

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2023

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. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 05/06/2023

1.2. Secretaria de Saúde

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/06/2023

1.3. Informações da Gestão

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

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

Data da consulta: 05/06/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	10/1989
CNPJ	08.435.209/0001-90
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Acelio Casagrande

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

Data da consulta: 05/06/2023

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 03/04/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Carbonífera

Município	Área (Km ²)	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

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rua Anita Garibaldi	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	Leandro Dias Machado	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	12
	Governo	3
	Trabalhadores	6
	Prestadores	3

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

Ano de referência:

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

2. INTRODUÇÃO

Iniciamos o ano de 2023 com a análise do primeiro quadrimestre. Aqui, a gestão da secretaria municipal de saúde de Criciúma apresenta à sociedade civil e ao controle social o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior, ou seja, um relatório referente ao período de 01 de janeiro a 30 de abril de 2023, conforme a Programação Anual de Saúde do mesmo ano.

Podemos dizer que foi mais um quadrimestre de efetivação do Plano Municipal de Saúde em vigência. Várias metas foram analisadas e acompanhadas, bem como, a realização de ações pertinentes ao alcance das mesmas.

Destacamos o retorno do Plano Nacional de Imunização (PNI), em que a vacina bivalente foi incluída ao SUS, iniciando o processo de vacinação da população em fevereiro. Além disso, as obras foram mantidas e seguem o cronograma pré-determinado, bem como o calendário de Educação Permanente em Saúde e Humanização (EPSHU) proposto para 2023.

O Plano Municipal de Saúde 2022-2025 foi aprovado pelo Controle Social no início de março, tendo a resolução publicada no DOE do município. Aproveitamos esse momento para agradecer e parabenizar a todos os envolvidos, principalmente à Comissão Mista de Elaboração do Plano e a Comissão de Projetos do Conselho. Temos certeza que esse movimento é fundamental para o processo de planejamento e monitoramento das metas estabelecidas.

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.

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

A Audiência Pública referente ao período, ou seja, de 01/01/2023 a 30/04/2023 ainda será agendada, provavelmente para o final do mês de junho.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

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
Total	108147	111246	219393

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 29/05/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021
CRICIUMA	2728	2718	2758

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 29/05/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	198	153	529	267	230
II. Neoplasias (tumores)	433	436	325	389	611
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	20	21	16	21	43
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	57	58	36	55	76
V. Transtornos mentais e comportamentais	87	54	26	37	59
VI. Doenças do sistema nervoso	65	60	51	160	131
VII. Doenças do olho e anexos	14	18	12	17	41
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	11	6	5	8	12
IX. Doenças do aparelho circulatório	419	404	361	439	660
X. Doenças do aparelho respiratório	303	276	245	474	557
XI. Doenças do aparelho digestivo	395	328	276	464	829
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	45	53	33	65	102
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	60	58	40	149	211
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	299	274	212	384	488
XV. Gravidez parto e puerpério	641	641	720	939	696
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	87	84	74	85	72
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	32	25	32	39	47
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	81	89	80	101	137
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	388	365	384	452	775

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	97	50	81	200	228
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	3732	3453	3538	4745	6005

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

Data da consulta: 29/05/2023.

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	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	49	264	476
II. Neoplasias (tumores)	265	282	248
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	6	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	32	38	52
V. Transtornos mentais e comportamentais	7	4	1
VI. Doenças do sistema nervoso	45	44	47
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	438	406	446
X. Doenças do aparelho respiratório	147	147	140
XI. Doenças do aparelho digestivo	62	49	59
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	5	5
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	5	5	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	19	32	42
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	6
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	13	7	12
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	5	5
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	3	8
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	102	113	111
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	1204	1411	1663

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

Data da consulta: 29/05/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Análise da Mortalidade Geral do Município de Criciúma no 1º quadrimestre de 2023.

De acordo com sistema de informação de mortalidade do município, foram notificados **405 óbitos** de residentes do município de Criciúma, destes, 06 crianças menores de 01 ano de idade, 31 de mulheres em idade fértil e nenhum registro de óbito materno.

Sendo que a 01ª causa de óbito em 2022 e 2023 são doenças do aparelho circulatório respectivamente 24,52%(2022) e 28,89%(2023) em 02ª posição seguem em ambos os anos as neoplasias respectivamente, 17,85% e 22,47 em 3ª posição doenças do aparelho respiratório percentual ano 2022, 16,13% e 12,84% em 2023.

Tabela 1 - Percentual de Óbitos Geral-1º Quadrimestre 2022 e 2023.

Comparativo	1º Quadrimestre	
	2022 (%)	2023 (%)
Causas		
Doenças do aparelho circulatório	24,52	28,89
Neoplasias (tumores)	17,85	22,47
Doenças do aparelho respiratório	16,13	12,84
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4,95	3,70
Causas externas de morbidade e mortalidade	6,67	9,38
Covid-19	12,26	0,49
Doenças do aparelho digestivo	5,16	3,95

Doenças do sistema nervoso	3,23	4,44
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3,23	4,20
Doenças do aparelho geniturinário	1,94	3,95
Algumas afec originadas no período perinatal	1,08	0,99
Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	0,22	1,48
Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0,65	0,74
Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	0,22	1,23
Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	0,86	0,25
Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	0,22	0,74
Transtornos mentais e comportamentais	0,65	0,00
Gravidez parto e puerpério	0,22	0,25
Total	100	100

Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade- Acesso em 25/05/2023

Mortalidade Materna e Mulher em idade Fértil (MIF)

Os óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos), notificados foram 31 óbitos no 1º trimestre do ano, e causa mais recorrente foram as neoplasias 38,7%, enquanto em 2022 a principal causa foram as doenças do aparelho circulatório 28,8%, quando comparamos os trimestres do ano de 2022 e 2023. Nos faz refletir como estamos precisando implementar estratégias de enfrentamento às doenças crônicas e agravos não transmissíveis. Enfatizamos que em termos de percentual tivemos um aumento de aproximadamente 70% bem significativo. No geral, óbitos de mulheres de 10 a 49 anos o que chama a atenção são os óbito por causas externas como o suicídio, que no trimestre do ano anterior não havia nenhum registro de óbito por essa causa, mesmo se tratando de dados parciais ficamos em alerta. Seguem as principais causas de óbito de mulheres em idade fértil, conforme tabela abaixo.

Tabela II - Comparativo de Óbitos MIF-1º Trimestre 2022 e 2023*

Causa -Óbitos de MIF	2022	2023*
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	2
Neoplasias (tumores)	2	12
Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	0	1
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	0	1
Doenças do sistema nervoso	1	2
Doenças do aparelho circulatório	5	3
Doenças do aparelho respiratório	3	2
Doenças do aparelho digestivo	2	1
Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	1
Doenças do aparelho geniturinário	1	1
Gravidez parto e puerpério	1	1
Causas externas de morbidade e mortalidade	0	4
Total	18	31*

Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade- Acesso em 25/05/2023

*Dados Parciais

Em relação aos óbitos maternos tivemos uma redução de 100%, nenhum óbito materno foi notificado em 2023. Considerando que a redução da mortalidade materna nos Estados, Municípios e até mesmo no Brasil é ainda um desafio para os serviços de saúde e a sociedade como um todo, pois envolve diversos fatores, o fato do município não ter registrado nenhum óbito materno já é algo muito importante, pois a mortalidade materna é tragédia evitável na sua grande maioria.

Tabela II - Óbito Materno-1º Trimestre 2022 e 2023

Causa -Óbitos de MIF	2022	2023
Total	1	0*

Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade - Acesso em 25/05/2023

*Dados Parciais

Mortalidade Infantil

Por meio do cálculo da taxa de Mortalidade infantil, estima-se o risco de um nascido vivo morrer antes de chegar a um ano de vida. Esses valores servem para mensurar a qualidade de vida das crianças. E de conhecimento que valores elevados refletem condições precárias de vida e saúde e baixo nível de desenvolvimento social e econômico (Boletim epidemiológico; M.S, 2021).

A taxa de mortalidade infantil no primeiro trimestre de 2023 é 6,4 por mil nascimentos nesses 4 meses do ano, sendo que em 2022 nesta mesma época estávamos com uma taxa parcial de mortalidade infantil de 7,0 para cada mil nascidos vivos. Mesmo sendo um indicador de avaliação anual, o monitoramento é realizado em tempo real, a fim de possibilitar intervenções oportunas.

Tabela III- Taxa Mortalidade Infantil Criciúma - Santa Catarina Brasil.

ANO	Criciúma	Santa Catarina	Brasil
2018	9,5	9,48	12,18
2019	6,9	9,55	12,39

2020	5,9	9,41	11,52
2021	7,3	9,08*	11,87
2022	8,1*	9,71*	Indisponível

Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade - Acesso em 10/05/2023
*Dados Parciais

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	208.649
Atendimento Individual	210.341
Procedimento	188.626
Atendimento Odontológico	23.929

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	2646	187731,64	5	3007,44
03 Procedimentos clínicos	264	5308,20	3009	4103617,03
04 Procedimentos cirúrgicos	490	9627,71	1842	7429781,60
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	24	321201,91
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	3400	202667,55	4880	11857607,98

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

Data da consulta: 29/05/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro 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	21857	49958,35
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: 29/05/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro 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	532661	26227,80	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	465643	4668054,97	6	3226,45
03 Procedimentos clínicos	1219867	9022005,29	3143	4280072,11
04 Procedimentos cirúrgicos	8076	417798,76	2418	10252297,68
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	618	79066,32	24	321201,91

06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	1759	679500,88	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	6263	31001,85	-	-
Total	2234887	14923655,87	5591	14856798,15

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

Data da consulta: 29/05/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro 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	1770	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	19331	-
Total	21101	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 29/05/2023.

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

PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS DO SUS NO 1º QUADRIMESTRE DE 2023

Vejamos a produção do setor saúde iniciando pela Atenção Básica:

ATENÇÃO BÁSICA

m 45 Unidades Básicas de Saúde cadastradas no CNES, 3 extensões e 50 equipes (INES), divididos em 6 distritos sanitários (Centro, Boa Vista, Santa Luzia, Rio Maina, Próspera e Quarta Linha).

pes da Atenção Básica puderam focar na retomada do acompanhamento de pacientes crônicos, fortalecimento do pré-natal e vacinação infantil do calendário básico. A procura por atendimento por parte da população tem aumentado muito no pós-pandemia, o que tem gerado desafios para as equipes e gestão.

al do Ministério da Saúde, foi dada a continuidade da oferta de vacinação, além da oferta da testagem rápida por todas as Unidades.

es receberam treinamento acerca da Dengue devido ao aumento de focos e casos em algumas regiões do estado. Além desse treinamento, foram disponibilizados outros momentos de treinamento e capacitação com assuntos diversos em parceria com a Gerência de Educação Permanente em Saúde e Humanização.

que vem sendo ofertado para os Agentes Comunitários de Saúde do município que tiveram interesse em realizá-lo.

das Equipes de Atenção Básicas:

QUADRO 1: Demonstrativo da quantidade de consultas da Atenção Básica no 1º quadrimestre de 2023.

UNIDADES BÁSICAS	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MÉDICO)			
	CONSULTA PRÉ- NATAL	CONSULTA PUERPERAL	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO BÁSICA	CONSULTA PRÉ- NATAL
UNIDADE BASICA DE SAUDE ANA MARIA	499	2365	170	10
UNIDADE BASICA DE SAUDE ARGENTINA	320	2767	88	14
UNIDADE BASICA DE SAUDE BOA VISTA	1958	8893	278	14
UNIDADE BASICA DE SAUDE BRASILIA	650	1722	163	11
UNIDADE BASICA DE SAUDE CENTRO	8597	10123	483	6
UNIDADE BASICA DE SAUDE CSU (+ Linha Anta)	697	2041	90	4

UNIDADE BASICA DE SAUDE CIDADE MINEIRA NOVA	769	2043	117	3
UNIDADE BASICA DE SAUDE CIDADE MINEIRA VELHA	688	2745	176	11
UNIDADE BASICA DE SAUDE COLONIAL (+ São Marcos)	418	1908	103	18
UNIDADE BASICA DE SAUDE CRISTO REDENTOR	803	2611	159	16
UNIDADE BASICA DE SAUDE DE SANGAO	947	1301	64	3
UNIDADE BASICA DE SAUDE DE VERDINHO	738	1322	93	2
UNIDADE BASICA DE SAUDE LARANJINHA	896	2419	258	24
UNIDADE BASICA DE SAUDE LINHA BATISTA	846	1524	101	21
UNIDADE BASICA DE SAUDE MAE LUZIA	1211	1757	104	14
UNIDADE BASICA DE SAUDE MARIA CEU	774	2785	104	1
UNIDADE BASICA DE SAUDE METROPOL	1369	1856	73	17
UNIDADE BASICA DE SAUDE MILANESE	696	1747	130	11
UNIDADE BASICA DE SAUDE MINA DO MATO	2144	3523	111	12
UNIDADE BASICA DE SAUDE MINA DO TOCO	398	1641	13	3
UNIDADE BASICA DE SAUDE MINA UNIAO	605	1379	269	9
UNIDADE BASICA DE SAUDE MORRO ESTEVAO	811	2644	112	14
UNIDADE BASICA DE SAUDE NOSSA SENHORA DA SALETE	1315	1956	97	6
UNIDADE BASICA DE SAUDE NOVA ESPERANCA	469	1385	115	7
UNIDADE BASICA DE SAUDE OPERARIA NOVA	515	1703	133	9
UNIDADE BASICA DE SAUDE PARAISO TEREZA CRISTINA	764	1928	97	13
UNIDADE BASICA DE SAUDE PINHEIRINHO (+ Alto Pinheirinho)	2981	5692	182	22
UNIDADE BASICA DE SAUDE PRIMEIRA LINHA	1105	1731	122	4
UNIDADE BASICA DE SAUDE PROSPERA	3374	4518	119	2
UNIDADE BASICA DE SAUDE QUARTA LINHA (+ HG)	3909	4510	219	3
UNIDADE BASICA DE SAUDE RENASCER MINA QUATRO	1306	2509	171	18
UNIDADE BASICA DE SAUDE SANTA AUGUSTA	1261	2058	242	16
UNIDADE BASICA DE SAUDE SANTA BARBARA	1577	3678	130	4
UNIDADE BASICA DE SAUDE SANTA LUZIA (+ Santa Luzia 2)	3807	5587	274	25
UNIDADE BASICA DE SAUDE SANTO ANTONIO	1708	1704	152	18

UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO DEFENDE (+ São Defende 2)	1319	3182	349	22
UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO LUIZ	1397	6193	105	1
UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO SEBASTIAO	1663	4782	431	13
UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO SIMAO	621	2074	39	7
UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA BELMIRO	2157	2042	138	21
UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA FRANCESA	945	2562	70	1
UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA MANAUS	1302	1989	185	20
UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA RICA IMIGRANTES	582	1259	326	8
UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA ZULEIMA	1057	1728	144	7
UNIDADE BASICA DE SAUDE WOSOCRIS (+ Rio Maina)	3748	7707	251	47
TOTAL	65716	133593	7350	532

FONTE: Celk, 2023.

Referente às consultas de profissional de nível superior (exceto médico), podemos observar uma pequena diminuição em comparação ao último quadrimestre de 2022. Com relação às consultas médicas observamos o inverso, houve um pequeno aumento quantitativo de consultas em comparação ao 3º quadrimestre de 2022. Seguimos com algumas dificuldades no que diz respeito ao quadro de funcionários, sendo que algumas equipes não apresentavam a equipe mínima preconizada pelo Ministério da Saúde em alguns momentos, prejudicando assim o quantitativo de atendimentos.

Com relação aos Indicadores de Desempenho do Previn Brasil, o município segue monitorando os resultados e dificuldades das equipes. As notas do primeiro quadrimestre de 2023 ainda não foram publicadas, mas finalizamos o ano de 2022 com a média de 7,93. Seguimos atingindo as metas de acompanhamento de gestantes, e como desafio segue sendo melhorar os indicadores de acompanhamento de pacientes crônicos.

A seguir, resultado geral do município por indicador:

- Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação: 58% (meta de 45%);
- Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV: 84% (meta de 60%);
- Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado: 71% (meta de 60%);
- Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS: 29% (meta de 40%);
- Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por haemophilus influenzae tipo b e Poliomielite inativada: 59% (meta de 95%);
- Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre: 36% (meta de 50%);
- Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre: 26% (meta de 50%).

QUADRO 2: Número de Visitas e Atendimentos Domiciliares no 1º quadrimestre de 2023.

UNIDADES BÁSICAS	Atendimentos		
	Visitas do ACS	Atendimentos Domiciliares de Nível Superior	Atendimentos Domiciliares de Nível Médio
UNIDADE BASICA DE SAUDE ANA MARIA	3982	47	10
UNIDADE BASICA DE SAUDE ARGENTINA	3703	45	0
UNIDADE BASICA DE SAUDE BOA VISTA	6042	2	62
UNIDADE BASICA DE SAUDE BRASILIA	5287	106	23
UNIDADE BASICA DE SAUDE CENTRO	7390	760	262
UNIDADE BASICA DE SAUDE CIDADE MINEIRA NOVA	5840	101	93
UNIDADE BASICA DE SAUDE CIDADE MINEIRA VELHA	4445	63	32
UNIDADE BASICA DE SAUDE COLONIAL (+ São Marcos)	2079	101	8
UNIDADE BASICA DE SAUDE CRISTO REDENTOR	6608	169	89
UNIDADE BASICA DE SAUDE CSU (+ Linha Anta)	3093	86	16
UNIDADE BASICA DE SAUDE LARANJINHA	3368	92	46
UNIDADE BASICA DE SAUDE LINHA BATISTA	3486	36	55
UNIDADE BASICA DE SAUDE MAE LUZIA	1285	88	18

UNIDADE BASICA DE SAUDE MARIA CEU	2796	66	34
UNIDADE BASICA DE SAUDE METROPOL	4799	67	338
UNIDADE BASICA DE SAUDE MILANESE	1716	219	182
UNIDADE BASICA DE SAUDE MINA DO MATO	4182	52	14
UNIDADE BASICA DE SAUDE MINA DO TOCO	1111	73	17
UNIDADE BASICA DE SAUDE MINA UNIAO	4671	62	10
UNIDADE BASICA DE SAUDE MORRO ESTEVAO	3701	125	4
UNIDADE BASICA DE SAUDE NOSSA SENHORA DA SALETE	4984	46	2
UNIDADE BASICA DE SAUDE NOVA ESPERANCA	982	42	42
UNIDADE BASICA DE SAUDE OPERARIA NOVA	1398	89	22
UNIDADE BASICA DE SAUDE PARAISO TEREZA CRISTINA	2149	104	74
UNIDADE BASICA DE SAUDE PINHEIRINHO (+ Alto Pinheirinho)	11491	134	117
UNIDADE BASICA DE SAUDE PRIMEIRA LINHA	2950	89	47
UNIDADE BASICA DE SAUDE PROSPERA	5198	192	62
UNIDADE BASICA DE SAUDE QUARTA LINHA (+ HG)	7552	145	31
UNIDADE BASICA DE SAUDE RENASCER MINA QUATRO	2261	79	6
UNIDADE BASICA DE SAUDE SANGAO	2312	34	18
UNIDADE BASICA DE SAUDE SANTA AUGUSTA	3903	223	144
UNIDADE BASICA DE SAUDE SANTA BARBARA	10175	127	157
UNIDADE BASICA DE SAUDE SANTA LUZIA (+ Santa Luzia 2)	5210	125	13
UNIDADE BASICA DE SAUDE SANTO ANTONIO	8698	57	3
UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO DEFENDE (+ São Defende 2)	3322	98	40
UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO LUIZ	15110	224	312
UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO SEBASTIAO	5358	177	0
UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO SIMAO	3118	93	19
UNIDADE BASICA DE SAUDE VERDINHO	3206	225	5
UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA BELMIRO	2918	98	122
UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA FRANCESA	2918	98	122
UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA MANAUS	2517	163	85
UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA RICA IMIGRANTES	10737	104	0
UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA ZULEIMA	4761	99	4
UNIDADE BASICA DE SAUDE WOSOCRIS (+ Rio Maina)	4349	171	55
Total	207161	5396	2815

Fonte: Celk, 2023.

Com relação às visitas e atendimentos domiciliares, destacamos o aumento de visitas realizadas pelos profissionais Agentes Comunitários de Saúde, visto que devido reorganização de algumas equipes, muitas microáreas que estavam descobertas por um longo período, agora contam com um profissional.

QUADRO 3-A: Número de procedimentos na Atenção Básica por categoria Profissional no 1º quadrimestre de 2023.

Procedimento	ENFERMEIRO MÉDICO DENTISTA			TÉC. ENF.	TOTAL
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	79.219	1643	125	109.649	190.636
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	69.753	730	141	94.895	165.519
GLICEMIA CAPILAR	2849	43	0	8821	11.713
CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO	65	3	0	37	105
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	121	2	0	0	123
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	4	0	0	52	56

ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA	1778	288	728	686	3480
REMOÇÃO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL (LAVAGEM DE OUVIDO)	0	855	0	0	855
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BÁSICAS (POR PACIENTE)	190	2	1286	1584	3062
REALIZAÇÃO TESTE RÁPIDO (COVID-19)	4755	4	322	0	5081
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS EM ATENÇÃO BÁSICA (endovenosos, intramusculares, subcutâneos e orais)	1997	5	0	44.750	46.752
PRÁTICA CORPORAL / ATIVIDADE FÍSICA EM GRUPO	1	0	0	0	1
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLÓGICO DE COLO UTERINO	7343	14	0	0	7357
COLETA DE SANGUE P/ TRIAGEM NEONATAL	243	0	0	348	591
TESTE MÃE CATARINENSE	328	0	0	0	328
TESTE RÁPIDO HIV	4333	3	0	1	4337
TESTE RÁPIDO SÍFILIS	4117	4	0	5	4126
TESTE RÁPIDO HEPATITE B	5850	3	0	1	5854
TESTE RÁPIDO HEPATITE C	5855	3	0	1	5859
CURATIVOS (diversos)	1971	35	1527	6741	10274
SESSÃO DE IMPOSIÇÃO DE MÃOS	87	0	0	191	278
SESSÃO DE AURICULOTERAPIA	202	17	0	192	411
TOTAL	191.061	3.654	4.129	267.954	466.798

Fonte: Celk, 2023.

QUADRO 3-B (continuação): Número de procedimentos na Atenção Básica por categoria Profissional no 1º quadrimestre de 2023.

Procedimento	N U T R I C I O N I S T A S								TOTAL
	F	I	O	F	P	A	R	S	
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	0	0	394	0	15	346	0	755	
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	1955	0	0	1	0	134	0	2090	
ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA	261	374	262	19	94	4804	178	5992	
PRÁTICA CORPORAL / ATIVIDADE FÍSICA EM GRUPO	0	0	3	0	0	1146	0	1149	
TESTE RÁPIDO HIV	0	0	0	0	0	0	0	0	
TESTE RÁPIDO SÍFILIS	0	0	0	0	0	0	0	0	
TESTE RÁPIDO HEPATITE B	0	0	0	0	0	0	0	0	
TESTE RÁPIDO HEPATITE C	0	0	0	0	0	0	0	0	
SESSÃO DE AURICULOTERAPIA	23	22	3	0	23	545	0	616	
TOTAL	2.239	396	662	20	132	6.975	178	10.602	

Fonte: CELK, 2023.

As análises a seguir serão realizadas baseadas na soma das duas tabelas anteriores por serem complementares.

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, seguindo o padrão de quadrimestres anteriores.

Com relação ao procedimento Coleta de material para exame citopatológico de colo de útero, apresentamos uma diminuição em comparação 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*.

Considerações do período: O primeiro quadrimestre de 2023 foi de retomada do pós-pandemia. Ainda temos muitos quesitos a serem ajustados, mas já avançamos muito com relação a quadrimestres anteriores, não apenas em quantidade mas na qualidade dos atendimentos. Como desafios para o próximo quadrimestre estão o chamamento de profissionais para compor as equipes mínimas do município, além da divisão de algumas equipes devido credenciamento para novas equipes via Ministério da Saúde.

SAÚDE BUCAL

O serviço de odontologia do Município de Criciúma, esta estruturado em atenção primária e especializada.

A atenção primária em saúde conta com atendimento em atenção básica em 41 unidades de saúde do município, levando procedimentos básicos de profilaxia, restaurações, orientação de higiene, atendimento de pré natal odontológico.

Nas unidades que são de porte 2 como: Santa Luzia, Rio Maina, Metropol, 4ª Linha e Pinheirinho temos 2 consultórios odontológicos com dentistas de 40 h. As unidades Argentina, Vila Esperança e Mina União não temos serviço odontológico, onde os pacientes são encaminhados para unidades próximas de referência.

Dentro da APS temos hoje **57 dentistas** atuando em nossas ESF todos efetivos e **29 auxiliares em saúde bucal** efetivas, temos também ainda **10 auxiliar em saúde bucal** contratadas através de processo seletivo e emergencial.

Quadro 4 - Número de Procedimentos odontológicos por tipo nos serviços de Atenção Básica no 1º quadrimestre de 2023.

TIPO DE PROCEDIMENTOS	Atenção Básica
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR EM ATENÇÃO BÁSICA EXCETO MÉDICO	5166
ORIENTAÇÃO DE HIGIENE ORAL	9913
RASPAGEM E ALISAMENTO SUPRAGENGIVAL	21029
ACESSO A POLPA E MEDICAÇÃO POR DENTE	2308
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECÂNICO	4731
RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM CIV	848
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	2854
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	5848
PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	5487
FRENECTOMIA	29
TRATAMENTO CONCLUÍDO	2187
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	2485
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	684
APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	3584
Total	67.153

Fonte: (CELK, 2023)

Já na atenção especializada temos nosso Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) credenciado no Ministério da Saúde como 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 (TOTAL E PARCIAL), Odontologia para PNE.** Dentro do serviço do CEO temos hoje **10 dentistas** efetivos e **08 contratados** através de processo seletivo, temos **06 auxiliar em saúde bucal** efetivos e **05 contratadas** através de processo seletivo.

Temos também em nossa rede o pronto atendimento odontológico localizado nas UPAs da Próspera e do Rio Maina, lá os atendimentos são porta aberta todos os dias de segunda a segunda inclusive feriados das 06 h as 00 h.

Quadro 5. Quantidade de procedimentos odontológicos pactuados e produzidos pelo Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) no 1º QUADRIMESTRE DE 2023:

Mês	ENDO (qtde produzida)	PERIO (qtde produzida)	CIRURGIA (qtde produzida)	PROCEDIMENTOS	
				BÁSICOS/ PACIENTES ESPECIAIS (qtde produzida)	T O T A L DE PROCEDIMENTOS
JAN / ABR	404	388	1.219	466	2477

Fonte: (CELK, 2023)

- Prótese Odontológica: 365
- Aparelhos de ortodontia preventiva: 71
- Placas de bruxismo: 45

Considerações sobre o período: A saúde bucal do Município de Criciúma conta com assistência de qualidades a toda população, estamos aguardando a finalização do concurso público que está em andamento para chamamento de auxiliares em saúde bucal, onde teremos todas as equipes de saúde bucal com cirurgião-dentista e auxiliar em saúde bucal efetivos, bem como no CEO.

REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

A Rede de Urgência e Emergência (RUE) municipal é composta pelos equipamentos: 02 unidades de SAMU (Básica e Avançada) e 02 Unidades de Pronto Atendimento - UPA (Bairros Próspera e Rio Maina).

A gestão das UPAs prevê financiamento compartilhado com recursos dos governos federal, estaduais e municipais. A prefeitura, no entanto, tem sido responsável pelo custeio da maior parte. As Unidades de Pronto Atendimento (UPAs) são classificadas, segundo a Política Nacional de Atenção às Urgências, de acordo com a capacidade física instalada, o número de leitos disponíveis, gestão de pessoas e a capacidade diária de realizar os atendimentos médicos. Concentram atendimentos de saúde de média e alta complexidade, possuem estrutura simplificada, com eletrocardiografia, gesso, leitos de observação, sala de trauma e pequenas cirurgias, exames laboratoriais e de imagem, atendimentos com clínico geral e pediatria, segue a produção trimestral por unidades de serviço. Segue abaixo a produção das 2 UPAs no primeiro quadrimestre de 2023:

ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO - UPAs

UPA da Próspera 39.889

UPA do Rio Maina	36.951
Total	76.840

Fonte: Celk, 2023.

O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) é um programa que tem como finalidade prestar socorro à população em casos de emergência. Com isso, ocorre a redução do número de óbitos, o tempo de internação em hospitais e as sequelas decorrentes da falta de socorro precoce. Abaixo, produção de Janeiro a Março de 2023 (dados disponíveis para consulta no Tabnet) referentes às Equipes de Suporte Básico:

SAMU - SUPORTE BÁSICO

SAMU 192: ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL REALIZADO PELA EQUIPE DE SUPORTE BASICO DE VIDA TERRESTRE	1.565
SAMU 192: TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA TERRESTRE (USB)	19
Total	1.584

Fonte: Tabnet, 2023.

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.

O matriciamento proposto no planejamento de EPSH (com calendário específico para cada UBS) seguiu normalmente durante o período.

A seguir, segue tabela com a produção realizada por CAPS do município durante o 2º quadrimestre de 2022.

PROCEDIMENTOS	CAPS				
	CAPS 3	CAPS I	CAPS 2	AD	NUPREVIPS
Ações de articulação em rede	795	6	47	107	X
Acolhimento	199	172	211	120	65
Reacolhimentos	63	26	6	87	X
Ações pontuais de redução de Danos	0	2	0	446	X
Acolhimento em Comunidade Terapêutica	0	0	0	10	X
Acolhimento noturno no CAPS III - encaminhamentos	52	0	7	10	X
Alta a pedido	0	7	0	0	X
Alta do paciente para outros serviços / alta de paciente	82	4	20	35	X
Alta do paciente por estabilidade / compartilhada	8	18	72	10	X
Alta mudança de Endereço	0	8	16	0	X
Alta por evasão	2	0	0	17	X
Alta por não adesão	0	3	20	59	X
Assistência Farmacêutica na Dispensação de medicação	848	0	0	355	X
Procedimento de enfermagem	X	X	185	X	X
Atendimento ambulatorial (técnicos e enfermeiro e observação enfermagem)	4384	1	X	435	X
Atendimento Assistente Social	624	61	33	23	X
Atendimento de referência	262	432	110	500	X
Atendimento familiar	229	98	59	150	12
Atendimentos domiciliares/ Visita	134	159	87	255	1
Atendimentos em situação de crise	285	8	37	54	X
Atividades em grupo (presenças)	2005	1039	2201	3047	X
Busca ativa	39	13	76	67	40
Consulta com Clínico Geral	444	0	0	43	X
Atendimento com psicólogo	482	216	518	156	218
Atendimento com T.O	584	0	0	0	X
Atendimento com artesão	X	X	11	0	X
Consulta de enfermagem	182	61	96	110	6
Atendimento Educador Físico	4	12	20	1	X
Atendimento Farmacêutico	167	20	2	179	X

Atendimento Nutricionista	6	105	11	10	X
Consultas psiquiátricas	674	311	446	332	X
Contato telefônico	103	777	535	168	X
Devolutiva Elegível / Inseridos	141	38	0	0	X
Devolutiva não Elegível / Encaminhados	121	77	6	0	X
Internação hospitalar	12	0	5	9	X
Matriciamento UBS (procedimentos + atendimentos)	57	4	0	13	X
Matriciamento Emergência (proc. + atend.)	53	0	0	0	X
Práticas expressivas e comunicativas	2738	0	0	30	X
Práticas corporais	2254	1	0	46	X
Promoção de contratualidade	559	127	17	119	X
Reabilitação Psicossocial	3103	0	45	166	X
Revisão de prontuário		0	0	0	X
Usuários em uso de haldol decanoato geral	263	5	113	41	X
Usuários em uso de haldol decanoato no domicílio	63	0	0	1	X
Acompanhamento de SRT	467	0	1	0	X
Acompanhamento de serviço de Caráter Transitório	0	0	0	14	X
Visita Institucional/Escola	0	37	0	0	X
Discussão de caso	X	345	0	0	X
Fortalecimento de adesão	X	68	0	0	X
Acolhimento diurno	1734	0	0	118	X
Acolhimento terceiro turno	389	0	0	0	X
Acolhimento noturno	527	0	0	0	X
Atendimento enfermeiro	483	0	0	70	X
PICS (auriculoterapia, aromaterapia, medicina chinesa, reiki)	0	0	0	286	X
Faltou Acolhimento	115	0	0	X	X
Notificações digitadas	X	X	X	X	620
Reuniões c/ outras equi	X	X	X	X	19
Reuniões de equipe	X	X	X	X	11
Matriciamento	X	X	X	X	290

Fonte: CELK, 2023

SETOR DE TRANSPORTES

O setor de transportes surgiu de uma demanda de traslado de pacientes e de equipe técnica da SMS de forma segura, acessível e em tempo hábil para realizar os procedimentos, atendimentos, visitas entre outros. Seguem os números do 1º quadrimestre:

Produção do Serviço Equipe Vida - Ambulâncias, 1º quadrimestre de 2023:

EQUIPE VIDA – AMBULÂNCIA		
Este serviço é disponibilizado somente para usuários que não deambulam. A UBS requerente preenche o formulário de solicitação e envia através do e-mail institucional para o setor.		
	Total	Mensal (média)
Total de Viagens Finalizadas	1841	460
Valor Total Investido (R\$)	R\$ 682.683,35	R\$ 170.670,83

ONDE FOI UTILIZADO	QUANTIDADE (uni)
Alta médica	344
Consulta	277
Curativos	10
Fisioterapia	270
Procedimentos	162
Hemodiálise	331
Internação	31
Quimio/Rádio	45
Raio X/Exames	16
Transferências	355
TOTAL	1841

Produção do Serviço MOP, 1º quadrimestre de 2023:

MOP		
Este serviço é destinado a pacientes cadastrados na APS que necessitam de transporte para os tratamentos de fisioterapia, hemodiálise, quimio/rádio, deslocamento técnico.		
	Total	Mensal (média)
Total de Viagens Finalizadas	12.325 viagens	3.081 viagens
Quilometragem Efetuada	108.785,87 Km	27.196,46 Km
Valor Total Investido (R\$)	R\$ 350.180,23	R\$ 87.545,05
Valor Média por Viagem (R\$)	R\$ 28,29	
ONDE FOI UTILIZADO	QUANTIDADE (uni)	
Fisioterapia	1.984	
Hemodiálise	6.588	
Quimio/Rádio	2.498	
Viagem de transporte SMS	830	
Transporte de Deslocamento Técnico	440	
TOTAL	12.340	

GERENCIA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE EM HUMANIZAÇÃO

A Gerência de Educação Permanente em Saúde e Humanização é responsável por coordenar todas as ações referentes a capacitações, atualizações, cursos, seminários, oficinas, entre outras envolvendo os atores do SUS (trabalhadores, gestores, entidade de ensino e sociedade civil). Iniciamos 2023 com o calendário de EPSHU em vigor, sendo analisado e validado pelo NEPSHU mês a mês. Segue abaixo, planilha dos eventos ocorridos no primeiro quadrimestre:

Capacitação	Local	Horário	Status	Responsável	Público	Participantes	Data
Reunião Distrital 1	Plenarinho AMREC	13:00 Às 17:00	Concluído	Katiane	GERENTES	30	17/01/23
Reunião NEPSHU	Plenarinho AMREC	08:00 Às 12:00	Concluído	Daiane	NEPSHU	20	20/01/23
Reunião Gestão	Salão Ouro Negro	08:30 às 09:30	Concluído	Ana Paula	Gestão	25	25/01/23
Capacitação 1 atividade prática programa SAÚDE COM AGENTE	Salão Ouro Negro	13:00 Às 15:00	Concluído	Preceptores	ACS	90	26/01/23
Reunião Gerentes RAS	Salão Ouro Negro	13:00 Às 17:00	Concluído	GEPSHU	Gerentes RAS	90	27/01/23
Reunião PSE	SME	10:30 Às 12:00	Concluído	APS E EPSHU	SMS E SME	10	30/01/23
Capacitação 2 atividade prática programa SAÚDE COM AGENTE	UNESC	13:00 Às 15:00	Concluído	Preceptores	ACS	90	02/02/23
Reunião Gestão	Salão Ouro Negro	08:30 às 09:30	Concluído	Daiane	Gestão	25	08/02/23

Capacitação PNH	ACIC	13:00 ÀS 17:00	Concluído	Preceptores	ACS	90	09/02/23
Capacitação 3 atividade prática programa SAÚDE COM AGENTE	UNESC	13:00 Às 15:00	Concluído	Preceptores	ACS	90	10/02/23
Reunião Distrital 2	Plenarinho AMREC	13:00 Às 17:00	Concluído	Samanta	GERENTES	30	14/02/23
Capacitação 4 atividade prática programa SAÚDE	UNESC	10:00 às 12:00	Concluído	Preceptores	ACS	90	15/02/23
Capacitação Atribuição ACS	Salão Ouro Negro	13:00 ÀS 16:30	Concluído	Daiane	ACS	90	16/02/23
Reunião NEPSHU	Plenarinho AMREC	08:00 ÀS 12:00	Concluído	Daiane	NEPSHU	20	17/02/23
Reunião Gerentes RAS	Salão Ouro Negro	13:00 Às 17:00	Concluído	GEPSHU	Gerentes RAS	90	24/02/23
Capacitação Protocolo De Dispensação De Fórmulas Infantis	Salão Ouro Negro	13:00 Às 17:00	Concluído	Daiane	Medicos Pediatras	11	27/02/23
Capacitação Uso Correto De Ferramentas De Movimentação De Medicamentos e Dispensa no Sistema Informatizado	Salão Ouro Negro	13:00 Às 17:00	Concluído	Daiane	Técnicos em Enfermagem e auxiliares em Farmácia	32	28/02/23
Matriciamento Em EPSHU	UBS Vila Francesa	13:00 Às 17:00	Concluído	Daiane	Equipe ESF Vila Francesa	12	01/03/23
Capacitação SBV na APS e Maleta De Emergencia	Salão Ouro Negro	13:00 Às 17:00	Concluído	Daiane	Médicos e Cirurgiões-Dentistas Aps	91	02/03/23
Capacitação Teste Do Pezinho e Injetáveis	UNESC	08:00 ÀS 12:00	Concluído	Daiane	Enfermeiros	76	06 e 09/03/2023
Matriciamento Em EPSHU	UBS Vila Zuleima	13:00 Às 17:00	Concluído	Daiane	Equipe ESF Vila Zuleima	10	08/03/23
Programa De Acolhimento de Inserção e Integração de Servidores	AMREC	13:00 Às 17:00	Concluído	Daiane	Novos servidores efetivos da saúde admitidos a partir de julho de 2022	25	10/03/23
Reunião mensal gerentes RAS	Salão ouro negro	13:00 Às 17:00	Concluído	Daiane	RAS	27	27/01/23
Comissão função gerentes	APS	08:00 ÀS 12:00	Concluído	Daiane			
Reunião gestão SMS	Salão ouro negro	8:00 às 12:00	Concluído	Daiane	Gestão SMS		22/02/23
Reunião gestão SMS	Salão ouro negro	8:00 às 12:00	Concluído	Daiane	Gestão SMS	25	08/02/23

Reunião gestão SMS	Salão ouro negro	8:00 às 12:00	Concluído	Daiane	Gestão SMS	32	05/04/23
Reunião gestão SMS	Salão ouro negro	8:00 às 12:00	Concluído	Daiane	Gestão SMS	33	22/03/23
Reunião gestão SMS	Salão ouro negro	8:00 às 12:00	Concluído	Daiane	Gestão SMS	31	03/03/23
Reunião instrumentos avaliativo gerentes APS	Sala de reuniões compras	08:00 ÀS 12:00	Concluído	Daiane	Gestores	7	18/01/23
Reunião Gestão SMS	Salão ouro negro	08:00 ÀS 12:00	Concluído	Daiane	Gestão SMS	10	22/02/23
Reunião ordinária	Plenarinho AMREC	08:00 ÀS 12:00	Concluído	Daiane	NEPSCHU	19	24/03/23
Reunião NEPSHU	Plenarinho AMREC	08:00 ÀS 12:00	Concluído	Daiane	NEPSCHU	6	20/01/23
Reunião ordinária NEPSHU	Plenarinho AMREC	08:00 ÀS 12:00	Concluído	Daiane	NEPSCHU	17	17/02/23
atividade pratica. programa saúde com agente sala 006	Unesc	13:00 Às 17:00	Concluído	Daiane	ACS/ACE	20	13/03/23
atividade pratica programa saúde com agente sala 005	Unesc	13:00 Às 17:00	Concluído	Daiane	ACS/ACE	20	13/03/23
atividade pratica programa saúde com agente sala 007	Unesc	13:00 Às 17:00	Concluído	Daiane	ACS/ACE	23	13/03/23
atividade pratica programa saúde com agente sala 106	Unesc	13:00 as 17:00	Concluído	Daiane	ACS/ACE	21	13/03/23
atividade pratica programa saúde com agente sala 005	Unesc	13:00 as 17:00	Concluído	Daiane	ACS/ACE	20	21/03/23
atividade pratica programa saúde com agente sala 003	Unesc	13:00 as 17:00	Concluído	Daiane	ACS/ACE	20	21/03/23
atividade pratica programa saúde com agente sala 006	Unesc	13:00 as 17:00	Concluído	Daiane	ACS/ACE	22	21/03/23
atividade pratica programa saúde com agente sala 007	Unesc	13:00 as 17:00	Concluído	Daiane	ACS/ACE	21	21/03/23
Conferencia municipal de saúde de Criciuma	Unesc	08:00 as 17:00	Concluído	Daiane	ACS/ACE	103	28/03/23
Conferencia municipal de saúde de Criciuma	Unesc	08:00 as 17:00	Concluído	Daiane	Profissionais de saúde de Criciuma	96	28/03/23

Conferencia municipal de saude de Criciuma	Unesc	08:00 as 17:00	Concluído	Daiane	profissionais de saude	89	28/03/23
Conferencia municipal de saude de Criciuma	Unesc	08:00 as 17:00	Concluído	Daiane	profissionais de saude	88	28/03/23
Conferencia municipal de saude de Criciuma	Unesc	08:00 as 17:00	Concluído	Daiane	profissionais de saude	91	28/03/23
Matriciamento Em EPSHU	Unesc	13:00 as 17:00	Concluído	Daiane	Equipe UBS Brasilia	9	29/03/23
Reunião mensal gerentes RAS	Salão ouro negro	13:00 as 17:00	Concluído	Daiane	Gerente RAS	53	31/03/23
Programa De Acolhimento de Inserção e Integração de Servidores	AMREC	09:00 as 13:00	Concluído	Daiane	Servidores efetivos saúde	50	10/03/23
Matriculamento em EPSHU	UBS Brasilia	13:00 as 17:00	Concluído	Daiane	Equipe UBS Brasilia	9	29/03/23
Matriculamento em EPSHU	UBS Vila zuleima	13:00 as 17:00	Concluído	Daiane	Equipe ESF Vila zuleima	10	08/03/23
Matriculamento em EPSHU	UBS Vila Francesa	13:00 as 17:00	Concluído	Daiane	Equipe ESF Vila francesa	12	01/03/23
Matriculamento em EPSHU	UBS Argentina	13:00 as 17:00	Concluído	Daiane	Equipe UBS Argentina	8	22/03/23
Teste do pezinho	Unesc	09:00 as 13:00	Concluído	Daiane	Enfermeiros	105	09/03/23
Reunião teleconsultoria	sala de reunioes vigilancia sanitar	09:00 as 11:00	Concluído	Daiane		7	17/03/23
Reunião teleconsultoria	reunioes vigilancia	09:00 as 11:00	Concluído	Daiane		4	14/03/23
Reunião teleconsultoria	reunioes vigilancia	16:00:00	Concluído	Daiane		10	28/03/23
Reunião de saúde bucal	Salão ouro negro	13:00 Ás 17:00	Concluído	Daiane	Cirurgiões e dentistas	80	24/04/23
Conferencia municipal de saude de Criciuma	Unesc	17:00 ás 21:00	Concluído	Daiane	Profissionais da saúde	105	27/03/23
Conferencia municipal de saude de Criciuma	Unesc	17:00 ás 21:00	Concluído	Daiane	Profissionais da saúde	106	27/03/23
Suporte basico de vida na APS e Maleta de emergencia	Salão outro negro	13:00 Ás 17:00	Concluído	Daiane	Medicos e cirurgiões	91	02/03/23
Atividade pratica programa saude com agente	unesc	13:00 Ás 17:00	Concluído	Daiane	ACS E ACE	21	21/03/23
Reunião gestão SMS	Salão ouro negro	09:00 ás 17:00	Concluído	Daiane	Gestão SMS	26	05/04/23
Reunião gestão SMS	Salão ouro negro	09:00 ás 17:00	Concluído	Daiane	Gestão SMS	30	05/04/23
Reunião gestão SMS	Salão ouro negro	09:00 ás 17:00	Concluído	Daiane	Gestão SMS	25	08/02/23

2 Reunião ordinária NEPSHU	Plenarinho AMREC	09:00 às 12:00	Concluído	Daiane	NEPSCHU	17	17/02/23
Reunião Gestão SMS	Salão ouro negro	09:00 às 17:00	Concluído	Daiane	Gestão SMS	30	05/04/23
Matriciamento Em EPSHU	UBS Brasília	13:00 Às 17:00	Concluído	Daiane	Equipe UBS Brasília	9	29/03/23
Sensibilização Autismo	ACIC	13:00 Às 17:00	Concluído	Daiane	Profissionais saúde	78	06/04/23
Atualização em sala de vacina	Salão ouro negro	13:00 Às 17:00	Concluído	Daiane	Vacinadores	39	24/04/23
Atualização em sala de vacina	Salão ouro negro	08:00 às 12:00	Concluído	Daiane	Vacinadores	36	24/04/23
Atualização em sala de vacina	Salão ouro negro	09:00 às 12:00	Concluído	Daiane	Vacinadores	33	25/04/23
Atualização em sala de vacina	Salão ouro negro	13:00 Às 17:00	Concluído	Daiane	Vacinadores	29	25/04/23
Atividade prática programa saúde com agente	Unesc	13:00 Às 17:00	Concluído	Daiane	ACS E ACE	18	20/04/23
Atividade prática programa saúde com agente	Unesc	13:00 Às 17:00	Concluído	Daiane	ACS E ACE	20	20/04/23
Atividade prática programa saúde com agente	Unesc	13:00 Às 17:00	Concluído	Daiane	ACS E ACE	15	20/04/23
Atividade prática programa saúde com agente	Unesc	13:00 Às 17:00	Concluído	Daiane	ACS E ACE	17	20/04/23
Matriciamento em EPSHU	ESF N. S. Saete	13:00 Às 17:00	Concluído	Daiane	Equipe ESF	14	19/04/23
Matriciamento Em EPSHU	ESF CSU	13:00 Às 17:00	Concluído	Daiane	Equipe ESF	15	12/04/23
Matriciamento Em EPSHU	UBS Cristo red.	13:00 Às 17:00	Concluído	Daiane	Equipe ESF	11	05/04/23
Reunião mensal gerentes RAS	Salão ouro negro	13:00 Às 17:00	Concluído	Daiane	Gerentes RAS	36	28/04/23
Matriciamento Em EPSHU	UBS Argentina	13:00 Às 17:00	Concluído	Daiane	Equipe UBS	8	22/03/23
Matriciamento em EPSHU	Salão ouro negro	09:00 às 12:00	Concluído	Daiane	Gestão SMS	19	19/04/23
Reunião ordinária	Salão ouro negro	09:00 às 12:00	Concluído	Daiane		16	27/04/23
Reunião mensal gerentes RAS	Salão ouro negro	13:00 Às 17:00	Concluído	Daiane	Gerentes RAS	33	28/04/23
Matriciamento em EPSHU	ESF CSU	13:00 Às 17:00	Concluído	Daiane	Equipe ESF	15	12/04/23

Fonte: GEPSHU, 2023.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 04/2023

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	4	47	51
HOSPITAL GERAL	0	1	1	2
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	4	4
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	1	0	1
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	1	0	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	21	21
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	1	1	2
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	35	35
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	1	1	2
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)	0	0	1	1
UNIDADE DE ATENCAO EM REGIME RESIDENCIAL	0	3	0	3
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	2	57	59
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	3	3
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	4	4
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	0	2	2
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	2	2
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	1	1	2
Total	0	16	197	213

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: 05/06/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)	2	0	0	2
MUNICIPIO	86	0	0	86
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	11	0	11
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	4	0	0	4
COOPERATIVA	1	0	0	1
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	4	1	0	5
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	91	1	0	92
SOCIEDADE SIMPLES PURA	2	0	0	2
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
FUNDACAO PRIVADA	2	0	0	2
ASSOCIACAO PRIVADA	5	3	0	8

PESSOAS FISICAS					
Total		197	16	0	213

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: 05/06/2023.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2023

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

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

Data da consulta: 05/06/2023.

- 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 houve estabilidade em relação ao quadrimestre anterior. Conforme a Tabela 5.1, finalizamos o primeiro quadrimestre com 213 prestadores, entre Administração Pública, Entidades empresariais, Entidades sem fins lucrativos e pessoas físicas. Destes, conforme a Tabela 5.2, 114 são oriundos da administração empresarial ou de entidades sem fins lucrativos (53%) e 99 de serviços de administração pública (47%). Não aparecem na tabela os demais estabelecimentos que não atendam os usuários do SUS.

Através do Consórcio Intermunicipal de Saúde da AMREC (CISAMREC), do qual o município faz parte desde 21/12/2010, foi adquirido durante o período um montante de R\$ 1.949.665,49 (Hum milhão, novecentos e quarenta e nove mil seiscientos e sessenta e cinco reais e quarenta e nove centavos) com assistência médica ambulatorial, procedimentos, exames, próteses, entre outros serviços.

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

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2023

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)	Autônomos (0209, 0210)	189	2	30	5	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	3	17	58	10	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	132	49	149	255	269
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	154	36	28	77	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	172	0	68	6	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	6	23	48	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	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)	82	19	75	118	0
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: 07/06/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	87	106	172	200	
	Celetistas (0105)	73	76	74	72	
	Intermediados por outra entidade (08)	1	1	0	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	1	6	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	910	918	864	915	
	Intermediados por outra entidade (08)	78	104	129	300	
	Residentes e estagiários (05, 06)	61	83	123	162	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	184	307	510	451	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/06/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Conforme informação recebida pelo RH Geral da Prefeitura, em 30/04/2023 estavam lotados na SMS um total de 1.264 servidores, seguindo assim, numa estabilidade no total de postos de trabalho preenchidos em relação ao final do ano passado (1.294).

De acordo com a forma de contratação, a SMS finalizou o primeiro quadrimestre com 766 (61%) servidores efetivos, 102 (8%) contratados via Processo Seletivo, 72 (6%) em Contrato Emergencial, 283 (22%) servidores Celetistas e 42 (3%) servidores em Cargo Comissionado.

Além desses, temos 269 e 14 Agentes Comunitários de Saúde e de Combate à Endemias, respectivamente.

A tabela 6, nos traz informações do sistema de informação CNES da SMS. 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 incluí-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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a resolutividade da Atenção primária e assim fomentar a redução dos encaminhamentos para a Atenção Especializada	Percentual	Percentual	2021	76,00	85,00	82,00	Percentual	81,97	99,96
Ação Nº 1 - Realizar capacitação para médicos que atuam das ESFs do município sobre saúde mental									
Ação Nº 2 - Realizar tele consultoria de médicos especialistas para médicos generalistas da APS a fim de esclarecer dúvidas evitando encaminhamentos desnecessários aos especialistas									
Ação Nº 3 - Manter agenda de profissionais da EM de cada Distrito com suas unidades de referência para promover discussão de casos e realização de PTS's									
Ação Nº 4 - Implantar e capacitar protocolo da criança, Manter o Mãe Coruja, ampliar o acesso à APS através do teleaúde, manter e ampliar as unidades com o Programa Saúde na Hora (Horário ampliado)									
Ação Nº 5 - Implementar protocolos de assistência farmacêutica									
2. Criar serviço de tele-consultoria de médicos especialistas para médicos da APS	Serviço de tele-consultoria criado	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar as ESF do município sobre teleconsultoria									
Ação Nº 2 - Implantação do serviço de teleconsultoria, terá início com projeto piloto na especialidade de ortopedia									
3. Finalizar o processo de Territorialização	Processo de Territorialização finalizado	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Atualizar e ajustar limites territoriais de cada UBS de forma digitalizada, em mapas disponibilizados em software utilizado pela PMC de forma compartilhada por todas as secretarias									
Ação Nº 2 - Reorganizar e/ou redividir as microréas de acordo com o número de pessoas cadastradas, podendo ocorrer credenciamentos de novas microréas									
Ação Nº 3 - Finalizar a inclusão de equipamentos de saúde no mapa digitalizado									
Ação Nº 4 - Possibilitar a integração com outros sistemas de informação utilizados pela PMC (edu,soc.)									
Ação Nº 5 - Disponibilizar acesso ao mapa para servidores e público em geral									
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	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a digitação do SINASC em tempo hábil									
Ação Nº 2 - Redividir microréas, capacitar os 15 ACSs chamados do processo seletivo, realizar reciclagem com o quadro de ACSs, garantir instalação de CADSUS em todas as UBSs									
Ação Nº 3 - Avaliar o número de nascidos vivos em comparação ao número de cadastrados realizados									
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	1	Número	4,00	400,00
Ação Nº 1 - Capacitar a equipe multi para o acesso regulado									
Ação Nº 2 - implementação do protocolo de encaminhamento para os profissionais da EM									
Ação Nº 3 - Preparar o sistema próprio para que ocorra a regulação através do mesmo									
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	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Reestruturação das equipes multi, com projeto de grupos terapêuticos com data e horário fixo por distrito									
Ação Nº 2 - Utilizar os parques municipais para realizar ações de atividade física e pesquisa em parceria com a universidade. Realização de caminhada orientada, prática de atividade física ao ar livre com orientações sobre alimentação, aplicação de ráticas alternativas e complementares em saúde para todos os ciclos de vida									
Ação Nº 3 - Garantir momento de planejamento e realização de ações extra agenda regulada para os profissionais da EM									
Ação Nº 4 - Implantar e implementar ação de Educação Nutricional nos CRAS									
Ação Nº 5 - Implementar manual compilado com as instruções de trabalho da EM-APS. Organizar reunião com a Coordenação da EM/AF para criação do manual									
Ação Nº 6 - Implementar encontros mensais com um representante de cada categoria para estruturação de demandas da rede									
Ação Nº 7 - Desenvolver workshop de PICs									

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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter chamamento de profissionais do concurso público vigente para compor as EMs, conforme a necessidade do serviço									
Ação Nº 2 - manter os espaços de EM no Complexo multiprofissional Rio Maina e Próspera, garantir adequação de espaço físico nos demais distritos nas unidades com amior estrutura física									
Ação Nº 3 - manter o matricionamento em Saúde Mental, do Programa Melhor em Casa, mater capacitações de atualização da RAS									
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	7	Número	4,00	57,14
Ação Nº 1 - Ampliar o programa Saúde na Hora para a UBS Próspera									
Ação Nº 2 - Garantir a integralidade do serviço com a dispensação de medicamentos aliada a atenção farmacêutica para promover o uso racional de medicamentos na RAS									
Ação Nº 3 - Manter as 4 unidades com o programa saúde na hora, com horário de atendimento das 7h as 20h de maneira ininterrupta (quarta linha, santa luzia, wosocris, pinheirinho)									
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	75,00	Percentual	68,50	91,33
Ação Nº 1 - Credenciar seis equipes de saúde bucal na APS									
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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
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	78,00	Percentual	39,10	50,13
Ação Nº 1 - Apresentar ao GTI-M do programa as coberturas de acompanhamento da saúde, bem como o perfil nutricional dos beneficiários									
Ação Nº 2 - Garantir pelo menos 1 (uma) atualização sobre o PBF aos profissionais das UBSs									
Ação Nº 3 - Manter a descentralização do preenchimento do mapa de acompanhamento (via sistema MS) com servidor reponsável em cada UBS									
Ação Nº 4 - Manter agenda do Nutricionista da APS de referência de cada UBS para continuar as visitas frequentes às UBSs para monitoramento									
Ação Nº 5 - Manter o monitoramento constatne do percentual de cobertura de maneira centralizada, através da VAN, enviando relatórios à APS sempre que necessário									
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	55,00	Percentual	18,30	33,27
Ação Nº 1 - Garantir pelo menos 1 (uma) atualização sobre o Programa Auxílio Brasil aos profissionais da APS envolvidos com foco na aferiação de PESO e ALTURA de crianças									
Ação Nº 2 - Apresentar às equipes de APS as coberturas de acompanhamento da saúde, bem como o perfil nutricional dos beneficiários									
Ação Nº 3 - Manter a descentralização do preenchimento do mapa de acompanhamento com servidor responsável em cada UBS									
Ação Nº 4 - Manter Nutricionista da APS como referência técnca, apoiando visitas frequentes às UBSs para monitoramento									
Ação Nº 5 - Manter monitoramento constante do percentual de cobertura de maneira centralizada, através da vigilância epidemiológica, enviando relatórios às UBSs sempre que necessário									
OBJETIVO Nº 1.3 - Promover a atenção integral à saúde da mulher e da criança e implemetar 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atualizar o Protocolo Mãe Coruja (Pré-Natal, Parto e Puerpério) a cada dois anos	Número de Protocolo atualizado	Número	2021	1	2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir capacitação de atualização do protocolo Mãe Coruja e o Serviço Especializado em Saúde da Mulher, mantendo-os como referências da assistência para a APS									
Ação Nº 2 - Garantir que o Grupo Condutor da Rede Cegonha seja composto por equipe multiprofissional da RAS									
Ação Nº 3 - Incluir ao documento atualizações relacionadas ao cuidado farmacêutico									
2. Atualizar o Protocolo da Criança (incluir adolescentes) a cada dois anos	Número de protocolo atualizado	Número	2021	0	2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Criar GT multiprofissional para continuar a atualização									
Ação Nº 2 - Elaborar cronograma de ações do GT									
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	95,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter as capacitações para a RAS conforme calendário de EPS. Organizar e realizar as capacitações conforme a necessidade observada pela gestão									
Ação Nº 2 - Incluir as datas das capacitações/treinamentos na agenda de EPS									

Ação Nº 3 - Manter equipe técnica multiprofissional de referência para realizar a capacitação/treinamento à RAS (obstetra, enfermeiro, nutricionista, farmacêutico, etc)										
4. 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	prevalência de aleitamento materno exclusivo de crianças menores de 180 dias	Proporção	2021	0,00	61,40	58,40	Proporção	20,00	34,25	
Ação Nº 1 - Realizar o MAMAÇO anula da cidade como de costume										
Ação Nº 2 - Manter o incentivo ao aleitamento materno pelos profissionais da APS, mater campanhas de alusão como o Agosto Dourado, manter o incentivo à doação de LH, manter a sala de apoio ao aleitamento materno às puérperas										
Ação Nº 3 - manter e ampliar grupo de gestantes e puérperas para orientação e conscientização sobre pega correta da criança e estimular quantos aos benefícios da amamentação										
Ação Nº 4 - Realizar pelo menos 3 (três) Oficinas da EAAB que não foram realizadas em 2022										
Ação Nº 5 - Promoção do Agosto Dourado com Programação específica, Realizar Premiação às UBSs com maior número de marcadores de consumo para menores de 2 anos										
Ação Nº 6 - Inclusão na agenda de EPS de pelo menos 1 (um) curso de manejo do AM em parceria com o BLH e Grupo Condutor da Rede Cegonha										
Ação Nº 7 - Implementação da visita puerperal na APS em parceria com a VE										
Ação Nº 8 - Atualizar materiais de apoio relacionados ao AM e providenciar a impressão sempre que necessário										
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	85,00	Proporção	81,79	96,22	
Ação Nº 1 - Manter ações com verificação das carteiras de vacinação da rede ensino pública e privada do município, mater campanhas de mídia sobre a importância da vacinação, manter acesso à vacinação do horário estendido até as 20h nas UBS da Quarta Linha e Santa Luzia										
Ação Nº 2 - Realizar campanhas de mídia, ofertar vacinação nos parques da cidade em finais de semana para maior acesso da população, manter campanhas de vacinação com as 52 UBS com sala de vacina aberta durante o calendário nacional das campanhas, manter e ampliar informação nas escolas públicas sobre a importância da vacinação, manter busca ativa com as ACS e vacinadores de cada território										
Ação Nº 3 - Manter a busca ativa domiciliar e por meios de comunicação com os ACSs, vacinadores e setor de imunização										
Ação Nº 4 - Ampliar o acesso à vacinação através do Programa Saúde na Hora, manter uso dos meios de comunicação para informar a população sobre a vacinação, manter e ampliar as campanhas de vacinação										
Ação Nº 5 - Implementação de ferramenta automatizada para acompanhamento vacinal de RN e crianças menores de 4 anos										
Ação Nº 6 - Manter as salas de vacinas abertas nas UBSs Quarta Linha e Santa Luzia até às 20h										
6. Ampliar a cobertura da vacina BCG	Proporção de crianças menores de 01 ano que receberam BCG	Proporção	2021	89,10	90,00	90,00	Proporção	93,87	104,30	
Ação Nº 1 - Manter ações de mídia sobre a importância da vacinação BCG, manter a aplicação do imunizante nos hospitais										
Ação Nº 2 - Capacitar as vacinadoras para realizar a vacina BCG										
Ação Nº 3 - Implementação de ferramenta automatizada para acompanhamento vacinal de RN e crianças menores de 4 anos										
Ação Nº 4 - Manter e ampliar campanhas de mídia sobre a importância da BCG										
Ação Nº 5 - Manter e ampliar busca ativa através dos vacinadores e ACSs										
Ação Nº 6 - Ampliar o acesso a vacinação através da capacitação de mais vacinadores para a aplicação do imunizante										
Ação Nº 7 - Manter aplicação no HMISC										
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	85,00	Proporção	69,94	82,28	
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de mídia, ofertar vacinação nos parques da cidade em finais de semana para maior acesso da população, manter campanhas de vacinação com as 52 UBS com sala de vacina aberta durante o calendário nacional das campanhas, manter e ampliar informação nas escolas públicas sobre a importância da vacinação, manter busca ativa com as ACS e vacinadores de cada território										
Ação Nº 2 - Manter ações com verificação das carteiras de vacinação da rede ensino pública e privada do município, manter campanhas de mídia sobre a importância da vacinação, manter acesso à vacinação do horário estendido até as 20h nas UBS da Quarta Linha e Santa Luzia										
Ação Nº 3 - Manter e ampliar a busca ativa domiciliar e por meios de comunicação com os ACSs, vacinadores e setor de imunização										
Ação Nº 4 - Implementação de ferramenta automatizada para acompanhamento vacinal de RN e crianças menores de 4 anos										
Ação Nº 5 - Ampliar o acesso à vacinação através do Programa Saúde na Hora, manter uso dos meios de comunicação para informar a população sobre a vacinação, manter e ampliar as campanhas de vacinação										
Ação Nº 6 - Manter as salas de vacinas abertas nas UBSs Quarta Linha e Santa Luzia até as 20h										
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	95,00	Proporção	81,90	86,21	
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de mídia, ofertar vacinação nos parques da cidade em finais de semana para maior acesso da população, manter campanhas de vacinação com as 52 UBS com sala de vacina aberta durante o calendário nacional das campanhas, manter e ampliar informação nas escolas públicas sobre a importância da vacinação, manter busca ativa com as ACS e vacinadores de cada território										

Ação Nº 2 - Manter ações com verificação das carteiras de vacinação da rede ensino pública e privada do município, manter campanhas de mídia sobre a importância da vacinação, manter acesso à vacinação do horário estendido até as 20h nas UBS da Quarta Linha e Santa Luzia										
Ação Nº 3 - Manter a busca ativa domiciliar e por meios de comunicação com os ACSs, vacinadores e setor de imunização										
Ação Nº 4 - Implementação de ferramenta automatizada para acompanhamento vacinal de RN e ças menores de 4 anos										
Ação Nº 5 - Ampliar o acesso à vacinação através do Programa Saúde na Hora, manter uso dos meios de comunicação para informar a população sobre a vacinação, manter e ampliar as campanhas de vacinação										
Ação Nº 6 - Manter as salas de vacinas abertas nas UBSs Quarta Linha e Santa Luzia até as 20h										
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	95,00	Proporção	87,35	91,95	
Ação Nº 1 - Manter ações com verificação das carteiras de vacinação da rede ensino pública e privada do município, manter campanhas de mídia sobre a importância da vacinação, manter acesso à vacinação do horário estendido até as 20h nas UBS da Quarta Linha e Santa Luzia										
Ação Nº 2 - Realizar campanhas de mídia, ofertar vacinação nos parques da cidade em finais de semana para maior acesso da população, manter campanhas de vacinação com as 52 UBS com sala de vacina aberta durante o calendário nacional das campanhas, manter e ampliar informação nas escolas públicas sobre a importância da vacinação, manter busca ativa com as ACS e vacinadores de cada território										
Ação Nº 3 - Manter a busca ativa domiciliar e por meios de comunicação com os ACSs, vacinadores e setor de imunização										
Ação Nº 4 - Implementação de ferramenta automatizada para acompanhamento vacinal de RN e ças menores de 4 anos										
Ação Nº 5 - Ampliar o acesso à vacinação através do Programa Saúde na Hora, manter uso dos meios de comunicação para informar a população sobre a vacinação, manter e ampliar as campanhas de vacinação										
Ação Nº 6 - Manter as salas de vacinas abertas nas UBSs Quarta Linha e Santa Luzia até as 20h										
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	90,00	Proporção	82,77	91,97	
Ação Nº 1 - Manter ações com verificação das carteiras de vacinação da rede ensino pública e privada do município, manter campanhas de mídia sobre a importância da vacinação, manter acesso à vacinação do horário estendido até as 20h nas UBS da Quarta Linha e Santa Luzia										
Ação Nº 2 - Realizar campanhas de mídia, ofertar vacinação nos parques da cidade em finais de semana para maior acesso da população, manter campanhas de vacinação com as 52 UBS com sala de vacina aberta durante o calendário nacional das campanhas, manter e ampliar informação nas escolas públicas sobre a importância da vacinação, manter busca ativa com as ACS e vacinadores de cada território										
Ação Nº 3 - Manter a busca ativa domiciliar e por meios de comunicação com os ACSs, vacinadores e setor de imunização										
Ação Nº 4 - Implementação de ferramenta automatizada para acompanhamento vacinal de RN e ças menores de 4 anos										
Ação Nº 5 - Ampliar o acesso à vacinação através do Programa Saúde na Hora, manter uso dos meios de comunicação para informar a população sobre a vacinação, manter e ampliar as campanhas de vacinação										
Ação Nº 6 - Manter as salas de vacinas abertas nas UBSs Quarta Linha e Santa Luzia até as 20h										
11. Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de dois dígitos	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2021	5,90	9,90	9,90	Taxa	6,40	64,65	
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura de microáreas, concluir o processo de territorialização, intensificar cadastros, manter e ampliar busca ativa de gestantes										
Ação Nº 2 - Manter as equipes de saúde com quadro completo de profissionais, ampliar as consultas puerperais na APS, ampliar consultas de acompanhamento de puericultura, concluir e capacitar o protocolo da criança Concluir e capacitar o protocolo da criança, capacitar anualmente protocolo de pré natal.										
Ação Nº 3 - Investigação de 100% óbitos de ças menores de 01 ano e encaminhar relatório síntese e apontamento levantados à SMS										
Ação Nº 4 - Encaminhar para discussões óbitos de maior relevância ao comitê de mortalidade materno e infante juvenil										
Ação Nº 5 - Garantir, quando necessário, o tratamento medicamentoso adequado à gestante conforme Protocolo Mãe Coruja e RN até os 24 meses										
Ação Nº 6 - Orientar os profissionais da RAS sobre os medicamentos disponíveis pelo SUS										
12. Reduzir o número de óbitos maternos	Número de óbitos maternos	Número	2021	4		0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Captação precoce das gestantes, manter a caderneta da gestante nos serviços de serviço, manter as atualizações do protocolo de pré natal, a cada 2 anos, manter as equipes de saúde com quadro completo de profissionais, manter o acompanhamento de todas as gestantes do território de abrangência de cada unidade, Concluir e capacitar protocolo da criança, manter o atendimento com médico pediatra.										
Ação Nº 2 - Investigação de 100% dos óbitos maternos e encaminhar relatórios com principais apontamentos levantados após a conclusão da investigação à SMS										
Ação Nº 3 - Entrar em contato com a unidade de ocorrência do óbito para esclarecimento da equipe										
Ação Nº 4 - Implementar o protocolo de Saúde da Mulher										
Ação Nº 5 - Encaminhar ao comitê mortalidade materno infantojuvenil todos os óbitos maternos para discussão e análise da evitabilidade										
Ação Nº 6 - Garantir, quando necessário, o tratamento medicamentoso adequado à gestante conforme preconizado no Protocolo Mãe Coruja										
Ação Nº 7 - Orientar os profissionais da RAS sobre os medicamentos disponíveis pelo SUS										
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	100,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Capacitar profissionais de saúde sobre atualização dos protocolos de tratamento										

Ação Nº 2 - Realização de ações em saúde ofertando teste rápido em parceria com o PAMDHA, ampliar busca ativa e controle do tto										
Ação Nº 3 - Manter capacitação anual para a RAS sobre testes rápidos										
Ação Nº 4 - Manter parceria com o PAMDHA para busca ativa e controle do tto										
Ação Nº 5 - Incluir o Programa melhor em Casa na parceria entre PAMDHA e HMISC para tto e busca ativa de pacientes										
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	60,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de alusão , ampliar campanhas de mídia para informação										
Ação Nº 2 - Realizar campanhas com maior frequência para testagem. Ampliar a testagem nas unidades de saúde através de campanhas, ampliar a realização de teste rápido demanda livre nos serviços de saúde.										
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	60,00	Percentual	58,00	96,67	
Ação Nº 1 - Acompanhar a produção das equipes mensalmente a fim de garantir o alcance da meta a cada quadrimestre.										
Ação Nº 2 - Capacitar equipe sobre estratégias de acompanhamento das gestantes do território dentro dos parâmetros do Protocolo Mãe Coruja.										
Ação Nº 3 - Capacitar as agentes comunitárias para realizar busca ativa e manter cadastros atualizados com os dados e telefones para acompanhamento.										
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	60,00	Percentual	84,00	140,00	
Ação Nº 1 - Manter o pré natal conforme protocolo Mãe Coruja do município, onde se realiza a testagem no 1º, 2º e 3º trimestre.										
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa das gestantes que porventura não comparecerem para realizar o pré natal na UBS, conforme preconizado.										
Ação Nº 3 - Acompanhar a produção das equipes mensalmente a fim de garantir o alcance da meta a cada quadrimestre.										
17. Realizar em 60% das gestantes cadastradas da equipe da APS 1 (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	60,00	Percentual	71,00	118,33	
Ação Nº 1 - Orientar os profissionais quanto a importância do pré-natal odontológico.										
Ação Nº 2 - Acompanhar a produção das equipes mensalmente a fim de garantir o alcance da meta a cada quadrimestre.										
18. Realizar em 60% das gestantes cadastradas na área de abrangência da APS 1 (uma) consulta puerperal até o 42º dia do parto	Percentual de gestantes com 1 (uma) consulta puerperal até o 42º dia do parto	Percentual	2021	0,00	60,00	60,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa das puérperas										
Ação Nº 2 - Capacitar equipes sobre a busca ativa e visita/consulta puerperal										
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	Não programada	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	10,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Disponibilizar transporte para equipe para garantir realização da visita puerperal, manter busca ativa para acompanhamento das puérperas de cada distrito sanitário										
Ação Nº 2 - Manter as equipes completas com profissionais de saúde, concluir o processo de territorialização, realizar a redistribuição das microráreas										
Ação Nº 3 - Realizar capacitação para as UBSs sobre o protocolo Mãe Coruja										
OBJETIVO Nº 1.4 - Fortalecer a Atenção Especializada e a Rede 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	
1. Garantir duas equipes de EMAD habilitadas junto ao MS	Número de equipes EMAD habilitadas	Número	2021	1	2	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Fornecer equipe mínima com automotivo, motorista durante 12 h todos os dias da semana conforme Portaria										
Ação Nº 2 - Garantir materiais de emergências móveis para atendimento de alta complexidade em domicílio										
Ação Nº 3 - Implementar as duas equipes de EMAD, através do processo seletivo										
2. Capacitar a RAS quanto ao fluxo do Programa Melhor em Casa	Número de capacitações realizadas	Número	2021	1	4	1	Número	4,00	400,00	
Ação Nº 1 - Desenvolver a capacitação para a rede de atenção - unidades básicas e hospitais										
Ação Nº 2 - Marcar a capacitação										

Ação Nº 3 - Participar, divulgar e disponibilizar profissionais capacitações mensais online do Ministério da Saúde										
3. Implantar 1 (um) Centro multiprofissional especializado no tratameto da dor crônica	Centro especializado criado e implementado	Número	2021	0	1	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Fornecer protocolo de acesso ao ambulatório de Fibromialgia										
Ação Nº 2 - Capacitar a rede para o retorno desse paciente à APS										
Ação Nº 3 - Determinar o perfil epidemiológico dos pacientes que utilizam medicamentos opióides para tratamento da dor crônica no SUS										
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		
Ação Nº 1 - Higienização das filas de espera pela rede										
Ação Nº 2 - Busca frequente de prestadores que realizaem atendimentos pelo valor tabela SUS										
Ação Nº 3 - Capacitação da AB para diminuir os encaminhamentos para os especialistas.										
Ação Nº 4 - Fortalecer o cuidado farmacêutico no SUS através do acompanhamento farmacoterapêutico e otimização da farmacoterapia dos pacientes atendidos na RAS.										
5. Garantir o acesso dos usuários a conultas e exames de alta complexidade através da regualção 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	36	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Garantir prestadores de serviços para atendimento às demandas de saúde										
Ação Nº 2 - Monitorar o tempo médio entre a inclusão até a realização do procedimento/atendimento										
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	Proporção	2021	60,00	30,00	47,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Capacitar a atenção primaria em saud										
Ação Nº 2 - Implantação do acesso avançado em todas as unidades de saude.										
Ação Nº 3 - Capacitação dos conselhos de saude quanto a diferença entre os niveis de atenção.										
7. Realizar a reforma e ampliação do 24h da Boa Vista	Reforma e ampliação do local realiaida	Número	2021	0	1	1	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Manter a reforma do prédio com recursos próprios										
8. Garantir a realização de atividade de educação continuada para todos os profissionais do Setor da RUE	Proporção de profissionais da RUE que participaram da educação continuada com registro em lista de presenças	Proporção	2021	0,00	100,00	100,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Capacitar e realizar treinamentos de urgencia e emergencia para todos os profissionais de saude.										
Ação Nº 2 - Fortalecer o Protocolo de atendimento da Rede de Urgencia e Emergencia.										
Ação Nº 3 - Realizar treinamento mensal de todos os equipamentos médicos aos profissionais de saude.										
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	3	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Finalizar o projeto de criação das Equipes Multi em Saúde Mental.										
Ação Nº 2 - Encaminhar ao Ministério da Saúde para credenciamento das equipes.										
Ação Nº 3 - Reorganizar o processo de trabalho dos profissionais para atuarem de forma interdisciplinar.										
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 UPA's	Número	2021	0	2	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Meta alcançada em 2022										
OBJETIVO Nº 1.5 - Fortalecer a assistência farmacêutica visando à melhoria do atendimento aos usuários, de forma eficaz com acesso a medicamentos de qualidade										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	
1. Implementar a Política Municipal de Ass. Farmacêutica	Política implementada	Número	2021	1	1	1	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Estabelecer grupo de trabalho para discussão e atualização da Política de AF municipal										
Ação Nº 2 - Encaminhar a Política de AF para consulta Pública										
Ação Nº 3 - Enviar para análise e aprovação da Câmara Legislativa para criação de Lei municipal específica										

2. Garantir a presença de pelo menos 1 (um) farmacêutico nas farmácias do Componente Estratégico da Ass. Farm. (AF)	Número de farmacêutico atuantes nas farmácias do Componente Estratégico da AF	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a presença de um farmacêutico em todo período de funcionamento da farmácia, conforme preconizado na legislação vigente									
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	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Garantir a presença de um farmacêutico em todo período de funcionamento da farmácia, conforme preconizado na legislação vigente									
4. Garantir a presença de pelo menos 1 (um) farmacêutico na farmácia que atende as demandas judiciais do município	Numero de farmacêuticos atuantes na farmácia que atende as demandas de medicamentos judiciais do município	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a presença de um farmacêutico em todo período de funcionamento da farmácia, conforme preconizado na legislação vigente									
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	0	0
Ação Nº 1 - Estabelecer GT formado por farmacêuticos da rede em encontros periódicos para discussão e atualização do manual									
Ação Nº 2 - Encaminhar o manual para ampla divulgação: pág. eletrônica da prefeitura, sistema informatizado próprio e versão impressa para todos os serviços de saúde que realiza dispensação									
Ação Nº 3 - Monitorar a efetividade do manual de dispensação, por meio de relatórios do sistema informatizado									
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	20,00	Percentual	13,00	65,00
Ação Nº 1 - Realizar diagnóstico das instalações das farmácias da rede municipal de saúde, considerando a legislação vigente									
Ação Nº 2 - Identificar as necessidades para elencar prioridades de reforma									
Ação Nº 3 - Angariar recursos às reformas e garantir a adequada utilização dos mesmos									
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	22,00	Percentual	33,33	151,50
Ação Nº 1 - Encaminhar processo licitatório para aquisição e manutenção de monitores de senha									
Ação Nº 2 - Realizar orçamento para a implantação de 8 monitores de senha									
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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar diagnóstico territorial para estabelecimento das unidades básicas prioritárias									
Ação Nº 2 - Formalizar a criação de farmácias perante o CRF									
Ação Nº 3 - Elencar pelo menos duas novas farmácias distritais									
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Meta alcançada em 2022									
10. Ampliar o número de consultas farmacêuticas	número de consultas farmacêuticas de toda rede de atenção à saúde	Número	2021	34.885	51.075	42.210	Número	28.438,00	67,37
Ação Nº 1 - Adequação do sistema informatizado para formalização do encaminhamento ao farmacêutico por outros profissionais									
Ação Nº 2 - Ampla divulgação do serviço aos profissionais de saúde da rede									
Ação Nº 3 - Monitorar os registros de consultas dos farmacêuticos									
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)									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
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	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Construir um protocolo de atenção à saúde desta população									
Ação Nº 2 - Discutir com a RAS sobre preconceito, exclusão e direitos humanos									
Ação Nº 3 - Divulgar o protocolo/linha de cuidado									

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	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Construir um protocolo de atenção a saúde a essa população									
Ação Nº 2 - Discutir com a RAs sobre preconceito, exclusão e direitos humanos									
Ação Nº 3 - Divulgar o protocolo/linha de cuidado									
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	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Construir um protocolo de atenção a saúde a essa população									
Ação Nº 2 - Discutir com a RAS sobre preconceito, exclusão e direitos humanos									
Ação Nº 3 - Divulgar o protocolo/linha de cuidado									
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	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter e ampliar unidades com horário estendido, ofertando maior acesso dos homens. Realizar campanhas de alusão									
Ação Nº 2 - Divulgar as unidades de atendimento com horário estendido, campanhas de mídia sobre importância da saúde do homem									
Ação Nº 3 - Criação de grupo condutor para construção do protocolo de saúde do homem									
Ação Nº 4 - Apresentar e capacitar linha de cuidado após criação do protocolo									
Ação Nº 5 - Ampliar campanhas e informação para a população na RAS									
Ação Nº 6 - Ampliar o acesso aos serviços da RAS									

OBJETIVO Nº 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
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	75,00	Percentual	90,00	120,00
Ação Nº 1 - Reforma geral em todas as UBSs									
Ação Nº 2 - Concluir os trabalhos para acessibilidade nos serviços de saúde									
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	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - realizar levantamento das necessidades de móveis equipamentos									
Ação Nº 2 - Monitorar a licitação de móveis, eletros para a nova UBS Santa Bárbara, MOP e Telesaúde									
Ação Nº 3 - Monitorar a licitação de equipamentos para UPA Rio Maina, SAMU (SARASUL) e Melhor em Casa									
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	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar pesquisa sobre demanda a ser atendida									
Ação Nº 2 - Realizar processo licitatório									
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	30,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar processo licitatório para atender adequada nomenclatura em inglês									

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

OBJETIVO Nº 2.1 - Qualificar a informação epidemiológica, visando a melhoria da gestão das ações e dos recursos em prol da coletividade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar, no mínimo, um boletim temático (SINAIEPI, Agravos, Imunização, Mortalidade, Hepatites Virais, Tuberculose/Hanseníase, CCZ, NUPREVIPS) ao ano.	Número de boletim elaborado ao ano	Número	2021	0	4	1	Número	2,00	200,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião para sensibilização dos responsáveis pelos dados a serem analisados (SINAIEPI, Agravos, Imunização, SIM, Hep/Tub/Han, IST/HIV/AIDS/CCZ e NUPREVIPS)									
Ação Nº 2 - Analisar os dados epidemiológicos de um ciclo anterior, para elaboração do boletim									

Ação Nº 3 - Definir atores para a análise dos dados e construção do boletim										
2. Reativar as reuniões d colegiado de vigilância em saúde	Número de reuniões de colegiado realizadas ao ano	Número	2021	5	40	10	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Organizar cronograma das reuniões (local e datas definidas)										
Ação Nº 2 - Definir e convocar os participantes										
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	1,00	16,67	
Ação Nº 1 - Organizar cronograma das reuniões por setor										
Ação Nº 2 - Definir is dados a serem apresentados										
4. Credenciar Núcleo de Vigilância Hospitalar no HSJ e no HMISC	Número de Núcleos credenciados	Número	2021	0	2	1	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Contactar gerência hospitalar para credenciamento no núcleo de vigilância hospitalar										
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	30,00	Proporção	0	0	
Ação Nº 1 - Tornar o SINAN on-line para que, automaticamente, todos tenham acesso a essas notificações										
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	0	0	
Ação Nº 1 - Estabelecer junto à equipe da VS e APS indicadores das DCNTs, em consonância com o Plano de Ações Estratégicas das DCNTs no Brasil 2021-2023										
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	50,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Capacitar as equipes de APS sobre relatório semanal epidemiológico										
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	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
9. Elaborar e aplicar estdo epidemiológico apra avalaiiação da saúde bucal da população cricumense	Estudo elaborado e aplicado	Número	2021	0	1	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Apos a realização da SB Brasil 2021 será iniciado o projeto										
Ação Nº 2 - Aprovação do projeto e apresentação para os profissionais, incício das capacitações										
Ação Nº 3 - Calibrar a pesquisa de campo										
OBJETIVO Nº 2.2 - Qualificar a atenção à saúde voltada para ações 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	
1. Disponibilizar um curso de vigilância em sapude 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	50,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Solicitar capacitações do Estado/Regional										
2. Realizar 5 (cinco) capeacitações 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	1,00	20,00	
Ação Nº 1 - Capacitar/atualizar profissionais da APS para notificação/investigação e assistência à Sífilis										
Ação Nº 2 - capacitar/atualizar profissionais da APS para acolhimento/atendimento de PVHIV - Protocolo Ciodado Compartilhado										
Ação Nº 3 - Atualizar enfermeiros da APS sobre Hepatites Virais										
Ação Nº 4 - Atualziar a APS sobre Vigilância Alimentar e Nutricional										
Ação Nº 5 - Atualizar a APS sobre Farmacovigilância										
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	18,00	30,00	
Ação Nº 1 - Realizar visita para matricimento de TR nos serviços de saúde										
Ação Nº 2 - Realziar visita técnica da CCIH dos Hospitais para monitiroamento das notificações (HIV e Sífilis)										
Ação Nº 3 - Elaborar instrumento padronizado para registro dessas Visitas Técnicas dos setores da VS										
Ação Nº 4 - Realizar visita técnica em: Hospitais, UBSs e UPAS para orientações sobre notificações e atualização de normas técnicas vigentes										

4. Garantir a participação dos técnicos de vigilância em saúde em 100% dos eventos (renúveis técnicas estaduais/nacionais, cursos, congressos,	Proporção de solicitações de participação a eventos autorizadas	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Comunicar antecipadamente a Coordenação para que programe os trabalhos									
Ação Nº 2 - Apresentar o comprovante de participação de cada evento									
Ação Nº 3 - Garantir liberação prévia por parte da Coordenação									
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	50,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Pedir suporte da Regional de Saúde									
Ação Nº 2 - Dividir os trabalhos para liberação dos profissionais para liberação									
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	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
OBJETIVO Nº 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
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	380,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Apoiar a elaboração e aquisição de materiais para implementação do Guia									
Ação Nº 2 - Distribuição e Implementação do Guia Alimentar para Pop Brasileira na APS, baseados nos fascículos do NUPENS/USP									
Ação Nº 3 - Providenciar emissão de relatórios de pessoas com DCNTs pelo sistema próprio									
Ação Nº 4 - Emitir relatórios de óbitos para fazer um comparativo com o ano anterior									
Ação Nº 5 - Organizar protocolo municipal de atenção ao tabagista									
Ação Nº 6 - Realizar ações de orientação quanto ao uso adequado dos medicamentos para controle de DCNTs									
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	6,30	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter a campanha Outubro Rosa e incentivar as equipes a desenvolverem ações preventivas de forma contínua									
Ação Nº 2 - manter campanhas de conscientização da saúde da mulher, ampliar campanhas nas mídias									
Ação Nº 3 - Disponibilizar relatórios mensais de óbitos de mulheres com neoplasias									
Ação Nº 4 - Desenvolver instruções de trabalho sobre os serviços de saúde disponibilizados para prevenir/detectar o Câncer de mama precocemente									
Ação Nº 5 - Realizar ações de orientação quanto ao uso adequado dos medicamentos para garantir a segurança do paciente									
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	1,70	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter campanhas de conscientização da saúde da mulher, ampliar campanhas de mídia									
Ação Nº 2 - Manter o uso do protocolo Municipal de Saúde da Mulher									
Ação Nº 3 - Manter a campanha Outubro Rosa e incentivar as equipes a desenvolverem ações preventivas de forma contínua									
Ação Nº 4 - Disponibilizar relatórios mensais de óbitos de mulheres com neoplasias									
Ação Nº 5 - Garantir capacitação aos servidores da RAS para uso adequado do instrumento, orientar sobre acolhimento do Programa Saúde na Hora para mulheres									
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	28,10	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Continuar a apresentação dos vídeos com receitas saudáveis na APS e ampliar para os demais serviços da RAS quando possível									
Ação Nº 2 - Distribuição dos Guias Alimentares para fornecer orientação adequada sobre alimentação saudável									
Ação Nº 3 - Desenvolver instruções de trabalho sobre os serviços de saúde disponíveis para prevenção e detecção precoce de câncer									
Ação Nº 4 - Realizar ações de orientação quanto ao uso adequado dos medicamentos para garantir a segurança do paciente									

5. Deter o aumento da taxa de internações por Diabetes Mellitus e suas complicações, ocorridas em caráter eletivo e urgência (Dados retirados do SIH/SUS). Fomentar informação de dados de instituições privadas.	Taxa (%) de internações em realação ao ano anterior (Numerador = nº de internações ao ano; Denominador = população residente no município no ano) * Aplicar fator de multiplicação 10.000	Taxa	2019	4,13	4,13	4,13	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Concluir o Protocolo de DCNTs, realizar o monitoramento de DIA, realizar busca ativa crônicos										
Ação Nº 2 - Monitorar através do sistema próprio o último atendimento dessas pessoas e realizar busca ativa na APS sempre que necessário, Concluir e capacitar protocolo de DCNT, ampliar busca ativa através do tele saúde										
Ação Nº 3 - Realizar para esses atendimentos individuais sala de espera com orientações sobre alimentação saudável, atividade física entre outros										
Ação Nº 4 - Apresentar o serviço farmacêutico à RAS e estimular os encaminhamentos ao serviços para acompanhamento, otimização e monitoramento da farmacoterapia										
Ação Nº 5 - Realizar consulta farmacêutica para acompanhamento farmacoterapêutico e otimização da farmacoterapia										
6. Deter o aumento da taxa de internações em caráter eletivo e de urgência do Capítulo de doenças do aparelho circulatório, considerando-se a lista das doenças que mais geram internações no município (Considerar as doenças do ap. circ. que mais geraram iternações hospitalares em análise da série histórica 2018 a 2021 em ordem decrescente: Insuficiência cardíaca, outras doenças isquêmicas do coração, AVC não especificado isquemico ou hemorragico, IAM. Dados retirados do SIH/SUS).	Taxa (%) de internações em realação ao ano anterior (Numerador = nº de internações ao ano; Denominador = Pop. residente no município no ano. Fator de multiplicação 10.000)	Taxa	2019	35,80	35,80	35,80	Taxa	16,00	44,69	
Ação Nº 1 - Concluir o Protocolo de DCNTs, realizar o monitoramento de HAS e busca ativa crônicos										
Ação Nº 2 - Monitorar através do sistema próprio o último atendimento desses pessoas e realizar busca ativa na APS sempre que necessário, concluir e capacitar protocolo de DCNT, ampliar a busca ativa através do Telessaúde										
Ação Nº 3 - Realizar para esses atendimentos individuais sala de espera com orientações sobre alimentação saudável e atividade física entre outros										
Ação Nº 4 - Realizar ações e campanhas sobre a importância de alimentação saudável e prática de atividade física										
Ação Nº 5 - Apresentar o serviço farmacêutico à RAS e estimular os encaminhamentos ao serviço para acompanhamento, otimização e monitoramento da farmacoterapia dos pacientes										
Ação Nº 6 - Realizar consulta farmacêutica para acompanhamento farmacoterapêutico e otimização da farmacoterapia										
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	4,80	Índice	3,79	78,96	
Ação Nº 1 - Realizar ações e campanhas sobre a importância de alimentação saudável e prática de atividade física										
Ação Nº 2 - Ações do PSE nas escolas e detecção de obesidade e desnutrição										
Ação Nº 3 - Busca ativa dos beneficiários do PBF para realizar antropometria das crianças, com apoio das nutricionistas da EM										
Ação Nº 4 - Realizar Educação Nutricional nos CRAS em grupos de Família										
Ação Nº 5 - Realizar atualização do PBF e SISVAN para APS										
Ação Nº 6 - Distribuição e Implementação do Guia Alimentar para Pop Brasileira na APS, baseados nos fascículos do NUPENS/USP										
Ação Nº 7 - Apresentar Boletim Epidemiológico do Perfil Nutricional de crianças menores de cinco anos para as equipes de APS e Conselhos Municipais relacionados										
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	16,10	Índice	13,99	86,89	
Ação Nº 1 - Realizar ações e campanhas sobre a importância de alimentação saudável e prática de atividade física										
Ação Nº 2 - Ações do PSE nas escolas e detecção de obesidade e desnutrição										
Ação Nº 3 - Busca ativa dos beneficiários do PBF para realizar antropometria das crianças, com apoio das nutricionistas da EM										
Ação Nº 4 - Realizar Educação Nutricional nos CRAS em grupos de Família										
Ação Nº 5 - Realizar atualização do PBF e SISVAN para APS										
Ação Nº 6 - Distribuição e Implementação do Guia Alimentar para Pop Brasileira na APS, baseados nos fascículos do NUPENS/USP										
Ação Nº 7 - Apresentar Boletim Epidemiológico do Perfil Nutricional de crianças menores de cinco anos para as equipes de APS e Conselhos Municipais relacionados										
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	13,40	Índice	11,58	86,42	
Ação Nº 1 - Realizar ações e campanhas sobre a importância de alimentação saudável e prática de atividade física										
Ação Nº 2 - Ações do PSE nas escolas e detecção de obesidade e desnutrição										
Ação Nº 3 - Busca ativa dos beneficiários do PBF para realizar antropometria das crianças, com apoio das nutricionistas da EM										
Ação Nº 4 - Realizar Educação Nutricional nos CRAS em grupos de Família										

Ação Nº 5 - Realizar atualização do PBF e SISVAN para APS										
Ação Nº 6 - Distribuição e Implementação do Guia Alimentar para Pop Brasileira na APS, baseados nos fascículos do NUPENS/USP										
Ação Nº 7 - Apresentar Boletim Epidemiológico do Perfil Nutricional de crianças menores de cinco anos para as equipes de APS e Conselhos Municipais relacionados										
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	35,60	Índice	33,92	95,28	
Ação Nº 1 - Trabalhar ações com crianças nas escolas e nos CRAS para orientação chegar aos pais										
Ação Nº 2 - Realizar grupos de saúde nos parques										
Ação Nº 3 - Realizar ações e campanhas sobre a importância de alimentação saudável e prática de atividade física										
Ação Nº 4 - Distribuição e Implementação do Guia Alimentar para Pop Brasileira na APS, baseados nos fascículos do NUPENS/USP										
Ação Nº 5 - Busca ativa dos beneficiários do PBF para realizar antropometria das crianças, com apoio das nutricionistas da EM										
Ação Nº 6 - Realizar Educação Nutricional nos CRAS em grupos de Família										
Ação Nº 7 - Realizar atualização do PBF e SISVAN para APS										
Ação Nº 8 - Apresentar Boletim Epidemiológico do Perfil Nutricional de crianças menores de cinco anos para as equipes de APS e Conselhos Municipais relacionados										
Ação Nº 9 - manutenção do atendimento especializado a atividade de educação em saúde em grupo para o público de pré e pós bariátricos										
11. Ampliar o nº 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	3,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Implementar o Guia Alimentar Brasileiro com foco nos marcadores de consumo alimentar										
Ação Nº 2 - Realizar atualização do SISVAN para APS com foco nos marcadores de consumo alimentar										
Ação Nº 3 - Aplicar os marcadores de consumo alimentar nas Visitas dos ACS's										
Ação Nº 4 - Aplicar os marcadores de consumo alimentar em consultas/atendimentos individuais (médico, enfermeiro, dentista)										
Ação Nº 5 - Premiar as UBSs que mais realizarem marcadores de consumo										
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	47,50	Percentual	0	0	
Ação Nº 1 - Manter a apresentação dos vídeos elaborados na APS e demais serviços										
Ação Nº 2 - Realizar Educação Nutricional nos CRAS em grupos de Família e no PSE sempre que pactuado										
Ação Nº 3 - Atualizar materiais educativos e realizar impressões quando necessário para ações de EAN										
Ação Nº 4 - Implementar o Guia Alimentar Brasileiro na APS										
Ação Nº 5 - Premiar UBS que mais realizarem marcadores de consumo										
13. Realizar Chamada Nutricional de Escolares do Município	Quantidade de Chamadas nutricionais realizadas	Número	2022	0	3	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Estudar parcerias entre as IES para apoio à ação										
Ação Nº 2 - Estabelecer GT para organização e execução										
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	48,00	Percentual	44,79	93,31	
Ação Nº 1 - Manter a apresentação dos vídeos elaborados na APS e demais serviços										
Ação Nº 2 - Realizar EAN para Grupo de Famílias dos CRAS										
Ação Nº 3 - Aquisição de alimentos para as ações de EAN										
Ação Nº 4 - Implementação do Guia Alimentar na APS										
Ação Nº 5 - Premiar as UBSs que mais realizarem marcadores de consumo via CELK										
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	34,00	Percentual	47,60	140,00	
Ação Nº 1 - Manter a apresentação dos vídeos elaborados na APS e demais serviços										
Ação Nº 2 - Realizar EAN para Grupo de Famílias dos CRAS										
Ação Nº 3 - Aquisição de alimentos para as ações de EAN										
Ação Nº 4 - Implementação do Guia Alimentar na APS										

Ação Nº 5 - Premiar as UBSs que mais realizarem marcadores de consumo via CELK										
16. Reduzir em 10% a prevalência de tabagismo na população cadastrada	Prevalência de tabagismo na população cadastrada	Número	2020	7.475	6.727	7.035	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Solicitar a GERSA capacitação aos novos servidores da saúde que tenham nível superior para a condução/realização de mais grupos de combate ao tabagismo										
Ação Nº 2 - Estimular a RAS para realizarem grupos de combate ao tabagismo com atuação da EM-APS										
Ação Nº 3 - Realizar reciclagem dos profissionais já capacitados para ampliar os grupos										
Ação Nº 4 - Estimular as equipes para realizar os cadastros dos usuários SUS no que se refere as possibilidades: é tabagista, nunca foi tabagista, é ex-tabagista, tem tabagistas na família, tem contato direto com tabagistas, entre outros										
Ação Nº 5 - Adaptar sistema informatizado com formulários necessários para realização da primeira avaliação (entrevista e teste de fagerstrom)										
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	2,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Realizar diagnóstico da prevalência da atividade física da população através dos profissionais de educação física da Equipe Multi da APS, conforme o guia do MS										
Ação Nº 2 - Realizar estudo do Guia de Atividade Física do MS										
Ação Nº 3 - Capacitar o PEF sobre o Guia Atividade Física do MS										
18. Atingir 90% de cobertura vacinal contra o HPV para coortes	Percentual de cobertura vacinal	Percentual	2020	19,20	90,00	70,00	Percentual	67,38	96,26	
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de vacinação e informação sobre a importância da vacina no período correto										
Ação Nº 2 - Planejar, elaborar e executar campanhas e/ou ações educativas de promoção e prevenção às IST/HIV/AIDS, conforme calendário do MS										
Ação Nº 3 - Continuar as capacitações em sala de vacina para suprir a falta de vacinadores										
Ação Nº 4 - Realizar ações nos três principais parques da cidade um por fim de semana para proporcionar acesso diferenciado, pelo menos uma vez no ano.										
Ação Nº 5 - Proporcionar horários diferenciados nas Unidades de Saúde durante a semana, ampliando o acesso.										
Ação Nº 6 - Intensificar a busca ativa e busca de faltosos para que possamos continuar a ampliação e assim atingir a meta de 80%.										
19. Aumentar o consumo de verduras e legumes em indivíduos maiores de 2 anos, em 10 pontos percentuais	percentual de indivíduos que consumiram verduras e legumes conforme SISVAN	Percentual	2021	43,00	53,00	48,00	Percentual	44,79	93,31	
Ação Nº 1 - Manter a apresentação dos vídeos elaborados na APS e demais serviços e elaborar outros em parceria com IES										
Ação Nº 2 - Realizar EAN nos grupos de famílias dos CRASs										
Ação Nº 3 - Implementar o Guia Alimentar Brasileiro com foco nos marcadores de consumo alimentar										
Ação Nº 4 - Premiar as UBSs que mais realizarem marcadores de consumo via celk										
OBJETIVO Nº 2.4 - Implementar ações visando a melhoria dos indicadores referentes às Hepatites Virais, Tuberculose, Hanseníase e IST/HIV/AIDS no município										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	
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		
Ação Nº 1 - Planejar, elaborar e executar campanhas de promoção à Saúde e prevenção às IST/HIV/AIDS, conforme calendário vacinal oficial										
Ação Nº 2 - Planejar, elaborar e executar campanhas de prevenção as Hepatites Virais, conforme calendário oficial (julho)										
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	66.447	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Realizar campanhas para testagem										
Ação Nº 2 - Realizar atendimento no Programa saúde na hora para ofertar acesso ao trabalhador										
Ação Nº 3 - Capacitar profissionais da APS para acolhimento, aconselhamento e testagem rápida da população										
Ação Nº 4 - Fortalecer a testagem na APS através de campanhas, horário estendido saúde na hora, ofertar testagem demanda livre nos serviços de saúde.										
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	60,00	Percentual	74,00	123,33	
Ação Nº 1 - Através das ACS realizar busca ativa de pacientes SR.										
Ação Nº 2 - Ações com equipe multidisciplinar para acompanhamento destes pacientes										
Ação Nº 3 - Apresentar os serviços farmacêuticos à RAS e estimular os encaminhamentos aos serviços para acompanhamento, atimização e monitoramento da farmacoterapia dos pacientes.										
Ação Nº 4 - Realizar consulta farmacêutica para acompanhamento farmacoterapêutico, otimização da farmacoterapia e utilização de dispositivos inalatórios										

4. Investigar 1% da população como SR, por área de abrangência das unidades de APS até 2025	Proporção de UBSs que investigaram 1% da população de sua área de abrangência	Proporção	2021	25,00	70,00	50,00	Proporção	15,70	31,40
Ação Nº 1 - promover ações com EM-APS para acompanhar os pacientes									
Ação Nº 2 - Intensificar busca ativa de pacientes SR									
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	83,00	Proporção	81,00	97,59
Ação Nº 1 - Através das ACS realizar busca ativa de pacientes									
Ação Nº 2 - Ações com equipe multidisciplinar para acompanhamento destes pacientes									
Ação Nº 3 - Realizar ações de atenção farmacêutica quanto ao uso adequado dos medicamentos para garantir a segurança do paciente.									
Ação Nº 4 - Revisar a farmacoterapia para otimizar o tratamento medicamentoso e, se necessário, realizar acompanhamento farmacoterapêutico									
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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
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	70	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Encaminhar o órgão responsável									
Ação Nº 2 - Sensibilizar e capacitar os órgãos da Educação e de Assistência Social do município									
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	12,50	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar grupo de saúde mental GAPES - com a EM-APS									
Ação Nº 2 - Manter e ampliar a campanha do Setembro amarelo em alusão ao tema									
3. Criar e implementar protocolo de atendimento às vítimas de violência com prioridade alta	protocolo criado e implementado	Número	2021	0	1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Criar GT junto ao NEPSHU, para elaboração do protocolo de atendimento às vítimas									
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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o número de armadilhas de controle vetorial de dengue, 50 ao ano	número de armadilhas	Número	2020	566	766	666	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o quadro técnico de profissionais para a colocação das armadilhas									
Ação Nº 2 - Solicitar à Gestão a contratação de agentes de endemia para completar o mínimo necessário									
Ação Nº 3 - Garantir a aquisição de EPIs									
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	230	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o quadro técnico de profissionais para a colocação das armadilhas									
Ação Nº 2 - solicitar à Gestão a contratação de agentes de endemia para completar o mínimo necessário									
Ação Nº 3 - Compra de EPIs									
3. Elaborar um Plano de Contingência da Dengue, Chicungunya, zika e febre amarela	Plano Elaborado	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Meta realizada em 2022									
OBJETIVO Nº 2.7 - Contribuir para a melhoria da saúde dos usuários através da oferta de intervenções em Práticas Integrativas e Complementares - PIC's									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Instituir o Núcleo de PICs (NU-PICs) na RAS	NU-PICs instituído	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Meta alcançada em 2022									
OBJETIVO Nº 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

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	42,00	100,00
Ação Nº 1 - Definir datas e organizar local adequado para capacitação									
Ação Nº 2 - Disponibilizar a capacitação no calendário do EPS									
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
Ação Nº 1 - Publicar o decreto atualizado da Comissão de Farmácia e Terapêutica.									
Ação Nº 2 - Compor a Comissão de Farmácia e Terapêutica									
Ação Nº 3 - Capacitar os integrantes da Comissão de Farmácia e Terapêutica para iniciar os serviços.									
Ação Nº 4 - Elaborar o Regimento Interno da Comissão de Farmácia e Terapêutica.									
Ação Nº 5 - Avaliar as alterações de medicamentos da RENAME 2022.									
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
Ação Nº 1 - Realizar consulta pública da Remume no site oficial da PMC.									
Ação Nº 2 - Formalizar a Remume na Câmara de Vereadores.									
Ação Nº 3 - Formalizar a Remume no Conselho Municipal de Saúde.									
Ação Nº 4 - Publicar a Remume no diário oficial e página da assistência farmacêutica.									
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	0	0
Ação Nº 1 - Concluir protocolo de dispensação e acompanhamento farmacoterapêuticos de pacientes insulino-dependentes.									
Ação Nº 2 - Capacitar os farmacêuticos para execução do protocolo de dispensação e acompanhamento farmacoterapêuticos de pacientes insulino-dependentes.									
Ação Nº 3 - Instalar as câmaras frias adquiridas nas farmácias distritais e farmácia central.									
5. Criar e Implementar 1 (um) Protocolo de Farmacovigilância	Protocolo criado e implementado	Número	2019	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Criar grupo de trabalho para fazer um diagnóstico da farmacovigilância no município e elencar necessidades.									
6. Garantir a presença do Farmacêutico nas Farmácias Públicas durante todos períodos de funcionamento do estabelecimento de saúde	Percentual de farmácias públicas com farmacêuticos durante todo período de funcionamento	Percentual	2021	30,00	100,00	50,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Justificar a importância do profissional farmacêutico e a necessidade de sua presença em todo horário de funcionamento da farmácia, conforme preconiza a legislação para encaminhar junto às sugestões de alterações no cargo disposto na Lei nº 101/2013, tendo em vista a necessidade urgente de adequação e organização dos serviços farmacêuticos das RAS									
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	231	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ampliar a atenção farmacêutica durante a dispensação.									
Ação Nº 2 - Realizar orientações sobre uso racional de medicamentos nas salas de espera dos serviços de saúde.									
Ação Nº 3 - Criar um protocolo sobre logística reversa.									
Ação Nº 4 - Capacitar os profissionais de saúde sobre a logística reversa.									
Ação Nº 5 - Orientar a população sobre a logística reversa.									
OBJETIVO Nº 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implementar a versão móvel do Sistema de Informações da Vigilância Sanitária	Número de sistema implantado	Número	2021	0	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Articular reuniões com a empresa fornecedora do software de gestão para definir os requisitos e avaliar protótipos da versão a ser implementada									
Ação Nº 2 - Lançar até o final do primeiro semestre a versão final do sistema mobile									
Ação Nº 3 - Capacitar os fiscais do setor para uso e operação do sistema mobile									
2. Tornar digitais todos os processos adm. da VISA	Percentual de processos da VISA digitalizados	Percentual	2021	0,00	100,00	50,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implementar a versão móvel do sistema de informações da Vigilância Sanitária.									
Ação Nº 2 - Integrar o módulo de fiscalização com o módulo jurídico dentro do sistema de informações do setor									
OBJETIVO Nº 2.10 - Melhorar a qualidade dos serviços de Saúde Mental ofertados à população									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o número de ações de matricimento realizadas pelos CAPS com as equipes de APS	Proporção de CAPS com no mínimo 12 ações de matricimento registradas ao ano	Proporção	2020	25,00	100,00	75,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Elegar mensalmente um caso (mínimo) para discussão compartilhada (cada CAPS) com equipes de saúde da Atenção Primária e serviços de urgência e emergência									
Ação Nº 2 - Definir as atribuições de cada serviço diante dos casos eletivos									
Ação Nº 3 - Registrar no sistema									
2. Qualificar junto ao MS o CAPS II AD em CAPS III AD	Número de CAPS III AD qualificado	Número	2021	0	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Definir calendário de reuniões sistemáticas									
Ação Nº 2 - Elaborar minuta da política no primeiro semestre									
Ação Nº 3 - Encaminhar o NEPSHU para apreciação e validação									
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Readequação da equipe									
Ação Nº 2 - Readequar o funcionamento de acordo com os objetivos do projeto original									
Ação Nº 3 - Construir parcerias com outras instituições e divulgar									
5. Garantir a fiscalização do cumprimento de 100% das metas qualitativas dos contratos dos SRT's	Percentual de alcane das metas quantitativas dos SRT's	Percentual	2019	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a qualidade dos trabalhos das comissões obrigatórias previstas no contrato número 075/FMS/19									
Ação Nº 2 - Garantir a funcionalidade da CAF									
Ação Nº 3 - Implementar calendário de reuniões sistemáticas entre os prestadores e os CAPS de referência									

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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
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	90,00	Proporção	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a mudança de endereço dos setores da vigilância epidemiológica para as instalações do bairro santa augusta (antigo CEREST)									
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	50,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - manter a distribuição dos móveis licitados em conformidade com a NR17 aos setores									
Ação Nº 2 - garantir a entrega de novos móveis em conformidade com a NR17									
3. Garantir a manutenção PREVENTIVA e CORRETIVA de todas as geladeira, câmras frias, geradores, ar-condicionados de todas as salasa de vacinas e dos servicos de saúde	Percentual de solicitações de manutenção de equipamentos atendidas	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - manter contrato com empresa especializada									
Ação Nº 2 - Realizar as manutenções preventivas e corretivas sempre que necessário									
Ação Nº 3 - estabelecer fluxo de demandas para as devidas manutenções									
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 auqisição e amutenção de equipamentos de informática atendidas	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realziar levantamento do tempo de uso e consertos realizados dos equipamentos de toda SMS									
Ação Nº 2 - Planejar/organizar a substituição dos mesmos conforme levantamento de todos os serviços de saúde									
Ação Nº 3 - Planejar novo levantamento de equipamentos e encaminhar para a Diretoria de Informática									

5. Garantir renovação da frota de acordo com 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	100,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar licitação para aquisição e troca de veículos conforme demanda da Central de Transportes									
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	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - levantar junto ao setor de patrimônio terreno adequado para construção									
Ação Nº 2 - CAPSIII será alocado no Antigo Hospital do Rio Maina e CAPS II em outro endereço									
7. Credenciar o CEO tipo III para tipo III	Número de CEO Tipo III cadastrado	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar projeto de reforma e ampliação									
Ação Nº 2 - Solciitar junto ao MS o credenciamento para o tipo III									
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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
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	
Ação Nº 1 - Adquirir sempre que necessário									
Ação Nº 2 - Realizar levantamento para aquisição, manutenção e substituição dos equipamentos da RAS									
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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Renovação do contrato atual de manutenção (pequenos reparos)									
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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar novo pregão									
Ação Nº 2 - Estabelecer fluxo de distribuição e discalização dos materiais para atendimento das demandas									
4. Reestruturação da central telefônica dos serviços de saúde	Central telefônica reestruturada	Número	2021	0	1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Meta alcançada em 2022									
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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar 1 (um) estudo da Lei Completar 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	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Ecriar comissão interna para avaliar a Lei e propor melhorias									
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	Não programada	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	
Ação Nº 1 - Analisar os pedidos e elaborar decreto de contratação									
Ação Nº 2 - Designar servidor para compor a Comissão de Estágio Probatório									
Ação Nº 3 - Acompanhar a relação do novo concurso público e chamadas									
4. Garantir 1 (um) processo seletivo em vigência para todos os cargos da SMS (inclusive ACS's e ACE's)	Número de processo seletivo em vigência	Número	2021	1	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Analisar os pedidos e elaborar decreto de contratação									
Ação Nº 2 - Aguardar elaboração de PL para contratações temporárias e iniciar novo Processo Seletivo para ACES									
OBJETIVO Nº 3.4 - Aprimorar as Políticas Públicas de Gestão de Pessoas e de Educação Permanente em Saúde e Humanização									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. Elaborar a Política Municipal de Gestão de Pessoas/Trabalho no âmbito do SUS	Pólitica Elaborada	Número	2021	0	1	Não programada	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	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Organizar/Realizar o acolhimento dos servidores chamados, através do Curso Introdutório no primeiro semestre									
Ação Nº 2 - Replicar o introdutório no segundo semestre									
Ação Nº 3 - Criar grupo de mentores para acolhimento da prática aos servidores recém empossados									
3. Realizar pesquisa de clima organizacional nos serviços da SMS	Percentual de serviço com pesquisa de clima aplicada	Percentual	2021	0,00	100,00	50,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Organizar/realizar questionário sobre satisfação dos servidores referente a infraestrutura/gestão da SMS									
Ação Nº 2 - Analisar resultados obtidos na ação 1 e elaborar melhorias									
Ação Nº 3 - Com o projeto piloto feito na SMS, o questionário será implementado das UBSS									
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	4,00	33,33
Ação Nº 1 - Garantir a presença dos servidores nomeados em todas as reuniões do NEPSHU e dos GTs criados por ele									
Ação Nº 2 - Manter servidor da saúde de referência para as atividades e demandas do NEPSHU na SMS									
Ação Nº 3 - Fornecer apoio técnico e adm para as atividades do núcleo									
Ação Nº 4 - Garantir a participação de integrantes do núcleo em congressos e simpósios inerentes a EPS									
Ação Nº 5 - Dar visibilidade ao núcleo									
Ação Nº 6 - Realizar o acolhimento dos membros conforme o Decreto em vigor									
5. Publicar a Política e o Plano Municipal de Educação Permanente e Humanização da SMS	Política e Plano publicados	Número	2021	0	2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Meta alcançada em 2022									
Ação Nº 2 - Realizar material gráfico									
Ação Nº 3 - Realizar matriciamento de EPSHU nas UBSS									
6. Elaborar e Publicizar anualmente calendário de EPSH	calendário de EPSH publicado	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Possuir responsável pela organização da agenda de maneira permanente no próprio e-mail									
Ação Nº 2 - Alinhar as ações de EPSHU do mês nas reuniões do NEPSHU									
Ação Nº 3 - Estruturar com dep. de TI plataforma específica para eventos de EPSHU									
7. Aperfeiçoar a integração entre Ensino e Serviço de Saúde	Reuniões semestrais entre gestão de EPSH e Instituições de Ensino	Número	2021	0	8	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Promover reuniões organizacionais entre as instituições de ensino e SMS									
Ação Nº 2 - Realizar feedback para gestão e equipes das pesquisas realizadas na RAS									
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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
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	50,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Organizar quadro de funcionários de acordo com a necessidade									
Ação Nº 2 - Organizar as auditorias/fluxo de trabalho a partir da equipe contratada									
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	100,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implementar o sistema de informação junto aos prestadores de serviços									
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	
Ação Nº 1 - Atualizar rotinas e atribuições de todos os setores da SMS com base no organograma									
Ação Nº 2 - Criar grupo de trabalho para conduzir a elaboração do manual e rotinas da SMS e estimular a elaboração									

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	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
5. Garantir a Câmara de Compensação da Programação Pactuada Integrada (PPI) com os municípios	Câmara mantida	Número	2021	1	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração

Ação Nº 1 - Planejar junto a SES e municípios

Ação Nº 2 - Garantir serviço através dos prestadores

6. Designar um servidor efetivo para atuar junto ao fiscal do contrato com o Hospital São José, executando atividades	Servidor designado e mantido	Número	2021	0	1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
---	------------------------------	--------	------	---	---	---	--------	--

Ação Nº 1 - Meta alcançada em 2022

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
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	

Ação Nº 1 - Realizar processo licitatório para contratação de empresa especializada

Ação Nº 2 - Capacitar os profissionais quanto ao sistema de processos

Ação Nº 3 - Implementar sistema eletrônico após a capacitação

2. Ampliar os registros de produção farmacêutica	Número de registros de procedimentos realizados por farmacêuticos	Número	2020	54.379	100.000	70.000	Número	28.438,00	40,63
--	---	--------	------	--------	---------	--------	--------	-----------	-------

Ação Nº 1 - Organizar um manual contendo detalhes para realização dos registro dos serviços realizados pelo profissional farmacêutico

Ação Nº 2 - Capacitar os farmacêuticos para realizar os registros adequadamente

Ação Nº 3 - Garantir condições de trabalho para o profissional realizar suas atividades e registros

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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
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 checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Criar comissão para construção do protocolo de assistência ao trabalhador

Ação Nº 2 - Capacitar a rede de saúde quanto ao protocolo

Ação Nº 3 - Implementar o protocolo de saúde do trabalhador na rede de saúde

2. Estruturação de equipe técnica municipal voltada à saúde do trabalhador, com chamamento de profissionais através de concurso público: médico especialista em medicina do trabalho, Enfermeiro, Técnico de enfermagem e Técnico adm.	Número de equipe definida	Número	2021	0	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	---------------------------	--------	------	---	---	---	--------	--	--

Ação Nº 1 - Criar o núcleo de saúde do trabalhador em equipe multiprofissional

Ação Nº 2 - Capacitar a rede de saúde quanto ao acesso ao núcleo de saúde do trabalhador

3. Avaliar a otimização do sistema de informação já existente ou implantar um novo, voltado a Saúde do trabalhador	Sistema de Informação implantado	Número	2021	0	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Estruturação de um local para Equipe Técnica voltado à saúde do trabalhador	Local definido	Número	2022	0	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Criação de Protocolo de Regulação de encaminhamentos dos médicos da APS para os médicos especialistas em Medicina do Trabalho	protocolo criado	Número	2022	0	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
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	0	0

Ação Nº 1 - Criar grupo de trabalho multiprofissional para estudar a temática e elencar prioridades para execução das atividades relacionadas a criação e implantação e criação da rede de atenção da pessoa com deficiências

Ação Nº 2 - Capacitar a rede quanto ao protocolo

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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
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	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Criar grupo de trabalho multiprofissional para estudar a temática e elencar prioridades para execução das atividades relacionadas a criação e implantação e criação da rede de atenção da pessoa com doenças crônicas

Ação Nº 2 - Criar e implementar protocolo

Ação Nº 3 - Capacitar a rede sobre o protocolo

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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
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	25,00	Percentual	16,00	64,00

Ação Nº 1 - Atualizar cadastros da população

Ação Nº 2 - Fortalecer a busca ativa pelos profissionais de saúde

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar a cada dois anos a Conferência Municipal de Saúde	Número de Conferência realizada	Número	2021	1	2	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Apoiar o CMS na convocação da Conferência de Saúde de Criciúma e garantir recursos financeiros necessários para sua realização

Ação Nº 2 - Garantir participação na Comissão Organizadora

Ação Nº 3 - Garantir participação para os profissionais de saúde dando condições para os serviços enviarem ao menos 1 representante

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	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Criar comissão permanente no CMS para avaliação dos Instrumentos de Gestão do SUS	Comissão criada e em atividade	Número	2021	0	1	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Meta alcançada em 2022

DIRETRIZ Nº 4 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio da implementação do Núcleo de Bem-estar Animal (NBA)

OBJETIVO Nº 4.1 - Diminuir a população de animais (cães e gatos) errantes									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar 3000 castrações ao ano	Número de castrações realizadas ao ano, a partir de 2023	Número	2021		10.800	4.800	Número	3.000,00	62,50
Ação Nº 1 - Promover mutirões nos bairros mais populosos									
Ação Nº 2 - Garantir veterinário exclusivo para o serviço de bem estar animal									
Ação Nº 3 - Garantir processo de licitação de castrações em vigência									
Ação Nº 4 - Realizar reuniões com gerentes das UBSs para verificar a população animal errante									
OBJETIVO Nº 4.2 - Garantir as ações preventivas e curativas de animais de rua e tutelados (renda de até 3 salários mínimos) a fim de evitar problemas à saúde da população									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implementar o Núcleo de Bem-Estar Animal na SMS	NBA implantado e em funcionamento	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir local adequado para funcionamento									
Ação Nº 2 - Garantir profissionais									
Ação Nº 3 - Garantir insumos									
Ação Nº 4 - Elaborar protocolo com fluxo de acesso ao serviço									
2. Implementar o serviço de Farmácia Veterinária Solidária	Serviço criado e implementado	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar reuniões com IES para apoiar as instalações									
Ação Nº 2 - Verificar clínicas Vet e/ou farmácias parceiras na sociedade civil									
3. Incluir no Calendário da SMS o Dia Mundial dos Animais	Data contemplada no calendário da SMS	Número	2021	0	3	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir campanha publicitária para promover o Bem Estar Animal (BEA)									
Ação Nº 2 - Organizar palestras educativas e informativas sobre o BEA para estudantes e pop em geral									
Ação Nº 3 - Especificar a data de 04/10 como referência no Calendário Anual da SMS									
4. Implementar o SAMU-VET	Serviço criado e implementado	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar licitação de clínica veterinária de média complexidade para atender os casos mais graves									
Ação Nº 2 - Aquisição de veículo para transporte de animais feridos (ambulância animal)									
Ação Nº 3 - Garantir recursos humanos para atendimento a nível de plantão									
5. Garantir ao menos 30.000 doses de vacina V-10 para animais	Número de doses adquiridas ao ano	Número	2022	0	30.000	10.000	Número	1.980,00	19,80
Ação Nº 1 - Enviar solicitação de licitação para o setor de compras									
Ação Nº 2 - Parceria com promotoria Estadual/Federal para apoiar a aquisição de vacinas V-10									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
0 - Informações Complementares	Realizar 3000 castrações ao ano	4.800	3.000
	Implementar o Núcleo de Bem-Estar Animal na SMS	1	0
	Implementar o serviço de Farmácia Veterinária Solidária	1	0
	Criar comissão permanente no CMS para avaliação dos Instrumentos de Gestão do SUS	0	0
	Incluir no Calendário da SMS o Dia Mundial dos Animais	1	0
	Implementar o SAMU-VET	1	0
	Garantir ao menos 30.000 doses de vacina V-10 para animais	10.000	1.980
	Criar e garantir (duas) Equipes de Urgência e Emergência odontológica nas UPAS do rio maina e da Próspera	0	0

122 - Administração Geral	Atualizar o Protocolo Mãe Coruja (Pré-Natal, Parto e Puerpério) a cada dois anos	1	1
	Realizar a cada dois anos a Conferência Municipal de Saúde	1	1
	Criar e implementar a política de atenção à pessoa com deficiência	1	0
	Criar a política de atenção à saúde do trabalhador, com base na política nacional	0	
	Implantar Gestão Eletrônica de processos governamentais	0	
	Ampliar as auditorias realizadas em 80% em relação ao resultados de 2021	50,00	
	Elaborar 1 (um) estudo da Lei Completar nº101 de 20/12/2013, para possível ampliação de cargos a fim de atender as demandas da SMS	1	1
	Manter um processo licitatório ao ano para criar/manter as estações de trabalho multimídia em funcionamento	1	
	Alocar 90% do setores da Vigilância em Saúde, em sede própria, com instalações adequadas a cada serviço e local centralizado	90,00	90,00
	Implementar a versão móvel do Sistema de Informações da Vigilância Sanitária	1	
	Instituir o Núcleo de PIC's (NU-PIC's) na RAS	0	0
	Garantir 100% dos serviços de saúde em conformidade com a NBR 9050 (rampa, corrimão, piso, mapa tátil, etc)	75,00	90,00
	Implementar a Política Municipal de Ass. Farmacêutica	1	0
	Garantir duas equipes de EMAD habilitadas junto ao MS	1	1
	Criar serviço de tele-consultoria de médicos especialistas para médicos da APS	1	1
	Estruturação de equipe técnica municipal voltada à saúde do trabalhador, com chamamento de profissionais através de concurso público: médico especialista em medicina do trabalho, Enfermeiro, Técnico de enfermagem e Técnico adm.	1	
	Informatizar todos os processos administrativos do setor de Controle, Avaliação e Auditoria (CAA)	100,00	
	Implementar o processo de integração de novos servidores no SUS	1	
	Manter um serviço de manutenção predial com empresa especializada para atendimento a toda SMS	1	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	50,00	
	Realizar 1 (um) estudo bianual focado nas necessidades de móveis e equipamentos de todos os serviços de saúde da SMS	0	0
	Garantir a presença de pelo menos 1 (um) farmacêutico nas farmácias do Componente Estratégico da Ass. Farm. (AF)	1	1
	Capacitar a RAS quanto ao fluxo do Programa Melhor em Casa	1	4
	Atualizar o Protocolo da Criança (incluir adolescentes) a cada dois anos	1	0
	Finalizar o processo de Territorialização	1	0
	Elaborar Normas e Rotinas para todas as Gerências da SMS conforme o organograma oficial da SMS	17	
	Realizar pesquisa de clima organizacional nos serviços da SMS	50,00	
	Garantir 1 (um) concurso público em vigência para todos os cargos necessários da saúde	1	
	Manter serviço especializado de fornecimento de materiais de construção civil, elétrico e reparos em geral	1	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	100,00
	Elaborar um Plano de Contingência da Dengue, Chikungunya, zika e febre amarela	0	0
	Garantir 1 (um) processo licitatório bianual contemplando as necessidades elencadas no estudo da meta anterior	1	1
	Garantir a presença de pelo menos 2 (dois) farmacêuticos na Farmácia do Componente Especializado da AF	2	1
	Implantar 1 (um) Centro multiprofissional especializado no tratamento da dor crônica	0	0
	Atualizar os profissionais da rede de atenção quanto à Rede Cegonha, anualmente	95,00	
	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	58,40	20,00
	Fortalecer o trabalho do Núcleo de Educação Permanente em Saúde e Humanização (NEPSHU) da SMS	12	4
	Garantir 1 (um) processo seletivo em vigência para todos os cargos da SMS (inclusive ACS's e ACE's)	1	
	Reestruturação da central telefônica dos serviços de saúde	0	1
	Garantir a aquisição e manutenção de todos os equipamentos de informática adequados às necessidades de todos os serviços de saúde	100,00	100,00
	Garantir a sinalização das salas em 100% dos serviços assistenciais de saúde em português e inglês	30,00	0,00
Garantir a presença de pelo menos 1 (um) farmacêutico na farmácia que atende as demandas judiciais do município	1	1	
Garantir o acesso dos usuários a consultas e exames de média complexidade através a regulação com tempo de espera médio de 60 dias	60		
Ampliar a cobertura da terceira dose da vacina VIP em menores de 01 ano	85,00	81,79	
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	1	1	
Garantir renovação da frota de acordo com a necessidade, considerando 200.000km rodados e/ou ano de fabricação	100,00		

	Reprogramar o processos 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)	100,00	100,00
	Designar um servidor efetivo para atuar junto ao fiscal do contrato com o Hospital São José, executando atividades "in loco"	0	
	Elaborar e Publicizar anualmente calendário de EPSH	1	1
	Construção de sede própria distintos para os CAPS II, IIad, III e ij	2	0
	Garantir a presença do Farmacêutico nas Farmácias Públicas durante todos período de funcionamento do estabelecimento de saúde	50,00	
	Reformar todas as farmácias para que possibilitem um atendimento humanizado e de qualidade aos usuários	20,00	13,00
	Reduzir para 30% os atendimentos da cor azul na rede de urgência e emergência, segundo o Protocolo de manchester	47,00	
	Ampliar a cobertura da vacina BCG	90,00	93,87
	Garantir a cada Distrito Sanitário 1 (uma) Equipe Multiprofissional da APS completa contendo: Farmacêutico, Psicólogo, Fisioterapeuta, Nutricionista, Assistente Social e profissional de Educação Física)	1	1
	Aperfeiçoar a integração entre Ensico e Serviço de Saúde	2	1
	Credenciar o CEO tipo III para tipo III	1	0
	Implantar monitor de senha para os guichês de acordo com a Lei 10.048 nas famrácias municipais, exceto farmacias dos CAPS	22,00	33,33
	Realizar a reforma e ampliação do 24h da Boa Vista	1	0
	Ampliar a cobertura da vacina VTV	85,00	69,94
	Ampliar a cobertura da vacina Pentavalente em menores de um ano	95,00	81,90
	Ampliar o número de famácias para 02 (duas) por Distrito Santário	1	1
	Ampliar a cobertura das equipes de Saúde Bucal para 80% na APS	75,00	68,50
	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 Multiprofissioanl especializada em Saúde Mental (Psiquiatra, Fonoaudio logo ou Terapeuta Ocupacional, Psicólogo e Assistente Social)	3	
	Ampliar a coberura do primeiro reforço ou DU da vacina Pneumocócica 10 valente	95,00	87,35
	Ampliar a cobertura do primeiro reforço ou DU da vacina Meningo C	90,00	82,77
	Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de dois dígitos	9,90	6,40
	Reduzir o número de óbitos maternos	0	0
	Atingir 90% de cobertura vacinal contra o HPV para coortes	70,00	67,38
301 - Atenção Básica	Aumentar a resolutividade da Atenção primária e assim fomentar a redução dos encaminhamentos para a Atenção Especializada	82,00	81,97
	Realizar a cada dois anos a Conferência Municipal de Saúde	1	1
	Diminuir a taxa de absenteísmo de consultas e xames para até 15%	25,00	16,00
	Criar e implantar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) da pessoa com Doenças Crônicas	0	0
	Criar e implementar a política de atenção à pessoa com deficiência	1	0
	Criar a política de atenção à saúde do trabalhador, com base na política nacional	0	
	Manter um processo licitatório ao ano para criar/manter as estações de trabalho multimídia em funionamento	1	
	Ampliar o número de ações de matricimento realizadas pelos CAPS com as equipes de APS	75,00	
	Atualizar as equipes dos dispensários de medicamentos da APS, a cada dois anos	42	42
	Ampliar o número de armadilhas de controle vetorial de dengue, 50 ao ano	666	
	Ampliar a rede notificadoradora, nos CRAS e escolas públicas e privadas para a notificação de violências	70	
	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	4	
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 (quatro) principais DCNTs	380,00	
	Garantir 100% dos serviços de saúde em conformidade com a NBR 9050 (rampa, corrimão, piso, mapa tátil, etc)	75,00	90,00
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população negra com base na política nacional	1	0
	Atualizar o Protocolo Mãe Coruja (Pré-Natal, Parto e Puerpério) a cada dois anos	1	1
	Ampliar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do PBF ou Auxílio Brasil para 85%	78,00	39,10
	Criar serviço de tele-consultoria de médicos especialistas para médicos da APS	1	1
	Estruturação de equipe técnica municipal voltada à saúde do trabalhador, com chamamento de profissionais através de concurso público: médico especialista em medicina do trabalho, Enfermeiro, Técnico de enfermagem e Técnico adm.	1	
	Ampliar os registros de produção farmacêutica	70.000	28.438
	Manter um serviço de manutenção predial com empresa especializada para atendimento a toda SMS	1	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)	1	0
Ampliar o número de pontos estratégicos (PE) de monitoramento do Aedes aegypti para 280 até 2025	230	
Reduzir a taxa de incidência de suicídio por 100.000 habitantes em 5 pontos percentuais ao ano	12,50	
Ampliar a realização de testes para HIV, Sífilis, HCV e HBSAg em 10% ao ano	66.447	
Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69anos) por câncer de mama em 0,5 ponto percentuais por 1000 ao ano	6,30	
Realizar 5 (cinco) capacitações ao ano sobre temas específicos, de interesse da vigilância em saúde, para a rede de atenção	5	1
Realizar 1 (um) estudo bianual focado nas necessidade de móveis e equipamentos de todos os serviços de saúde da SMS	0	0
Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população LGBTQIA+, com base na política nacional	1	0
Capacitar a RAS quanto ao fluxo do Programa Melhor em Casa	1	4
Atualizar o Protocolo da Criança (incluir adolescentes) a cada dois anos	1	0
Ampliar a cobertura de acompanhamento da condicionalidade do PBF, ou Auxílio Brasil de crianças	55,00	18,30
Finalizar o processo de Territorialização	1	0
Realizar pesquisa de clima organizacional nos serviços da SMS	50,00	
Manter serviço especializado de fornecimento de materiais de construção civil, elétrico e reparos em geral	1	1
Garantir a manutenção PREVENTIVA e CORRETIVA de todas as geladeira, câmras frias, geradores, ar-condicionados de todas as salasa de vacinas e dos servicos de saúde	100,00	100,00
Elaborar a política municipal de prevenção da automutilação e do suicídio	1	
Publicizar e formalizar a nova educação da REMUME	1	0
Criar e implementar protocolo de atendimento às vítimas de violência com prioridade alta	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	60,00	74,00
Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer de colo do útero em 0,5 ponto/1.000 ao ano	1,70	
Garantir 1 (um) processo licitatório bianual contemplando as necessidades elencadas no estudo da meta anterior	1	1
Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população em situação de rua com base na política nacional	1	0
Implantar 1 (um) Centro multiprofissional especializado no tratametno da dor crônica	0	0
Atualizar os profissionais da rede de atenção quanto à Rede Cegonha, anualmente	95,00	
Garantir 100% dos nascidos vivos com cadastro no Sistema Próprio ao ano (com qualidade de informação)	100,00	
Fortalecer o trabalho do Núcleo de Educação Permanente em Saúde e Humanicação (NEPSHU) da SMS	12	4
Viabilizar e manter a alocação adequada do projeto SOMAR (estratégia de desinstitucionalização e geração de renda)	1	
Implantar 6 (seis) serviços de atenção farmacêutica para usuários de DM e HAS	1	0
Investigar 1% da população como SR, por área de abrgência das unidades de APS até 2025	50,00	15,70
Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer do Aparelho Digestivo em 1 ponto/1000 ao ano	28,10	
Garantir a sinalização das salas em 100% dos serviços assistenciais de saúde em português e inglês	30,00	0,00
Criar e implantar a linha de cuidado de aterção à saúde do homem, com base na política nacional	1	
Gariantir o acesso dos usuários a consultas e exames de média complexidade através a regulação com tempo de espera médio de 60 dias	60	
Implementar a regulação de acesso para os servidores da Equipe Multiprofissional da APS em 4 especialidades não médicas: Fonoaudiologia, Psicologia, Nutrição e Fisioterapia	1	4
Publicar a Política e o Plano Municipal de Educação Permanente e Humanicação da SMS	1	1
Garantir renovação da frota de acordocom a necessidade, considerando 200.000km rodados e/ou ano de fabricação	100,00	
Garantir a fiscalização do cumprimento de 100% das metas qualitativas dos contratos dos SRT'	100,00	
Criar e Implementar 1 (um) Protocolo de Farmacovigilância	0	0
Ampliar a proporção de cura de casos novos de TB pulmonar	83,00	81,00
Deter o aumento da taxa de internações por Diabetes Mellitus e suas complicações, ocorridas em caráter eletivo e urgência (Dados retirados do SIH/SUS). Fomentar informação de dados de instituições privadas.	4,13	
Garantir o acesso dos usuários a conultas e exames de alta complexidade através da regulação com tempo de espera médio de 24 meses até 2025	36	
Ampliar a cobertura da terceira dose da vacina VIP em menores de 01 ano	85,00	81,79
Reprogramar o prodessos 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)	100,00	100,00
Elaborar e Publicizar anualmente calendário de EPSH	1	1
Construção de sede própria distintos para os CAPS II, IIad, III e ij	2	0

Deter o aumento da taxa de internações em caráter eletivo e de urgência do Capítulo de doenças do aparelho circulatório, considerando-se a lista das doenças que mais geram internações no município (Considerar as doenças do ap. circ. que mais geraram internações hospitalares em análise da série histórica 2018 a 2021 em ordem decrescente: Insuficiência cardíaca, outras doenças isquêmicas do coração, AVC não especificado isquêmico ou hemorrágico, IAM. Dados retirados do SIH/SUS).	35,80	16,00
Reduzir para 30% os atendimentos da cor azul na rede de urgência e emergência, segundo o Protocolo de manchester	47,00	
Ampliar a cobertura da vacina BCG	90,00	93,87
Garantir a cada Distrito Sanitário 1 (uma) Equipe Multiprofissional da APS completa contendo: Farmacêutico, Psicólogo, Fisioterapeuta, Nutricionista, Assistente Social e profissional de Educação Física)	1	1
Aperfeiçoar a integração entre Ensisco e Serviço de Saúde	2	1
Credenciar o CEO tipo III para tipo III	1	0
Reduzir o número de incidência de intoxicação exógena por medicamento em 2% ao ano	231	
Reduzir a prevalência de obesidade em crianças de 0 a 4 anos em 0,5 ponto percentual ao ano	4,80	3,79
Realizar a notificação oportuna e regular, conforme a semana epidemiológica, em 100% das unidades da rede pública (Responsáveis: Gerentes Assistenciais)	50,00	
Implantar monitor de senha para os guichês de acordo com a Lei 10.048 nas farmácias municipais, exceto farmácias dos CAPS	22,00	33,33
Ampliar a cobertura da vacina VTV	85,00	69,94
Credenciar todas as Unidades Básicas de Saúde porte 2 no Programa Saúde na Hora	7	4
Reduzir a prevalência de obesidade em crianças 5 a 9 anos em 1 ponto percentual ao ano	16,10	13,99
Ampliar o número de farmácias para 02 (duas) por Distrito Sanitário	1	1
Garantir a realização de atividade de educação continuada para todos os profissionais do Setor da RUE	100,00	
Ampliar a cobertura da vacina Pentavalente em menores de um ano	95,00	81,90
Ampliar a cobertura das equipes de Saúde Bucal para 80% na APS	75,00	68,50
Reduzir a prevalência de obesidade em adolescentes em 1 ponto percentual ao ano	13,40	11,58
Elaborar e aplicar estudo epidemiológico para avaliação da saúde bucal da população cricumense	0	0
Garantir a cada Distrito Sanitário 1 (uma) Equipe Multiprofissional especializada em Saúde Mental (Psiquiatra, Fonoaudiólogo ou Terapeuta Ocupacional, Psicólogo e Assistente Social)	3	
Ampliar a cobertura do primeiro reforço ou DU da vacina Pneumocócica 10 valente	95,00	87,35
Ampliar a cobertura do primeiro reforço ou DU da vacina Meningo C	90,00	82,77
Deter o crescimento da obesidade em adultos	35,60	33,92
Ampliar o número de consultas farmacêuticas	42.210	28.438
Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de dois dígitos	9,90	6,40
Ampliar o nº de indivíduos com acompanhamento de consumo alimentar na APS em 3% ao ano	3,00	
Reduzir o número de óbitos maternos	0	0
Aumentar o consumo de frutas em indivíduos maiores de 2 anos, em 10 pontos percentuais até 2025	47,50	0,00
Ampliar a proporção de tratamento adequado nas gestantes acompanhadas e diagnosticadas com sífilis	100,00	
Realizar Chamada Nutricional de Escolares do Município	1	
Ampliar a cobertura de testagem trimestral preconizada para gestantes	60,00	
Deter o consumo de alimentos ultraprocessados	48,00	44,79
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	60,00	58,00
Deter o consumo de bebidas adoçadas	34,00	47,60
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)	60,00	84,00
Reduzir em 10% a prevalência de tabagismo na população cadastrada	7.035	
Realizar em 60% das gestantes cadastradas da equipe da APS 1 (um) atendimento odontológico durante o Pré-natal	60,00	71,00
aumentar a prevalência da prática de atividade física no tempo livre em 5% até 2025, a partir do diagnóstico de 2022	2,00	
Realizar em 60% das gestantes cadastradas na área de abrangência da APS 1 (uma) consulta puerperal até o 42º dia do puerpério	60,00	
Atingir 90% de cobertura vacinal contra o HPV para coortes	70,00	67,38
Aumentar o consumo de verduras e legumes em indivíduos maiores de 2 anos, em 10 pontos percentuais	48,00	44,79
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	10,00	

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Aumentar a resolutividade da Atenção primária e assim fomentar a redução dos encaminhamentos para a Atenção Especializada	82,00	81,97
	Diminuir a taxa de absenteísmo de consultas e exames para até 15%	25,00	16,00
	Criar e implantar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) da pessoa com Doenças Crônicas	0	0
	Criar e implementar a política de atenção à pessoa com deficiência	1	0
	Criar a política de atenção à saúde do trabalhador, com base na política nacional	0	
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população negra com base na política nacional	1	0
	Garantir duas equipes de EMAD habilitadas junto ao MS	1	1
	Atualizar o Protocolo Mãe Coruja (Pré-Natal, Parto e Puerpério) a cada dois anos	1	1
	Atualizar o Protocolo da Criança (incluir adolescentes) a cada dois anos	1	0
	Estruturação de equipe técnica municipal voltada à saúde do trabalhador, com chamamento de profissionais através de concurso público: médico especialista em medicina do trabalho, Enfermeiro, Técnico de enfermagem e Técnico adm.	1	
	Ampliar os registros de produção farmacêutica	70.000	28.438
	Informatizar todos os processos administrativos do setor de Controle, Avaliação e Auditoria (CAA)	100,00	
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69anos) por câncer de mama em 0,5 ponto percentuais por 1000 ao ano	6,30	
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população LGBTQIA+, com base na política nacional	1	0
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população em situação de rua com base na política nacional	1	0
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer de colo do útero em 0,5 ponto/1.000 ao ano	1,70	
	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	58,40	20,00
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer do Aparelho Digestivo em 1 ponto/1000 ao ano	28,10	
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde do homem, com base na política nacional	1	
	Garantir o acesso dos usuários a consultas e exames de média complexidade através da regulação com tempo de espera médio de 60 dias	60	
	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	36	
	Garantir renovação da frota de acordo com a necessidade, considerando 200.000km rodados e/ou ano de fabricação	100,00	
	Deter o aumento da taxa de internações por Diabetes Mellitus e suas complicações, ocorridas em caráter eletivo e urgência (Dados retirados do SIH/SUS). Fomentar informação de dados de instituições privadas.	4,13	
	Reduzir para 30% os atendimentos da cor azul na rede de urgência e emergência, segundo o Protocolo de manchester	47,00	
	Deter o aumento da taxa de internações em caráter eletivo e de urgência do Capítulo de doenças do aparelho circulatório, considerando-se a lista das doenças que mais geram internações no município (Considerar as doenças do ap. circ. que mais geraram internações hospitalares em análise da série histórica 2018 a 2021 em ordem decrescente: Insuficiência cardíaca, outras doenças isquêmicas do coração, AVC não especificado isquêmico ou hemorrágico, IAM. Dados retirados do SIH/SUS).	35,80	16,00
	Credenciar o CEO tipo III para tipo III	1	0
	Ampliar o número de farmácias para 02 (duas) por Distrito Santário	1	1
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		
Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de dois dígitos	9,90	6,40	
Reduzir o número de óbitos maternos	0	0	
Ampliar a proporção de tratamento adequado nas gestantes acompanhadas e diagnosticadas com sífilis	100,00		
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Aumentar a resolutividade da Atenção primária e assim fomentar a redução dos encaminhamentos para a Atenção Especializada	82,00	81,97
	Diminuir a taxa de absenteísmo de consultas e exames para até 15%	25,00	16,00
	Criar e implantar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) da pessoa com Doenças Crônicas	0	0
	Criar e implementar a política de atenção à pessoa com deficiência	1	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	380,00	
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população negra com base na política nacional	1	0
	Implementar a Política Municipal de Ass. Farmacêutica	1	0
	Capacitar a RAS quanto ao fluxo do Programa Melhor em Casa	1	4
	Estruturação de equipe técnica municipal voltada à saúde do trabalhador, com chamamento de profissionais através de concurso público: médico especialista em medicina do trabalho, Enfermeiro, Técnico de enfermagem e Técnico adm.	1	
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69anos) por câncer de mama em 0,5 ponto percentuais por 1000 ao ano	6,30	
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população LGBTQIA+, com base na política nacional	1	0
	Atualizar os profissionais da rede de atenção quanto à Rede Cegonha, anualmente	95,00	

	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer de colo do útero em 0,5 ponto/1.000 ao ano	1,70	
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população em situação de rua com base na política nacional	1	0
	Implantar 1 (um) Centro multiprofissional especializado no tratameto da dor crônica	0	0
	Criar e implantar a linha de cuidado de aternção à saúde do homem, com base na política nacional	1	
	Implantar 6 (seis) serviços de atenção farmacêutica para usuários de DM e HAS	1	0
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer do Aparelho Digestivo em 1 ponto/1000 ao ano	28,10	
	Atualizar bianualemnte o manual para dispensação de medicamentos	1	0
	Deter o aumento da taxa de internações por Diabetes Melittus e suas complicações, ocorridas em caráter eletivo e urgência (Dados retirados do SIH/SUS). Fomentar informação de dados de instituições privadas.	4,13	
	Deter o aumento da taxa de internações em caráter eletivo e de urgência do Capítulo de doenças do aparelho circulatório, considerando-se a lista das doenças que mais geram internações no município (Considerar as doenças do ap. circ. que mais geraram iteranções hospitalares em análise da série histórica 2018 a 2021 em ordem decrescente: Insuficiência cardíaca, outras doenças isquêmicas do coração, AVC não especificado isquêmico ou hemorrágico, IAM. Dados retirados do SIH/SUS).	35,80	16,00
	Implantar monitor de senha para os guichês de acordo com a Lei 10.048 nas famrácias municipais, exceto farmacias dos CAPS	22,00	33,33
	Reduzir o número de incidência de intoxicação exógena por medicamento em 2% ao ano	231	
	Credenciar todas as Unidades Básicas de Sáude porte 2 no Programa Saúde na Hora	7	4
	Ampliar o número de consultas farmacêuticas	42.210	28.438
	Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de dois dígitos	9,90	6,40
	Reduzir o número de óbitos maternos	0	0
	Ampliar a proporção de tratamento adequado nas gestantes acompanhadas e diagnosticadas com sífilis	100,00	
304 - Vigilância Sanitária	Aumentar a resolutividade da Atenção primária e assim fomentar a redução dos encaminhamentos para a Atenção Especializada	82,00	81,97
	Diminuir a taxa de absenteísmo de consultas e xames para até 15%	25,00	16,00
	Criar e implantar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) da pessoa com Doenças Crônicas	0	0
	Criar e implementar a política de atenção à pessoa com deficiência	1	0
	Criar a política de atenção à saúde do trabalhador, com base na política nacional	0	
	Implementar a versão móvel do Sistema de Informações da Vigilância Sanitária	1	
	Atualizar as equipes dos dispensários de medicamentos da APS, a cada dois anos	42	42
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população negra com base na política nacional	1	0
	Implementar a Política Municipal de Ass. Farmacêutica	1	0
	Capacitar a RAS quanto ao fluxo do Programa Melhor em Casa	1	4
	Estruturação de equipe técnica municipal voltada à saúde do trabalhador, com chamamento de profissionais através de concurso público: médico especialista em medicina do tralblaho, Enfermeiro, Técnico de enfermagem e Técnico adm.	1	
	Tornar digitis todos os processos adm. da VISA	50,00	
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população LGBTQIA+, com base na política nacional	1	0
	Implantar 1 (um) Centro multiprofissional especializado no tratameto da dor crônica	0	0
	Garantir a manutenção PREVENTIVA e CORRETIVA de todas as geladeira, câmas frias, geradores, ar-condicionados de todas as salasa de vacinas e dos servicos de saúde	100,00	100,00
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população em situação de rua com base na política nacional	1	0
	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	58,40	20,00
	Implantar 6 (seis) serviços de atenção farmacêutica para usuários de DM e HAS	1	0
	Criar e implantar a linha de cuidado de aternção à saúde do homem, com base na política nacional	1	
	Ampliar a cobertura da terceira dose da vacina VIP em menores de 01 ano	85,00	81,79
	Atualizar bianualemnte o manual para dispensação de medicamentos	1	0
	Ampliar a cobertura da vacina BCG	90,00	93,87
	Construção de sede própria distintos para os CAPS II, IIad, III e ij	2	0
	Reformar todas as farmácias para que possibilitem um atendimento humanizado e de qualidade aos usuários	20,00	13,00
	Ampliar a cobertura da vacina VTV	85,00	69,94
	Credenciar o CEO tipo III para tipo III	1	0
	Ampliar a cobertura da vacina Pentavalente em menores de um ano	95,00	81,90
	Ampliar o número de famácias para 02 (duas) por Distrito Santário	1	1
	Ampliar a cobertura das equipes de Saúde Bucal para 80% na APS	75,00	68,50

	Ampliar a cobertura do primeiro reforço ou DU da vacina Pneumocócica 10 valente	95,00	87,35
	Ampliar a cobertura do primeiro reforço ou DU da vacina Meningo C	90,00	82,77
	Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de dois dígitos	9,90	6,40
	Reduzir o número de óbitos maternos	0	0
	Ampliar a proporção de tratamento adequado nas gestantes acompanhadas e diagnosticadas com sífilis	100,00	
	Ampliar a cobertura de testagem trimestral preconizada para gestantes	60,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Aumentar a resolutividade da Atenção primária e assim fomentar a redução dos encaminhamentos para a Atenção Especializada	82,00	81,97
	Diminuir a taxa de absenteísmo de consultas e exames para até 15%	25,00	16,00
	Criar e implantar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) da pessoa com Doenças Crônicas	0	0
	Criar e implementar a política de atenção à pessoa com deficiência	1	0
	Criar a política de atenção à saúde do trabalhador, com base na política nacional	0	
	Atualizar as equipes dos dispensários de medicamentos da APS, a cada dois anos	42	42
	Ampliar o número de armadilhas de controle vetorial de dengue, 50 ao ano	666	
	Ampliar a rede notificadora, nos CRAS e escolas públicas e privadas para a notificação de violências	70	
	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	4	
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 (quatro) principais DCNTs	380,00	
	Disponibilizar um curso de vigilância em saúde para todos os profissionais da rede municipal de atenção à saúde	50,00	
	Elaborar, no mínimo, um boletim temático (SINAEPI, Agravos, Imunização, Mortalidade, Hepatites Virais, Tuberculose/Hanseníase, CCZ, NUPREVIPS) ao ano.	1	2
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população negra com base na política nacional	1	0
	Implementar a Política Municipal de Ass. Farmacêutica	1	0
	Atualizar o Protocolo Mãe Coruja (Pré-Natal, Parto e Puerpério) a cada dois anos	1	1
	Ampliar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do PBF ou Auxílio Brasil para 85%	78,00	39,10
	Ampliar a cobertura de acompanhamento da condicionalidade do PBF, ou Auxílio Brasil de crianças	55,00	18,30
	Estruturação de equipe técnica municipal voltada à saúde do trabalhador, com chamamento de profissionais através de concurso público: médico especialista em medicina do trabalho, Enfermeiro, Técnico de enfermagem e Técnico adm.	1	
	Ampliar os registros de produção farmacêutica	70.000	28.438
	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	50,00	
	Ampliar o número de pontos estratégicos (PE) de monitoramento do Aedes aegypti para 280 até 2025	230	
	Reduzir a taxa de incidência de suicídio por 100.000 habitantes em 5 pontos percentuais ao ano	12,50	
	Ampliar a realização de testes para HIV, Sífilis, HCV e HBSAg em 10% ao ano	66.447	
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69anos) por câncer de mama em 0,5 ponto percentuais por 1000 ao ano	6,30	
	Realizar 5 (cinco) capacitações ao ano sobre temas específicos, de interesse da vigilância em saúde, para a rede de atenção	5	1
	Reativar as reuniões de colegiado de vigilância em saúde	10	0
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população LGBTQIA+, com base na política nacional	1	0
	Capacitar a RAS quanto ao fluxo do Programa Melhor em Casa	1	4
	Atualizar os profissionais da rede de atenção quanto à Rede Cegonha, anualmente	95,00	
	Garantir a manutenção PREVENTIVA e CORRETIVA de todas as geladeiras, câmaras frias, geradores, ar-condicionados de todas as salas de vacinas e dos serviços de saúde	100,00	100,00
	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	60,00	74,00
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer de colo do útero em 0,5 ponto/1.000 ao ano	1,70	
Realizar 60 visitas técnicas ao ano nos serviços de atenção à saúde	60	18	
Realizar 6 reuniões anuais em cada setor da VE para análise de dados e geração de informação	6	1	
Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população em situação de rua com base na política nacional	1	0	
Implantar 1 (um) Centro multiprofissional especializado no tratamento da dor crônica	0	0	
Garantir 100% dos nascidos vivos com cadastro no Sistema Próprio ao ano (com qualidade de informação)	100,00		
Implantar 6 (seis) serviços de atenção farmacêutica para usuários de DM e HAS	1	0	
Investigar 1% da população como SR, por área de abrangência das unidades de APS até 2025	50,00	15,70	

Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer do Aparelho Digestivo em 1 ponto/1000 ao ano	28,10	
Garantir a participação dos técnicos de vigilância em saúde em 100% dos eventos (reuniões técnicas estaduais/nacionais, cursos, congressos,	100,00	
Credenciar Núcleo de Vigilância Hospitalar no HSJ e no HMISC	1	0
Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde do homem, com base na política nacional	1	
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	58,40	20,00
Ampliar a cobertura da terceira dose da vacina VIP em menores de 01 ano	85,00	81,79
Garantir renovação da frota de acordo com a necessidade, considerando 200.000km rodados e/ou ano de fabricação	100,00	
Ampliar a proporção de cura de casos novos de TB pulmonar	83,00	81,00
Deter o aumento da taxa de internações por Diabetes Mellitus e suas complicações, ocorridas em caráter eletivo e urgência (Dados retirados do SIH/SUS). Fomentar informação de dados de instituições privadas.	4,13	
Capacitar todos os técnicos da vigilância em saúde para uso dos sistemas de informação de seu respectivo setor	50,00	
Criar arquivos de mapa, para uso do Tabwin, por área de abrangência, para todas as unidades da APS	30,00	0,00
Atualizar bianualmente o manual para dispensação de medicamentos	1	0
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)	100,00	100,00
Construção de sede própria distintos para os CAPS II, IIad, III e ij	2	0
Deter o aumento da taxa de internações em caráter eletivo e de urgência do Capítulo de doenças do aparelho circulatório, considerando-se a lista das doenças que mais geram internações no município (Considerar as doenças do ap. circ. que mais geraram internações hospitalares em análise da série histórica 2018 a 2021 em ordem decrescente: Insuficiência cardíaca, outras doenças isquêmicas do coração, AVC não especificado isquêmico ou hemorrágico, IAM. Dados retirados do SIH/SUS).	35,80	16,00
Estruturar um conjunto de indicadores e suas respectivas fontes para serem monitorados referentes às DANTS	1	0
Ampliar a cobertura da vacina BCG	90,00	93,87
Ampliar a cobertura da vacina VTV	85,00	69,94
Credenciar o CEO tipo III para tipo III	1	0
Reduzir a prevalência de obesidade em crianças de 0 a 4 anos em 0,5 ponto percentual ao ano	4,80	3,79
Realizar a notificação oportuna e regular, conforme a semana epidemiológica, em 100% das unidades da rede pública (Responsáveis: Gerentes Assistenciais)	50,00	
Credenciar todas as Unidades Básicas de Saúde porte 2 no Programa Saúde na Hora	7	4
Reduzir a prevalência de obesidade em crianças 5 a 9 anos em 1 ponto percentual ao ano	16,10	13,99
Garantir a realização de atividade de educação continuada para todos os profissionais do Setor da RUE	100,00	
Ampliar a cobertura da vacina Pentavalente em menores de um ano	95,00	81,90
Ampliar a cobertura das equipes de Saúde Bucal para 80% na APS	75,00	68,50
Reduzir a prevalência de obesidade em adolescentes em 1 ponto percentual ao ano	13,40	11,58
Ampliar a cobertura do primeiro reforço ou DU da vacina Pneumocócica 10 valente	95,00	87,35
Ampliar a cobertura do primeiro reforço ou DU da vacina Meningo C	90,00	82,77
Deter o crescimento da obesidade em adultos	35,60	33,92
Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de dois dígitos	9,90	6,40
Ampliar o nº de indivíduos com acompanhamento de consumo alimentar na APS em 3% ao ano	3,00	
Reduzir o número de óbitos maternos	0	0
Aumentar o consumo de frutas em indivíduos maiores de 2 anos, em 10 pontos percentuais até 2025	47,50	0,00
Ampliar a proporção de tratamento adequado nas gestantes acompanhadas e diagnosticadas com sífilis	100,00	
Ampliar a cobertura de testagem trimestral preconizada para gestantes	60,00	
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	60,00	58,00
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)	60,00	84,00
Realizar em 60% das gestantes cadastradas da equipe da APS 1 (um) atendimento odontológico durante o Pré-natal	60,00	71,00
Realizar em 60% das gestantes cadastradas na área de abrangência da APS 1 (uma) consulta puerperal até o 42º dia do puerpério	60,00	
Atingir 90% de cobertura vacinal contra o HPV para coortes	70,00	67,38
Aumentar o consumo de verduras e legumes em indivíduos maiores de 2 anos, em 10 pontos percentuais	48,00	44,79
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	10,00	

306 - Alimentação e Nutrição	Ampliar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do PBF ou Auxílio Brasil para 85%	78,00	39,10
	Diminuir a taxa de absenteísmo de consultas e exames para até 15%	25,00	16,00
	Criar e implantar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) da pessoa com Doenças Crônicas	0	0
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 (quatro) principais DCNTs	380,00	
	Ampliar a cobertura de acompanhamento da condicionalidade do PBF, ou Auxílio Brasil de crianças	55,00	18,30
	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	58,40	20,00
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer do Aparelho Digestivo em 1 ponto/1000 ao ano	28,10	
	Deter o aumento da taxa de internações por Diabetes Mellitus e suas complicações, ocorridas em caráter eletivo e urgência (Dados retirados do SIH/SUS). Fomentar informação de dados de instituições privadas.	4,13	
	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)	100,00	100,00
	Deter o aumento da taxa de internações em caráter eletivo e de urgência do Capítulo de doenças do aparelho circulatório, considerando-se a lista das doenças que mais geram internações no município (Considerar as doenças do ap. circ. que mais geraram internações hospitalares em análise da série histórica 2018 a 2021 em ordem decrescente: Insuficiência cardíaca, outras doenças isquêmicas do coração, AVC não especificado isquêmico ou hemorrágico, IAM. Dados retirados do SIH/SUS).	35,80	16,00
	Reduzir a prevalência de obesidade em crianças de 0 a 4 anos em 0,5 ponto percentual ao ano	4,80	3,79
	Reduzir a prevalência de obesidade em crianças 5 a 9 anos em 1 ponto percentual ao ano	16,10	13,99
	Reduzir a prevalência de obesidade em adolescentes em 1 ponto percentual ao ano	13,40	11,58
	Deter o crescimento da obesidade em adultos	35,60	33,92
	Ampliar o nº de indivíduos com acompanhamento de consumo alimentar na APS em 3% ao ano	3,00	
	Aumentar o consumo de frutas em indivíduos maiores de 2 anos, em 10 pontos percentuais até 2025	47,50	0,00
	Realizar Chamada Nutricional de Escolares do Município	1	
	Deter o consumo de alimentos ultraprocessados	48,00	44,79
	Deter o consumo de bebidas adoçadas	34,00	47,60
	Aumentar o consumo de verduras e legumes em indivíduos maiores de 2 anos, em 10 pontos percentuais	48,00	44,79

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	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	200.320.000,00	90.850.000,00	3.100.000,00	8.050.000,00	N/A	N/A	7.500.000,00	309.820.000,00
	Capital	N/A	14.720.000,00	3.500.000,00	800.000,00	2.700.000,00	N/A	N/A	4.300.000,00	26.020.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	2.600.000,00	160.000.000,00	19.000.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	181.600.000,00
	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	500.000,00	4.000.000,00	3.000.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	7.500.000,00
	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	6.500.000,00	1.100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7.600.000,00
	Capital	N/A	300.000,00	600.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	900.000,00
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: 07/06/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

As análises das metas serão incluídas no próximo quadrimestre de maneira cumulativa, ou seja, 1º e 2º quadrimestre juntos.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 07/06/2023.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção
Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 29/05/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 29/05/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 29/05/2023 10:48:21

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 29/05/2023 10:48:20

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 29/05/2023 10:48:21

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Análise da Execução Orçamentária 1º Quadrimestre de 2023

(Fonte: Secretaria da Fazenda, 2023)

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 a no 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 2023, aplicou 23,31 % de sua receita própria aplicada em saúde, cumprindo dessa forma o mínimo constitucional. Em relação ao mesmo período de exercícios anteriores, foram aplicados 19,63% no primeiro quadrimestre de 2021 e 22,89% no primeiro quadrimestre de 2022. 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, no primeiro quadrimestre de 2023, teve um total no período de R\$ 45.230.963,59 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\$ 194.079.458,79. As Receitas adicionais para financiamento da saúde, no terceiro quadrimestre foi na ordem de R\$ 51.868.468,88, 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 $R\$ 81.745.193,26 / 219.393 = 372,59$, logo, apresenta o valor da despesa liquidada total com ações e serviços de saúde por habitantes no primeiro quadrimestre de 2023 da ordem de R\$ 372,59.

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\$ 536.460.000,00 autorizado para o exercício de 2023, 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\$ 81.745.193,26, correspondendo a 15,23% do orçamento previsto.

Da análise referente as despesas executadas, observa-se que as despesas liquidadas com Saúde originadas de recursos próprios do Município, representou 55,33% da despesa total liquidada com saúde, ($R\$ 45.230.963,59 / R\$ 81.745.193,26$) realizada no primeiro quadrimestre de 2023.

10. Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
25000.097106/2022-62	Componente Federal do SNA	-	HOSPITAL SAO JOSE	-	-
Recomendações	-				
Encaminhamentos	-				

Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 07/06/2023.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 07/06/2023.

• 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 regulatória deste setor. A tabela a seguir demonstra o apanhado de Auditorias realizadas no primeiro quadrimestre de 2023, 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
Auditoria Concorrente contas	1º Q	SMS/Hospital São José/SES	CAA	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 e 2238 contas.	Concluídas (2238).	Ajustes de procedimentos conforme manual SIH, Manual de Oncologia, etc.	Manter fluxo estabelecido.
Homônimos	1º Q	Hospital São José	CAA	Hospital São José	Autorização para AIHs de Homônimos e 1831 contas avaliadas.	Concluídas (1831)	Conforme Manual SIH	Manutenção do fluxo.
Procedimentos RJ 2021	1º Q	Hospital São José	CAA	Hospital São José	Autorização de mudança de procedimentos, número máximo de exames, permanência menor, idade não compatível. 1760 prontuários.	Concluídos (1760).	Conforme Manual SIH	Manutenção do fluxo.
Processo TCPS 01/2022	1º Q	SMS	CAA	Hospital São José	Verificar a existência de justificativa médica para pedidos de exames de alta complexidade no PS, individualmente e 1192 prontuários	Concluídas (1192).	Reforçar a importância do adequado registro em prontuário.	Manter fluxo estabelecido.
Auditoria Extraordinária AE 2022 Onco	1º Q	SMS	CAA	Hospital São José	Auditoria extraordinária da oncologia alta complexidade	Concluída 100%	Remetida ao Gestor com sugestão de devolução de valores	Concluída.
Auditoria Extraordinária OPME MS	1º Q	MS	CAA	Hospital São José	Auditoria colaborativa extraordinária sobre OPMEs demandada pelo MS	Concluída 100%	Remetida ao MS	Concluída.

Pareceres técnicos pedidos administrativos	1º Q	CAA	CAA	Não se aplica	Revisão de evidências científicas para embasar resposta a pedidos administrativos para tratamentos não constantes em tabela habitual do SUS - 10 análises.	Concluídas (10)	Manter fluxo	Concluídas.
Pareceres técnicos em processos judiciais relacionados à área da saúde.	1º Q	CAA	CAA	Não se aplica	Parecer de assistente técnico, elaboração de quesitos e análise de laudos periciais judiciais.	Concluídas (10)	Manter fluxo	Concluídas.

Fonte: CAA/SMS/2023

11. Análises e Considerações Gerais

Seguiremos ao longo dos demais quadrimestres com o monitoramento do Programa Anual de Saúde 2023.

ACELIO CASAGRANDE
Secretário(a) de Saúde
CRICIÚMA/SC, 2023

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

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- 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 Análise no Conselho de Saúde

CRICIÚMA/SC, 07 de Junho de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Criciúma