

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO: CRICIUMA

# **1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022**

ACELIO CASAGRANDE  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica
- 5.3. Consórcios em saúde

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Execução Orçamentária e Financeira

- 8.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Covid-19 Repasse União
- 8.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.6. Covid-19 Repasse Estadual

## 9. Auditorias

## 10. Análises e Considerações Gerais

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	SC
<b>Município</b>	CRICIÚMA
<b>Região de Saúde</b>	Carbonífera
<b>Área</b>	235,63 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	219.393 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	932 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 26/05/2022

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA
<b>Número CNES</b>	6507506
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	82916818000113
<b>Endereço</b>	RUA DOMENICO SONEGO 542
<b>Email</b>	secretaria.saude@criciuma.sc.gov.br
<b>Telefone</b>	4834458400

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/05/2022

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	CLESIO SALVARO
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	ACELIO CASAGRANDE
<b>E-mail secretário(a)</b>	acelioc@gmail.com
<b>Telefone secretário(a)</b>	4834458402

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 26/05/2022

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	10/1989
<b>CNPJ</b>	08.435.209/0001-90
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL

<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	Acelio Casagrande
--------------------------------	-------------------

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 26/05/2022

### 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	Em Análise no Conselho de Saúde

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Carbonífera

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
BALNEÁRIO RINCÃO		13129	
COCAL DO SUL	71.21	16956	238,11
CRICIÚMA	235.628	219393	931,10
FORQUILHINHA	181.915	27621	151,83
IÇARA	292.779	58055	198,29
LAURO MULLER	270.508	15380	56,86
MORRO DA FUMAÇA	82.935	18095	218,18
NOVA VENEZA	293.557	15515	52,85
ORLEANS	549.824	23161	42,12
SIDERÓPOLIS	262.7	14176	53,96
TREVISO	157.667	4002	25,38
URUSSANGA	240.476	21419	89,07

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	Rua Anita Garibaldi 386 Centro	
<b>E-mail</b>	cms@criciuma.sc.gov.br	
<b>Telefone</b>	4834330030	
<b>Nome do Presidente</b>	Julio Cesar Zavadil	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	13
	<b>Governo</b>	3
	<b>Trabalhadores</b>	6
	<b>Prestadores</b>	3

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Ano de referência: 202106

- Considerações

A atualização da Responsabilidade sobre o CNPJ já está sendo providenciada no setor de contabilidade. A partir do próximo relatório o nome do secretário já estará atualizado.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

### 2. INTRODUÇÃO

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da Programação Anual de Saúde 2022. Vale lembrar, que em 2022, iniciou-se mais ciclo de planejamento com Plano Municipal de Saúde (PMS) que compreenderá os anos de 2022 a 2025. O PMS é o instrumento central de planejamento para definição e implementação de todas as iniciativas no âmbito da saúde para o período de quatro anos. Foi elaborado de maneira multiprofissional, participativa e democrática, em meio a pandemia de COVID-19.

Contudo, o PMS seguiu para o Conselho Municipal de Saúde em fevereiro de 2022 para aprovação, sendo que em reunião ordinária realizada em março, e foi deliberado pela plenária que o mesmo seria apreciado pela Comissão de Projetos do controle social ora mencionado, onde está até esse momento. Essa morosidade na aprovação do Plano prejudica a evolução de algumas ações e conseqüentemente a busca pelas metas previstas. Com isso, a gestão definiu que dará andamento ao Planejamento enquanto aguarda a definição do CMS, fazendo as ações já anualizadas e realizará as adequações necessárias no tempo oportuno.

Faz parte desse Relatório os Dados Demográficos e de Morbimortalidade, Dados da Produção de Serviços no SUS, Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS, Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS, Execução Orçamentária e Financeira, Auditorias e, por fim, Análises e Considerações Gerais.

Além, disso, é importante ressaltar que durante o período houve mudança de secretário de saúde. O sr. Acélio Casagrande se desincompatibilizou do serviço público e a partir de 01/04/2022 o Sr. Arleu Ronaldo da Silveira assumiu a pasta e segue até o momento.

Este documento foi disponibilizado ao CMS através da plataforma do DIGISUS para apreciação. Foi anexado junto ao e-mail todos comprovantes de movimentação financeira do período, conforme determina a Lei Ordinária municipal nº 6541/2014.

A Audiência Pública referente será agendada em seguida e daremos ampla divulgação conforme a Lei assim que seja confirmada a data. A última audiência foi realizada em 05/05/2022 referente ao último quadrimestre de 2021.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	7050	6729	13779
5 a 9 anos	6875	6563	13438
10 a 14 anos	6568	6373	12941
15 a 19 anos	6841	6652	13493
20 a 29 anos	17324	16371	33695
30 a 39 anos	20272	19194	39466
40 a 49 anos	14857	15093	29950
50 a 59 anos	13253	14807	28060
60 a 69 anos	9684	11258	20942
70 a 79 anos	4033	5583	9616
80 anos e mais	1390	2623	4013
<b>Total</b>	<b>108147</b>	<b>111246</b>	<b>219393</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

Data da consulta: 11/05/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
Criciúma	2839	2728	2718

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)

Data da consulta: 11/05/2022.

#### 3.3. Principais causas de internação

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	155	198	153	529	267
II. Neoplasias (tumores)	401	433	436	325	389
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	12	20	21	16	21
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	56	57	58	36	55
V. Transtornos mentais e comportamentais	94	87	54	26	34
VI. Doenças do sistema nervoso	50	65	60	51	160
VII. Doenças do olho e anexos	17	14	18	12	17

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	11	6	5	8
IX. Doenças do aparelho circulatório	417	419	404	361	438
X. Doenças do aparelho respiratório	283	303	276	245	474
XI. Doenças do aparelho digestivo	387	395	328	276	464
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	66	45	53	33	65
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	63	60	58	40	149
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	304	299	274	212	384
XV. Gravidez parto e puerpério	672	641	641	720	939
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	84	87	84	74	85
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	28	32	25	32	39
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	62	81	89	80	101
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	393	388	365	384	452
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	85	97	50	81	200
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>3631</b>	<b>3732</b>	<b>3453</b>	<b>3538</b>	<b>4741</b>

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 11/05/2022.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	65	49	264
II. Neoplasias (tumores)	272	265	282
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	3	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	23	32	38
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	7	4
VI. Doenças do sistema nervoso	42	45	44
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	384	438	406
X. Doenças do aparelho respiratório	152	147	147
XI. Doenças do aparelho digestivo	54	62	49
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	7	5	5
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	9	5	5



Capítulo CID-10	2018	2019	2020
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	32	19	32
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	21	13	7
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	7	5	5
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	9	7	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	97	102	113
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1181</b>	<b>1204</b>	<b>1411</b>

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)

Data da consulta: 11/05/2022.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

### 3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

Iniciamos as análises do primeiro quadrimestre de 2022 destacando o número oficial da população criciumentense segue inalterada e estimada em 219.393 habitantes. O número de nascidos vivos referente ao ano de 2021 foi de 2758, sendo praticamente o mesmo de 2020, que foi de 2710, evidenciando uma estabilidade no número de nascimentos na comparação dos dois últimos anos. Até a emissão deste relatório, o número de nascidos vivos registrados para 2022 foi de 1.074.

Com relação às principais causas de internação hospitalar no período, desconsiderando evidentemente as internações por gravidez e puerpério, conforme a tabela 3.3, as Doenças do aparelho circulatório retornaram a primeira posição (n=337), seguido de doenças do aparelho digestivo (n= 335) e de doenças do aparelho respiratório (n=331). Diferentemente do último quadrimestre em que as Doenças infecciosas e parasitárias ocuparam o primeiro lugar, podendo ser atribuída à pandemia de COVID-19 onde esses casos eram contabilizados.

Com relação a mortalidade, trazemos um comparativo entre os dois últimos quadrimestres com relação às causas (cap. CID 10), elaborado pelo SIM Criciúma. Vejamos:

Tabela A: Comparativo entre os dois últimos quadrimestres sobre a causa de mortalidade de residentes em Criciúma/SC, 2021-2022.

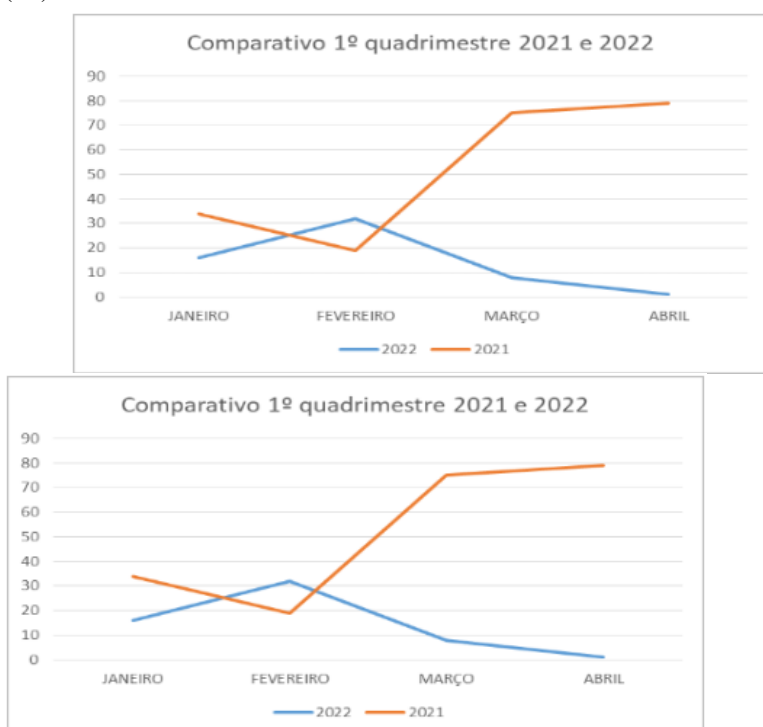
Causa (Cap CID10)	Mortalidade Comparativo/Quadrimestre	
	3º Quadrimestre de 2021	1º Quadrimestre de 2022
Covid-19	21	57
IX. Doenças do aparelho circulatório	134	113
II. Neoplasias (tumores)	99	83
X. Doenças do aparelho respiratório	47	73
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	40	32
XI. Doenças do aparelho digestivo	21	23
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	15	13
VI. Doenças do sistema nervoso	17	13

XIV. Doenças do aparelho geniturinário	14	9
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	11	21
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	5
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	4
XV. Gravidez parto e puerpério	1	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	3
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	1
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	0	4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	0	3
<b>Total</b>	<b>434</b>	<b>459</b>

Fonte: SIM, Criciúma, 2022.

Verificamos que as principais causas de morte no 1º quadrimestre de 2022 foram as Doenças do Aparelho Circulatório (n= 113), seguida de Neoplasias/Tumores (n=83) e Doenças do Aparelho Respiratório (n=73). Com relação as mortes por COVID-19 observa-se um aumento significativo no período com 57 mortes no primeiro quadrimestre de 2021, bem acima das 21 ocorridas no último quadrimestre de 2022. Podemos atribuir esse aumento a flexibilização do uso de máscaras, o retorno de eventos com aglomerações e, conseqüente, um aumento do número de casos positivados. No entanto, o Gráfico A demonstra um comparativo das mortes entre os primeiros quadrimestre dos anos de 2021 e 2022. Fica evidente que no momento atual a doença está mais controlada, principalmente devido ao sucesso do processo de vacinação. Vejamos:

Gráfico A: Comparativo entre de mortalidade por COVID-19 entre o primeiro quadrimestre de 2021 e o primeiro quadrimestre de 2022 em Criciúma (SC).



Fonte: SIM, Criciúma (SC), 2022

Contudo, a manutenção e conscientização da população em geral sobre as medidas de contingenciamento do coronavírus devem ser reforçadas apesar de alguma foram de liberação sanitária ocorrida. Além disso, é necessário garantir o alcance da cobertura vacinal para COVID-19 em todos os

grupos contemplados pelo PNI. No mais, o distanciamento social, evitar aglomerações, orientar o uso de máscaras e álcool em gel, mesmo com a ampliação da vacinação, deve ser incentivado

Passando a análise para os óbitos de mulheres em idade fértil (MIF), de acordo com o setor de mortalidade municipal, obtivemos 17 óbitos ocorridos, nenhum por COVID-19, conforme a Tabela B.

Tabela B: Mortalidade de Mulheres em Idade Fértil (MIF) de acordo com o CID-10 nos primeiros 4 meses de 2021.

CID-10	Nº Mortes	%
Doenças do aparelho circulatório	5	29,4
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	11,8
Neoplasias (tumores)	2	11,8
Doenças do aparelho respiratório	2	11,8
Doenças do aparelho digestivo	2	11,8
Doenças do sistema nervoso	1	5,9
Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	5,9
Doenças do aparelho geniturinário	1	5,9
Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	5,9
Total	17	100

Fonte: SIM Criciúma (SC), 2022.

Já com relação a Mortalidade Materna, foi observado 01 (um) óbito de residente de Criciúma, relacionado à Mortalidade Materna. A causa deste óbito foi pré-eclâmpsia e ocorreu em Içara/SC.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	135.217
Atendimento Individual	118.909
Procedimento	92.101
Atendimento Odontológico	10.471

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB

### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2974	203547,36	9	5610,61
03 Procedimentos clínicos	322	12817,32	1693	3291499,06
04 Procedimentos cirúrgicos	445	9983,77	1196	4775544,42
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	23	210361,57
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>3741</b>	<b>226348,45</b>	<b>2921</b>	<b>8283015,66</b>

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 20/05/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	6996	38289,84
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 20/05/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

#### 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	202173	10245,20	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	308996	3367476,24	9	5610,61
03 Procedimentos clínicos	571462	7283603,68	1768	3384909,60
04 Procedimentos cirúrgicos	2792	262844,16	1786	6533867,49
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	449	60862,15	23	210361,57
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	760	554232,65	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1086632</b>	<b>11539264,08</b>	<b>3586</b>	<b>10134749,27</b>

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 20/05/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual.  
Portanto, não há produção sob gestão municipal.

#### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1400	5980,00
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	18411	-
<b>Total</b>	<b>19811</b>	<b>5980,00</b>

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 20/05/2022.

- Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

### ATENÇÃO BÁSICA

O serviço de atenção básica conta com 45 Unidades Básicas de Saúde cadastradas no CNES, 3 extensões e 5 equipes. (INEs), divididas em 6 Distritos Sanitários (Centros, Boa Vista, Próspera, 4ª Linha, Santa Luzia, Rio Maina). Com relação à Covid-19, conforme calendário vacinal do Ministério da Saúde, dada a continuidade da oferta de vacinação, sendo no 1º quadrimestre realizada a vacinação da 3ª a 4ª dose das vacinas. O atendimento do Tele-Covid (via app Botmaker), possibilitou que todo paciente sintomático respiratório leve fosse atendido pelo aplicativo, também foram mantidos os monitoramentos onde todos os pacientes e contactantes acompanhados no seu período de isolamento, sendo esse serviço ofertado até o mês de março. Todas as Unidades Básicas de Saúde realizaram a vacinação, contemplando as etapas conforme Plano Nacional de Imunização e Notas Técnicas vigentes. Todo o acompanhamento da campanha Covid-19 é realizado através do site Minha Vacina, assim como pelas mídias sociais do município. A seguir, apresentaremos os números e a produção das Equipes de Atenção Básicas e das Equipes de Saúde Bucal (inclusive CEO e Urgência). Segue:

#### QUADRO 1: Demonstrativo da quantidade de consultas da Atenção Básica no 1º quadrimestre de 2022.

UNIDADES BÁSICAS	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO)	CONSULTA MÉDICA	CONSULTA PRÉ-NATAL	CONSULTA PUERPERAL
UNIDADE BASICA DE SAUDE ANA MARIA	913	2358	93	1
UNIDADE BASICA DE SAUDE ARGENTINA	364	1770	211	17
UNIDADE BASICA DE SAUDE BOA VISTA	3059	6158	188	0
UNIDADE BASICA DE SAUDE BRASILIA	726	1984	64	5
UNIDADE BASICA DE SAUDE CENTRO	4940	10595	671	4
UNIDADE BASICA DE SAUDE CSU (+ Linha Anta)	1030	1883	116	3
UNIDADE BASICA DE SAUDE CIDADE MINEIRA NOVA	263	1969	74	1
UNIDADE BASICA DE SAUDE CIDADE MINEIRA VELHA	683	2399	141	18
UNIDADE BASICA DE SAUDE COLONIAL (+ São Marcos)	531	1605	20	0
UNIDADE BASICA DE SAUDE CRISTO REDENTOR	1288	2205	128	17
UNIDADE BASICA DE SAUDE DE SANGAO	457	1871	59	1
UNIDADE BASICA DE SAUDE DE VERDINHO	161	747	36	1
UNIDADE BASICA DE SAUDE LARANJINHA	944	1393	176	13
UNIDADE BASICA DE SAUDE LINHA BATISTA	404	1191	64	6

UNIDADE BASICA DE SAUDE MAE LUZIA	1061	1847	58	6
UNIDADE BASICA DE SAUDE MARIA CEU	1192	1872	99	12
UNIDADE BASICA DE SAUDE METROPOL	1730	1508	95	32
UNIDADE BASICA DE SAUDE MILANESE	1155	1350	151	23
UNIDADE BASICA DE SAUDE MINA DO MATO	1979	3514	158	2
UNIDADE BASICA DE SAUDE MINA DO TOCO	538	1367	116	13
UNIDADE BASICA DE SAUDE MINA UNIAO	1286	901	107	24
UNIDADE BASICA DE SAUDE MORRO ESTEVAO	676	1744	85	11
UNIDADE BASICA DE SAUDE NOSSA SENHORA DA SALETE	1641	2282	66	1
UNIDADE BASICA DE SAUDE NOVA ESPERANCA	222	1735	109	12
UNIDADE BASICA DE SAUDE OPERARIA NOVA	459	1705	117	6
UNIDADE BASICA DE SAUDE PARAISO TEREZA CRISTINA	683	538	184	14
UNIDADE BASICA DE SAUDE PINHEIRINHO (+ Alto Pinheirinho)	2255	2923	50	0
UNIDADE BASICA DE SAUDE PRIMEIRA LINHA	1364	1864	83	10
UNIDADE BASICA DE SAUDE PROSPERA	1334	2883	93	6
UNIDADE BASICA DE SAUDE QUARTA LINHA (+ HG)	3175	6403	388	11
UNIDADE BASICA DE SAUDE RENASCER MINA QUATRO	612	2523	147	9
UNIDADE BASICA DE SAUDE SANTA AUGUSTA	751	1047	91	7
UNIDADE BASICA DE SAUDE SANTA BARBARA	784	1841	48	1
UNIDADE BASICA DE SAUDE SANTA LUZIA (+ Santa Luzia 2)	7214	5164	347	7
UNIDADE BASICA DE SAUDE SANTO ANTONIO	602	1853	185	0
UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO DEFENDE (+ São Defende 2)	2108	1554	279	7

UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO LUIZ	1630	4262	115	1
UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO SEBASTIAO	1427	3602	358	11
UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO SIMAO	609	2011	87	12
UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA BELMIRO	768	1238	193	19
UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA FRANCESA	482	1793	40	3
UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA MANAUS	1383	808	249	11
UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA RICA IMIGRANTES	321	1269	61	4
UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA ZULEIMA	922	2370	71	11
UNIDADE BASICA DE SAUDE WOSOCRIS (+ Rio Maina)	3604	7796	373	28
<b>TOTAL</b>	<b>59730</b>	<b>111695</b>	<b>6644</b>	<b>401</b>

FONTE: Celk, 2022.

Referente às consultas de profissional de nível superior (exceto médico), podemos observar um pequeno aumento em comparação ao último quadrimestre de 2021, já com relação às consultas médicas observamos o inverso, houve uma diminuição do quantitativo em comparação ao 3º quadrimestre de 2021. Houveram mudanças no quadro de funcionários desde período, principalmente na classe médica, podendo justificar a mudança no quantitativo de atendimentos. Com relação às consultas de pré-natal e puerpério, os números se mantêm.

Destacamos que no ano de 2022 iniciaram as avaliações do Programa Previne Brasil, com 07 indicadores de desempenho. Atingimos a meta de todos os indicadores referente ao atendimento da gestante: 68% das consultas (meta 45%), 88% de testes rápidos de HIV e Sífilis (meta 60%) e 67% de consultas de odontologia para gestante (meta 60%). Preventivos atingimos 28% (meta 40%), acompanhamento de hipertensos 26% (meta 50%) e acompanhamento de diabéticos 15% (meta 50%). De modo geral, o município está bem, tendo adequações a serem realizadas nos próximos quadrimestres visto as mudanças realizadas no acompanhamento de alguns indicadores.

#### QUADRO 2: Número de Visitas e Atendimentos Domiciliares no 1º quadrimestre de 2022.

UNIDADES BÁSICAS	Visitas do ACS	Atendimentos Domiciliares de Nível Médio	Atendimentos Domiciliares de Nível Superior
UNIDADE BASICA DE SAUDE ANA MARIA	3324	33	33
UNIDADE BASICA DE SAUDE ARGENTINA	3727	0	5
UNIDADE BASICA DE SAUDE BOA VISTA	3509	3	16
UNIDADE BASICA DE SAUDE BRASILIA	2541	0	152
UNIDADE BASICA DE SAUDE CENTRO	808	24	152
UNIDADE BASICA DE SAUDE CSU (+ Linha Anta)	2965	11	243
UNIDADE BASICA DE SAUDE CIDADE MINEIRA NOVA	5584	45	42
UNIDADE BASICA DE SAUDE CIDADE MINEIRA VELHA	3377	1	28



UNIDADE BASICA DE SAUDE COLONIAL (+ São Marcos)	1246	3	113
UNIDADE BASICA DE SAUDE CRISTO REDENTOR	2362	1	64
UNIDADE BASICA DE SAUDE DE SANGAO	1758	0	3
UNIDADE BASICA DE SAUDE DE VERDINHO	1789	4	10
UNIDADE BASICA DE SAUDE LARANJINHA	3392	41	59
UNIDADE BASICA DE SAUDE LINHA BATISTA	2776	25	14
UNIDADE BASICA DE SAUDE MAE LUZIA	971	14	47
UNIDADE BASICA DE SAUDE MARIA CEU	2608	88	112
UNIDADE BASICA DE SAUDE METROPOL	4563	102	43
UNIDADE BASICA DE SAUDE MILANESE	2067	37	69
UNIDADE BASICA DE SAUDE MINA DO MATO	3793	2	40
UNIDADE BASICA DE SAUDE MINA DO TOCO	840	3	60
UNIDADE BASICA DE SAUDE MINA UNIAO	6738	11	21
UNIDADE BASICA DE SAUDE MORRO ESTEVAO	3666	8	87
UNIDADE BASICA DE SAUDE NOSSA SENHORA DA SALETE	3988	4	60
UNIDADE BASICA DE SAUDE NOVA ESPERANCA	173	2	13
UNIDADE BASICA DE SAUDE OPERARIA NOVA	964	15	30
UNIDADE BASICA DE SAUDE PARAISO TEREZA CRISTINA	4346	25	87
UNIDADE BASICA DE SAUDE PINHEIRINHO (+ Alto Pinheirinho)	10714	53	53
UNIDADE BASICA DE SAUDE PRIMEIRA LINHA	1611	12	71
UNIDADE BASICA DE SAUDE PROSPERA	2854	182	140
UNIDADE BASICA DE SAUDE QUARTA LINHA (+ HG)	5083	3	47
UNIDADE BASICA DE SAUDE RENASCER MINA QUATRO	2027	5	198
UNIDADE BASICA DE SAUDE SANTA AUGUSTA	1758	37	86
UNIDADE BASICA DE SAUDE SANTA BARBARA	7755	1	117
UNIDADE BASICA DE SAUDE SANTA LUZIA (+ Santa Luzia 2)	4037	5	175
UNIDADE BASICA DE SAUDE SANTO ANTONIO	4274	1	105
UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO DEFENDE (+ São Defende 2)	1220	21	55
UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO LUIZ	10253	0	34
UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO SEBASTIAO	5768	0	42
UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO SIMAO	2140	1	64

UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA BELMIRO	2721	78	10
UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA FRANCESA	5818	7	161
UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA MANAUS	3700	86	65
UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA RICA IMIGRANTES	7319	3	139
UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA ZULEIMA	3689	0	164
UNIDADE BASICA DE SAUDE WOSOCRIS (+ Rio Maina)	6405	64	366
<b>TOTAL</b>	<b>163.021</b>	<b>1061</b>	<b>3695</b>

Fonte: Celk, 2022.

Com relação às visitas e atendimentos domiciliares, tivemos uma diminuição em comparação com o quadrimestre anterior. Esse fato se justifica devido a falta de profissionais de todas as áreas da saúde que a Secretaria Municipal de Saúde do município vem enfrentando, acarretando numa diminuição em diversos tipos de atendimentos.

**QUADRO 3-A: Número de procedimentos na Atenção Básica por categoria Profissional no 1º quadrimestre de 2022.**

Procedimento	ENFERMEIRO	MÉDICO	DENTISTA	TÉC. ENF.	TOTAL
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	63.478	1532	9	87.031	<b>152.050</b>
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	57.827	206	0	57.858	<b>115.891</b>
GLICEMIA CAPILAR	2316	12	0	6412	<b>8740</b>
CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO	76	14	0	0	<b>90</b>
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	79	1	0	0	<b>80</b>
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	9	1	0	53	<b>63</b>
ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA	218	70	125	232	<b>645</b>
REMOÇÃO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL (LAVAGEM DE OUVIDO)	0	139	0	0	<b>139</b>
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BÁSICAS (POR PACIENTE)	157	0	349	1015	<b>1521</b>
REALIZAÇÃO TESTE RÁPIDO (COVID-19)	15995	45	3839	6	<b>19885</b>
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS EM ATENÇÃO BÁSICA (endovenosos, intramusculares, subcutâneos e orais)	262	0	0	42	<b>304</b>
PRÁTICA CORPORAL / ATIVIDADE FÍSICA EM GRUPO	16	0	0	4323	<b>4339</b>
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLÓGICO DE COLO UTERINO	4530	27	0	8	<b>4565</b>
COLETA DE SANGUE P/ TRIAGEM NEONATAL	119	0	0	270	<b>389</b>
TESTE MÃE CATARINENSE	385	3	0	27	<b>415</b>

TESTE RÁPIDO HIV	4388	9	0	0	<b>4397</b>
TESTE RÁPIDO SÍFILIS	4274	8	0	0	<b>4282</b>
TESTE RÁPIDO HEPATITE B	4376	8	0	0	<b>4384</b>
TESTE RÁPIDO HEPATITE C	3811	8	1	0	<b>3820</b>
CURATIVOS (diversos)	654	25	0	3416	<b>4095</b>
SESSÃO DE IMPOSIÇÃO DE MÃOS	71	0	0	2	<b>73</b>
SESSÃO DE AURICULOTERAPIA	105	0	0	0	<b>105</b>
<b>TOTAL</b>	<b>163.146</b>	<b>2.108</b>	<b>4.323</b>	<b>160.695</b>	<b>330.272</b>

Fonte: Celk, 2022.

**QUADRO 3-B (continuação): Número de procedimentos na Atenção Básica por categoria Profissional no 1º quadrimestre de 2022.**

Procedimento	NUT.	FISIO			FARM	ED. FÍSICA	ASS SOC	TOTAL
		PSL	FONO	FARM				
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	0	0	0	0	0	875	0	<b>875</b>
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	1092	0	1	0	1	224	0	<b>1318</b>
ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA	34	61	25	1	16	760	14	<b>911</b>
PRÁTICA CORPORAL / ATIVIDADE FÍSICA EM GRUPO	74	0	8	0	0	646	0	<b>728</b>
TESTE RÁPIDO HIV	0	17	0	0	162	0	0	<b>179</b>
TESTE RÁPIDO SÍFILIS	0	14	0	0	146	0	0	<b>160</b>
TESTE RÁPIDO HEPATITE B	0	17	0	0	153	0	0	<b>170</b>
TESTE RÁPIDO HEPATITE C	0	17	0	0	149	0	0	<b>166</b>
SESSÃO DE AURICULOTERAPIA	0	0	0	0	0	100	0	<b>100</b>
<b>TOTAL</b>	<b>1.200</b>	<b>126</b>	<b>34</b>	<b>1</b>	<b>627</b>	<b>2.605</b>	<b>14</b>	<b>4.607</b>

Fonte: CELK, 2022.

Conforme observou-se que o procedimento mais realizado pelas equipes continua sendo a "Aferição de pressão arterial", seguindo o padrão dos quadrimestres anteriores, seguido das "Avaliações antropométricas". Ambos são procedimentos realizados nas triagens prévias a consultas de profissionais de nível superior, justificando o grande número de procedimentos realizados.

A "Aferição de pressão arterial" se torna muito importante para acompanhamento dos pacientes com diagnóstico de Hipertensão Arterial, sendo inclusive um dos indicadores do Programa Previne Brasil. De modo geral, o profissional que mais realiza procedimentos é o Técnico de Enfermagem, seguido do Enfermeiro e após pelos Médicos.

Com relação ao procedimento "Coleta de material para exame citopatológico de colo de útero", apresentamos uma diminuição comparado aos realizados no quadrimestre anterior, sendo a falta de profissionais uma das justificativas para esse número.

Seguimos realizando o acompanhamento de indicadores em tempo real pela gestão através do sistema BI interligado à Celk (sistema próprio). O objetivo do Power BI é fornecer visualizações interativas e recursos de "business intelligence" com uma interface simples para que os usuários finais criem os seus próprios relatórios e "dashboards".

A Celk-Saúde disponibilizou para o município 9 painéis de Power BI para que a gestão pudesse acompanhar as produções de suas equipes. São eles: **Análise de Atendimentos** (painel que apresenta o quantitativo de solicitações de exames, encaminhamentos e prescrições de medicamentos por atendimento), **Painel de Atendimentos** (quantitativo de atendimento, tempo de atendimento), **Painel Autorização de Exames** (o painel apresenta quantitativo de exames solicitados, assim como o gasto financeiro destes para o município), **Painel de Exames** (quantitativo de exames solicitados), **Painel Indicadores de Desempenho** (painel de acompanhamento dos indicadores do Programa Previne Brasil), **Painel Monitoramento de Equipes** (quantitativo de atendimentos por classificação profissional e equipe), **Painel de Dispensação de Medicamentos** (quantitativo de dispensações de medicamentos por tipo de medicamento e unidade dispensadora), **Painel de Monitoramento de Equipes - Procedimentos** (quantitativo de procedimentos realizados por equipe) e **Painel de Regulação** (acompanha dados da regulação de consultas realizadas via Celk).

### Considerações Finais Atenção Básica

O último quadrimestre de 2021 foi consideravelmente mais confortável com relação a Pandemia de Covid-19, porém, a falta de profissionais acabou prejudicando os serviços e consequentemente os números que estavam sendo alcançados pelas equipes.

## SAÚDE BUCAL

Hoje o serviço de odontologia do Município de Criciúma, está estruturado em atenção básica e especializada, a atenção primária em saúde conta com atendimento em atenção básica em 41 unidades de saúde do município, levando procedimento de profilaxia, restaurações, orientação de higiene, atendimento de pré natal odontológico, nas unidades básicas do Pinheirinho, 4ª Linha, Rio Maina Wosocris, Metropol e Santa Luzia, possuímos 2 consultórios odontológicos com profissionais de 40 h.

Já na parte da atenção especializada temos nosso Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) tipo II localizado no Bairro Próspera, onde concentra todas as especialidades odontológicas que são: Cirurgia Oral Menor, Endodontia, Ortodontia Preventiva e Interceptiva, Odontopediatria, Tratamento de Dores Orofaciais, Periodontia, Prótese Dentária, Odontologia para PNE. Temos também em nossa rede temos o serviço de urgência e emergência localizado nas duas UPASs de Criciúma, o serviço de urgência e emergência é realizado das 06 h as 00 h todos os dias, sendo como o serviço médico porta aberta.

Conseguimos adquirir para o nosso CEO equipamentos de ponta, como microscópio endodôntico, motor endodôntico, localizador apical, máquina de ozônio, destiladora de água, câmera fotográfica completa para foto dos casos. Neste 1 quadrimestre os atendimentos retornaram 100% eletivos devendo ser agendados 10 pacientes por dia, 5 por período mais as demandas que surgirem de urgência e emergência.

### APRESENTAÇÃO DA PRODUÇÃO SAÚDE BUCAL:

Nas tabelas a seguir, apresentaremos os números e a produção das Equipes de Saúde Bucal. Segue:

**QUADRO 4.** Número de Procedimentos odontológicos por tipo nos serviços de Atenção Básica no primeiro quadrimestre 2022.

TIPO DE PROCEDIMENTOS	Atenção Básica e Urgência
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR EM ATENÇÃO BÁSICA EXCETO MÉDICO	2021
ORIENTAÇÃO DE HIGIENE ORAL	242
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	271
CAPEAMENTO PULPAR	460
RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO	450
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	1390
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	2298
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE)	1490
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECÂNICO	1048
PULPOTOMIA DENTÁRIA	27
RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIIS (POR SEXTANTE)	8027
FRENECTOMIA	10
TRATAMENTO CONCLUÍDO	1501
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	1001
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	1100
APLICAÇÃO TÓPICA DE SELANTE	39
TESTE PARA DETECÇÃO COVID-19/TESTE RÁPIDO COVID-19	347
<b>Total</b>	<b>21.722</b>

Fonte: (CELK, 2022)

É possível analisar um aumento exponencial dos procedimentos eletivos, como restaurações, acesso à polpa, raspagens, e exodontias. E uma queda dos testes de Covid-19 no último quadrimestre de 2021 os dentistas realizaram 6404 testes de Covid-19, já no 1º quadrimestre de 2022 foram 347.

**QUADRO 5.** Quantidade de procedimentos odontológicos pactuados e produzidos pelo Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) no primeiro

quadrimestre de 2022.

Mês	ENDODONTIA		PERIODONTIA		CIRURGIA		PROCEDIMENTOS BÁSICOS/ PACIENTES ESPECIAIS		TOTAL
	Qtde Pactuada	Qtde Produzida	Qtde Pactuada	Qtde Produzida	Qtde Pactuada	Qtde Produzida	Qtde Pactuada	Qtde Produzida	
<b>Janeiro</b>	60	<b>66</b>	90	<b>48</b>	90	<b>76</b>	110	<b>0</b>	<b>190</b>
<b>Fevereiro</b>	60	<b>73</b>	90	<b>30</b>	90	<b>102</b>	110	<b>142</b>	<b>347</b>
<b>Março</b>	60	<b>117</b>	90	<b>55</b>	90	<b>110</b>	110	<b>224</b>	<b>506</b>
<b>Abril</b>	60	<b>88</b>	30	<b>36</b>	90	<b>136</b>	110	<b>118</b>	<b>378</b>
<b>Total</b>	xxxxxxx	<b>344</b>	xxxxxxx	<b>169</b>	xxxxxxx	<b>424</b>	xxxxxxxxx	<b>484</b>	<b>1421</b>

Fonte: (CELK, 2022)

Na análise dos números do Centro de Especialidades Odontológicas de Criciúma, onde tivemos um grande aumento nos atendimentos no mês de março, onde retornaram aos atendimentos de modo que aumentássemos os atendimentos respeitando todas as normas sanitárias. Temos também em nosso CEO os atendimentos em prótese dentária que entrega em torno de 95 próteses totais mês aos cricumenses, também a especialidade de ortodontia preventiva e interceptiva onde atendemos crianças de até 12 anos com maloclusões, prevenindo futuras desordens dentárias, entregamos cerca de 20 aparelhos mês. Também temos o fluxo das dores orofaciais, onde nossa especialista realiza laserterapia, acupuntura e também as placas miorelaxantes para bruxismo, onde realizamos a entrega de 20 placas mês. Adquirimos recentemente uma máquina de ozônio para auxílio nos atendimentos, e adquirimos também um aparelho de analgesia inalatória para os procedimentos de pediatria e paciente com necessidades especiais.

#### Considerações Finais Saúde Bucal:

A odontologia do município está caminhando em conjunto com toda equipe de saúde, creio que a pandemia veio para tirar essa barreira que existia entre equipe de enfermagem com equipe de saúde bucal. Desde o início da pandemia adquirimos EPIs para um melhor atendimento nas unidades básicas, fizemos aquisição de isolamento absoluto para um melhor controle de aerossol e possível infecção cruzada nos consultórios odontológicos.

Com o retorno dos atendimentos eletivos, chamamento do concurso estamos com quase todas equipes completas, entregando um serviço de saúde bucal de qualidade.

### REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

A Rede de Urgência e Emergência (RUE) municipal é composta pelos equipamentos: 01 Pronto Atendimento (Bairro Boa Vista), 02 unidades de SAMU (Básica e Avançada) e 02 Unidades de Pronto Atendimento - UPA (Bairros Próspera e Rio Maina). Abaixo, seguem os atendimentos prestados pelos serviços de urgência durante o último quadrimestre:

#### ATENDIMENTOS 1º QUADRIMESTRE DE 2022

Pronto Atendimento Boa Vista	118.279
UPA da Próspera	282.733
UPA do Rio Maina	103.033

Fonte: Gerência da RUE SMS, 2022.

A UPA do Rio Maina foi inaugurada em 18 de fevereiro de 2022, iniciando suas atividades neste mesmo dia com 55 pacientes atendidos. A UPA do Rio Maina dispõe além de atendimento médico, observação, serviço de radiografia, colocação de gesso, exames laboratoriais, eletrocardiograma e serviço de odontologia.

### SAÚDE MENTAL

Durante todo o quadrimestre as atividades foram desenvolvidas respeitando as medidas de segurança para usuários e profissionais. As atividades foram realizadas nos espaços próprios e também nas residências dos usuários, espaços comunitários e ao ar livre. Cada usuário foi atendido dentro da sua singularidade e conforme sua demanda de cuidado.

A seguir, segue tabela com a produção realizada pelos CAPS do município durante o 1º quadrimestre de 2022.

<b>Procedimentos</b>	<b>CAPS IJ</b>	<b>CAPS II AD</b>	<b>CAPS II</b>	<b>CAPS III</b>	<b>Total</b>
Ações de articulação em rede	25	327	21	485	<b>858</b>
Acolhimento	140	86	227	168	<b>621</b>
Reacolhimentos	27	59	29	106	<b>221</b>
Ações pontuais de redução de Danos	05	3	0	0	<b>8</b>
Acolhimento em Comunidade Terapêutica	0	10	0	0	<b>10</b>
Acolhimento noturno no CAPS III - encaminhamentos	0	5	07	47	<b>59</b>
Alta a pedido	04	0	0	0	<b>4</b>
Alta do paciente para outros serviços / alta de paciente	05	8	30	96	<b>139</b>
Alta do paciente por estabilidade	28	5	55	16	<b>104</b>
Alta mudança de Endereço	05	0	0	0	<b>5</b>
Alta por evasão	0	16	05	7	<b>28</b>
Alta por não adesão	06	40	21	0	<b>67</b>
Assistência Farmacêutica na Dispensação de medicação	0	221	471	500	<b>1192</b>
Atendimento ambulatorial (técnicos e enfermeiro e observação enfermagem)	26	249	49	3200	<b>3524</b>
Atendimento Assistente Social	49	7	49	608	<b>713</b>
Atendimento de referência	750	249	171	274	<b>1444</b>
Atendimento familiar	76	93	128	450	<b>474</b>
Atendimentos domiciliares/ Visitas	118	123	64	166	<b>471</b>
Atendimentos em situação de crise	13	16	14	381	<b>424</b>
Atividades em grupo	1698	863	1929	2193	<b>6683</b>
Busca ativa	06	48	18	4	<b>76</b>
Consulta com Clínico Geral	0	65	0	0	<b>65</b>
Atendimento com psicólogo	101	36	182	327	<b>646</b>
Atendimento com T.O	0	0	0	150	<b>150</b>
Consulta de enfermagem	65	101	02	234	<b>402</b>
Atendimento Educador Físico	13	44	0	0	<b>57</b>
Atendimento Farmacêutico	0	51	25	187	<b>263</b>
Atendimento Nutricionista	21	5	01	9	<b>36</b>
Consultas psiquiátricas	387	311	609	740	<b>2047</b>
Contato telefônico	134	220	320	187	<b>861</b>
Devolutiva Elegível / Inseridos	74	0	0	168	<b>242</b>
Devolutiva não Elegível / Encaminhados	71	0	0	106	<b>183</b>
Internação hospitalar	0	9	06	10	<b>25</b>
Matriciamento UBS	0	0	03	26	<b>29</b>
Matriciamento Emergência	0	0	0	23	<b>23</b>
Práticas expressivas e comunicativas	05	114	920	1276	<b>2315</b>
Práticas corporais	0	47	41	687	<b>775</b>
Promoção de contratualidade	92	152	17	271	<b>532</b>
Reabilitação Psicossocial	14	31	58	919	<b>1022</b>

Usuários em uso de haldol decanoato geral	12	30	122	326	<b>490</b>
Usuários em uso de haldol decanoato no domicílio	0	14	35	71	<b>120</b>
Acompanhamento de SRT	0	0	02	309	<b>311</b>
Acompanhamento de serviço de Caráter Transitório	0	10	0	0	<b>10</b>
Visita Institucional/Escola	25	0	0	0	<b>25</b>
Acolhimento diurno	-	-	-	434	<b>434</b>
Acolhimento terceiro turno	-	-	-	444	<b>444</b>
Acolhimento noturno	-	-	-	432	<b>432</b>
Atendimento enfermeiro	-	-	-	201	<b>201</b>
PICS (auriculoterapia, aromaterapia, medicina chinesa, reiki)	-	-	-	28	<b>28</b>

Fonte: Saúde Mental/SMS/2022

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	2	3
FARMACIA	0	0	13	13
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	3	46	49
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	4	4
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	1	0	1
HOSPITAL GERAL	0	1	1	2
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	1	0	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	22	22
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	1	1	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	1	1	2
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	14	14
UNIDADE DE ATENCAO EM REGIME RESIDENCIAL	0	2	0	2
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	2	45	47
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	3	3
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	0	2	2
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	3	3
POLICLINICA	0	0	3	3
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	1	1	2
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>162</b>	<b>176</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/05/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)	1	0	0	1
MUNICIPIO	86	0	0	86



<b>Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica</b>				
<b>Natureza Jurídica</b>	<b>Municipal</b>	<b>Estadual</b>	<b>Dupla</b>	<b>Total</b>
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	10	0	10
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	4	1	0	5
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	3	0	0	3
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	61	1	0	62
SOCIEDADE SIMPLES PURA	2	0	0	2
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
FUNDACAO PRIVADA	1	0	0	1
ASSOCIACAO PRIVADA	3	2	0	5
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>162</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>176</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/05/2022.

### 5.3. Consórcios em saúde

#### Período 2022

<b>Participação em consórcios</b>			
<b>CNPJ</b>	<b>Natureza</b>	<b>Area de atuação</b>	<b>Participantes</b>
13791885000136	Direito Público	Assistência médica e ambulatorial	SC / CRICIÚMA

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 26/05/2022.

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

#### **REDE FÍSICA PRESTADORA DO SUS**

Com relação a Rede Física prestadora do SUS no município, chegamos ao 1º quadrimestre de 2022 com 176 prestadores (seis a mais que no último quadrimestre), conforme a Tabela 5.1, sendo a expressiva maioria, serviços municipais. Não aparecem na tabela os demais estabelecimentos de saúde particulares que não atendem os usuários do SUS.

Destes 176 prestadores, conforme a Tabela 5.2, observamos que 97 são ligados a administração pública, 73 entidades empresariais e 6 entidades sem fins lucrativos.

Através do Consórcio Intermunicipal de Saúde da AMREC (CISAMREC), do qual o município faz parte desde 21/12/2010, foi adquirido um montante de R\$ 769.000,00 (setecentos e sessenta e nove mil reais) com assistência médica ambulatorial, dando celeridade necessária a casos pontuais de prestação de assistência à população (ex.: consultas e exames, próteses, etc).

Salientamos a grande importância de o município conhecer sua rede assistencial, a fim de poder tomar decisões mais acertadas e planejar ampliações de coberturas da assistência à saúde. As atualizações dos cadastros existentes e a criação dos novos cadastros é realizada diariamente em nosso município com a finalidade de manter o banco de dados sempre atualizado e apresentando a realidade de nossa assistência a saúde pública e privada.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	126	54	136	233	264
	Intermediados por outra entidade (08)	116	24	8	72	0
	Autônomos (0209, 0210)	4	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	3	15	71	11	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	3	18	44	0
	Autônomos (0209, 0210)	149	0	38	3	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	98	25	76	136	2
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/05/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	68	87	106	0	
	Celetistas (0105)	74	73	76	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	1	1	1	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	1	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	940	910	918	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	128	78	104	0	

	Residentes e estagiários (05, 06)	41	61	83	0
<b>Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão</b>					
<b>Adm. do Estabelecimento</b>	<b>Formas de contratação</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	159	184	307	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/05/2022.

- **Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS**

Conforme informação recebida pelo RH Geral da Prefeitura, em 30/04/2022 de 2022 estavam lotados na SM um total de 1.275 servidores.

De acordo com a forma de contratação, 675 servidores são efetivos, 172 contratados via Processo Seletivo, 111 em Contrato Emergencial, 2 servidores Celetistas e 44 servidores em Cargo Comissionado.

Além disso, o nº Agentes Comunitários de Saúde e de Endemias em 30/04/2022 era de 255 e 14, respectivamente.

A tabela 6, nos traz informações do sistema de informação CNES da SMS e nos trás os seguintes números de profissionais atuantes na adm. pública: 249 médicos, sendo 3 residentes; 78 Enfermeiros, sendo 15 residentes; 208 profissionais de nível superior (exceto médico e enfermeiro), sendo 71 residentes.

O CNES é atualizado a medida em que os profissionais são ligados/desligados da SMS, no entanto pode haver algum atraso na importação dos dados pelos sistemas de informação. Por isso, solicitamos ao RH geral essas informações para inclui-las aos relatórios.

A Gerência de Inteligência e Informação da SMS é responsável pelo cadastramento dos profissionais atuantes no SUS no Sistema de Informação do CNES e está à disposição pelo telefone 3445-8400

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

#### DIRETRIZ Nº 1 - Garantir acesso da população a serviços públicos de qualidade, com equidade e em tempo oportuno para atendimento das suas necessidades em saúde na Atenção Primária, Atenção Especializada e de Urgência e Emergência

##### OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a Atenção Primária em Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Reduzir os encaminhamentos médicos para a Atenção Especializada, visando a ampliação da resolutividade da APS	percentual de encaminhamentos	Percentual	2021	27,00	15,00	24	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Criar serviço de tele-consultoria de médicos especialistas para médicos da APS	Serviço de tele-consultoria criado	Número	2021	0	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Finalizar o processo de Territorialização	Processo de Territorialização finalizado	Número	2021	0	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Garantir 100% dos nascidos vivos com cadastro no Sistema Próprio ao ano (com qualidade de informação)	Percentual de cadastro de nascidos vivos ao ano	Percentual	2021	0,00	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Implementar a regulação de acesso para os servidores da Equipe Multiprofissional da APS em 4 especialidades não médicas: Fonoaudiologia, Psicologia, Nutrição e Fisioterapia	Numero de especialidades não médicas reguladas	Número	2021	1	4	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
6. Reprogramar o processo de trabalho das equipes multiprofissionais da APS (EM-APS) para que todos realizem ao menos 1 atividade coletiva ao mês (Fonoaudiologia, Psicologia, Nutrição, Farmácia, Profissional de Educação Física e Assistente Social)	Proporção de profissionais da EM-APS que realizaram ao menos 1 atividade coletiva ao mês	Percentual	2021	0,00	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. Garantir a cada Distrito Sanitário 1 (uma) Equipe Multiprofissional da APS completa contendo: Farmacêutico, Psicólogo, Fisioterapeuta, Nutricionista, Assistente Social e profissional de Educação Física)	Número de EM-APS completa por Distrito Sanitário	Número	2021	0	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
8. Credenciar todas as Unidades Básicas de Saúde porte 2 no Programa Saúde na Hora	Número de Unidade Basicas Porte 2 credenciadas no programa	Número	2021	4	8	5	Número	4	80,00
9. Ampliar a cobertura das equipes de Saúde Bucal para 80% na APS	Percentual de cobertura da saúde bucal na APS	Percentual	2021	60,00	80,00	70	Percentual	68,5	97,86

##### OBJETIVO Nº 1.2 - Garantir acesso dos beneficiários do programa Bolsa Família (ou Auxílio Brasil) aos serviços de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Ampliar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do PBF ou Auxílio Brasil para 85%	Proporção de beneficiários com perfil saúde acompanhados pela APS	Percentual	2021	67,80	85,00	72	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Ampliar a cobertura de acompanhamento da condicionalidade do PBF, ou Auxílio Brasil de crianças	Proporção de crianças beneficiárias acompanhadas	Percentual	2021	38,10	70,00	45	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

**DIRETRIZ N° 1 - Garantir acesso da população a serviços públicos de qualidade, com equidade e em tempo oportuno para atendimento das suas necessidades em saúde na Atenção Primária, Atenção Especializada e de Urgência e Emergência**

**OBJETIVO N° 1.3 - Promover a atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementar da rede cegonha**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Proceder a atualização do Protocolo Mãe Coruja (Pré-Natal, Parto e Puerpério) a cada dois anos	Número de Protocolo atualizado	Número	2021	1	2	0	Número	0	0
2. Atualizar o Protocolo da Criança (incluir adolescentes) a cada dois anos	Número de protocolo atualizado	Número	2021	0	2	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Atualizar os profissionais da rede de atenção quanto à Rede Cegonha, anualmente	Proporção de serviços com no mínimo um profissional que tenha participado da atualização	Percentual	2021	0,00	95,00	95	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Ampliar a prevalência de aleitamento materno exclusivo de crianças menores de 180 dias, em pontos percentuais até 2025. amento materno materno em 5 pontos percentuais até 2025	prevalência de aleitamento materno exclusivo de crianças menores de 180 dias	Proporção	2021	0,00	61,40	57,4	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Ampliar a cobertura da terceira dose da vacina VIP em menores de 01 ano	Proporção de crianças menores de 01 ano que receberam a terceira dose da VIP	Proporção	2021	76,60	95,00	80	Proporção	79,64	99,55
6. Ampliar a cobertura da vacina BCG	Proporção de crianças menores de 01 ano que receberam BCG	Proporção	2021	89,10	90,00	90	Proporção	87,8	97,56
7. Ampliar a cobertura da vacina VTV	Proporção de crianças menores de um ano que receberam a segunda dose da VTV	Proporção	2021	77,90	95,00	80	Proporção	66,22	82,78
8. Ampliar a cobertura da vacina Pentavalente em menores de um ano	Proporção de crianças menores de um ano que receberam a terceira dose de Pentavalente	Proporção	2021	71,90	95,00	90	Proporção	82,55	91,72
9. Ampliar a cobertura do primeiro reforço ou DU da vacina Pneumocócica 10 valente	Proporção de crianças menores de dois anos que receberam a dose de reforço ou DU	Proporção	2021	83,30	95,00	90	Proporção	82,94	92,16
10. Ampliar a cobertura do primeiro reforço ou DU da vacina Meningo C	Proporção de crianças menores de um ano que receberam a dose de reforço ou DU	Proporção	2021	79,90	95,00	85	Proporção	78,65	92,53
11. Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de dois dígitos	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2021	5,90	9,90	9,9	Taxa	7,4	74,75
12. Reduzir o número de óbitos maternos	Número de óbitos maternos	Número	2021	4		0	Número	1	0
13. Ampliar a proporção de tratamento adequado nas gestantes acompanhadas e diagnosticadas com sífilis	Proporção de gestantes com tratamento adequado para sífilis	Proporção	2021	60,00	100,00	100	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
14. Ampliar a cobertura de testagem trimestral preconizada para gestantes	Percentual de cobertura de testagem trimestral preconizada para gestantes	Percentual	2020	50,00	60,00	60	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
15. Acompanhar 60% das gestantes cadastradas na área de abrangência da APS com pelo menos 6 consultas realizadas, sendo que a 1ª consulta seja antes da 20ª semana	Percentual de gestantes cadastradas acompanhadas	Percentual	2021	0,00	60,00	60	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 1 - Garantir acesso da população a serviços públicos de qualidade e em tempo oportuno para atendimento das suas necessidade em saúde na Atenção Primária, Atenção Especializada e de Urgência e Emergência	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Meta com equidade e em tempo oportuno	Meta Plano (2022-2025)	Meta	Unidade de medida - Meta	Resultado para o período de Referência - Quadrimestre	% meta alcançada
16. Realizar em 60% das gestantes cadastradas na área de abrangência da equipe de APS dois testes rápidos de Sífilis e HIV (1º e 3º trimestre)	Percentual de gestantes cadastradas com 2 testes rápidos efetuados	Percentual	2021	0,00	60,00	60	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
17. Realizar em 60% das gestantes cadastradas da equipe da APS I (um) atendimento odontológico durante o Pré-natal	Percentual de gestantes cadastradas com 1 atendimento odontológico durante o pré-natal	Percentual	2021	0,00	60,00	60	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
18. Realizar em 60% das gestantes cadastradas na área de abrangência da APS I (uma) consulta puerperal até o 42º dia do puerpério	Percentual de gestantes com 1 (uma) consulta puerperal até o 42º dia do puerpério	Percentual	2021	0,00	60,00	60	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
19. Ampliar a cobertura de assistência puerperal em 5 pontos percentuais ao ano. * Em função da pandemia, esse indicador não foi aferido em 2020 e 2021.	Pontos percentuais de ampliação de cobertura de visita puerperal	Percentual	2021	0,00	42,00	27	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
20. Ampliar a cobertura de atendimento puerperal em 5 pontos percentuais ao ano, a partir de 2023 *Em função da pandemia, esse indicador não foi aferido em 2020 e 2021	Pontos percentuais de ampliação da cobertura de visita puerperal	Percentual	2019	5,00	20,00	5	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

**OBJETIVO Nº 1.4 - Fortalecer a Atenção Especializada e a Rede de Urgência e Emergência**

**DIRETRIZ Nº 1 - Garantir acesso da população a serviços públicos de qualidade, com equidade e em tempo oportuno para atendimento das suas necessidades em saúde na Atenção Primária, Atenção Especializada e de Urgência e Emergência**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Garantir duas equipes de EMAD habilitadas junto ao MS	Número de equipes EMAD habilitadas	Número	2021	1	2	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Capacitar a RAS quanto ao fluxo do Programa Melhor em Casa	Número de capacitações realizadas	Número	2021	1	4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Implantar 1 (um) Centro multiprofissional especializado no tratamento da dor crônica	Centro especializado criado e implementado	Número	2021	0	1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Garantir o acesso dos usuários a consultas e exames de média complexidade através a regulação com tempo de espera médio de 60 dias	Tempo de espera médio, em dias, para consultas e exames de média complexidade	Número	2021	60	60	60	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Garantir o acesso dos usuários a consultas e exames de alta complexidade através da regulação com tempo de espera médio de 24 meses até 2025	Tempo de espera médio, em meses, para consultas e exames de alta complexidade	Número	2021	48	24	40	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
6. Reduzir para 30% os atendimentos da cor azul na rede de urgência e emergência, segundo o Protocolo de manchester	Porporção de atendimentos na cor azul na rede de urgência e emergência	Porporção	2021	60,00	30,00	55	Porporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. Realizar a reforma e ampliação do 24h da Boa Vista	Reforma e ampliação do local realiaada	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
8. Garantir a realização de atividade de educação continuada para todos os profissionais do Setor da RUE	Porporção de profissionais da RUE que participaram da educação continuada com registro em lista de presenças	Porporção	2021	0,00	100,00	100	Porporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
9. Garantir a cada Distrito Sanitário 1 (uma) Equipe Multiprofissioanl especializada em Saúde Mental (Psiquiatra, Fonoaudiólogo ou Terapeuta Ocupacional, Psicólogo e Assistente Social)	Número de Equipe Multiprof. Especializada em Saúde mental implementadas	Número	2021	0	6	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
10. Criar e garantir (duas) Equipes de Urgência e Emergência odontológica nas UPAS do rio maina e da Próspera	Número de Equipe de Emergência odontológica implantada e em funcionamento nas UPAs	Número	2021	0	2	2	Número	2	100,00

**OBJETIVO Nº 1.5** - Fortalecer a assistência farmacêutica visando à melhoria do atendimento aos usuários, de forma eficaz com acesso a medicamentos de qualidade

**DIRETRIZ Nº 1 - Garantir acesso da população a serviços públicos de qualidade, com equidade e em tempo oportuno para atendimento das suas necessidades em saúde na Atenção Primária, Atenção Especializada e de Urgência e Emergência**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Implementar a Política Municipal de Ass. Farmacêutica	Política implementada	Número	2021	1	1	1	Número	0	0
2. Garantir a presença de pelo menos 1 (um) farmacêutico nas farmácias do Componente Estratégico da Ass. Fam. (AF)	Número de farmacêutico atuantes nas farmácias do Componente Estratégico da AF	Número	2021	1	1	1	Número	1	100,00
3. Garantir a presença de pelo menos 2 (dois) farmacêuticos na Farmácia do Componente Especializado da AF	Número de farmacêutico atuante no componente especializado da AF	Número	2021	2	2	1	Número	1	100,00
4. Garantir a presença de pelo menos 1 (um) farmacêutico na farmácia que atende as demandas judiciais do município	Número de farmacêuticos atuantes na farmácia que atende as demandas de medicamentos judiciais do município	Número	2021	1	1	1	Número	1	100,00
5. Atualizar bianualmente o manual para dispensação de medicamentos	Número de atualização do manual para dispensação de medicamentos realizada	Número	2021	0	2	1	Número	1	100,00
6. Reformar todas as farmácias para que possibilitem um atendimento humanizado e de qualidade aos usuários	Percentual de farmácias reformadas	Percentual	2021	11,00	89,00	20	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. Implantar monitor de senha para os guichês de acordo com a Lei 10.048 nas farmácias municipais, exceto farmácias dos CAPS	Nº de farmácia com senha/Nº de farmácias (n=9) x 100	Percentual	2021	14,00	100,00	22	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
8. Ampliar o número de farmácias para 02 (duas) por Distrito Sanitário	Número de farmácia pública por Distrito Sanitário	Número	2021	1	2	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
9. Garantir acesso da população aos medicamentos da REMUME aos finais de semana e feriados para atendimento à urgência médica e odontológica, garantindo assim o acesso da população aos medicamentos da REMUME	Número de Farmácia Pública atendendo aos finais de semana	Número	2021	1	1	1	Número	1	100,00
10. Ampliar o número de consultas farmacêuticas	número de consultas farmacêuticas de toda rede de atenção a saúde	Número	2021	34.885	51.075	38373	Número	11128	29,00

**OBJETIVO Nº 1.6 - Garantir a atenção integral à saúde do trabalhador e das populações e/ou grupos específicos (negros, LGBTQIA+, pessoas em situação de rua, homem)**



**DIRETRIZ N° 1 - Garantir acesso da população a serviços públicos de qualidade, com equidade e em tempo oportuno para atendimento das suas necessidades em saúde na Atenção Primária, Atenção Especializada e de Urgência e Emergência**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população negra com base na política nacional	Linha de cuidado criada e implementada	Número		0	1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população LGBTQIA+, com base na política nacional	Linha de cuidado criada e implementada	Número	2021	0	1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população em situação de rua com base na política nacional	Linha de cuidado criada e implementada	Número	2021	0	1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde do homem, com base na política nacional	Linha de cuidado criada e implementada	Número	2021	0	1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

**OBJETIVO N° 1.7 - Garantir acessibilidade aos serviços de saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Garantir 100% dos serviços de saúde em conformidade com a NBR 9050 (rampa, corrimão, piso, mapa tátil, etc)	Percentual de serviços de saúde em conformidade com a NBR 9050	Percentual	2021	50,00	100,00	60	Percentual	70	116,67
2. Realizar 1 (um) estudo bianual focado nas necessidades de móveis e equipamentos de todos os serviços de saúde da SMS	Número de estudo de necessidades de móveis e equipamento realizado	Número	2021	0	2	1	Número	1	100,00
3. Garantir 1 (um) processo licitatório bianual contemplando as necessidades elencadas no estudo da meta anterior	Número de processo licitatório embasado do estudo das necessidades realizado	Número	2021	0	2	0	Número	0	0
4. Garantir a sinalização das salas em 100% dos serviços assistenciais de saúde em português e inglês	Percentual de serviços assistenciais de saúde com sinalização de salas em português e inglês	Percentual	2021	0,00	100,00	20	Percentual	0	0

**DIRETRIZ N° 2 - Reduzir os riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde**

**OBJETIVO N° 2.1 - Qualificar a informação epidemiológica, visando a melhoria da gestão das ações e dos recursos em prol da coletividade**

**DIRETRIZ Nº 2 - Reduzir os riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Elaborar, no mínimo, um boletim temático (SINAEPI, Agravos, Imunização, Mortalidade, Hepatites Virais, Tuberculose/Hanseníase, CCZ, NUPREVIPS) ao ano.	Número de boletim elaborado ao ano	Número	2021	0	4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Reativar as reuniões d colegiado de vigilância em saúde	Número de reuniões de colegiado realizadas ao ano	Número	2021	5	40	10	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Realizar 6 reuniões anuais em cada setor da VE para análise de dados e geração de informação	Número de reuniões realizadas ao ano	Número	2021	0	24	6	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Credenciar Núcleo de Vigilância Hospitalar no HSJ e no HMISC	Número de Núcleos credenciados	Número	2021	0	2	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Criar arquivos de mapa, para uso do Tabwin, por área de abrangência, para todas as unidades da APS	Porporção de unidades da APS com definição de arquivo de mapa para uso no tabwin	Proporção	2021	0,00	100,00	0	Proporção	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6. Estruturar um conjunto de indicadores e suas respectivas fontes para serem monitorados referentes às DANTs	conjunto de indicadores estruturado	Número	2021	0	1	1	Número	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="50,00"/>
7. Realizar a notificação oportuna e regular, conforme a semana epidemiológica, em 100% das unidades da rede pública (Responsáveis: Gerentes Assistenciais)	Percentual de unidades da rede pública com notificação semanal oportuna	Número	2020	0	100,00	30	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
8. Criar um instrumento para registro de comunicação para registro de comunicação imediata à vigilância em saúde	Número de instrumentos criados	Número	2021	0	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
9. Elaborar e aplicar estudo epidemiológico para avaliação da saúde bucal da população criciumense	Estudo elaborado e aplicado	Número	2021	0	1	0	Número	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

**OBJETIVO Nº 2.2 - Qualificar a atenção à saúde voltada para ações de Vigilância em Saúde**

**DIRETRIZ N° 2 - Reduzir os riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Disponibilizar um curso de vigilância em saúde para todos os profissionais da rede municipal de atenção à saúde	Proporção de profissionais de saúde da SMS formados no curso de VS	Proporção	2021	0,00	90,00	25	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Realizar 5 (cinco) capacitações ao ano sobre temas específicos, de interesse da vigilância em saúde, para a rede de atenção	Número de capacitações realizadas ao ano	Número	2021	5	20	5	Número	1	20,00
3. Realizar 60 visitas técnicas ao ano nos serviços de atenção à saúde	Número de visitas técnicas realizadas ao ano	Número	2021	0	240	60	Número	20	33,33
4. Garantir a participação dos técnicos de vigilância em saúde em 100% dos eventos (reuniões técnicas estaduais/nacionais, cursos, congressos,	Proporção de solicitações de participação a eventos autorizadas	Percentual	2021	0,00	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Capacitar todos os técnicos da vigilância em saúde para uso dos sistemas de informação de seu respectivo setor	proporção de técnicos capacitados	Proporção	2021	0,00	100,00	25	Proporção	0	0
6. Promover um encontro de integração anual entre os gerentes da SMS e os coordenadores dos setores da VE	Número de encontros realizados ao ano	Número	2021	0	4	1	Número	0	0

**OBJETIVO N° 2.3** - Promover e implementar ações coordenadas para redução e controle de agravos relacionados à Doenças Crônicas Não transmissíveis (Doenças do aparelho circulatório, cerebrovasculares, neoplasias, doenças respiratórias, diabetes mellitus) e o conjunto de fatores de risco comuns a esses agravos como sedentarismo, tabagismo, etilismo e alimentação inadequada

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 (quatro) principais DCNTs	Valor da Taxa anual de mortalidade prematura pelo conjunto das 4 principais DCNT	Taxa	2020	403,00	350,00	390	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69anos) por câncer de mama em 0,5 ponto percentuais por 1000 ao ano	Valor da Taxa de mortalidade prematura por CA de mama	Taxa	2020	7,30	5,30	6,8	Taxa	7,3	107,35
3. Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer de colo do útero em 0,5 ponto/1.000 ao ano	Valor da Taxa mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer de colo do útero	Taxa	2020	2,70	0,70	2,2	Taxa	1,1	50,00
4. Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer do Aparelho Digestivo em 1 ponto/1000 ao ano	Valor da taxa anual de mortalidade prematura por CA do aparelho digestivo	Taxa	2020	30,10	26,10	29,1	Taxa	30,6	105,15
5. Redução das internações para tratamento de DM e/ou suas complicações agudas em 1% ao ano	Número de internações anual para tratameto de DM e/ou suas complicações	Número	2020	3.711	3.565	3674	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
6. Redução das internações por crise hipertensiva em 1% ao ano	Número de internações anual por crise hipertensiva	Número	2020	626	601	619	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

<b>DIRETRIZ N° 2 - Reduzir os riscos e agravos à saúde da população por meio de ações de promoção de saúde e vigilância em saúde</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano-Base</b>	<b>Meta Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2022</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado do Quadrimestre</b>	<b>% meta alcançada</b>
7. Reduzir a prevalência de obesidade em crianças de 0 a 4 anos em 0,5 ponto percentual ao ano	índice de prevalência anual de obesidade entre crianças de 0 a 4 anos de acordo com o SISVAN	Índice	2020	5,80	3,80	5,3	Índice	5.45	102,83
8. Reduzir a prevalência de obesidade em crianças 5 a 9 anos em 1 ponto percentual ao ano	Índice de prevalência de obesidade anual entre crianças de 5 a 9 anos de acordo com o SISVAN	Índice	2020	18,10	14,10	17,1	Índice	16.31	95,38
9. Reduzir a prevalência de obesidade em adolescentes em 1 ponto percentual ao ano	Índice da prevalência anual de obesidade em adolescentes de acordo com o SISVAN	Índice	2020	15,40	11,40	14,4	Índice	15.56	108,06
10. Deter o crescimento da obesidade em adultos	Índice da prevalência anual de obesidade em adultos de acordo com o SISVAN	Índice	2020	35,60	35,60	35,6	Índice	34.85	97,89
11. Ampliar o n° de indivíduos com acompanhamento de consumo alimentar na APS em 3% ao ano	Percentual de ampliação do acompanhamento de consumo alimentar em relação ao ano anterior	Percentual	2020	100,00	3,00	3	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
12. Aumentar o consumo de frutas em indivíduos maiores de 2 anos, em 10 pontos percentuais até 2025	Percentual de indivíduos que consumiram frutas no dia anterior (relatório de marcadores de consumo)	Percentual	2020	45,00	55,00	47,5	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
13. Aumentar o consumo de verduras e legumes, em indivíduos maiores de 2 anos, em 10 pontos percentuais até 2025	Percentual de indivíduos que consumiram verduras e legumes no dia anterior (relatório de consumo alimentar SISVAN)	Percentual	2020	43,00	53,00	45,5	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
14. Deter o consumo de alimentos ultraprocessados	Percentual de indivíduos que consumiram alimentos ultraprocessados no dia anterior (relatório de marcadores de consumo SISVAN)	Percentual	2020	48,00	48,00	48	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
15. Deter o consumo de bebidas adoçadas	Percentual de indivíduos que consumiram bebidas adoçadas (relatório de consumo alimentar SISVAN)	Percentual	2020	34,00	34,00	34	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
16. Reduzir em 10% a prevalência de tabagismo na população cadastrada	Prevalência de tabagismo na população cadastrada	Número	2020	7.475	6.727	7285	Número	9429	129,43
17. aumentar a prevalência da prática de atividade física no tempo livre em 5% até 2025, a partir do diagnóstico de 2022	percentual de aumento da prevalência de atividade física	Percentual	2021	0,00	5,00	0	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
18. Atingir 90% de cobertura vacinal contra o HPV para coortes	Percentual de cobertura vacinal	Percentual	2020	19,20	90,00	60	Percentual	19.24	32,07

**OBJETIVO N° 2.4 - Implementar ações visando a melhoria dos indicadores referentes às Hepatites Virais, Tuberculose, Hanseníase e IST/HIV/AIDS no município**

**DIRETRIZ Nº 2 - Reduzir os riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Realizar 4 (quatro) campanhas anuais educativas e de prevenção das Hepatites Virais com oferta de testagem rápida e vacinação (Hep. B), Tuberculose, Hanseníase e IST/HIV/AIDS	Número de campanhas realizadas	Número	2021	2	16	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Ampliar a realização de testes para HIV, Sífilis, HCV e HBSAg em 10% ao ano	Número de testes realizados	Número	2020	54.915	80.401	60407	Número	22985	38,05
3. Realizar a investigação efetiva de SR (Sintomático Respiratório) por 6 meses ou mais, alternando ou consecutivo, em todas as unidades de saúde da APS até 2025	Proporção de UBS que realizaram a investigação de SR por 6 meses ou mais, alternado ou consecutivo	Percentual	2020	38,00	100,00	50	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Investigar 1% da população como SR, por área de abrangência das unidades de APS até 2025	Proporção de UBS que investigaram 1% da população de sua área de abrangência	Proporção	2021	25,00	70,00	40	Proporção	25	62,50
5. Ampliar a proporção de cura de casos novos de TB pulmonar	Proporção de cura dos casos novos de TB pulmonar	Proporção	2020	80,00	85,00	82	Proporção	80	97,56

**OBJETIVO Nº 2.5 - Prevenir a violência e promover a cultura de paz**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Ampliar a rede notificadora, nos CRAS e escolas públicas e privadas para a notificação de violências	Número de serviços que realizam Notificação de Violências	Número	2021	63	100	63	Número	63	100,00
2. Reduzir a taxa de incidência de suicídio por 100.000 habitantes em 5 pontos percentuais ao ano	Taxa de incidência de suicídio por 100.000 habitantes	Taxa	2019	58,10	38,10	53,1	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Criar e implementar protocolo de atendimento às vítimas de violência com prioridade alta	protocolo criado e implementado	Número	2021	0	100	0	Número	0	0

**OBJETIVO Nº 2.6 - Evitar a ocorrência de dengue e prevenir processos epidêmicos**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Ampliar o número de armadilhas de controle vetorial de dengue, 50 ao ano	número de armadilhas	Número	2020	566	766	616	Número	616	100,00
2. Ampliar o número de pontos estratégicos (PE) de monitoramento do Aedes aegypti para 280 até 2025	Número de PE implantado	Número	2021	180	280	205	Número	185	90,24
3. Elaborar um Plano de Contingência da Dengue, Chicungunya, zika e febre amarela	Plano Elaborado	Número	2021	0	1	1	Número	1	100,00

**OBJETIVO Nº 2.7 - Contribuir para a melhoria da saúde dos usuários através da oferta de intervenções em Práticas Integrativas e Complementares - PIC's**

**DIRETRIZ N° 2 - Reduzir os riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Instituir o Núcleo de PIC&#39;s (NU-PIC&#39;s) na RAS	NU-PICs instituído	Número	2021	0	1	1	Número	1	100,00

**OBJETIVO N° 2.8 - Reduzir os riscos ao usuário referentes à Assistência Farmacêutica**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Atualizar as equipes dos dispensários de medicamentos da APS, a cada dois anos	Número de profissionais da APS atualizados	Número	2019	42	42	42	Número	0	0
2. Atualizar bianualmente a Realção Municipal de Medicamentos (REMUME) conforme perfil epidemiológico do município e realção nacional de medicamentos, realizada através da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT)	Número de atualização da REMUME efetuada	Número	2020	1	2	1	Número	0	0
3. Publicizar e formalizar a nova educação da REMUME	REMUME atualizada e apresentada na Câmara de Vereadores e CMS	Número	2020	0	2	1	Número	0	0
4. Implantar 6 (seis) serviços de atenção farmacêutica para usuários de DM e HAS	Número de serviços de atenção farmacêutica implantados	Número	2021	0	6	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Criar e Implementar 1 (um) Protocolo de Farmacovigilância	Protocolo criado e implementado	Número	2019	0	1	0	Número	0	0
6. Garantir a presença do Farmacêutico nas Farmácias Públicas durante todos período de funcionamento do estabelecimento de saúde	Percentual de farmácias públicas com farmacêuticos durante todo período de funcionamento	Percentual	2021	30,00	100,00	25	Percentual	23	92,00
7. Reduzir o número de incidência de intoxicação exógena por medicamento em 2% ao ano	Valor da incidência absoluta de intoxicação exógena por medicamento	Número	2021	241	222	236	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

**OBJETIVO N° 2.9 - Agilizar os processos de trabalho da Vigilância Sanitária**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Implementar a versão móvel do Sistema de Informações da Vigilância Sanitária	Número de sistema implantado	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
2. Tornar digitis todos os processos adm. da VISA	Perentual de processos da VISA digitalizados	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

**OBJETIVO N° 2.10 - Melhorar a qualidade dos serviços de Saúde Mental ofertados á população**

**DIRETRIZ Nº 2 - Reduzir os riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Ampliar o número de ações de matriciamento realizadas pelos CAPS com as equipes de APS	Proporção de CAPS com no mínimo 12 ações de matriciamento registradas ao ano	Proporção	2020	25,00	100,00	50	Proporção	29	58,00
2. Qualificar junto ao MS o CAPS II AD em CAPS III AD	Número de CAPS III AD qualificado	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
3. Elaborar a política municipal de prevenção da automutilação e do suicídio	Número de Política elaborada e Aprovada pelo CMS	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
4. Viabilizar e manter a alocação adequada do projeto SOMAR (estratégia de desinstitucionalização e geração de renda)	Projeto SOMAR alocado em em local adequado	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
5. Garantir a fiscalização do cumprimento de 100% das metas qualitativas dos contratos dos SRT&#39;s	Percentual de alcane das metas quantitativas dos SRT&#39;s	Percentual	2019	100,00	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

**DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento à gestão do SUS com aprimoramento da gestão da informação**
**OBJETIVO Nº 3.1 - Melhorar a infraestrutura dos Serviços de Saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Alocar 90% do setores da Vigilância em Saúde, em sede própria, com instalações adequadas a cada serviço e local centralizado	Proporção de setores alocados em sede própria	Proporção	2021	10,00	90,00	90	Proporção	66	73,33
2. Realizar uma avaliação ergonômica, através de empresa especializada, de todos ps ambientes de trabalho dos serviços de saúde, para a definição dos descritivos de móveis equipamentos de acordo com a NR17	percentual de serviços avaliados	Percentual	2021	0,00	100,00	0	Percentual	100	0
3. Garantir a manutenção PREVENTIVA e CORRETIVA de todas as geladeira, câmaras frias, geradores, ar-condicionados de todas as salas de vacinas e dos serviços de saúde	Percentual de solicitações de manutenção de equipamentos atendidas	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Garantir a aquisição e manutenção de todos os equipamentos de informática adequados às necessidades de todos os serviços de saúde	Perentual de solicitações de aquisição e amutenção de equipamentos de informática atendidas	Percentual	2021	0,00	100,00	100	Percentual	50	50,00
5. Garantir renovação da frota de acordocom a necessidade, considerando 200.000km rodados e/ou ano de fabricação	Proporção de veículos com menos de 200.000km rodados e ou ano de fabricação	Proporção	2021	100,00	100,00	100	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
6. Construção de sede própria distintos para os CAPS II, IIad, III e ij	Número de CAPS alocados em sede própria	Número	2021	0	4	1	Número	0	0
7. Credenciar o CEO tipo III para tipo III	Número de CEO Tipo III cadastrado	Número	2021	0	1	0	Número	0	0

**DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento à gestão do SUS com aprimoramento da gestão da informação****OBJETIVO Nº 3.2 - Garantir infraestrutura para realização de videoconferências e/ou trabalhos on-line nos serviços de assistência/gestão/apoio**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Manter um processo licitatório ao ano para criar/manter as estações de trabalho multimídia em funcionamento	Número de processo licitatório realizado ao ano	Número	2021	1	4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Manter um serviço de manutenção predial com empresa especializada para atendimento a toda SMS	1 (um) contrato realizado e vigente	Número	2021	1	1	1	Número	1	100,00
3. Manter serviço especializado de fornecimento de materiais de construção civil, elétrico e reparos em geral	Número de contrato realizado e vigente ao ano	Número	2021	1	1	1	Número	1	100,00
4. Reestruturação da central telefônica dos serviços de saúde	Central telefônica reestruturada	Número	2021	0	1	1	Número	1	100,00

**OBJETIVO Nº 3.3 - Adequar o quadro de servidores públicos efetivos para sanar o problema de alta rotatividade de profissionais nos serviços de saúde municipal**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Elaborar 1 (um) estudo da Lei Complementar nº101 de 20/12/2013, para possível ampliação de cargos a fim de atender as demandas da SMS	Estudo elaborado e finalizado	Número	2021	0	1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Implementar 100% das necessidades identificadas no estudo realizado da meta 3.1.1	Percentual de necessidades apontadas implementadas	Percentual	2021	0,00	100,00	0	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Garantir 1 (um) concurso público em vigência para todos os cargos necessários da saúde	Número de concurso público em vigência	Número	2021	1	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Garantir 1 (um) processo seletivo em vigência para todos os cargos da SMS (inclusive ACS&#39;s e ACE&#39;s)	Número de processo seletivo em vigência	Número	2021	1	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

**OBJETIVO Nº 3.4 - Aprimorar as Políticas Públicas de Gestão de Pessoas e de Educação Permanente em Saúde e Humanização**



**DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento à gestão do SUS com aprimoramento da gestão da informação**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Elaborar a Política Municipal de Gestão de Pessoas/Trabalho no âmbito do SUS	Pólitica Elaborada	Número	2021	0	1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Implementar o processo de integração de novos servidores no SUS	Processo de integração elaborado	Número	2021	0	1	0	Número	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
3. Realizar pesquisa de clima organizacional nos serviços da SMS	Percentual de serviço com pesquisa de clima aplicada	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
4. Fortalecer o trabalho do Núcleo de Educação Permanente em Saúde e Humanização (NEPSHU) da SMS	Número de reuniões do NEPSHU realizadas	Número	2021	12	48	12	Número	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="25,00"/>
5. Publicar a Política e o Plano Municipal de Educação Permanente e Humanização da SMS	Política e Plano publicados	Número	2021	0	2	0	Número	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6. Elaborar e Publicizar anualmente calendário de EPSH	calendário de EPSH publicado	Número	2021	0	1	1	Número	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
7. Aperfeiçoar a integração entre Ensico e Serviço de Saúde	Reuniões semestrais entre gestão de EPSH e Instituições de Esnsino	Número	2021	0	8	2	Número	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

**OBJETIVO Nº 3.5 - Garantir serviços adequados para a gestão plena dos serviços assistenciais**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Ampliar as auditorias realizadas em 80% em relação ao resultados de 2021	Percentual de ampliação de auditorias realizadas em relação à 2021	Percentual	2021	0,00	80,00	30	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Informatizar todos os processos administrativos do setor de Controle, Avaliação e Auditoria (CAA)	Proporção de processos informatizados entre os totais	Proporção	2021	0,00	100,00	50	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Elaborar Normas e Rotinas para todas as Gerências da SMS conforme o organograma oficial da SMS	Número de gerências (conforme organograma) com normas e rotinas elaboradas	Número	2021	0	17	17	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Ampliar o monitoramento dos contratos de gestão em 10 pontos percentuais ao ano	Percentual de ampliação de contratos monitorados em relação ao total de 2021 (63 contratos sendo que 6,4% destes foram monitorados)	Percentual	2021	6,40	46,40	16,4	Percentual	<input type="text" value="4,1"/>	<input type="text" value="25,00"/>
5. Garantir a Câmara de Compensação da Programação Pactuada Integrada (PPI) com os municípios	Câmara mantida	Número	2021	1	1	1	Número	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="100,00"/>
6. Designar um servidor efetivo para atuar junto ao fiscal do contrato com o Hospital São José, executando atividades &#34;in loco&#34;	Ervidor designado e mantido	Número	2021	0	1	1	Número	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="100,00"/>

**OBJETIVO Nº 3.6 - Agilizar os processos de trabalho na SMS visando a melhoria da gestão de ações**

**DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento à gestão do SUS com aprimoramento da gestão da informação**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Implantar Gestão Eletrônica de processos governamentais	Gestão eletrônica de processos governamentais/administrativos implantada	Número	2021	0	1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Ampliar os registros de produção farmacêutica	Número de registros de procedimentos realizados por farmacêuticos	Número	2020	54.379	100.000	60000	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

**OBJETIVO Nº 3.7 - Garantir a organização da atenção integral à saúde do trabalhador**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Criar a política de atenção à saúde do trabalhador, com base na política nacional	Política elaborada e implementada	Número	2021	0	1	0	Número	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
2. Estruturação de equipe técnica municipal voltada à saúde do trabalhador	Equipe formada e trabalhando	Número	2021	0	1	1	Número	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

**OBJETIVO Nº 3.8 - Garantir a Atenção Integral às pessoas com deficiências**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Criar e implementar a política de atenção à pessoa com deficiência	Rede de atenção à pessoa com deficiência criada e implementada	Número	2021	0	1	1	Número	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

**OBJETIVO Nº 3.9 - Garantir a atenção integral às pessoas com Doenças Crônicas, através da organização da RAS**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Criar e implantar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) da pessoa com Doenças Crônicas	RAS da pessoa com Doença Crônica criada e implementada	Número	2021	0	1	1	Número	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

**OBJETIVO Nº 3.10 - Implementar ações para redução do Absenteísmo das consultas e exames**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Diminuir a taxa de absenteísmo de consultas e exames para até 15%	Percentual de Absenteísmo para consultas e exames	Percentual	2021	25,00	15,00	25	Percentual	<input type="text" value="23.36"/>	<input type="text" value="93.44"/>

**OBJETIVO Nº 3.11 - Fortalecer os mecanismos de Controle Social no SUS**

**DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento à gestão do SUS com aprimoramento da gestão da informação**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Realizar a cada dois anos a Conferência Municipal de Saúde	Número de Conferência realizada	Número	2021	1	2	0	Número	1	0
2. Realizar a formação para Conselheiros Municipais e Locais de Saúde a cada dois anos	Número de formação para conselheiros realizada	Número	2021	0	2	1	Número	1	100,00
3. Criar comissão permanente no CMS para avaliação dos Instrumentos de Gestão do SUS	Comissão criada e em atividade	Número	2021	0	1	1	Número	1	100,00

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

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Implementar a Política Municipal de Ass. Farmacêutica	1
	Realizar a cada dois anos a Conferência Municipal de Saúde	1
	Criar a política de atenção à saúde do trabalhador, com base na política nacional	0
	Elaborar a Política Municipal de Gestão de Pessoas/Trabalho no âmbito do SUS	
	Elaborar 1 (um) estudo da Lei Complementar nº101 de 20/12/2013, para possível ampliação de cargos a fim de atender as demandas da SMS	
	Garantir 100% dos serviços de saúde em conformidade com a NBR 9050 (rampa, corrimão, piso, mapa tátil, etc)	70,00
	Garantir a presença de pelo menos 1 (um) farmacêutico nas farmácias do Componente Estratégico da Ass. Farm. (AF)	1
	Implementar 100% das necessidades identificadas no estudo realizado da meta 3.1.1	0,00
	Realizar 1 (um) estudo bianual focado nas necessidades de móveis e equipamentos de todos os serviços de saúde da SMS	1
	Garantir a presença de pelo menos 2 (dois) farmacêuticos na Farmácia do Componente Especializado da AF	1
	Garantir 1 (um) concurso público em vigência para todos os cargos necessários da saúde	
	Garantir 1 (um) processo licitatório bianual contemplando as necessidades elencadas no estudo da meta anterior	0
	Garantir a presença de pelo menos 1 (um) farmacêutico na farmácia que atende as demandas judiciais do municípios	1
	Ampliar o monitoramento dos contratos de gestão em 10 pontos percentuais ao ano	4,10
	Garantir 1 (um) processo seletivo em vigência para todos os cargos da SMS (inclusive ACS's e ACE's)	
	Garantir a sinalização das salas em 100% dos serviços assistenciais de saúde em português e inglês	0,00
	Criar arquivos de mapa, para uso do Tabwin, por área de abrangência, para todas as unidades da APS	0,00
Reformar todas as farmácias para que possibilitem um atendimento humanizado e de qualidade aos usuários	0,00	
Designar um servidor efetivo para atuar junto ao fiscal do contrato com o Hospital São José, executando atividades &#34;in loco&#34;	1	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Promover um encontro de integração anual entre os gerentes da SMS e os coordenadores dos setores da VE	0
	Realizar a notificação oportuna e regular, conforme a semana epidemiológica, em 100% das unidades da rede pública (Responsáveis: Gerentes Assistenciais)	0,00
	Ampliar o número de famácias para 02 (duas) por Distrito Santário	
	Criar um instrumento para registro de comunicação para registro de comunicação imediata à vigilância em saúde	
301 - Atenção Básica	Ampliar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do PBF ou Auxílio Brasil para 85%	72,00
	Diminuir a taxa de absenteísmo de consultas e exames para até 15%	23,36
	Criar e implantar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) da pessoa com Doenças Crônicas	0
	Criar e implementar a política de atenção à pessoa com deficiência	0
	Implantar Gestão Eletrônica de processos governamentais	
	Ampliar as auditorias realizadas em 80% em relação ao resultados de 2021	0,00
	Manter um processo licitatório ao ano para criar/manter as estações de trabalho multimídia em funcionamento	
	Alocar 90% do setores da Vigilância em Saúde, em sede própria, com instalações adequadas a cada serviço e local centralizado	66,00
	Ampliar o número de ações de matricimento realizadas pelos CAPS com as equipes de APS	29,00
	Atualizar as equipes dos dispensários de medicamentos da APS, a cada dois anos	0
	Instituir o Núcleo de PIC's (NU-PIC's) na RAS	1
	Ampliar o número de armadilhas de controle vetorial de dengue, 50 ao ano	616
	Ampliar a rede notificadora, nos CRAS e escolas públicas e privadas para a notificação de violências	63
	Realizar 4 (quatro) campanhas anuais educativas e de prevenção das Hepatites Virais com oferta de testagem rápida e vacinação (Hep. B), Tuberculose, Hanseníase e IST/HIV/AIDS	
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 (quatro) principais DCNTs	0,00
	Disponibilizar um curso de vigilância em saúde para todos os profissionais da rede municipal de atenção à saúde	0,00
	Elaborar, no mínimo, um boletim temático (SINAEPI, Agravos, Imunização, Mortalidade, Hepatites Virais, Tuberculose/Hanseníase, CCZ, NUPREVIPS) ao ano.	
	Garantir 100% dos serviços de saúde em conformidade com a NBR 9050 (rampa, corrimão, piso, mapa tátil, etc)	70,00
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população negra com base na política nacional	
	Garantir duas equipes de EMAD habilitadas junto ao MS	
	Proceder a atualização do Protocolo Mãe Coruja (Pré-Natal, Parto e Puerpério) a cada dois anos	0
Reduzir os encaminhamentos médicos para a Atenção Especializada, visando a ampliação da resolutividade da APS	0,00	
Ampliar a cobertura de acompanhamento da condicionalidade do PBF, ou Auxílio Brasil de crianças	0,00	
Realizar a formação para Conselheiros Municipais e Locais de Saúde a cada dois anos	1	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Estruturação de equipe técnica municipal voltada à saúde do trabalhador	0
	Ampliar os registros de produção farmacêutica	
	Informatizar todos os processos administrativos do setor de Controle, Avaliação e Auditoria (CAA)	0,00
	Implementar o processo de integração de novos servidores no SUS	0
	Manter um serviço de manutenção predial com empresa especializada para atendimento a toda SMS	1
	Realizar uma avaliação ergonômica, através de empresa especializada, de todos os ambientes de trabalho dos serviços de saúde, para a definição dos descritivos de móveis equipamentos de acordo com a NR17	100,00
	Qualificar junto ao MS o CAPS II AD em CAPS III AD	0
	Atualizar bianualmente a Realção Municipal de Medicamentos (REMUME) conforme perfil epidemiológico do município e realção nacional de medicamentos, realizada através da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT)	0
	Ampliar o número de pontos estratégicos (PE) de monitoramento do Aedes aegypti para 280 até 2025	185
	Reduzir a taxa de incidência de suicídio por 100.000 habitantes em 5 pontos percentuais ao ano	0,00
	Ampliar a realização de testes para HIV, Sífilis, HCV e HBSAg em 10% ao ano	22.985
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69anos) por câncer de mama em 0,5 ponto percentuais por 1000 ao ano	7,30
	Realizar 5 (cinco) capacitações ao ano sobre temas específicos, de interesse da vigilância em saúde, para a rede de atenção	1
	Realizar 1 (um) estudo bianual focado nas necessidade de móveis e equipamentos de todos os serviços de saúde da SMS	1
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população LGBTQIA+, com base na política nacional	
	Capacitar a RAS quanto ao fluxo do Programa Melhor em Casa	
	Atualizar o Protocolo da Criança (incluir adolescentes) a cada dois anos	
	Criar serviço de tele-consultoria de médicos especialistas para médicos da APS	
	Finalizar o processo de Territorialização	
	Criar comissão permanente no CMS para avaliação dos Instrumentos de Gestão do SUS	1
	Elaborar Normas e Rotinas para todas as Gerências da SMS conforme o organograma oficial da SMS	
	Realizar pesquisa de clima organizacional nos serviços da SMS	0,00
	Manter serviço especializado de fornecimento de materiais de construção civil, elétrico e reparos em geral	1
	Garantir a manutenção PREVENTIVA e CORRETIVA de todas as geladeira, câmaras frias, geradores, ar-condicionados de todas as salas de vacinas e dos serviços de saúde	100,00
	Elaborar a política municipal de prevenção da automutilação e do suicídio	0
	Publicizar e formalizar a nova educação da REMUME	0
	Elaborar um Plano de Contingência da Dengue, Chicungunya, zika e febre amarela	1
	Criar e implementar protocolo de atendimento às vítimas de violência com prioridade alta	0

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Realizar a investigação efetiva de SR (Sintomático Respiratório) por 6 meses ou mais, alternando ou consecutivo, em todas as unidades de saúde da APS até 2025	0,00
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer de colo do útero em 0,5 ponto/1.000 ao ano	1,10
	Realizar 60 visitas técnicas ao ano nos serviços de atenção à saúde	20
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população em situação de rua com base na política nacional	
	Implantar 1 (um) Centro multiprofissional especializado no tratamento da dor crônica	
	Atualizar os profissionais da rede de atenção quanto à Rede Cegonha, anualmente	0,00
	Garantir 100% dos nascidos vivos com cadastro no Sistema Próprio ao ano (com qualidade de informação)	0,00
	Fortalecer o trabalho do Núcleo de Educação Permanente em Saúde e Humanização (NEPSHU) da SMS	3
	Reestruturação da central telefônica dos serviços de saúde	1
	Garantir a aquisição e manutenção de todos os equipamentos de informática adequados às necessidades de todos os serviços de saúde	50,00
	Viabilizar e manter a alocação adequada do projeto SOMAR (estratégia de desinstitucionalização e geração de renda)	0
	Implantar 6 (seis) serviços de atenção farmacêutica para usuários de DM e HAS	
	Investigar 1% da população como SR, por área de abrangência das unidades de APS até 2025	25,00
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer do Aparelho Digestivo em 1 ponto/1000 ao ano	30,60
	Garantir a sinalização das salas em 100% dos serviços assistenciais de saúde em português e inglês	0,00
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde do homem, com base na política nacional	
	Garantir o acesso dos usuários a consultas e exames de média complexidade através a regulação com tempo de espera médio de 60 dias	
	Ampliar a prevalência de aleitamento materno exclusivo de crianças menores de 180 dias, em pontos percentuais até 2025. Aumento materno materno em 5 pontos percentuais até 2025	0,00
	Implementar a regulação de acesso para os servidores da Equipe Multiprofissional da APS em 4 especialidades não médicas: Fonoaudiologia, Psicologia, Nutrição e Fisioterapia	
	Garantir a Câmara de Compensação da Programação Pactuada Integrada (PPI) com os municípios	1
	Publicar a Política e o Plano Municipal de Educação Permanente e Humanização da SMS	0
	Garantir renovação da frota de acordo com a necessidade, considerando 200.000km rodados e/ou ano de fabricação	0,00
	Garantir a fiscalização do cumprimento de 100% das metas qualitativas dos contratos dos SRTs	0,00
	Criar e Implementar 1 (um) Protocolo de Farmacovigilância	0
	Ampliar a proporção de cura de casos novos de TB pulmonar	80,00
	Redução das internações para tratamento de DM e/ou suas complicações agudas em 1% ao ano	
	Ampliar a cobertura da terceira dose da vacina VIP em menores de 01 ano	79,64

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Reprogramar o processo de trabalho das equipes multiprofissionais da APS (EM-APS) para que todos realizem ao menos 1 atividade coletiva ao mês (Fonoaudiologia, Psicologia, Nutrição, Farmácia, Profissional de Educação Física e Assistente Social)	0,00
	Elaborar e Publicizar anualmente calendário de EPSH	0
	Construção de sede própria distintos para os CAPS II, IIad, III e ij	0
	Garantir a presença do Farmacêutico nas Farmácias Públicas durante todos período de funcionamento do estabelecimento de saúde	23,00
	Redução das internações por crise hipertensiva em 1% ao ano	
	Estruturar um conjunto de indicadores e suas respectivas fontes para serem monitorados referentes às DANTs	5
	Reformar todas as farmácias para que possibilitem um atendimento humanizado e de qualidade aos usuários	0,00
	Reduzir para 30% os atendimentos da cor azul na rede de urgência e emergência, segundo o Protocolo de manchester	0,00
	Ampliar a cobertura da vacina BCG	87,80
	Garantir a cada Distrito Sanitário 1 (uma) Equipe Multiprofissional da APS completa contendo: Farmacêutico, Psicólogo, Fisioterapeuta, Nutricionista, Assistente Social e profissional de Educação Física)	
	Aperfeiçoar a integração entre Ensino e Serviço de Saúde	0
	Credenciar o CEO tipo III para tipo III	0
	Reduzir o número de incidência de intoxicação exógena por medicamento em 2% ao ano	
	Reduzir a prevalência de obesidade em crianças de 0 a 4 anos em 0,5 ponto percentual ao ano	5,45
	Implantar monitor de senha para os guichês de acordo com a Lei 10.048 nas farmácias municipais, exceto farmácias dos CAPS	0,00
	Realizar a reforma e ampliação do 24h da Boa Vista	0
	Ampliar a cobertura da vacina VTV	66,22
	Credenciar todas as Unidades Básicas de Saúde porte 2 no Programa Saúde na Hora	4
	Reduzir a prevalência de obesidade em crianças 5 a 9 anos em 1 ponto percentual ao ano	16,31
	Ampliar o número de farmácias para 02 (duas) por Distrito Sanitário	
	Garantir a realização de atividade de educação continuada para todos os profissionais do Setor da RUE	0,00
	Ampliar a cobertura da vacina Pentavalente em menores de um ano	82,55
	Ampliar a cobertura das equipes de Saúde Bucal para 80% na APS	68,50
	Reduzir a prevalência de obesidade em adolescentes em 1 ponto percentual ao ano	15,56
	Elaborar e aplicar estudo epidemiológico para avaliação da saúde bucal da população cricumense	0
	Garantir acesso da população aos medicamentos da REMUME aos finais de semana e feriados para atendimento à urgência médica e odontológica, garantindo assim o acesso da população aos medicamentos da REMUME	1
	Garantir a cada Distrito Sanitário 1 (uma) Equipe Multiprofissional especializada em Saúde Mental (Psiquiatra, Fonoaudiólogo ou Terapeuta Ocupacional, Psicólogo e Assistente Social)	
	Ampliar a cobertura do primeiro reforço ou DU da vacina Pneumocócica 10 valente	82,94

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Ampliar a cobertura do primeiro reforço ou DU da vacina Meningo C	78,65
	Deter o cerescimento da obesidade em adultos	34,85
	Ampliar o número de consultas farmacêuticas	11.128
	Criar e garantir (duas) Equipes de Urgência e Emergência odontológica nas UPAS do rio maina e da Próspera	2
	Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de dois dígitos	7,40
	Ampliar o nº de indivíduos com acompanhamento de consumo alimentar na APS em 3%ao ano	0,00
	Reduzir o número de óbitos maternos	1
	Aumentar o consumo de frutas em indivíduos maiores de 2 anos, em 10 pontos percentuais até 2025	0,00
	Ampliar a proporção de tratamento adequado nas gestantes acompanhadas e diagnosticadas com sífilis	0,00
	Aumentar o consumo de verduras e legumes, em indivíduos maiores de 2 anos, em 10 pontos percentuais até 2025	0,00
	Ampliar a cobertura de testagem trimestral preconizada para gestantes	0,00
	Deter o consumo de alimentos ultraprocessados	0,00
	Acompanhar 60% das gestantes cadastradas na área de abrangência da APS com pelo menos 6 consultas realizadas, sendo que a 1ª consuta seja antes da 20ª semana	0,00
	Deter o consumo de bebidas adoçadas	0,00
	Realizar em 60% das gestantes cadastradas na área de abrangência da equipe de APS dois teste rápidos de Sífilis e HIV (1º e 3º trimestre)	0,00
	Reduzir em 10% a prevalência de tabagismo na população cadastrada	9.429
	Realizar em 60% das gestantes cadastradas da equipe da APS 1 (um) atendimento odosntológico durante o Pré-natal	0,00
	aumentar a prevalência da prática de atividade física no tempo livre em 5% até 2025, a partir do diagnóstico de 2022	0,00
	Realizar em 60% das gestantes cadastradas na área de abrangência da APS 1 (uma) consulta puerperal até o 42º dia do spuerpério	0,00
	Atingir 90% de cobertura vacinal contra o HPV para coortes	19,24
	Ampliar a cobertura de assitência puerperal em 5 pontos percentuais ao ano. * Em função da pandemia, esse indicador não foi aferido em 2020 e 2021.	0,00
	Ampliar a cobertura de atendimento puerperal em 5 pontos percentuais ao ano, a partir de 2023 *Em função da pandemia, esse indicador não foi aferido em 2020 e 2021	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Reduzir os encaminhamentos médicos para a Atenção Especializada, visando a ampliação da resolutividade da APS	24,00
	Diminuir a taxa de absenteísmo de consultas e xames para até 15%	23,36
	Criar e implantar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) da pessoa com Doenças Crônicas	0
	Criar e implementar a política de atenção à pessoa com deficiência	0
	Ampliar as auditorias realizadas em 80% em realção ao resultados de 2021	0,00
	Manter um processo licitatório ao ano para criar/manter as estações de trabalho multimídea em funionamento	



Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Garantir duas equipes de EMAD habilitadas junto ao MS	
	Proceder a atualização do Protocolo Mãe Coruja (Pré-Natal, Parto e Puerpério) a cada dois anos	0
	Criar serviço de tele-consultoria de médicos especialistas para médicos da APS	
	Estruturação de equipe técnica municipal voltada à saúde do trabalhador	0
	Informatizar todos os processos administrativos do setor de Controle, Avaliação e Auditoria (CAA)	0,00
	Manter um serviço de manutenção predial com empresa especializada para atendimento a toda SMS	1
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69anos) por câncer de mama em 0,5 ponto percentuais por 1000 ao ano	7,30
	Capacitar a RAS quanto ao fluxo do Programa Melhor em Casa	
	Atualizar o Protocolo da Criança (incluir adolescentes) a cada dois anos	
	Atualizar os profissionais da rede de atenção quanto à Rede Cegonha, anualmente	0,00
	Elaborar Normas e Rotinas para todas as Gerências da SMS conforme o organograma oficial da SMS	
	Manter serviço especializado de fornecimento de materiais de construção civil, elétrico e reparos em geral	1
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer de colo do útero em 0,5 ponto/1.000 ao ano	1,10
	Implantar 1 (um) Centro multiprofissional especializado no tratametro da dor crônica	
	Garantir o acesso dos usuários a consultas e exames de média complexidade através a regulação com tempo de espera médio de 60 dias	
	Fortalecer o trabalho do Núcleo de Educação Permanente em Saúde e Humanização (NEPSHU) da SMS	3
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer do Aparelho Digestivo em 1 ponto/1000 ao ano	30,60
	Credenciar Núcleo de Vigilância Hospitalar no HSJ e no HMISC	
	Garantir a sinalização das salas em 100% dos serviços assistenciais de saúde em português e inglês	0,00
	Implementar a regulação de acesso para os servidores da Equipe Multiprofissional da APS em 4 especialidades não médicas: Fonoaudiologia, Psicologia, Nutrição e Fisioterapia	
	Garantir a Câmara de Compensação da Programação Pactuada Integrada (PPI) com os municípios	1
	Redução das internações para tratamento de DM e/ou suas complicações agudas em 1% ao ano	
	Garantir o acesso dos usuários a consultas e exames de alta complexidade através da regulação com tempo de espera médio de 24 meses até 2025	
	Reduzir para 30% os atendimentos da cor azul na rede de urgência e emergência, segundo o Protocolo de manchester	0,00
	Redução das internações por crise hipertensiva em 1% ao ano	
	Implantar monitor de senha para os guichês de acordo com a Lei 10.048 nas farmácias municipais, exceto farmácias dos CAPS	0,00
	Credenciar o CEO tipo III para tipo III	0
	Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de dois dígitos	7,40
	Reduzir o número de óbitos maternos	1
	Reduzir em 10% a prevalência de tabagismo na população cadastrada	9.429

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Proceder a atualização do Protocolo Mãe Coruja (Pré-Natal, Parto e Puerpério) a cada dois anos	0
	Criar e implantar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) da pessoa com Doenças Crônicas	0
	Criar e implementar a política de atenção à pessoa com deficiência	0
	Manter um processo licitatório ao ano para criar/manter as estações de trabalho multimídia em funcionamento	
	Garantir duas equipes de EMAD habilitadas junto ao MS	
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69anos) por câncer de mama em 0,5 ponto percentuais por 1000 ao ano	7,30
	Estruturação de equipe técnica municipal voltada à saúde do trabalhador	0
	Ampliar os registros de produção farmacêutica	
	Manter um serviço de manutenção predial com empresa especializada para atendimento a toda SMS	1
	Atualizar bianualmente a Realção Municipal de Medicamentos (REMUME) conforme perfil epidemiológico do município e realção nacional de medicamentos, realizada através da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT)	0
	Atualizar os profissionais da rede de atenção quanto à Rede Cegonha, anualmente	0,00
	Elaborar Normas e Rotinas para todas as Gerências da SMS conforme o organograma oficial da SMS	
	Manter serviço especializado de fornecimento de materiais de construção civil, elétrico e reparos em geral	1
	Publicizar e formalizar a nova educação da REMUME	0
	Realizar a investigação efetiva de SR (Sitomático Respiratório) por 6 meses ou mais, alternando ou consecutivo, em todas as unidades de saúde da APS até 2025	0,00
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer de colo do útero em 0,5 ponto/1.000 ao ano	1,10
	Implantar 1 (um) Centro multiprofissional especializado no tratameto da dor crônica	
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer do Aparelho Digestivo em 1 ponto/1000 ao ano	30,60
	Fortalecer o trabalho do Núcleo de Educação Permanente em Saúde e Humanização (NEPSHU) da SMS	3
	Implantar 6 (seis) serviços de atenção farmacêutica para usuários de DM e HAS	
	Atualizar bianualmente o manual para dispensação de medicamentos	1
	Garantir a Câmara de Compensação da Programação Pactuada Integrada (PPI) com os municípios	1
	Ampliar a proporção de cura de casos novos de TB pulmonar	80,00
	Redução das internações para tratamento de DM e/ou suas complicações agudas em 1% ao ano	
	Redução das internações por crise hipertensiva em 1% ao ano	
	Reduzir o número de incidência de intoxicação exógena por medicamento em 2% ao ano	
Ampliar o número de famácias para 02 (duas) por Distrito Santário		
Garantir acesso da população aos medicamentos da REMUME aos finais de semana e feriados para atendimento à urgência médica e odontológica, garantindo assim o acesso da população aos medicamentos da REMUME	1	
Ampliar o número de consultas farmacêuticas	11.128	
Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de dois dígitos	7,40	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Reduzir o número de óbitos maternos	1
	Reduzir em 10% a prevalência de tabagismo na população cadastrada	9,429
304 - Vigilância Sanitária	Proceder a atualização do Protocolo Mãe Coruja (Pré-Natal, Parto e Puerpério) a cada dois anos	0
	Criar e implantar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) da pessoa com Doenças Crônicas	0
	Criar e implementar a política de atenção à pessoa com deficiência	0
	Criar a política de atenção à saúde do trabalhador, com base na política nacional	0
	Implantar Gestão Eletrônica de processos governamentais	
	Ampliar as auditorias realizadas em 80% em relação ao resultados de 2021	0,00
	Manter um processo licitatório ao ano para criar/manter as estações de trabalho multimídia em funcionamento	
	Alocar 90% do setores da Vigilância em Saúde, em sede própria, com instalações adequadas a cada serviço e local centralizado	66,00
	Implementar a versão móvel do Sistema de Informações da Vigilância Sanitária	0
	Ampliar o número de armadilhas de controle vetorial de dengue, 50 ao ano	616
	Realizar 4 (quatro) campanhas anuais educativas e de prevenção das Hepatites Virais com oferta de testagem rápida e vacinação (Hep. B), Tuberculose, Hanseníase e IST/HIV/AIDS	
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 (quatro) principais DCNTs	0,00
	Disponibilizar um curso de vigilância em saúde para todos os profissionais da rede municipal de atenção à saúde	0,00
	Garantir 100% dos serviços de saúde em conformidade com a NBR 9050 (rampa, corrimão, piso, mapa tátil, etc)	70,00
	Realizar 1 (um) estudo bianual focado nas necessidade de móveis e equipamentos de todos os serviços de saúde da SMS	1
	Estruturação de equipe técnica municipal voltada à saúde do trabalhador	0
	Ampliar os registros de produção farmacêutica	
	Informatizar todos os processos administrativos do setor de Controle, Avaliação e Auditoria (CAA)	0,00
	Implementar o processo de integração de novos servidores no SUS	0
	Manter um serviço de manutenção predial com empresa especializada para atendimento a toda SMS	1
	Realizar uma avaliação ergonômica, através de empresa especializada, de todos os ambientes de trabalho dos serviços de saúde, para a definição dos descritivos de móveis equipamentos de acordo com a NR17	100,00
	Qualificar junto ao MS o CAPS II AD em CAPS III AD	0
	Tomar digitis todos os processos adm. da VISA	0,00
	Atualizar bianualmente a Realção Municipal de Medicamentos (REMUME) conforme perfil epidemiológico do município e realção nacional de medicamentos, realizada através da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT)	0
Ampliar a realização de testes para HIV, Sífilis, HCV e HBSAg em 10% ao ano	22.985	
Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69anos) por câncer de mama em 0,5 ponto percentuais por 1000 ao ano	7,30	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Realizar 5 (cinco) capacitações ao ano sobre temas específicos, de interesse da vigilância em saúde, para a rede de atenção	1
	Reativar as reuniões d colegiado de vigilância em saúde	
	Atualizar os profissionais da rede de atenção quanto à Rede Cegonha, anualmente	0,00
	Elaborar Normas e Rotinas para todas as Gerências da SMS conforme o organograma oficial da SMS	
	Realizar pesquisa de clima organizacional nos serviços da SMS	0,00
	Manter serviço especializado de fornecimento de materiais de construção civil, elétrico e reparos em geral	1
	Elaborar um Plano de Contingência da Dengue, Chicungunya, zika e febre amarela	1
	Realizar a investigação efetiva de SR (Sitomático Respiratório) por 6 meses ou mais, alternando ou consecutivo, em todas as unidades de saúde da APS até 2025	0,00
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer de colo do útero em 0,5 ponto/1.000 ao ano	1,10
	Realizar 60 visitas técnicas ao ano nos serviços de atenção à saúde	20
	Realizar 6 reuniões anuais em cada setor da VE para análise de dados e geração de informação	
	Implantar 1 (um) Centro multiprofissional especializado no tratameto da dor crônica	
	Ampliar a prevalência de aleitamento materno exclusivo de crianças menores de 180 dias, em pontos percentuais até 2025. amento materno materno em 5 pontos percentuais até 2025	0,00
	Fortalecer o trabalho do Núcleo de Educação Permanente em Saúde e Humanização (NEPSHU) da SMS	3
	Garantir a aquisição e manutenção de todos os equipamentos de informática adequados às necessidades de todos os serviços de saúde	50,00
	Implantar 6 (seis) serviços de atenção farmacêutica para usuários de DM e HAS	
	Investigar 1% da população como SR, por área de abrngência das unidades de APS até 2025	25,00
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer do Aparelho Digestivo em 1 ponto/1000 ao ano	30,60
	Garantir a participação dos técnicos de vigilância em saúde em 100% dos eventos (renuões técnicas estaduais/nacionais, cursos, congressos,	0,00
	Credenciar Núcleo de Vigilância Hospitalar no HSJ e no HMISC	
	Criar e implantar a linha de cuidado de aternção à saúde do homem, com base na política nacional	
	Gariantir o acesso dos usuários a consultas e exames de média complexidade através a regulação com tempo de espera médio de 60 dias	
	Capacitar todos os técnicos da vigilância em saúde para uso dos sistemas de informação de seu respectivo setor	0,00
	Garantir a Câmara de Compensação da Programação Pactuada Integrada (PPI) com os municípios	1
	Garantir renovação da frota de acordocom a necessidade, considerando 200.000km rodados e/ou ano de fabricação	0,00
	Criar e Implementar 1 (um) Protocolo de Farmacovigilância	0
	Redução das internações para tratamento de DM e/ou suas complicações agudas em 1% ao ano	
	Estruturar um conjunto de indicadores e suas respectivas fontes para serem monitorados referentes às DANTs	5

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Garantir a presença do Farmacêutico nas Farmácias Públicas durante todos período de funcionamento do estabelecimento de saúde	23,00
	Redução das internações por crise hipertensiva em 1% ao ano	
	Promover um encontro de integração anual entre os gerentes da SMS e os coordenadores dos setores da VE	0
	Ampliar a cobertura da vacina VTV	66,22
	Credenciar o CEO tipo III para tipo III	0
	Reduzir o número de incidência de intoxicação exógena por medicamento em 2% ao ano	
	Realizar a notificação oportuna e regular, conforme a semana epidemiológica, em 100% das unidades da rede pública (Responsáveis: Gerentes Assistenciais)	0,00
	Realizar a reforma e ampliação do 24h da Boa Vista	0
	Ampliar a cobertura da vacina Pentavalente em menores de um ano	82,55
	Garantir a realização de atividade de educação continuada para todos os profissionais do Setor da RUE	0,00
	Ampliar a cobertura do primeiro reforço ou DU da vacina Pneumocócica 10 valente	82,94
	Elaborar e aplicar estudo epidemiológico para avaliação da saúde bucal da população cricumense	0
	Garantir acesso da população aos medicamentos da REMUME aos finais de semana e feriados para atendimento à urgência médica e odontológica, garantindo assim o acesso da população aos medicamentos da REMUME	1
	Ampliar a cobertura do primeiro reforço ou DU da vacina Meningo C	78,65
	Criar e garantir (duas) Equipes de Urgência e Emergência odontológica nas UPAS do rio maina e da Próspera	2
	Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de dois dígitos	7,40
	Reduzir o número de óbitos maternos	1
	Ampliar a proporção de tratamento adequado nas gestantes acompanhadas e diagnosticadas com sífilis	0,00
	Aumentar o consumo de verduras e legumes, em indivíduos maiores de 2 anos, em 10 pontos percentuais até 2025	0,00
	Deter o consumo de alimentos ultraprocessados	0,00
	Deter o consumo de bebidas adoçadas	0,00
	Reduzir em 10% a prevalência de tabagismo na população cadastrada	9.429
	Atingir 90% de cobertura vacinal contra o HPV para coortes	19,24
305 - Vigilância Epidemiológica	Ampliar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do PBF ou Auxílio Brasil para 85%	72,00
	Criar e implantar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) da pessoa com Doenças Crônicas	0
	Criar e implementar a política de atenção à pessoa com deficiência	0
	Criar a política de atenção à saúde do trabalhador, com base na política nacional	0
	Implantar Gestão Eletrônica de processos governamentais	
	Ampliar as auditorias realizadas em 80% em relação ao resultados de 2021	0,00
	Manter um processo licitatório ao ano para criar/manter as estações de trabalho multimídia em funcionamento	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Alocar 90% do setores da Vigilância em Saúde, em sede própria, com instalações adequadas a cada serviço e local centralizado	66,00
	Ampliar o número de ações de matricimento realizadas pelos CAPS com as equipes de APS	29,00
	Ampliar o número de armadilhas de controle vetorial de dengue, 50 ao ano	616
	Ampliar a rede notificadora, nos CRAS e escolas públicas e privadas para a notificação de violências	63
	Realizar 4 (quatro) campanhas anuais educativas e de prevenção das Hepatites Virais com oferta de testagem rápida e vacinação (Hep. B), Tuberculose, Hanseníase e IST/HIV/AIDS	
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 (quatro) principais DCNTs	0,00
	Disponibilizar um curso de vigilância em saúde para todos os profissionais da rede municipal de atenção à saúde	0,00
	Elaborar, no mínimo, um boletim temático (SINAIEPI, Agravos, Imunização, Mortalidade, Hepatites Virais, Tuberculose/Hanseníase, CCZ, NUPREVIPS) ao ano.	
	Garantir 100% dos serviços de saúde em conformidade com a NBR 9050 (rampa, corrimão, piso, mapa tátil, etc)	70,00
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população negra com base na política nacional	
	Proceder a atualização do Protocolo Mãe Coruja (Pré-Natal, Parto e Puerpério) a cada dois anos	0
	Ampliar a cobertura de acompanhamento da condicionalidade do PBF, ou Auxílio Brasil de crianças	0,00
	Estruturação de equipe técnica municipal voltada à saúde do trabalhador	0
	Ampliar os registros de produção farmacêutica	
	Informatizar todos os processos administrativos do setor de Controle, Avaliação e Auditoria (CAA)	0,00
	Implementar o processo de integração de novos servidores no SUS	0
	Manter um serviço de manutenção predial com empresa especializada para atendimento a toda SMS	1
	Qualificar junto ao MS o CAPS II AD em CAPS III AD	0
	Atualizar bianualmente a Realção Municipal de Medicamentos (REMUME) conforme perfil epidemiológico do município e realção nacional de medicamentos, realizada através da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT)	0
	Ampliar o número de pontos estratégicos (PE) de monitoramento do Aedes aegypti para 280 até 2025	185
	Reduzir a taxa de incidência de suicídio por 100.000 habitantes em 5 pontos percentuais ao ano	0,00
	Ampliar a realização de testes para HIV, Sífilis, HCV e HBSAg em 10% ao ano	22.985
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69anos) por câncer de mama em 0,5 ponto percentuais por 1000 ao ano	7,30
	Realizar 5 (cinco) capacitações ao ano sobre temas específicos, de interesse da vigilância em saúde, para a rede de atenção	1
	Reativar as reuniões d colegiado de vigilância em saúde	
	Realizar 1 (um) estudo bianual focado nas necessidade de móveis e equipamentos de todos os serviços de saúde da SMS	1
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população LGBTQIA+, com base na política nacional	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Atualizar os profissionais da rede de atenção quanto à Rede Cegonha, anualmente	0,00
	Elaborar Normas e Rotinas para todas as Gerências da SMS conforme o organograma oficial da SMS	
	Realizar pesquisa de clima organizacional nos serviços da SMS	0,00
	Manter serviço especializado de fornecimento de materiais de construção civil, elétrico e reparos em geral	1
	Elaborar um Plano de Contingência da Dengue, Chicungunya, zika e febre amarela	1
	Criar e implementar protocolo de atendimento às vítimas de violência com prioridade alta	0
	Realizar a investigação efetiva de SR (Sintomático Respiratório) por 6 meses ou mais, alternando ou consecutivo, em todas as unidades de saúde da APS até 2025	0,00
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer de colo do útero em 0,5 ponto/1.000 ao ano	1,10
	Realizar 60 visitas técnicas ao ano nos serviços de atenção à saúde	20
	Realizar 6 reuniões anuais em cada setor da VE para análise de dados e geração de informação	
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população em situação de rua com base na política nacional	
	Implantar 1 (um) Centro multiprofissional especializado no tratamento da dor crônica	
	Garantir 100% dos nascidos vivos com cadastro no Sistema Próprio ao ano (com qualidade de informação)	0,00
	Fortalecer o trabalho do Núcleo de Educação Permanente em Saúde e Humanização (NEPSHU) da SMS	3
	Garantir a aquisição e manutenção de todos os equipamentos de informática adequados às necessidades de todos os serviços de saúde	50,00
	Implantar 6 (seis) serviços de atenção farmacêutica para usuários de DM e HAS	
	Investigar 1% da população como SR, por área de abrangência das unidades de APS até 2025	25,00
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer do Aparelho Digestivo em 1 ponto/1000 ao ano	30,60
	Garantir a participação dos técnicos de vigilância em saúde em 100% dos eventos (reuniões técnicas estaduais/nacionais, cursos, congressos,	0,00
	Credenciar Núcleo de Vigilância Hospitalar no HSJ e no HMISC	
	Garantir a sinalização das salas em 100% dos serviços assistenciais de saúde em português e inglês	0,00
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde do homem, com base na política nacional	
	Garantir o acesso dos usuários a consultas e exames de média complexidade através a regulação com tempo de espera médio de 60 dias	
	Ampliar a prevalência de aleitamento materno exclusivo de crianças menores de 180 dias, em pontos percentuais até 2025. aumento materno materno em 5 pontos percentuais até 2025	0,00
	Ampliar a cobertura da terceira dose da vacina VIP em menores de 01 ano	79,64
	Garantir a Câmara de Compensação da Programação Pactuada Integrada (PPI) com os municípios	1
	Garantir renovação da frota de acordo com a necessidade, considerando 200.000km rodados e/ou ano de fabricação	0,00
	Criar e Implementar 1 (um) Protocolo de Farmacovigilância	0
	Ampliar a proporção de cura de casos novos de TB pulmonar	80,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Redução das internações para tratamento de DM e/ou suas complicações agudas em 1% ao ano	
	Capacitar todos os técnicos da vigilância em saúde para uso dos sistemas de informação de seu respectivo setor	0,00
	Ampliar a cobertura da vacina BCG	87,80
	Redução das internações por crise hipertensiva em 1% ao ano	
	Promover um encontro de integração anual entre os gerentes da SMS e os coordenadores dos setores da VE	0
	Estruturar um conjunto de indicadores e suas respectivas fontes para serem monitorados referentes às DANTs	5
	Ampliar a cobertura da vacina VTV	66,22
	Credenciar o CEO tipo III para tipo III	0
	Reduzir o número de incidência de intoxicação exógena por medicamento em 2% ao ano	
	Reduzir a prevalência de obesidade em crianças de 0 a 4 anos em 0,5 ponto percentual ao ano	5,45
	Realizar a notificação oportuna e regular, conforme a semana epidemiológica, em 100% das unidades da rede pública (Responsáveis: Gerentes Assistenciais)	0,00
	Realizar a reforma e ampliação do 24h da Boa Vista	0
	Ampliar a cobertura da vacina Pentavalente em menores de um ano	82,55
	Reduzir a prevalência de obesidade em crianças 5 a 9 anos em 1 ponto percentual ao ano	16,31
	Garantir a realização de atividade de educação continuada para todos os profissionais do Setor da RUE	0,00
	Ampliar a cobertura do primeiro reforço ou DU da vacina Pneumocócica 10 valente	82,94
	Reduzir a prevalência de obesidade em adolescentes em 1 ponto percentual ao ano	15,56
	Elaborar e aplicar estudo epidemiológico para avaliação da saúde bucal da população cricumense	0
	Garantir acesso da população aos medicamentos da REMUME aos finais de semana e feriados para atendimento à urgência médica e odontológica, garantindo assim o acesso da população aos medicamentos da REMUME	1
	Ampliar a cobertura do primeiro reforço ou DU da vacina Meningo C	78,65
	Criar e garantir (duas) Equipes de Urgência e Emergência odontológica nas UPAS do rio maina e da Próspera	2
	Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de dois dígitos	7,40
	Reduzir o número de óbitos maternos	1
	Ampliar a proporção de tratamento adequado nas gestantes acompanhadas e diagnosticadas com sífilis	0,00
	Aumentar o consumo de verduras e legumes, em indivíduos maiores de 2 anos, em 10 pontos percentuais até 2025	0,00
	Ampliar a cobertura de testagem trimestral preconizada para gestantes	0,00
	Deter o consumo de alimentos ultraprocessados	0,00
	Deter o consumo de bebidas adoçadas	0,00
	Reduzir em 10% a prevalência de tabagismo na população cadastrada	9.429
	Atingir 90% de cobertura vacinal contra o HPV para coortes	19,24



Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Ampliar a cobertura de atendimento puerperal em 5 pontos percentuais ao ano, a partir de 2023 *Em função da pandemia, esse indicador não foi aferido em 2020 e 2021	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Ampliar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do PBF ou Auxílio Brasil para 85%	72,00
	Criar e implantar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) da pessoa com Doenças Crônicas	0
	Criar a política de atenção à saúde do trabalhador, com base na política nacional	0
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 (quatro) principais DCNTs	0,00
	Ampliar a cobertura de acompanhamento da condicionalidade do PBF, ou Auxílio Brasil de crianças	0,00
	Realizar 5 (cinco) capacitações ao ano sobre temas específicos, de interesse da vigilância em saúde, para a rede de atenção	1
	Elaborar Normas e Rotinas para todas as Gerências da SMS conforme o organograma oficial da SMS	
	Ampliar a prevalência de aleitamento materno exclusivo de crianças menores de 180 dias, em pontos percentuais até 2025. Aumento materno materno em 5 pontos percentuais até 2025	0,00
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer do Aparelho Digestivo em 1 ponto/1000 ao ano	30,60
	Redução das internações para tratamento de DM e/ou suas complicações agudas em 1% ao ano	
	Reprogramar o processo de trabalho das equipes multiprofissionais da APS (EM-APS) para que todos realizem ao menos 1 atividade coletiva ao mês (Fonoaudiologia, Psicologia, Nutrição, Farmácia, Profissional de Educação Física e Assistente Social)	0,00
	Redução das internações por crise hipertensiva em 1% ao ano	
	Reduzir a prevalência de obesidade em crianças de 0 a 4 anos em 0,5 ponto percentual ao ano	5,45
	Reduzir a prevalência de obesidade em crianças 5 a 9 anos em 1 ponto percentual ao ano	16,31
	Reduzir a prevalência de obesidade em adolescentes em 1 ponto percentual ao ano	15,56
	Deter o crescimento da obesidade em adultos	34,85
	Ampliar o nº de indivíduos com acompanhamento de consumo alimentar na APS em 3% ao ano	0,00
	Aumentar o consumo de frutas em indivíduos maiores de 2 anos, em 10 pontos percentuais até 2025	0,00
	Aumentar o consumo de verduras e legumes, em indivíduos maiores de 2 anos, em 10 pontos percentuais até 2025	0,00
	Deter o consumo de alimentos ultraprocessados	0,00
Deter o consumo de bebidas adoçadas	0,00	

**Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte**

Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	189.020.000,00	73.720.000,00	2.600.000,00	8.050.000,00	N/A	N/A	7.530.000,00	280.920.000,00
	Capital	N/A	14.470.000,00	3.500.000,00	800.000,00	2.700.000,00	N/A	N/A	4.300.000,00	25.770.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	600.000,00	160.000.000,00	20.000.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	180.600.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	2.000.000,00	1.000.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.000.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	2.000.000,00	820.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.820.000,00
	Capital	N/A	N/A	200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	4.800.000,00	2.600.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7.400.000,00
	Capital	N/A	200.000,00	1.300.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.500.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 26/05/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A seguir, apresentamos as análises de cada uma das metas contidas no Plano. É importante ressaltar que é natural que a grande maioria das metas ainda não estejam atingidas ou ainda não avaliadas pois este é o primeiro ano de um plano para os próximos quatro anos. Mesmo assim 23 metas já foram atingidas, entre elas a Implementação de duas eergências odontológicas em cada UPA, a manutenção da mortalidade infantil abaixo de dois dígitos, Garantia de pelo menos 1 farmacêutico nas farmácias Central, Juducial e do Componenete Especializado durante todo o período de finacionamento, entre eoutras.

Além disso, passamos o primeiro quadrimestre do ano sem ter a Resolução de Aprovação do CMS. Isso pode ter prejudicado o início de algumas ações programadas por algumas coordenações que agaurdavam essa resposta do controle social. Contudo, a decisão soberana da plenária do CMS foi de enviá-lo para a Comissão de Projetos em fevereiro e até o momento aguardamos suas contribuições. Vale ressaltar que o Plano foi construído por Comissão Mista em que o próprio CMS tinha cadeira garantida.

Seguem as análises:

Meta	Análise da meta no período
1.1.1	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Ação 1: Não foi realizada nesse quadrimestre, mas já em elaboração para o próximo quadrimestre. Ação 4: Ação 1: os protocolos da AE estão em análise. Ação 3, a gestão encaminhou a procuradoria Ação 5, foi criada uma comissão de farmacêuticos da RAS e farmacêuticos da residência multiprofissional para elaboração e implantação dos protocolos da assistência farmacêutica.</i>
1.1.2	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Ações não realizadas nesse quadrimestre.</i>

1.1.3	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Iniciado e em andamento ajustes dos limites territoriais do mapa em sistema WebGeo, além da inclusão dos equipamentos de saúde. Sendo realizado também levantamento de microáreas e número de cadastros por microárea, para posterior ajustes nos casos de necessidade e/ou inclusão de novas microáreas.</i>
1.1.4	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Ação 2 e 3: Estamos em fase de reestruturação do Protocolo de Saúde da Criança e do Adolescente, no qual constará os procedimentos para a efetivação dessas ações.</i>
1.1.5	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Iniciado processo de construção de protocolos e ajustes de outros pelas especificidades ainda não reguladas. Após a finalização dos fluxos e protocolos, iniciará a sequencia no processo de regulação pela Celk.</i>
1.1.6	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Ação 1: Foram contratados alguns profissionais para a equipe multi, sendo realizada reunião geral e agora com as categorias para alinhar o fluxo de trabalho. Ação 2: Foram realizadas atividades pontuais em ocasiões como Outubro Rosa, Novembro Azul, Ação para HAS e DM. Ação 4: Elaboração em andamento.</i>
1.1.7	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Ação 1: ainda em fase de chamamento de profissionais. Ação 2: ainda não executado. Ação 3: Em andamento via NEPSHU.</i>
1.1.8	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Ação 1: Cadastradas a UBSs Pinheirinho, Rio Maina, Quarta Linha, Santa Luzia. Ação 3: Solicitada a atualização da lei de cargos e salários em relação ao cargo de farmacêutico e criação do cargo de auxiliar em farmácia.</i>
1.1.9	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Meta não concluída, tendo em vista o processo de chamamento e posse dos novos profissionais aprovados no concurso público municipal.</i>
1.2.1	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: A meta não pode ser avaliada conforme o indicador, pois a cobertura somente é finalizada ao final da vigência, ou seja, ao final do semestre. No próximo quadrimestre teremos a avaliação realizada. Quanto as ações, reiteramos que a atualização programada para maio foi reprogramada para o segundo semestre devido a incorporação de novos profissionais APS. A descentralização de preenchimento, a agenda de monitoramento pelas Nutricionistas e divulgação constante do percentual de cobertura pela VE se mantiveram nesses 4 meses.</i>
1.2.2	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: A meta não pode ser avaliada conforme o indicador, pois a cobertura somente é finalizada ao final da vigência, ou seja, ao final do semestre. No próximo quadrimestre teremos a avaliação realizada. Quanto as ações, reiteramos que a atualização programada para maio foi reprogramada para o segundo semestre devido a incorporação de novos profissionais APS. A descentralização de preenchimento, a agenda de monitoramento pelas Nutricionistas e divulgação constante do percentual de cobertura pela VE se mantiveram nesses 4 meses.</i>
1.3.1	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Ação 1: Última versão atualizada no ano de 2021. Ação 2: Realizado.</i>
1.3.2	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Ação 1: referente a criação do GT o mesmo já foi criado em Abril/2022 ( Ver decreto).</i>
1.3.3	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Ação 1: os protocolos da AE estão em análise. Em função das substituições dos quadros dos servidores através do chamamento do concurso público, e considerando o aumento dos casos de COVID no primeiro trimestre do ano, não foi possível realizarmos encontros para capacitações.</i>
1.3.4	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Em função das substituições dos quadros dos servidores através do chamamento do concurso público, e considerando o aumento dos casos de COVID no primeiro trimestre do ano, não foi possível realizarmos encontros para capacitações, porém a meta foi atingida pois houve aumento de 1 ponto percentual. Quanto a ação 6 o monitoramento da visita puerperal pela VE acontece diariamente.</i>

1.3.5	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b>  <i>AB: Horário diferenciado para facilitar o acesso à população.</i>  <i>IMU: Em função das substituições dos quadros dos servidores através do chamamento do concurso público, e o estado só disponibilizou capacitações em sala de vacina em maio, julho e setembro, para regularizar todas as salas de vacina do município. Houve também afastamentos pela Covid-19.</i></p>
1.3.6	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b>  <i>AB: Disponibilizado quatro unidades de saúde para aplicação de vacina BCG em dias e períodos alternados. Não foi realizada campanha específica.</i>  <i>IMU: Parceria com os hospitais Materno Infantil e Unimed, para vacinação dos RN antes da alta da maternidade.</i></p>
1.3.7	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b>  <i>AB: Todas as ações foram cumpridas por meio de divulgação na mídia e busca ativa das ACSs, dia D para vacinação e período de campanha.</i>  <i>IMU: Em função das substituições dos quadros dos servidores através do chamamento do concurso público, e o estado só disponibilizou capacitações em sala de vacina em maio, julho e setembro, para regularizar todas as salas de vacina do município. Houve também afastamentos pela Covid-19.</i></p>
1.3.8	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b>  <i>AB: Horário diferenciado para facilitar o acesso à população.</i>  <i>IMU: Em função das substituições dos quadros dos servidores através do chamamento do concurso público, e o estado só disponibilizou capacitações em sala de vacina em maio, julho e setembro, para regularizar todas as salas de vacina do município. Houve também afastamentos pela Covid-19.</i></p>
1.3.9	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b>  <i>AB: Horário diferenciado para facilitar o acesso à população.</i>  <i>IMU: Em função das substituições dos quadros dos servidores através do chamamento do concurso público, e o estado só disponibilizou capacitações em sala de vacina em maio, julho e setembro, para regularizar todas as salas de vacina do município. Houve também afastamentos pela Covid-19.</i></p>
1.3.10	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b>  <i>AB: Horário diferenciado para facilitar o acesso à população.</i>  <i>IMU: Em função das substituições dos quadros dos servidores através do chamamento do concurso público, e o estado só disponibilizou capacitações em sala de vacina em maio, julho e setembro, para regularizar todas as salas de vacina do município. Houve também afastamentos pela Covid-19. OBSERVAÇÃO: a idade desde indicador está errada, o calculo é feito em menos de 2 anos, pois o 1º REF ou DU e aplicado na rotina somente a partir de 1 ano de idade.</i></p>
1.3.11	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b>  <i>AB: Considerando as metas do Previne Brasil relacionadas ao atendimento das gestantes, as equipes intensificaram as buscas para atualização de cadastros e captação precoce das gestantes para o pré-natal. Formou-se uma comissão para revisão do protocolo de saúde da Criança e adolescente do município.</i>  <i>VE: As investigações de 2022 estão em andamento ainda dentro do prazo e assim que forem concluídas serão encaminhadas para a Secretaria de saúde e posteriormente discutidas no Comitê de Mortalidade. * Dados parciais sujeitos a alterações. Ação 5 e 6: Atualização da Comissão de Farmácia e Terapêutica encaminhada para publicação e equipe de farmaceuticos da rede e farmacêuticos residentes organizada para realizar visitas e orientações às equipes das unidades de saúde.</i></p>

1.3.12	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b>  <i>AB: Considerando as metas do Previne Brasil relacionadas ao atendimento das gestantes, as equipes intensificaram as buscas para atualização de cadastros e captação precoce das gestantes para o pré-natal. Formou-se uma comissão para revisão do protocolo de saúde da Criança e adolescente do município e estão programadas capacitações para os profissionais através da rede cegonha.</i>  <i>VE: Notificamos um óbito materno, com causa Pré Eclâmpsia Grave, óbito esse em investigação pela equipe de Mortalidade da Vigilância Epidemiológica. AF: Ação 5 e 6: Atualização da Comissão de Farmácia e Terapêutica encaminhada para publicação e equipe de farmaceuticos da rede e farmacêuticos residentes torganizada para realizar visitas e orientações às equipes das unidades de saúde.</i></p>
1.3.13	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b> Não houve neste quadrimestre ações direcionadas para o tema considerando o estado pandêmico.</p>
1.3.14	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b> Não houve neste quadrimestre ações direcionadas para o tema considerando o estado pandêmico.</p>
1.3.15	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b> Processo seletivo realizado, porém profissionais ainda não foram contratados. Avaliação do quadrimestre do Previne Brasil ainda não publicada pelo Ministério da Saúde no SISAB.</p>
1.3.16	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b> Avaliação do quadrimestre do Previne Brasil ainda não publicada pelo Ministério da Saúde no SISAB.</p>
1.3.17	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b> Avaliação do quadrimestre do Previne Brasil ainda não publicada pelo Ministério da Saúde no SISAB.</p>
1.3.18	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b> Processo seletivo realizado, porém profissionais ainda não foram contratados. Ação em planejamento.</p>
1.3.19	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b> Ações ainda não retomadas devido período pandêmico, ações planejadas para os próximos quadrimestres.</p>
1.3.20	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b> Processo seletivo realizado, porém profissionais ainda não foram contratados. As demais ações estão sendo planejadas para o quadrimestre seguinte.</p>
1.4.1	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b> Ação 1. 01 equipe EMADÉ completa, 01 incompleta devido falta de um profissional médico.</p>
1.4.2	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b> Capacitação sendo organizada para o próximo quadrimestre.</p>
1.4.3	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b> Ação 1: Capacitação para ambulatório de Fibromialgia programado para 26/08/2022. Ação 3: Realizando levantamento de dados.</p>
1.4.4	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b> Ação 1: Processo de higienização já iniciada pelos médicos reguladores. Ação 3. Programado com médicos especilistas treinamentos para médico da AB. Ação 4: Solicitado adequação da equipe da assistência farmacêutica, ampliação no número de vagas e na carga horária dos farmacêuticos e criação do cargo de auxiliar em farmácia.</p>
1.4.5	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b> Ação 1 : Ação não realizada e planejadas para o próximo quadrimestre.</p>
1.4.6	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b> Ações serão realizadas nos próximos quadrimestres.</p>
1.4.7	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b> meta dentro do esperado, projeto complementar realizado, e encaminhado para caixa economica para liberação da emenda</p>
1.4.8	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b> No primeiro quadrimestre não foi possível realizar, devido a transição de novos profissionais do Processo Seletivo e Concurso. A ação 01, 02 e 03 serão realizadas no 2º semestre, onde já está programada com data e profissonais treinados para realizar as capacitações no mês de Junho.</p>
1.4.9	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b> A meta não foi atingida em função das contratações ainda não terem sido efetivadas, mas seguimos com a proposta em construção.</p>
1.4.10	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b> A meta foi atingidada na sua totalidade, conseguimos implementar os dois serviços de urgencia e emergencia odontologica no Municipio, a upa da Próspera o serviço foi inaugurado em janeiro e da upa da rio maina em fevereiro.</p>

1.5.1	ANÁLISE DO PERÍODO: Ação 1: Grupo de trabalho estabelecido e atuante na análise e atualização do documento. Ação 2 e Ação 3: Realização no último quadrimestre.
1.5.2	ANÁLISE DO PERÍODO: Ação 1: Solicito adequação do cargo de farmacêutico na lei de cargos e salários, para atender a necessidade urgente de contratação através de concurso público. A Farmacêutica atuante foi contratada por processo seletivo.
1.5.3	ANÁLISE DO PERÍODO: Ação 1: Solicito adequação do cargo de farmacêutico na lei de cargos e salários, para atender a necessidade urgente de contratação através de concurso público.
1.5.4	ANÁLISE DO PERÍODO: Ação 1: Solicito adequação do cargo de farmacêutico na lei de cargos e salários, para atender a necessidade urgente de contratação através de concurso público.
1.5.5	ANÁLISE DO PERÍODO: Ação 1: Grupo formado e atuante, manual sendo analisado. Ação 2 e Ação 3: Programada para o último quadrimestre.
1.5.6	ANÁLISE DO PERÍODO: Ação 1, Ação 2: Está sendo atualizado um instrumento de avaliação para as farmácias e dispensários. Ação 3: Busca por fontes de recursos serão vistas nos próximos quadrimestres.
1.5.7	ANÁLISE DO PERÍODO: Ação 1 e Ação 2: Programação para os próximos quadrimestre.
1.5.8	ANÁLISE DO PERÍODO: Ação 1, Ação 2 e Ação 3: Programação para os próximos quadrimestre.
1.5.9	ANÁLISE DO PERÍODO: Ação 1 e Ação 2: Atedimento farmacêutico realizado conforme escalas.
1.5.10	ANÁLISE DO PERÍODO: Ação 1, 2 e 3: A falta de equipe qualificada esta impedindo o progresso desta meta, bem como das ações pertinentes a ela. Já foi encaminhado um documento solicitando adequação do cargo de farmacêutico e a criação do cargo de auxiliar em farmácia.
1.6.1	ANÁLISE DO PERÍODO: Estamos em processo de construção dos protocolos e linhas de cuidado. Comitê Técnico Municipal da Saúde da População Negra serpa reavivado nos próximos quadrimestres.
1.6.2	ANÁLISE DO PERÍODO: Estamos em processo de construção dos protocolos e linhas de cuidado.
1.6.3	ANÁLISE DO PERÍODO: Estamos em processo de construção dos protocolos e linhas de cuidado.
1.6.4	ANÁLISE DO PERÍODO: Estamos em processo de construção dos protocolos e linhas de cuidado.
1.7.1	ANÁLISE DO PERÍODO: Conforme licitação e ofício MP, estamos completando a reforma de todas as unidades de saúde com fundamento a NBR 9050, correspondente a acessibilidade.
1.7.2	ANÁLISE DO PERÍODO: Concluído primeiro levantamento de necessidades de moveis para as unidades de saúde em 2022, próxima pesquisa em 2023.
1.7.3	Processo licitatorio executado no ano de 2022.
1.7.4	processo de licitação em andamento.
<b>Diretriz 2</b>	
2.1.1	ANÁLISE DO PERÍODO: Não realizamos as reuniões, pois estamos aguardando a aprovação do Plano Municipal que ainda não ocorreu. Com relação às hepatites, os treinamentos iniciam sempre em julho.
2.1.2	ANÁLISE DO PERÍODO: Aguardando aprovação do Plano Municipal de saúde, não foram feitas as reuniões.
2.1.3	ANÁLISE DO PERÍODO: Aguardando aprovação do Plano Municipal de saúde, não foram feitas as reuniões.
2.1.4	ANÁLISE DO PERÍODO: Será feito apenas em 2023.
2.1.5	ANÁLISE DO PERÍODO: Essa meta não será trabalhada em 2022, conforme especificado.

2.1.6	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Não foram feitas as ações com relação aos indicadores das DCNTs, em razão de até o presente momento não ter sido aprovado o Plano Municipal de Saúde. Com relação ao Sistema de Informações de Agravos, foram inseridos monitoramentos, através de relatórios da Unidade Sentinela - Influenza, que abrange toda a rede de atendimento, na UPA-Próspera. Com relação ao Sistema de Informações de Agravos, foram inseridos monitoramentos das doenças diarreicas na Atenção Básica através de relatórios dos atendimentos.</i>
2.1.7	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Ação não realizada, porém planejada para o próximo quadrimestre.</i>
2.1.8	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Não será trabalhada no ano de 2022.</i>
2.1.9	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Aguardando a realização do SB Brasil estudo epidemiológico do MS que Criciúma participará, para daí iniciar o projeto de Criciúma.</i>
2.2.1	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Ainda não foram realizadas devido a falta de aprovação do Plano Municipal de saúde.</i>
2.2.2	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Devido à necessidade, foi feita sensibilização e Orientação das Unidades de Saúde com relação ao atendimento de Pacientes Suspeitos de Dengue. Foram impressos cartões de atendimento, para monitorar os pacientes, e também distribuído material Educativo para as Unidades, bem como UPAs e Hospitais. Ação 5 será desempenhada pelo GT de farmacêuticos da Rede em parceria com o observatório da assistência farmacêutica da UNESC.</i>
2.2.3	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Já foram realizadas em UPAs e Hospitais e Laboratórios Privados, sobre a obrigatoriedade dos profissionais de saúde, da rede de atendimento, a notificação de doenças compulsórias e informando em tempo hábil, para que o faça as devidas intervenções. ( Ação 4 )</i>
2.2.4	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: No primeiro quadrimestre não houveram participações, mas já existem planejamentos para o segundo.</i>
2.2.5	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Não foram realizados nesse primeiro quadrimestre mas já estão programados para o segundo.</i>
2.2.6	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Nada ainda foi realizado.</i>
2.3.1	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: AB: Ações não realizadas no primeiro quadrimestre. Ação 5 e Ação 6: Programadas para o último quadrimestre.</i>
2.3.2	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: AB: O planejamento das campanhas estão sendo realizados para o mês de outubro. VE: Os dados continuam iguais. AF: Folders em processo de elaboração em parceria com o observatório da assistência farmacêutica.</i>
2.3.3	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: AB: O planejamento das campanhas estão sendo realizados para o mês de outubro. Porém, vem ocorrendo o incentivo da realização dos exames, sendo monitorados através do programa Previne Brasil trimestralmente. VE: ver dados AE: São disponibilizados relatórios mensais para o Saúde da Mulher. AF: Folders em processo de elaboração em parceria com o observatório da assistência farmacêutica.</i>
2.3.4	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Nut: Os vídeos já estão prontos e seguem em análise da Diretoria de Comunicação para disponibilizar para os serviços de saúde. Já os Guias estão sendo impressos e farão parte de uma ação programada para o segundo semestre em todas as unidades básicas de saúde. E com relação aos relatórios de Estado Nutricional, um chamado à CELK foi feito pois o sistema não os emite adequadamente. VE: Calcular a TAXA. Ação 5: AF: Folders em processo de elaboração em parceria com o observatório da assistência farmacêutica.</i>

2.3.5	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b>  <i>AB: Ocorre o incentivo da realização dos atendimentos/acompanhamentos, sendo monitorados através do programa Previne Brasil quadrimestralmente. Ações de orientações sendo planejadas.</i>  <i>VE: ver dados</i></p>
2.3.6	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b>  <i>AB: Ocorre o incentivo da realização dos atendimentos/acompanhamentos, sendo monitorados através do programa Previne Brasil quadrimestralmente. Ações de orientações sendo planejadas.</i>  <i>VE: ver dados</i></p>
2.3.7	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b> <i>O número encontrado no SISVAN foi de 5,45% de crianças em obesidade (lembrando que aqui se tem janeiro e fevereiro, visto que o sistema sempre apresenta diferença de 2 meses aproximadamente) As ações 1 e 2 estão sendo organizadas para execução do segundo semestre. Já a ação 3 segue em andamento para que a avaliação da cobertura seja finalizada em julho. AB: Ações do PSE sendo planejadas. Busca ativa do Bolsa Família ocorrendo em todas as unidades com beneficiários.</i></p>
2.3.8	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b> <i>O número encontrado no SISVAN foi de 16,31% em obesidade e obesidade grave (lembrando que aqui se tem janeiro e fevereiro, visto que o sistema sempre apresenta diferença de 2 meses aproximadamente), portanto, meta ALCANÇADA no período. As ações 1, 2, 4 e 5 estão sendo organizadas para execução do segundo semestre. Já a ação 3 segue em andamento para que a avaliação da cobertura seja finalizada em julho. AB: Ações do PSE sendo planejadas. Busca ativa do Bolsa Família ocorrendo em todas as unidades com beneficiários.</i></p>
2.3.9	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b> <i>O valor encontrado no SISVAN foi de 15,56% adolescentes em obesidade e obesidade grave (lembrando que aqui se tem janeiro e fevereiro, visto que o sistema sempre apresenta diferença de 2 meses aproximadamente), portanto a meta segue não alcançada no período. As ações 1, 2 e 4 estão organizadas para execução do segundo semestre. Já a ação 3 segue em andamento para que a avaliação da cobertura seja finalizada em julho. AB: Ações do PSE sendo planejadas. Busca ativa do Bolsa Família ocorrendo em todas as unidades com beneficiários.</i></p>
2.3.10	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b> <i>O Valor encontrado no SISVAN foi de 34,85% adultos nos 3 graus de obesidade (lembrando que aqui se tem janeiro e fevereiro, visto que o sistema sempre apresenta diferença de 2 meses aproximadamente) Todas as ações estão em andamento para execução do segundo semestre. AB: Busca ativa do Bolsa Família ocorrendo em todas as unidades com beneficiários. Demais ações sendo planejadas.</i></p>
2.3.11	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b> <i>O SISVAN (sistema de informação do MS) não permitiu a emissão do relatório de marcadores de consumo em tempo hábil para este quadrimestre. No entanto, estão sendo alimentados por todos os profissionais de nível superior da rede. ACS serão capacitados no próximo quadrimestre para aplicação do questionário de marcadores em Visitas Domiciliares.</i></p>
2.3.12	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b> <i>O SISVAN (sistema de informação do MS) não permitiu a emissão do relatório de marcadores de consumo em tempo hábil para este quadrimestre. No entanto, todas as ações estão sendo programadas para o segundo quadrimestre.</i></p>
2.3.13	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b> <i>O SISVAN (sistema de informação do MS) não permitiu a emissão do relatório de marcadores de consumo em tempo hábil para este quadrimestre. No entanto, todas as ações estão sendo programadas para o segundo quadrimestre.</i></p>
2.3.14	<p><b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b> <b>ANÁLISE DO PERÍODO:</b> <i>O SISVAN (sistema de informação do MS) não permitiu a emissão do relatório de marcadores de consumo em tempo hábil para este quadrimestre. No entanto, todas as ações estão sendo programadas para o segundo quadrimestre.</i></p>



2.3.15	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: O SISVAN (sistema de informação do MS) não permitiu a emissão do relatório de marcadores de consumo em tempo hábil para este quadrimestre. No entanto, todas as ações estão sendo programadas para o segundo quadrimestre.</i>
2.3.16	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Houve um aumento na prevalência de tabagistas, o qual poderá ser atribuído aos cadastros da Prefeitura que aumentaram significativamente, devido ao Programa Previne Brasil que exige que sejam feitos os cadastros pelas agentes de saúde, acreditamos que o número anterior não estava de acordo com a realidade. Uma outra provável causa seria o aumento no número de fumantes devido a Pandemia, o que ainda necessita pesquisas maiores.</i>
2.3.17	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Inauguração de Academia da Saúde realizada, com profissional de educação física específica para as atividades. Demais ações sendo planejadas para os próximos quadrimestres.</i>
2.3.18	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: AB: Campanhas sendo planejadas. VE: ver dados</i>
2.4.1	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: As campanhas de prevenção à Hepatites sempre iniciam em julho. ( Ação 2 )</i>
2.4.2	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: AB: Testes sendo ofertadas por todas as unidades e pelo programa Saúde na Hora (nas unidades credenciadas). Campanhas e capacitações sendo planejadas. VE: Realizamos uma campanha na UNESC. Realizamos uma capacitação na UPA do Rio Maina. Também foram realizados 22.983 testes rápidos.</i>
2.4.3	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Ações sendo planejadas para o próximo quadrimestre.</i>
2.4.4	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: AB/AF: Ações sendo planejadas para o próximo quadrimestre. VE: Continuamos no planejamento, os dados continuam iguais.</i>
2.4.5	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: AB/AF: Ações sendo planejadas para o próximo quadrimestre. VE: Planejamento em andamento, proporção ainda igual.</i>
2.5.1	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: As notificações recebidas por Agravos estão sendo encaminhadas ao órgão responsável.</i>
2.5.2	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Estamos em construção da Política Municipal de Prevenção da Auto mutilação e do Suicídio e revisão das ações do setembro amarelo.</i>
2.5.3	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Será colocado em pauta nas próximas reuniões do NEPSHU</i>
2.6.1	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Conseguimos contratar até o momento 2 agentes de endemias a mais. Foram comprados EPIs para toda a equipe. Tudo isso foi um passo bem importante no combate a Dengue em nossa cidade.</i>
2.6.2	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Foram ampliados o número de pontos estratégicos de monitoramento do Aedes Aegypti, graças a contratação de novos profissionais e também a aquisição de EPIs adequados. Estamos atualmente com 185 pontos estratégicos.</i>
2.6.3	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Realizada capacitação para os profissionais enfermeiros da rede referente a Dengue no mês de abril/2022, devido o aumento de casos no estado de Santa Catarina. Outros momentos de capacitação sendo planejadas.</i>
2.7.1	<i>ANÁLISE DO PERÍODO: Criado o estabelecimento NUPICS - CRICIUMA (CNES 2897474) em 30 de março. Protocolos e fluxos sendo finalizados para implantação no segundo quadrimestre de 2022. Demais capacitações sendo planejadas, assim como providencia de equipe capacitada. A ação 1 foi desenvolvida nos meses de fevereiro, março e abril. Cerca de 13 unidades sensibilizadas, 127 profissionais atendidos em 16 serviços de saúde. Já ação 2 está na segunda etapa do planejamento com ampliação da faixa etária para atendimento de 18 a 59 anos.</i>

2.8.1	ANÁLISE DO PERÍODO: Ações sob programação para o próximo quadrimestre.
2.8.2	ANÁLISE DO PERÍODO: Ações sob programação para o próximo quadrimestre.
2.8.3	ANÁLISE DO PERÍODO: Ações sob programação para o próximo quadrimestre.
2.8.4	ANÁLISE DO PERÍODO: Ações sob programação para o próximo quadrimestre.
2.8.5	ANÁLISE DO PERÍODO: Ações sob programação para o próximo quadrimestre.
2.8.6	ANÁLISE DO PERÍODO: Justificativa elaborada e encaminhada a assessoria jurídica e procuradoria-geral do município.
2.8.7	ANÁLISE DO PERÍODO: As ações 1 e 2 dependem muito do aumento do número de farmacêuticos na rede. Até o momento não foi possível fazer a adequação.
2.9.1	ANÁLISE DO PERÍODO: A meta 2.9.1 foi avaliada e o valor é 0 pois o sistema ainda não foi implantado, mas segue conforme o planejado. Foram realizadas diversas reuniões com a empresa fornecedora do sistema para desenvolver o protótipo da versão móvel da aplicação, sendo o mês de outubro a data prevista para o lançamento do software
2.9.2	ANÁLISE DO PERÍODO: A meta 2.9.2 não foi avaliada pois o sistema para digitalização dos processos segue em andamento com previsão de alcançar a meta, ou seja 25% desses processos digitalizados até o final do ano
2.10.1	ANÁLISE DO PERÍODO: Iniciamos o ano com falta de profissionais nas equipes, dificultando o processo de matriciamento. Na medida em que os profissionais estão sendo contratados, as ações se intensificam.
2.10.2	ANÁLISE DO PERÍODO: A associação de saúde mental não concordou com o local destinado a implantação do serviço. Estamos aguardando indicação de outro local.
2.10.3	ANÁLISE DO PERÍODO: Foi criado o grupo de trabalho para estudo da temática e estamos em processo de elaboração do Plano
2.10.4	ANÁLISE DO PERÍODO: Está sendo readequado um espaço na antiga prefeitura, conforme informação do gerente de manutenção
2.10.5	ANÁLISE DO PERÍODO: Não foi possível avaliar a meta devido a organização da Conferência Municipal de Saúde Mental ter demandado uma energia significativa dos profissionais . Retomaremos com essa demanda no 2º quadrimestre.
<b>Diretriz 3</b>	
3.1.1	ANÁLISE DO PERÍODO: AÇÃO 1/2 CONCLUÍDA; AÇÃO 3: em período de reforma e adequações do espaço físico.
3.1.2	ANÁLISE DO PERÍODO: Todos os moveis provenientes do certame licitatorio, esta em aplicação a NR 17 com a NBR13962.
3.1.3	ANÁLISE DO PERÍODO: contrato com a empresa biomedtronic, dará respaldo das manutenções preventivas, corretivas e preditivas, conforme solicitação de ordem de serviço.
3.1.4	ANÁLISE DO PERÍODO: AÇÃO 1 CONCLUÍDA; AÇÃO 2 em processo de licitação encaminhado.
3.1.5	ANÁLISE DO PERÍODO: AÇÃO NÃO REALIZADA NO QUADRIMESTRE
3.1.6	Aguardando solicitação para projeto de sede para acolhimento destes serviços.
3.1.7	ANÁLISE DO PERÍODO: O projeto está sendo construção pela gerencia de manutenção, buscaremos parcerias emendas parlamentares para a construção do novo CEO, somente poderemos credenciar para o CEO tipo III após a reforma, pois necessitamos de no minimo 7 consultórios.
3.2.1	ANÁLISE DO PERÍODO: AÇÃO NÃO REALIZADA NO QUADRIMESTRE
3.2.2	ANÁLISE DO PERÍODO: Conforme contrato de manutenção, a empresa com contrato para realizar este trabalhos estruturais.
3.2.3	ANÁLISE DO PERÍODO: Conforme contrato de manutenção, a empresa com contrato para realizar estas licitações de aquisição destes materiais

3.2.4	ANÁLISE DO PERÍODO: Projeto realizado com sucesso, restando atualizações para finalizar a implantação do sistema VOIP!
3.3.1	ANÁLISE DO PERÍODO: AÇÃO NÃO REALIZADA NO QUADRIMESTRE
3.3.2	ANÁLISE DO PERÍODO: AÇÃO NÃO REALIZADA NO QUADRIMESTRE
3.3.3	ANÁLISE DO PERÍODO:
3.3.4	ANÁLISE DO PERÍODO:
3.4.1	ANÁLISE DO PERÍODO:
3.4.2	ANÁLISE DO PERÍODO: A meta está dentro do planejado.
3.4.3	ANÁLISE DO PERÍODO: O RH - Saúde está organizando os questionários referentes a infraestrutura/gestão da SMS, logo após o mesmo ser colocado em prática, iremos analisar os resultados obtidos.
3.4.4	ANÁLISE DO PERÍODO: Retomamos as reuniões do NEPSHU em 12/05/2022, serão quinzenais. Vamos rever os integrantes conforme decreto.
3.4.5	ANÁLISE DO PERÍODO: A partir da retomada das reuniões, colocaremos em pauta nos próximos encontros.
3.4.6	ANÁLISE DO PERÍODO: Já está em construção (previsão de término Junho/2022)
3.4.7	ANÁLISE DO PERÍODO: Será colocado nas próximas pautas das reuniões do NEPSHU.
3.5.1	ANÁLISE DO PERÍODO: RH não ampliado
3.5.2	ANÁLISE DO PERÍODO: está em processo de implantação
3.5.3	ANÁLISE DO PERÍODO: AÇÃO NÃO REALIZADA NO QUADRIMESTRE
3.5.4	ANÁLISE DO PERÍODO:
3.5.5	ANÁLISE DO PERÍODO:
3.5.6	ANÁLISE DO PERÍODO:
3.6.1	ANÁLISE DO PERÍODO: AÇÃO NÃO REALIZADA NO QUADRIMESTRE
3.6.2	ANÁLISE DO PERÍODO: Ações programadas para os próximos quadrimestres.
3.7.1	ANÁLISE DO PERÍODO: De acordo com reunião realizada em 08/03/2022 na sede da 12 PRT/CRI, ficou acordado com a Secretaria de Saúde do Estado de SC a elaboração de proposta para readequação do serviço do CEREST Macrorregional de Criciúma, com intuito de manutenção das atividades desse órgão. Foi encaminhado ofício para o Estado indicando a nova proposta (ofício SMS 37/2022). É necessário aguardar retorno do ente superior com o respectivo posicionamento para dar encaminhamento dessa meta.
3.7.2	ANÁLISE DO PERÍODO: De acordo com reunião realizada em 08/03/2022 na sede da 12 PRT/CRI, ficou acordado com a Secretaria de Saúde do Estado de SC a elaboração de proposta para readequação do serviço do CEREST Macrorregional de Criciúma, com intuito de manutenção das atividades desse órgão. Foi encaminhado ofício para o Estado indicando a nova proposta (ofício SMS 37/2022). É necessário aguardar retorno do ente superior com o respectivo posicionamento para dar encaminhamento dessa meta.
3.8.1	ANÁLISE DO PERÍODO: Ação 1 e 2: Ação não realizadas e planejadas para o próximo quadrimestre.
3.9.1	ANÁLISE DO PERÍODO: Ações programadas para os próximos quadrimestres. Vigilância Epidemiológica coletando as informações.
3.10.1	ANÁLISE DO PERÍODO: Ação 1 e 2: Ação não realizadas e planejadas para o próximo quadrimestre.
3.11.1	ANÁLISE DO PERÍODO: Neste quadrimestre foi realizada a 1ª Conferencia Municipal de Saúde mental, com escolhas de delegados e obtenção de propostas para os três entes federados.
3.11.2	ANÁLISE DO PERÍODO: Meta alcançada conforme o planejado com o primeiro modulo da capacitação realizado em abril. Os demais modulos estão previstos para junho/2022.
3.11.3	ANÁLISE DO PERÍODO: Foi enviada a solicitação ao Presidente do CMS para que alguma comissão realize a análise dos instrumentos de gestão do SUS. Atualmente, somente o Plano Municipal segue em análise pela Comissão de Projetos. A manutenção dos instrumentos em dia, depende também das análises e aprovação do PMS pelo CMS.



## 9. Execução Orçamentária e Financeira

Sobre a indisponibilidade da versão de transmissão dos dados do SIOPS para o ano de de 2022, consulte orientações [NOTA INFORMATIVA N° 3/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS](#)

### 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

Não há dados para o período informado

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 30/05/2022.

### 9.2. Indicadores financeiros

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 30/05/2022.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

### 9.4. Covid-19 Repasse União

Gerado em 30/05/2022 17:59:25

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

### 9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Gerado em 30/05/2022 17:59:22

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

### 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Gerado em 30/05/2022 17:59:26

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

1º Quadrimestre de 2022:

A aplicação de recursos financeiros em ações e serviços públicos de saúde é prevista em lei e, de forma tripartite (União, Estado e Município), é voltada para a promoção, proteção e recuperação da saúde da população.

Por força constitucional, os municípios devem investir em saúde ao menos 15% de suas receitas de impostos e transferências constitucionais e legais a cada ano. As demonstrações quadrimestrais servem para que os municípios acompanhem se estão ou não atingindo esse percentual, podendo corrigir seus investimentos em saúde, para encerrar o exercício cumprindo o índice mínimo.

O Município de Criciúma no primeiro quadrimestre de 2022, aplicou 22,90 % de sua receita própria aplicada em saúde, cumprindo dessa forma o mínimo constitucional. Em relação ao mesmo período de exercícios anteriores, foram aplicados 19,35% no primeiro quadrimestre de 2020 e 19,63% no primeiro quadrimestre de 2021. Lembramos que, no decorrer dos exercícios o valor a ser considerado para efeito de apuração do índice em saúde é das despesas liquidadas, e no último quadrimestre será as despesas empenhadas, logo, a despesa liquidada com recursos próprios em Ações e Serviços de Saúde teve um total no período de R\$ 41.246.451,04 enquanto a receita de impostos e transferências constitucionais e legais, que servem de base para o cálculo do percentual a ser aplicado em ações de saúde, resultou na ordem de R\$ 180.112.009,20. As Receitas adicionais para financiamento da saúde, no primeiro quadrimestre foi na ordem de R\$ 48.704.359,52, provenientes da União, do Estado e outras receitas vinculadas. Considerando o número de habitantes estimado pelo IBGE para 2021 (219.393 mil pessoas), em relação ao total das despesas liquidadas com saúde  $R\$ 85.247.360,83 / 219.393 = 388,56$ , logo, apresenta o valor da despesa liquidada total com ações e serviços de saúde por habitantes no primeiro quadrimestre de 2022 da ordem de R\$ 388,56.

Todos os recursos foram movimentados em contas vinculadas ao Fundo Municipal de Saúde.

A execução orçamentária e financeira ocorreu de acordo com a previsão inicial, além das suplementações e remanejamentos ocorridos ao longo do exercício, nos termos da legislação vigente.

Do orçamento de R\$ 502.210.000,00 autorizado para o exercício de 2022, cujo objetivo baseia-se no planejamento para financiar as ações e serviços públicos em saúde, pode-se concluir, conforme demonstrativos orçamentários extraídos do relatório de despesas liquidadas, que sua execução orçamentária (despesa liquidada) foi na ordem de R\$ 85.247.360,83, correspondendo a 16,97% do orçamento previsto.

Da análise referente a base de dados contábeis e financeiros, observa-se que as despesas liquidadas com Saúde originadas de recursos próprios do Município, representou 48,38% da despesa total liquidada com saúde, ( $R\$ 41.246.451,04 / R\$ 85.247.360,83$ ) realizada no primeiro quadrimestre de 2022.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)

Data da consulta: 26/05/2022.

### Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 26/05/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

As auditorias nos serviços de saúde são essenciais para confirmar se os serviços pactuados e/ou contratados com os prestadores realmente estão sendo realizados conforme a legislação regulatórias deste setor. A tabela a seguir demonstra o apanhado de Auditorias realizadas no primeiro quadrimestre de 2022, e foi elaborada pela Gerência de Controle, Avaliação e Auditoria da Saúde.

Segue:

Processo	Período	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
Procedimentos RJ 2021	Jan-abr 2022	Hospital São José	Controle, Avaliação e Auditoria	Hospital São José	Autorização de mudança de procedimentos, número máximo de exames, permanência menor, idade não compatível. 2062 prontuários.	Concluídos (2062).	Conforme Manual SIH	Manutenção do fluxo.
Homônimos	Jan-abr 2022	Hospital São José	Controle, Avaliação e Auditoria	Hospital São José	Autorização para AIHs de Homônimos ; 1263 contas avaliadas.	Concluídas (1263)	Conforme Manual SIH	Manutenção do fluxo.
Processo TCPS 01/2021	Jan-abr 2022	SMS	Controle, Avaliação e Auditoria	Hospital São José	Verificar a existência de justificativa médica para pedidos de exames de alta complexidade no PS, individualmente ; 1479 prontuários	Concluídas (1479).	Reforçar a importância do adequado registro em prontuário.	Manter fluxo estabelecido.

Auditoria Concorrente contas	Jan-abr 2022	SMS/Hospital São José/SES	Controle, Avaliação e Auditoria	Hospital São José	Verificação individual da adequação de cada conta hospitalar (AIH) com valor acima de 1,5 mil reais, assim como casos de Politrauma, Sequenciais e Cirurgias Múltiplas ; 2345 contas.	Concluídas (2345).	Ajustes de procedimentos conforme manual SIH, Manual de Oncologia, etc.	Manter fluxo estabelecido.
Auditoria Extraordinária AE 05/2021	junho de 2021 a abril de 2022	SMS	Controle, Avaliação e Auditoria	Laboratório Mulher	Verificar o atendimento prestado às solicitações de diagnóstico contratadas e o fluxo de encaminhamento. Avaliar a capacidade técnica instalada, estrutura física e profissionais.	Em andamento	Em andamento.	Em andamento.

Fonte: CAA, SMS, 2022



## 11. Análises e Considerações Gerais

A principal consideração a ser registrada com relação ao período, trata-se do início de um novo Ciclo de Planejamento na Saúde, com a definição de um Plano Municipal de Saúde pela gestão a ser desenvolvido pelos próximos 4 anos. Sabendo que o Planejamento e consequentemente o Plano não é fixo, pode haver alterações e mudanças em suas Diretrizes, Objetivos e Metas conforme a necessidade sanitária do momento. Isso foi muito explícito com a Pandemia de 2020 em que o Plano elaborado em 2018 precisou de ajustes e reformulação de ações e orçamentos, sendo esse processo absolutamente normal e previsível a toda gestão pública e privada.

Para seguirmos com o novo ciclo de planejamento é muito importante a finalização da análise do plano Municipal de Saúde 2022-2025 pelo Conselho Municipal de Saúde.

Seguimos aguardando o processo de análise e esperamos que no próximo quadrimestre já tenhamos evoluído nesse quesito.

Após as análises e a aprovação do Plano pelo controle social da saúde, a gestão e gerentes/coordenadores terão mais segurança em seguir com as ações pré-estabelecidas.

Outro ponto importante é a restauração do quadro de profissionais em vários setores. A necessidade de médicos, técnicos de enfermagem, dentistas, entre outros é urgente na secretaria de saúde e a gestão está voltada a sanar essa lacuna o mais brevemente possível.

---

ACELIO CASAGRANDE  
Secretário(a) de Saúde  
CRICIÚMA/SC, 2022

## Parecer do Conselho de Saúde

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

### Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Status do Parecer: Em Elaboração

CRICIÚMA/SC, 28 de Junho de 2022

---

Conselho Municipal de Saúde de Criciúma