico, observa-

se o aumento de casos em 2020, porém em 2022, houve uma diminuição de casos novos de toxoplasmose e nos casos da transmissão vertical (**ocorre quando a criança é infectada durante a gestação ou parto**) em relação ao ano anterior (2021), que demonstra a necessidade da continuidade da intensificação de ações e atividades educativas e preventivas, que possibilitem a interrupção da transmissão congênita.

Gráfico 14 - Distribuição dos casos confirmados. Jaboaão dos Guararapes, 2017-2022*.



Fonte: SINAN/CASSI/GVE/SVS/SMS – Jaboaão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

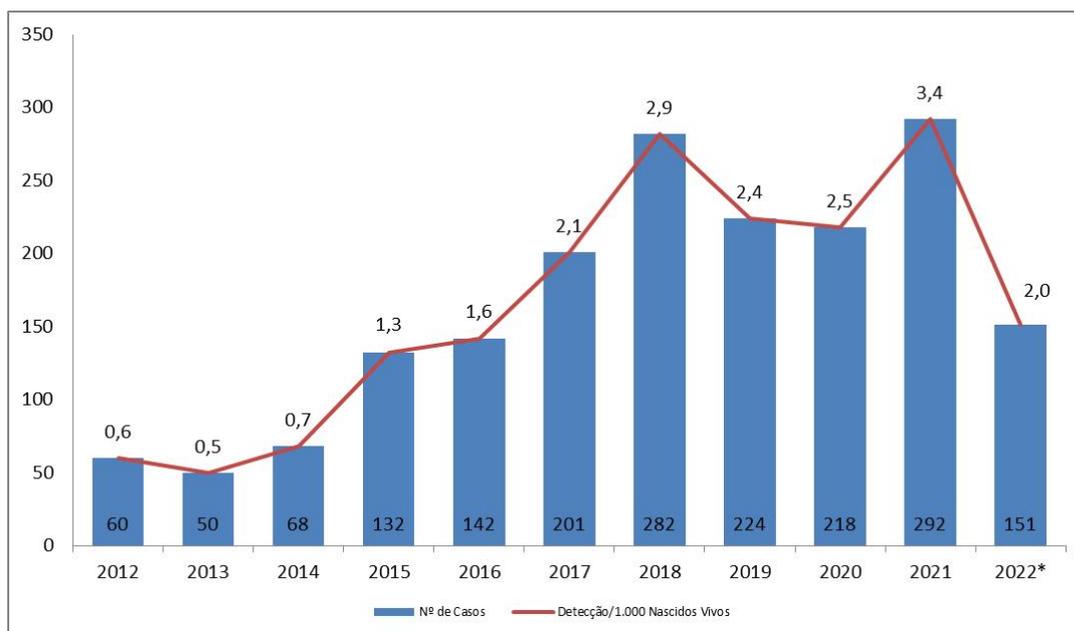
3.5 PRINCIPAIS INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS

Pela sua magnitude, transcendência, vulnerabilidade e factibilidade de controle, as infecções sexualmente transmissíveis devem ser consideradas como uma das prioridades enquanto agravos em saúde pública. Dentre elas, a sífilis congênita se destaca, sendo objeto de eliminação pelo Ministério da Saúde, que tem como meta reduzir a detecção desta doença a menos de 1 caso para cada 1.000 nascidos vivos.

No entanto, no município de Jaboaão ainda são observados altos coeficientes de detecção, o que demonstra a necessidade da continuidade da intensificação de ações que possibilitem a interrupção da transmissão vertical da sífilis. Em 2022, foram notificados 151 casos de Sífilis congênita e 371 casos de

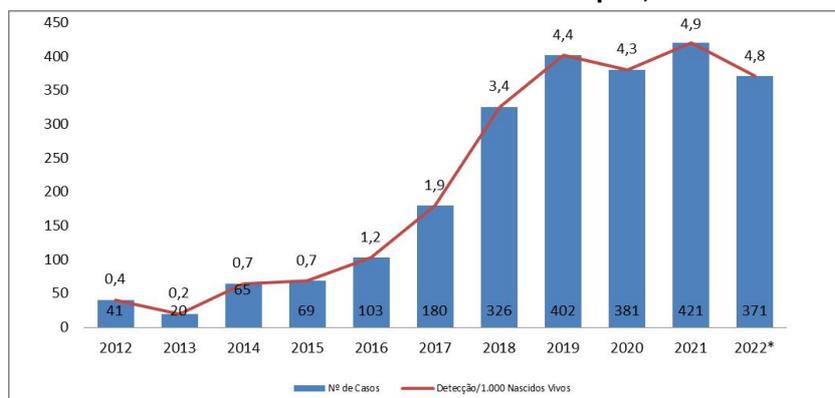
sífilis em gestantes. As ações realizadas para a detecção precoce de sífilis em gestantes foram intensificadas no presente ano, com o objetivo de identificar novos casos e minimizar a transmissão vertical da doença.

Gráfico 15 - Distribuição do número de casos e coeficiente de detecção de sífilis congênita em criança (< 1ano) por 1.000 nascidos vivos. Jaboatão dos Guararapes, 2012 - 2022*.



Fonte: SINAN/CASSI/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

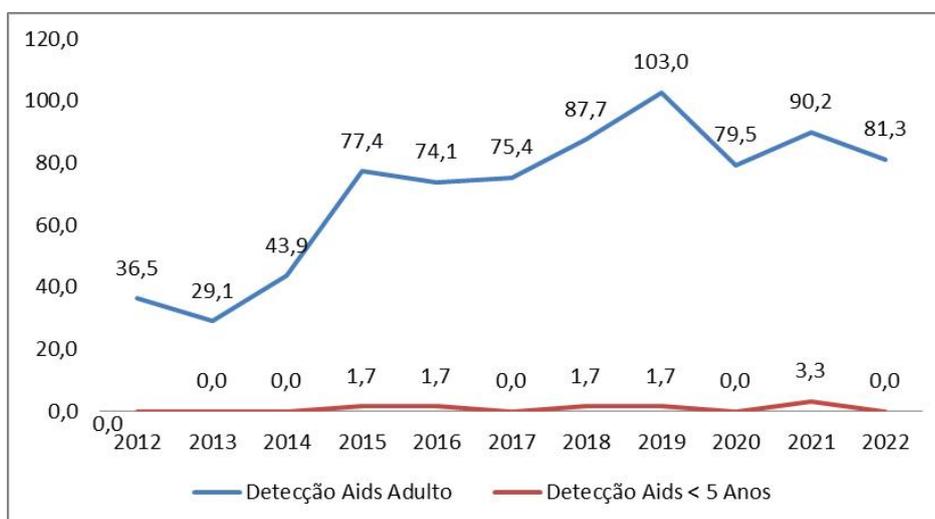
Gráfico 16 - Distribuição do número de casos e coeficiente de detecção de sífilis em gestantes, por 1.000 nascidos vivos. Jaboatão dos Guararapes, 2012 – 2022*.



Fonte: SINAN/CASSI/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

Em relação a AIDS, observa-se, uma oscilação do coeficiente de detecção, este comportamento pode ser devido ao aumento significativo do número de testagens realizadas, em alguns anos. Em 2022, com a intensificação das ações de testagem, foram notificados 440 casos novos. Quanto a AIDS em crianças (< 5 anos), é observada uma tendência de estabilidade dos dados e em 2022 não foi registrado nenhum caso positivo nesse período.

Gráfico 17 - Distribuição do coeficiente de detecção da AIDS em criança (< 5 anos) e em adultos, por 100.000 habitantes, segundo ano de diagnóstico. Jabotão dos Guararapes, 2012 a 2022.



Fonte: SINAN/CASSI/GVE/SVS/SMS – Jabotão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

3.6 TUBERCULOSE

Desde a reemergência da Tuberculose (TB) no mundo, o ano de 2015 tornou-se um marco na história dessa doença, quando a Organização mundial da Saúde (OMS) propôs acabar com a TB como um problema de saúde pública.

A Tuberculose é uma doença que pode ser prevenida e curada. Porém persiste como um importante e desafiador problema no âmbito da saúde da população, contribuindo para manutenção do quadro de desigualdade e exclusão social e condições de pobreza que contribuem para a perpetuação da desigualdade social (MS, 2018). Na série histórica representada, observa-se que a cura dos casos de TB pulmonar bacilífero esteve em níveis regulares, mas nos últimos anos ultrapassaram 75% do parâmetro considerado satisfatório, havendo declínio em 2021. Destacamos nos últimos anos (2018 a 2022), em relação ao

encerramento por abandono, que esse indicador está alto, o percentual recomendado pelo Ministério da Saúde é de 5%.

Tabela 7 - Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera, segundo evolução clínica do paciente. Jabotão dos Guararapes, coorte 2018 - 2022*.

Situação de encerramento	2018		2019		2020		2021		2022*	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Ign/Branco	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	0,0
Cura	224	83,0	255	79,9	267	81,4	229	71,3	224	75,0
Abandono	27	10,0	37	11,6	37	11,3	46	14,3	51	18,8
Óbito por Tuberculose	5	1,9	3	0,9	7	2,1	13	4,0	6	2,2
Óbito por outras causas	6	2,2	10	3,1	3	0,9	8	2,5	5	1,1
Transferência	7	2,6	14	4,4	11	3,4	21	6,5	18	2,9
Abandono Primario	1	0,4	0	0,0	3	0,9	4	1,2	3	0,0

Fonte: SINAN/GVE/SVS/SMS – Jabotão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

Sendo assim, uma das estratégias que garante a redução dos riscos de abandono do tratamento e, conseqüentemente, o aumento do percentual de cura é o Tratamento Diretamente Observado (TDO) uma vez que fortalecerá o vínculo do indivíduo aos cuidados e ao serviço de saúde permitindo identificar as dificuldades enfrentadas pelos pacientes e a intervenção oportuna frente às situações que representem riscos a tomada dos medicamentos. Deve-se ser realizado durante todo o tratamento, idealmente, cinco vezes por semana ou periodicidade mínima três vezes por semana.

Tabela 8 - Proporção de exame anti-HIV realizados, entre os casos novos, Jabotão dos Guararapes, coorte 2012 a 2022*.

Ano Diagnóstico	Positivo	Negativo	Em andamento	Não realizado	Total	Realizado	%		
							Realizado	Não realizado	Em andamento
2012	16	125	51	84	276	141	51,1	30,4	18,5
2013	13	167	17	86	283	180	63,6	30,4	6,0
2014	10	151	0	82	243	161	66,3	33,7	0,0
2015	20	189	0	61	270	209	77,4	22,6	0,0
2016	19	252	1	53	325	271	83,4	16,3	0,3
2017	15	226	1	68	310	241	77,7	21,9	0,3
2018	9	202	2	53	266	211	79,3	19,9	0,8
2019	14	285	0	18	317	299	94,3	5,7	0,0
2020	12	222	1	93	328	234	71,3	28,4	0,3
2021	15	197	0	107	319	212	66,5	33,5	0,0
2022*	22	223	3	63	311	245	78,8	20,3	1,0

Fonte: SINAN/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

O diagnóstico precoce de infecção pelo HIV em pessoas com TB tem importante impacto no curso clínico da doença. Portanto, o teste de diagnóstico para HIV, preferencialmente o rápido, deve ser oferecido o mais cedo possível a toda pessoa portadora de TB. Frente ao contato com o bacilo, estas pessoas são as que apresentam maior risco de adoecer, pois apresentam imunidade comprometida. Em decorrência do risco acrescido de desenvolver a TB, as pessoas vivendo com HIV devem ser sistematicamente testadas e tratadas para infecção latente pelo *M. tuberculosis*.

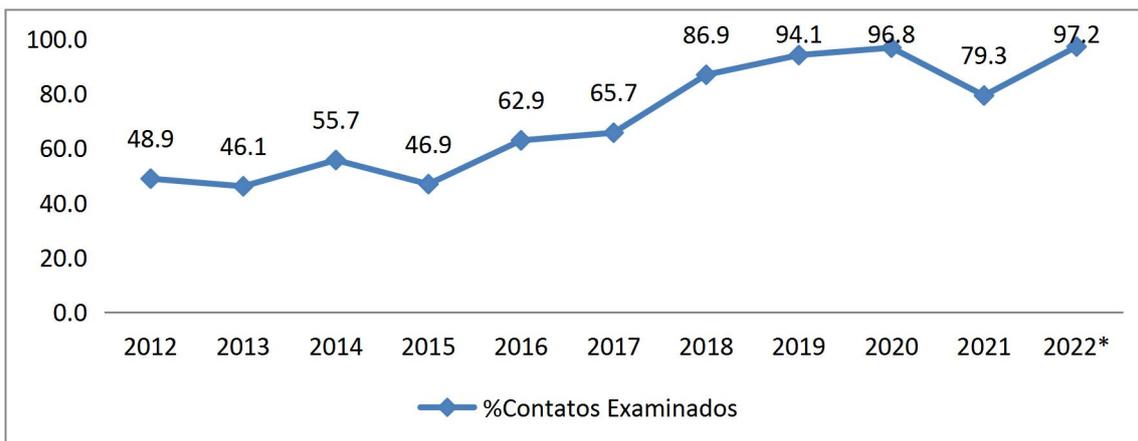
A pandemia vivenciada em 2020 nos trouxe um cenário diferente para saúde pública no Brasil e no Mundo, diante disso, houve uma reorganização dos serviços de saúde a população, e os que eram ofertados de forma oportuna, como os Testes Rápido para HIV, passaram a ser agendados, a fim de evitar aglomerações refletindo uma redução nas testagens.

Tabela 9 - Número de contatos identificados e examinados e proporção dos contatos examinados, segundo o ano de diagnóstico. Jaboatão dos Guararapes, coorte 2012 a 2022*.

Ano Diagnóstico	Contatos identificado	Contatos examinado	% Examinado
2012	833	407	48,9
2013	857	395	46,1
2014	792	441	55,7
2015	827	388	46,9
2016	869	547	62,9
2017	889	584	65,7
2018	743	646	86,9
2019	854	804	94,1
2020	866	838	96,8
2021	720	571	79,3
2022*	746	725	97,2

Fonte: SINAN/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

Gráfico 18 - Percentual de contatos examinados, segundo o ano de diagnóstico. Jaboatão dos Guararapes, coorte 2012 a 2022*.

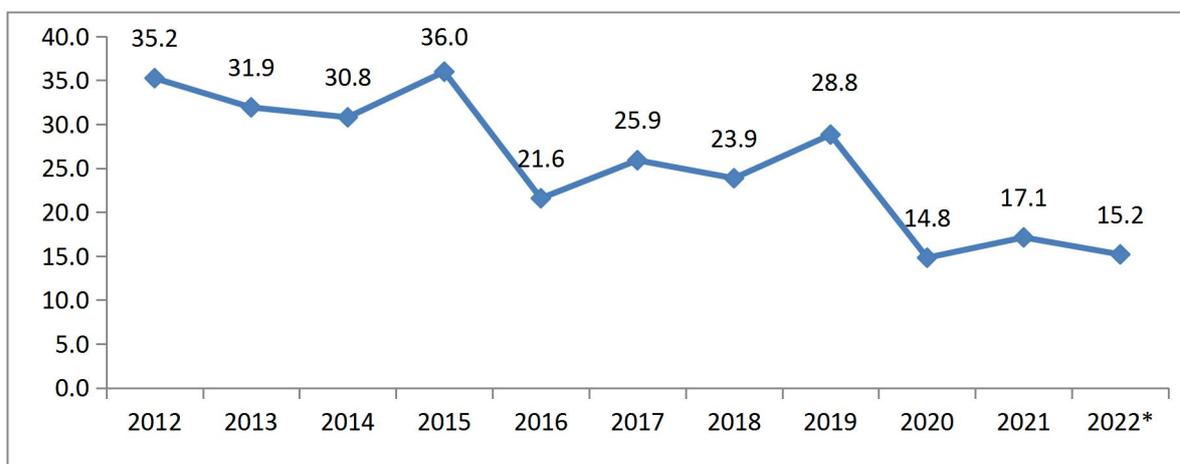


Fonte: SINAN/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

A avaliação sistemática de pessoas que foram expostas a pacientes com tuberculose pulmonar ou laringea consiste em uma abordagem eficaz e orientada para a busca ativa de casos de TB e, também, para identificação de indivíduos recém-infectados pelo *M.tuberculosis* no âmbito dos programas de controle da tuberculose. É primordial a busca dos contatos de casos de TB, pois permite a quebra da cadeia de transmissão. Conforme gráfico, nos últimos 10 anos, a partir de 2018, o município ultrapassou a meta de 70% de exame de contatos estabelecida pelo MS.

3.7 HANSENÍASE

Gráfico 19 - Coeficiente de detecção geral de casos novos de Hanseníase. Jaboatão dos Guararapes, coorte 2012 - 2022*.

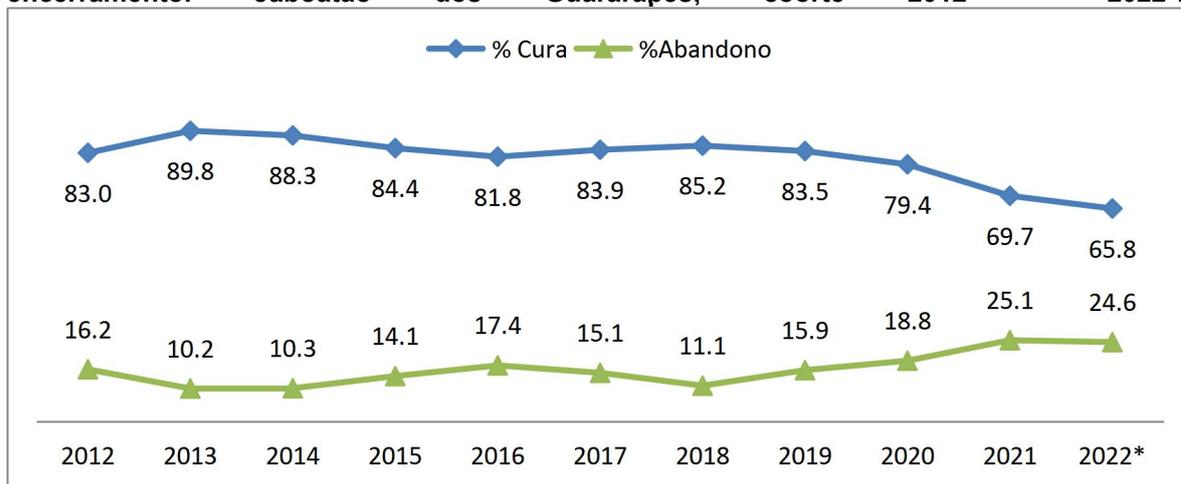


Fonte: SINAN/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

A hanseníase é considerada uma das principais causas de incapacidades físicas, em razão do seu potencial de causar lesões neurais. Esse alto potencial incapacitante está diretamente relacionado ao poder imunogênico do *Mycobacterium leprae*. Entretanto, estima-se que 95% dos indivíduos expostos ao *M. leprae* são naturalmente resistentes à infecção. Nos 5% susceptíveis, a doença pode se manifestar de diferentes formas, a depender de fatores relacionados ao indivíduo, tais como sexo, idade e susceptibilidade genética, ou às coletividades – por exemplo, condições socioeconômicas e geográficas (MS, 2018).

No período de 2020 a 2022, observa-se uma diminuição na taxa de detecção de casos novos de hanseníase. Com isso, podemos apontar como justificativa, o momento atípico trazido pela pandemia, bem como, levando em consideração que a hanseníase é uma doença silenciosa, uma redução do diagnóstico, que em sua grande maioria, parte da realização de buscas ativas, atividades educativas voltadas para autoimagem e detecção de manchas na pele através de ações das equipes no território.

Gráfico 20 - Proporção de casos novos de Hanseníase, segundo a situação de encerramento. Jaboatão dos Guararapes, coorte 2012 – 2022*.

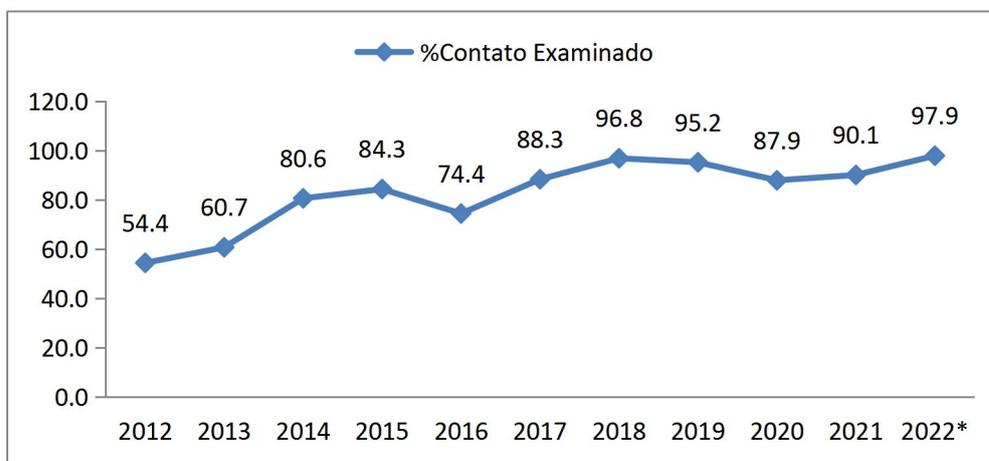


Fonte: SINAN/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

O encerramento da Poliquimioterapia (alta por cura) deve ser estabelecido segundo os critérios de regularidade ao tratamento: número de doses e tempo de tratamento, de acordo com cada esquema, se Paucibacilar (PB) 6 meses de tratamento, e Multibacilar (MB) 12 meses de tratamento (esses tratamentos

podem ser mais prolongados de acordo com a avaliação médica e evolução do paciente). Nos anos avaliados, a proporção de cura esteve acima 75%, com exceção de 2021 e 2022, devido à pandemia, este parâmetro é considerado regular estabelecido pelo MS. O Ministério recomenda que as unidades de saúde realizem o acompanhamento mensal destes pacientes para evitar possíveis dúvidas que possam levar ao abandono e assim terminarem o tratamento em tempo oportuno.

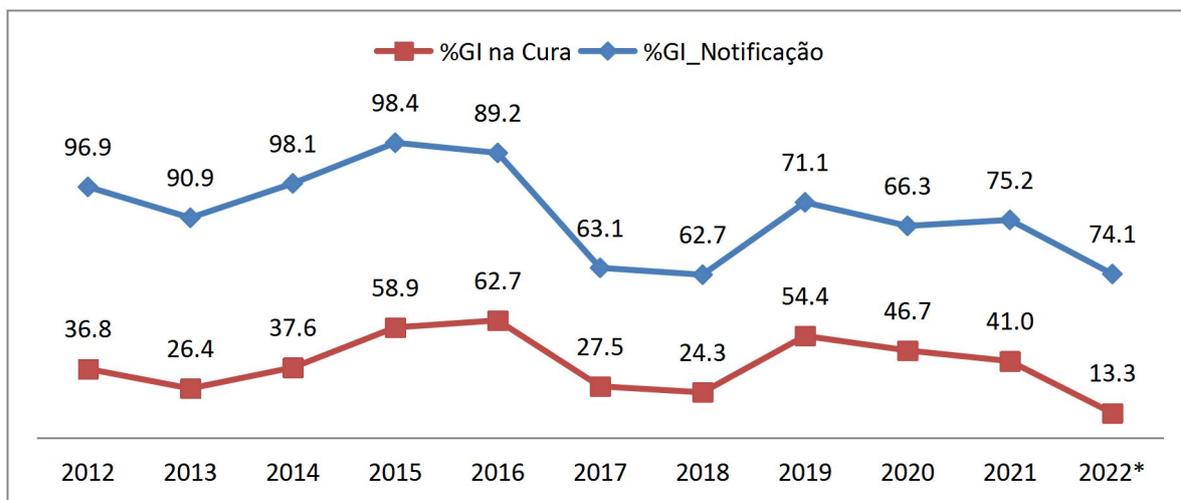
Gráfico 21 - Proporção de contato examinado dos casos novos de Hanseníase. Jaboatão dos Guararapes, coorte 2012 – 2022*.



Fonte: SINAN/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

O exame de contatos é uma das estratégias mais importantes diante do diagnóstico de hanseníase, pois permite o diagnóstico na fase inicial da doença visando quebrar a cadeia de transmissão e evitar sequelas resultantes do diagnóstico tardio. Nos anos avaliados, destacamos que desde 2018 a proporção de exame de contato está acima de 90% considerado bom para o MS.

Gráfico 22 - Proporção da Avaliação do Grau de Incapacidade Física no diagnóstico/notificação e na cura. Jaboatão dos Guararapes, coorte 2012 – 2022*.



Fonte: SINAN/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

O Grau de Incapacidade Física (GIF) é um indicador epidemiológico que pode ser utilizado na avaliação do programa de vigilância de hanseníase, determinando a precocidade do diagnóstico e o sucesso das atividades que visam a interrupção da cadeia de transmissão.

A avaliação da função neural é imprescindível no momento do diagnóstico, na ocorrência de estados reacionais e na alta por cura (término da poliquimioterapia). Esta avaliação permite verificar a integridade da função neural.

No que tange o coeficiente de Avaliação de Incapacidade Física na cura, observa-se um declínio, provocando-nos para a necessidade de promover treinamentos técnicos dos profissionais de saúde.

3.8 AGRAVOS AGUDOS

No ano de 2022, foram notificados 756 casos suspeitos no SINAN NET referentes aos agravos de Malária, Meningites, Doenças Exantemáticas, Caxumba, Varicela, Coqueluche, Rotavirus, Poliomiolite e Intoxicação Exógena; 4.133 casos de Doenças Diarreicas Agudas no SIVEP-DDA. Houve a confirmação de 4602 casos investigados pela equipe técnica do CIEVS (Agravos compulsórios, DDA).

Tabela 10 - Distribuição dos agravos confirmados investigados pelo CIEVS no município de Jaboatão dos Guararapes referentes ao ano de 2022 (janeiro a dezembro de 2022*).

AGRAVO	N° de casos confirmados											
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
VARICELA	0	1	0	0	1	0	0	0	3	1	0	0
MENINGITE	3	3	2	2	0	4	4	2	5	8	5	4
COQUELUCHE	1	0	0	2	2	2	1	1	0	0	1	2
INTOXICACAO EXOGENA	18	26	40	37	41	15	30	28	39	28	17	15
CAXUMBA [PAROTIDITE EPIDEMICA]	8	2	2	1	1	1	3	1	2	7	1	3
Monitoramento das Doenças Diarreicas Agudas (MDDA)	323	157	426	306	406	416	337	421	369	395	367	210

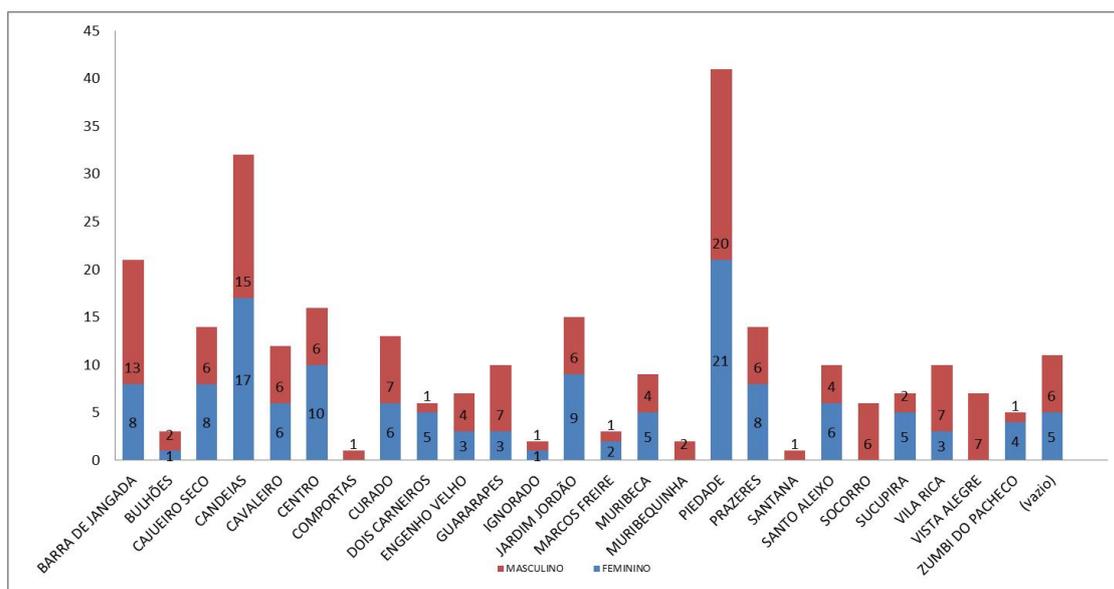
Fontes: SINAN NET/GVE/SVS/SESAU – Jaboatão dos Guararapes; SIVEP-DDA/GVE/SVS/SESAU – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios sujeitos à revisão.

3.9 COVID

A Organização Mundial da Saúde (OMS) declarou, em 30 de janeiro de 2020, que o surto da doença causada pelo novo coronavírus (COVID-19) constitui uma Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional – o mais alto nível de alerta da Organização, conforme previsto no Regulamento Sanitário Internacional. Em 11 de março de 2020, a COVID-19 foi caracterizada pela OMS como uma pandemia.

Em 2022, foram confirmados 17.713 casos leves e 278 casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) por COVID-19. Ocorreram 97 óbitos.

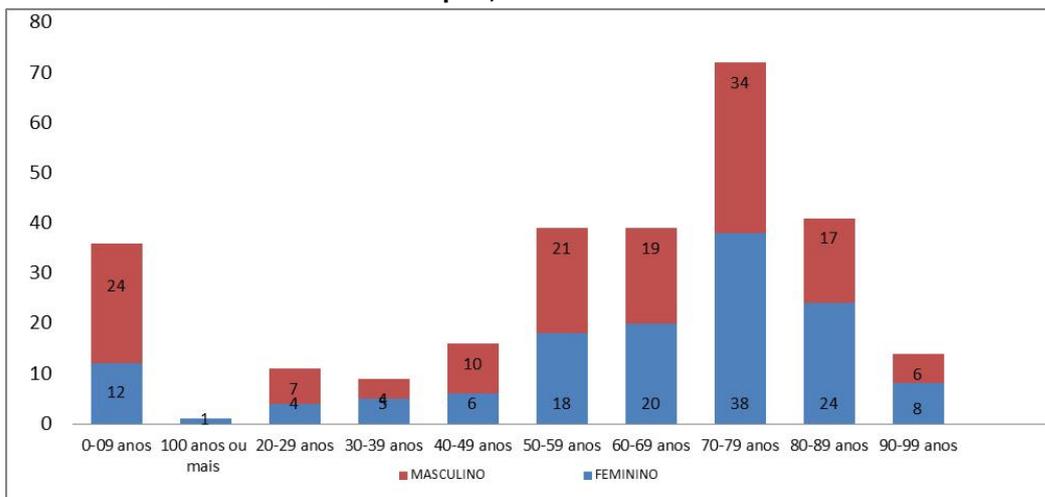
Gráfico 23 - Casos SRAG confirmados do novo Coronavírus (COVID-19), segundo sexo e Regional de Saúde de Residência. Jaboaão dos Guararapes, 2022.



Fonte: Cievs/GVE/SVS/SMS Jaboaão dos Guararapes. *Dados provisórios, sujeitos a alterações.

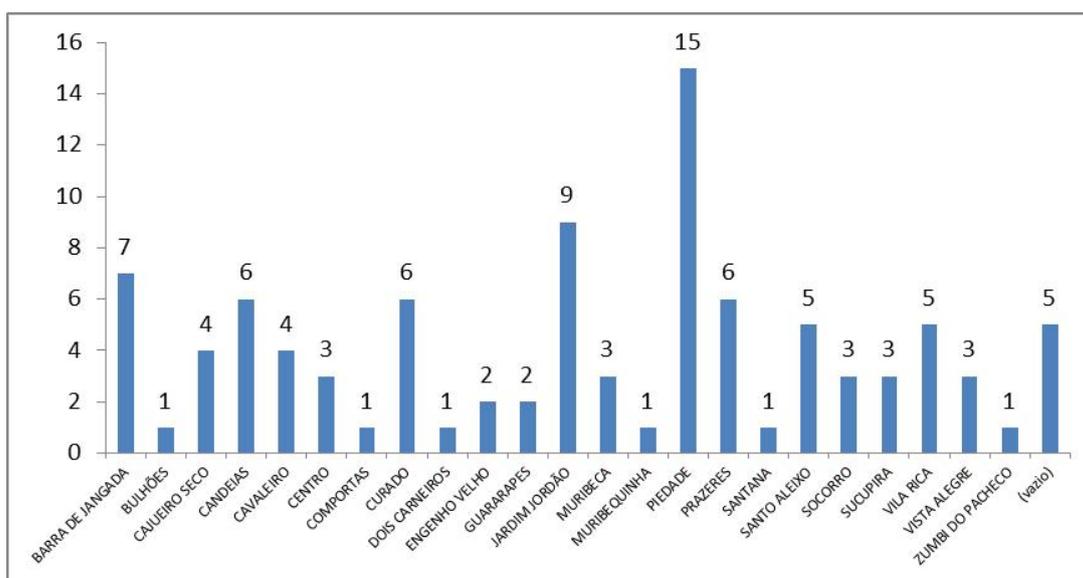
Segundo a idade, os casos confirmados ocorreram entre a idade de 0 a 103 anos. O principal grupo afetado é o de 70 a 79 anos (30,2%). Segundo o sexo, 48,9% são mulheres e 51,1% são homens.

Gráfico 24 - Casos SRAG confirmados do novo Coronavírus (COVID-19), segundo sexo e faixa etária. Jaboatão dos Guararapes, 2022.



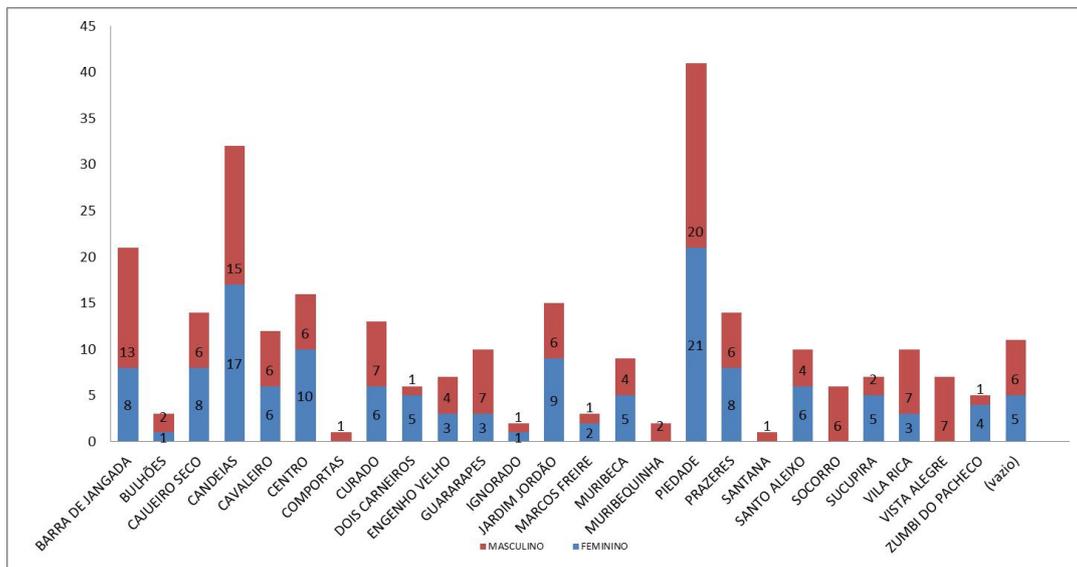
Fonte: Cievs/GVE/SVS/SMS Jaboatão dos Guararapes. *Dados provisórios, sujeitos a alterações.

Gráfico 25 - Óbitos SRAG Confirmados por COVID-19, segundo bairro. Jaboatão dos Guararapes, 2022.



Fonte: Cievs/GVE/SVS/SMS Jaboatão dos Guararapes. *Dados provisórios, sujeitos a alterações.

Gráfico 26 - Casos SRAG Confirmados, segundo bairro e sexo. Jaboatão dos Guararapes, 2022.



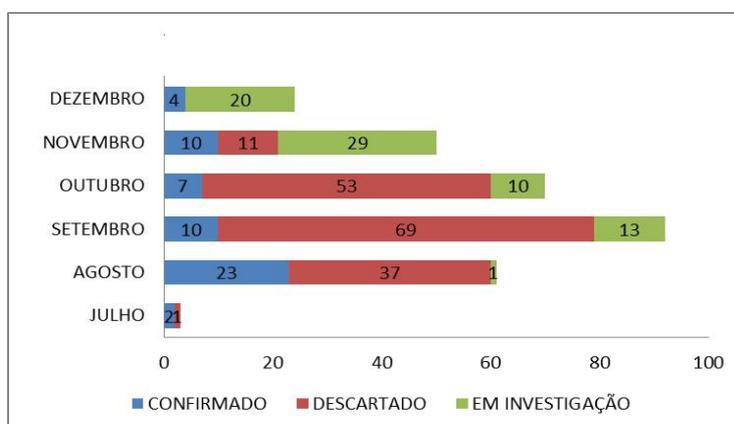
Fonte: Cievs/GVE/SVS/SMS Jaboatão dos Guararapes. *Dados provisórios, sujeitos a alterações.

3.10 MONKEYPOX

O Ministério da Saúde publicou a PORTARIA GM/MS Nº 3.418, DE 31.08.2022, para incluir a monkeypox (varíola dos macacos) na Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública, nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional.

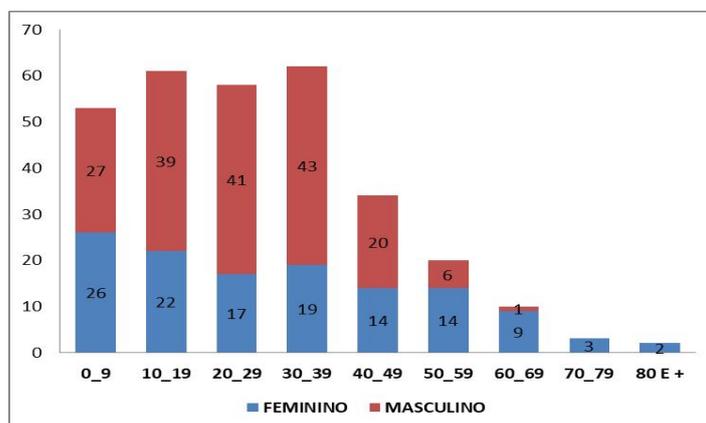
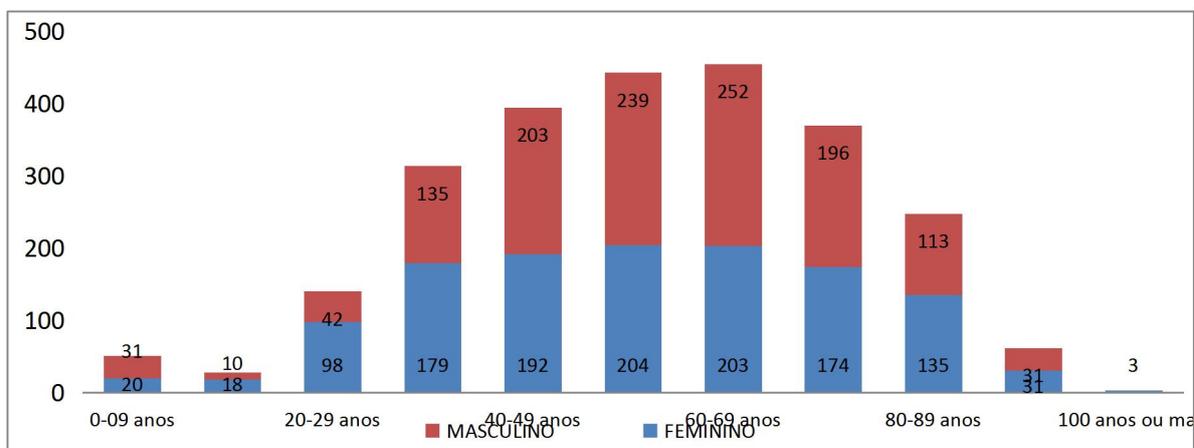
Em 2022, foram confirmados 58 casos de Monkeypox.

Gráfico 27 - Casos notificados de Monkeypox, Jaboatão dos Guararapes, 2022*.



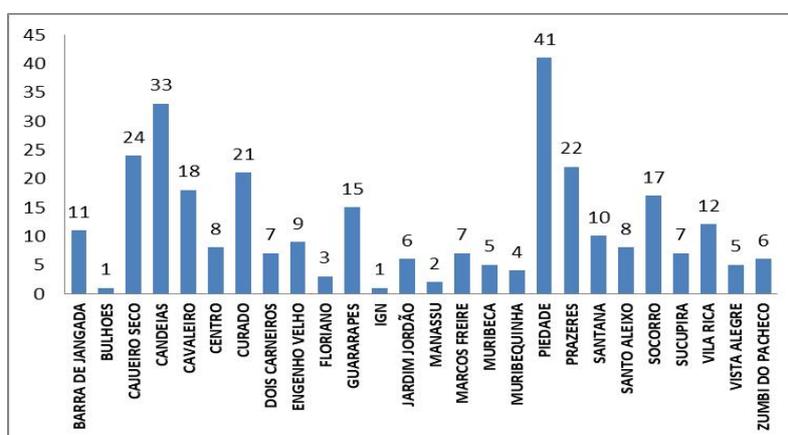
Fonte: Cievs/GVE/SVS/SMS Jaboatão dos Guararapes. *Dados provisórios, sujeitos a alterações.

Gráfico 28 - Casos notificados de Monkeypox, segundo faixa etária e sexo, Jaboatão dos Guararapes, 2022*.



Fonte: Cievs/GVE/SVS/SMS Jaboatão dos Guararapes. *Dados provisórios, sujeitos a alterações.

Gráfico 29 - Distribuição dos casos notificados de Monkeypox, por bairro, Jaboatão dos Guararapes, 2022*.



Fonte: Cievs/GVE/SVS/SMS Jaboatão dos Guararapes. *Dados provisórios, sujeitos a alterações.

3.11 ARBOVIROSES

O Núcleo de Arboviroses é a referência em investigação das doenças relacionadas aos arbovírus e suas complicações (Síndrome Congênita do Zika Vírus/Microcefalia).

Seu objetivo é otimizar o registro, acompanhamento e investigação dos casos notificados e dos óbitos notificados como suspeitos para arboviroses de forma a elaborar planilhas georreferenciando os locais de maior incidência para que as medidas de controle vetorial sejam executadas com vistas a diminuição de ocorrência dos casos.

Em 2022, foram notificados 2657 casos de Dengue, 767 de Febre de Chikungunya e nenhum de Zika Vírus. Destes 2657 casos de dengue, 283 foram confirmados e 126 casos descartados. Para Febre de Chikungunya, 86 casos foram confirmados e 18 descartados.

Tabela 11 - Casos de Arboviroses. Jaboaão dos Guararapes, 2022*.

Classificação	Dengue	Febre de Chikungunya	Zika
Notificados	2657	767	00
Confirmados	283	86	00
Descartados	126	18	00
Em investigação	2263	663	00

Fonte: SINAN/SVS/M S, Jaboaão dos Guararapes, 2022. * Dados sujeitos à alteração

Em 2022, segundo informação da I Geres, até a semana epidemiológica (SE) 52, não foram notificados casos de Gestantes com exantema.

Com relação à Microcefalia, em 2022 não foi notificado nenhum caso.

3.12 VIOLÊNCIA

A violência é um problema de saúde pública que vem crescendo anualmente. O setor saúde, pela proximidade ao usuário, deve ser um ponto de partida para visibilidade dos casos de violência doméstica e assim trabalhar a prevenção. Em Jaboaão, o número de casos notificados de violência doméstica tem aumentado a cada ano desde 2017, demonstrando uma maior sensibilidade dos profissionais de saúde em relação ao registro do agravo.

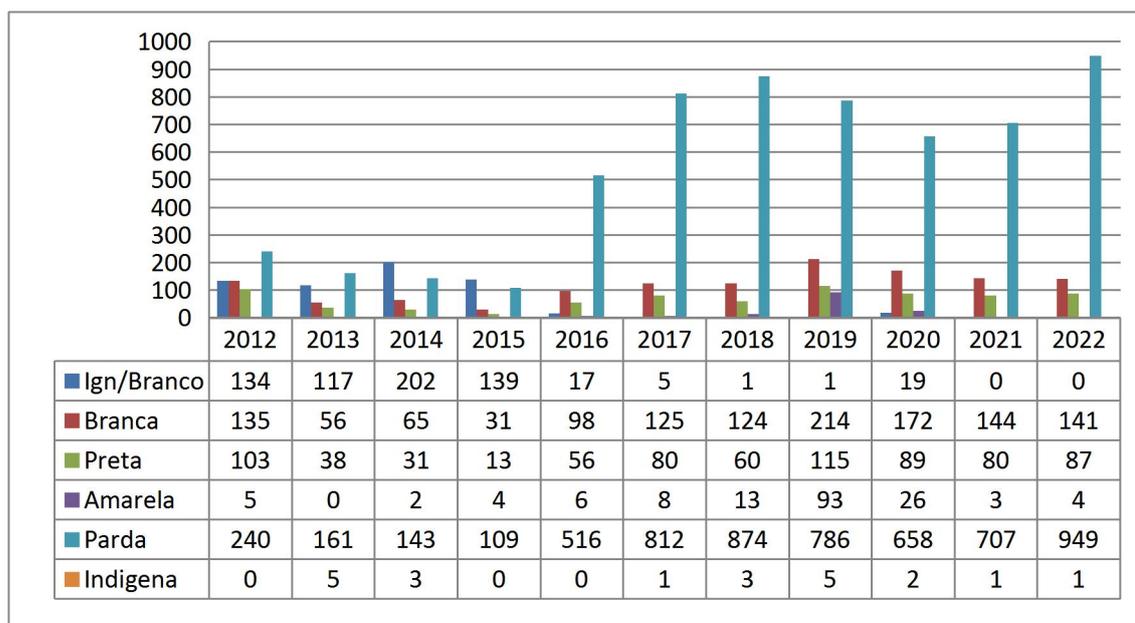
Com a pandemia da Covid 19, houve uma redução de registros nos anos de 2020 e 2021. Entretanto com a redução dos casos graves de Covid nas unidades de saúde, e a normalização das atividades, houve um acréscimo na notificações, no ano de 2022

Tabela 12 - Proporção de casos de violência doméstica, segundo tipo de Unidade de Saúde notificadora. Jaboatão dos Guararapes, 2012 a 2022*.

UNIDADE DE SAÚDE NOTIFICADORA	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022*
HOSPITAIS	76	51	134	39	64	346	254	171	168	227	359
OUTROS ESTABELECIMENTOS	16	20	20	35	285	227	155	199	155	193	226
UPAS	525	305	291	222	339	412	630	822	619	487	533
USF	0	0	1	0	5	46	35	22	20	27	52
Total	617	376	446	296	693	1031	1074	1214	962	934	1170

Fonte: SINAN/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

Gráfico 30 - Proporção de casos de violência doméstica, segundo raça. Jaboatão dos Guararapes, 2012 a 2022*.

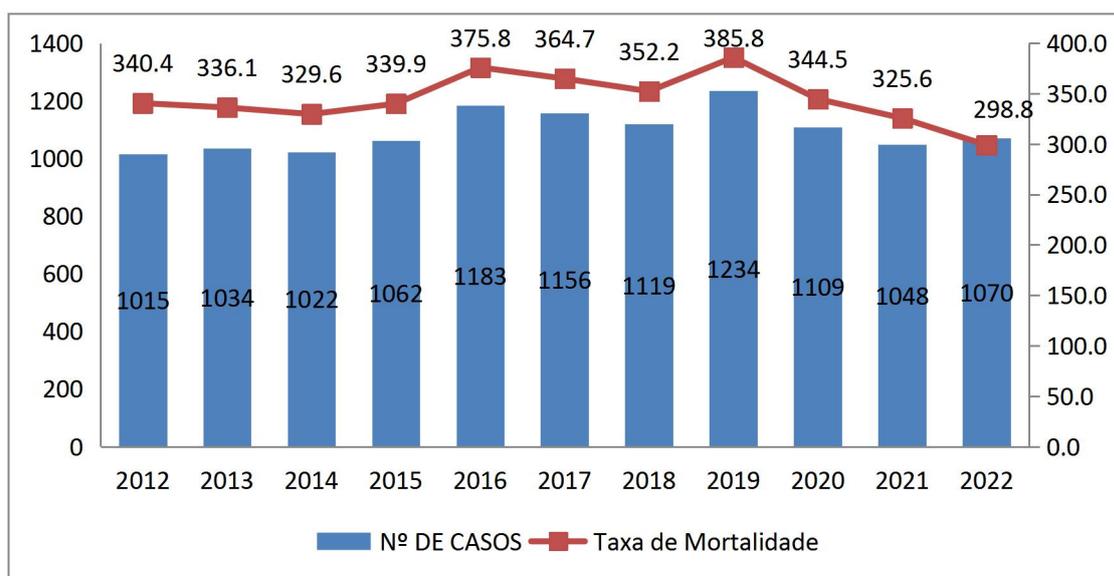


Fonte: SINAN/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT)

As doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) são as principais causas de morte no mundo e têm gerado elevado número de mortes prematuras, perda de qualidade de vida com alto grau de limitação nas atividades de trabalho e de lazer, além de impactos econômicos para as famílias, comunidades e a sociedade em geral, agravando as iniquidades e aumentando a pobreza (BRASIL, 2011). Em Jabotão, a taxa de mortalidade prematura, partir de 2020, apresenta uma redução significativa com relação aos últimos três anos anteriores, provavelmente, pelas mortes que foram em consequência da Covid 19.

Gráfico 31 - Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais DCNT. Jabotão dos Guararapes, 2012 a 2022*.



Fonte: SINAN/GVE/SVS/SMS – Jabotão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

PROGRAMA DE CONTROLE DA ESQUISTOSSOMOSE

A esquistossomose é uma das doenças negligenciada, diretamente relacionada ao saneamento precário, causada pelo trematódeo *Schistosoma mansoni*. A transmissão da doença ocorre por veiculação hídrica em águas contaminadas pelos ovos. Esses ovos eclodem na água e liberam miracídeos que se encontram com os caramujos para se desenvolver e posteriormente penetrar

na pele ou mucosas dos humanos. Nos humanos a cercária atinge a corrente sanguínea, migrando para o fígado, intestino e outros órgãos.

Esse modo de infecção explica sua maior prevalência na população de baixa renda, visto que está associada a baixas condições socioeconômicas, saneamento básico deficiente, más condições de higiene, ausência de educação voltada para a saúde e contato freqüente do homem com águas contaminadas por esgotos domésticos. Esse cenário confere à esquistossomose uma grande relevância como problema de saúde pública.

O paciente normalmente não apresenta sintomas na fase inicial da doença, por isso é importante a realização do exame parasitológico de fezes tendo em vista o diagnóstico precoce. Dessa forma é possível evitar os casos graves da doença, que pode evoluir para formas clínicas extremamente graves, podendo levar o paciente a óbito. A intensidade da infecção, a carga parasitária e a imunidade do paciente estão diretamente relacionadas à gravidade da doença, com reflexo na sua evolução e também nos custos para o serviço de saúde. O praziquantel é o medicamento de escolha para tratar a esquistossomose em todas as suas formas clínicas e é distribuído exclusivamente pelo SUS.

No Brasil, a esquistossomose é considerada endêmica e de grande importância na saúde pública, pois cerca de 43 milhões de pessoas vivem em áreas de risco de infecção e 7 milhões já se encontram infectadas. As Regiões com maior número de infectados são o Nordeste e o Sudeste.

Diante desse cenário, foi lançado em janeiro de 2021 o roteiro para as Doenças Tropicais Negligenciadas (DTN) para o período 2021-2030 e apresenta como proposta a eliminação da esquistossomose até 2030. O foco principal deve ser no fortalecimento da capacidade de diagnóstico e tratamento dos portadores da infecção no nível de atenção primária à saúde e na melhoria do saneamento ambiental.

Tabela 13 - As tabelas abaixo relacionam o número de óbitos, por sexo e por bairro da esquistossomose, no município de Jaboatão dos Guararapes entre os anos de 2017 até 2022.

Número de óbitos por esquistossomose, segundo município de residência. Jaboatão dos Guararapes, 2022*

Causa CID10	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Total
B65 Esquistossomose	19	15	16	13	12	5	80

Fonte: SIM/CASSI/GVE/SVS/SMS

Número de obito por esquistossomose segundo sexo. Jaboatão dos Guararapes, 2022*

Sexo	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Total
Mas	7	10	10	7	5	3	42
Fem	12	5	6	6	7	2	38

Fonte: SIM/CASSI/GVE/SVS/SMS

Número de óbitos por esquistossomose, segundo bairro de residencia. Jaboatão dos Guararapes, 2022*

BAIRRO JAB	2017	2018	2019	2020	2021	2022
BARRA DE JANGADA	2	1	1	0	0	0
CAJUEIRO SECO	1	1	1	1	0	1
CANDEIAS	0	2	1	1	2	0
CAVALEIRO	1	1	0	1	0	1
CENTRO	1	0	0	0	0	0
COMPORTAS	0	0	1	0	0	0
CURADO	2	0	1	0	1	0
DOIS CARNEIROS	0	3	0	0	0	0
ENGENHO VELHO	0	1	0	1	1	0
GUARARAPES	1	0	0	0	0	1
JARDIM JORDAO	0	1	2	1	1	0
MARCOS FREIRE	0	1	0	0	0	0
MURIBECA	0	0	1	1	0	1
MURIBEQUINHA	0	0	0	0	1	0
PIEDADE	4	2	3	2	3	0
PRAZERES	1	0	1	2	1	0
SANTO ALEIXO	1	1	1	1	0	0
SOCORRO	1	0	1	0	2	0
SUCUPIRA	3	0	0	1	0	0
ZUMBI DO PACHECO	1	1	2	1	0	1
Total Geral	19	15	16	13	12	5

Fonte: SIM/CASSI/GVE/SVS/SMS

Segundo os dados apresentados, em sua maioria, sobre os óbitos por esquistossomose, registrados no SIM residentes do município de Jaboatão dos Guararapes entre os anos de 2017 e 2022, eram do sexo masculino (51,5%) e o bairro com maior número de casos de óbito é o bairro de Piedade.

Coletas realizadas em ações:

Local da ação	Data	Quantidade de exames
Ação no programa atitude	25/02/2022	13
	10/03/2022	09
Maristela Just	08/03/2022	09
Ação em Massaranduba	24/03/2022	01
Mutirão Lote 23	02/04/2022	18
Associação em Piedade	20/04/2022	07
Igreja Evangélica de Vila Piedade	22/04/2022	45
Ação na vigilância epidemiológica	27/04/2022	07
Escola Municipal Albert Santos Dumont	29/04/2022	31
Mutirão Mais Jaboatão - Lote 92	21/05/2022	04
Mutirão Sotave	15/06/2022	22
Associação asa Branca	28/06/2022	22
Mutirão Alto do Vento	07/07/2022	42
Mutirão Jd. do Náutico	13/07/2022	31
Escola Municipal Pedro Álvares Cabral	31/08/2022	37
Escola Municipal Catharina Laboure	31/08/2022	122
Escola Municipal Vânia Laranjeiras	15/09/2022	21
Escola Municipal Porto da cidadania	03/11/2022	142
Total		583

PRODUÇÃO REALIZADA PELA EQUIPE DE ESQUISTOSSOMOSE

As estratégias construídas pelo Programa de Controle da Esquistossomose buscam oportunizar o diagnóstico precoce e tratamento oportuno dos portadores dessa parasitose. Sendo assim, a tabela abaixo apresenta os resultados da

produção desenvolvida pelo programa de esquistossomose do município no ano de 2022.

Tabela 14 - Produção mensal por regional de saúde, 2022.

REGIONAL	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL GERAL
I	4	44	29	71	56	35	79	203	26	81	44	26	698
II	7	22	11	61	54	30	16	55	21	24	15	17	333
III	5	1	0	13	1	0	1	9	3	4	3	3	43
IV	19	41	30	6	3	0	3	12	0	1	0	0	115
V	26	45	76	34	24	21	61	65	102	87	226	95	862
VI	17	76	115	58	62	48	129	117	63	125	146	16	972
VII	12	7	13	14	2	2	2	5	39	0	0	0	96
Jaboatão	90	236	274	257	202	136	291	466	254	322	434	157	3119
META	880	880	880	880	880	880	880	880	880	880	880	880	10560
Déficit	790	644	606	623	678	744	589	414	626	558	446	723	7441

* Dados do SISPCE.

Tabela 15 - Número total de exames parasitológicos de fezes realizados no município de Jaboatão dos Guararapes por mês, 2022.

PRODUÇÃO MENSAL 2022			
MÊS	EXAMES	POSITIVOS	TRATADOS
JANEIRO	90	2	1
FEVEREIRO	236	8	3
MARÇO	274	7	3
ABRIL	257	5	5
MAIO	202	7	7
JUNHO	136	6	4
JULHO	291	13	11
AGOSTO	466	4	4
SETEMBRO	364	7	4
OUTUBRO	330	9	3
NOVEMBRO	454	6	3
DEZEMBRO	174	3	0
TOTAL	3274	77	48

*Dados do SISPCE.

A quantidade de exames realizados ainda está abaixo do pactuado pelo município, porém estratégias foram planejadas para atingir essa meta, como: ampliar a quantidade de visitas nas estratégias de saúde da família para sensibilizar os profissionais sobre a importância de realizar os exames coprocópicos, realizar pelo menos um mutirão por mês nas escolas municipais, realizar rodas de conversa com profissionais e comunitários trocar informações

relevantes sobre a doença. Além disso, vamos ampliar a distribuição de potes, incentivar os médicos a receitar o exame de fezes para os pacientes, participar de mutirões do Mais Jaboatão.

3.13 *PROGRAMA DE CONTROLE DA FILARIOSE LINFÁTICA*

De acordo com a Organização Mundial de Saúde, a Filariose Linfática (FL) é endêmica em 73 países na Ásia, na África e nas Américas, com estimativa de 120 milhões de pessoas afetadas. No Brasil, dados do Ministério da Saúde afirmam que no Brasil a parasitose só permanece no Estado de Pernambuco.

A FL é transmitida pela picada da fêmea do mosquito *Culex quinquefasciatus* (popularmente conhecida como muriçoca) infectada com o verme nematóide *Wuchereria bancrofti*. A muriçoca apresenta um ciclo biológico com duração média de 10 a 12 dias, desde a eclosão das larvas até a emergência do adulto. Apresenta quatro estágios de desenvolvimento: ovo, larva, pupa e adulto.

A FL atinge principalmente comunidades de baixa renda, e por isso faz parte das doenças negligenciadas. A doença também causa um importante dano físico, cognitivo e socioeconômico, por isso é considerada uma doença incapacitante, além de poder ocasionar sequelas crônicas. As morbidades crônicas relacionadas a essa parasitose são edema de seios, bolsa escrotal e membros que podem desencadear um quadro de incapacidade e impotência. Sendo assim, apresenta um importante impacto social e econômico, pois esta endemia acomete em sua maioria, residentes de áreas urbanas com uma deficiente infraestrutura pública.

O Brasil segue as estratégias do Plano Global de Eliminação da Filariose Linfática - PGEFL para erradicação da FL. Além das ações de enfrentamento ao vetor e o tratamento coletivo em áreas endêmicas, a rede de saúde municipal também é estruturada para diminuir o sofrimento dos portadores das sequelas crônicas. Reforçando o PGEFL em janeiro de 2021 foi lançado pela Organização Mundial da Saúde as metas para as Doenças Tropicais Negligenciadas para o

período 2021-2030 e a FL foi incluída no rol de doenças que devem ser eliminadas como problema de saúde pública.

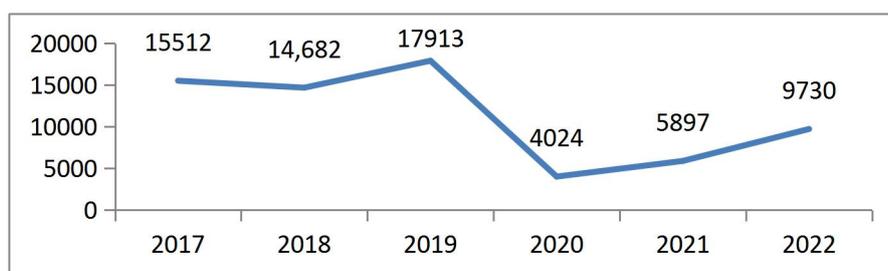
Atualmente as ações são voltadas a prevenção e monitoramento do agravo e para isso utilizamos as estratégias de educação em saúde e o exame da gota espessa como triagem da população. Na rotina para investigação de casos suspeitos, realizamos testes baseados na pesquisa de parasitos e antígeno solúvel, os exames indicados são Gota Espessa (GE), Filtração em Membrana de Policarbonato (FMP). Esta complementaridade aumenta a sensibilidade e a especificidade do diagnóstico. Em situações específicas a pesquisa de vermes adultos por meio de ultrassonografia também pode estar indicada.

PRODUÇÃO REALIZADA PELA EQUIPE DE FILARIOSE

O Programa de controle da Filariose realizou visitas nas três Unidades de Pronto Atendimento (UPAS Barra de Jangada, Engenho Velho e Curado) localizadas no município durante o ano de 2022 com objetivo de dar continuidade ao programa de filariose. Além disso, um novo ponto fixo de coleta foi aberto no hospital Memorial Jaboaão. Com isso ampliamos a quantidade de exames de Gota Espessa realizados pela equipe durante o ano de 2022.

A tabela mostra a quantidade de exames realizados entre os anos de 2017 e 2022, o qual houve uma grande diminuição nos anos da pandemia da Covid-19, principalmente em 2020 e 2021, mas 2022 já apresentou um aumento significativo.

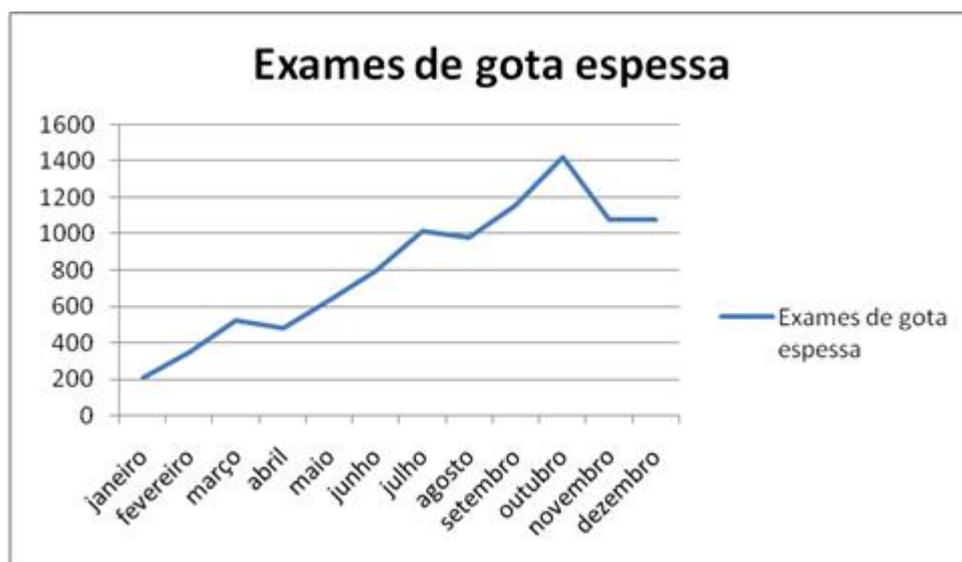
Gráfico 32 - Exames hemoscópicos realizados através das técnicas de gota espessa entre os anos de 2017 até 2022.



FONTE: Coordenação de doenças negligenciadas – Jaboaão dos Guararapes, 2023.

Em relação ao ano de 2022, o gráfico mostra uma curva crescente na quantidade de exames realizados durante o ano, com uma leve diminuição entre os meses de novembro e dezembro.

Gráfico 33 - Exames hemoscópicos realizados por mês através das técnicas de gota espessa, 2022.



FONTE: Coordenação de doenças negligenciadas – Jaboatão dos Guararapes, 2023.

A tabela 2 mostra a distribuição de exames realizados pela equipe volante durante o ano de 2022 por regional de saúde. Os meses de setembro e outubro foram os meses com maior número de exames realizados e os meses de janeiro e dezembro foram os meses com menor número de exames realizados pela equipe volante.

Tabela 16 - Quantidade de exames de gota espessa realizado pela equipe volante por Regional de Saúde, 2022.

REG	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
I		184		101	16				27	192	21	36	577
II	18			61	79	79	138		128	216	115		834
III					22	01	66			65		37	191
IV									40				40
V	39	91	83			66	164	126	269	148	74		1060
VI			62			28	07		69		104		270

VII													0
Jaboatão	39	275	145	162	117	174	375	126	533	621	314	73	2954

FONTE: Coordenação de doenças negligenciadas – Jaboaão dos Guararapes, 2023.

Em relação aos casos de morbidade filarial, desde 2017 o município tem realizado inquéritos epidemiológicos para captação de casos novos através do preenchimento da ficha de levantamento de casos de morbidade filarial. Essa ficha é preenchida pelos agentes de endemias e enviada para o CDN. Nós entramos em contato com o paciente, confirmamos os dados epidemiológicos e encaminhamos para os serviços de saúde de acordo com as morbidades referidas. Essa investigação visa subsidiar a organização da rede municipal para assistência dos pacientes portadores de morbidade filarial. No ano de 2022 ocorreram no total 17 pacientes captados com morbidade filarial, 8 referiram ter erisipela, 1 linfedema e 1 hidrocele, 2 casos notificados não eram munícipes de Jaboaão dos Guararapes e 5 casos notificados não atenderam a ligação ou o contato não existe.

4 SERVIÇOS DE SAÚDE COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE NO MUNICÍPIO

O município do Jaboatão dos Guararapes conta com uma rede de atenção à saúde articulada em níveis de complexidade crescente e com a finalidade de garantir a integralidade da assistência. Abaixo, segue quadro com consolidado dos serviços ofertados à população jaboatonense.

Distribuição dos Serviços de Saúde ofertados pelo Município de Jaboatão dos Guararapes.

1. ATENÇÃO BÁSICA

Nº	CNES	IDENTIFICAÇÃO	VÍNCULO
1	723029	CENTRO DE REFERENCIA AMBULATORIAL COVID 19	PÚBLICO
2	7603495	UBS AMELIA LUCENA TEIXEIRA	PÚBLICO
3	2638754	UBS CAJUEIRO SECO	PÚBLICO
4	2354969	UBS DOM HELDER CAMARA	PÚBLICO
5	2352664	UBS GALBA MATOS	PÚBLICO
6	2431343	UBS MARIA DE SOUZA RAMOS UR6	PÚBLICO
7	3777650	UBS MARIO SANTIAGO DA SILVA	PÚBLICO
8	2432862	UBS MURIBECA DOS GUARARAPES	PÚBLICO
9	2352648	UBS PRAIA DO SOL	PÚBLICO
10	2352656	UBS SEVERINO R DE MOURA MARCOS FREIRE	PÚBLICO
11	2349639	UBS SUCUPIRA	PÚBLICO
12	3047210	USF ALTO DA COLINA	PÚBLICO
13	3047199	USF ALTO DO CRISTO	PÚBLICO
14	5405939	USF ALTO DO RESERVATORIO	PÚBLICO
15	3289478	USF ALTO DOIS CARNEIROS I	PÚBLICO
16	3289516	USF ALTO DOIS CARNEIROS II	PÚBLICO
17	5155495	USF ALTO SAO SEBASTIAO	PÚBLICO
18	2354985	USF BARRA DE JANGADA	PÚBLICO
19	7058640	USF BARRA DE JANGADA II	PÚBLICO
20	219681	USF BELO HORIZONTE	PÚBLICO
21	5004306	USF BUENOS AYRES	PÚBLICO
22	6733204	USF CAJA	PÚBLICO
23	7249098	USF CATAMARA	PÚBLICO
24	2349620	USF COMPORTAS	PÚBLICO
25	7053320	USF COMPORTAS II	PÚBLICO
26	5052351	USF CORREGO DA BATALHA	PÚBLICO
27	5242444	USF CORREGO DA BATALHA II	PÚBLICO
28	5155479	USF CORREGO DA GAMELEIRA	PÚBLICO
29	6969119	USF CRISTO REDENTOR	PÚBLICO
30	5396484	USF CURADO I	PÚBLICO

31	9296867	USF CURADO I II	PÚBLICO
32	6624561	USF CURADO II I	PÚBLICO
33	6624588	USF CURADO II II	PÚBLICO
34	2349698	USF CURADO III I	PÚBLICO
35	3779785	USF CURADO III II	PÚBLICO
36	452327	USF CURADO IV	PÚBLICO
37	3792587	USF CURADO V	PÚBLICO
38	2348012	USF CURCURANA	PÚBLICO
39	6540759	USF CURCURANA II	PÚBLICO
40	7109105	USF CURCURANA III	PÚBLICO
41	3779718	USF DOIS CARNEIROS BAIXO	PÚBLICO
42	7040504	USF DOIS CARNEIROS BAIXO II	PÚBLICO
43	7758758	USF DOIS CARNEIROS BAIXO III	PÚBLICO
44	2346656	USF EDUARDO MENEZES	PÚBLICO
45	2638789	USF ENGENHO VELHO I	PÚBLICO
46	2638797	USF ENGENHO VELHO II	PÚBLICO
47	3033570	USF FREI DAMIAO I	PÚBLICO
48	3033562	USF FREI DAMIAO II	PÚBLICO
49	2715570	USF GRUPIARA	PÚBLICO
50	7758774	USF GUARARAPES I	PÚBLICO
51	7758782	USF GUARARAPES II	PÚBLICO
52	7152213	USF INALDO ALVES DE FRANCA I	PÚBLICO
53	7152221	USF INALDO ALVES DE FRANCA II	PÚBLICO
54	6624383	USF INTEGRACAO MURIBECA	PÚBLICO
55	2431017	USF JARDIM COPACABANA	PÚBLICO
56	2348055	USF JARDIM COQUEIRAL	PÚBLICO
57	7758766	USF JARDIM JORDAO I	PÚBLICO
58	2349655	USF JARDIM MONTE VERDE	PÚBLICO
59	5405963	USF JARDIM MURIBECA	PÚBLICO
60	6586139	USF JARDIM MURIBECA II	PÚBLICO
61	2348004	USF JARDIM NAUTICO	PÚBLICO
62	2347830	USF JARDIM PIEDADE I	PÚBLICO
63	2638746	USF JARDIM PIEDADE II	PÚBLICO
64	3294714	USF JARDIM PRAZERES I	PÚBLICO
65	3294684	USF JARDIM PRAZERES II	PÚBLICO
66	3861929	USF JOAO BATISTA DE FIGUEREDO LOT 92	PÚBLICO
67	7759436	USF JOAO BATISTA DE FIGUEREDO LOT 92 II	PÚBLICO
68	7280661	USF JOSE CARLOS RIBEIRO	PÚBLICO
69	2432951	USF JOSE COELHO PEREIRA	PÚBLICO
70	9121870	USF LADEIRA DA IGREJA	PÚBLICO
71	2349612	USF LAGOA DAS GARCAS	PÚBLICO
72	2349671	USF LORETO I	PÚBLICO
73	2347849	USF LORETO II	PÚBLICO
74	2715589	USF LOTE 56	PÚBLICO
75	7390785	USF LOTEAMENTO COLONIA	PÚBLICO

76	2431475	USF MACUJE	PÚBLICO
77	9468323	USF MARIA DA LUZ	PÚBLICO
78	5599512	USF MARIA DE SOUZA RAMOS UR 11	PÚBLICO
79	3861937	USF MARIA DE SOUZA RAMOS UR6	PÚBLICO
80	2346672	USF MARIA DULCE SIMOES QUITANDINHA	PÚBLICO
81	7728565	USF MASSARANDUBA DO CAMPO	PÚBLICO
82	2349663	USF N S DO PERPETUO SOCORRO	PÚBLICO
83	5403219	USF NOSSA SENHORA DO CARMO	PÚBLICO
84	2346729	USF NOSSA SENHORA DOS PRAZERES	PÚBLICO
85	3375196	USF NOVA DESCOBERTA	PÚBLICO
86	7735707	USF NOVA DIVINEIA I	PÚBLICO
87	7741839	USF NOVA DIVINEIA II	PÚBLICO
88	3047202	USF NOVO HORIZONTE	PÚBLICO
89	5473187	USF ODORICO MELO	PÚBLICO
90	9476784	USF ODORICO MELO II	PÚBLICO
91	5816211	USF PACHECO	PÚBLICO
92	3856224	USF PETRONIO PORTELA I	PÚBLICO
93	6053521	USF PETRONIO PORTELA II	PÚBLICO
94	7987870	USF PORTA LARGA	PÚBLICO
95	367346	USF PORTAL DOS PRAZERES	PÚBLICO
96	3988112	USF PRAIA DO SOL	PÚBLICO
97	2348020	USF QUADROS	PÚBLICO
98	9002189	USF QUADROS II	PÚBLICO
99	5273021	USF RETIRO	PÚBLICO
100	2431009	USF RIO DAS VELHAS	PÚBLICO
101	9697616	USF SANTA FELICIDADE	PÚBLICO
102	3033503	USF SANTO ALEIXO I	PÚBLICO
103	3033554	USF SANTO ALEIXO II	PÚBLICO
104	3033538	USF SANTO ALEIXO III	PÚBLICO
105	219673	USF SANTO ANTONIO	PÚBLICO
106	5816203	USF SITIO DAS QUEIMADAS	PÚBLICO
107	5679079	USF SOCORRO	PÚBLICO
108	2638800	USF TANCREDO NEVES	PÚBLICO
109	2638770	USF VAQUEJADA	PÚBLICO
110	2348063	USF VERA LUCIA TIETA	PÚBLICO
111	2346710	USF VICENTE ALBERTO CARICIO MALVINAS I	PÚBLICO
112	6053513	USF VICENTE ALBERTO CARICIO MALVINAS II	PÚBLICO
113	2431033	USF VIETNA	PÚBLICO
114	2348039	USF VILA JOAO DE DEUS	PÚBLICO
115	2347822	USF VILA PALMARES	PÚBLICO
116	3375161	USF VILA PALMARES II	PÚBLICO
117	2349701	USF VILA PIEDADE I	PÚBLICO
118	2431440	USF VILA PIEDADE II	PÚBLICO
119	208221	USF VILA RICA	PÚBLICO
120	2431459	USF VILA SOTAVE I	PÚBLICO

121	2349647	USF VILA SOTAVE II	PÚBLICO
-----	---------	--------------------	---------

TIPO 04- POLICLINICA

Nº	CNES	IDENTIFICAÇÃO	VÍNCULO
1	3284166	POLICLINICA CONEGO PEDRO DE SOUZA LEAO	PÚBLICO
2	2679973	POLICLINICA DA CRIANCA E DO ADOLESCENTE	PÚBLICO
3	2432854	POLICLINICA JOSE CARNEIRO LINS	PÚBLICO
4	2432870	POLICLINICA LEOPOLDINA LEAO TENORIO	PÚBLICO
5	2638738	POLICLINICA MANOEL CALHEIROS - CURADO IV	PÚBLICO
6	2351471	POLICLINICA MARIINHA MELO	PÚBLICO

TIPO : 05 - HOSPITAL GERAL

Nº	CNES	IDENTIFICAÇÃO	VÍNCULO
1	2319454	HOSPITAL MEMORIAL GUARARAPES	PRIVADO
2	5356067	HOSPITAL MEMORIAL JABOATAO	PRIVADO
3	9499199	INSTITUTO RICARDO SELVA	PRIVADO

TIPO: 36 - CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE

Nº	CNES	IDENTIFICAÇÃO	VÍNCULO
1	7432690	CAINE	PRIVADO
2	6501834	CEMED	PRIVADO
3	2354950	CENTRO DE ABORDAGEM E TRATAMENTO AO FUMANTE	PÚBLICO
4	2432889	CENTRO DE FISIOTERAPIA FRANCISCO LOUREIRO	PÚBLICO
5	5276799	CENTRO DE REAB E FISIOT ANTONIO CALDAS DE SA BARRETO	PÚBLICO
6	2875225	CENTRO DE REABILITACAO CAOTERAPIA	PÚBLICO
7	281638	CENTRO DE REABILITACAO DE MASSANGANA	PÚBLICO
8	3051641	CENTRO DE REABILITACAO E FISIOTERAPIA I DISTRITO	PÚBLICO
9	5817803	CENTRO DE REF SAUDE DA MULHER M DE LOURDES LOPES DE LEMOS	PÚBLICO
10	3270440	CENTRO DE REFERENCIA EM SAUDE DO TRABALHADOR JABOATAO	PÚBLICO
11	2346702	CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO	PÚBLICO
12	5069319	CLINICA APOIO OCUPACIONAL	PRIVADO
13	9430644	CLINICA DE OLHOS DE JABOATAO	PRIVADO
14	3253899	CLINICA RADIOLOGICA NOSSA SRA DO CARMO	PRIVADO
15	5855403	ERGOCARDIO MEDICINA LTDA	PRIVADO
16	3681548	FUNDACAO ALTINO VENTURA	PRIVADO
17	9125086	FUNDACAO PERRONE	PRIVADO
18	6528791	IMOP	PRIVADO
19	9560807	SAE JABOATAO	PÚBLICO
20	3650413	SEOPE 3	PRIVADO
21	6165621	SERVICOS MEDICOS LTDA	PRIVADO

22	6345735	UNIDADE FUNASE JABOATAO DOS GUARARAPES	PÚBLICO
----	---------	----------------------------------------	---------

TIPO: 39 - UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)

Nº	CNES	IDENTIFICAÇÃO	VÍNCULO
1	5194490	ANATOMICA	PRIVADO
2	5858712	BORIS BERENSTEIN	PRIVADO
3	2346664	CLINICA RADIOLOGICA DE JABOATAO	PRIVADO
4	2352125	JABOATAO IMAGEM	PRIVADO
5	7806701	MARIANO PROTESE DENTARIA LTDA - ME	PRIVADO
6	3055345	ULTRAMED	PRIVADO

TIPO: 42 - UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA

Nº	CNES	IDENTIFICAÇÃO	VÍNCULO
1	6973973	SAMU 192 JABOATAO DOS GUARARAPES MOTOLANCIA	PÚBLICO
2	2862875	SAMU 192 JABOATAO DOS GUARARAPES MOTOLANCIA 02	PÚBLICO
3	3883035	SAMU 192 JABOATAO DOS GUARARAPES USA	PÚBLICO
4	6973841	SAMU 192 JABOATAO DOS GUARARAPES USB 01	PÚBLICO
5	6973590	SAMU 192 JABOATAO DOS GUARARAPES USB 02	PÚBLICO
6	6973744	SAMU 192 JABOATAO DOS GUARARAPES USB 03	PÚBLICO
7	6973795	SAMU 192 JABOATAO DOS GUARARAPES USB 04	PÚBLICO
8	6973809	SAMU 192 JABOATAO DOS GUARARAPES USB 05	PÚBLICO
9	6973817	SAMU 192 JABOATAO DOS GUARARAPES USB 06	PÚBLICO
10	6973825	SAMU 192 JABOATAO DOS GUARARAPES USB 07	PÚBLICO
11	6973833	SAMU 192 JABOATAO DOS GUARARAPES USB 08	PÚBLICO
12	7164378	SAMU 192 JABOATAO DOS GUARARAPES VIR	PÚBLICO

TIPO : 43 – FARMACIA

Nº	CNES	IDENTIFICAÇÃO	VÍNCULO
1	9019375	CAF - JABOATAO DO GUARARAPES	PÚBLICO

TIPO : 61 - CENTRO DE PARTO NORMAL – ISOLADO

Nº	CNES	IDENTIFICAÇÃO	VÍNCULO
1	2876671	CENTRO DE PARTO NORMAL JABOATAO DOS GUARARAPES	PÚBLICO

TIPO : 68 - CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE

1	2431319	SECRETARIA DE SAUDE DO JABOATAO DOS GUARARAPES	PÚBLICO
2	6641903	REGIONAL DE SAUDE REGULACAO I JABOATAO CENTRO	PÚBLICO
3	6641954	REGIONAL DE SAUDE REGULACAO II CAVALEIRO	PÚBLICO
4	6641962	REGIONAL DE SAUDE REGULACAO III CURADO	PÚBLICO
5	6641989	REGIONAL DE SAUDE REGULACAO IV MURIBECA	PÚBLICO

6	6641970 - REGIONAL DE SAUDE REGULACAO V PRAZERES	PÚBLICO
7	6642004 - REGIONAL DE SAUDE REGULACAO VI PRAIAS	PÚBLICO
8	6823599 - REGIONAL DE SAUDE REGULACAO VII GUARARAOES	PÚBLICO

TIPO : 70 - CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL

Nº	CNES	IDENTIFICAÇÃO	VÍNCULO
1	6961703	CAPS INFANTO JUVENIL PADRE ROMA	PÚBLICO
2	6155545	CAPS-AD RECANTO DOS GUARARAPES	PÚBLICO
3	3053474	CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL - CAPS SOLAR DOS GUARARAPES	PÚBLICO

TIPO : 73 - PRONTO ATENDIMENTO

Nº	CNES	IDENTIFICAÇÃO	VÍNCULO
1	7345259	UPA EDUARDO CAMPOS	PÚBLICO

TIPO : 74 - POLO ACADEMIA DA SAUDE

Nº	CNES	IDENTIFICAÇÃO	VÍNCULO
1	6880509	ACADEMIA DA CIDADE - BARRA DE JANGADA	PÚBLICO
2	6883664	ACADEMIA DA SAUDE - CAJUEIRO SECO	PÚBLICO
3	6880517	ACADEMIA DA SAUDE - UR-6	PÚBLICO

TIPO : 75 – TELESSAUDE

Nº	CNES	IDENTIFICAÇÃO	VÍNCULO
1	7095066	TELESSAUDE REDES DO JABOATAO DOS GUARARAPES	PÚBLICO

TIPO : 80 - LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA

Nº	CNES	IDENTIFICAÇÃO	VÍNCULO
1	3493547	LABORATORIO MUNICIPAL DR ZEFERINO VELOSO	PÚBLICO

TIPO : 81 - CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO

Nº	CNES	IDENTIFICAÇÃO	VÍNCULO
1	6247784	CENTRAL DE REGULACAO DO JABOATAO DOS GUARARAPES	PÚBLICO

TIPO : 84 - CENTRAL DE ABASTECIMENTO

Nº	CNES	IDENTIFICAÇÃO	VÍNCULO
1	197718	CENTRO MUNICIPAL DE REDE DE FRIO DE JABOATAO	PÚBLICO

Fonte: MS/SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE/DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle – *DATASUS*

4.1 ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

Os serviços de atenção à saúde no Município de Jaboatão dos Guararapes abrangem todos os níveis de atenção que seguem diretrizes das políticas estratégicas de saúde desenvolvidas no município. Neste contexto, os serviços de Atenção Básica ofertados nos territórios regionalizados, funcionam como porta de entrada da rede de atenção à saúde do município e comunicação com os demais serviços. Os serviços incluídos nesse nível de atenção em 2022 se mantiveram com 112 Equipes de Saúde da Família, 105 salas de vacina, 10 Unidades Básicas Tradicionais e 08 Equipes NASF e 88 equipes de saúde bucal. A estimativa da população coberta pela Atenção Básica é de 58,5%.

4.1.1 ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA – ESF

A Estratégia de Saúde da Família (ESF) é considerada prioritária para a reorganização da Atenção Básica, por favorecer a reorientação do processo de trabalho com maior potencial de ampliar a resolutividade e impactar na situação de saúde das pessoas e coletividades, além de propiciar uma importante relação custo-efetividade.

Considerando os parâmetros ministeriais de 3.450 indivíduos* cadastrados por Equipe de Saúde da Família e 711.130 habitantes no município do Jaboatão dos Guararapes, a estimativa da população coberta pelas equipes da Estratégia Saúde da Família é de 386.400 usuários, o que indica uma cobertura de 54,3%.

As atividades ofertadas nas unidades envolvem consultas médicas e de enfermagem para acompanhamento de gestantes, crianças, pessoas com doenças crônicas e o público em geral, vacinação, curativos, visita e atendimento domiciliar.

Em relação à informatização das unidades para registro dos atendimentos e procedimentos realizados na AB, 71 equipes funcionam utilizando o Prontuário Eletrônico do Cidadão - PEC e as demais com a versão de Coleta de Dados Simplificada – CDS.

Quadro 1 - Produção da Estratégia de Saúde da Família em 2022.

Tipo de Produção	Equipe de Saúde da Família	NASF	Equipe de Saúde Bucal
------------------	----------------------------	------	-----------------------

Atendimento Individual	220.046	6.167	406
Atendimento Odontológico	479	0	31.388
Procedimento	189.560	6.329	146
Visita Domiciliar	1.082.436	0	0

Fonte: E-Gestor/ SISAB, 2023. Acesso em 17 de março de 2023.

4.1.2 UNIDADES BÁSICAS TRADICIONAIS (UBT)

O município conta com 10 Unidades Básicas Tradicionais - UBT, que realizam o acolhimento dos usuários que não são cadastrados na Estratégia de Saúde da Família e ofertam serviços de Atenção Básica como consultas médicas com clínico geral e de enfermagem para pré-natal e puericultura, vacinação e coleta de exames.

No quadro abaixo, segue a produção anual das Unidades Básicas Tradicionais.

Quadro 2 - Produção da Atenção Básica no Município do Jaboatão dos Guararapes em 2022.

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais
	Qtd. aprovada
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1.176.674
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	54.974
03 Procedimentos clínicos	176.921
04 Procedimentos cirúrgicos	4.567
Total	1.413.136

Fonte: Tabnet-PE, 2023. Acesso em 17 de março de 2023.

4.1.3 EQUIPES DE SAÚDE BUCAL NA ESF

A cobertura de Saúde Bucal na Atenção Primária estimada do município é de 54,07 %, está é constituída pelo percentual da população coberta por equipes de Saúde Bucal vinculadas às Equipes de Saúde da Família e por equipes de Saúde Bucal equivalentes na Atenção Básica Tradicional em relação à estimativa populacional. Esse percentual equivale a 384.600 habitantes da população total do município que é estimada em 711.330 habitantes.

O município de Jaboatão dos Guararapes tem 88 equipes de Saúde Bucal da Estratégia Saúde da Família, formadas por cirurgião-dentista, auxiliar de consultório dentário, vinculadas a uma equipe da Estratégia Saúde da Família (ESFSB -Equipes de Saúde da Família com Saúde Bucal). Essas ESFSB, cujo atendimento é dado a uma população adscrita, possui uma cobertura 42,68%, equivalente a 303.600 habitantes da população total do município (711.330), distribuídas nas sete Regionais de Saúde conforme quadro abaixo:

Quadro 3 - ESFSB em Jaboatão dos Guararapes por regional, 2022.

Regionais de Saúde	ESFSB
1	17
2	17
3	07
4	06
5	17
6	15
7	9
TOTAL	88

Fonte: SMS/SAS/GBS/e-SUS – Jaboatão dos Guararapes, 2022.

4.1.4 EQUIPES DE SAÚDE BUCAL NA UBT.

As equipes de saúde bucal são compostas por cirurgião dentista e auxiliar de saúde bucal e realizam atendimentos à demanda espontânea em nível de atenção primária. A rede municipal possui 10 UBTs nestas atuam 23 equipes de saúde bucal (ESBAB) conforme quadro abaixo. A Policlínica Leopoldina Tenório cujo serviço funciona como porta aberta para áreas descobertas da regional 7, obedece a mesma lógica das UBT's.

Quadro 4 - Produção ambulatorial de Saúde Bucal nas UBT do município do Jaboatão dos Guararapes em 2022.

Regional	Estabelecimento	Frequência
VI	UBS Praia do Sol	52
III	UBS Severino R de Moura Marcos Freire	680
IV	UBS Galba Matos	658
V	UBS Dom Helder Câmara	112
III	UBS Muribeca dos Guararapes	1350
VII	Policlínica Leopoldina Leão Tenório	136
II	UBS Mario Santiago da Silva	397
I	UBS Amélia Lucena Teixeira	2
Total		3.387

Fonte: TABNET-PE, MS/SIA/SUS, acesso em 20 de março de 2023.

4.1.5 UNIDADES MÓVEIS ODONTOLÓGICAS (UOM)

O município possui contratualização de 02 UOM sendo que a UOM-1 composta por uma equipe de saúde bucal e a UOM-2 com duas equipes. As UOM são responsáveis por realizar o atendimento clínico odontológico em áreas descobertas da Atenção Básica, minimizando os vazios assistenciais e ampliando o acesso da população à saúde bucal. No ano de 2022 foram registrados o total de 15.190 procedimentos de odontologia realizados nas UOM.

4.1.6 PROGRAMA MUNICIPAL DE IMUNIZAÇÃO

O Programa Municipal de Imunização (PMI) tem como objetivo prioritário a ampla extensão da cobertura vacinal de forma homogênea, para que a população possa ser provida de adequada proteção imunológica. A meta operacional básica é a vacinação de 100% das crianças menores de um ano, de acordo com o esquema de vacinação e a outros grupos populacionais conforme a priorização, objetivando o controle, eliminação e erradicação de doenças evitáveis pela vacinação.

A coordenação do PMI é responsável pelo gerenciamento, distribuição e armazenamento dos imunobiológicos e insumos para uso nas salas de vacina do

município. Em 2022 permaneceram as 105 as salas de vacina, distribuídas nas 07 Regionais de Saúde, além de 01 sala de vacina no ambulatório FCA Saúde em parceria com a Prefeitura de Jaboatão, conforme tabela a seguir.

Quadro 5 - Distribuição de salas de vacina supervisionadas por regional de saúde, Jaboatão dos Guararapes, 2021.

Regional	Salas de Vacina
I	21
II	19
III	07
IV	09
V	18
VI	21
VII	09
FCA	01
TOTAL	105

Fonte: SMS/SAS/GAB/CPMI/SI-PNI – Jaboatão dos Guararapes, 2021.

Em relação às coberturas vacinais, estas são baseadas conforme o Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunização (SIPNI), com base de cálculo no total de 9.235 crianças menores de um ano de idade. Ressalta-se que devido à pandemia de covid-19, houve uma redução da procura para vacinação. Segue tabela abaixo com as quantidades de doses aplicadas neste público em 2022:

Quadro 6 - Número de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade: Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose).

VACINA	I QUADRIMESTRE	II QUADRIMESTRE	III QUADRIMESTRE	TOTAL ANO
Pentavalente	1.143	802	1.152	3.097
Pneumo 10	1.149	723	1.053	2.925
Poliomielite	1.045	944	1.164	3.153
Tríplice Viral	2.199	1.431	1.640	5.270
TOTAL	5.536	3.900	5.009	14.445

Fonte: SMS/SAS/GAB/CPMI/SI-PNI – Jaboatão dos Guararapes, 2022.

Além da vacinação de rotina, em 2022 foram realizadas ações de vacinação extramuros e campanhas. Em 4 de abril teve início a campanha contra a influenza com dia D em 30 de abril. No total, em 2022 foram vacinadas 65.179

peessoas contra gripe. A campanha de vacinação contra sarampo vacinou 19.307 crianças e na campanha contra poliomielite 34.141 crianças foram vacinadas.

Com relação a vacinação contra o covid-19, no ano de 2022 foram realizadas 494.059 doses do imunizante, que pode ser visto em maiores detalhes n quadro abaixo:

Tabela 17 - Consolidado das doses do imunizante contra covid-19 realizadas no município do Jaboatão dos Guararapes em 2022.

GRUPO	DOSES APLICADAS CONTRA COVID-19, ANO 2022							
	DOSE 01	DOSE 02	DOSE ÚNICA	DOSE ADICIONAL	DOSE DE REFORÇO	2º REFORÇO	3º REFORÇO	TOTAL
PESSOAS COM 12 ANOS E MAIS	23.769	54.865	40	1.974	236.325	96.325	1.247	414.545
CRIANÇAS DE 03 A 11 ANOS	50.931	29.830						80.761
TOTAL	74.700	84.695	40	1.974	236.325	96.325	1.247	494.059

Fonte: SIPMI

4.1.7 NÚCLEO AMPLIADO DE SAÚDE DA FAMÍLIA (NASF)

O município do Jaboatão dos Guararapes conta com 08 equipes do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF AB) distribuídas nas 07 Regionais de Saúde, com uma cobertura total de 65,18% das equipes da Estratégia de Saúde da Família (ESF). Sua composição conta com Assistentes Sociais, Fisioterapeutas, Fonoaudiólogas, Nutricionistas, Profissionais de Educação Física, Psicólogos e Terapeutas Ocupacionais, conforme disposto na Portaria MS/GM nº 2.436/2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), e define, entre outras coisas, as categorias profissionais que poderão compor as equipes NASF AB.

Tabela 18 - Produção do NASF Jaboatão dos Guararapes por equipe em 2022.

INDICADOR	EQUIPES NASF AB (PRODUÇÃO 2022)									
	1	2	3	4	5	6.1	6.2	7	TOTAL	
ATENDIMENTO	ATENDIMENTOS REALIZADOS PELO	680	1.104	630	317	764	294	261	209	4.259

INDIVIDUAL	NASF AB NA USF									
	ATENDIMENTOS REALIZADOS PELO NASF AB EM DOMICÍLIO	220	265	313	105	449	239	207	110	1.908
REUNIÕES	REUNIÕES DE EQUIPE REALIZADAS PELO NASF AB	55	35	11	24	64	85	83	7	364
	REUNIÕES COM A ESF REALIZADAS PELO NASF AB	89	161	174	47	205	83	100	117	976
	REUNIÕES INTERSETORIAIS REALIZADAS PELO NASF AB	6	7	10	16	1	8	8	21	77
ATIVIDADES COLETIVAS	ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE COM AS ESF REALIZADAS PELO NASF AB	18	34	126	121	109	17	41	19	485
	ATENDIMENTO EM GRUPO REALIZADO PELA EQUIPE NASF AB	1	52	275	47	99	151	70	15	710
	NÚMERO DE PARTICIPANTES NAS ATIVIDADES COLETIVAS	294	1.146	5.730	3.000	2.155	1.752	1.404	282	15.763

Fonte: Coordenação dos NASF, SMS-PMJG, 2022.

4.1.8 POLÍTICAS ESTRATÉGICAS

A Atenção Básica também inclui as políticas estratégicas e programas sendo, portanto, estruturados intersetorialmente. Estimula o desenvolvimento de atividades relacionadas à saúde do escolar, população negra e LGBT, alimentação e nutrição, além de nortear ações de promoção da saúde nos ciclos de vida: criança, mulher, homem e pessoa idosa. Também mantém parceria com a Secretaria de Assistência Social do município para o monitoramento do Programa Auxílio Brasil.

4.1.8.1 SAÚDE DA MULHER

Com relação à Saúde da Mulher, no período de janeiro a dezembro de 2022, o município realizou 17.067 exames de citologia oncológica para a prevenção do câncer do colo do útero, entres estes, 13.455 exames estão na faixa etária entre 25 a 64 anos de idade, conforme orientado pelo ministério da saúde. Sobre a mamografia de rastreamento para detecção precoce do câncer de mama, foram foram realizados 10.640 exames na faixa etária de 50 a 69 anos de idade.

Em março, foi a inauguração do Centro de Parto Normal Rita Barradas. Apresentando capacidade aproximada de 1.800 partos anuais e média de 150 partos mensais e funcionamento 24 horas/dia. De abril/2022 até novembro/2022 já são: 1.268 atendimentos, 127 partos, 186 consultas de vinculação e destes atendimentos 44% estavam dentro dos nossos critérios de admissão.

Foram realizadas alguma atividades em conjunto com a coordenação de saúde da mulher, no mês de março foi comemorado os dias das mulheres, foi executada uma ação Integrada Mais Jaboatão no Centro de Referência Maristela Just, foi atendidas 280 mulheres.

Em setembro, foi realizado um Fórum perinatal - A Saúde da mulher no cuidado ao pré natal, parto e puerpério, que buscou discutir junto aos profissionais de saúde os fluxos de atendimento da mulher em suas diversas fases e necessidades. Participaram 150 profissionais de saúde.

Foi contratado de mais uma prestadora (Ultramed) para oferta exames de mamografia móvel.

No mês de Outubro foi voltado a campanha do Outubro Rosa, mês alusivo a Detecção Precoce do Câncer de Mama e estímulo ao autocuidado. As ações foram realizada pelas equipes de Saúde no território Unidades de Saúde e na Secretaria de Saúde realizamos uma ação junto às Servidoras e servidores com a apresentação do vídeo “Mama Bela, Belo Colo - saúde da mulher, câncer de mama e câncer do útero”/INCA e posterior reflexão sobre a importância do autocuidados e dos exames preventivos.

4.1.8.2 SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

As atividades da Coordenação da Saúde da Criança e do Adolescente no ano de 2022 foram, prioritariamente, retomada dos grupos técnicos e acompanhamento de procedimentos e processos judiciais. No total, neste ano, foi 197 procedimentos de monitoramento e acompanhamento de processos judiciais. Representação da saúde em 37 audiências no Ministério Público de Pernambuco e Vara da Infância e Juventude.

Sobre as atividades destaca-se o Agosto Dourado, foram realizadas 38 ações (roda de conversa, palestras, matriciamento, panfletagem, porta a porta) sobre aleitamento materno e promovido o I Seminário Agosto Dourado com participação de 122 profissionais de saúde. Foi realizada vacinação contra a Covid-19 em 54 crianças no CEMEI Lygia Araújo de Oliveira e contra Influenza em 32 adolescentes e 14 funcionários do CASE/Funase;

4.1.8.3 POPULAÇÃO NEGRA E LGBTQIA+

O município recebeu a premiação da I Mostra Virtual Brasil Aqui tem SUS 2020 – Gravatá (PE). O trabalho intitulado “Vinculação, cuidados em saúde e promoção da cidadania à travestis e transexuais na Atenção Primária através da formação de grupo virtual”, representando o município do Jaboatão dos Guararapes (PE), esteve entre as experiências finalistas e premiadas. Foram realizados 496 atendimentos (média de 124/mês) no ambulatório LGBT

A coordenação da Saúde da População LGBTQIA+ organizou ações/atividades neste ano em questão, participação da Coordenação Municipal de Saúde LGBT no lançamento do Livro do Movimento LGBT Leões do Norte – ALEPE. Também foi realizada a I Mostra de Trabalhos Científicos e Experiências Exitosas em Saúde da População Negra e LGBT, Participaram 50 pessoas do evento e houveram 25 amostras de trabalho.

O II Fórum Municipal de Saúde da População Negra e I Mostra de Experiência exitosas em Saúde da População Negra e LGBT: Realizado pela coordenação de saúde da População Negra e LGBT, o fórum discutiu sobre a

rede de atenção a saúde da população negra, com ênfase na doença Falciforme. Além da apresentação trabalhos com experiências exitosas.

4.1.8.4 IDOSO E SAÚDE DO HOMEM

Durante o ano de 2022, continuamos realizando visitas em Instituições de Longa Permanência para Idosos – ILPI's, no total, foram realizado 60 visitas. Estas visitas acontecem a cada 6 meses com a finalidade de renovar o registro da ILPI no COMDIJ.

Entre fevereiro e março foi realizada vacinação da PNEUMO-23 nos idosos de 13 ILPI's que não haviam recebido a vacinação em 2020. No mês seguinte foi dada início a campanha de vacinação contra Influenza, e a segunda dose de reforço contra a Covid-19 para a população idosa Institucionalizada no município.

Houve participação em 14 audiências com Ministério Público para tratar sobre caso de pessoas idosas em situação de vulnerabilidade e a atuação da saúde.

Com relação à Saúde do Homem, foi dado apoio na campanha do Agosto Dourado com disseminação de informações sobre a importância do parceiro na amamentação. Em novembro, foi realizado ações em alusão ao novembro azul, com testagem rápida IST's, aferição de pressão e glicose e roda de conversa com orientações. Com objetivo conseguir atender a população masculina, no mês de novembro as unidades de saúde e policlínicas realizaram ações voltadas para a saúde dos Homens: horários estendidos, rodas de conversa, palestras foram algumas das ações realizadas nas Unidades durante o mês.

Ocorrido no mês de outubro, tendo como responsável o coordenador do conviver mais junto com a coordenadora de saúde da pessoa Idosa e do homem, vários serviços foram oferecidos aos grupos de idosos que participam do programa conviver mais a fim promover a saúde e prevenir doenças.

4.1.8.5 PROGRAMA SAÚDE NA ESOLA (PSE)

Ação realizada em novembro de 2022, tendo a parceria da saúde junto com a educação com estudantes da rede municipal da educação, realizou

exames oftalmológicos e distribuiu óculos gratuitamente, com a parceria do SEOPE. Foram atendidas e avaliadas 291 crianças nas escolas e destas, 160 foram encaminhadas para atendimento oftalmológico e outros serviços oferecidos pelo SEOPE.

4.1.8.6 ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO

Quanto aos pacientes com Alergia à Proteína do Leite de Vaca (APLV), tem-se um total de 252 pacientes cadastrados ativos .

Com relação a distribuição e monitoramento das doses administradas de Vitamina A, este núcleo realiza o cadastro dos usuários que necessitam de suporte nutricional e enteral, o ano de 2022 fechou com 562 pessoas cadastradas para o recebimento de Suporte Nutricional e Enteral.

4.1.8.7 PESSOA COM DEFICIÊNCIA

No município, as informações disponíveis das pessoas com deficiência são referentes à população cadastrada na Atenção Primária o que corresponde à 53,5% da população (487.432). Dessas pessoas, 15.193 se identificam como pessoas com deficiência.

Foi realizado o Curso de Libras (Básico I e II), para fortalecer a equipe de profissionais da Rede de Saúde ampliando o seu conhecimento no viés da acessibilidade e inclusão de usuários Surdos, o que possibilitou a formação de mais 12 trabalhadores.

No mês de maio, o Intérprete de Libras do município apresentou no COSEMS-PE as experiências vivenciadas no atendimento às Pessoas com Deficiência Auditiva/Surdas nas Unidades Público de Saúde. O atendimento do intérprete de Libras oferece serviços através de vídeos chamadas e atendimento presencial com agendamentos previamente solicitados. Tivemos 02 atendimentos com intérprete de libras à usuários da RMS.

Também foi realizada uma atualização para os profissionais da rede municipal – Reabilitação, NASF e Residentes sobre Autismo em parceria com a GAE e Saúde Mental, utilizando o espaço da fundação Perrone.

4.1.8.8 ACADEMIA DA SAÚDE/PROJETO CONVIVER MAIS

As academias da saúde funcionam em dois locais no município: Polo de UR- 06 e Polo de Barra de Jangada. Os Polos estão contidos no Projeto Conviver Mais, que funciona de segunda à sexta-feira em oito locais de prática no município: Polos das Academias da saúde (Barra de Jangada e UR-6), praças (Abdo Cabus e Santa Felicidade), Quadras (Marcos Freire e Dom Hélder) e no espaço dos CAPS AD e Transtorno (uma vez na semana), e conta com profissionais de educação física e a participação de estagiários e residentes. Além disso, existe a articulação com as USF e Unidades tradicionais de saúde em seu entorno, além de associações de moradores e gestores locais.

No ano de 2022, as equipes NASF produziram 6.167 atendimentos individuais.

4.2 ATENÇÃO ESPECIALIZADA

A atenção especializada conta com procedimentos de alta tecnologia, objetivando propiciar à população acesso a serviços qualificados, integrando-os aos demais níveis de atenção à saúde, garantindo acesso integral e equânime à população do Jaboaão dos Guararapes.

Hoje, no Município do Jaboaão dos Guararapes, o quadro da atenção especializada é composto por 6 policlínicas, das quais oferecem atendimento ambulatorial em várias especialidades médicas e de outros profissionais da saúde, e ainda exames diagnósticos, como teste do pezinho e do olhinho, mantoux (prova tuberculínica), coleta de exames laboratoriais, eletrocardiograma, ultrassonografia, raios-x, ecocardiograma, entre outros.

4.2.1 *ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL NA REDE PRÓPRIA E COMPLEMENTAR*

As Policlínicas Municipais são unidades especializadas de apoio diagnóstico e orientação terapêutica, com serviços ambulatoriais de cunho multiprofissional.

Em regra, as policlínicas não são “porta aberta”, ou seja, recebem os pacientes encaminhados de forma referenciada pelas Unidades Básicas de Saúde do Município, por meio do Complexo Regulador.

A regulação do acesso à assistência tem como objetivos a organização, o controle, o gerenciamento e a priorização do acesso e dos fluxos assistenciais no âmbito do SUS.

Abaixo, a produção anual em frequência de atendimentos e em valor aprovado dos serviços ambulatoriais próprios e complementares de saúde do município do Jaboaão dos Guararapes.

Quadro 7 - Atenção Ambulatorial Especializada na rede própria e complementar

Produção ambulatorial rede própria por ano de atendimento - Jaboaão dos Guararapes 2022

Estabel-CNES PE	Frequência	Valor aprovado SUS
0281638 CENTRO DE REABILITACAO DE MASSANGANA	23.815	R\$ 264.639,97
2346702 CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO	41.679	R\$ 31.460,40
2349639 UBS SUCUPIRA	6.376	R\$ 50,84
2352648 UBS PRAIA DO SOL	4.714	R\$ 117,20
2352656 UBS SEVERINO R DE MOURA MARCOS FREIRE	4.933	R\$ 24,00
2352664 UBS GALBA MATOS	8.656	R\$ 3.578,40
2354969 UBS DOM HELDER CAMARA	8.055	R\$ 1.107,39
2431343 UBS MARIA DE SOUZA RAMOS UR6	2.165	R\$ 88,00
2432854 POLICLINICA JOSE CARNEIRO LINS	40.614	R\$ 468.257,64
2432862 UBS MURIBECA DOS GUARARAPES	5.594	R\$ 24,00
2432870 POLICLINICA LEOPOLDINA LEAO TENORIO	36.410	R\$ 477.061,84
2432889 CENTRO DE FISIOTERAPIA FRANCISCO LOUREIRO	21.809	R\$ 193.353,05
2638738 POLICLINICA MANOEL CALHEIROS CURADO IV	32.378	R\$ 366.630,30
2638754 UBS CAJUEIRO SECO	2.740	R\$ 24.530,00
2679973 POLICLINICA DA CRIANCA E DO ADOLESCENTE	13.011	R\$ 90.010,61
2862875 SAMU 192 JABOATAO DOS GUARARAPES MOTOLANCIA 02	86	-
2875225 CENTRO DE REABILITACAO CAOTERAPIA	625	R\$ 17.293,75

2876671 CENTRO DE PARTO NORMAL JABOATAO DOS GUARARAPES	1.541	R\$ 7.188,30
3053474 CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL CAPS SOLAR DOS GUARARAPES	8.825	-
3270440 CENTRO DE REFERENCIA EM SAUDE DO TRABALHADOR JABOATAO	24.067	R\$ 1.152,54
3284166 POLICLINICA CONEGO PEDRO DE SOUZA LEAO	44.173	R\$ 474.371,59
3493547 LABORATORIO MUNICIPAL DR ZEFERINO VELOSO	1.227.694	R\$ 6.141.475,93
3777650 UBS MARIO SANTIAGO DA SILVA	13.268	R\$ 73,27
3883035 SAMU 192 JABOATAO DOS GUARARAPES USA	1.490	-
5276799 CENTRO DE REAB E FISIOT ANTONIO CALDAS DE SA BARRETO	9.779	R\$ 88.406,87
5356067 HOSPITAL MEMORIAL JABOATAO	83.997	R\$ 2.973.586,46
5817803 CENTRO DE REF SAUDE DA MULHER M DE LOURDES LOPES DE LEMOS	8.385	R\$ 89.321,91
6155545 CAPS AD RECANTO DOS GUARARAPES	12.722	-
6961703 CAPS INFANTO JUVENIL PADRE ROMA	5.046	-
6973590 SAMU 192 JABOATAO DOS GUARARAPES USB 02	1.587	-
6973744 SAMU 192 JABOATAO DOS GUARARAPES USB 03	1.075	-
6973795 SAMU 192 JABOATAO DOS GUARARAPES USB 04	1.216	-
6973809 SAMU 192 JABOATAO DOS GUARARAPES USB 05	1.102	-
6973841 SAMU 192 JABOATAO DOS	929	-

GUARARAPES USB 01		
6973973 SAMU 192 JABOATAO DOS GUARARAPES MOTOLANCIA	303	-
7164378 SAMU 192 JABOATAO DOS GUARARAPES VIR	1.490	-
7345259 UPA EDUARDO CAMPOS	215.702	R\$ 1.464.375,24
7603495 UBS AMELIA LUCENA TEIXEIRA	6.403	R\$ 19,00
9560807 SAE JABOATAO	5.390	R\$ 78.581,50
Total	1.929.844	R\$ 13.256.780,00
Fonte: TABNET/S.I.A/DATASUS. Acesso em 29/03/2023.		

Quadro 8 - Produção ambulatorial rede credenciada por ano de atendimento - Jaboatão dos Guararapes 2022.

Produção ambulatorial rede credenciada por ano de atendimento - Jaboatão dos Guararapes 2022		
Estabel-CNES PE	Frequência	Valor aprovado SUS
2319454 HOSPITAL MEMORIAL GUARARAPES	122.218	R\$ 2.659.671,60
2346664 CLINICA RADIOLOGICA DE JABOATAO	13.773	R\$ 254.717,82
2351471 POLICLINICA MARIINHA MELO	42.497	R\$ 362.263,78
2352125 JABOATAO IMAGEM	9.209	R\$ 447.629,12
2836610 ORTOCARD	8.671	-
2850362 SAUDE	6.519	-
3055345 ULTRAMED	20.055	R\$ 955.796,57
3253899 CLINICA RADIOLOGICA NOSSA SRA DO CARMO	739	R\$ 33.232,50
3650413 SEOPE 3	82.029	R\$ 3.838.999,99

3681548 FUNDAÇÃO ALTINO VENTURA	77.677	R\$ 2.229.216,22
5069319 CLINICA APOIO OCUPACIONAL	9.358	R\$ 248.201,15
5194490 ANATOMICA	19.246	R\$ 362.175,99
5855403 ERGOCARDIO MEDICINA LTDA	4.014	R\$ 355.891,08
5858712 BORIS BERENSTEIN	4.614	R\$ 313.555,50
6501834 CEMED	10.980	R\$ 455.464,52
6528791 IMOP	123.209	R\$ 6.499.577,07
7432690 CAINE	14.214	R\$ 383.891,38
7806701 MARIANO PROTESE DENTARIA LTDA ME	934	R\$ 161.100,00
9125086 FUNDAÇÃO PERRONE	36.632	R\$ 987.687,44
9430644 CLINICA DE OLHOS DE JABOATAO	62.095	R\$ 2.207.601,75
9499199 INSTITUTO RICARDO SELVA	69.019	R\$ 1.582.239,00
Total	737.702	R\$ 24.338.912,48
Fonte: TABNET/S.I.A/DATASUS. Acesso em 29/03/2023.		

4.2.1.1 REABILITAÇÃO E FISIOTERAPIA

A Rede de Reabilitação do município conta com 03 serviços, conforme pode ser visualizado na tabela abaixo.

Reabilitação é processo de consolidação de objetivos terapêuticos, uma proposta de atuação multiprofissional e interdisciplinar, composto por um conjunto de medidas que ajudam pessoas com deficiências ou prestes a adquirir deficiências a terem e manterem uma funcionalidade ideal (física, sensorial, intelectual, psicológica e social) na interação com seu ambiente, fornecendo as ferramentas que necessitam para atingir a independência e a autodeterminação.

Quadro 9 - Distribuição dos Centros de Reabilitação do Jaboaão dos Guararapes por Perfil de Atendimento.

EQUIPAMENTO DE SAÚDE	LOCALIZAÇÃO	ESPECIALIDADES	PERFIL
Centro de Reabilitação e Fisioterapia Antônio Caldas de Sá Barreto	Rua Cristiano Santos – Vila Rica – Jaboatão dos Guararapes E-mail: centrodereabilitacaoacs@gmail.com Regional I	Fisioterapia; Psicologia; Serviço Social; Fonoaudiologia *(infantil+ adulto)	Físico (Motor)
Centro de Reabilitação e Fisioterapia Francisco Loureiro	Avenida Agamenon Magalhaes, s/n Cavaleiro - Jaboatão dos Guararapes E-mail: cerfranciscoloureiro@gmail.com Regional II	Fisioterapia; Fonoaudiologia; Psicologia; Serviço Social; Terapia Ocupacional *(infantil+ adulto)	Físico (Motor); Intelectual; Transtorno do Espectro Autista*; Auditivo
Centro Municipal de Reabilitação (Massangana)	Av. Zequinha Barreto, 412 - Cajueiro Seco - Jaboatão dos Guararapes E-mail: crmjaboatao2021@hotmail.com Regional V	Fisioterapia; Fonoaudiologia; Psicologia; Terapia Ocupacional *(infantil+adulto)	Físico (Motor); Intelectual; Transtorno do espectro Autista*; Auditivo
Setor de Reabilitação da Policlínica da Criança e do Adolescente	Rua Arão Lins de Andrade, 364, Piedade- Jaboatão dos Guararapes E-mail: pcriancaadolescentepjg@gmail.com Regional VI	Fisioterapia motora; Fisioterapia visual, Fonoaudiologia; Psicologia; Terapia Ocupacional *(infantil)	Patologias neurológicas graves (físico/ motor): PC- Paralisia Cerebral; DNM- Doença Neuro Muscular Progressiva; Mielomeningocel e; MFC- Malformação Congênita; LEIA- Lesão Encefálica Adquirida na Infância; TCE- Traumatismo Crânio Encefálico; LM- Lesão Medular e Microcefalia. Estimulação precoce pós-cirurgia de Frenotomia e Estimulação precoce de criança diagnosticadas com Síndrome de Down, com faixa

			etária de 0 a 03 anos de idade
--	--	--	--------------------------------

*Para os atendimentos do Transtorno do Espectro Autista (TEA), a referência para as regionais I, II e III será o Centro de Reabilitação e Fisioterapia Francisco Loureiro, localizado em Cavaleiro, Regional II. Já para as regionais IV, V, VI e VII será o Centro Municipal de Reabilitação em Massangana. Para os atendimentos dos diagnosticados com patologia neurológica grave (físico/motor): PC- Paralisia Cerebral; DNM- Doença Neuro Muscular Progressiva; Mielomeningocele; MFC- Malformação Congênita; LEIA- Lesão Encefálica Adquirida na Infância; TCE-Traumatismo Crânio Encefálico; LM- Lesão Medular e Microcefalia e Estimulação precoce pós- cirurgia de Frenotomia e Estimulação precoce de criança diagnosticadas com Síndrome de Down, com faixa etária de 0 a 03 anos de idade. será o Setor de Reabilitação da Policlínica da Criança e do Adolescente, localizado na Regional VI, e atenderá todas as regionais.

Quadro 10 - Produção dos Centros de Reabilitação e fisioterapia do Município do Jaboatão dos Guararapes em 2022.

Centro de Reabilitação e Fisioterapia	Produção 2022 (Procedimentos)	Valor Aprovado (R\$)
Centro de Reabilitação e Fisioterapia Antônio Caldas de Sá Barreto	9.779	R\$ 88.406,87
Centro de Reabilitação e Fisioterapia Francisco Loureiro	21.809	R\$ 193.353,05
Centro de Reabilitação e Fisioterapia de Massangana	23.815	R\$ 264.639,97
Total	55.403	R\$ 546.399,89

Fonte: TABNET/SES-PE, Acesso em 27/03/2023.

4.2.1.2 PROGRAMA CUIDAR BEM

O Cuidar Bem é um programa municipal de transporte eletivo que tem o objetivo de fornecer transporte de qualidade para usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, residentes no território, que fazem tratamento de saúde em clínicas e hospitais públicos ou conveniados com o SUS. O programa teve seu funcionamento garantido em 2022 e atendeu uma média de 549 usuários/mês.

Em 2022 a frota de vans adaptadas aumentou de 2 para 5 veículos, o que elevou em 120% a capacidade de transporte das crianças com microcefalia e em 7,56% a média de pacientes atendidos no total de viagens.

4.2.1.3 SAMU

Componente assistencial móvel da Rede de Atenção às Urgências que tem como objetivo chegar precocemente à vítima após ter ocorrido um agravo à sua saúde que possa levar a sofrimento, à sequelas ou mesmo à morte, mediante o envio de veículos tripulados por equipe capacitada, acessado pelo número "192" e acionado por uma Central de Regulação das Urgências.

Central de Regulação das Urgências: estrutura física constituída por profissionais (médicos, telefonistas auxiliares de regulação médica e rádio-operadores) capacitados em regulação dos chamados telefônicos que demandam orientação e/ou atendimento de urgência, por meio de uma classificação e priorização das necessidades de assistência em urgência, além de ordenar o fluxo efetivo das referências e contrarreferências dentro de uma Rede de Atenção.

Base Descentralizada: infraestrutura que garante tempo resposta de qualidade e racionalidade.

O SAMU Jaboaão é considerado uma base descentralizada do SAMU Metropolitano. Ou seja, quando o usuário liga para o 192, quem recebe a ligação é o SAMU Metropolitano. Assim, havendo entendimento que a ocorrência terá melhor tempo-resposta saindo da Base do Jaboaão do Guararapes, a central metropolitana repassa o chamado.

COMPOSIÇÃO SAMU JABOATÃO:

- 4 Unidade de Suporte Básico de Vida Terrestre;
- 1 Unidade de Suporte Avançado de Vida Terrestre;
- 2 Motolâncias;
- 1 Veículo de Intervenção Rápida (VIR);

A tabela em abaixo apresenta o resumo dos atendimentos realizados pela base do SAMU em Jaboaão dos Guararapes em 2022.

Quadro 11 - Atendimentos realizados pelo SAMU Jaboaão em 2022

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO	Nº Atendimentos
Nº Total de Chamadas	15.821

Nº Total de Atendimentos	7.206
--------------------------	-------

Fonte: Relatório de atendimentos realizados no SAMU, base descentralizada Piedade e CVA.

Quadro 12 - Produção do SAMU municipal por procedimento para o ano de 2021

Procedimentos realizados	Freqüência
0301030022 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL (VEICULO DE INTERVENÇÃO RÁPIDA)	1.490
0301030103 SAMU 192: ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MOVEL REALIZADO PELA EQUIPE DE SUPORTE BASICO DE VIDA TERRESTRE	5.909
0301030197 ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL (MOTOLÂNCIA)	389
0301030090 SAMU 192: ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL REALIZADO PELA EQUIPE DA UNIDADE DE SUPOTE AVANÇADO	1.490
Total	9.278

Fonte: Tabnet - SES- PE. Acesso em 27/03/2023.

4.2.1.4 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA)

A UPA municipal é localizada no bairro de Sotave e realiza atendimentos médicos e odontológicos de urgência. No ano de 2022 produziu 215.702 procedimentos e maiores detalhes da sua produção podem ser visualizados no quadro abaixo:

Quadro 13 - Produção da UPA Eduardo Campos (UPA SOTAVE) por grupo de procedimento no ano de 2022.

Grupo de Procedimentos	Freqüência	Valor Aprovado
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	31.724	R\$ 148.247,79
03 Procedimentos clínicos	183.966	R\$ 1.315.860,85
04 Procedimentos cirúrgicos	12	R\$ 266,60
Total	215.702	R\$ 1.464.375,24

Fonte: TABNET-SES- PE. Acesso em 27/03/2023.

4.2.1.5 SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR – SAD

O SAD tem como objetivos a redução da demanda por atendimento hospitalar; redução do período de permanência de usuários internados; humanização da atenção à saúde, com a ampliação da autonomia dos usuários; e a desinstitucionalização e a otimização dos recursos financeiros e estruturais da Rede de Atenção à Saúde (RAS).

No município do Jaboatão dos Guararapes temos a Atenção Domiciliar 2 (AD 2). Considera-se elegível na modalidade AD 2 o usuário que, tendo indicação de AD, e com o fim de abreviar ou evitar hospitalização. Atua em todo o município, nas sete regionais de saúde, com sete Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar - EMAD e duas Equipes Multiprofissionais de Apoio - EMAP. Durante todo o período em que é assistido, o paciente poderá receber dieta, materiais médico hospitalares como sondas, bolsas de ostomias, curativos especiais, fraldas, medicamentos, apoio diagnóstico com exames laboratoriais e de imagem, tudo que contemple a prestação de um cuidado digno no conforto do lar.

Em 2022, o SAD iniciou a realização de desbridamento instrumental conservador em domicílio para alívio do odor e melhora do aspecto de lesões em paciente sob cuidados paliativos oncológicos, permitiu a confecção de Gastrostomias e Traqueostomias em parceria com o Hospital Memorial de Jaboatão e incluiu a utilização da terapia REIKI, uma prática integrativa que promove o bem-estar.

Evolução de lesão após intervenção da equipe do SAD Jaboatão dos Guararapes



4.2.2 ATENÇÃO HOSPITALAR NA REDE PRÓPRIA E COMPLEMENTAR

Abaixo, a produção da rede hospitalar própria e credenciada dos serviços hospitalares do município do Jaboatão dos Guararapes.

Quadro 14 - Produção hospitalar rede própria por ano de atendimento - Jaboatão dos Guararapes 2022.

Produção hospitalar rede própria por ano de atendimento - Jaboatão dos Guararapes 2022

Hospital PE (CNES)	AIH'S PAGAS	VALOR TOTAL SUS
2876671 CENTRO DE PARTO NORMAL JABOATAO DOS GUARARAPES	104	R\$ 46.113,60
Total	104	R\$ 46.113,60

Fonte: TABNET/S.I.H/DATASUS. Acesso em 29/03/2023.

Quadro 15 - Produção hospitalar rede credenciada por ano de atendimento - Jaboatão dos Guararapes

Produção hospitalar rede credenciada por ano de atendimento - Jaboatão dos Guararapes 2022

Hospital PE (CNES)	AIH'S PAGAS	VALOR TOTAL SUS
2319454 HOSPITAL MEMORIAL GUARARAPES	5.035	R\$ 11.510.379,51
3650413 SEOPE 3	36	R\$ 133.376,84
3681548 FUNDACAO ALTINO VENTURA	2	R\$ 4.946,98
5356067 HOSPITAL MEMORIAL JABOATAO	7.956	R\$ 19.882.926,02
9499199 INSTITUTO RICARDO SELVA	6.323	R\$ 4.224.029,42
Total	19.352	R\$ 35.755.658,77

Fonte: TABNET/S.I.H/DATASUS

Quadro 16 - Cirurgias realizadas no 3º quadrimestre em questão nos hospitais contratualizados pela Secretaria Municipal de Saúde do Jaboatão dos Guararapes por subgrupo

SubGrup Proced	AIH Pagas	Valor Total
0401 PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTANEO E MUCOSA	22	R\$ 5.155,18
0403 CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFERICO	1	R\$ 1.326,46
0404 CIRURGIA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES, DA FACE, DA CABECA E DO PESCOCO	15	R\$ 10.851,5
0405 CIRURGIA DO APARELHO DA VISAO	33	R\$ 120.669,02
0406 CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATORIO	1	R\$ 595,48
0407 CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGAOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL	1.705	R\$ 1.096.959,47
0408 CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	155	R\$ 141.475,06
0409 CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO	757	R\$ 328.962,99
0410 CIRURGIA DE MAMA	1	R\$ 203,51
0411 CIRURGIA OBSTETRICA	1.268	R\$ 825.185,67
0412 CIRURGIA TORACICA	8	R\$ 94.587,2
0413 CIRURGIA REPARADORA	4.278	R\$ 3.338.519,5
0415 OUTRAS CIRURGIAS	2.658	R\$ 6.888.812,62
Total	19.828	R\$ 37.350.284,39

Fonte: TABNET, SES-PE. Acesso em 27/03/2023.

Quadro 17 - Procedimentos obstétricos e partos realizados no município do Jaboatão dos Guararapes em 2022

Proced Realizado	AIH Pagas	Valor Total
0303100010 TRATAMENTO DE COMPLICACOES RELACIONADAS	5	R\$ 1.015,93

PREDOMINANTEMENTE AO PUERPERIO		
0310010039 PARTO NORMAL	1.820	R\$ 1.104.785,55
0310010047 PARTO NORMAL EM GESTACAO DE ALTO RISCO	27	R\$ 20.401,03
0411010026 PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RISCO	40	R\$ 44.155,06
0411010034 PARTO CESARIANO	725	R\$ 560.416,93
0411010042 PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	203	R\$ 158.112,99
0411010077 SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO	19	R\$ 3.129,88
0411020013 CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	278	R\$ 57.563,32
Total	3.117	R\$ 1.949.580,69

Fonte: TABNET, SES-PE. Acesso em 27/03/2023.

Quadro 18 - Internações de UTI nos Hospitais credenciados pelo Sistema Único de Saúde no Município do Jaboatão dos Guararapes.

Tipo de UTI	AIH pagas	Valor UTI	Diárias UTI
Não utilizou UTI	17.678	R\$ 0,0	0
UTI Adulto II	1.347	R\$ 9.289.154,24	15.925
UTI Infantil II	42	R\$ 376.200,00	627
UTI Neonatal II	695	R\$ 6.216.415,36	10.712
Total	19.762	R\$ 15.881.769,60	27.264

Fonte: TABNET, SES-PE. Acesso em 27/03/2023.

4.2.3 SAÚDE MENTAL

No âmbito da saúde mental, algumas estratégias foram adotadas pela coordenação da pasta para proporcionar melhores serviços ao cidadão no ano de 2022, quais sejam:

4.2.3.1 CÃOTERAPIA

A Arena Cão Terapia, instalada no Parque da Cidade iniciou as atividades de forma pioneira no Estado com o objetivo de acolher crianças de 2 a 7 anos diagnosticadas com Transtorno do Espectro do Autismo (TEA), que ainda não tiveram acesso a tratamento. O local funciona de segunda a sexta-feira, das 8h às 14h, com apoio de psicólogos, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionais, fonoaudiólogos e adestradores. A Arena Cão Terapia tem capacidade para 200 atendimentos por mês.

Cada sessão de 45 minutos é realizada em duas etapas. Na primeira etapa, os profissionais iniciam as sessões sozinhos com as crianças e, no segundo momento, há o contato com os cães, que atuam como co-terapeutas e reforçadores, ajudando às crianças a trabalharem áreas como socialização, comunicação, afetividade e estabelecimento de vínculos. A Arena Cão Terapia também garante a oportunidade para as crianças poderem socializar com outras pessoas, por estar localizada no maior parque da Região Metropolitana.

Para ter acesso ao tratamento na Arena Cão Terapia, os pais ou responsáveis devem levar as crianças a uma unidade básica de saúde ou policlínica da rede municipal do Jaboatão, onde serão realizadas as avaliações necessárias. Sendo diagnosticado o Transtorno do Espectro do Autismo, o agendamento para o tratamento é realizado através da Central de Regulação do Sistema Único de Saúde (SUS). Desde à inauguração foram atendidas uma média de 31 crianças/mês e realizados 198 atendimentos/mês.



Imagem 1 - Crianças em atendimento na arena do Cão Terapia

4.2.3.2 SEMINÁRIO MUNICIPAL SOBRE AUTISMO

Em abril/2022, em alusão ao dia mundial da conscientização do autismo foi realizado em parceria com a AMAR - aliança de mães e famílias raras, um seminário municipal sobre autismo, com a participação de familiares de crianças e adolescentes atípicos e de profissionais da PMJG. Ademais, foi criado um Grupo de Trabalho (GT) sobre autismo, coordenado pela primeira dama Andrea Medeiros, onde a Coordenação de Saúde Mental representa a Secretaria Municipal de Saúde.

Quadro 19 - Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização

Forma organização	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. Aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	31.968	R\$ 13.323,22
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	0	0
Total		

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) . Data da Consulta: 29/03/2022.

4.3 **ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

O financiamento do CBAF é responsabilidade dos três entes federados (União, estados e municípios), sendo o repasse financeiro regulamentado pelo artigo nº 537 da Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017. Esta foi alterada pela Portaria 3.193 de 9 de dezembro de 2019 para dispor sobre o financiamento do CBAF. Segundo a Portaria, os valores a serem repassados pela União para financiar a aquisição dos medicamentos e insumos do CBAF constantes dos Anexos I e IV da RENAME vigente no SUS serão definidos com base no Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM), conforme classificação dos municípios nos seguintes grupos: IDHM muito baixo: R\$ 6,05 (seis reais e cinco centavos) por habitante/ano; IDHM baixo: R\$ 6,00 (seis reais) por habitante/ano; IDHM médio: R\$ 5,95 (cinco reais e noventa e cinco centavos) por habitante/ano; IDHM alto: R\$ 5,90 (cinco reais e noventa centavos) por habitante/ano; e IDHM muito alto: R\$ 5,85 (cinco reais e oitenta e cinco centavos) por habitante/ano. Para fins de alocação dos recursos federais, estaduais e municipais utilizar-se-á a população estimada nos referidos entes federativos pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) para 1º de julho de 2019, enviada ao Tribunal de Contas da União. A participação dos estados e municípios no financiamento do CBAF é de, no mínimo, R\$ 2,36 por habitante/ano para cada ente federado.

Segundo planilha de repasse do CBAF disponível no endereço eletrônico do MS (<https://www.saude.gov.br/assistencia-farmaceutica/medicamentos-rename/componente-basico-da-assistencia-farmaceutica-cbaf>), o IDHM do município do Jaboatão dos Guararapes é considerado alto. Sendo assim, o valor per capita/ano a ser repassado pela União é de R\$ 5,90, a população utilizada para cálculo do repasse 702.298 habitantes (ano referência 2019), resultando em um repasse anual de R\$ 4.143.558,20 e mensal de R\$ 345.296,52.

4.3.1 *DISTRIBUIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR E INSUMOS DE SAÚDE*

Com relação aos atendimentos e valores financeiros aplicado mês a mês, neste quadrimestre com a distribuição de Materiais Médico-Hospitalares (MMH) e insumos de saúde às unidades de saúde, os mesmos estão representados na tabela abaixo, resultando num montante de R\$ 3.805.419,45, com a distribuição de 3.075.594 unidades de Materiais Médico Hospitalar. Para o SAMU foram distribuídas 38.945 unidades de produtos ao valor total de R\$ 119.534,94.

Tabela 19 - Distribuição de MMH e Insumos de Saúde às Policlínicas e Unidades Básicas de Saúde.

Mês	Total de Unidades de MMH e insumos distribuídos	Valor total dos custos com os MMHs e insumos distribuídos (R\$)
JANEIRO	1.123.524	438.234,44
FEVEREIRO	735.462	333.037,76
MARÇO	521.075	203.445,68
ABRIL	371.839	182.639,30
TOTAL DO 1º QUADRIMESTRE	2.751.900	1.157.357,18
MAIO	694.592	288.315,00
JUNHO	929.848	359.919,50
JULHO	953.917	382.267,84
AGOSTO	740.250	250.969,12
TOTAL DO 2º QUADRIMESTRE	3.318.607	1.281.471,46
SETEMBRO	706.807	262.694,58
OUTUBRO	755.090	246.496,94
NOVEMBRO	830.942	271.186,19
DEZEMBRO	782.755	3.025.041,74
TOTAL DO 3º QUADRIMESTRE	3.075.594	3.805.419,45

Fonte: Sistema HORUS.

Tabela 20 - Distribuição de MMH e Insumos de Saúde a Serviços de Urgência e Emergência - SAMU.

Mês	Total de Unidades de MMH e insumos distribuídos	Valor total dos custos com os MMHs e insumos distribuídos (R\$)
JANEIRO	17.910	55.790,87
FEVEREIRO	24.482	25.427,68
MARÇO	20.753	34.556,73
ABRIL	13.141	32.349,25
TOTAL DO 1º QUADRIMESTRE	76.286	148.124,53
MAIO	7.833	14.278,41

JUNHO	4.267	4.006,52
JULHO	6.226	19.330,49
AGOSTO	13.989	16.572,25
TOTAL DO 2º QUADRIMESTRE	32.315	54.187,67
SETEMBRO	2.930	23.622,45
OUTUBRO	4.364	18.221,20
NOVEMBRO	30.751	76.995,34
DEZEMBRO	900	695,95
TOTAL DO 3º QUADRIMESTRE	38.945	119.534,94

Fonte: Sistema HORUS.

4.3.2 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO ENFRENTAMENTO À PANDEMIA DA COVID-19

Entende-se a importância da proteção do profissional de saúde em qualquer atendimento, principalmente em contexto de pandemia. Por isso, presense pela distribuição de Equipamentos de Proteção Individual (EPI). Abaixo, segue relação de equipamentos distribuídos e o total do recurso investido.

Tabela 21 - Distribuição de Equipamentos de Proteção Individual.

EPIs	TOTAL DISTRIBUÍDO	TOTAL DE INVESTIMENTO
Máscaras cirúrgicas descartáveis	221.559	R\$ 26.603,01
Máscaras N95/PFF	9.876	R\$ 9.639,60
Aventais Descartáveis 30G	3.345	R\$ 12.844,80
Aventais Descartáveis 50G	5.580	R\$ 21.762,00
Luvas de procedimento P	172.100	R\$ 57.140,40
Luvas de procedimento M	406.300	R\$ 113.642,06
Luvas de procedimento G	124.600	R\$ 42.109,20
Protetor Facial	0	R\$ -
Toucas descartáveis	34.200	R\$ 4.409,00

EPIs	TOTAL DISTRIBUÍDO	TOTAL DE INVESTIMENTO
MACACÕES*	0	R\$
ÓCULOS DE PROTEÇÃO	12	R\$ 192,00

* SAMU e GVA

4.4 **REGULAÇÃO EM SAÚDE**

No mês de Março de 2022, o município conseguiu a habilitação de novos 20 leitos de UTI Geral tipo II junto ao Ministério da saúde.

Em Outubro de 2022, o município de Jaboatão dos Guararapes inaugurou dez novos leitos de UTI Pediátrica no Hospital Memorial Guararapes em parceria com o estado de Pernambuco.

A Secretaria Municipal de Saúde possui hoje 100 (cem) leitos de UTI sendo 60 leitos de UTI geral, 30 leitos de UTI neonatal e 10 leitos de UTI pediátrica com taxas de ocupação de aproximadamente 100% ao mês.

Atualmente, o Hospital Memorial Guararapes vem atendendo 100% da capacidade, passando de uma média mensal de cirurgia de 20/mês para 32/mês quando comparada a produção de 2022 com a executada em 2021.

Em face do quantitativo de pessoas em fila de acesso para cirurgias oftalmológicas, ampliou sua capacidade de execução mensal de 840 cirurgias para 900 em 2022 (ampliação mensal de 7%).

O município conseguiu credenciar prestador no território para a execução de Ressonâncias Nucleares Magnéticas. Antes contava apenas com 80 cotas/mensais do Estado e agora possui mais 33/mensais para atendimento dos municípios.

Foi ampliada a média mensal de exames de radiologia de 3.600 para 3.850 exames/mês e, de ultrassonografias de 6.110 exames/mês para 7.600 exames/mês em 2022 comparada a produção executada em 2021.

4.5 **LABORATÓRIO**

Em 2022 foram realizados 1.120.610 exames no laboratório municipal do Jaboatão dos Guararapes.

O município dispõe de Unidades de Saúde que são integradas ao Laboratório municipal, sendo 98 unidades interfaceadas atualmente. Foram realizados em 2022 o total de 453.297 exames no laboratório municipal.

Quadro 20 - Unidades Interfaceadas no município do Jaboatão dos Guararapes em 2022.

UNIDADE DE SAÚDE	Nº DE UNIDADE INTERFACEADA
POLÍCLÍNICAS	5
UNIDADES BÁSICAS TRADICIONAIS (UBT)	9
EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF)	83
CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO (CTA)	1
Total	98

4.6 **VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

4.6.1 **VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Com o progresso da doença Monkeypox e a necessidade de mais um enfrentamento ao novo vírus, a vigilância sanitária organizou uma força tarefa junto a outros órgãos visando medidas preventivas e de controle. Houve a criação de estratégias mais efetivas na redução do risco de contaminação aos idosos residentes em Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI), ou Lar para Idosos como são conhecidas popularmente.

Ressalta-se que 100% das ILPIs do território jaboatonense foram trabalhadas pela Vigilância Sanitária, sendo o principal desafio a identificação de idosos infectados para interrupção da cadeia de transmissão, o que foi feito em parceria com a Vigilância Epidemiológica.

Na rede hoteleira e motéis foram construídos protocolos, realizada a capacitação com o setor regulado com todas as recomendações preventivas ao controle de disseminação do Monkeypox e reforçada a fiscalização para implantação do protocolo.

Quadro 21 - Produção da Vigilância Sanitária municipal por forma de organização no ano de 2022.

Procedimento	Qtd.aprovada
0102010056 ATIVIDADES EDUCATIVAS PARA O SETOR REGULADO	11
0102010064 ANALISE DE PROJETOS BASICOS DE ARQUITETURA	100
0102010072 CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	503
0102010161 EXCLUSAO DE CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA COM ATIVIDADES ENCERRADA	311
0102010170 INSPECAO DOS ESTABELECIMENTOS	3339

SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	
0102010188 LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	373
0102010196 APROVACAO DE PROJETOS BASICOS DE ARQUITETURA	48
0102010200 INVESTIGACAO DE SURTOS DE DOENCAS TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	5
0102010218 INVESTIGACAO DE SURTOS DE INFECCAO EM SERVICOS DE SAUDE	14
0102010234 RECEBIMENTO DE DENUNCIAS/RECLAMACOES	237
0102010242 ATENDIMENTO A DENUNCIAS/RECLAMACOES	178
0102010285 INSPECAO SANITARIA DE INSTITUICOES DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS	138
0102010293 LICENCIAMENTO SANITARIO DE INSTITUICOES DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS	1
0102010331 CADASTRO DE SERVICOS DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DO CANCER DE COLO DE UTERO E MAMA	3
0102010340 INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DO CANCER DE COLO DE UTERO E MAMA.	52
0102010358 LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DO CANCER DE COLO DE UTERO E MAM	4
0102010455 CADASTRO DE SERVICOS DE ALIMENTACAO	290
0102010463 INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE ALIMENTACAO	2163
0102010471 LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE ALIMENTACAO	108
0102010480 FISCALIZACAO DO USO DE PRODUTOS FUMIGENOS DERIVADOS DO TABACO EM AMBIENTES COLETIVOS FECHADOS, PU	119

0102010501 ATIVIDADES EDUCATIVAS SOBRE A TEMATICA DA DENGUE, REALIZADAS PARA A POPULACAO	540
0102010528 INSTAURACAO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITARIO	114
0102010536 CONCLUSAO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITARIO	193
Total	8.844

Fonte: DATASUS - TABNET, acesso em 29/03/2023.

4.6.2 VIGILÂNCIA AMBIENTAL

4.6.2.1 VIGILÂNCIA E CONTROLE DAS ARBOVIROSES

No ano de 2022 foram realizados 06 ciclos de visitas aos 341.942 imóveis existentes no município. As vistorias foram efetuadas pelos 223 Agentes de Endemias de campo que trabalham visitando os imóveis do município, em suas atividades de rotina.

Neste período a Vigilância Ambiental recebeu um total de 148 denúncias / solicitações no tocante a possível presença de focos de mosquitos e casos suspeitos de arboviroses. Denúncias essas recebidas através de ouvidorias, presencialmente, ou através dos Agentes de Controle de Endemias, os quais desenvolvem suas atividades realizando visitas aos imóveis do município em sua rotina. Foram atendidas 113 solicitações, compreendendo 76,3 % de atendimento a essas demandas.

Quadro 22 - Cobertura de visitas realizadas a imóveis pelos ACEs das Regionais 1, 5 e 7, por ciclo, durante o ano de 2022.

REGIONAIS		2022	
CICLO	REGIONAL	IMÓVEIS VISITADOS	COBERTURA %
1º	1	67647	97,45 %
	5	56184	105,11%
	7	25181	90,78%

2°	1	67421	91,04%
	5	50391	94,39 %
	7	22488	68,37 %
3°	1	44.543	60,15 %
	5	19.036	35,66 %
	7	21.291	64,73 %
4°	1	60.536	81,74 %
	5	41.150	77,08 %
	7	23.845	72,49 %
5°	1	60.656	81,90 %
	5	39.362	73,73 %
	7	22.484	68,35 %
6°	1	72.349	97,69 %
	5	47.030	88,09 %
	7	29.661	90,17 %

FONTE: Núcleo de Controle das Arboviroses/CRAB/GVA/SVS/SESAU.

Quadro 23 - Cobertura de visitas aos imóveis do município do Jaboatão dos Guararapes/PE no ano de 2022.

CICLO	2022	
	IMÓVEIS VISITADOS	COBERTURA %
1°	244.383	73,45 %
2°	229.877	67,23 %
3°	176.173	52,95 %
4°	248.141	72,57 %
5°	255.175	74,63 %
6°	289.359	84,62 %
TOTAL	1.443.108	70,90 %

FONTE: Núcleo de Controle das Arboviroses/CRAB/GVA/SVS/SESAU.

Como forma de ampliar a cobertura de visitas aos imóveis foram realizados 04 (quatro) mutirões aos sábados e foram realizadas 13.793 visitas aos imóveis.

Favorecendo ainda as ações de controle das arboviroses, foi entregue aos munícipes de Jaboatão dos Guararapes, o quantitativo de 3.526 capas de proteção, no intuito de promover a adequada vedação de tonéis e caixas d'água, evitando assim, a proliferação do mosquito transmissor das arboviroses, o *Aedes aegypti*.

Foram realizadas ações educativas sobre o combate ao *Aedes Aegypti* em escolas públicas municipais do Jaboatão dos Guararapes durante o início do segundo semestre do ano letivo. Foram contempladas as escolas Nossa Senhora dos Prazeres, Nova Divinéia e José Carneiro de Barros Campelo.

Durante o ano de 2022 foram realizadas 321 ações educativas, com um total de 40.279 de população beneficiada. As ações educativas foram realizadas de forma descentralizada nas regionais com a abordagem de temas como arboviroses, leptospirose e cuidados com a água para consumo humano.

O primeiro Levantamento de Índice Rápido para *Aedes aegypti* (LIRAA), que mensura o trabalho realizado durante o último ciclo de visitas realizado em 2022, mostrou um Índice de Infestação Predial (IIP) pelo *Aedes aegypti* de 0,8%, ou seja, menos de um imóvel infestado a cada 100 visitados. Mostrando com isso que o IIP do município, pelos padrões do Ministério da Saúde se encontra como satisfatório. Outro motivo de comemoração foi que conseguimos uma cobertura de 84% dos 341.942 imóveis do município. Durante o ano de 2022 foram realizadas 1.442.108 visitas nos 6 ciclos de visitas, sendo 289.359 só no sexto ciclo de visitas.

4.6.2.2 VIGILÂNCIA DE EPIZOOTIAS EM PRIMATAS NÃO HUMANOS

Saguis foram capturados vivos e encontravam-se doentes e/ou machucados ou em óbito, sendo realizada a devida notificação. Foram capturados pelo Grupamento de Apoio ao Meio Ambiente- GAMA ou entregues por munícipes ao CETAS Tangará (Centro de Triagem de Animais Silvestres), para avaliação e quarentena. Foram notificados 03 casos suspeitos de epizootia envolvendo Primatas Não Humanos- Saguis, não sendo diagnosticados, até o momento, como Febre Amarela.

4.6.2.3 CONTROLE DE ANIMAIS SINANTRÓPICOS E PEÇONHENTOS

Neste ano de 2022 as ações de controle de roedores foram voltadas principalmente para a desratização de áreas críticas para a presença do roedor e transmissão da leptospirose, áreas de alagamentos e atendimento às denúncias/solicitações. Essas ações são desenvolvidas pela equipe controle de sinantrópicos do CVA, com apoio dos ACEs das regionais, realizando também desratizações nas unidades de saúde e escolas municipais. Foram desratizados nesse ano o quantitativo de 27.849 imóveis.

De janeiro a dezembro foram notificados 225 casos suspeitos de leptospirose, dos quais 58 casos foram confirmados, com ocorrência de 15 óbitos pelo agravo, 67 casos descartado e 85 casos encontram-se em investigação. Foram desratizados 27.849 imóveis, 454 terrenos e 128 canais.

Neste ano de 2022, a Vigilância Ambiental recebeu 1.191 denúncias e/ou solicitações no tocante a presença de roedores, realizando 954 atendimentos a essas solicitações. Essas solicitações são realizadas através de ouvidorias, presencialmente, ou recebidas diretamente quando os agentes estão desenvolvendo suas atividades de rotina. Conseguindo assim realizar o atendimento de 80% das solicitações.

A desinsetização é o meio o qual utilizamos para a prevenção de acidentes provocados por escorpiões, os escorpiões vem adaptando-se a vida nas cidades

e por outro lado, as cidades tem crescido de forma desordenada, facilitando desta forma o contato das pessoas com os escorpiões. Causando assim acidentes, e esta incidência torna-se maior no período de chuvas e calor. Neste ano de 2022 foi realizado o quantitativo de 842 desinsetizações.

4.6.2.4 VIGILÂNCIA ZOONOSES

A Vigilância Animal (Vig. Animal) é responsável por coordenar as ações voltadas a prevenção e controle das principais zoonoses de importância para a saúde pública como: Raiva, Leishmaniose, Mormo e Esporotricose.

Em 2022 as ações de vacinação antirrábica animal não sofreram interrupção, sendo vacinados 74.351 animais, destes, 51.009 cães e 23.342 gatos. É importante destacar que a vacinação tem sido realizada no posto permanente de vacinação existente no Centro de Vigilância Ambiental em Engenho Velho e que neste período foi realizada a campanha anual de vacinação de cães e gatos.

Para o monitoramento da circulação do vírus rábico são enviados para o LACEN PE encéfalos de animais suspeitos de raiva (animais que apresentam quadro neurológico e/ou atropelados e morcegos com hábito diurno), neste ano 5 encéfalos foram enviados para pesquisa da presença do vírus rábico.

O município do Jaboatão dos Guararapes não é considerado área endêmica para Leishmaniose Visceral Canina (LVC). As atividades de controle da LVC consistem em monitoramento por meio de triagem com teste rápido DPP® em localidades que registraram notificação de LVC e em localidades com características socioambientais favoráveis à zoonose. Em 2022 foram realizados 8 exames de LVC.

Neste ano demos início a expansão do programa de esporotricose, com capacitação de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e Agentes de Combate a Endemias (ACEs).

Os atendimentos aos casos de esporotricose animal são realizados a partir de demanda espontânea. As coletas de material biológico para diagnóstico laboratorial são

realizados no CVA de 8h às 11h30 de segunda a quarta-feira. Após o diagnóstico positivo que pode ser clínico e/ou laboratorial o tutor assina o termo para tratamento domiciliar que pode durar de três meses até um ano. Em 2022 foram realizados 253 exames em animais suspeitos.

Ainda como ação realizada sob gerência da Vigilância Epidemiológica, tem-se o total de 563 profissionais de Agentes de Combate à Endemias e Agentes Comunitários de Saúde que foram capacitados em vigilância da esporotricose a fim de que alertem à população quanto as características da esporotricose, formas de transmissão, vínculo epidemiológico com o gato e profilaxia. Quando necessário, faz-se encaminhamentos necessários dos casos suspeitos para o diagnóstico precoce e tratamento fornecido gratuitamente tanto para humano quanto para animais.

Um material educativo foi elaborado para subsidiar os agentes em sua rotina de visita domiciliar e/ou familiar. O guia “Conhecendo a esporotricose - Guia básico de enfrentamento à esporotricose para Agentes de Combate às Endemias e Agentes Comunitários de Saúde do Jaboatão dos Guararapes - PE” está disponível na plataforma da Editora Universitária da UFRPE para consulta e poderá ser impresso.

4.6.2.5 RISCOS AMBIENTAIS NÃO BIOLÓGICOS

4.6.2.5.1 VIGIÁGUA

Assim sendo, no ano de 2022, no programa VIGIAGUA, foram alimentados dados dos Sistemas de Abastecimento de Água e demais soluções alternativas no SISÁGUA, no intuito de acompanhar e monitorar a qualidade da água distribuída coletivamente à população. Ainda, como estratégia de monitoramento da qualidade da água, foram abertas e mantidas, 7 (sete) “**Unidades Sentinelas**”, para verificação diária do cloro residual livre na água de consumo humano fornecida pela COMPESA, a fim de monitorar diariamente os sistemas de abastecimento quanto a eventuais irregularidades.

Quadro 24 - Unidades Sentinelas para a verificação de cloro residual livre no município do Jaboatão dos Guararapes em 2021.

Regional 1	UBS Amélia Lucena – Vila Rica	Sistema Manoel de Sena Tapacurá
Regional 2	Centro Reabilitação F. Loureiro - Cavaleiro	Sistema Tapacurá
Regional 3	Sede Regional 3	Sistema Tapacurá
Regional 4	UBS Severino Roberval	Sistema Marcos Freire
Regional 5	CRAS – Cajueiro Seco	Sistema Pirapama
Regional 6	Regional 6 - Piedade	Sistema Pirapama
Regional 7	USF – Jardim Jordão - Jardim Jordão	Sistema Pirapama

FONTE: RNB/GVA/SVS/SESAU

No corrente ano a equipe de RNB esteve participando de reuniões e vídeos conferências com a SES de PE, representada pela 1ª Geres, em prol da vigilância da qualidade da água. Ainda durante o exercício das atividades do VIGIÁGUA, em 2022, foram realizadas 8 visitas para verificação da qualidade da água em atenção às denúncias e solicitações espontâneas, coleta de água e emissão de relatórios de acompanhamento, assim como, a visita e inspeção das Estações de tratamento de água dos Sistemas: **Marcos Freire, Tapacurá, Muribequinha, e Manoel de Sena**, com elaboração de relatórios de inspeção e acompanhamento das ações de correção, quando cabíveis, por parte da Compesa.

No ano de 2022 foram realizadas 27 inspeções para verificação da qualidade da água, com realização de análise da água e confecção de relatórios.

No tocante às atividades de monitoramento do vigiágua, foram realizadas coletas para avaliação da qualidade da água em Jaboatão dos Guararapes para os parâmetros: Cloro Residual Livre, Turbidez e Pesquisa de Coliformes Totais e *E. coli*, que servem como indicadores da qualidade da água ofertada à população, de modo a verificar se a água atende aos parâmetros de potabilidade e se não oferece riscos à saúde.

Em se tratando da Pactuação Interfederativa 2017 - 2021 - **Sispacto / COAP** - referente ao Indicador **10 – “Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez”**, que avalia a proporção de amostras de

água analisadas conforme determinado pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano, inferindo na qualidade da água consumida pela população.

Sendo o indicador calculado por meio da fórmula: $(1,2 \times PCT + 1,0 \times PT + 1,0 \times PCLR)/3,2$ Em que:

- PCT: proporção de análises realizadas para o parâmetro Coliformes Totais.
- PT: proporção de análises realizadas do parâmetro Turbidez.
- PCRL: proporção de análises realizadas do parâmetro de Cloro Residual Livre (Cloro Residual Combinado ou Dióxido de Cloro).

Em 2021 conseguimos totalizar um índice de cumprimento de meta anual de **134,47%** para o respectivo índice.

Quadro 25 - Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez, referente ao Indicador 10 - Sispecto / COAP ano 2022:

Sispecto / COAP	1º Quadrimestre (jan - abr)	2º Quadrimestre (mai - ago)	3º Quadrimestre (set - dez)	Total acumulado para o período
% Quadrimestre	181,82	131,31	103,98	
% Anual	60,60	43,77	34,68	139,04

FONTE: RNB/GVA/SVS/SESAU

Quadro 26 - Quantitativo e Percentual anual do cumprimento com a diretriz nacional de análises de água da Vigilância, alimentados no Siságua referente ao ano de 2022.

Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano

Data: 31/03/2023

Hora: 10:27:24

Cumprimento da Diretriz Nacional do Plano de Amostragem - Parâmetros Básicos

Quantitativo de amostras analisadas pela Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano

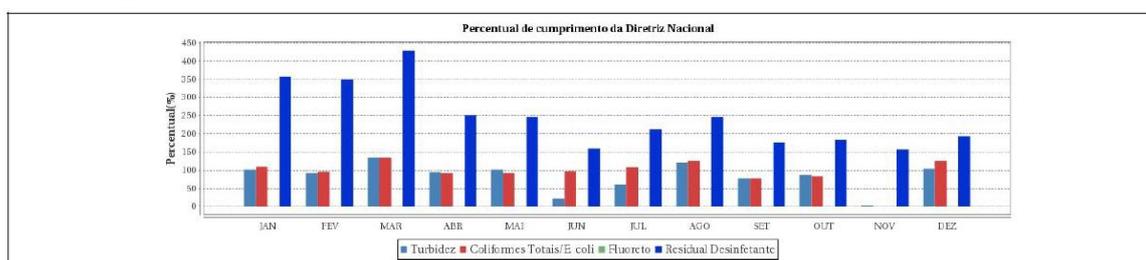
Abraçãncia: PE - JABOATAO DOS GUARARAPES
 Código IBGE: 260790
 População: 711.330
 Ano: 2022
 Período: JANEIRO a DEZEMBRO

Parâmetro	Quantitativo mínimo de análises ¹		Número de amostras analisadas e percentual de cumprimento de diretriz nacional do plano de amostragem												
	Mensal	Total no período	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL NO PERÍODO
Turbidez	40	588	50 102,04%	45 91,84%	66 134,09%	46 93,88%	50 102,04%	11 22,45%	30 61,22%	59 120,41%	38 77,55%	43 87,70%	2 4,08%	51 104,08%	491 83,50%
Coliformes Totais/E. coli	40	588	54 110,20%	47 95,02%	66 134,09%	45 91,84%	45 91,84%	48 97,06%	53 108,16%	62 126,53%	38 77,55%	41 83,07%	-	62 126,53%	561 95,41%
Fluoreto	18	216	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Residual Desinfetante ²	40	588	175 357,14%	171 348,98%	210 428,57%	123 251,02%	121 246,94%	78 159,18%	104 212,24%	121 246,94%	87 177,55%	90 183,07%	77 157,14%	95 193,88%	1.452 246,94%

(1) Quantitativo Mínimo estabelecido na Diretriz Nacional do Plano de Amostragem de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano

(2) Residual Desinfetante: Refere-se a somatória das análises dos parâmetros Cloro Residual Livre, Cloro Residual combinado e Dióxido de Cloro

Nota: A contagem do número de amostras analisadas não leva em consideração aquelas coletadas por motivo de surto ou desastre.



4.6.2.5.2 MONITORAMENTO AMBIENTAL DO CÓLERA

No ano de 2022, foram instaladas e coletadas 06 mechas ambientais, para monitoramento ambiental do *Vibrio cholerae* O1 Toxigênico, "agente etiológico causador da Cólera". Em razão da contenção de despesas a coleta de material está, desde 2019, reduzida a um ponto de monitoramento, a pedido da Secretaria Estadual de Saúde, devido a limitação da capacidade operacional do Lacen-PE.

4.6.2.5.3 VIGIDESASTRES

Durante o ano de 2022, a equipe do RNB esteve acompanhando as variações pluviométricas e os eventos decorrentes ocasionados pelas chuvas no município. Durante este período foram visitados os abrigos e verificado a qualidade da água, e as condições dos espaços coletivos, a fim de minimizar o risco de transmissão da Covid19. Também, foram redigidos relatórios com observações e orientações para um melhor acolhimento da população, e realizado trabalhos de educação em saúde com as crianças em abrigos, e sanitização dos mesmos.

No mês de maio, fortes chuvas que atingiram todo o estado de Pernambuco, especialmente concentradas sobre o litoral e zona da mata, atingiram o município de Jaboatão dos Guararapes, com eventos iniciados em 22/05, e que se intensificaram até o dia 29/05, causando extrema destruição, com alagamentos, inundações e deslizamentos, (queda de barreiras).

Em anos típicos, são esperados 310 milímetros de chuva para o município de Jaboatão dos Guararapes (APAC, 2022) para todo o mês de maio. No entanto, no intervalo de 22 a 29 do respectivo mês o acumulado chegou a 638,60 mm (CEMADEN, 2022). O que caracteriza um aumento de mais de 100% no valor esperado para o mês precitado num intervalo de 1 semana.

Os efeitos devastadores desse desastre culminaram com mais de 1200 desabrigados, e um total de 64 óbitos em Jaboatão dos Guararapes. No total foram inspecionados 30 espaços e ou estabelecimentos, e realizado um relatório consolidado descrevendo cada espaço avaliado.

Sobretudo, durante os eventos que sucederam ao desastre a equipe do RNB-Vigidesastre, assim como da VISA Municipal estiveram visitando, ativa e diariamente, os abrigos abertos no município, que, em seu momento mais crítico, chegou a operar dezenove (19) abrigos.

4.6.3 VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

No ano de 2022, ocorreram três períodos de aumento de casos de COVID-19 (janeiro, junho e novembro), necessitando de esforços da equipe CIEVS para realização de testagem para população. Foram realizados plantões no horário estendido, nos finais de semana e feriados para oportunizar ao munícipe testagem para a COVID-19. No ano foram realizados 38.917 testes no município (Policlínicas, Centro COVID, equipe CIEVS, Posto de Coleta Miguel Arraes), destes 4.225 foram positivos.

Desde o início da pandemia a SMS por meio da Vigilância em Saúde tem criado estratégias para prevenção e monitoramento dos casos de COVID, implantando o app Saúde Vigilante que em novembro de 2022 ganhou o 2º lugar

no Prêmio Nacional de Excelência em Governo Digital na categoria “Melhor Solução de Governo Digital para Enfrentamento da Pandemia de COVID-19”, realizada a premiação em Curitiba-PR.

Em 2022 foram retomadas as ações extramuro realizadas pela equipe do Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) para testagem das Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST's) tendo sido realizadas, até dezembro, 35 ações extramuros com atendimento de 1.656 pessoas e realizados 34.691 testes.

Durante o período das chuvas, necessitou-se de um monitoramento diário dos abrigos pela equipe da vigilância para realização de testagem COVID, verificação de surtos alimentares, por água, casos suspeitos de sarampo, coqueluche, sendo realizadas todas as medidas para bloqueio evitando novos casos. Diariamente as equipes visitaram os abrigos para orientação quanto às medidas de prevenção das doenças. Um boletim de leptospirose foi publicado semanalmente.

Foi realizado, no mês de agosto, em parceria com Ministério da Saúde e Secretaria Estadual de Saúde um treinamento (teórico e prático) para detecção e diagnóstico de Hanseníase no município. Foram capacitados 41 profissionais de nível superior da Atenção básica (médicos, enfermeiros e equipe NASF) e 99 ACS. Para realizar o fechamento, foi organizada uma semana de atendimento à população para identificação de novos casos de hanseníase no município com a parceria da Carreta da Saúde que foi instalada no Parque da Cidade durante a semana de 24 a 28 de outubro onde foram atendidos 54 pacientes com suspeita de hanseníase.

Quanto ao surgimento da Monkeypox no Brasil, com casos em Pernambuco e no município, foi implantada uma equipe volante de saúde para coleta domiciliar de casos suspeitos. Uma enfermeira e uma técnica de enfermagem somadas a equipe CIEVS contactaram todos os casos suspeitos de monkeypox de residentes do município e tiveram a coleta realizada no domicílio totalizando 1.268 coletas, de Agosto a dezembro. Essa estratégia pioneira foi importante para minimizar a transmissão, pois o paciente não precisa se deslocar para realizar a coleta, reduzindo a chance de disseminar a doença.

Em toda a rede municipal de saúde foram realizados, ao longo do ano de 2022, testes de HIV, hepatites e sífilis na população, conforme a tabela abaixo:

	Testes HIV	Testes Hepatites	Testes sífilis
Total Município Jaboatão	25.711	15.825	31.647

Fonte: Tabnet/PE

Viabilizando alcançar seus objetivos, o núcleo da Política de IST/AIDS têm promovido ações como as observadas no quadro a seguir.

Quadro 27 - Ações de testagem rápida realizadas em Jaboatão dos Guararapes, janeiro a dezembro 2022.

Centro de Testagem e Aconselhamento - CTA											
ANO 2022											
AÇÕES DE TESTAGEM RÁPIDA											
PROGRAMA ATITUDE PIEDADE											1
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas
06/01/2022	PIEIDADE	20	0	20	6	20	1	20	0	80	20
AÇÃO NA COMUNIDADE DO ARIEIRO (TERRITÓRIO DA USF JARDIM PRAZERES 1)											2
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas
13/01/2022	JD. PRAZERES	52	0	52	4	52	0	52	0	208	52
AÇÃO NA ESCOLA JOSÉ CARNEIRO EM SANTO ALEIXO (TERRITÓRIO DA USF SANTO ALEIXO)											3
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas
20/01/2022	SANTO ALEIXO	118	0	118	7	118	0	118	0	472	118
AÇÃO NO ABRIGO PSIQUIÁTRICO EMOCY KRAUSE											4
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas
27/01/2022	CAVALEIRO	75	0	75	6	75	1	75	1	300	75
AÇÃO NA COMUNIDADE DA USF DE CURCURANA 3											5
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas
09/02/2022	CURCURANA	68	0	68	6	0	0	68	0	204	68
AÇÃO NA COMUNIDADE DA USF DE CURCURANA 2											6
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas
23/02/2022	CURCURANA	86	0	86	8	0	0	86	0	258	86

AÇÃO NA COMUNIDADE DE LORETO												7
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas	
09/03/2022	PIEDADE	52	0	0	0	52	1	52	0	156	52	
AÇÃO NA PARÓQUIA NOSSA SENHORA DO CARMO												8
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas	
10/03/2022	CAJUEIRO SECO	26	0	26	1	0	0	0	0	52	26	
AÇÃO NO AMBULATÓRIO DA MULHER (HMG)												9
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas	
11/03/2022	PRAZERES	35	0	0	0	35	0	35	0	105	35	
AÇÃO NA PRAÇA DE MASSARANDUBA												10
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas	
08/03/2022	MASSARANDUBA	85	0	0	0	85	0	85	0	255	85	
AÇÃO NO LAR DE MARIA												11
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas	
22/03/2022	ZUMBI DO PACHECO	40	0	40	0	40	0	0	0	120	40	
AÇÃO NO ECO VILA												12
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas	
08/04/2022	ZUMBI DO PACHECO	7	0	7	1	0	0	0	0	14	7	
AÇÃO NA ESCOLA EDMUR												13
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas	
28/04/2022	CURADO	38	0	38	0	38	0	38	0	152	38	

AÇÃO MAIS JABOATÃO COMPORTAS												14
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas	
30/04/2022	COMPORTAS	43	0	43	1	0	0	0	0	86	43	
PALESTRA NA EMPRESA SOUZA BARROS (Prevenção das IST's e utilização dos preservativos)												15
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas	
13/05/2022	CANDEIAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	
AÇÃO NA UNIFG												16
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas	
19/05/2022	PIEIDADE	53	0	53	1	53	0	53	0	212	53	
FORMAÇÃO EM TESTAGEM RÁPIDA COM RESIDENTES (R2) DO MUNICÍPIO												17
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas	
26/05/2022	UNIFG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24	
AÇÃO MAIS JABOATÃO CAVALEIRO												18
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas	
10/06/2022	CAVALEIRO	38	0	38	3	38	0	38	0	152	38	
FORMAÇÃO EM TESTAGEM RÁPIDA COM RESIDENTES (R1) DO MUNICÍPIO												19
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas	
07 e 08/07/2022	FG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	37	
RODA DE CONVERSA SOBRE A PREVENÇÃO DE IST'S NO ATITUDE CANDEIAS												20
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas	
14/07/2022	CANDEIAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	
AÇÃO MAIS JABOATÃO UR 11												21
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas	
23/07/2022	UR 11	39	0	39	6	0	0	0	0	78	39	
AÇÃO CTA/SAE NA UBS MÁRIO SANTIAGO												22
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas	
28/07/2022	SUCUPIRA	55	0	55	1	55	0	55	0	220	90	
AÇÃO NA EMPRESA ALFA												23
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas	
29/07/2022	FLORIANO	90	0	90	2	10	0	10	0	200	90	

AÇÃO NO PROGRAMA ATITUDE PIEDADE												24
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas	
09/09/2022	PIEADADE	24	0	24	2	24	0	24	0	96	24	
AÇÃO NO VIADUTO DE PRAZERES												25
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas	
23/09/2022	PRAZERES	60	0	50	5	25	0	40	1	175	60	
AÇÃO NA NOVA ORLA DE PIEDADE												26
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas	
06/10/2022	PIEADADE	68	1	68	8	68	0	68	0	272	68	
AÇÃO NA PRAÇA DA UR 6												27
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas	
07/10/2022	UR6	60	0	60	1	60	0	60	0	240	60	
AÇÃO SESC VERÃO												28
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas	
13/11/2022	PIEADADE	43	0	1	0	43	0	43	0	130	43	
AÇÃO POSTO PICHILAU												29
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas	
16/11/2022	BARRA DE JANGADA	42	0	0	0	42	0	42	0	126	42	
AÇÃO SESC VERÃO 2												30
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas	
18/11/2022	PIEADADE	36	0	36	3	36	0	36	0	144	36	
RODA DE CONVERSA SOBRE O HIV/AIDS NO CAPS AD.												31
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas	
02/12/2022	PIEADADE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	
AÇÃO DE TESTAGEM RÁPIDA NA IGREJA DO LORETO												32
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas	
13/12/2022	PIEADADE	13	0	0	0	13	0	13	0	39	13	

AÇÃO DE TESTAGEM RÁPIDA NO PROGRAMA ATITUDE CANDEIAS												33
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas	
14/12/2022	CANDEIAS	25	0	25	5	25	0	25	0	100	25	
RODA DE CONVERSA SOBRE O HIV/AIDS NO CRAS PRAIAS												34
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas	
16/12/2022	PIEDADE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70	
AÇÃO DE TESTAGEM NA EMPRESA 3 CORAÇÕES												35
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas	
21/12/2022	PRAZERES	32	0	32	1	32	0	32	0	128	32	
TOTAL		1423	1	1144	78	1039	3	1168	2	4774	1656	

4.7 **GESTÃO DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE**

Com auxílio do Contrato Organizativo de Ação Pública de Ensino Saúde (COAPES), foi assinado um Termo de Cooperação para construção de um Ambulatório Especializado de Integração Ensino-Serviço e requalificação do campo de futebol localizado na frente do prédio do palácio.

Para o ambulatório foi celebrado um convênio com a Faculdade Tiradentes- FITS para construção de um centro de especialidades médicas na cidade. O Ambulatório Especializado de Integração Ensino-Serviço do Jaboatão dos Guararapes contará com 15 salas, auditório e espaço para estudo de caso. O espaço deverá incentivar pesquisas, projetos de extensão e também a educação em saúde para a população. O campo de futebol que fica no terreno ao lado também será qualificado com a parceria. O espaço, já em construção, contará com a primeira sala para retirada de gesso da Região Metropolitana além de um espaço de cuidado aos nossos profissionais.



Com relação aos valores executados pelo COAPES no ano de 2022, encontra-se o quadro abaixo.

Tabela 22 - Valores executados pelo COAPES por instituição de ensino no município do Jaboatão dos Guararapes.

ANO 2022	VALORES EXECUTADOS COAPES
INSTITUIÇÕES DE ENSINO	
FITS	R\$ 15.611.776,55
UNIBRA	R\$ 8.855,20
UNINASSAU	R\$ 98.103,65
FPS	R\$ 45.843,90
GRAU TECNICO	R\$ 13.000,00
TOTAL	R\$ 15.777.579,30

Com relação aos estágios não obrigatórios, o município investiu o total de R\$ 589.617,11. Abaixo quadro com maiores detalhes apresentados mês a mês.

Tabela 23 Demonstrativo de investimento com estágios não obrigatórios pelo município do Jaboatão dos Guararapes.

ANO 2022	GASTOS COM ESTÁGIOS NÃO OBRIGATÓRIOS
JANEIRO	R\$ 71.688,08
FEVEREIRO	R\$ 71.924,41
MARÇO	R\$ 73.732,45
ABRIL	R\$ 70.288,69
MAIO	R\$ 77.989,55
JUNHO	R\$ 80.956,07
JULHO	R\$ 69.639,61
AGOSTO	R\$ 74.442,06
SETEMBRO	R\$ 72.944,42
OUTUBRO	R\$ 65.866,11

NOVEMBRO	R\$ 67.040,47
DEZEMBRO	R\$ 63.105,19
TOTAL	R\$ 859.617,11

4.8 **PROFISSIONAIS TRABALHANDO NO SUS**

A Secretaria Municipal de Saúde apresenta força de trabalho composta por Servidores Efetivos, Servidores Contratados Temporariamente e Cargos Comissionados. Na tabela abaixo é possível verificar o quantitativo de profissionais ativos no final do ano de 2022 conforme tipo de vínculo.

Tabela 24 - Quantitativo de Servidores/vínculos da Secretaria Municipal de Saúde do Jaboatão dos Guararapes.

REGIONAL	EFETIVOS	CONTRATADOS	COMISSIONADOS	TOTAL
Complexo	2	0	20	22
Nível Central/Reg V	100	27	51	178
I	442	70	12	524
II	425	74	2	501
III	196	23	2	221
IV	130	39	4	173
V	397	60	13	470
VI	375	132	21	528
VII	286	60	12	358
TOTAL	2353	485	137	2975

Fonte: CGT/SMS

É importante destacar que 80% da força de trabalho está representada por servidores efetivos. Os cargos em comissão representam 4,5% dos respectivos quantitativos apresentados.

4.9 **PLANEJAMENTO EM SAÚDE E CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**

O ano de 2022 contou com uma capacitação para os conselheiros municipais de saúde que ocorreu nos dias 14 a 15 de dezembro. Ao todo participaram 40 conselheiros.

O processo de educação permanente junto aos Conselheiros Municipais de Saúde facilita o acesso de temas que promovem reflexões sobre o SUS, especialmente sobre a gestão do controle social, que é a participação dos conselheiros em diversas instâncias de representação fortalecendo e contribuindo assim para o avanço da política de saúde do município.

Considerando que os membros do Conselho se renovam periodicamente a cada dois anos, torna-se necessário este processo de capacitação, visando diminuir as dificuldades dos Conselhos de Saúde para que exerçam suas atribuições, definidas pela Legislação.

4.10 **OBRAS E MANUTENÇÃO**

Em 2022, a equipe de obras da Secretaria de Saúde do município seguiu realizando reformas e manutenção nas unidades de saúde do Jaboatão dos Guararapes. Destaca-se a entrega das USF Curcurana I, inaugurada em janeiro de 2022; USF II Carneiros, inaugurada em julho; USF Santo Aleixo, inaugurada em Agosto e Policlínica da Saúde da Criança e do Adolescente, inaugurada em dezembro.



Imagem 2 - USF CURCURANA I após reforma realizada



Imagem 3 - USF Altos dois carneiros após reforma concluída

No ano de 2022 também houve a entrega do Centro de Parto Normal (CPN), no bairro de Sucupira. Uma obra executada com Recursos Próprios e inaugurada em 31 de março de 2022.

A unidade integra o Complexo Materno-Infantil Municipal, conta com 10 quartos destinados ao atendimento a gestantes de risco habitual e capacidade para realizar cerca de 150 partos por mês. O serviço é classificado pelo Ministério da Saúde como Centro de Parto Normal peri-hospitalar, tendo como referência a maternidade do Hospital Memorial Guararapes.

O CPN reúne em uma estrutura física ampla, construída em uma área de 1,4 mil metros quadrados, equipamentos modernos, com suítes individuais, smart-tvs, banheiro, área de deambulação e conforto para as gestantes e familiares. O centro conta, ainda, com uma equipe capacitada de enfermeiros obstetras e de neonatologia para promover atendimento humanizado à gestante e à família. A Prefeitura do Jaboatão dos Guararapes investiu cerca de R\$ 4,2 milhões na construção do equipamento.

A rede de saúde municipal também sofreu bastante, visto que, 75% das unidades foram afetadas pelas fortes chuvas no mês de maio, de forma que 13% unidades apresentaram situação crítica. Diversos medicamentos e equipamentos foram cobertos por lama e unidades que haviam sido recém reformadas ficaram sem condições de funcionamento. Foi estimado o valor de R\$ 5.500.000,00 entre danos estruturais e de equipamentos das unidades.

Passado o período de chuvas até dezembro de 2022, 4 Unidades de Saúde da Família foram requalificadas e entregues, a saber:

- USF Santo Aleixo I, II e III: Entregue em Agosto
- USF Frei Damião: Entregue em Setembro
- USF Jardim Coqueiral: Entregue em Novembro
- USF Comportas I: Entregue em Dezembro

O ano de 2022 encerrou com duas obras de construção em andamento., a saber:

- Policlínica Marcos Freire:

Obra com previsão de finalização para Julho/2023, com aproximadamente 76% da obra realizada. Valor do contrato: R\$ 2.605.250,00;

- Laboratório municipal Zeferino Veloso

Obra executada por meio de Contrato de Repasse com a CEF/MS + Recurso Próprio. Tem previsão de finalização para Agosto/2023, atualmente com aproximadamente 45% da obra realizada. Valor do contrato: R\$ R\$ 1.857.805,58;

- Maternidade Maria Rita Barradas

Atualmente com aproximadamente 15% da obra realizada, teve seu contrato renovado com a empresa Ágil Empreendimentos atualmente com previsão de conclusão para Setembro/2023. Valor do contrato: R\$ 5.039.205,19.

5 PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) 2022

O monitoramento é parte do processo avaliativo que envolve coleta, análise sistemática e periódica das informações e dos indicadores de saúde previamente definidos. Permite assim, verificar se as ações estão sendo operacionalizadas conforme planejado e alcançando os resultados esperados. Portanto, o monitoramento produz subsídios à avaliação, sendo interligados e complementares. Os indicadores mantêm relação com as ações e seus objetivos correspondente do PMS.

A metodologia adotada para o monitoramento e avaliação do PMS 2022-2025 contempla os próprios instrumentos de Planejamento do SUS: a Programação Anual de Saúde (PAS), o Relatório Detalhado Quadrimestral (RDQ) e o Relatório Anual de Gestão (RAG). A avaliação anual da PAS consiste numa análise quantitativa e qualitativa de todos os 210 indicadores do PMS. A análise quantitativa corresponde ao grau de cumprimento dos indicadores e das ações a partir de uma escala numérica com cinco pontos de cortes, a saber:

PERCENTUAL DO ALCANCE DA META	QUALIFICAÇÃO
0%	Não Realizado - situação de perigo / fragilidade. Deverão ser analisados as causas do não cumprimento da meta e realizar novas ações que permitam a superação das dificuldades para cumprimento dos objetivos e metas previstas.
1% a 30%	Baixo Desempenho – situação de cuidado. Deverão ser analisadas as causas das dificuldades para cumprimento dos objetivos e metas previstas e a intensificação, aperfeiçoamento e/ou realização de novas ações com o objetivo de cumprimento das metas.

PERCENTUAL DO ALCANCE DA META	QUALIFICAÇÃO
31% a 70%	Médio Desempenho - demonstra uma situação intermediária na qual as ações previstas precisam ser intensificadas ou aperfeiçoadas.
71% a 99 %	Alto Desempenho - indica uma situação de ótima capacidade de gestão em que as ações foram implementadas para o alcance dos objetivos.
100%	Realizado

Para o ano de 2022, 27 (13,3%) das metas contidas no Plano Municipal de Saúde não foram previstas sendo aguardadas para os anos seguintes.

Das metas que atingiram 100% de realização, ou seja, foram classificadas como Realizadas, totaliza-se 64 (33,3%).

Consideradas como Alto desempenho, foram constatadas 13 (5,2%); Como Médio desempenho foram totalizadas 8 (4,2%); Como Baixo desempenho foram classificadas 3 (0,9%).

O total de metas classificadas como Não realizadas totalizaram 86 (42,8%).

DIRETRIZ:	OTIMIZAÇÃO E INOVAÇÃO DOS PROCESSOS DE GESTÃO ESTRATÉGICA E PARTICIPATIVA DO SUS									
OBJETIVO:	APERFEIÇOAR O PROCESSO DE PLANEJAMENTO E MONITORAMENTO DO SUS									
DESCRIÇÃO DA META	AÇÕES PMS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META			OBSERVAÇÃO/ JUSTIFICATIVA	RESPONSÁVEL
						PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		
Realizar 03 ciclos anuais de monitoramento da PAS (quadrimestral)	Implantar ciclos de monitoramento da PAS	Nº executado/nº planejado	Número	12	0	3	0	Não realizado	Atraso na aprovação da PAS 2022 pelo CMS	GPLAN/ADRIELLE
Implantar o Programa Amigo da Saúde	Implantar Programa Amigo da Saúde	Nº de programa implantado	Número	1	0	1	0	Não realizado		GPLAN/ LARA
Implantação de ponto eletrônico em todas as Unidades de Saúde e Secretaria de Saúde	Implantar ponto eletrônico em todas as Unidades de Saúde e Secretaria de Saúde	% de Unidades de Saúde com Ponto Eletrônico implantado	Percentual	100%	0	0	0	Não prevista		SEGAF/NADJANE
OBJETIVO:	REGULAMENTAR A OUVIDORIA DA SAÚDE JUNTO A OUVIDORIA DO SUS									
DESCRIÇÃO DA META	AÇÕES PMS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
						PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		
Realizar Ouvidoria Itinerante em uma regional de saúde mensalmente, garantindo acesso contínuo em todas as regionais de saúde.	Criar Programa de Ouvidoria Itinerante	Nº de visitas itinerantes de Ouvidoria da Saúde realizadas	Número	48	0	84	0	Não realizado		OUVIDORIA/DANIELE
Publicar o Regulamento da Ouvidoria da Saúde	Elaborar o regulamento da ouvidoria da Saúde	Nº de regulamento publicado	Número	1	0	1	0	Não realizado		OUVIDORIA/ DANIELE
OBJETIVO:	FORTALECER A POLÍTICA DE GESTÃO DO TRABALHO E QUALIFICAR A EDUCAÇÃO EM SAÚDE									
DESCRIÇÃO DA	AÇÕES PMS	INDICADOR	UNIDADE	META	LINHA	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL

META			DE MEDIDA DA META		DE BASE	PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		
Publicar a Política Municipal de Readaptação do Servidor do Jaboatão dos Guararapes.	Elaborar a Política Municipal de Readaptação do Servidor do Jaboatão dos Guararapes, garantindo a participação do sindicato. Criar a Política Municipal de Readaptação do servidor da saúde	Nº de Política publicada	Número	1	0	0	0	Não prevista		GGT/CAMILA
Instituir plataforma de comunicação com os servidores e preceptores	Expandir os canais de comunicação	Nº de plataformas instituídas	Número	1	0	1	0	Não realizado	Foram qualificados canais já existentes em whatsapp	SGSUS/CAROLINA
Instituir o Programa de Acolhimento ao Servidor de Saúde	Implantar o Programa Cuidar do Cuidador	Nº de programas instituídos	Número	1	0	1	0	Não realizado		GGT/CAMILA
Realizar 1 ação do NIGESC em visitas às unidades de saúde por regional a cada quadrimestre	Implantar o Núcleo de Integração Gestão Ensino Serviço e Comunidade - NIGESC itinerante	Nº de ações realizadas ao ano	Número	84	0	21	10	Médio desempenho		GGE/GHEISA

Publicar o PAMEPS	Elaborar o Plano de Ação Municipal de Educação Permanente em Saúde - PAMEPS	Nº de Plano publicado	Número	1	0	1	0	Não realizado		GGE/MÁRCIA
Implantar o Núcleo de Evidências - NEV	Planejar e realizar ações que viabilizem a implantação do Núcleo de Evidências - NEV	Nº de Núcleo Implantado	Número	1	0	1	0	Não realizado		GGE/MÁRCIA
Ofertar 2 serviços/ produtos embasados em evidências científicas para decisões da gestão ao ano	Ofertar 2 serviços/ produtos embasados em evidências científicas para decisões da gestão ao ano	Nº de serviços/produtos realizados pelo NEV/ano	Número	2	0	2	0	Não realizado		GGE/MÁRCIA
Implantar o núcleo de educação em Saúde na Vigilância Sanitária	Implantar o núcleo de educação em Saúde na Vigilância Sanitária	Nº de Núcleo de Educação em Saúde na Vigilância Sanitária implantado	Número	1	0	0	0	Não prevista		VISA/ADEILZA

Ampliar os recursos humanos (priorizando o concurso público) para atender as novas demandas de fiscalização sanitárias nas indústrias de alimentos no município.	Ampliar os recursos humanos (priorizando o concurso público) para atender as novas demandas de fiscalização sanitárias nas indústrias de alimentos no município.	Nº total de Recursos Humanos ampliados para atender as novas demandas de fiscalização sanitárias nas indústrias de alimentos no município.	Número	8	11	2	1	Médio desempenho	Entrou apenas Paulo. Apenas houveram substituições.	GGT/CAMILA
Ampliar os recursos estruturais, instrumentais e de veículos em 4 anos, para atender as novas demandas de fiscalização sanitárias nas indústrias de alimentos no município	Ampliar os recursos estruturais, instrumentais e de veículos em 4 anos, para atender as novas demandas de fiscalização sanitárias nas indústrias de alimentos no município	% de indústrias de alimentos do município que passaram por fiscalização sanitária	Percentual	100%	0%	25%	0%	Não realizado		GVS/ADEILZA
Garantir a execução das ações e dar transparência a respeito dos dados sobre o financiamento da vigilância sanitária, conforme portaria ministerial nº 1378 de 9 julho de 2013	Garantir a execução das ações e dar transparência a respeito dos dados sobre o financiamento da vigilância sanitária, conforme portaria ministerial nº 1378 de 9 julho de 2013	Nº de publicações sobre financiamento da Vigilância Sanitária	Número	12		3	0	Não realizado		SAF/EDNILVA

Discutir no âmbito do município o direito dos servidores efetivos, de assumirem cargos de gestão na Secretaria de Saúde	Realizar reuniões para discussão do direito dos servidores efetivos, de assumirem cargos de gestão na Secretaria de Saúde	Nº de reunião realizada com o objetivo de Discutir no âmbito do município o direito dos servidores efetivos, de assumirem cargos de gestão na Secretaria de Saúde	Número	1	0	0	1	Realizado		GGT/CAMILA
Discutir no âmbito do município a possibilidade do repasse de pecúnia aos servidores municipais, para a compra de fardamentos e acessórios, no mesmo modo previsto no Projeto de Lei municipal 031/21, que garante este direito aos guardas municipais de Jaboatão dos Guararapes	Realizar reuniões para discussão da possibilidade do repasse de pecúnia aos servidores municipais, para a compra de fardamentos e acessórios, no mesmo modo previsto no Projeto de Lei municipal 031/21, que garante este direito aos guardas municipais de Jaboatão dos Guararapes	Nº de reunião realizada com o objetivo de discutir no âmbito do município a possibilidade do repasse de pecúnia aos servidores municipais, para a compra de fardamentos e acessórios, no mesmo modo previsto no Projeto de Lei municipal 031/21, que garante este direito aos guardas municipais de Jaboatão dos Guararapes	Número	1	0	0	0	Não prevista	Foi realizado processo licitatório para compra dos EPIS e fardamento.	GGT/CAMILA
OBJETIVO:	FORTALECER O MODELO E OS PROCESSOS DE GESTÃO, CONSOLIDANDO OS MECANISMOS DE GESTÃO PARTICIPATIVA									
	AÇÕES PMS		UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
DESCRIÇÃO DA META		INDICADOR				PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		

Realizar fóruns de discussão anuais para avaliar propostas aprovadas nas conferências de saúde	Organizar fóruns anuais para discussão e avaliação das propostas aprovadas nas conferências de saúde	Nº de Fóruns de discussão para avaliar propostas aprovadas nas conferências de saúde	Número	4	0	1	0	Não realizado		CMS/RICARDO
Criar conselhos gestores em cada unidade de saúde do município, com representatividade do CMS, trabalhadores em saúde, usuários, gestores e entidades da sociedade civil organizada, com encontros mensais estabelecidos	Criar conselhos gestores em cada unidade de saúde do município, com representatividade do CMS, trabalhadores em saúde, usuários, gestores e entidades da sociedade civil organizada, com encontros mensais estabelecidos	% de Unidades de Saúde da Família municipais com Conselhos Gestores	Percentual	100%	0	25%	0%	Não realizado		CMS/RICARDO
Criar campanhas para divulgação dos princípios do SUS, direitos e deveres dos usuários, cuidados com o meio ambiente e qualidade de vida usando mecanismos de divulgação às comunidades das ações e capacitações para controle social	Criar campanhas para divulgação dos princípios do SUS, direitos e deveres dos usuários, cuidados com o meio ambiente e qualidade de vida usando mecanismos de divulgação às comunidades das ações e capacitações para controle social	Nº de campanhas criadas e divulgadas	Número	4	0	1	0	Não realizado		CMS/RICARDO
Criar capacitações para controle social	Planejar e organizar capacitações sobre controle social	Nº de Capacitações realizadas	Número	2	0	0	1	Realizado		CMS/RICARDO
Capacitar multiplicadores para divulgação e fortalecimento do SUS em escolas, clubes de mães, de idosos, etc.	Capacitar multiplicadores para divulgação e fortalecimento do SUS em escolas, clubes de mães, de idosos, etc.	Nº de Capacitações realizadas	Número	2	0	0	0	Não prevista		CMS/RICARDO

Garantir a participação do CME de reuniões interconselhos municipais de Políticas Públicas com o intuito de fortalecer o controle social e as Políticas Públicas	Convidar Conselho Municipal de Educação em reuniões interconselhos municipais de Políticas Públicas com o intuito de fortalecer o controle social e as Políticas Públicas	% de Participação do CME nas reuniões interconselhos municipais de Políticas Públicas	Percentual	100%	0	100%	0%	Não realizado		CMS/RICARDO
Implantar um fórum permanente digital a cada 4 meses	Discutir e pactuar tema para fórum digital a ser realizado a cada 4 meses.	Nº de fóruns permanentes digitais / ano	Número	12	0	3	0	Não realizado		CMS/RICARDO
	Planejar e organizar fórum digital com tema pactuado									
Realização de reuniões periódicas com as categorias profissionais junto à secretaria de saúde do Jaboatão	Realizar reuniões bianuais com as categorias profissionais junto à secretaria de saúde do Jaboatão	Nº de Reuniões realizadas	Número	2	0	0	0	Não prevista		CMS/RICARDO
Implantar 7 Conselhos Regionais de Saúde (um por regional).	Implantar 7 Conselhos Regionais de Saúde (um por regional).	Número de Conselhos implantados por regionais	Número	1	0	2	0	Não realizado		CMS/RICARDO
Publicizar semestralmente as ações do Conselho em meios de comunicação	Publicizar semestralmente as ações do Conselho em página de rede social do CMS	Número de publicações semestral as ações do Conselho em meios de comunicação	Número	1	2	0	0	Não prevista	LINHA DE BASE REFERENTE À PUBLICAÇÕES DO YOUTUBE	CMS/RICARDO
Garantir a publicação/divulgação mensal prévia dos calendários das reuniões ordinárias do CMS para as Regionais e Unidades de Saúde	Garantir a publicação/divulgação mensal prévia dos calendários das reuniões ordinárias do CMS para as Regionais e Unidades de Saúde	Número de publicação/divulgação de calendários das reuniões ordinárias do CMS por mês para as Regionais de Saúde	Número	1	1	1	1	Realizado		CMS/RICARDO

Publicizar 100% dos relatórios da Comissão de Fiscalização dos conselhos municipal em meios de comunicação	Publicizar 100% dos relatórios da Comissão de Fiscalização dos conselhos municipal em meios de comunicação	% dos relatórios da Comissão de Fiscalização dos conselhos municipal publicitado em meios de comunicação por ano	Percentual	100%	0%	100%	0%	Não realizado		CMS/RICARDO
Realizar 7 Fóruns Abertos do Conselho Municipal de Saúde nas Comunidades com o objetivo de ampliar e fortalecer a participação popular, considerando a diversidade social, efetivando o Controle Social e Gestão Participativa no âmbito do SUS	Realizar 7 Fóruns Abertos do Conselho Municipal de Saúde nas Comunidades com o objetivo de ampliar e fortalecer a participação popular, considerando a diversidade social, efetivando o Controle Social e Gestão Participativa no âmbito do SUS	Numero de fórum comunitário anual realizados por regional	Número	7	0	7	0	Não realizado		CMS/RICARDO
Instituir um fórum comunitário anual com garantia de acesso à população jaboatonense	Instituir um fórum comunitário anual com garantia de acesso à população jaboatonense	Numero de fórum comunitário realizado ao ano	Número	4	0	1	0	Não realizado		CMS/RICARDO
OBJETIVO:	FORTALECER A CAPACIDADE GERENCIAL DO TERRITÓRIO									
DESCRIÇÃO DE META	AÇÕES PMS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
						PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		
Realizar um diagnóstico sanitário das regionais de saúde do município	Realizar um diagnóstico sanitário das regionais de saúde do município	Nº de diagnóstico sanitário das regionais de saúde realizado	Número	1	0	0	0	Não prevista		VIGILÂNCIA/VÂNIA
Construir mapa de fluxo assistencial	Construir mapa de fluxo assistencial	Nº de mapa de fluxo assistencial construído	Número	1	0	0	0	Não prevista		SAS/JULIANA LOPES
Divulgar o mapa de fluxo assistencial	Divulgar o mapa de fluxo assistencial	Nº de mapa de fluxo assistencial divulgado	Número	1	0	0	0	Não prevista		SAS/JULIANA LOPES

OBJETIVO:	PROMOVER, DESENVOLVER, QUALIFICAR E EFETIVAR AS AÇÕES DE REGULAÇÃO, CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA									
DESCRIÇÃO DE META	AÇÕES PMS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
						PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		
Ampliar de 80% para 90% o número de estabelecimentos de saúde da rede municipal no processo de regulação a partir da qualificação da a regulação descentralizada	Montar estratégias junto à SAS, coordenação de informática e SGSUS visando assegurar profissionais para marcação de consultas em todas as unidades de saúde.	Número de estabelecimentos de saúde com regulação descentralizada/ n° total de estabelecimentos de saúde da rede própria e complementar ao SUS*100	Percentual	90%	80%	85%	90%	Realizado		REGULAÇÃO/CONCEIÇÃO
Reduzir o percentual de absenteísmo na rede própria de 58% para 48%	Monitorar e sensibilizar as equipes quanto à confirmação do comparecimento dos usuários as consultas e exames agendados através do sistema de regulação SISREG III Articular junto a SAS estratégias para qualificação dos registros em sistema de informação	Percentual de redução de absenteísmo na rede própria	Percentual	48%	58%	2,5%	7%	Realizado		REGULAÇÃO/CONCEIÇÃO
Reduzir o percentual de absenteísmo na rede complementar de 26% para 22%	Monitorar e sensibilizar as equipes quanto à confirmação do comparecimento dos usuários as consultas e exames agendados através do sistema de regulação SISREG III	Percentual de redução de absenteísmo na rede complementar	Percentual	22%	26%	1%	6%	Realizado		REGULAÇÃO/CONCEIÇÃO

Realizar 13 auditorias/ano por equipe na rede complementar do SUS	Realizar anualmente auditorias nos serviços da rede complementar do SUS	Número de auditorias realizadas por ano	Número	13	12	13	6	Médio desempenho	equipe incompleta com afastamentos por LP ou férias visando aposentadorias. Necessitando de novos Recursos Humanos para a equipe do Componente Municipal de Auditoria	REGULAÇÃO/CONCEIÇÃO
OBJETIVO:	CONSTRUIR, REFORMAR, CONSERVAR E REALIZAR MANUTENÇÃO PREDIAIS									
DESCRIÇÃO DE META	AÇÕES PMS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
						PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		
Construir 04 unidades de Atenção Básica	Construir e ampliar unidades	Nº de Unidades de Atenção Básica construídas	Número	4	0	1	0	Não realizado	Devido as fortes chuvas em maio/junho algumas unidades precisaram ser requalificadas. Até dezembro de 2022 foram entregues: USF Santo Aleixo I, II e III (Agosto); USF Frei Damião (Setembro); USF Jardim Coqueiral (Novembro) e USF Comportas I (Dezembro).	OBRAS/NATASHA
Reformar um quantitativo de 20 unidades de Atenção Básica	Reformar unidades	Nº de Unidades de Atenção Básica reformadas	Número	20	0	5	7	Realizado	Além das USF requalificadas após as chuvas (4), foram reformadas também as USF Curcurana I , II Carneiros e José Carlos Ribeiro.	OBRAS/NATASHA
Retomar as obras da USF Jardim Coqueiral	Realizar ações necessárias à retomada das obras da Unidade de Saúde da Família Jardim	Nº de obra retomada	Número	1	0	0	0	Não prevista		OBRAS/NATASHA

	Coqueiral									
Realizar reforma em 3 unidades de Média e Alta Complexidade	Reformar unidades	Nº de unidades de Média e Alta Complexidade reformadas	Número	3	0	1	1	Realizado	A policlínica da Criança foi reformada e entregue em dezembro.	OBRAS/NATASHA
Garantir a conclusão das Obras da Maternidade no Município, com início aos atendimentos dos usuários do SUS	Construir e ampliar unidades	Nº de maternidades construídas e que oferecem atendimento aos usuários do SUS	Número	1	0	1	0	Não realizado	A entrega da 1ª etapa da construção se deu com a inauguração do CPN (março).	OBRAS/NATASHA

DIRETRIZ:	FORTALECIMENTO DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MUNICIPAL									
OBJETIVO:	DESENVOLVER AÇÕES QUE PROMOVAM O ACESSO QUALIFICADO DA POPULAÇÃO A MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA A SAÚDE PADRONIZADOS NO MUNICÍPIO, COM QUALIDADE, SEGURANÇA, EFICÁCIA, EM TEMPO OPORTUNO E PROMOVEDO O USO RACIONAL									
DESCRIÇÃO DA META	AÇÕES PMS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
						PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		
Ampliar a implantação de sistema de gestão da assistência farmacêutica integrado ao sistema operacional do operador logístico em 81 pontos de acesso a medicamentos/ produtos para saúde nas unidades de saúde	Instituir equipe responsável pela implantação de sistema de gestão da assistência farmacêutica	Número de unidades com sistema de gestão da assistência farmacêutica implantado e integrado ao sistema operacional do operador logístico/ ano	Número	81	16	20	0	Não realizado		GAF/GERENTE
	Realizar levantamento da estrutura de informática (equipamentos/ rede de internet) nos pontos de acesso a medicamentos/ produtos para saúde nas unidades de saúde.									
	Elaborar cronograma de implantação do sistema de gestão da assistência farmacêutica									
	Implantar o sistema de gestão da assistência farmacêutica de acordo com o cronograma pré-estabelecido									

	Realizar treinamento para utilização do sistema de gestão da assistência farmacêutica									
	Dar suporte à unidade de saúde no pós-implantação									
Publicar atualizações bianuais da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (02 atualizações) e da Relação Municipal de Produtos para Saúde Essenciais (02 atualizações)	Restabelecer a Comissão de Farmácia e Terapêutica Municipal (CFTM) por meio de publicação dos membros participantes em D.O.M	Número de atualizações publicizadas no período de 04 anos	Número	4	0	2	0	Não realizado		GAF/GERENTE
	Realizar reuniões periódicas da CFTM objetivando a revisão do elenco de medicamentos padronizados possibilitando a incorporação ou desincorporação dos mesmos da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME)									
	Publicizar a REMUME atualizada									

	Realizar reuniões periódicas da CFTM objetivando a revisão do elenco de produtos para saúde padronizados possibilitando a incorporação ou desincorporação dos mesmos da Relação Municipal de Produtos para Saúde Essenciais									
	Publicizar a Relação Municipal de Produtos para Saúde Essenciais atualizada									
Realizar 01 (uma) ação por Regional de Saúde por ano de promoção do uso racional de medicamentos (URM)	Instituir Grupo de Trabalho para realizar o planejamento das ações de promoção do URM que serão desenvolvidas	Número de ações realizadas por Regional de Saúde por ano	Número	7	0	7	0	Não realizado		GAF/GERENTE
	Elaborar e divulgar cronograma anual das ações de promoção do URM									
	Realizar as ações promoção do URM nas 07 Regionais de Saúde									
Implantar 1 farmácia no CRSM	Implantar o serviço de Farmácia no CRSM	Nº de Farmácia Implantada	Número	1	0	1	0	Não realizado		GAF/GERENTE
Qualificar 1 farmácia no Centro de Referência de Saúde da Mulher (CRSM)	Qualificar 1 farmácia no Centro de Referência de Saúde da Mulher (CRSM)	Nº de Farmácia qualificada	Número	1	0	0	0	Não prevista		GAF/GERENTE

Implantar o programa Remédio em Casa para usuários com dificuldades de locomoção portadores de hipertensão, diabetes e/ou dislipidemia	Instituir Grupo de Trabalho para construir o protocolo e fluxo de acesso ao programa Remédio em Casa	Programa Remédio em Casa implantado	Número	1	0	1	1	Realizado		GAF/GERENTE
	Realizar levantamento do público-alvo a ser contemplado no programa Remédio em Casa									
	Realizar levantamento dos custos logísticos e operacionais para implantação e continuidade do programa Remédio em Casa									
	Contratar 01 (um) farmacêutico para implantar, desenvolver e monitorar o programa Remédio em Casa									
	Iniciar a entrega dos medicamentos em domicílio dos usuários devidamente cadastrados									
OBJETIVO:	APERFEIÇOAR A GESTÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POR MEIO DA QUALIFICAÇÃO E EXPANSÃO DA REDE DE PROFISSIONAIS QUE ATUAM NO MUNICÍPIO									
METAS	AÇÕES PMS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
						PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		

Proporcionar ao trabalhador de saúde condições para execução do seu processo de trabalho, priorizando o fornecimento de EPI	Proporcionar ao trabalhador de saúde condições para execução do seu processo de trabalho, priorizando o fornecimento de EPI	Nº de EPIS em estoque na CAF/19 * 100	Percentual	100%	100%	100%	95%	Alto desempenho		GAF/GERENTE
Iniciar o processo de normatização da Assistência Farmacêutica Municipal por meio da confecção de 01 (um) Manual de Boas Práticas em Assistência Farmacêutica Municipal como instrumento norteador dos processos de trabalho da área	Instituir Grupo de Trabalho para o desenvolvimento do manual de boas práticas em assistência farmacêutica municipal	Manual confeccionado	Número	1	0	1	0	Não realizado		GAF/GERENTE
	Elaborar o planejamento da construção do manual de boas práticas em assistência farmacêutica municipal									
	Redigir o manual de boas práticas em assistência farmacêutica municipal									
	Revisar e aprovar o manual de boas práticas em assistência farmacêutica municipal									
	Publicizar o manual de boas práticas em assistência farmacêutica municipal									
	Capacitar os profissionais da assistência farmacêutica em relação ao manual									

DIRETRIZ:	QUALIFICAÇÃO DAS AÇÕES EM VIGILÂNCIA EM SAÚDE								
OBJETIVO:	FORTALECER AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA NA FISCALIZAÇÃO DE PRODUTOS E SERVIÇOS DA SAÚDE								
INDICADOR	AÇÕES PMS	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
					PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		
Nº de regionais de saúde com Vigilância Sanitária descentralizada	Descentralizar a Vigilância Sanitária em 2 regionais de saúde no município	Número	2	0	1	0	Não realizado		VISA/ADEILZA
% de aumento no monitoramento das Unidades de Saúde (atenção básica e especializada)	Planejar e realizar estratégias para ampliar o monitoramento das Unidades de Saúde (atenção básica e especializada).	Percentual	50%	30%	5	30	Realizado		VISA/ADEILZA
% de aumento no monitoramento das Escolas da rede municipal pela Vigilância Sanitária	Planejar e realizar estratégias para ampliar o monitoramento das Escolas da rede municipal pela Vigilância Sanitária	Percentual	30%	10%	5	30	Realizado		VISA/ADEILZA
% de profissionais com capacitação técnica continuada aos profissionais da vigilância sanitária (especialização, mestrado e doutorado)	Garantir capacitação técnica continuada aos profissionais da vigilância sanitária (especialização, mestrado e doutorado)	Percentual	100%	40%	40%	0%	Não realizado		VISA/ADEILZA
Municipalização implantada	Implantar a fiscalização sanitária nas Indústrias de Alimentos do Município	Número	1	0	1	0	Não realizado		VISA/ADEILZA
OBJETIVO:	PROMOVER E FORTALECER AS AÇÕES DE CONTROLE DAS DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS NO MUNICÍPIO								

INDICADOR	AÇÕES PMS	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
					PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		
% de unidades que realizam coletas para arbovirose.	Implantar coletas para diagnóstico de arbovirose na Rede de Atenção a Saúde	Percentual	50%	0	10%	0%	Não realizado		AMBIENTAL/OTONIEL
Nº Ficha de Notificação para de sequelas de COVID implantada	Elaborar ficha de notificação para sequelas de COVID e implantá-la	Número	1	0	1	0	Não realizado	Os casos de COVID caíram bruscamente após a vacinação.	VEPI/CAMILA
% de aumento do número de policlínicas que realizam teste RT PCR para covid-19.	Ampliar oferta de testagem para diagnóstico de COVID-19 na rede de saúde do município.	Número	100%	50%	6	6	Realizado	A oferta de testagem é definida de acordo com as "ondas" de COVID. Neste momento os casos estão baixos, a testagem está em 3 policlínicas mas em momentos altos tivemos em todas as policlínicas e mais um ponto no shopping.	VEPI/CAMILA
OBJETIVO:	FORTALECER AS AÇÕES DE COMBATE ÀS ARBOVIROSES								
INDICADOR	AÇÕES PMS	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
					PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		
Nº de equipe de atendimento virtual/digital implantada para atender denúncias, esclarecer dúvidas, solicitações, realizar educação virtual monitoramento remoto da Vigilância Ambiental	Implantar 1 equipe de atendimento virtual/digital para atender denúncias, esclarecer dúvidas, solicitações, realizar educação virtual monitoramento remoto da Vigilância Ambiental	Número	1	0	0	0	Não prevista		AMBIENTAL/OTONIEL

Número de mutirões por ano	Realizar mutirões de controle das Arboviroses para reduzir as pendências (imóveis fechados e recusados)	Número	12	29	12	4	Médio desempenho	Área justifica que ainda se faz necessário o uso de mutirão porque os imóveis fechados precisam ser abordados no final de semana, visto que, muitos estão fechados pq as pessoas estão trabalhando durante a semana.	AMBIENTAL/OTONIEL
01 app implantado	Implantar do aplicativo ACE conectado	Número	1	0	1	0	Não realizado	la ser utilizado o smartphone entregue pela Secretaria Estadual de Saúde, mas eles solicitaram os aparelhos e chips de volta	AMBIENTAL/OTONIEL
Percentual dos ACEs territorializados	Territorializar os Agentes de Combate as Endemias (ACE)	Percentual	100%	33,14	25%	100%	Realizado		AMBIENTAL/OTONIEL
Número de ACEs incorporados	Ampliar do número de ACE em conformidade com os parâmetros do Ministério da Saúde.	Número	94	0	94	89	Alto desempenho		AMBIENTAL/OTONIEL
OBJETIVO:	MANTER CONTROLADA A TRANSMISSÃO DA RAIVA DOS ANIMAIS DOMÉSTICOS AO HOMEM								
INDICADOR	AÇÕES PMS	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
					PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		
Percentual de denúncias atendidas	Atender às denúncias envolvendo animais com suspeita de raiva.	Percentual	100%		100%	100%	Realizado		AMBIENTAL/OTONIEL
Percentual de animais vacinados por ano	Realizar Campanha de Vacinação antirrábica animal	Percentual	80%		80%	57%	Alto desempenho		AMBIENTAL/OTONIEL

Percentual de encéfalos enviados	Enviar encéfalos para diagnóstico do vírus rábico	Percentual	100%	100%	100%	100%	Realizado		AMBIENTAL/OTONIEL
OBJETIVO:	MANTER CONTROLADA A TRANSMISSÃO DE LEISHMANIOSE VISCERAL DO ANIMAL AO HOMEM								
INDICADOR	AÇÕES PMS	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
					PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		
Percentual de animais suspeitos testados.	Realizar teste rápido e sorológico de animais suspeitos	Percentual	100%		100%	100%	Realizado		AMBIENTAL/OTONIEL
Percentual de áreas com casos de animais Reagentes p/ leishmaniose.	Realizar pesquisa entomológica na área domiciliar e peridomiciliar do animal reagente.	Percentual	100%		100%	100%	Realizado		AMBIENTAL/OTONIEL
OBJETIVO:	MANTER CONTROLADA A TRANSMISSÃO DE MORMO E ANEMIA INFECCIOSA								
INDICADOR	AÇÕES PMS	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
					PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		
Percentual dos animais recolhidos que realizaram consulta e exame laboratorial.	Realizar consulta e diagnóstico laboratorial dos animais de grande porte recolhido pela secretaria de bem estar animal no município.	Percentual	100%		100%	100%	Realizado		AMBIENTAL/OTONIEL
OBJETIVO:	FORTALECER AS AÇÕES DE CONTROLE DA SCHITOSOMOSE MANSONI								
INDICADOR	AÇÕES PMS	UNIDADE	META	LINHA	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL

		DE MEDIDA DA META		DE BASE	PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		
01 laboratório implantado	Implantar laboratório de malacologia no Centro de Vigilância Ambiental (CVA)	Número	1	0	1	0	Não realizado	Não temos orçamento planejado (R\$ 10.000,00 aproximadamente) Local já existe	AMBIENTAL/OTONIEL
Percentual de coleções hídricas pesquisadas ao ano	Identificar coleções hídricas potencialmente contaminadas e coletar amostras para pesquisa	Percentual	50%		50%	0%	Não realizado		AMBIENTAL/OTONIEL
OBJETIVO:	IMPLEMENTAR A POLÍTICA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES E VIOLÊNCIA								
INDICADOR	AÇÕES PMS	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
					PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		
Número de escolas que realizaram ações para implantação da política de prevenção de acidentes e violência contra criança e adolescente	>Implantar Política de Prevenção de Acidentes e Violência contra criança e adolescente em 01 escola do ensino fundamental por regional por ano. >Capacitar os professores para identificar e notificar os casos de violência (realizar atividade educativa e treinamento para q a escola notifique igual unidade de saude)	Número	28	0	7	0	Não realizado	Tivemos reunião com educação, estamos em conjunto com a Saúde da Criança construindo projeto para ser apresentado a educação.	VEPI/CAMILA
OBJETIVO:	DESCENTRALIZAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIAS EPIDEMIOLÓGICAS NAS REGIONAIS DE SAÚDE								

INDICADOR	AÇÕES PMS	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
					PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		
Número de boletins epidemiológicos divulgados ao ano.	Produzir boletins epidemiológicos por agravos para subsidiar com informações epidemiológicas a rede de saúde	Número	120	265	120	331	Realizado		VEPI/CAMILA
Nº de serviço implantado	Adquirir unidade móvel	Número	1	0	0		Não prevista	Necessidade de ônibus pois para a realização de exame clínico para identificação de hanseníase é preciso garantir a privacidade do usuário. A ideia é realizar os exames no interior do veículo em local apropriado.	VEPI/CAMILA
	Programar e realizar ações de testagem para doenças negligenciadas e Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST's) em áreas descobertas					0			
OBJETIVO:	IMPLEMENTAR O PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DA ESQUISTOSSOMOSE COMO ESTRATÉGIA DO PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO ÀS DOENÇAS NEGLIGENCIADAS								
INDICADOR	AÇÕES PMS	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
					PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		
Número de exames coprocópicos realizados mensalmente ao ano	Garantir 4000 potes/mês para realização de exames coprológicos.	Número	12.000		12.000	3.274	Baixo desempenho	Devido a pandemia, as equipes deixaram de solicitar exames de esquistossomose, em 2023 já estamos sensibilizando ESF por ESF	VEPI/CAMILA

	Ampliar as ações do programa de controle da esquistossomose.							para retornar a realização.	
OBJETIVO:	IMPLEMENTAR O PROGRAMA MUNICIPAL DE COMBATE À TUBERCULOSE COMO ESTRATÉGIA DO PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO ÀS DOENÇAS NEGLIGENCIADAS								
INDICADOR	AÇÕES PMS	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
					PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		
Proporção aumento de casos novos curados	Ampliar a proporção de cura entre os casos novos de Tuberculose	Percentual	75%	67,90%	1,80%	7,1	Realizado	Realizou 75%	VEPI/CAMILA
Proporção de aumento dos contatos examinados	Ampliar a proporção de contatos examinados entre os casos novos de tuberculose	Percentual	80%	77,80%	0,55%	19,40%	Realizado	Realizou 97,20%	VEPI/CAMILA
Proporção de redução de abandono	Reduzir o abandono entre os casos de tuberculose	Percentual	10%	14%	1,00%	18,00%	Não realizado	Houve aumento de 4% no % de abandono	VEPI/CAMILA
Proporção de aumento de testagem anti-HIV realizados entre os casos novos de TB.	Ampliar a testagem anti-HIV entre os casos novos de Tuberculose	Percentual	75%	64,90%	2,50%	13,90%	Realizado	Realizou 78,80%	VEPI/CAMILA
Percentual de Policlínicas com sala para realização de Prova tuberculínica	Implantar sala para realização de prova tuberculínica nas policlínicas que ainda não possuem esse serviço.	Percentual	100%	60%	20%	50%	Realizado	Atualmente existem 3 policlínicas realizando a prova tuberculínica	VEPI/CAMILA
OBJETIVO:	IMPLEMENTAR O PROGRAMA MUNICIPAL DE COMBATE À HANSENÍASE COMO ESTRATÉGIA DO PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO ÀS DOENÇAS NEGLIGENCIADAS								
INDICADOR	AÇÕES PMS	UNIDADE	META	LINHA	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL

		DE MEDIDA DA META		DE BASE	PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		
Número de serviços de saúde com baciloscopia pra hanseníase implantados.	Implantar a baciloscopia para hanseníase	Número	2	0	0	0	Não prevista		VEPI/CAMILA
Proporção de aumento de contatos examinados ao ano	Ampliar a proporção de contatos examinados entre os casos novos de hanseníase	Percentual	82%	87,50%	82%	98%	Realizado	Em 2020 atingiu-se 87,5%	VEPI/CAMILA
Proporção de redução do abandono do tratamento da hanseníase entre os casos novos	Reduzir o abandono de tratamento entre os casos novos de hanseníase	Percentual	10%	19,38%	2,34%	5,22%	Não realizado	Em 2022 atingiu-se 24,60%. Logo, houve aumento.	VEPI/CAMILA
Proporção de aumento de pacientes novos curados	Ampliar a proporção de cura entre os casos novos de hanseníase	Percentual	80%	77,50%	0,62%	65,80%	Não realizado	Em 2022 houve redução	VEPI/CAMILA
Proporção de avaliação do Grau de Incapacidade Física no diagnóstico dos casos notificados.	Ampliação avaliação de Grau de Incapacidade Física e neurológica no diagnóstico.	Percentual	76%	70,69%	1,32%	3,41%	Realizado	Atingiu 74,10%	VEPI/CAMILA
Proporção de avaliação do Grau de Incapacidade Física na cura dos casos notificados.	Ampliação avaliação de Grau de Incapacidade Física e neurológica na cura.	Percentual	76%	25,10%	1,32%	13,30%	Não realizado	Houve redução	VEPI/CAMILA
OBJETIVO:	PROMOVER E FORTALECER AS AÇÕES DE CONTROLE DAS IST'S NO MUNICÍPIO								
INDICADOR	AÇÕES PMS	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
					PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		

% de aumento dos testes rápidos realizados.	Ampliar a testagem rápida das IST's em Jaboatão	Percentual	74,80%	29.910	15%	16	Realizado	29.910 TR em 2021, e 34.691 em 2022. A meta é aumentar 15%, a cada ano, em relação ao ano anterior.	VEPI/CAMILA
% de pacientes acompanhados.	Monitorar e Acompanhar os pacientes notificados para HIV.	Percentual	100%	100%	100%	100%	Realizado		VEPI/CAMILA
OBJETIVO:	PROMOVER E FORTALECER AS AÇÕES DE MONITORAMENTO DAS CRIANÇAS EXPOSTAS A SÍFILIS								
INDICADOR	AÇÕES PMS	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
					PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		
% de aumento dos casos de sífilis congênita notificados discutidos.	Ampliar a discussão de transmissão vertical da sífilis.	Percentual	20%	30%	50%	30%	Não realizado		VEPI/CAMILA
OBJETIVO:	REALIZAR O ACOMPANHAMENTO E TRATAMENTO DAS HEPATITES VIRAIS NA REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE DE JABOATÃO								
INDICADOR	AÇÕES PMS	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
					PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		
% de paciente com consultas com médico infectologista	Implantar o acompanhamento dos pacientes diagnosticados com Hepatites Virais em Jaboatão	Percentual	100%	0%	100%	100%	Realizado		VEPI/CAMILA
% de pacientes tratados em Jaboatão	Implantar Oferta e tratamento para hepatites virais em Jaboatão	Percentual	100%	0%	100%	100%	Realizado		VEPI/CAMILA
OBJETIVO:	QUALIFICAR E FORTALECER AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR E DO CEREST								

INDICADOR	AÇÕES PMS	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
					PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		
Nº de Vigilância Implantada	Implantar a Vigilância dos Ambientes e Processos de Trabalho (VAPT)	Número	1	0	1	4	Realizado		CEREST/DIANA
Nº de municípios matriciados/ano	Matriciar a implantação da Política municipal de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora nos municípios do território de abrangência do CEREST	Número	3	0	3	12	Realizado	Área técnica justifica que por lei é necessário incluir no PMS todas as ações do CEREST, mesmo que relacionadas a outros municípios	CEREST/DIANA
% de municípios matriciados Número de registros de notificação compulsória inseridas no SINAN pelos municípios	Matriciar 100% dos municípios do território de abrangência do CEREST quanto ao registro no SIA/SUS das doenças e agravos relacionados ao trabalho	Percentual	100%	100%	100%	100%	Realizado		CEREST/DIANA
% dos municípios matriciados	Matriciar 100% dos municípios do território de abrangência do CEREST quanto ao registro no SIA/SUS das consultas médicas e/ou consulta profissional de nível superior na Atenção Especializada	Percentual	100%	100%	100%	100%	Realizado		CEREST/DIANA

% de municípios com parecer denexo causal inseridos adequadamente no SIA/SUS e Sinan	Monitorar a existência de registro de Emissão de Parecer de Nexo Causal no SIA/SUS	Percentual	100%	100%	100%	90%	Alto desempenho		CEREST/DIANA
Número de Inspeções Sanitárias em Saúde do Trabalhador registradas no SIA/SUS pelo Cerest	Realizar Inspeção sanitária em Saúde do Trabalhador	Número	48	8	12	35	Realizado	Área justifica que a inspeção é feita em conjunto com a vigilância sanitária	CEREST/DIANA
Número de atividades realizadas no ano	Realizar apoio Institucional/Matricial em Saúde do Trabalhador realizado com gestores e/ou equipes da Atenção Primária em Saúde	Número	12		12	12	Realizado		CEREST/DIANA
Número de atividades realizadas no ano	Realizar apoio Institucional/Matricial em Saúde do Trabalhador realizado com gestores e/ou equipes da Atenção Especializada e de Urgência e Emergência	Número	12	84	12	12	Realizado		CEREST/DIANA
Número de monitoramento/ano	Produzir boletins, informes, clipping, folhetos, cards, infográficos, cartilhas, dentre outras peças	Número	3	3	3	3	Realizado		CEREST/DIANA

Número de ações realizadas/ano	Realizar ações com pessoas e grupos em situação de maior vulnerabilidade, como aqueles inseridos em atividades ou em relações informais e precárias de trabalho, em atividades de maior risco para a saúde, submetidos a formas nocivas de discriminação, ou ao trabalho infantil, na perspectiva de superar desigualdades sociais e de saúde e de buscar equidade na atenção	Número	2	0	2	135	Realizado		CEREST/DIANA
Número de municípios matriciados/ano	Apoiar os Conselhos Municipais de Saúde na criação das Comissões Intersetoriais de Saúde do Trabalhador no território de abrangência do CEREST	Número	3	0	3	3	Realizado	Área técnica justifica que a meta é plausível visto que 03 municípios já estão em processo avançado de implantação	CEREST/DIANA

FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

FORTALECER AS AÇÕES DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

AÇÕES PMS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
					PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		

Implantar o teste do pezinho em equipes da Atenção Primária	Número de equipes da atenção primária que realizam teste do pezinho	Número	10	1	3	0	Não realizado	Até 2021 apenas Galba Matos realiza Articulação do Estado -Novos Técnicos -Jardim Monte Verde (Regional 2) -Guararapes ??? (Regional 7) -Vietnã (Regional 6) Avaliar o local e os Técnicos (Técnicos do próprio serviço)	GPEP/JULY M.
Implantar o teste da linguinha em equipes da Atenção Primária	% de equipes da atenção primária com equipe de saúde bucal que realizam teste da linguinha.	Percentual	100%	0%	40%	0%	Não realizado	Articulação com a Coordenação de Saúde Bucal para realização dos Testes da Linguinha	GPEP/JULY M.
Providenciar estrutura física, tecnológica e recursos humanos para informatização das salas de coleta de teste do pezinho.	Percentual de salas de coleta informatizadas	Percentual	100%	0%	100%	0%	Não realizado	Apresentam poucas salas, mas depende da articulação com outros setores como por exemplo TI, GAB, GAE. Necessita da construção do Plano de Ação	GPEP/JULY M.
Estabelecer fluxo de acompanhamento dos adolescentes conflito com a Lei por meio das ações da AB	Percentual de adolescentes acompanhados	Percentual	100%	0%	100%	100%	Realizado	Adolescentes 100% acompanhados na Atenção Básica, Odontologia e Saúde Mental. Quantitativo : ???	GPEP/JULY M.
Produzir Protocolo de Atenção a Crianças e Adolescentes vítimas de violência e tentativa de suicídio	Nº Protocolo implantado	Número	1	0	1	0	Não realizado	Discussão do Protocolo em andamento, pois envolve outras secretarias. Participação do NEVCA Núcleo de Enfrentamento da Violência contra Criança e Adolescente	GPEP/JULY M.
Implantar o Protocolo de Atenção a Crianças e Adolescentes vítimas de violência e tentativa de suicídio nos serviços de saúde									

Implantar ambulatório de Referência para atendimento às crianças e aos adolescentes vítimas de violência sexual e tentativa de suicídio na Policlínica da Criança e do Adolescente	Nº de Ambulatório implantado	Número	1	0	0	0	Não prevista	Está dependendo do Protocolo	GPEP/JULY M.
Planejar capacitações para a rede de Atenção Básica para acolher a demanda de crianças e adolescentes vítimas de violência sexual e tentativa de suicídio.	% de Profissionais da Atenção Básica capacitados para acolher a demanda de crianças e adolescentes vítimas de violência sexual e tentativa de suicídio	Percentual	100%	0	40%	0%	Não realizado	Está em discussão do Protocolo, pois envolve várias Secretarias	GPEP/JULY M.
Organizar e realizar capacitações para a rede de Atenção Básica									
Realizar matriciamento das equipes da Atenção Básica na assistência Pré-natal.	% de Equipes da Atenção Básica Matriciados na Assistência pré-natal	Percentual	100%	0	40%	80	Realizado	Fórum Peri-Natal atingiu um percentual de 80%, o Fórum foi realizado em todas Regionais.	GAB/ANDREIA
Monitorar as equipes da Atenção Básica quanto a realização da assistência Pré-natal.									
Realizar ações estratégicas que ampliem a proporção de nascidos vivos de Mães com 6 ou mais consultas de pré-natal	Percentual de de nascidos vivos de Mães com 6 ou mais consultas de pré-natal	Percentual	15%	60%	70%	70%	Realizado		GAB/ANDREIA

Implementar o monitoramento de crianças de risco na Atenção Básica com realização de ações junto às equipes	Número de ações realizadas	Número	56	0	14	0	Não realizado	* Confirmar com a Coordenadora da Política Sem monitoramento desde 2017. Falta estabelecer as estratégias e cronograma para implementar o monitoramento em parceria com a Vigilância/GAB/GPEP para definição dos critérios de risco . Atualmente temos 9 critérios no monitoramento do município. Passo a passo para implementar o monitoramento no município: Fluxo de comunicação dos nascidos vivos; Levantamento de Morbimortalidade das crianças menores de 5 anos no município; Identificar Determinantes e Condicionantes do processo Saúde Doença das crianças menores de 5 anos; Atualização do instrumento de monitoramento do município; Fluxo da informação do monitoramento; Cronograma de capacitação da Rede de serviços; Cronograma do monitoramento da criança de risco no município.	GPEP/JULY M.
Fortalecer as ações da Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil (EAAB)	Número de ações realizadas	Número	8		2	38	Realizado	O Seminário Agosto Dourado; Ações locais nas Regionais (07 Regionais) Especificar o quantitativo Foram realizadas em conjunto com os instrutores EAAB, estratégia Amamenta Alimenta Brasil	GPEP/JULY M.
Implementar a Rede de Cuidado da Criança	Rede de Cuidado da Criança Implementada	Número	1	0	0	0	Não prevista		GPEP/JULY M.
Estruturar linha de cuidado às crianças com sífilis congênita	Linha de cuidado de atendimento às crianças com sífilis congênita implantada	Número	1	0	1	0	Não realizado	Atualmente temos um Grupo Técnico de sífilis congênita	GPEP/JULY M.
Implantar a Linha de cuidado às crianças com sífilis congênita									
FORTALECER AS AÇÕES DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DA PESSOA IDOSA E DO HOMEM									
AÇÕES PMS	INDICADOR	UNIDAD	MET	LINH	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL

		E DE MEDIDA DA META	A	A DE BASE	PREVIST A EM 2022	REALIZAD A EM 2022	CLASSIFICAÇÃ O		
Implementação do pré-natal do parceiro nas Unidades de Saúde da Atenção Básica com realização de ações	Número de ações realizadas	Número	56	4	14	2	Baixo desempenho		GPEP/JULY M.
Ampliar a oferta de consulta do Pré-natal do Parceiro em todas as equipes de Saúde da Família	Percentual de equipes de Saúde da Família realizando o pré-natal do parceiro	Percentual	100%		70%	0%	Não realizado		GPEP/JULY M.
Implantar Rede de Cuidado de Atenção à Saúde do Homem	Política de Cuidado de Atenção à Saúde do Homem implantada	Número	1	0	1	0	Não realizado	Iniciada a escrita, porém não foi finalizada precisa discutir com as áreas envolvidas. Trabalhando a linha de Cuidado	GPEP/JULY M.
Implementar o monitoramento da condição de saúde da Pessoa Idosa na Atenção Básica com realização de ações junto às equipes	Número de ações realizadas	Número	56		14	12	Alto desempenho	Trabalhando a linha de Cuidado e Protocolo de acesso ambulatorial ao Geriatra	GPEP/JULY M.
Construir Protocolo de Atendimento e Abordagem de Demências em Idosos	Nº de Protocolo de Atendimento e Abordagem de Demências em Idosos na APS implantado	Número	1	0	0	0	Não realizado		GPEP/JULY M.
Implantar Protocolo de Atendimento e Abordagem de Demências em Idosos na APS									
FORTALECER AS AÇÕES RELACIONADAS À POLÍTICA DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO									
AÇÕES PMS	INDICADOR	UNIDAD E DE MEDIDA DA META	MET A	LINH A DE BASE	META		CLASSIFICAÇÃ O	OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
					PREVIST A EM 2022	REALIZAD A EM 2022			

Desenvolver estratégias para implementação da utilização do Guia de Alimentação Saudável nas Unidades Básicas de Saúde	% de Unidades Básicas de Saúde com utilização do Guia de Alimentação Saudável	Percentual	100%	0%	50%	65	Alto desempenho	Atualmente tem 65,17% - 73 Unidades de Saúde já utilizam, são trabalhados pelas equipes do Nasf , atualmente contamos com 08 equipes distribuídas em 07 Regionais.	GPEP/JULY M.
Implementar ações de Segurança alimentar e nutricional voltadas ao controle da Obesidade	Nº de USFs que promoveram ações de enfrentamento à obesidade	Número	112	0	28	0	Não realizado	* Resgatar o número de Ações de enfrentamento à obesidade com o Nasf	GPEP/JULY M.
Realizar processos licitatórios para compra de fórmulas especiais e dietas enterais, priorizando o atendimento da demanda dos casos de crianças com APLV	% de fórmulas especiais e dietas enterais fornecidas aos usuários solicitantes	Percentual	100%	0%	70%	100%	Realizado	O processo foi realizado, mas foi impugnado por uma empresa e foi decidido realizar a dispensa de licitação por 4 mese para não ocorrer desabastecimento da rede e a empresa selecionada está entregando as fórmulas adquiridas. * Resgatar no RDQ. ** Fluxo existente (muita demanda nova) -Parecer Social -Parecer Nutricional -Documentos necessários -Laudos Médicos. Lista de espera para Dezembro está na Assistência Farmacêutica para inserção no Horus.	GPEP/JULY M.
Organizar estratégias para fornecimento das fórmulas especiais em prazo máximo de 30 dias									
Elaborar estratégias para implantação do programa de segurança alimentar para pessoas (crianças e idosos) em situação de vulnerabilidade	Nº de Programa Implantado	Número	1	0	0	0	Não prevista		GPEP/JULY M.
FORTALECER AS AÇÕES DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DA MULHER									
AÇÕES PMS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
					PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		

Realizar licitações para compra de material para a realização da citopatologia	Nº de licitações realizadas para compra de material para a realização da citopatologia	Número	2	0	1	1	Realizado	Está em Está em prEstá em Está em processo de Licitação Foi recebido um incentivo da Rede Cegonha foram adquirido 10.500 testesocesso de Licitação	GAB/ANDREIA
Monitorar entrega do resultado do exame citopatológico e mantê-lo dentro do prazo de 30 dias.									
Desenvolver estratégias que permitam atingir a ampliação da oferta de exames citopatológicos para prevenção do câncer de colo do Útero em mulheres na faixa etária 25-64 anos	Percentual de cobertura de exame citopatológico para 1/3 de mulheres na faixa etária de 25-64 anos/ano	Percentual	30%	15%	26%	20%	Alto desempenho	Foram realizados 13.836 exames	GPEP/JULY M.
Desenvolver estratégias que permitam atingir a ampliação da oferta de mamografia de rastreamento para detecção do câncer de mama em mulheres na faixa etária 50-69 anos	Percentual de cobertura de exame de mamografia para 1/2 de mulheres na faixa etária de 50-69 anos	Percentual	60%	40%	40%	36%	Alto desempenho	Foram realizados 10.779 exames	GPEP/JULY M.
Monitorar a testagem rápida de sífilis e HIV em gestantes (um em cada trimestre gestacional)	Percentual de equipes que realizaram no mínimo dois testes de sífilis/HIV para 60% das suas gestantes	Percentual	90%	16%	50%	38%	Médio desempenho	Não há informação registrada em sistema para resgatar quantas gestantes realizaram 2 testes na gravidez. Porém, de acordo com Q3 do previne Brasil, a proporção de gestantes com realização de exames de sífilis/HIV de 38% (denominador de 1.056 gestantes cadastradas). Ressalta-se ainda, problemática enfrentada com sistema da novitech onde houve perda substancial de dados, podendo esse total de gestantes não ser real. Visto que estima-se número maior de gestantes atendidas, o que elevaria o indicador.	GPEP/JULY M.
Garantir distribuição adequada dos testes de HIV e Sífilis para as equipes de Atenção Básica a partir do repasse dos mesmos pelo MS	Número de testes HIV/Sífilis recebidos do Ministério da Saúde/Número de gestantes do município	Razão	2		2	39	Realizado	Nº de gestantes cadastradas no Q3 do RDQ (1.056). O total de testes recebidos: HIV: 16.600 (1ª opção) + 5.250 (contra teste) + Sífilis: 19.625. Total: 41.475 testes recebidos. Contudo, não se sabe quantos foram especificamente para gestante.	VEPI/CAMILA

Proporcionar recursos humanos e estrutura adequados para a realização de consulta odontológica na gravidez	Percentual de equipes que realizaram, no mínimo, 1 consulta odontológica para 70% das suas gestantes	Percentual	100%		70%	58	Alto desempenho		BUCAL/RIBAMAR
Estimular a realização e concientização das gestantes para importância da consulta odontológica na gravidez									
Matriciar e monitorar as equipes da Atenção Básica na realização de, no mínimo, 1 consulta odontológica durante a gravidez	Percentual de equipes que realizaram, no mínimo, 1 consulta odontológica para 70% das suas gestantes	Percentual	100%		70%	58%	Alto desempenho		BUCAL/RIBAMAR
Realizar processo licitatório para compra de teste rápido de gravidez	Nº de processo licitatório para compra de teste rápido de gravidez	Número	1	0	1	1	Realizado		GAB/ANDREIA
FORTALECER AS AÇÕES RELACIONADAS AO PROGRAMA DE SAÚDE NA ESCOLA (PSE)									
AÇÕES PMS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
					PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		
Promover ações de promoção e prevenção no PSE (Temas: obesidade, uso de álcool, tabaco, crack e outras drogas)	Número de ações Realizadas na Escola	Número	392	0	98	0	Não realizado	Sugerir capacitar e qualificar a rede/ unidades de saúde para trabalhar os temas	GPEP/JULY M.
Promover ações de acolhimento e monitoramento da Covid-19 nas Escolas	Número de ações Realizadas na Escola	Número	392	54	98	70	Alto desempenho	Intensificar e garantir as campanhas de vacinação nas unidades escolares	GPEP/JULY M.

Realizar ações do direito sexual e reprodutivo e prevenção de IST/Aids	Número de ações Realizadas na Escola	Número	392	0	98	0	Não realizado	Capacitar e qualificar a rede para trabalhar os temas descritos com os estudantes	GPEP/JULY M.
Realizar ações de Educação em Saúde, Educação Popular e Mobilização Social nas Comunidades.	Número de ações Realizadas na Escola	Número	392	0	98	14	Baixo desempenho		GPEP/JULY M.
Realizar ações de Educação em Saúde sobre promoção da cultura de paz, cidadania e direitos humanos	Número de ações Realizadas na Escola	Número	392	0	98	0	Não realizado	Sugerir capacitar e qualificar a rede/ unidades de saúde para trabalhar os temas	GPEP/JULY M.
Realizar processo licitatório para compra de materiais necessários à realização de atividades de educação em saúde nas escolas	% de ações realizadas nas escolas com materiais necessários fornecidos pela SMS	Percentual			100%	100%	Realizado		GPEP/JULY M.
FORTALECER AS AÇÕES EM SAÚDE PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA (PCD)									
AÇÕES PMS	INDICADOR	UNIDAD E DE MEDIDA DA META	MET A	LINH A DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
					PREVIST A EM 2022	REALIZAD A EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		
Realizar levantamento de perfil de saúde, sociodemográfico e regional da pessoa com deficiência	Nº de levantamento de perfil de saúde, sociodemográfico e regional da pessoa com deficiência realizado	Número	1	0	0	0	Não realizado		GPEP/JULY M.
Incluir tradução em libras em 100% dos produtos audiovisuais produzidos pela Secretaria de Saúde	% de produtos audiovisuais produzidos pela Secretaria de Saúde com tradução em libras	Percentual	100%	0%	30%	0%	Não realizado		GPEP/JULY M.

Planejar capacitações para a rede de saúde municipal a fim de qualificar em libras 02 profissionais por unidade	Nº de profissionais capacitados em libras por unidade de saúde da família	Número	272	22	68	0	Não realizado	Unidades: 112 USF, 10 UBT, 3 CAPS, 03 Centros de Reabilitação, 06 policlínicas, 1 CRSM	GPEP/JULY M.
Confeccionar 2 vídeos com orientações de saúde, em Libras ao ano	Nº de vídeos produzidos	Número	8	2	2	0	Não realizado		GPEP/JULY M.
FORTALECER A POLITICA LGBTTQI+ E NEGRA									
AÇÕES PMS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
					PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		
Implantar a política municipal de saúde da população negra	Nº de Política implantada	Número	1	0	1	0	Não realizado	Já foi escrita pela área técnica, no entanto, falta realizar a revisão e a validação pela SAS e Secretaria Municipal de Saúde.	GPEP/JULY M.
Promover 12 ações de saúde e Cidadania nos terreiros de matriz africana	Nº de ações de saúde e Cidadania nos terreiros de matriz africana realizadas	Número	12		3	3	Realizado		GPEP/JULY M.
Instituir grupo de trabalho em Saúde da população negra	Nº de grupo de trabalho em Saúde da população negra instituído	Número	1	0	1	1	Realizado	Publicado em DO	GPEP/JULY M.
Planejar capacitações para a rede de Atenção Básica para o atendimento da população de terreiro e LGBTQIA+	% de profissionais de saúde capacitados para o atendimento da população de terreiro e LGBTQIA+	Percentual	80%		15%	6%	Médio desempenho	Foram capacitados 190 profissionais. Números de profissionais de saúde segundo terceiro RDQ 2975.	GPEP/JULY M.
Adquirir e distribuir tratamento medicamentoso durante a realização da hormonização masculinizante/feminilizante e para travestis, mulheres e homens transexuais	% de travestis, mulheres e homens transexuais durante a realização da hormonização masculinizante/feminilizante e com tratamento medicamentoso garantido	Percentual	100%		15%	0%	Não realizado	180 residentes no município de Jaboatão vinculados ao ambulatório LGBT	GPEP/JULY M.

Qualificar a assistência a pessoas LGBTQIA+ a partir da construção de espaços de educação permanente nas unidades da Atenção Básica e Atenção Especializada	% da rede qualificada na assistência a pessoas LGBTQIA+ nas unidades da Atenção Básica e Atenção Especializada	Percentual	80%		15%	0%	Não realizado	Número absoluto 237.	GPEP/JULY M.
Descentralizar a harmonização para os serviços da Atenção Primária à Saúde (APS)	Número de regionais realizando harmonização na rede municipal de saúde	Número	7		1	3	Realizado	Regionais 1, 5 e 6	GPEP/JULY M.
PROMOVER AÇÕES QUE POTENCIALIZEM O ACESSO, A LOGITUDINALIDADE, A INTEGRALIDADE E A COORDENAÇÃO DO CUIDADO COM FOCO NA HUMANIZAÇÃO EM SAÚDE									
AÇÕES PMS	INDICADOR	UNIDAD E DE MEDIDA DA META	MET A	LINH A DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
					PREVIST A EM 2022	REALIZAD A EM 2022	CLASSIFICAÇÃ O		
Instituir monitoramento dos insumos necessários às unidades de saúde da ESF	% de pedidos de insumos solicitados pelas unidades de saúde por pedidos de insumos entregues às unidades de saúde	Percentual	100%		70%	70%	Realizado		GAB/ANDREIA
Implantar 08 equipes de saúde bucal na Estratégia de Saúde da Família	Número de equipes de Saúde Bucal saúde da família implantadas.	Número	8	88	2	0	Não realizado		BUCAL/RIBAMAR
Realizar estudo para identificar áreas de maior prioridade e ampliar número de equipes saúde da família para atender a demanda local.	Número de equipes de saúde da família implantadas.	Número	13	112	2	0	Não realizado		GAB/ANDREIA
Viabilizar Recursos Humanos, materiais e logísticos para implantação da equipe.	Número de equipes implantadas.	Número	1	0	1	0	Não realizado		GAB/ANDREIA

Planejar e executar a implantação de pólos de Academia da Saúde nas regionais que ainda não os possuem	Nº de Pólos de Academia da Saúde por regional	Número	4	3	1	0	Não realizado		GAB/WELLINGTON
Implementar Programa de Incentivo à Atividade Física	Nº de Programa Implementado	Número	1	0	1	1	Realizado		GAB/ANDREIA
Informatizar as equipes de Atenção Primária com Prontuário Eletrônico do Cidadão - PEC	Percentual de equipes com o PEC implantado.	Percentual	100%	48,21%	60%	63%	Realizado		SAF/LUCAS
Realizar mapeamento por imagem satélite do Loteamento Cidade Guararapes e Loteamento Nova Prazeres	% de mapeamento realizado	Percentual	100%	0%	40%	100%	Realizado		GAB/ANDREIA
Realizar mapeamento das comunidades Carolinas, Briga do Galo, Jerusalém e comunidade do Canal, na Avenida José Rodovalho, em Jardim Piedade, para implantação de equipes da ESF	% de mapeamento realizado	Percentual	100%	0%	40%	83%	Realizado		GAB/ANDREIA
Realizar o mapeamento por imagem satélite do território de abrangência das equipes de saúde da família	Percentual de equipes de saúde da família mapeadas.	Percentual	100%	80%	100%	99%	Alto desempenho		GAB/ANDREIA
Avaliar e Atualizar o processo de territorialização das equipes de saúde da família	Percentual de equipes de saúde da família com processo de territorialização avaliados e atualizados.	Percentual	100%		100%	0%	Não realizado	Apenas será realizado após a conclusão dos 100% do mapeamento	GAB/ANDREIA
Implementar a estratégia e horário estendido nas UBS ampliando acesso à saúde aos homens trabalhadores	Nº de UBS com estratégia implementada de horário estendido	Número	14	0	0	0	Não realizado		GAB/ANDREIA

Implantar horário estendido nas Unidades Básicas de Saúde do município	Nº de Unidades Básicas de Saúde do município com horário estendido implantado	Número	14	0	0	0	Não realizado		GAB/ANDREIA
Instituir o horário estendido em 2 equipes por regional de saúde, com garantia de segurança aos profissionais de saúde	Nº de equipes por regional com horário estendido	Número	14	0	0	0	Não realizado		GAB/ANDREIA
Desenvolver estratégias que fortaleçam e qualifiquem as equipes NASF existentes no município	Nº de NASF mantidos e qualificados	Número	8	8	8	8	Realizado		GAB/ANDREIA
Iniciar oferta de atendimento médico concomitante a odontológicos em ônibus que oferecem assistência em áreas descobertas	% de visitas de Odontomóvel que também ofertaram atendimento médico	Percentual	70%	0%	0%	100%	Realizado	Todas as ações com odontomóvel estão sendo articuladas com a atenção básica para levar atendimento médico, vacina etc...	GAB/ANDREIA
Planejar escala para disponibilização de veículo a fim de proporcionar a realização de visitas domiciliares em áreas rurais da ESF	Nº de viagens por área rural da Estratégia de Saúde da Família de difícil acesso com transporte da prefeitura por mês	Número	1		1	0	Não realizado		GAB/ANDREIA
Buscar imóveis com estrutura física adequada para garantir o funcionamento da USF Tancredo Neves dentro do seu território de abrangência	Nº de imóveis identificados no território de abrangência para funcionamento da USF Tancredo Neves	Número	1	0	1	1	Realizado		GAB/ANDREIA
Implantação da Política Municipal de Práticas Integrativas e Complementares	Política Municipal de Práticas Integrativas e Complementares Implantada	Número	1	0	0	0	Não prevista		GAB/ANDREIA

Capacitar os profissionais da AB para realizarem Práticas Integrativas	% de profissionais da AB capacitados para realização de Práticas Integrativas	Percentual	30%	0%	10%	0%	Não realizado		GGES/MÁRCIA
Ofertar treinamento ao Apoio administrativo e Equipes das USF e UBS para trabalhar com o sistema de Emissão de Cartão SUS	Nº de treinamentos realizados para Apoio administrativo e Equipes das USF e UBS para trabalhar com o sistema de Emissão de Cartão SUS	Número	40	0	10	4	Médio desempenho	Foram treinados 221 profissionais	SREG/CONCEIÇÃO
Garantir equipamento e os insumos para emissão do cartão do SUS em cada unidade de Saúde	% de unidades com equipamentos e insumos para Cartão SUS	Número	100%		25%	50%	Realizado	Bobinas e insumos (cartões) 100% adquiridos. Faltam apenas os equipamentos.	SREG/CONCEIÇÃO
FORTALECER E REESTRUTURAR O PROGRAMA MUNICIPAL DE IMUNIZAÇÕES (PMI)									
AÇÕES PMS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
					PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		
Garantir a cobertura vacinal em campanhas de vacinação contra gripe, COVID-19, poliomielite e sarampo, atingindo a meta preconizada pelo Ministério da Saúde	(Total de campanhas selecionadas que alcançaram a cobertura vacinal preconizada / 4 campanhas) x 100	Percentual	100%		75%	25%	Médio desempenho	jeane	GAB/ANDREIA
Implantar equipe itinerante para vacinação de rotina em área descoberta	Nº equipes itinerantes realizando vacinação de rotina em área descoberta	Número	7	0	1	6	Realizado		GAB/ANDREIA
Capacitar os profissionais da atenção primária;	Proporção de salas de vacina da Atenção Básica alimentando o PEC	Percentual	100%	48,21%	60%		Alto desempenho	54 equipes com PEC em 2021	GAB/ANDREIA
Estruturar as salas de vacinas com equipamentos de informática e internet adequados;									

Prover logística e recursos necessários para as atividades de vacinação (infraestrutura, recursos materiais e humanos);									
FORTALECER O ATENDIMENTO EM SAÚDE MENTAL NA ATENÇÃO BÁSICA									
AÇÕES PMS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
					PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		
Divulgar a RAPS a partir de sensibilizações, palestras, fóruns regionais e rodas de conversa.	Número de ações realizadas anualmente	Número	40		10	14	Realizado		GSM/PAULA
Manter e ampliar as ações voltadas para a população em situação de rua	Nº de ações anuais realizadas	Número	12		3	5	Realizado		GSM/PAULA
Fortalecer o cuidado e a resolutividade da Atenção à Saúde Mental para o usuário de baixo e médio risco na Atenção Primária	Número de protocolo municipal de estratificação de risco em saúde mental instituído.	Número	1	0	0	0	Não prevista		GSM/PAULA
Implementar Protocolo Municipal de estratificação de risco em saúde mental	Numero de Protocolo Municipal de estratificação de risco em saúde mental implantado	Número	1	0	0	0	Não prevista		GSM/PAULA
IMPLEMENTAR LINHA DE CUIDADO DAS PESSOAS COM MORBIDADE FILARIAL COMO ESTRATÉGIA DO PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO ÀS DOENÇAS NEGLIGENCIADAS									
AÇÕES PMS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
					PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		

Fortalecer e priorizar o acompanhamento médico, terapêutico e diagnóstico aos pacientes portadores de filariose	Nº de linha de cuidado implantada	Número	1	0	1	0	Não realizado	Meta proposta pela VIG EPIDEMIO mas de oeracionalização da GAB. Aproximadamente 80 pessoas com morbidade filarial	GAB/ANDREIA
Oferecer aos pacientes portadores de morbidade filarial a Terapia Complexa Descongestiva (TCD).									
Proporcionar entrega de materiais de curativo para portadores de Linfedema com Úlcera monitorados.									

DIRETRIZ: AMPLIAÇÃO E APERFEIÇOAMENTO DO ACESSO ÀS AÇÕES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE										
OBJETIVO: MANTER E AMPLIAR A REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA PRÉ-HOSPITALAR MOVEL /SAMU										
DESCRIÇÃO DA META	AÇÕES PMS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
						PREVISTA EM 2022	ANÁLISE DA EXECUÇÃO	CLASSIFICAÇÃO		
Qualificar a Base Central do SAMU junto ao MS	Qualificar o SAMU Municipal junto ao MS	Nº de Bases qualificadas	Número	1	0	1	0	Não realizado	A obra atrasou, aguardando finalização em 2023 para solicitar a qualificação ao MS. Equipamentos e RH em resolução.	GAE/JULIANA
Implantar e habilitar 1 motolância	Habilitar frota de motolâncias do SAMU	Nº de motolâncias habilitadas	Número	1	2	0	0	Não prevista		GAE/JULIANA

Ampliar frota com mais uma USA na base descentralizada	Ampliar frota com mais uma USA na base descentralizada	Nº de USA descentralizada implantada	Número	1	1	0	0	Não prevista		GAE/JULIANA
Implantar e habilitar 3 Unidades de Suporte Básico (USB) - totalizando 8 USB	Reabilitar frota de ambulância do SAMU	Nº de USB implantadas	Número	3	5	1	0	Não realizado	A habilitação de mais 3 usbs não coube na programação de 2022, nem caberá na de 2023. Após o aluguel de viaturas aguardamos a chegada dos equipamentos de baixa densidade para montar as viaturas.	GAE/JULIANA
OBJETIVO:	AMPLIAR E IMPLEMENTAR A ASSISTÊNCIA DE SAÚDE BUCAL NOS CENTROS DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS E POLICLÍNICA DA CRIANÇA E ADOLESCENTE .									
DESCRIÇÃO DA META	AÇÕES PMS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META		CLASSIFICAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
						PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022			
Implantar o protocolo de o Fluxo Assistencial Odontológico Especializado.	Implantar fluxo assistencial odontológico especializado.	Nº de protocolo odontológico especializado implantados	Número	1	0	1	0	Não realizado		BUCAL/RIBAMAR
Implantar 1 serviço de Prótese Dentária no Centro de Especialidades Odontológicas da Policlínica Carneiro Lins.	Ampliar o Serviço de Prótese Dentária	Nº de serviço de Prótese Dentária implantado.	Número	1	0	0	0	Não prevista		BUCAL/RIBAMAR
OBJETIVO:	“GARANTIR ATENDIMENTO QUALIFICADO EM SAÚDE MENTAL AOS MUNICÍPIOS DE JABOATÃO DOS GUARARAPES”									
DESCRIÇÃO DA META	AÇÕES PMS	INDICADOR	UNIDADE	META	LINHA	META			OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL

			DE MEDIDA DA META		DE BASE	PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022	CLASSIFICAÇÃO		
Transformar um CAPS II em CAPS III (24 horas), com segurança aos usuários e profissionais	Transformar o CAPS Solar dos Guararapes em CAPS III (24 horas).	Nº de CAPS funcionando 24h	Número	1	0	1	0	Não realizado		GSM/PAULA
Implantar 01 CAPS AD	Reativar o 4º CAPS	Nº de CAPS implantado	Número	1		0	0	Não prevista		GSM/PAULA
Garantir a contratação de profissionais para a RAPS	Planejar e organizar Seleção (prioritariamente concurso) para contratação de profissionais para a RAPS	Nº profissionais para a RAPS contratados	Número			1	1	Realizado		GSM/PAULA
Garantir psiquiatra em todos os CAPS do município	Garantir psiquiatra em todos os CAPS do município	% de CAPS com psiquiatra	Percentual	100%		100%	100%	Realizado		GSM/PAULA
Elaborar e validar 01 Protocolo Municipal de Atenção à Crise Psiquiátrica	Instituir Protocolo de Atenção à Crise Psiquiátrica	Nº de Protocolo Implantado	Número	1	0	1	0	Não realizado		GSM/PAULA
DIRETRIZ:	AMPLIAÇÃO E APERFEIÇOAMENTO DO ACESSO ÀS AÇÕES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE									
OBJETIVO:	FORTALECER A REDE DE ESPECIALIDADES									
DESCRIÇÃO DA META	AÇÕES PMS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA DA META	META	LINHA DE BASE	META		CLASSIFICAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
						PREVISTA EM 2022	REALIZADA EM 2022			
Qualificar os centros de reabilitação existentes (com profissionais e equipamentos)	Qualificar os centros de reabilitação existentes (com profissionais e equipamentos)	Nº de centros de reabilitação qualificados (com profissionais e equipamentos)	Número	3		0	0	Não prevista		GAE/JULIANA

Ampliar oferta de tratamento reabilitador com a implantação de 01 CER tipo II, vinculando a estudo prévio para identificação de território com maior necessidade	Realizar estudo para identificação de território com maior necessidade de implantação de CER tipo II Implantar CER tipo II	Número de CER tipo II implantado	Número	1		0	0%	Não prevista		GAE/JULIANA
Ampliar a rede de atendimento ambulatorial aos portadores de autismo	Ampliar a rede de atendimento ambulatorial aos portadores de autismo	% de aumento de serviços ambulatoriais de saúde que ofertam atendimento aos portadores de autismo	Número			25%	0	Não realizado		GAE/JULIANA
Ampliar e qualificar a rede para atendimento de crianças com TEA e outros transtornos	Ampliar e qualificar a rede para atendimento de crianças com TEA e outros transtornos	% de aumento de serviços de saúde que ofertam atendimento aos portadores de autismo e outros transtornos	Número			5%	0	Não realizado		GAE/JULIANA
Garantir a contratação de profissionais para os centros de reabilitação	Planejar e organizar Seleção (prioritariamente concurso) para contratação de profissionais para os Centros de Reabilitação	% de centros de reabilitação com equipe completa	Percentual	100%		100%	0%	Não realizado		GAE/JULIANA
Implantar um centro de acolhimento às pessoas com sequelas de COVID para usuários e trabalhadores	Implantar um centro de acolhimento às pessoas com sequelas de COVID para usuários e trabalhadores	Nº Centro de acolhimento às pessoas com sequelas de COVID para usuários e trabalhadores implantado	Número	1	0	0	0	Não realizado		GAE/JULIANA

Discutir a instituição de protocolo de encaminhamento de pacientes pelos profissionais enfermeiros das equipes da atenção básica de acordo com protocolos assistenciais da Atenção Especializada, com participação de Conselhos de Classe e Sindicato	Discutir a instituição de protocolo de encaminhamento de pacientes pelos profissionais enfermeiros das equipes da atenção básica de acordo com protocolos assistenciais da Atenção Especializada, com participação de Conselhos de Classe e Sindicato	Nº de reuniões para discussão de protocolo de encaminhamento de pacientes pelos profissionais enfermeiros das equipes da atenção básica de acordo com protocolos assistenciais da Atenção Especializada, com participação de Conselhos de Classe e Sindicato	Número	1	0	0	0	Não realizado		GAE/JULIANA
Iniciar atendimento dos usuários do SUS na Maternidade Municipal	Iniciar atendimento dos usuários do SUS na Maternidade Municipal	Nº maternidade implantada	Número	1	0	1	0	Não realizado		GAE/JULIANA
Implantação do serviço da maternidade Rita Barradas	Implantação do serviço da maternidade Rita Barradas	Nº maternidade implantada	Número	1	0	1	0	Não realizado		GAE/JULIANA
Fortalecer e qualificar o Programa de Planejamento Familiar da AB com a descentralização da implantação do DIU	Iniciar estratégias e ações de descentralização da implantação do DIU	Nº de serviços de saúde descentralizados com oferta de DIU implantadas	Número	8	0	2	0	Não realizado		GAE/JULIANA

Fortalecer e qualificar o Programa de Planejamento Familiar da AB com a ampliação do fluxo para encaminhamento especializado para os métodos cirúrgicos (laqueadura e vasectomia)	Fortalecer e qualificar o Programa de Planejamento Familiar da AB com a ampliação do fluxo para encaminhamento especializado para os métodos cirúrgicos (laqueadura e vasectomia)	Nº de protocolo de fluxo assistencial para encaminhamento aos métodos de cirúrgicos de planejamento familiar (laqueadura e vasectomia)	Número	1	0	1	0	Não realizado		GAE/JULIANA
Garantir psicólogos em todas as policlínicas do município	Planejar e organizar Seleção (prioritariamente concurso) para contratação de profissionais para a RAPS	% de policlínicas com psicólogos	Número	100%		100%	100%	Realizado		SM/PAULA
Garantir psiquiatras em todas as policlínicas do município	Planejar e organizar Seleção (prioritariamente concurso) para contratação de profissionais para a RAPS	% de policlínicas com psiquiatra	Número	100%		100%	100	Realizado		SM/PAULA
Descentralizar a oferta de PEP	Iniciar descentralização da oferta de PEP	Nº de serviços descentralizados ofertando PEP	Número	4		1	0	Não realizado		GAE/JULIANA
Implantar a oferta de PreP no Centro de Referência em Saúde da Mulher, na Regional 6.	Implantar a oferta de PreP no Centro de Referência em Saúde da Mulher, na Regional 6.	Nº de Centro de Referência em Saúde da Mulher com oferta de PreP	Número	4		1	1	Realizado		GAE/JULIANA
Ampliar serviço de atendimento domiciliar no município - SAD	Realizar estudo de viabilidade de ampliação do atendimento do SAD	% de aumento de equipe EMAP	Percentual	50%	2	5%	0	Não realizado		GAE/JULIANA
Garantir a continuidade dos serviços ofertados pelo Ambulatório Municipal de Atenção Integral à Saúde LGBT	Garantir a continuidade dos serviços ofertados pelo Ambulatório Municipal de Atenção Integral à Saúde LGBT	Nº de Ambulatório Municipal de Atenção Integral à Saúde LGBT ofertando	Número	1	1	1	1	Realizado		GAE/JULIANA

		serviço								
Ampliar investimentos para unidades de Média e Alta Complexidade, em rede própria do município	Ampliar investimentos para unidades de Média e Alta Complexidade, em rede própria do município	Nº de Unidades de Média e Alta Complexidade na rede própria do município com ampliação de investimento	Número	1		0	0	Não prevista		GAE/JULIANA

6 EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

Indicadores e Demonstrativos Orçamentários e Financeiros

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA (RREO) – ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES GERAIS

Com relação à execução orçamentária e financeira, no tocante as despesas totais com Ações e Serviços Públicos de Saúde registra-se um empenhamento no valor total de R\$ 375.381.178,32 cujo R\$ 165.026.772,75 com recursos próprios e R\$ 210.354.405,57 com recursos do SUS e o recebimento no montante de R\$ 341.174.051,96.

Quadro 28 - Despesas totais com ações e serviços públicos de saúde. Jabotão dos Guararapes, 2022.

FONTE	RECEBIDO	EXECUTADO (Empenhado)
RECURSOS PRÓPRIOS	160.931.869,91	165.026.772,75
RECURSOS SUS	180.242.182,05	210.354.405,57
TOTAL		

Fonte: PSAL.3º quadrimestre de 2022.

Com relação aos Restos a Pagar inscrito no exercício de 2021 no montante de R\$ 7.049.837,42, já foi pago 61,16% desse valor, restando o saldo de R\$ 2.737.976,33.

Quadro 29 - Relação Restos a Pagar por Programa. Jabotão dos Guararapes, 2022.

PROGRAMA	RP Inscrito	RP pago	RP cancelado	Saldo
1016 - Vigilância em Saúde	123.996,18	54.577,72	67.550,19	1.868,27
1038 - Média e Alta Complexidade	1.928.099,06	1.649.124,78	278.974,28	
1039 - Assistência Farmacêutica	170.097,00	167.704,22	2.392,78	
1080 - Atenção Primária em Saúde	539.109,50	460.080,16	75.915,55	3.113,79
2028 - Gestão em Saúde	471.187,66	301.839,84	160.006,46	9.341,36
1095 - Coronavírus - COVID-19	3.817.348,02	1.678.534,37	2.138.813,65	
TOTAL	7.049.837,42	4.311.861,09	2.723.652,91	14.323,42

Fonte: Sistema PSAL, 3º quadrimestre de 2022

Execução Recursos Próprios

Quanto ao cumprimento do limite mínimo para as despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS), temos:

Quadro 30 - Valor de receita e despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde. Jabotão dos Guararapes, 3º quadrimestre de 2022.

ITENS	EXECUTADO ATÉ O 3º QUADRIMESTRE
Receita de Impostos – Vinculada conforma a LC 141/2012 (A)	979.810.726,50
Despesas com Recursos Próprios em ASPS (B)	164.047.041,36
Recursos Próprios aplicados em ASPS – em % (C= B/A * 100) - (Despesas Liquidadas)	16,74

Fonte: RREO

Na arrecadação de impostos pelo Município, o total das receitas realizadas para apuração da aplicação em ações e serviços públicos de saúde foi de R\$ 979.810.726,50, sendo 15% desse valor no montante de R\$ 146.971.608,97.

Quadro 31 - Valor das receitas de impostos e transferências constitucionais legais. Jabotão dos Guararapes, 3º quadrimestre de 2022.

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA	RECEITAS REALIZADAS ATÉ O 3º BIMESTRE DE 2022
Receita de Impostos	342.632.700,00	342.632.700,00	350.821.731,17
Receita de transferência Constitucionais Legais	769.904.000,00	769.904.000,00	628.988.996,33
TOTAL	1.112.536.700,00	1.112.536.700,00	959.810.727,50

Fonte: RREO

Quanto ao cumprimento do limite mínimo para as despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS) registra-se um empenhamento no valor de R\$ 165.026.772,75 sendo R\$ 163.511.088,68 liquidado e R\$ 159.101.638,01 pago até o 3º quadrimestre de 2022, conforme demonstrado abaixo, por programa:

Quadro 32 - Despesas por Programa. Jabotão dos Guararapes.

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS (Por programa)	DESPESAS EMPENHADAS	DESPESAS LIQUIDADAS	DESPESAS PAGAS
--------------------------------------------------------------------------------	---------------------	---------------------	----------------

1016 - Vigilância em Saúde	8.719.966,48	8.556.423,72	8.539.914,34
1038 - Média e Alta Complexidade	46.744.144,11	46.721.422,12	46.543.910,68
1039 - Assistência Farmacêutica	6.310.206,15	5.986.366,22	5.945.183,06
1080 - Atenção Primária em Saúde	28.022.339,06	27.490.840,94	27.478.100,94
2028 - Gestão em Saúde	64.895.263,45	64.421.181,88	60.259.675,49
1095 - Coronavírus - COVID-19	10.334.853,50	10.334.853,50	10.334,853,50
Total das Despesas com ASPS	165.026.772,75	163.511.088,38	159.101.638,01

Fonte: Sistema PSAL, 3º quadrimestre de 2022

A Aplicação em Ações e Serviços Públicos de Saúde-ASPS encontram-se publicadas no Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) que tem por finalidade evidenciar a situação fiscal do Município de Jaboatão dos Guararapes, demonstrando a execução orçamentária da receita e da despesa.

6.1.1 EXECUÇÃO RECURSOS SUS

No tocante às transferências Fundo a Fundo, foram repassadas ao município do Jaboatão dos Guararapes o valor de R\$ 201.958.171,00 sendo: R\$ 180.242.182,05 proveniente da União, estão assim representadas, Atenção Básica com 31,39% no montante de R\$ 56.581.957,51, Média e Alta complexidade com 58,80% no montante de R\$ 105.983.173,83 Vigilância em Saúde com 7,04% no montante de R\$ 12.687.535,35, Assistência Farmacêutica com 2,70% no montante de R\$ 4.859.902,18, Gestão e Saúde com 0,07% no montante de R\$ 129.613,18. O recurso proveniente do estado, representa 10,75% no montante de R\$ 21.715.988,95.

Considera-se ainda um processo sistemático de transferência de recursos constitucionais e legais no âmbito federal e estadual, dentro do esperado para a realização da execução financeira. No que condiz as Despesas com Saúde por grupos de natureza, podemos verificar que as despesas apresentaram, referente ao ano de 2022, os seguintes valores acumulados: Pessoal e Encargos Sociais R\$ 168.566.192,82 (folha de pagamento de pessoal), Outras Despesas Correntes R\$ 200.031.304,89 (materiais de consumo e prestação de serviços), Investimentos R\$ 6.777.278,16 (despesas com obras e instalações e aquisições de equipamentos), Inversões Financeiras R\$ 6.402,65.

Quadro 33 - Despesas com saúde por grupo de natureza. Jaboatão dos Guararapes, 2022.

DESPESA COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza De Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	EMPENHADAS ATÉ O 3º QUADRIMESTRE DE 2022
Pessoal e Encargos Sociais	171.757.000,00	175.727.656,06	168.566.192,82
Juros e Encargos da Dívida			
Outras Despesas Correntes	199.014.100,00	217.748.541,58	200.031.304,89
DESPESAS CORRENTES	370.771.100,00	393.476.197,64	368.597.497,71
Investimentos	14.682.900,00	22.177.587,35	6.777.278,16
Inversões Financeiras			
Amortização De Dívidas		7.000,00	6.402,65
DESPESAS DE CAPITAL	14.682.900,00	22.184.587,35	6.783.680,81
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE	385.454.000,00	415.660.784,99	375.381.178,52

Fonte: PSAL, 3º quadrimestre de 2022.

Com relação ao Demonstrativo da Execução Financeira, pode-se observar uma maior execução da Atenção Básica e da Média e Alta Complexidade, com despesa empenhada. Sendo no valor de R\$ 184.840.828,51 o que contempla a prestação de serviços pela rede conveniada e serviços laboratoriais.

Quadro 34 - Despesas com saúde por Programa. Jaboaão dos Guararapes, 2022

DESPESA COM SAÚDE (Por Programa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	EMPENHADAS ATÉ O 3º QUAD/2022
1016 - Vigilância em Saúde	12.301.000,00	14.244.139,17	12.927.794,64
1038 - Média e Alta Complexidade	118.742.600,00	128.444.361,25	117.590.297,75
1039 - Assistência Farmacêutica	6.558.400,00	13.617.729,16	7.540.530,52
1080 - Atenção Primária em Saúde	67.769.400,00	73.205.633,28	67.250.530,76
1095 - Coronavírus - COVID-19	12.260.000,00	18.303.112,36	4.946.269,96
2028 - Gestão em Saúde	572.600,00	675.809,77	36.907.326,74
TOTAL	218.204.000,00	248.490.784,99	247.162.750,37

Fonte: PSAL, 3º quadrimestre de 2022.

6.1.2 COVID-19

Para enfrentamento ao Coronavírus, foi incluído na estrutura orçamentária do Fundo Municipal de Saúde o Programa Coronavírus-COVID-19, com o objetivo de dar maior transparência a execução de todas as ações voltadas no combate ao COVID-19.

Recebemos o montante de R\$ 3.095.575,94, da União, distribuídos

Tabela 25 - Recursos SUS por Programa. Jaboaão dos Guararapes, 2022.

Por Programa	Recursos SUS
1016 - Vigilância em Saúde	
1038 - Média e Alta Complexidade	1.555.600,00
1039 - Assistência Farmacêutica	716.343,94
1080 - Atenção Primária em Saúde	823.632,00
2028 - Gestão em Saúde	
1095 - Coronavírus - COVID-19	
TOTAL	3.095.575,94

Fonte: PSAL, 3º quadrimestre de 2022.

Com relação as despesas no combate ao enfrentamento do Coronavírus, o município executou o montante de R\$ 15.281.163,46 sendo R\$ 10.334.853,50 com Recursos próprios e R\$ 4.946.269,96 com recursos do SUS.

Tabela 26 - Recursos próprios e recursos SUS por Programa. Jaboaão dos Guararapes.

PROGRAMA	Recursos Próprios	Recursos SUS
1016 - Vigilância em Saúde	469.329,56	81.304,70
1038 - Média e Alta Complexidade	2.652.099,30	2.414.601,45
1039 - Assistência Farmacêutica	659.838,68	401.248,40
1080 - Atenção Primária em Saúde	6.299.468,57	2.006.991,36
2028 - Gestão em Saúde	254.117,39	8.740,05
1095 - Coronavírus - COVID-19		33.384,00
TOTAL	10.334.853,50	4.946.269,96

Fonte: PSAL, 3º quadrimestre de 2022.

6.2 INDICADORES FINANCEIROS

SIOPS- Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde

Um dos grandes instrumentos de indicadores do SUS é o Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS), um instrumento de planejamento, gestão e controle social do Sistema Único de Saúde (SUS).

Foi criado para garantir tanto o acesso da população como o financiamento do SUS, que constitui instrumento para o acompanhamento do cumprimento do dispositivo constitucional que determina, em orçamento, a aplicação mínima de recursos em ações e serviços públicos de saúde (ASPS).

6.2.1 RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA (RREO)

Demonstrativo da Lei de Responsabilidade Fiscal

UF: Pernambuco	MUNICÍPIO: Jaboatão dos Guararapes
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL Exercício de 2022 Dados Homologados em 30/01/23 14:22:49	

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	342.632.700,00	342.632.700,00	350.821.731,17	102,39
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	140.939.100,00	140.939.100,00	129.184.867,18	91,66
IPTU	103.130.700,00	103.130.700,00	101.835.199,39	98,74
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	37.808.400,00	37.808.400,00	27.349.667,79	72,34
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	20.060.700,00	20.060.700,00	19.345.466,18	96,43
ITBI	20.051.900,00	20.051.900,00	18.983.218,43	94,67
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	8.800,00	8.800,00	362.247,75	4.116,45
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	126.578.700,00	126.578.700,00	134.613.626,93	106,35
ISS	115.578.400,00	115.578.400,00	128.314.264,72	111,02
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	11.000.300,00	11.000.300,00	6.299.362,21	57,27
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	55.054.200,00	55.054.200,00	67.677.770,88	122,93

RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	769.904.000,00	769.904.000,00	628.988.995,33	81,70
Cota-Parte FPM	143.231.600,00	143.231.600,00	146.024.876,43	101,95
Cota-Parte ITR	60.400,00	60.400,00	202.438,52	335,16
Cota-Parte do IPVA	63.361.600,00	63.361.600,00	70.922.944,81	111,93
Cota-Parte do ICMS	560.070.000,00	560.070.000,00	410.451.898,10	73,29
Cota-Parte do IPI - Exportação	3.180.400,00	3.180.400,00	1.386.837,47	43,61
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	1.112.536.700,00	1.112.536.700,00	979.810.726,50	88,07

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	22.046.000,00	35.506.233,75	34.391.522,30	96,86	33.860.024,18	95,36	33.847.284,18	95,33	531.498,12
Despesas Correntes	18.476.000,00	35.187.608,45	34.175.515,72	97,12	33.644.017,60	95,61	33.631.277,60	95,58	531.498,12
Despesas de Capital	3.570.000,00	318.625,30	216.006,58	67,79	216.006,58	67,79	216.006,58	67,79	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	40.680.000,00	49.436.739,67	49.396.243,41	99,92	49.373.521,42	99,87	49.196.009,98	99,51	22.721,99
Despesas Correntes	38.283.300,00	47.611.539,67	47.580.311,91	99,93	47.557.589,92	99,89	47.557.589,92	99,82	22.721,99
Despesas de Capital	2.396.700,00	1.825.200,00	1.815.931,50	99,49	1.815.931,50	99,49	1.638.420,06	89,77	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	10.624.000,00	7.456.776,72	6.970.044,83	93,47	6.646.204,90	89,13	6.605.021,74	88,58	323.839,93
Despesas Correntes	9.624.000,00	7.456.776,72	6.970.044,83	93,47	6.646.204,90	89,13	6.605.021,74	88,58	323.839,93
Despesas de Capital	1.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	68.500,00	11.360,91	16,59	7.110,91	10,38	7.110,91	10,38	4.250,00
Despesas Correntes	0,00	68.500,00	11.360,91	16,59	7.110,91	10,38	7.110,91	10,38	4.250,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	10.114.900,00	9.346.454,55	9.177.935,13	98,20	9.018.642,37	96,49	9.002.132,99	96,32	159.292,76
Despesas Correntes	10.064.900,00	9.346.454,55	9.177.935,13	98,20	9.018.642,37	96,49	9.002.132,99	96,32	159.292,76
Despesas de Capital	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Capital									
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	83.785.100,00	65.435.295,31	65.079.666,17	99,46	64.605.584,60	98,73	60.444.078,21	92,37	474.081,57
Despesas Correntes	83.325.100,00	65.036.781,31	64.681.749,52	99,45	64.207.667,95	98,73	60.046.161,56	92,33	474.081,57
Despesas de Capital	460.000,00	398.514,00	397.916,65	99,85	397.916,65	99,85	397.916,65	99,85	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	167.250.000,00	167.250.000,00	165.026.772,75	98,67	163.511.088,38	97,76	159.101.638,01	95,13	1.515.684,37

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	165.026.772,75	163.511.088,38	159.101.638,01
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	979.731,39	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	164.047.041,36	163.511.088,38	159.101.638,01
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			146.971.608,97
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	17.075.432,39	16.539.479,41	12.130.029,04
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	16,74	16,68	16,23

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 0, então (o) = 0	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se < 0, então (r) = (0)	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2022	146.971.608,97	164.047.041,36	17.075.432,39	5.925.134,74	979.731,39	0,00	0,00	5.925.134,74	0,00	18.055.163,78
Empenhos de 2021	134.298.527,26	142.121.293,67	7.822.766,41	1.025.535,32	0,00	0,00	723.515,16	9.341,36	292.678,80	7.530.087,61
Empenhos de 2020	113.462.363,17	129.510.312,26	16.047.949,09	1.841.422,35	0,00	0,00	1.634.681,40	661,49	206.079,46	15.841.869,63
Empenhos de 2019	118.435.752,67	125.754.540,25	7.318.787,58	2.985.733,64	403.236,16	0,00	2.797.531,09	0,00	188.202,55	7.533.821,19
Empenhos de 2018	109.627.897,45	123.246.003,24	13.618.105,79	3.508.453,33	3.508.453,33	0,00	3.451.634,80	0,00	56.818,53	17.069.740,59
Empenhos de 2017	107.742.668,29	118.190.178,08	10.447.509,79	3.892.830,38	0,00	0,00	3.419.477,28	62.724,43	410.628,67	10.036.881,12
Empenhos de 2016	103.101.487,91	108.516.033,77	5.414.545,86	395.292,85	0,00	0,00	195.926,67	0,00	199.366,18	5.215.179,68
Empenhos de 2015	92.564.755,42	97.099.742,22	4.534.986,80	1.556.885,03	0,00	0,00	1.387.038,97	0,00	169.846,06	4.365.140,74
Empenhos de 2014	87.696.160,92	91.978.769,65	4.282.608,73	2.928.914,16	2.928.914,16	0,00	2.608.091,21	0,00	320.822,95	6.890.699,94
Empenhos de 2013	81.212.575,04	86.391.074,92	5.178.499,88	3.905.961,53	3.903.692,77	0,00	1.655.788,46	0,00	2.250.173,07	6.832.019,58

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência	Saldo Final (não)
-----------------------------------------------------	-------------------	-----------------------------------------------	-------------------

CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	aplicado)¹ (aa) = (w - (x ou y))
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	202.112.300,00	203.532.426,00	180.776.113,51	88,82
Provenientes da União	200.494.800,00	201.914.926,00	180.446.136,01	89,37
Provenientes dos Estados	1.617.500,00	1.617.500,00	329.977,50	20,40
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	202.112.300,00	203.532.426,00	180.776.113,51	88,82

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	71.269.400,00	78.890.481,47	69.257.522,12	87,79	68.859.223,34	87,28	68.680.444,23	87,06	398.298,78
Despesas Correntes	69.769.400,00	72.634.793,82	67.677.606,20	93,18	67.389.980,70	92,78	67.212.184,84	92,53	287.625,50
Despesas de Capital	1.500.000,00	6.255.687,65	1.579.915,92	25,26	1.469.242,64	23,49	1.468.259,39	23,47	110.673,28
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	124.502.600,00	136.232.265,02	120.006.715,91	88,09	119.066.418,34	87,40	117.758.656,28	86,44	940.297,57
Despesas Correntes	119.996.400,00	125.326.065,02	117.266.624,75	93,57	116.407.546,39	92,88	116.280.914,49	92,78	859.078,36
Despesas de Capital	4.506.200,00	10.906.200,00	2.740.091,16	25,12	2.658.871,95	24,38	1.477.741,79	13,55	81.219,21
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	7.558.400,00	16.518.089,56	7.975.162,92	48,28	7.731.281,12	46,80	7.731.281,12	46,80	243.881,80

Despesas Correntes	6.958.400,00	14.717.729,16	7.941.778,92	53,96	7.697.897,12	52,30	7.697.897,12	52,30	243.881,80
Despesas de Capital	600.000,00	1.800.360,40	33.384,00	1,85	33.384,00	1,85	33.384,00	1,85	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	1.195.100,00	1.189.100,00	469.956,32	39,52	462.222,40	38,87	453.188,20	38,11	7.733,92
Despesas Correntes	1.195.100,00	1.189.100,00	469.956,32	39,52	462.222,40	38,87	453.188,20	38,11	7.733,92
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	12.605.900,00	14.505.039,17	12.539.143,02	86,45	12.402.885,98	85,51	12.366.290,20	85,26	136.257,04
Despesas Correntes	12.505.900,00	14.405.039,17	12.538.708,02	87,04	12.402.885,98	86,10	12.366.290,20	85,85	135.822,04
Despesas de Capital	100.000,00	100.000,00	435,00	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	435,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	1.072.600,00	1.075.809,77	107.722,19	10,01	107.722,19	10,01	107.222,19	9,97	0,00
Despesas Correntes	572.600,00	575.809,77	107.722,19	18,71	107.722,19	18,71	107.222,19	18,62	0,00
Despesas de Capital	500.000,00	500.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	218.204.000,00	248.410.784,99	210.356.222,48	84,68	208.629.753,37	83,99	207.097.082,22	83,37	1.726.469,11

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	

ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	93.315.400,00	114.396.715,22	103.649.044,42	90,60	102.719.247,52	89,79	102.527.728,41	89,62	929.796,90
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	165.182.600,00	185.669.004,69	169.402.959,32	91,24	168.439.939,76	90,72	166.954.666,26	89,92	963.019,56
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	18.182.400,00	23.974.866,28	14.945.207,75	62,34	14.377.486,02	59,97	14.336.302,86	59,80	567.721,73
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	1.195.100,00	1.257.600,00	481.317,23	38,27	469.333,31	37,32	460.299,11	36,60	11.983,92
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	22.720.800,00	23.851.493,72	21.717.078,15	91,05	21.421.528,35	89,81	21.368.423,19	89,59	295.549,80
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	84.857.700,00	66.511.105,08	65.187.388,36	98,01	64.713.306,79	97,30	60.551.300,40	91,04	474.081,57
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	385.454.000,00	415.660.784,99	375.382.995,23	90,31	372.140.841,75	89,53	366.198.720,23	88,10	3.242.153,48
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	217.337.600,00	247.537.356,37	210.009.722,48	84,84	208.283.253,37	84,14	206.750.582,22	83,52	1.726.469,11
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	168.116.400,00	168.123.428,62	165.373.272,75	98,36	163.857.588,38	97,46	159.448.138,01	94,84	1.515.684,37

FONTE: SIOPS, Pernambuco30/01/23 14:22:49

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra

antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

7 AUDITORIA

O Sistema Nacional de Auditoria (SNA) foi regulamentado pelo Decreto nº. 1.651/1995, estabelecendo que todas as esferas de governo devem organizar e implantar seus componentes do SNA, sob a supervisão da respectiva direção do SUS.

- **Relatórios encerrados em 2022:**

1. Município – Jaboatão dos Guararapes.

Demandante – Secretaria Municipal de Saúde.

Órgão responsável pela auditoria – Componente Municipal do SNA.

Nº da Atividade – 2

Finalidade - Análise financeira da produção referente aos leitos de longa permanência do município.

Status da atividade – Encerrado.

Unidade analisada – HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO.

- **Auditorias Encerradas:**

1. Município – Jaboatão dos Guararapes.

Demandante – Secretaria Municipal de Saúde.

Órgão responsável pela auditoria – Componente Municipal do SNA.

Nº da Auditoria no SISAUD – 111

Finalidade – Avaliar a qualidade da assistência prestada aos usuários do SUS e cumprimento do contrato.

Status da auditoria – Encerrada

Unidade visitada – Serviço Oftalmológico de Pernambuco – SEOPE 3

RECOMENDAÇÕES:

- Dispor de PGRSS aprovado pelo órgão de Vigilância, como estabelece o Art. 5º da RDC/Anvisa/MS nº 222, de 28 de março de 2018;
- Dispor de profissional farmacêutico de acordo com o Art. 5º da Lei 13.021, de 8 de agosto de 2014, que define que no âmbito da assistência farmacêutica, as farmácias de qualquer natureza requerem, obrigatoriamente, para seu funcionamento, a responsabilidade e assistência técnica de farmacêutico habilitado na forma da lei.

Encaminhamentos: O relatório definitivo foi encaminhado à Superintendência de Regulação, Secretaria Municipal de Saúde, Vigilância Sanitária do Jaboaão dos Guararapes e ao serviço auditado SEOPE 3.

2. Município – Jaboaão dos Guararapes.

Demandante – Secretaria Municipal de Saúde.

Órgão responsável pela auditoria – Componente Municipal do SNA.

Nº da Auditoria no SISAUD – 112

Finalidade – Avaliar a qualidade da assistência prestada aos usuários do SUS e cumprimento do contrato.

Status da auditoria – Encerrada

Unidade visitada – Fundação Altino Ventura 3

RECOMENDAÇÕES:

- Manter os dados atualizados no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES, de acordo com os preceitos estabelecidos no Art.13, da RDC/Anvisa/MS nº 63, de 25 de novembro de 2011;
- Realizar ações de manutenção preventiva e corretiva das instalações prediais, de forma própria ou terceirizada, de acordo com os preceitos estabelecidos no Art. 42 da RDC/Anvisa/MS nº 63, de 25 de novembro de 2011.

Encaminhamentos: O relatório definitivo foi encaminhado à Superintendência de Regulação, Secretaria Municipal de Saúde, Vigilância Sanitária do Jaboaão dos Guararapes e ao serviço auditado Fundação Altino Ventura 3.

II – AUDITORIAS EM ANDAMENTO.

1. Município – Jaboaão dos Guararapes.

Demandante – Secretaria Municipal de Saúde.

Órgão responsável pela auditoria – Componente Municipal do SNA.

Nº da Auditoria no SISAUD – 113

Finalidade – Avaliar a qualidade da assistência prestada aos usuários do SUS e cumprimento do contrato.

Status da auditoria – Em andamento

Unidade visitada – IMOP

2. Município – Jaboatão dos Guararapes.

Demandante – Secretaria Municipal de Saúde.

Órgão responsável pela auditoria – Componente Municipal do SNA.

Nº da Auditoria no SISAUD – 114

Finalidade – Avaliar a qualidade da assistência prestada aos usuários do SUS e cumprimento do contrato.

Status da auditoria – Em andamento

Unidade visitada – CLINICA DE OLHOS DE JABOATAO - MARTINS E ALVES OFTALMOLOGIA LTDA ME

3. Município – Jaboatão dos Guararapes.

Demandante – Secretaria Municipal de Saúde.

Órgão responsável pela auditoria – Componente Municipal do SNA.

Nº da Auditoria no SISAUD – 115

Finalidade – Verificar e analisar o preenchimento dos prontuários médicos.

Status da auditoria – Em andamento

Unidade visitada – CLINICA DE OLHOS DE JABOATAO - MARTINS E ALVES OFTALMOLOGIA LTDA ME

8 CONSIDERAÇÕES FINAIS

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um importante instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução das ações e serviços de saúde, através da demonstração dos recursos aplicados, auditorias realizadas, indicadores de saúde da população, oferta e produção de serviços públicos do Sistema Único de Saúde (SUS) Municipal.

A análise da gestão do ano de 2022 foi feita a partir de dados de produção e relatórios de serviços, sendo a maioria apresentada resumidamente no referido relatório. Valem ressaltar que a utilização dos recursos financeiros esteve pautada os aspectos da eficiência e efetividade, os quais são componentes fundamentais do planejamento estratégico, a fim de que o alcance das metas fosse otimizado.