

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2024

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 Km²
População	214.493 Hab
Densidade Populacional	911 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 07/06/2024

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: 07/06/2024

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: 07/06/2024

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Data de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
CNPJ	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Natureza Jurídica	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Nome do Gestor do Fundo	Informação indisponível na base de dados do SIOPS

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

Data da consulta: 07/06/2024

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 (Km²)	População (Hab)	Densidade
BALNEÁRIO RINCÃO		15981	
COCAL DO SUL	71.21	17240	242,10
CRICIÚMA	235.628	214493	910,30
FORQUILHINHA	181.915	31431	172,78
IÇARA	292.779	59035	201,64

LAURO MULLER	270.508	14381	53,16
MORRO DA FUMAÇA	82.935	18537	223,51
NOVA VENEZA	293.557	13664	46,55
ORLEANS	549.824	23661	43,03
SIDERÓPOLIS	262.7	13714	52,20
TREVISO	157.667	3782	23,99
URUSSANGA	240.476	20919	86,99

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
 Ano de referência: 2022

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

• Considerações

A Secretaria Municipal de Saúde (SMS) de Criciúma está instalada na Rua Domênico Sônego nº 542, no Bairro Santa Bárbara. Inscrito no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) com número 6507506, e o no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) da Mantenedora com o número 82916818000113.

Sua função é planejar, organizar, dirigir, coordenar, executar, controlar e avaliar as ações setoriais a cargo do Município no que tange à prevenção, preservação e recuperação da saúde da população.

A SMS tem definida sua MISSÃO, VISÃO e VALORES, que são:

- MISSÃO ¿ Implementar políticas de saúde que garantam o acesso da população de forma integral, com equidade, resolutividade e humanização, através da gestão eficiente dos recursos;
- VISÃO ¿ Ser reconhecida pelos usuários, colaboradores e gestores, por promover ações e serviços públicos em saúde de maneira eficiente e comprometida com o bem-estar da população criciumense;
- VALORES ¿ Equidade, ética e transparência, eficiência, compromisso com o cuidado humanizado, respeito as singularidades, atuação interdisciplinar e intersetorial, satisfação dos usuários.

O gestor até o dia 12/04/2024 foi o **Sr. Acélio Casagrande**, sendo exonerado à pedido através do DECRETO SG/Nº 798/24, DE 11 DE ABRIL DE 2024. Atualmente, a pasta é gerida pelo **Sr. Deivid Freitas Floriano**, que foi nomeado Secretário de Saúde através do DECRETO SG/nº 804/24, DE 12 DE ABRIL DE 2024.

1.3. INFORMAÇÕES DA GESTÃO

O chefe do Poder Executivo do município de Criciúma é, atualmente, o Senhor **Clésio Salvaro** e o vice-prefeito, o Senhor **Ricardo Fabris**, ambos eleitos em 2020 para cumprimento do mandato do período de 01 de janeiro de 2021 à 31 de dezembro de 2024. Os secretários municipais estão distribuídos nas seguintes secretarias: Secretaria-Geral; Secretaria Municipal de Educação; Secretaria Municipal da Saúde; Secretaria Municipal da Assistência Social e Habitação; Secretaria Municipal da Fazenda; Secretaria Municipal de Infraestrutura, Planejamento e Mobilidade Urbana (SILVIA *et al* 2020).

1.4. FUNDO DE SAÚDE

Criado em 13 de junho de 1996, tendo como Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica - CNPJ o nº 08.435.209/0001-90 e Razão Social ¿Fundo Municipal de Saúde de Criciúma/Sc¿. Trata-se, por natureza jurídica, de um Fundo Público da Administração Direta Municipal, e tem como gestor até 12/04/2024 o Senhor **Acélio Casagrande**, e, posteriormente até a data atual, o Sr. **Deivid Freitas Floriano**.

1.5. PLANO DE SAÚDE

O Plano Municipal de Saúde (PMS) é o instrumento central de planejamento para definição e implementação de todas as iniciativas no âmbito da saúde para o período de quatro anos. O PMS de Criciúma foi elaborado a partir da instituição da Comissão Mista para elaboração do PMS, esta nomeada pelo Decreto SG/nº540 de 17 de março de 2021, e formada por representantes trabalhadores da saúde (gestão e assistência) e de representante do Conselho Municipal de Saúde.

O Plano vigente contempla os anos de 2022 a 2025, e foi aprovado pelo Controle Social no início de março de 2023, tendo a resolução publicada no DOE do município.

1.6. INFORMAÇÕES SOBRE REGIONALIZAÇÃO

Criciúma integra os municípios da Região Carbonífera, que inclui também os municípios de: Balneário Rincão, Cocal do Sul, Criciúma, Forquilha, Içara, Lauro Müller, Morro da Fumaça, Nova Veneza, Orleans, Siderópolis, Treviso e Urussanga. Criciúma é dentre eles o mais populoso (DATASUS, 2022).

1.7. CONSELHO DE SAÚDE

A Lei 8.142 de 28 de dezembro de 1990, define o Conselho de Saúde como órgão de caráter permanente e deliberativo, que atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros. Deve ser composto paritariamente por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.

O Conselho Municipal de Saúde compõe a estrutura administrativa da SMS e, no Município de Criciúma, tem suas atribuições dispostas na Lei nº 6.541 de 16 de dezembro de 2014. Da sua composição, define que deve ter na sua composição 24 membros titulares e 2 suplentes cada, representantes das entidades, obedecendo-se à paridade. O mandato do Conselho Municipal de Saúde será de 2 anos.

Desde 20/11/2024 o CMS é presidido pelo Senhor **Julio Cesar Zavadil**. O Conselho reuni-se quinzenalmente ou extraordinariamente, quando for necessária a convocação. Desde a pandemia as reuniões são on-line, via Google Meet.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

2. INTRODUÇÃO

Iniciamos o ano de 2024 com a análise do primeiro quadrimestre. Neste relatório estarão discriminados 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 2024, conforme a Programação Anual de Saúde do mesmo ano.

A continuidade do Plano Municipal de Saúde em vigência seguiu em normalidade para o ritmo de cumprimento das metas previstas.

Durante o período houve mudança do gestor da pasta da saúde, com a saída do sr. Acélio Casagrande e a entrada do sr. Deivid Freitas Floriano, servidor efetivo no dia 12/04/2024.

Dentre as principais ações do período, destacamos a publicização do Plano de Educação Permanente em Saúde e Humanização da secretaria, destacando as principais ações de EPS como: campanhas, meses temáticos, Dias ζD_{ζ} entre outros. Além disso, o Programa ζ Saúde em Cores ζ destaca a cada mês um tema sensível à saúde coletiva para ser discutido entre os serviços de saúde e a sociedade civil. Temas como Hanseníase/Tuberculose, Doenças Respiratórias, Neoplasias e Hipertensão/Diabetes foram aplicados nos meses de Janeiro, Fevereiro, Março e Abril, respectivamente. A implementação da teleconsultoria, através do TeleSaúde da UFSC, tendo como principal objetivo o aumento da resolutividade da Atenção Primária com a educação permanente entre médicos especialistas com médicos clínicos e da família. Outra situação importante ocorrida no período foi a realização de concurso público para provimentos de vagas efetivas diversas (médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem, entre outros), permitindo a manutenção dos serviços de saúde essenciais à população. O aumento gradativo da cobertura vacinal seguiu como tendência, ampliando o acesso à imunização da população para doenças evitáveis.

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, Análise sobre Auditorias e, por fim, 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 01/01/2024 a 30/04/2024 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: 29/05/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022
CRICIUMA	2718	2758	2834

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 29/05/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	153	529	267	230	127
II. Neoplasias (tumores)	436	325	389	611	226
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	21	16	21	43	14
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	58	36	55	76	46
V. Transtornos mentais e comportamentais	54	26	37	59	34
VI. Doenças do sistema nervoso	60	51	160	131	61
VII. Doenças do olho e anexos	18	12	17	41	44
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	6	5	8	12	10
IX. Doenças do aparelho circulatório	404	361	439	660	385
X. Doenças do aparelho respiratório	276	245	474	557	324
XI. Doenças do aparelho digestivo	328	276	464	829	391
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	53	33	65	102	71
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	58	40	149	211	123
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	274	212	384	488	363
XV. Gravidez parto e puerpério	641	720	939	696	536
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	84	74	85	72	74
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	25	32	39	47	23
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	89	80	101	137	125
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	365	384	452	775	467

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	50	81	200	228	180
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	3453	3538	4745	6005	3624

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

Data da consulta: 29/05/2024.

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	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	264	476	132
II. Neoplasias (tumores)	282	248	263
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	6	2	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	38	52	49
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	1	7
VI. Doenças do sistema nervoso	44	47	63
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	406	446	457
X. Doenças do aparelho respiratório	147	140	234
XI. Doenças do aparelho digestivo	49	59	80
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	5	7
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	5	3	10
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	32	42	40
XV. Gravidez parto e puerpério	-	6	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	7	12	13
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	5	7
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	8	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	113	111	100
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	1411	1663	1472

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

Data da consulta: 29/05/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Todas as análises sobre a morbi mortalidade referente ao primeiro quadrimestre de 2024 está disponível através do link abaixo:

<https://colab.criciuma.sc.gov.br/s/gwDmSNqGf5JxNnE?dir=undefined&path=%2FGest%C3%A3o%20da%20CI%C3%ADnica%2FMateriais%20de%20apoio%20para%20Rede%20de%20Aten%C3%A7%C3%A3o%20C3%A0%20Sa%C3%BAde%2FInstri>

O material foi elaborado pelo setor de Vigilância Epidemiológica da SMS

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	190.562
Atendimento Individual	210.630
Procedimento	174.429
Atendimento Odontológico	21.512

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	1385	53586,89	4	5111,77
03 Procedimentos clínicos	103	768,29	201	336970,50
04 Procedimentos cirúrgicos	467	9948,00	422	2118562,38
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	6	110087,95
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	1955	64303,18	633	2570732,60

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 02/05/2024.

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	9513	7593,25
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: 02/05/2024.

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	180659	2956,50	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	299167	2919595,15	5	5394,92
03 Procedimentos clínicos	600156	4446469,40	214	362270,54
04 Procedimentos cirúrgicos	7109	746228,43	558	2857895,80
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	232	22698,35	6	110087,95

06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	777	293857,68	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	3535	17498,25	-	-
Total	1091635	8449303,76	783	3335649,21

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 02/05/2024.

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	1486	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	4068	-
Total	5554	-

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: 02/05/2024.

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

O relatório de produção dos serviços do SUS no período, está disponível através do link abaixo:

<https://colab.criciuma.sc.gov.br/s/gwDmSNqGf5JxNnE?dir=undefined&path=%2FGest%C3%A3o%20da%20CI%C3%ADnica%2F Materiais%20de%20apoio%20para%20Rede%20de%20Aten%C3%A7%C3%A3o%20C3%A0%20Sa%C3%BAde%2FInstru>

Os dados foram produzidos pela gestão da SMS através de gerentes e coordenadores dos respectivos serviços.

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 04/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	2	2	4
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	47	47
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	1	0	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	1	1	2
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	2	3
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	4	4
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	2	2
UNIDADE DE ATENCAO EM REGIME RESIDENCIAL	0	3	0	3
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	1	1	2
POLICLINICA	0	0	7	7
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	1	1	2
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	4	47	51
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	70	71
FARMACIA	0	0	12	12
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	25	25
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	4	4
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	1	0	1
Total	0	16	229	245

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: 07/06/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	11	0	11
MUNICIPIO	85	0	0	85
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)	3	0	0	3
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	5	0	0	5
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	120	0	0	120
COOPERATIVA	2	0	0	2
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	5	1	0	6
SOCIEDADE SIMPLES PURA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
FUNDACAO PRIVADA	2	0	0	2
ASSOCIACAO PRIVADA	6	4	0	10

PESSOAS FISICAS				
Total	229	16	0	245

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: 07/06/2024.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2024

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: 07/06/2024.

- 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 245 estabelecimentos de saúde Municipal/Estadual. Destes, com relação a natureza jurídica, a tabela 5.2 nos traz que 99 são de administração pública, 134 entidades empresariais e 12 de entidades sem fins lucrativos. Não aparecem na tabela os demais estabelecimentos de saúde que não atendam os usuários do SUS.

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.

Ainda no ano de 2023, Criciúma passou a aderir a um novo Consórcio de Saúde, o CISMACROSUL, que foi constituído em 12/06/2023. Atualmente, adquirimos pelo CISMACROSUL exames, consultas, procedimentos odontológico, psicoterapias, fisioterapias, consultas especializadas por TELECONSULTA médica, psicológica e de fonoaudiologia. O serviço de Atestado de óbito em Residência também foi adquirido pelo CISMACROSUL. Atualmente estamos trabalhando na licitação do SAMU, na qual hoje dos 05 municípios consorciados somente 3 dispõe e custeia o serviço, sendo que, a proposta com essa licitação é de que tenhamos 05 bases do SAMU e que estas sejam rateadas por todos municípios consorciados, sendo um avanço para a região.

Quanto a economicidade, obtivemos melhores valores pelo CISMACROSUL, tais como: o ATESTADO DE ÓBITO EM RESIDÊNCIA, em que o contrato anterior possuía valor de R\$ 1.000,00/percapta e atualmente é de R\$ 500,00/Percapta. Ao aderir ao CISMACROSUL, buscamos economicidade e mais eficiência dos serviços de saúde voltados à população.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

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)	Autônomos (0209, 0210)	288	2	65	8	0
	Bolsistas (07)	7	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	181	112	188	300	271
	Intermediados por outra entidade (08)	124	48	43	106	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	4	15	54	9	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	254	0	95	7	0
	Celetistas (0105)	0	7	27	63	0
	Outros	2	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	6	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	54	0	40	7	0
	Celetistas (0105)	63	10	124	19	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	27	8	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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2	2	13	18	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 07/06/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	106	172	200	260
	Celetistas (0105)	76	74	72	105
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	0	2
	Outros	0	0	2	2
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	2
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	6	227
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	918	864	915	1.000
	Intermediados por outra entidade (08)	104	129	300	444
	Residentes e estagiários (05, 06)	83	123	162	164
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	469	517	568	601
	Celetistas (0105)	1.065	1.211	1.293	1.290
	Intermediados por outra entidade (08)	15	9	8	6
	Residentes e estagiários (05, 06)	47	55	56	58
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	307	510	451	389

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 07/06/2024.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Conforme informação recebida pelo RH Geral da Prefeitura, em 30/04/2024 estavam lotados na SM um total de 1.249, portanto, houve estabilidade no total de postos de trabalho preenchidos em comparação ao quadrimestre anterior que era de 1.227 servidores.

De acordo com a forma de contratação, finalizou-se o 1º quadrimestre com 913 (73%) servidores efetivos, 281 (22,5%) Agentes Comunitários de Saúde e de Combate à Endemias, 275 (22%) Celetistas, 45 (3%) em Cargo de Comissão, 16 (1,3%) em Contrato Emergencial e 1 (0,08%) Cargo Político.

Vale salientar que através da revisão da Lei de cargos realizada no ano anterior, houve a possibilidade da realização do Concurso Público em 2024, já com ampliação do número de vagas para alguns cargos onde eram

necessários servidores efetivos. No entanto, outras formas de contratação também são importantes para manter e ampliar o acesso da população aos serviços de atendimento público, dentro da legislação vigente.

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, sendo um dado mais atualizado e com o aval do setor responsável.

As Gerências de Gestão de Pessoas e de Inteligência e Informação da SMS são responsáveis pelo cadastramento e alocação 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 necessidade 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 2024	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	84,00	Percentual	82,00	97,62
Ação Nº 1 - Realizar capacitação para todos os profissionais, incluindo ACSs, que atuam nas ESFs sobre saúde mental (SM), sobre o que é o atendimento em SM na Atenção prim,ária, como realizar o acolhimento, como criar e manter alguma resolutividade; Fortalecer a importância e potencialidade da consulta em SM na APS; retomar a criação do PTS para casos mais graves eplu suporte do matriciamento com ações em rede e retomar grupos SM									
Ação Nº 2 - Realziar teleconsultoria de médicos especialistas para os clínicos da APS visando o esclarecimento de dúvidas e evitando encaminhamento desnecessários									
Ação Nº 3 - Manter agenda de reuniões dos profissionais da E-multi APS de cada Distrito com as suas unidades de referência para promoverem discussão de casos e realização de PTSs, circular ações em rede que tenham efeito em todas as instâncias necessárias.									
Ação Nº 4 - Manutenção do Programa Saúde na Hora com oferta de vacinação em todo período									
Ação Nº 5 - Manter e ampliar o acesso a atenção básica através do telessaúde									
Ação Nº 6 - manter o uso no Protocolo Mãe Coruja									
Ação Nº 7 - Levar mais informações sobre qualidade de vida aos paccientes através dos ACS, assim como mais informções sobre as ações realizadas através da UBS									
Ação Nº 8 - Completar o quadro dos ACSs preenchendo as áreas descobertas									
2. Criar serviço de tele-consultoria de médicos especialistas para médicos da APS	Serviço de tele-consultoria criado	Número	2021	0	1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Implantação do serviço de teleconsultoria inicialmente para as especialidades de ortopedia e posteriormente para cardiologia, urologia, Pneumologia, Gastroentrorologia e Endocronologia									
Ação Nº 2 - Capacitar as equipes sobre a teleconsultoria									
3. Finalizar o processo de Territorialização	Proesso de Terriroralização finalizado	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Finalziar os ajustes territoriais do mapa do município de acordo com as equipes credenciadas (ESF e EAP), em plataforma utilizada pela PMC									
Ação Nº 2 - Realizar ajustes territoriais que se fizerem necessários devido ao crescimento populcional e/ou necessidade da gestão									
Ação Nº 3 - Finalizar integração com dados edipidemiológicos									
Ação Nº 4 - 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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - garantir digitação do SINASC em tempo hábil									
Ação Nº 2 - Redividir microáreas onde houver necessidade, capacitar ACSs contratados via Processo Seletivo, realizar reciclagem com o quadro de ACSs									
Ação Nº 3 - Garantir acesso ao CadSUS em todas as UBSs									
Ação Nº 4 - Avaliar o número de nascidos vivos em comparação ao nº de cadastros 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 especilalidades não médicas reguladas	Número	2021	1	4	0	Número	4,00	0
Ação Nº 1 - Meta alcançada em 2023. os serviços ambulatoriais de Nutrição, Psicologia, Fonoaudiologia e Fisioterapia totalmente regulados e em funcionamento									
Ação Nº 2 - Manter a e-Multi capacitada para acesso regulado									
Ação Nº 3 - Implementar um protocolo de encaminhamento para e-multi APS									
Ação Nº 4 - Manter as capacitações à APS sobre acesso regulado da e-Multi									
Ação Nº 5 - Manter sistema próprio preparado									
6. 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)	Proporção de profissionais da EM-APSque realizaram ao menos 1 atividade coetiva ao mês	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Reestruturação da e-multi APS, com projetos de grupos terapêuticos com data e horário fixos por distrito									

Ação Nº 2 - Utilizar parques municipais para realizar ações de atividade coletiva e pesquisa em parceria com a universidade. Realização de caminhada orientada, prática de AF ao ar livre com orientações nutricionais, aplicando PICs em todas as fases da vida.										
Ação Nº 3 - Garantir um momento de planejamento e realizações de ações extra agenda regulada para Nutricionistas da E-multi APS										
Ação Nº 4 - Focar o planejamento da ATAN com ações do PSE, EAAB e/ou AMamnetação, Implementação do Guia Alimentar para menores de 10 anos, panfletagem no Programa Saúde nos Parques, Alimentação Saudável nos meses temáticos, monitoramento do PBF e EAN nos CRAS.										
Ação Nº 5 - Fortalecer as ações em EM junto das UBSs, garantindo matriciamento										
Ação Nº 6 - implementar encontros mensais com um representante de cada categoria para estruturação e demandas da rede										
Ação Nº 7 - Desenvolver ações de PICs em parceria com a e-multi APS, visando ampliar o processo de saúde de forma holística, indo além dos métodos tradicionais de cuidado										
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 a referência Distrital do Nutricionista da E-multi APS, com lotação em UBS do Distrito										
Ação Nº 2 - Comunicar diretamente à Diretoria Executiva, a ausência e/ou vacância do cargo de Nutricionista										
Ação Nº 3 - Manter o chamamento de profissionais do concurso público vigente para compor a e-Multi APS, conforme necessidade do serviço										
Ação Nº 4 - Garantia de espaço físico para a e-multi APS, de acordo com a Portaria 635/2023 sobre o matriciamento e ações										
Ação Nº 5 - Manter o matriciamento de saúde mental, serviço Melhor em Casa, manter as capacitações de atualização da RAS										
8. Credenciar todas as Unidades Básicas de Saúde porte 2 no Programa Saúde na Hora	Número de Unidade Básicas Porte 2 credenciadas no programa	Número	2021	4	8	7	Número	8,00	114,29	
Ação Nº 1 - Meta alcançada. Manter as 7 UBSs com o Saúde na Hora: Quarta-linha, Santa Luzia, Rio Maina/Wosocris, Pinheirinho, Santa Bárbara, São Defende, São Sebastião										
Ação Nº 2 - manter a sala de imunização nessas 7 UBSs										
Ação Nº 3 - Garantir integralidade do serviço com a dispensação de medicamentos aliada ao cuidado farmacêutico para promover o uso racional na RAS										
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	80,00	Percentual	71,00	88,75	
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 2024	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	81,00	Percentual	49,44	61,04	
Ação Nº 1 - Apresentar ao GTI-M do PBF as coberturas alcançadas de acompanhamento da saúde. bem como o perfil nutricional dos beneficiários										
Ação Nº 2 - Realizar matriciamento nas UBSs que obtiverem acompanhamento menor que 70%										
Ação Nº 3 - Manter a descentralização do preenchimento do Mapa de Acompanhamento do PBF com servidor responsável em cada UBSs										
Ação Nº 4 - Manter a agenda de monitoramento do Nutricionista da e-Multi APS às unidades para monitoramento do PBF										
Ação Nº 5 - Manter, através da VAN, o monitoramento constante do percentual de cobertura de maneira centralizada com o envio de relatórios às UBSs quando seu acompanhamento não estiver adequado ou sempre que for necessário										
Ação Nº 6 - Implementar a TRIA no processo de atendimentos aos beneficiários do pBF										
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	63,00	Percentual	18,33	29,10	
Ação Nº 1 - Realizar matriciamento nas UBSs que obtiveram acompanhamento menor que 30%										
Ação Nº 2 - Manter a descentralização do preenchimento do Mapa de Acompanhamento com servidor responsável em cada UBSs										
Ação Nº 3 - Manter, através da VAN, o monitoramento constante do percentual de cobertura de maneira centralizada com o envio de relatórios às UBSs quando seu acompanhamento não estiver adequado ou sempre que for necessário										
Ação Nº 4 - Implementar a TRIA no processo de atendimento aos beneficiário do PBF										
Ação Nº 5 - Apresentar ao GTI-M do PBF as coberturas alcançadas de acompanhamento da saúde. bem como o perfil nutricional dos beneficiários										
OBJETIVO Nº 1.3 - Promover a atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementar a 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 2024	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	0	Número	1,00	0	

Ação Nº 1 - Garantir capacitação de atualização do protocolo Mãe Coruja, mantendo-o como referência para esclarecimentos de dúvidas par aa APS e Saúde da Mulher										
Ação Nº 2 - Garantir que o Grupo Condutor da Rede Cegonha seja composto por equipe multiprofissional da RAS										
Ação Nº 3 - Garantir a participação da Comissão de Farmácia e Terapêutica-CFT na avaliação dos medicamentos prodronizados no protocolo										
Ação Nº 4 - Garantir a visita do ACS a gestante sempre que houver necessidade										
2. Atualizar o Protocolo da Criança (incluir adolescentes) a cada dois anos	Número de protocolo atualizado	Número	2021	0	2	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Protocolo atualizado e implementado em 2023. Essa meta não será trabalhada esse ano										
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	95,00	100,00	
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. amento materno materno em 5 pontos percentuais até 2025	prevalência de aleitamentamento materno exclusivo de crianças menores de 180 dias	Proporção	2021	0,00	61,40	59,40	Proporção	63,33	106,62	
Ação Nº 1 - Manter na APS, o incentivo ao aleitamento materno, à doação de Leite Humano e à sala de apoio para puérperas com dificuldade na amamentação										
Ação Nº 2 - Manter a ampliar grupos com gestantes e puérperas para orientação e conscientização sobre pega correta e estímulo quanto aos benefícios do aleitamento manterno										
Ação Nº 3 - Implementar o Guia Alimentar para menores de dois anos nas UBSs e incluir marcadores de consumo no instrutivo avaliativo dos gerentes da RAS										
Ação Nº 4 - Realziar ao menos 6 Oficinas da EAAB										
Ação Nº 5 - Realziar em agosto o Mamaço anual da cidade como de costume										
Ação Nº 6 - Promover o mês Agosto Dourado com Programação de acordo com o Tema mundial										
Ação Nº 7 - Incluir na Agenda de EPS pelo menos 1 curso de manejo da amamentação para profissionais de saúde										
Ação Nº 8 - Atualizar materiais de apoio relacionados ao AM e providenciar 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	90,00	Proporção	83,68	92,98	
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 às 19h nas UBSs com programa Saúde na Hora										
Ação Nº 2 - Realizar campanhas de mídia, manter vacinação nos locais públicos em finais de semana específicos ampliando o acesso da população, manter 45 unidades com sala de vacina aberta durante o calendário nacional das campanhas, manter informação nas escolas públicas municipais sobre a importância da vacinação, manter e ampliar busca ativa com ACSs										
Ação Nº 3 - Manter busca ativa domiciliar e por meio dos ACSs, vacinadores e setor de imunização										
Ação Nº 4 - Ampliar o acesso a vacinação através do Programa Saúde na hora, manter o uso dos meios de comunicação para informar a população sobre vacinas. Manter as companhias de vacinação										
Ação Nº 5 - Implementação de ferramenta automatizada para vacinação com divulgação na casa dos pacientes										
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	90,76	100,84	
Ação Nº 1 - Capacitar as vaciadoras para realizar BCG										
Ação Nº 2 - Ampliar o acesso a vacinação através da capacitação de mais vacinadores para aplicação do imunizante										
Ação Nº 3 - manter a aplicação do imunizante no HMISC										
Ação Nº 4 - Manter ações de mídia sobre a importância da vacinação BCG, manter aplicação do imunizante nos hospitais.										
Ação Nº 5 - manter e ampliar campanhas de mídia sobre a importância da BCG										
Ação Nº 6 - Implementação de ferramenta automatizada para acompanhamento vacinal de crianças RN até 4 anos de idade										
Ação Nº 7 - Manter e ampliar a busca ativa domiciliar e por meios de comunicação com os ACSs										
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	90,00	Proporção	76,22	84,69	
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 às 19h nas UBS com Saúde na Hora										
Ação Nº 2 - Realizar campanha de mídias, manter a vacinação nos parques em alguns finais de semana para acesso da população, manter campanhas de vacinação com 52 UBSs com sala de vacina aberta durante o calendário nacional , manter informação nas escolas públicas do município sobre a importância da vacinação, manter e apliar a busca ativa com os ACSs										
Ação Nº 3 - Implementação de ferramenta autimatizada para acompanhamento vacinal em crianças de 0 a 4 anos de idade										

Ação Nº 4 - Manter a busca ativa através de vacinadores e ACSs										
Ação Nº 5 - Cumprimento do monitoramento rápido de cobertura sempre que preconizado pelo MS. Ampliar o acesso a vacinação através do Programa Saúde na Hora, manter uso dos meios de comunicação para informar a população sobre vacinação, mater e ampliar as campanhas de vacinação										
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	86,14	90,67	
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 19h nas UBS com Programa Saúde da Hora										
Ação Nº 2 - Realizar campanhas de mídia, manter a vacinação nos locais públicos em alguns finais de semana para acesso da população, mater campanhas de vacinação nas unidades, com as 45 unidades de saúde com sala de vacina aberta durante o calendário nacional das campanhas de vacinação, manter informação nas escolas públicas e municípios de Criciúma sobre a importância da vacinação, mater e ampliar busca ativa com os ACSs										
Ação Nº 3 - Manter e ampliar busca ativa através dos vacinadores e ACSs										
Ação Nº 4 - Implementação de ferramenta automatizada para acompanhamento vacinal de crianças RN até 4 anos de idade										
Ação Nº 5 - Ampliar o acesso a vacinação através do Programa Saúde na Hora, mater uso dos meios de comunicação para informar a população sobre vacinação, mater e ampliar as campanhas										
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	67,71	71,27	
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 19h nas UBS com Programa Saúde na Hora										
Ação Nº 2 - Realizar campanhas de mídia, manter vacinação em locais públicos em alguns finais de semana para acesso da população, manter as 45 UBSs com salas de vacinas abertas durante o calendário nacional das campanhas de vacinação, manter informação nas escolas do município sobre a importância da vacinação, mater e ampliar busca ativa com os ACSs										
Ação Nº 3 - Manter busca ativa através de vacinadores e ACS										
Ação Nº 4 - Implementação de ferramenta automatizada para acompanhamento vacinal de crianças RN até os 4 anos de idade										
Ação Nº 5 - Ampliar o acesso a vacinação através do Programa Saúde na Hora, manter uso de meios de comunicação para informar a população sobre a vacinação, Mater e ampliar as campanhas de vacinação										
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	95,00	Proporção	80,25	84,47	
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 19h nas UBSs do Programa Saúde na Hora										
Ação Nº 2 - Realizar campanhas de mídia, manter vacinação nos locais públicos em alguns finais de semana para acesso a população, manter campanhas de vacinação nas unidades, com as 45 unidades de saúde com sala de vacina aberta durante o calendário nacional das campanhas de vacinação, manter informação nas escolas públicas municipais sobre a importância da vacinação, manter e ampliar a busca ativa com os ACSs										
Ação Nº 3 - Manter e ampliar a busca ativa através dos vacinadores e ACSs										
Ação Nº 4 - Ampliar o acesso a vacinação através do Programa Saúde na Hora, manter o uso dos meios de comunicação para informar a população sobre vacinação, manter e ampliar as campanhas de vacinação.										
Ação Nº 5 - Implementar a ferramenta automatizada para acompanhamento vacinal de menores de 4 anos de idade										
11. Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de dois dígitos	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2021	5,90	9,90	9,90	Taxa	☒ Sem Apuração		
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 da APS, ampliar as consultas e acompanhamento de puericultura, atualizar e capacitar a cada dois anos o protocolo da criança, capacitar anualmente protocolo Mãe Coruja										
Ação Nº 3 - Investigar 100% dos óbitos de menores de 1 anos de idade e encaminhar o relatório síntese apontamentos levantados a SMS										
Ação Nº 4 - Encaminhar para discussão o obito de maior relevância ao Comitê mortalidade materno e infantojuvenil do município										
Ação Nº 5 - Fortalecer a vigilância de óbito com a implantação de Câmara Técnica composta por: Médico da APS, Ginecologista, Pediatra e outros a convite										
Ação Nº 6 - Garantir acordo com os protocolos do SUS, o tratamento medicamentoso adequado à gestante no pré-natal, parto e puerperio e RN até 24 meses, conforme atualização do mesmo.										
12. Reduzir o número de óbitos maternos	Número de óbitos maternos	Número	2021	4		0	Número	1,00	0	
Ação Nº 1 - Garantir acordo com os protocolos do SUS, o tratamento medicamentoso adequado à gestante no pré-natal, parto e puerpério do RN até 24 meses, conforme atualização do "Protocolo mãe coruja"										
Ação Nº 2 - Entrar em contato com a unidade de residência da ocorrência do óbito para esclarecimentos com a equipe de auxílio no preenchimento da ficha de investigação domiciliar										
Ação Nº 3 - Implementar o protocolo de saúde da mulher										
Ação Nº 4 - Encaminhar ao comitê mortalidade materno infantojuvenil do município todos os óbitos maternos para discussão e análise da evitabilidade										
Ação Nº 5 - 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, manter o atendimento com médico pediatra.										
Ação Nº 6 - Investigar 100% dos óbitos maternos direto e encaminhar relatório com principais apontamentos levantados após conclusão da investigação a SMS										

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	83,00	83,00
Ação Nº 1 - Capacitar profissionais de saúde sobre atualização dos protocolos de tratamento. Manter as capacitações das equipes de saúde sobre o protocolo Mãe Coruja									
Ação Nº 2 - Realizar ações em saúde ofertando teste rápido em parceira com o PAMDHA, ampliar busca ativa e controle do tratamento									
Ação Nº 3 - manter capacitação anual para rede de saúde sobre testagem rápida									
Ação Nº 4 - manter a apreiría com o serviço PAMDHA, busca ativa e controle do tratamento									
Ação Nº 5 - Iniciar parceira com PAMDHA e HMISC para busca ativa e tratamento pelo Programa Melhor em Casa									
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	67,00	111,67
Ação Nº 1 - Realizar campanhas com maior frequência para testagem. Ampliar a testagem nas unidades de saúde através de campanhas e ampliar a realização de teste rápido demanda livre nos serviços de saúde									
Ação Nº 2 - Realizar campanhas de educação, ampliar campanhas de educação para informação									
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	51,00	85,00
Ação Nº 1 - Capacitar equipe sobre estratégias de acompanhamento das gestantes do território dentro dos parâmetros do Protocolo Mãe Coruja.									
Ação Nº 2 - Fortalecer a orientação a ACSs quanto a busca ativa de pacientes para acompanhamento, assim como manter cadastros atualizados, principalmente por telefone									
Ação Nº 3 - Enviar para as equipes quadrimestralmente a lista de gestantes a serem acompanhadas									
Ação Nº 4 - Acompanhar a produção das equipes mensalmente a fim de garantir o alcance da meta a cada quadrimestre									
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	67,00	111,67
Ação Nº 1 - Realizar 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.									
Ação Nº 4 - Enviar para as equipes quadrimestralmente a lista de gestantes a serem acompanhadas									
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	57,00	95,00
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.									
Ação Nº 3 - Enviar para as equipes quadrimestralmente a lista de gestantes a serem acompanhadas									
18. Realizar em 60% das gestantes cadastradas na área de abrangência da APS 1 (uma) consulta puerperal até o 42º dia do puerpério	Percentual de gestantes com 1 (uma) consulta puerperal até o 42º dia do puerpério	Percentual	2021	0,00	60,00	60,00	Percentual	80,31	133,85
Ação Nº 1 - Fortalecer a orientação as equipes quanto a realização de consultas puerperais									
Ação Nº 2 - Fortalecer a orientação a ACSs quanto a busca ativa de pacientes									
Ação Nº 3 - Enviar para as equipes quadrimestralmente a lista de gestantes que devem ser acompanhadas no puerpério									
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	37,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Fortalecer a orientação as equipes quanto a realização de consultas puerperais									
Ação Nº 2 - Fortalecer a orientação a ACS quanto a busca ativa de pacientes									
Ação Nº 3 - Disponibilizar transporte para equipe para garantir realização da visita puerperal.									
Ação Nº 4 - Viabilizar em sistema próprio meio de registro de visita realizadas para acompanhamento de indicadores									
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 de cobertura de visita puerperal	Percentual	2019	5,00	20,00	0,00	Percentual	10,00	0
Ação Nº 1 - Fortalecer a orientação as equipes quanto a realização de consultas puerperais									
Ação Nº 2 - Fortalecer a orientação a ACSs a busca ativa de pacientes									
Ação Nº 3 - Disponibilizar transporte para equipe para garantir realização da visita puerperal									
Ação Nº 4 - Viabilizar em sistema próprio meio de registro de visitas realizadas para acompanhamento de indicadores									

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 2024	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	0	Número	2,00	0
Ação Nº 1 - Implementar as duas equipes de EMAD, através do processo seletivo									
Ação Nº 2 - Fornecer equipe mínima com motorista e automóvel durante as 12 h todos os dias da semana conforme a Portaria									
Ação Nº 3 - Garantir materiais de emergencia móveis para atendimento de alta complexidade em domínio									
2. Capacitar a RAS quanto ao fluxo do Programa Melhor em Casa	Número de capacitações realizadas	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver a capacitação para a rede de atenção - unidades básicas e hospitalares									
Ação Nº 2 - Realizar capacitação nas duas UPAs									
Ação Nº 3 - Participar, divulgar e disponibilizar profissionais capacitações mensais online do Ministério da Saúde									
Ação Nº 4 - Capacitar os ACSs sobre o Programa Melhor em Casa									
3. Implantar 1 (um) Centro multiprofissional especializado no tratameto da dor crônica	Centro especializado criado e implementado	Número	2021	0	1	0	Número	1,00	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 - Capacitar os profissionais da RAS e AMASF quanto ao protocolo clínico da dor crônica voiculado ao CEAF									
4. Gariantir 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 compelxidade	Número	2021	60	60	60	Número	60,00	100,00
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 - Criar fluxo para garantir o acesso dos usuários atendidos no CEAF cujo PCDT exija consulta especializada para a continuidade do tratamento, com a renovação dos processos a cada dosi meses									
Ação Nº 5 - Implementar as linhas de cuidado para especialidades Oftalmologia e Otorrinologista									
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	30	Número	180,00	600,00
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									
Ação Nº 3 - Implementar as linhas de cuidado das especialidades Oftalmologia e Otorrinolaringologia									
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	40,00	Proporção	55,00	137,50
Ação Nº 1 - Capacitar os médicos da APS para atendimento às demandas de saúde do município									
Ação Nº 2 - Capacitar equipe de UPS, SAMU e enfermeiros para continuidade de atendimento de pacientes paliativos									
Ação Nº 3 - Capacitação uma unidade por distrito sobre atendimento em UE									
7. Realizar a reforma e ampliação do 24h da Boa Vista	Reforma e ampliação do local realiada	Número	2021	0	1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Finalizar as obras no primeiro semestre									
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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar evento de 18 anos do SAMU									
Ação Nº 2 - Realizar capacitação sobre a Política Catarianense do SAMU									
Ação Nº 3 - Realizar capacitação sobre o sistema próprio									
Ação Nº 4 - Realizar a capacitação do uso da Motolância									
9. Garantir a cada Distrito Sanitário 1 (uma) Equipe Multiprofissioanl especializada em Saúde Mental (Psiquiatra, Fonoaudio logo ou Terapeuta Ocupacional, Psicólogo e Assistente Social)	Número de Equipe Multiprof. Especializada em Saúde mental implementadas	Número	2021	0	6	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - O MS não financiará mais as EMAESM, inviabilizando a sua implementação										
Ação Nº 2 - Reorganizar o processo de tralhalho dos profissionais para atuarem de forma interdisciplinar										
Ação Nº 3 - Colaborar com a equipe multi- APS na formação de grupos de saúde mental nos distritos										
Ação Nº 4 - Fortalecer a importância do cuidado em saúde mental na APS										
Ação Nº 5 - Fortalecer a importância do atendimento de saúde mental pelos profissionais										
Ação Nº 6 - Promover ações de EPS nas reuniões de equipe a fim de poder discutir temas como redução de danos, saúde mental, acolhimento em saúde mental, atendimento em saúde mental, o que é resolutividade em saúde mental										
Ação Nº 7 - Aumentar o número de atendimentos familiares pelos profissionais da APS para acompanhamento de conflitos e dificuldades que levam ao sofrimento mental										
Ação Nº 8 - Aumentar o número de busca ativa para ações em rede, articulações em rede e matriciamentos										
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	Não programada	Número	☒ Sem Apuração		
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 2024	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	0	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 análise e validação dos gestores										
Ação Nº 3 - Publicar a política oficialmente no município										
2. Garantir a presença de pelo menos 1 (um) farmacêutico nas farmácias do Componente Estratégico da Ass. Farm. (AF)	Número de farmacêutico atuantes nas farmacias do Componente Estratégico da AF	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - manter 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	2,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manter 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 municípios	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 - Manter 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 sipensação de medicamentos realizada	Número	2021	0	2	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Criar GT para atualização do manual										
Ação Nº 2 - Capacitar as equipes para uso do manual, mantendo disponível uma cópia impressa em cada local, além da versão digital no COLAB										
6. Reformar todas as farmácias para que possibilitem um atendimento humanizado e de qualidade aos usuários	Percentual de famácias reformadas	Percentual	2021	11,00	89,00	66,00	Percentual	84,00	127,27	
Ação Nº 1 - Realizar diagnóstico das instalações das farmácias da rede municipapl de saúde, considerando a legislação vigente. Avaliar os dispensários nas UBSs e elencar prioridades										
Ação Nº 2 - Reformar as farmácias das UBSs Wosocris e Quarta Linha										
Ação Nº 3 - Adquirir computadores e instalar pontos de internet para a melhora do atendimento										
7. Implantar monitor de senha para os guichês de acordo com a Lei 10.048 nas famrácias municipais, exceto farmacias dos CAPS	Nº de farmácia com senha/Nº de farmacias (n=9) x 100	Percentual	2021	14,00	100,00	60,00	Percentual	☒ Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Realziar implantação dos painéis de chamada nas UBSs. Mudar para adequar fluxo de atendimento com acolhimento e direcionamento do paciente através da CELK										
Ação Nº 2 - Monitorar a efetividade da chamada dos pacientes para o atendimento na farmácia através da Celk, por meio de registro por meio do registro das informações referentes aos atendimentos no sistema informatizado.										
8. Ampliar o número de farmácias para 02 (duas) por Distrito Sanitário	Número de farmácia pública por Distrito Sanitário	Número	2021	1	2	2	Número	1,00	50,00	
Ação Nº 1 - Elencar pelo menos duas novas farmácias distritais para o município, de acordo com a prioridade existente										
Ação Nº 2 - Formalizar a criação de farmácias perante o CRF										

9. Garantir acesso da população aos medicamentos da REMUME aos finais de semana e feriados para atendimento à urgência médica e odontológica, garantindo assim o acesso da população aos medicamentos da REMUME	Número de Farmácia Pública atendendo aos finais de semana	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o ponto de acesso com farmacêutico durante todo o horário de funcionamento									
10. Ampliar o número de consultas farmacêuticas	número de consultas farmacêuticas de toda rede de atenção a saúde	Número	2021	34.885	51.075	46.431	Número	29.196,00	62,88
Ação Nº 1 - Adequação do sistema informatizado para formalização do encaminhamento ao farmacêutico por outros profissionais									
Ação Nº 2 - Matriciar as UBSs através da E-Multi APS quanto ao atendimento farmacêutico									
Ação Nº 3 - Realizar treinamento para capacitação/atualização aos 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 2024	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	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Contruir 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	0	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 cuidado criada e implementada	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Reorganizar a equipe do Consultório na Rua									
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	0	0
Ação Nº 1 - Manter e ampliar unidades com horário estendido, ofertando maior acesso dos homens. Realizar campanhas de alusão ao cuidado do homem, que o considerem em sua integralidade									
Ação Nº 2 - Divulgar as unidades de atendimento com horário estendido, campanhas de mídia sobre importância da saúde e saúde mental 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 Saúde do Homem que inclui o cuidado em saúde mental									
Ação Nº 5 - Ampliar campanhas e informação para a população na RAS									
Ação Nº 6 - Ampliar o acesso aos serviços da RAS e campanhas com informações									
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 2024	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	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Meta foi alcançada em 2023									
2. Realizar 1 (um) estudo bianual focado nas necessidades de móveis e equipamentos de todos os serviços de saúde da SMS	Número de estudo de necessidades de móveis e equipamento realizado	Número	2021	0	2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Concluir a licitação para a UBS Linha Batista, Brasília, São Marcos, Mineira Velha e Mineira Nova									
3. Garantir 1 (um) processo licitatório bianual contemplando as necessidades elencadas no estudo da meta anterior	Número de processo licitatório embasado do estudo das necessidades realizado	Número	2021	0	2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Efetuar pesquisa das necessidades para abertura de processo licitação em 2025									

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	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Substituir todas as placas de sinalização conforme levantamento realizado ano passado									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar, no mínimo, um boletim temático (SINAEPI, Agravos, Imunização, Mortalidade, Hepatites Virais, Tuberculose/Hanseníase, CCZ, NUPREVIPS) ao ano.	Número de boletim elaborado ao ano	Número	2021	0	4	1	Número	2,00	200,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião para sensibilização dos responsáveis pelos dados a serem analisados (SINAEPI, 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	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Organizar cronograma das reuniões com 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	2,00	33,33
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	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
5. Criar arquivos de mapa, para uso do Tabwin, por área de abrangência, para todas as unidades da APS	Porporção de unidades da APS com definição de arquivo de mapa para uso no tabwin	Proporção	2021	0,00	100,00	60,00	Proporção	☒ Sem Apuração	
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	0	Número	☒ Sem Apuração	
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									
Ação Nº 2 - Definir em conjunto com a gerência de Inteligência e Informação, Gerente de APS e Gerente de VS, quais os sitemas de informações que serão utilizadios como fontes de quesquisa dos indicadores									
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	75,00	Percentual	100,00	133,33
Ação Nº 1 - Capacitar as equipes de APS sobre relatório semanal epidemiológico									
8. Criar um instrumento para registro de comunicação para registro de comuniciação imediata à vigilância em saúde	Número de instrumentos criados	Número	2021	0	1	0	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter, através do Departamento de Investigação Epidemiológica, o registro de Agravos por meio de fichas físicas, e-mails ou telefone, devido ao grande número de agravos									
9. Elaborar e aplicar estdo epidemiológico apra avalaiiação da saúde bucal da população criciumense	Estudo elaborado e aplicado	Número	2021	0	1	1	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 2024	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	75,00	Proporção	2,00	2,67
Ação Nº 1 - Solicitar capacitações do Estado/Regional									
2. Realizar 5 (cinco) capcaitações 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 - Atualizar a APS sobre Farmacovigilância									
Ação Nº 5 - Atualziar a APS sobre Vigilância Alimentar e Nutricional									
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	24,00	40,00
Ação Nº 1 - Realizar visita para matricimento de TR nos serviços de saúde, ao menos 1 x ao ano									
Ação Nº 2 - Realziar visita técnica da CCIH dos Hospitais para monitiroamento das notifiçãoes (HIV e Sífilis) ao menos 1 x ao ano									
Ação Nº 3 - Elaborar instrumento padronizado para registro dessas Visitas Técnicas dos setores específicos									
Ação Nº 4 - Realizar visita técnica em unidades de atendimento: Hospitais, UBSs e para orientações spobre notificações e atualização de normas técnicas vigentes									
4. Garantir a participação dos técnicos de vigilância em saúde em 100% dos eventos (renuões técnicas estaduais/nacionais, curos, congressos,	Proporção de solicitações de participação a eventos autorizadas	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	☒ 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 respetivo setor	proporção de técnisos capacitados	Proporção	2021	0,00	100,00	75,00	Proporção	100,00	133,33
Ação Nº 1 - Dividir os trabalhos para liberção dos profissionais para liberação									
Ação Nº 2 - Pedir suporte da Regional de Saúde									
6. Promover um encontro de integração anual entre os gerentes da SMS e os coordenadores dos setores da VE	Número de encontros realizados ao ano	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Apresentar boletins aos gerentes nas reuniões									
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 2024	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	370,00	Taxa	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a realização de atividade de Promokção da Alimentação saudável nos meses temáticos de agosto a dezembro									
Ação Nº 2 - Realizar panfletagem junto ao Programa Saúde nos parques, sobre promoção da alimentação saudável com base no guia alimentar brasileiro									
Ação Nº 3 - Emitir relatórios de óbitos para fazer um comparativo com o ano anterior									
Ação Nº 4 - Organizar protocolo municipal de atenção ao tabagista									
Ação Nº 5 - 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	5,80	Taxa	☒ 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 conscinetização da saúde da mulher									
Ação Nº 3 - Disponibilizar reatórios mensais de óbitos de mulheres com neoplasias de mama e realizar trabalho em conjunto com o saúde da mulher									
Ação Nº 4 - Desenvolver instruções de trabalho sobre os serviços de saúde disponibilizados para prevenir/detectar o câncer de mama precocemente, manter o uso do protocolo de saúde da Mulher; capacitação dos servidores da RAS para uso adequado do instrumento, orientar sobre o acolhimento do programa saúde na hora									

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	1,20	Taxa	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter campanhas ddo Outubro Rosa e incentivar as equipes a desenvolverem as ações preventivas de forma contínua									
Ação Nº 2 - Manter o uso do protocolo Municipal de Saúde da Mulher									
Ação Nº 3 - Manter o uso do protocolo de saúde da mulher com atualização a cada 2 anos									
Ação Nº 4 - Disponibilizar relatórios mensais de óbitos de mulheres com neoplasias de colo de útero e realizar trabalho em conjunto com o saúde da mulher									
Ação Nº 5 - Garantir capacitação aos servidores da RAS para uso adequado do instrumento, orientar sobre acolhimento do Programa Saúde na Hora para mulheres duirante todo ano									
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	27,10	Taxa	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a realização de atividade de Promoção da Alimentação saudável nos meses temáticos de agosto a dezembro									
Ação Nº 2 - Realizar panfletagem junto ao programa Saúde nos parques sobre alimentação saudável									
Ação Nº 3 - Incluir os marcadores de consumo alimentar no instrumento avaliativo dos gerentes da APS									
Ação Nº 4 - Desenvolver instruções de trabalho sobre os serviços de saúde disponibilizados para prevenir/detectar o câncer do aparelho digestivo									
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	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Concluir a Linha de Cuidado 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 a cerca da Linha de Cuidado para DCNTs, ampliar busca ativa através do telessaúde									
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 monitpramento da farmacoterapia									
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 - Garantir a realização de atividade de Promoção da Alimentação saudável nos meses temáticos de agosto a dezembro									
Ação Nº 7 - Realizar panfletagem, junto ao Programa Saúde no Parque, sobre alimentação saudável, conforme o Guia Alimentar para população brasileira									
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 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).	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	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Concluir a Linha de Cuidado 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 a rede a cerca da Linha de Cuidado para 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 acompanhemnto, otimização e monitoramento da farmacoterapia dos pacientes									
Ação Nº 6 - Garantir a realização de atividade de Promoção da Alimentação saudável nos meses temáticos de agosto a dezembro									
Ação Nº 7 - Realizar panfletagem sobre alimentação saudável no Programa Saúde no Parque									
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	4,30	Índice	4,70	109,30
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 - Apresentar Boletim Epidemiológico do Perfil Alimentar e Nutricional de crianças menores de 5 anos para as equipes de APS e Conselhos a fins (CMDCA, COMSEA, CMS, CMASS entre outros)									
Ação Nº 4 - Implementar o Guia Alimentar nas UBSs: Boa Vista, Próspera, Santa Luzia, Rio Maina, Pinheirinho e Quarta Linha									
Ação Nº 5 - Implementar o Guia Alimentar para menores de 2 anos e incluir os marcadores de consumo no instrumento avaliativo dos gerentes da APS									
Ação Nº 6 - Realizar Educação Nutricional para família nos CRAS									

Ação Nº 7 - Criar material instrutivo do PSE com relação a Avaliação Nutricional e atividade coletiva sobre alimentação saudável para a faixa etária										
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	15,10	Índice	13,66	90,46	
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 - Apresentar Boletim Epidemiológico do Perfil Alimentar e Nutricional de crianças menores de 5 anos para as equipes de APS e Conselhos afins (CMDCA, COMSEA, CMS, CMASS entre outros)										
Ação Nº 4 - Criar material instrutivo do PSE com relação a Avaliação Nutricional e atividade coletiva sobre alimentação saudável para a faixa etária										
Ação Nº 5 - Implementar o Guia Alimentar para menores de 2 anos e incluir os marcadores de consumo no instrumento avaliativo dos gerentes da APS										
Ação Nº 6 - Realizar Educação Nutricional para família nos CRAS										
Ação Nº 7 - Implementar o Guia Alimentar nas UBSs: Boa Vista, Próspera, Santa Luzia, Rio Maina, Pinheirinho e Quarta Linha										
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	12,40	Índice	14,88	120,00	
Ação Nº 1 - Apresentar Boletim Epidemiológico do Perfil Alimentar e Nutricional de crianças menores de 5 anos para as equipes de APS e Conselhos afins (CMDCA, COMSEA, CMS, CMASS entre outros)										
Ação Nº 2 - Implementar o Guia Alimentar nas UBSs: Boa Vista, Próspera, Santa Luzia, Rio Maina, Pinheirinho e Quarta Linha										
Ação Nº 3 - Implementar o Guia Alimentar para menores de 2 anos e incluir os marcadores de consumo no instrumento avaliativo dos gerentes da APS										
Ação Nº 4 - Realizar Educação Nutricional para família nos CRAS										
Ação Nº 5 - Criar material instrutivo do PSE com relação a Avaliação Nutricional e atividade coletiva sobre alimentação saudável para a faixa etária										
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	0,00	Índice	36,60	0	
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 - Garantir a realização de atividade de Promoção da Alimentação saudável nos meses temáticos de agosto a dezembro										
Ação Nº 5 - Realizar panfletagem sobre alimentação saudável no programa saúde nos parques										
Ação Nº 6 - Apresentar Boletim Epidemiológico do Perfil Alimentar e Nutricional de crianças menores de 5 anos para as equipes de APS e Conselhos afins (CMDCA, COMSEA, CMS, CMASS entre outros)										
Ação Nº 7 - Implementar o Guia Alimentar nas UBSs: Boa Vista, Próspera, Santa Luzia, Rio Maina, Pinheirinho e Quarta Linha e incluir os marcadores de consumo no instrumento avaliativo dos gerentes da APS										
Ação Nº 8 - Realizar Educação Nutricional para família nos CRAS										
Ação Nº 9 - Elaborar premiação de experiências exitosas de UBSs que mais realizarem marcadores de consumo alimentar										
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	☒ Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Monitorar mensalmente a evolução dos marcadores de consumo através da VAN										
Ação Nº 2 - Incluir os marcadores de consumo no instrumento avaliativo dos gerentes da APS										
Ação Nº 3 - Implementar a coleta dos marcadores de consumo nos CAPS, Programa Melhor em Casa, Teste da linguinha										
Ação Nº 4 - Elaborar premiação das 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	52,50	Percentual	58,90	112,19	
Ação Nº 1 - Manter a apresentação dos vídeos elaborados na APS e demais serviços e elaborar outros com apoio da GEPSHU e social mídia da SMS, principalmente de introdução alimentar saudável										
Ação Nº 2 - Estipular os marcadores de consumo como padrão para questionamentos sobre alimentação dos pacientes, a fim de orientação alimentar baseada no Guia Alimentar feitas pelos profissionais da ASP										
Ação Nº 3 - Realizar EN para famílias dos CRAS e no PSE sempre que pactuado										
Ação Nº 4 - Aquisição de utensílios de cozinha e réplicas de alimentos para as ações de EN em todos os serviços										
Ação Nº 5 - Realizar grupos e/ou vídeos de introdução alimentar saudável para enviar às UBSs										
Ação Nº 6 - Elaborar premiação de experiências exitosas de UBSs que mais aplicarem marcadores de consumo via celk										

13. Realizar Chamada Nutricional de Escolares do Município	Quantidade de Chamadas nutricionais realizadas	Número	2022	0	3	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar reunião junto ao CMS para reavaliar a necessidade desta ação pois a cobertura do SISVAN é satisfatória para análise de perfil nutricional da pop. criciumense									
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	59,20	123,33
Ação Nº 1 - Manter a apresentação dos vídeos elaborados na APS e demais serviços e elaborar outros com apoio da GPSHU, principalmente para introdução alimentar saudável									
Ação Nº 2 - Realizar EAN para Grupo de Famílias dos CRAS e no PSE (sempre que pactuado)									
Ação Nº 3 - Aquisição de utensílios e réplicas de alimentos para as ações de EAN									
Ação Nº 4 - Estipular os marcadores de consumo como padrão para questionamento sobre alimentação dos pacientes a fim de orientação alimentar									
Ação Nº 5 - Realizar grupos e/ou vídeos de introdução alimentar saudável nas UBSs									
Ação Nº 6 - Elaborar premiação para UBSs que mais aplicarem os marcadores de consumo via Celk									
15. Deter o consumo de bebidas adoçadas	Perentual de indivíduos que consumiram bebidas adoçadas (relatório de consumo alimentar SISVAN)	Percentual	2020	34,00	34,00	34,00	Percentual	45,50	133,82
Ação Nº 1 - Manter a apresentação dos vídeos elaborados na APS e demais serviços e elaborar outros em parceria com o Curso de nutrição da UNESC									
Ação Nº 2 - Realizar EAN para Grupo de Famílias dos CRAS e PSE sempre que pactuado									
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	6.905	Número	8.487,00	122,91
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 - Adaptar sistema informatizado com formulários necessários para realização da primeira avaliação (entrevista e teste de fagerstom)									
Ação Nº 3 - Estimular a RAS para realizarem grupos de combate ao tabalgismo com atuação da EM-APS									
Ação Nº 4 - Elaborar cronograma para realização dos grupos de tabagismo com atuação em cada distrito									
Ação Nº 5 - 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 contatodireto com tabagistas, entre outros									
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	3,50	Percentual	☒ 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	80,00	Percentual	87,98	109,97
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de vacinação e informação sobre a importância da vacina no período correto									
Ação Nº 2 - Planejar, elaborar e executar campanhad e/ou ações educativas de promoção e prevenção às IST/HIV/AIDS, com abrangência municipal conforme calendário nacional (out/dez)									
Ação Nº 3 - Continuar as capacitações em sala de vacina para suprir a falta de vacinadores									
Ação Nº 4 - Realizar ações em locais públicos para proporcionar acesso diferenciado, pelo menos uma vez no ano.									
Ação Nº 5 - 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 incivíduos maiores de 2 anos, em 10 pontos percentuais	perentual de indivíduos que consumiram verduras e legumes conforme SISVAN	Percentual	2021	43,00	53,00	50,50	Percentual	58,50	115,84
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 e no PSE (quando pactuado)									
Ação Nº 3 - Aquisição de réplicas de alimentos para EAN									
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 2024	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	Númeor de campanhas realizadas	Número	2021	2	16	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Planejar, elaborar e executar campnhas de promoção à Saúde e prevenção às IST/HIV/AIDS, com abrangência municipal, conforme calendário vacinal oficial									
Ação Nº 2 - Planejar, elaborar e executar campanhas de prevenção as Hepatites Virais, com abrangência municipal, 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	73.091	Número	28.528,00	39,03
Ação Nº 1 - Realizar campanhas para testagem									
Ação Nº 2 - Realizar atendimento no Programa saúde na hora para ofertar acesso ao trabalhador do horário comercial									
Ação Nº 3 - Capacitar profissioanis da APS para acolhimento, aconselhamento e testagem rápida da população									
Ação Nº 4 - Fortalecer a testagem na APS através de campanhas, horario estendido saúde na hora, ofertar testagem demanda livre nos serviços de saúde.									
3. 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	Proporção de UBS que realizaram a investigação de SR por 6 meses ou mais, alternado ou consecutivo	Percentual	2020	38,00	100,00	75,00	Percentual	69,20	92,27
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 - Realizar consulta farmacêutica para acompanhamento farmacoterapêutico, otimização da farmacoterapia e utilização de dispositivos inalatórios									
4. Investigar 1% da população como SR, por área de abrngência das unidades de APS até 2025	Proporção de UBS's que investigaram 1% da população de sua área de abrangência	Proporção	2021	25,00	70,00	60,00	Proporção	20,60	34,33
Ação Nº 1 - Ações com equipe multi para acompanhar esses pacientes									
Ação Nº 2 - Intensificar busca ativa de pacientes SR (Equipe da UBS)									
Ação Nº 3 - Recebimento e encaminhamento das amostras de escarro ao LACEN pelas UBS									
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	84,00	Proporção	0	0
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 2024	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	75	Número	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Sensibilizar e capcitar os órgãos da Educação e de Assistência Social do município									
Ação Nº 2 - Encaminhar o órgão responsável									
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	43,10	Taxa	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aguardando a formação da equipe multi para consolidação da meta									
3. Criar e implementar protocolo de atendimento às vítimas de violência com prioridade alta	protocolo criado e implementado	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter o grupo interdisciplinar e intersetorial para a produção do protocolo municipal de ações intersetoriais para atendimento integral às mulheres em situação de violência doméstica no município em parceria com a Secre. Assistencia social, DPCAMI, Nuprevips, secre. educação, etc									
Ação Nº 2 - Diculgar o protocolo									
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 2024	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	716	Número	640,00	89,39

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	255	Número	144,00	56,47	
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, Chikungunya, zika e febre amarela	Plano Elaborado	Número	2021	0	1	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Promover ações de conscientização e capacitação dos profissionais envolvidos no diagnóstico precoce da dengue, chikungunya, zika e febre amarela										
Ação Nº 2 - Notificação imediata (por telefone/impressa) para a VE para discussão de ações										
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	
1. Instituir o Núcleo de PIC's (NU-PIC's) na RAS	NU-PICs instituído	Número	2021	0	1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração		
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 2024	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 - Avaliar, através da CFT, as solicitações para inclusão de medicamentos a REMUME proposta pelos profissionais da RAS										
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 - Publicar a Remume no diário oficial e página da assistência farmacêutica.										
Ação Nº 2 - Divulgar a REMUME à RAS										
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	2	Número	1,00	50,00	
Ação Nº 1 - Concluir o protocolo de dispensação e acompanhamento farmacológico de pacientes insulino dependentes										
Ação Nº 2 - Capacitar os farmacêuticos para execução do protocolo de dispensação e acompanhamento farmacoterapêutico 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 período de funcionamento do estabelecimento de saúde	Percentual de farmácias públicas com farmacêuticos durante todo período de funcionamento	Percentual	2021	30,00	100,00	0,00	Percentual	19,00	0	
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 vigente.										
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	227	Número	☒ 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 - Realizar campanhas de coleta de medicamentos em sobra pela comunidade, através de parceria com a Farmácia solidária										
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 2024	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	0	Número	0	0
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 digitis todos os processos adm. da VISA	Perentual de processos da VISA digitalizados	Percentual	2021	0,00	100,00	70,00	Percentual	50,00	71,43
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 á população									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	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 matriciamento registradas ao ano	Proporção	2020	25,00	100,00	100,00	Proporção	75,00	75,00
Ação Nº 1 - Elegger 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	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Meta em revisão									
3. Elaborar a política municipal de prevenção da automutilação e do suicídio	Número de Política elaborada e Aprovada pelo CMS	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Definir calendário de reuniões sistemáticas									
Ação Nº 2 - Elaborar minuta da política no primeiro semestre									
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	0	Número	1,00	0
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 (Unesc e Residencia multiprofissional)									
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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a funcionalidade da CAF									
Ação Nº 2 - Implementar calendário de reuniões sistemáticas entre os prestadores e os CAPS de referência									
Ação Nº 3 - Garantir a qualidade dos trabalhos das comissões obrigatorias previstas no contrato número 075/FMS/19									

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 2024	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	Não programada	Proporção	☒ Sem Apuração	
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	Não programada	Percentual	☒ Sem Apuração	

3. Garantir a manutenção PREVENTIVA e CORRETIVA de todas as geladeira, câmaras frias, geradores, ar-condicionados de todas as salas de vacinas e dos serviços de saúde	Percentual de solicitações de manutenção de equipamentos atendidas	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aplicar contratos vigentes no ano									
4. Garantir a aquisição e manutenção de todos os equipamentos de informática adequados às necessidades de todos os serviços de saúde	Percentual de solicitações de aquisição e manutenção de equipamentos de informática atendidas	Percentual	2021	0,00	100,00	0,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar 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	50,00	50,00
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	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Encaminhar para o NOVO PAC para construções de CAPS, juntamente com os números da proposta									
7. Credenciar o CEO tipo III para tipo III	Número de CEO Tipo III cadastrado	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar projeto de reforma e ampliação									
Ação Nº 2 - Solicitar 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 2024	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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - iniciar estudo para o processo de licitação dos equipamentos									
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 - Aplicar contratos vigentes no ano									
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 - Aplicar contratos vigentes no ano									
4. Reestruturação da central telefônica dos serviços de saúde	Central telefônica reestruturada	Número	2021	0	1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar 1 (um) estudo da Lei Complementar nº101 de 20/12/2013, para possível ampliação de cargos a fim de atender as demandas da SMS	Estudo elaborado e finalizado	Número	2021	0	1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
2. Implementar 100% das necessidades identificadas no estudo realizado da meta 3.1.1	Percentual de necessidades apontadas implementadas	Percentual	2021	0,00	100,00	50,00	Percentual	90,00	180,00
Ação Nº 1 - Encaminhar necessidades apontadas para o setor de RH									
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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar o número de chamadas e necessidade de prorrogação do prazo de vigência									
Ação Nº 2 - Designar servidor para compor a Comissão de Estágio Probatório									
Ação Nº 3 - Acompanhar a realização 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	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Analisar a necessidade bem como viabilidade jurídica										
Ação Nº 2 - Encaminhar necessidade para o setor de recursos humanos										
Ação Nº 3 - Acompanhar o processo de contratação da banca bem ovmo o chamamento dos aprovados										
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 2024	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	Pólítica Elaborada	Número	2021	0	1	Não programada	Número	☑ Sem Apuração		
2. Implementar o processo de integração de novos servidores no SUS	Processo de integração elaborado	Número	2021	0	1	Não programada	Número	☑ Sem Apuração		
3. Realizar pesquisa de clima organizacional nos serviços da SMS	Percentual de serviço com pesquisa de clima aplicada	Percentual	2021	0,00	100,00	Não programada	Percentual	☑ Sem Apuração		
4. Fortalecer o trabalho do Núcleo de Educação Permanente em Saúde e Humanicação (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 membos conforme o Decreto em vigor										
5. Publicar a Política e o Plano Municipal de Educação Permanente e Humanição da SMS	Política e Plano publicados	Número	2021	0	2	Não programada	Número	☑ Sem Apuração		
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 NESPHU										
Ação Nº 3 - Estruturar com dep. de TI plataforma específica para inscrições e ventos de EPSHU										
Ação Nº 4 - Alinhar com gestão e servidores da ponta as demandas para construção do plano anual em outubro, através de formulário específico										
7. Aperfeiçoar a integração entre Ensico e Serviço de Saúde	Reuniões semestrais entre gestão de EPSH e Instituições de Esnsino	Número	2021	0	8	2	Número	2,00	100,00	
Ação Nº 1 - Promover reuniões organizacionais entre as instituições de ensino e SMS										
Ação Nº 2 - Incentivar as isntituições de ensino a aderirem ao processo de assinaturas eletrônicas para termos de estágios obrigatórios										
Ação Nº 3 - Realizar atualização da plataforma de estágios, permitindo acesso simultâneo entre ensino e serviço de saúde										
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	
1. Ampliar as auditorias realizadas em 80% em realção ao resultados de 2021	Percentual de ampliação de auditorias realizadas em relação à 2021	Percentual	2021	0,00	80,00	70,00	Percentual	☑ Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Organizar quadro de funcionários de acordo com a necessidade										
Ação Nº 2 - Organizar as auditorias/fluxo de trabalho a apartir da equipe contratada										
2. Informatizar todos os processos administrativos do setor de Controle, Avalaiiação e Auditoria (CAA)	Proporção de proessos informatizados entre os totais	Proporção	2021	0,00	100,00	100,00	Proporção	50,00	50,00	
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 normaas e rotinas elaboradas	Número	2021	0	17	0	Número	☑ 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 elabração do manual e rotinas da SMS e estimular a elaboração dos demais manuais conforme organograma										
Ação Nº 3 - Publicar normas e rotinas										

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	36,60	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Designar através de portaria fiscal para todos os contatos									
Ação Nº 2 - Elaborar manual de fiscais									
5. Garantir a Câmara de Compensação da Programação Pactuada Integrada (PPI) com os municípios	Câmara mantida	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Planejar junto a SES e municípios									
Ação Nº 2 - Garantir o serviço através dos prestadores									
6. Designar um servidor efetivo para atuar junto ao fiscal do contrato com o Hospital São José, executando atividades "in loco";	Servidor designado e mantido	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - manter servidor efetivo junto ao HSJ									
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 2024	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	☒ 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	80.000	Número	29.196,00	36,49
Ação Nº 1 - Mapear todos os procedimentos possíveis a serem realizados pelo profissional farmacêutico									
Ação Nº 2 - Capacitar os farmacêuticos para realizar os registros adequadamente no sistema informatizado									
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 2024	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	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar comissão para construção do protocolo de assistência ao trabalhador									
Ação Nº 2 - Implementar o protocolo de saúde do trabalhador na rede de saúde									
Ação Nº 3 - Capacitar a rede de saúde quanto ao protocolo									
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	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar a rede de saúde quanto ao acesso ao núcleo de saúde do trabalhador									
Ação Nº 2 - Criar o núcleo de saúde do trabalhador em equipe multiprofissional									
3. Avaliar a otimização do sistema de informação já existente ou implantar um novo, voltado à Saúde do trabalhador	Sistema de Informação implantado	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Criar grupo de trabalho para analisar o sistema de informação contratado									
Ação Nº 2 - Implementar melhorias no sistema contratado de forma a atender a necessidade da saúde do trabalhador									
4. Estruturação de um local para Equipe Técnica voltado à saúde do trabalhador	Local definido	Número	2022	0	1	Não programada	Número	☒ 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	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Elaborar protocolo de atendimento ambulatorial voltado para a saúde do trabalhador									
Ação Nº 2 - Criação de grupo de trabalho junto ao CEREST e RAS									

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 2024	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	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Criar protocolo para atenção a saúde de pessoas com deficiência									
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 2024	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 e implementar protocolo									
Ação Nº 2 - 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 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 2024	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	20,00	Percentual	21,62	108,10
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 2024	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	Não programada	Número	☑ Sem Apuração	
2. Realizar a formação para Conselheiros Municipais e Locais de Saúde a cada dois anos	Número de formação para conselheiros realizada	Número	2021	0	2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter calendário bianual de formação para conselheiros									
Ação Nº 2 - Finalizar a capacitação do ano passado com os conselheiros não contemplados									
Ação Nº 3 - Receber as demandas dos conselheiros de saúde para análise de futuras formações									
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 - Confirmar com o CMS o monitoramento dos instrumentos de gestão através da Comissão determinada									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar 3000 castrações ao ano	Número de castrações realiadas ao ano, a partir de 2023	Número	2021		10.800	3.000	Número	3.500,00	116,67
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 veirificar a população animal errante									
Ação Nº 5 - Realizar "blitz" do NUBEA par acadastro de castração aos finais de semana nos parques e bairros									
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 2024	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	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
2. Implementar o serviço de Farmácia Veterinária Solidária	Serviço criado e implementado	Número	2021	0	1	0	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	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Manter a data de 04/10 como referência no Calendário Anual da SMS									
Ação Nº 2 - Garantir campanha publicitária para promover o Bem Estar Animal (BEA)									
Ação Nº 3 - Organizar palestras educativas e informativas sobre o BEA para estudantes e pop em geral									
4. Implementar o SAMU-VET	Serviço criado e implementado	Número	2021	0	1	0	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	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Buscar parceria com promotoria Estadual/Federal para apoiar a aquisição de vacinas V-10									
Ação Nº 2 - Enviar solicitação de licitação apra o setor de compras									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Garantir 100% dos serviços de saúde em conformidade com a NBR 9050 (rampa, corrimão, piso, mapa tátil, etc)	100,00	100,00
	Realizar 3000 castrações ao ano	3.000	3.500
	Ampliar as auditorias realizadas em 80% em realção ao resultados de 2021	70,00	
	Atualizar o Protocolo da Criança (incluir adolescentes) a cada dois anos	0	0
	Implementar o serviço de Farmácia Veterinária Solidária	0	0
	Informatizar todos os processos administrativos do setor de Controle, Avalaiiação e Auditoria (CAA)	100,00	50,00
	Implementar 100% das necessidades identificadas no estudo realizado da meta 3.1.1	50,00	90,00
	Garantir 1 (um) concurso público em vigência para todos os cargos necessários da saúde	1	1
	Incluir no Calendário da SMS o Dia Mundial dos Animais	0	1
	Criar comissão permanente no CMS para avaliação dos Instrumentos de Gestão do SUS	0	0
	Elaborar Normas e Rotinas para todas as Gerências da SMS conforme o organograma oficial da SMS	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	59,40	63,33

301 - Atenção Básica	Implementar o SAMU-VET	0	0
	Ampliar o monitoramento dos contratos de gestão em 10 pontos percentuais ao ano	36,60	
	Garantir ao menos 30.000 doses de vacina V-10 para animais	10.000	
	Designar um servidor efetivo para atuar junto ao fiscal do contrato com o Hospital São José, executando atividades "in loco"	1	1
	aumentar a prevalência da prática de atividade física no tempo livre em 5% até 2025, a partir do diagnóstico de 2022	3,50	
	Aumentar a resolutividade da Atenção primária e assim fomentar a redução dos encaminhamentos para a Atenção Especializada	84,00	82,00
	Diminuir a taxa de absenteísmo de consultas e exames para até 15%	20,00	21,62
	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	0	0
	Implantar Gestão Eletrônica de processos governamentais	0	
	Manter um processo licitatório ao ano para criar/manter as estações de trabalho multimídia em funcionamento	1	1
	Ampliar o número de ações de matricimento realizadas pelos CAPS com as equipes de APS	100,00	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	716	640
	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	0	0
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 (quatro) principais DCNTs	370,00	
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população negra com base na política nacional	0	0
	Implementar a Política Municipal de Ass. Farmacêutica	0	0
	Garantir duas equipes de EMAD habilitadas junto ao MS	0	2
	Atualizar o Protocolo Mãe Coruja (Pré-Natal, Parto e Puerpério) a cada dois anos	0	1
	Ampliar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do PBF ou Auxílio Brasil para 85%	81,00	49,44
	Criar serviço de tele-consultoria de médicos especialistas para médicos da APS	0	1
	Realizar a formação para Conselheiros Municipais e Locais de Saúde a cada dois anos	1	1
	Ampliar os registros de produção farmacêutica	80.000	29.196
	Manter um serviço de manutenção predial com empresa especializada para atendimento a toda SMS	1	1
	Qualificar junto ao MS o CAPS II AD em CAPS III AD	0	0
	Atualizar bianualmente a Realção Municipal de Medicamentos (REMUME) conforme perfil epidemiológico do município e realção nacional de medicamentos, realizada através da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT)	1	0
	Ampliar o número de pontos estratégicos (PE) de monitoramento do Aedes aegypti para 280 até 2025	255	144
	Reduzir a taxa de incidência de suicídio por 100.000 habitantes em 5 pontos percentuais ao ano	43,10	
	Ampliar a realização de testes para HIV, Sífilis, HCV e HBsAg em 10% ao ano	73.091	28.528
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69anos) por câncer de mama em 0,5 ponto percentuais por 1000 ao ano	5,80	
	Realizar 1 (um) estudo bianual focado nas necessidades de móveis e equipamentos de todos os serviços de saúde da SMS	1	1
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população LGBTQIA+, com base na política nacional	0	0
	Garantir a presença de pelo menos 1 (um) farmacêutico nas farmácias do Componente Estratégico da Ass. Farm. (AF)	1	1
	Ampliar a cobertura de acompanhamento da condicionalidade do PBF, ou Auxílio Brasil de crianças	63,00	18,33
	Finalizar o processo de Territorialização	1	0
	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 a política municipal de prevenção da automutilação e do suicídio	0	0
	Publicizar e formalizar a nova educação da REMUME	1	0
	Elaborar um Plano de Contingência da Dengue, Chikungunya, zika e febre amarela	0	0
	Criar e implementar protocolo de atendimento às vítimas de violência com prioridade alta	0	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	75,00	69,20
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer de colo do útero em 0,5 ponto/1.000 ao ano	1,20	
	Garantir 1 (um) processo licitatório bianual contemplando as necessidades elencadas no estudo da meta anterior	0	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
	Garantir a presença de pelo menos 2 (dois) farmacêuticos na Farmácia do Componente Especializado da AF	2	2

Implantar 1 (um) Centro multiprofissional especializado no tratametno da dor crônica	0	1
Atualizar os profissionais da rede de atenção quanto à Rede Cegonha, anualmente	95,00	95,00
Garantir 100% dos nascidos vivos com cadastro no Sistema Próprio ao ano (com qualidade de informação)	100,00	100,00
Fortalecer o trabalho do Núcleo de Educação Permanente em Saúde e Humanização (NEPSHU) da SMS	12	4
Garantir a aquisição e manutenção de todos os equipamentos de informática adequados às necessidades de todos os serviços de saúde	0,00	
Viabilizar e manter a alocação adequada do projeto SOMAR (estratégia de desinstitucionalização e geração de renda)	0	1
Implantar 6 (seis) serviços de atenção farmacêutica para usuários de DM e HAS	2	1
Investigar 1% da população como SR, por área de abrangência das unidades de APS até 2025	60,00	20,60
Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer do Aparelho Digestivo em 1 ponto/1000 ao ano	27,10	
Garantir a sinalização das salas em 100% dos serviços assistenciais de saúde em português e inglês	50,00	50,00
Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde do homem, com base na política nacional	1	0
Garantir a presença de pelo menos 1 (um) farmacêutico na farmácia que atende as demandas judiciais do municípios	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	60
Implementar a regulação de acesso para os servidores da Equipe Multiprofissional da APS em 4 especialidades não médicas: Fonoaudiologia, Psicologia, Nutrição e Fisioterapia	0	4
Garantir renovação da frota de acordom a necessidade, considerando 200.000km rodados e/ou ano de fabricação	100,00	50,00
Garantir a fiscalização do cumprimento de 100% das metas qualitativas dos contratos dos SRT's	100,00	100,00
Criar e Implementar 1 (um) Protocolo de Farmacovigilância	0	0
Ampliar a proporção de cura de casos novos de TB pulmonar	84,00	0,00
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	
Atualizar bianualmente o manual para dispensação de medicamentos	1	1
Ampliar a cobertura da terceira dose da vacina VIP em menores de 01 ano	90,00	83,68
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	3	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 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	
Reformar todas as farmácias para que possibilitem um atendimento humanizado e de qualidade aos usuários	66,00	84,00
Reduzir para 30% os atendimentos da cor azul na rede de uregência e emergência, segundo o Protocolo de manchester	40,00	55,00
Ampliar a cobertura da vacina BCG	90,00	90,76
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	2
Reduzir o número de incidência de intoxicação exógena por medicamento em 2% ao ano	227	
Reduzir a prevalência de obesidade em crianças de 0 a 4 anos em 0,5 ponto percentual ao ano	4,30	4,70
Implantar monitor de senha para os guichês de acordo com a Lei 10.048 nas famrácias municipais, exceto farmacias dos CAPS	60,00	
Ampliar a cobertura da vacina VTV	90,00	76,22
Credenciar todas as Unidades Básicas de Sáude porte 2 no Programa Saúde na Hora	7	8
Reduzir a prevalência de obesidade em crianças 5 a 9 anos em 1 ponto percentual ao ano	15,10	13,66
Ampliar o número de famácias para 02 (duas) por Distrito Santário	2	1
Ampliar a cobertura da vacina Pentavalente em menores de um ano	95,00	86,14
Ampliar a cobertura das equipes de Saúde Bucal para 80% na APS	80,00	71,00
Reduzir a prevalência de obesidade em adolescentes em 1 ponto percentual ao ano	12,40	14,88
Elaborar e aplicar estdo epidemiológico apra avalaiiação da saúde bucal da população criciumense	1	0
Garantir a cada Distrito Sanitário 1 (uma) Equipe Multiprofissioanl especializada em Saúde Mental (Psiquiatra, Fonoaudio´logo ou Terapeuta Ocupacional, Psicólogo e Assistente Social)	1	0
Ampliar a coberura do primeiro reforço ou DU da vacina Pneumocócica 10 valente	95,00	67,71
Ampliar a cobertura do primeiro reforço ou DU da vacina Meningo C	95,00	80,25
Deter o crescimento da obesidade em adultos	0,00	36,60

	Ampliar o número de consultas farmacêuticas	46.431	29.196
	Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de dois dígitos	9,90	
	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	1
	Aumentar o consumo de frutas em indivíduos maiores de 2 anos, em 10 pontos percentuais até 2025	52,50	58,90
	Ampliar a proporção de tratamento adequado nas gestantes acompanhadas e diagnosticadas com sífilis	100,00	83,00
	Ampliar a cobertura de testagem trimestral preconizada para gestantes	60,00	67,00
	Deter o consumo de alimentos ultraprocessados	48,00	59,20
	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	51,00
	Deter o consumo de bebidas adoçadas	34,00	45,50
	Realizar em 60% das gestantes cadastradas na área de abrangência da equipe de APS dois teste rápidos de Sífilis e HIV (1º e 3º trimestre)	60,00	67,00
	Reduzir em 10% a prevalência de tabagismo na população cadastrada	6.905	8.487
	Realizar em 60% das gestantes cadastradas da equipe da APS 1 (um) atendimento odontológico durante o Pré-natal	60,00	57,00
	Realizar em 60% das gestantes cadastradas na área de abrangência da APS 1 (uma) consulta puerperal até o 42º dia do puerpério	60,00	80,31
	Atingir 90% de cobertura vacinal contra o HPV para coortes	80,00	87,98
	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.	37,00	
	Aumentar o consumo de verduras e legumes em indivíduos maiores de 2 anos, em 10 pontos percentuais	50,50	58,50
	Ampliar a cobertura de atendimento puerperal em 5 pontos percentuais ao ano, a partir de 2023 *Em função da pandemia, esse indicador não foi aferido em 2020 e 2021	0,00	10,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Atualizar o Protocolo Mãe Coruja (Pré-Natal, Parto e Puerpério) a cada dois anos	0	1
	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	0	0
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 (quatro) principais DCNTs	370,00	
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população negra com base na política nacional	0	0
	Garantir duas equipes de EMAD habilitadas junto ao MS	0	2
	Criar serviço de tele-consultoria de médicos especialistas para médicos da APS	0	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
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69anos) por câncer de mama em 0,5 ponto percentuais por 1000 ao ano	5,80	
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população LGBTQIA+, com base na política nacional	0	0
	Capacitar a RAS quanto ao fluxo do Programa Melhor em Casa	1	1
	Atualizar os profissionais da rede de atenção quanto à Rede Cegonha, anualmente	95,00	95,00
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer de colo do útero em 0,5 ponto/1.000 ao ano	1,20	
	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	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	60
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer do Aparelho Digestivo em 1 ponto/1000 ao ano	27,10	
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde do homem, com base na política nacional	1	0
	Garantir a presença de pelo menos 1 (um) farmacêutico na farmácia que atende as demandas judiciais dos municípios	1	1
	Implementar a regulação de acesso para os servidores da Equipe Multiprofissional da APS em 4 especialidades não médicas: Fonoaudiologia, Psicologia, Nutrição e Fisioterapia	0	4
	Garantir a Câmara de Compensação da Programação Pactuada Integrada (PPI) com os municípios	1	1
	Criar e Implementar 1 (um) Protocolo de Farmacovigilância	0	0
	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	
	Atualizar bianualmente o manual para dispensação de medicamentos	1	1
	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	30	180
	Reduzir para 30% os atendimentos da cor azul na rede de urgência e emergência, segundo o Protocolo de manchester	40,00	55,00
	Garantir a presença do Farmacêutico nas Farmácias Públicas durante todo período de funcionamento do estabelecimento de saúde	0,00	19,00

	Realizar a reforma e ampliação do 24h da Boa Vista	0	1
	Credenciar o CEO tipo III para tipo III	0	0
	Garantir a realização de atividade de educação continuada para todos os profissionais do Setor da RUE	100,00	100,00
	Garantir a cada Distrito Sanitário 1 (uma) Equipe Multiprofissional especializada em Saúde Mental (Psiquiatra, Fonoaudiólogo ou Terapeuta Ocupacional, Psicólogo e Assistente Social)	1	0
	Garantir acesso da população aos medicamentos da REMUME aos finais de semana e feriados para atendimento à urgência médica e odontológica, garantindo assim o acesso da população aos medicamentos da REMUME	1	1
	Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de dois dígitos	9,90	
	Reduzir o número de óbitos maternos	0	1
	Ampliar a proporção de tratamento adequado nas gestantes acompanhadas e diagnosticadas com sífilis	100,00	83,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Atualizar o Protocolo Mãe Coruja (Pré-Natal, Parto e Puerpério) a cada dois anos	0	1
	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	0	0
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população negra com base na política nacional	0	0
	Implementar a Política Municipal de Ass. Farmacêutica	0	0
	Garantir duas equipes de EMAD habilitadas junto ao MS	0	2
	Capacitar a RAS quanto ao fluxo do Programa Melhor em Casa	1	1
	Ampliar os registros de produção farmacêutica	80.000	29.196
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população LGBTQIA+, com base na política nacional	0	0
	Garantir a presença de pelo menos 1 (um) farmacêutico nas farmácias do Componente Estratégico da Ass. Farm. (AF)	1	1
	Atualizar os profissionais da rede de atenção quanto à Rede Cegonha, anualmente	95,00	95,00
	Publicizar e formalizar a nova educação da REMUME	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
	Garantir a presença de pelo menos 2 (dois) farmacêuticos na Farmácia do Componente Especializado da AF	2	2
	Garantir o acesso dos usuários a consultas e exames de média complexidade através da regulação com tempo de espera médio de 60 dias	60	60
	Implantar 6 (seis) serviços de atenção farmacêutica para usuários de DM e HAS	2	1
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde do homem, com base na política nacional	1	0
	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	30	180
	Ampliar a proporção de cura de casos novos de TB pulmonar	84,00	0,00
	Atualizar bianualmente o manual para dispensação de medicamentos	1	1
	Reduzir para 30% os atendimentos da cor azul na rede de urgência e emergência, segundo o Protocolo de manchester	40,00	55,00
	Reformar todas as farmácias para que possibilitem um atendimento humanizado e de qualidade aos usuários	66,00	84,00
	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
	Reduzir o número de incidência de intoxicação exógena por medicamento em 2% ao ano	227	
	Implantar monitor de senha para os guichês de acordo com a Lei 10.048 nas farmácias municipais, exceto farmácias dos CAPS	60,00	
	Realizar a reforma e ampliação do 24h da Boa Vista	0	1
	Garantir a realização de atividade de educação continuada para todos os profissionais do Setor da RUE	100,00	100,00
	Ampliar o número de farmácias para 02 (duas) por Distrito Sanitário	2	1
	Garantir a cada Distrito Sanitário 1 (uma) Equipe Multiprofissional especializada em Saúde Mental (Psiquiatra, Fonoaudiólogo ou Terapeuta Ocupacional, Psicólogo e Assistente Social)	1	0
	Garantir acesso da população aos medicamentos da REMUME aos finais de semana e feriados para atendimento à urgência médica e odontológica, garantindo assim o acesso da população aos medicamentos da REMUME	1	1
	Ampliar o número de consultas farmacêuticas	46.431	29.196
	Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de dois dígitos	9,90	
	Reduzir o número de óbitos maternos	0	1
	Ampliar a proporção de tratamento adequado nas gestantes acompanhadas e diagnosticadas com sífilis	100,00	83,00
304 - Vigilância Sanitária	Atualizar o Protocolo Mãe Coruja (Pré-Natal, Parto e Puerpério) a cada dois anos	0	1
	Criar a política de atenção à saúde do trabalhador, com base na política nacional	1	1
	Implantar Gestão Eletrônica de processos governamentais	0	
	Manter um processo licitatório ao ano para criar/manter as estações de trabalho multimídia em funcionamento	1	1

Implementar a versão móvel do Sistema de Informações da Vigilância Sanitária	0	0
Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 (quatro) principais DCNTs	370,00	
Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população negra com base na política nacional	0	0
Garantir duas equipes de EMAD habilitadas junto ao MS	0	2
Criar serviço de tele-consultoria de médicos especialistas para médicos da APS	0	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.	0	0
Manter um serviço de manutenção predial com empresa especializada para atendimento a toda SMS	1	1
Tornar digitais todos os processos adm. da VISA	70,00	50,00
Atualizar bianualmente a Realção Municipal de Medicamentos (REMUME) conforme perfil epidemiológico do município e realção nacional de medicamentos, realizada através da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT)	1	0
Realizar 1 (um) estudo bianual focado nas necessidades de móveis e equipamentos de todos os serviços de saúde da SMS	1	1
Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população LGBTQIA+, com base na política nacional	0	0
Capacitar a RAS quanto ao fluxo do Programa Melhor em Casa	1	1
Atualizar os profissionais da rede de atenção quanto à Rede Cegonha, anualmente	95,00	95,00
Avaliar a otimização do sistema de informação já existente ou implantar um novo, voltado a Saúde do trabalhador	0	0
Manter serviço especializado de fornecimento de materiais de construção civil, elétrico e reparos em geral	1	1
Publicizar e formalizar a nova educação da REMUME	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
Implantar 1 (um) Centro multiprofissional especializado no tratamento da dor crônica	0	1
Ampliar a prevalência de aleitamento materno exclusivo de crianças menores de 180 dias, em pontos percentuais até 2025. aumento materno em 5 pontos percentuais até 2025	59,40	63,33
Garantir a aquisição e manutenção de todos os equipamentos de informática adequados às necessidades de todos os serviços de saúde	0,00	
Implantar 6 (seis) serviços de atenção farmacêutica para usuários de DM e HAS	2	1
Garantir a presença de pelo menos 1 (um) farmacêutico na farmácia que atende as demandas judiciais dos municípios	1	1
Implementar a regulação de acesso para os servidores da Equipe Multiprofissional da APS em 4 especialidades não médicas: Fonoaudiologia, Psicologia, Nutrição e Fisioterapia	0	4
Criação de Protocolo de Regulação de encaminhamentos dos médicos da APS para os médicos especialistas em Medicina do Trabalho	0	1
Garantir renovação da frota de acordo com a necessidade, considerando 200.000km rodados e/ou ano de fabricação	100,00	50,00
Criar e Implementar 1 (um) Protocolo de Farmacovigilância	0	0
Ampliar a cobertura da terceira dose da vacina VIP em menores de 01 ano	90,00	83,68
Ampliar a cobertura da vacina BCG	90,00	90,76
Reformar todas as farmácias para que possibilitem um atendimento humanizado e de qualidade aos usuários	66,00	84,00
Ampliar a cobertura da vacina VTV	90,00	76,22
Credenciar o CEO tipo III para tipo III	0	0
Implantar monitor de senha para os guichês de acordo com a Lei 10.048 nas farmácias municipais, exceto farmácias dos CAPS	60,00	
Realizar a reforma e ampliação do 24h da Boa Vista	0	1
Ampliar a cobertura da vacina Pentavalente em menores de um ano	95,00	86,14
Ampliar o número de farmácias para 02 (duas) por Distrito Sanitário	2	1
Garantir a realização de atividade de educação continuada para todos os profissionais do Setor da RUE	100,00	100,00
Ampliar a cobertura das equipes de Saúde Bucal para 80% na APS	80,00	71,00
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	1
Ampliar a cobertura do primeiro reforço ou DU da vacina Pneumocócica 10 valente	95,00	67,71
Ampliar a cobertura do primeiro reforço ou DU da vacina Meningo C	95,00	80,25
Ampliar o número de consultas farmacêuticas	46.431	29.196
Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de dois dígitos	9,90	
Reduzir o número de óbitos maternos	0	1
Ampliar a proporção de tratamento adequado nas gestantes acompanhadas e diagnosticadas com sífilis	100,00	83,00
Ampliar a cobertura de testagem trimestral preconizada para gestantes	60,00	67,00

305 - Vigilância Epidemiológica	Ampliar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do PBF ou Auxílio Brasil para 85%	81,00	49,44
	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	0	0
	Implantar Gestão Eletrônica de processos governamentais	0	
	Ampliar o número de armadilhas de controle vetorial de dengue, 50 ao ano	716	640
	Ampliar a rede notificadoras, nos CRAS e escolas públicas e privadas para a notificação de violências	75	
	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	0	0
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 (quatro) principais DCNTs	370,00	
	Disponibilizar um curso de vigilância em saúde para todos os profissionais da rede municipal de atenção à saúde	75,00	2,00
	Elaborar, no mínimo, um boletim temático (SINAPEI, 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	0	0
	Implementar a Política Municipal de Ass. Farmacêutica	0	0
	Garantir duas equipes de EMAD habilitadas junto ao MS	0	2
	Atualizar o Protocolo Mãe Coruja (Pré-Natal, Parto e Puerpério) a cada dois anos	0	1
	Criar serviço de tele-consultoria de médicos especialistas para médicos da APS	0	1
	Ampliar o número de pontos estratégicos (PE) de monitoramento do Aedes aegypti para 280 até 2025	255	144
	Reduzir a taxa de incidência de suicídio por 100.000 habitantes em 5 pontos percentuais ao ano	43,10	
	Ampliar a realização de testes para HIV, Sífilis, HCV e HBSAg em 10% ao ano	73.091	28.528
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69anos) por câncer de mama em 0,5 ponto percentuais por 1000 ao ano	5,80	
	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	
	Realizar 1 (um) estudo bianual focado nas necessidades de móveis e equipamentos de todos os serviços de saúde da SMS	1	1
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população LGBTQIA+, com base na política nacional	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	1
	Ampliar a cobertura de acompanhamento da condicionalidade do PBF, ou Auxílio Brasil de crianças	63,00	18,33
	Atualizar os profissionais da rede de atenção quanto à Rede Cegonha, anualmente	95,00	95,00
	Publicizar e formalizar a nova educação da REMUME	1	0
	Elaborar um Plano de Contingência da Dengue, Chikungunya, zika e febre amarela	0	0
	Criar e implementar protocolo de atendimento às vítimas de violência com prioridade alta	0	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	75,00	69,20
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer de colo do útero em 0,5 ponto/1.000 ao ano	1,20	
	Realizar 60 visitas técnicas ao ano nos serviços de atenção à saúde	60	24
	Realizar 6 reuniões anuais em cada setor da VE para análise de dados e geração de informação	6	2
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população em situação de rua com base na política nacional	1	0
	Garantir a presença de pelo menos 2 (dois) farmacêuticos na Farmácia do Componente Especializado da AF	2	2
	Implantar 1 (um) Centro multiprofissional especializado no tratamento da dor crônica	0	1
	Garantir 100% dos nascidos vivos com cadastro no Sistema Próprio ao ano (com qualidade de informação)	100,00	100,00
	Garantir 1 (um) processo seletivo em vigência para todos os cargos da SMS (inclusive ACS e ACE)	1	1
	Garantir a aquisição e manutenção de todos os equipamentos de informática adequados às necessidades de todos os serviços de saúde	0,00	
	Implantar 6 (seis) serviços de atenção farmacêutica para usuários de DM e HAS	2	1
	Investigar 1% da população como SR, por área de abrangência das unidades de APS até 2025	60,00	20,60
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer do Aparelho Digestivo em 1 ponto/1000 ao ano	27,10	
	Garantir a participação dos técnicos de vigilância em saúde em 100% dos eventos (reuniões técnicas estaduais/nacionais, cursos, congressos,	100,00	
	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde do homem, com base na política nacional	1	0
	Garantir a presença de pelo menos 1 (um) farmacêutico na farmácia que atende as demandas judiciais do município	1	1
	Implementar a regulação de acesso para os servidores da Equipe Multiprofissional da APS em 4 especialidades não médicas: Fonoaudiologia, Psicologia, Nutrição e Fisioterapia	0	4

Garantir a Câmara de Compensação da Programação Pactuada Integrada (PPI) com os municípios	1	1
Criar e Implementar 1 (um) Protocolo de Farmacovigilância	0	0
Ampliar a proporção de cura de casos novos de TB pulmonar	84,00	0,00
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	75,00	100,00
Criar arquivos de mapa, para uso do Tabwin, por área de abrangência, para todas as unidades da APS	60,00	
Ampliar a cobertura da terceira dose da vacina VIP em menores de 01 ano	90,00	83,68
Ampliar a cobertura da vacina BCG	90,00	90,76
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	
Promover um encontro de integração anual entre os gerentes da SMS e os coordenadores dos setores da VE	1	1
Estruturar um conjunto de indicadores e suas respectivas fontes para serem monitorados referentes às DANTS	0	
Reformar todas as farmácias para que possibilitem um atendimento humanizado e de qualidade aos usuários	66,00	84,00
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
Reduzir a prevalência de obesidade em crianças de 0 a 4 anos em 0,5 ponto percentual ao ano	4,30	4,70
Realizar a notificação oportuna e regular, conforme a semana epidemiológica, em 100% das unidades da rede pública (Responsáveis: Gerentes Assistenciais)	75,00	100,00
Implantar monitor de senha para os guichês de acordo com a Lei 10.048 nas farmácias municipais, exceto farmácias dos CAPS	60,00	
Realizar a reforma e ampliação do 24h da Boa Vista	0	1
Ampliar a cobertura da vacina VTV	90,00	76,22
Ampliar a cobertura da vacina Pentavalente em menores de um ano	95,00	86,14
Reduzir a prevalência de obesidade em crianças 5 a 9 anos em 1 ponto percentual ao ano	15,10	13,66
Criar um instrumento para registro de comunicação para registro de comunicação imediata à vigilância em saúde	0	
Ampliar o número de farmácias para 02 (duas) por Distrito Sanitário	2	1
Ampliar a cobertura das equipes de Saúde Bucal para 80% na APS	80,00	71,00
Reduzir a prevalência de obesidade em adolescentes em 1 ponto percentual ao ano	12,40	14,88
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	1
Ampliar a cobertura do primeiro reforço ou DU da vacina Pneumocócica 10 valente	95,00	67,71
Ampliar a cobertura do primeiro reforço ou DU da vacina Meningo C	95,00	80,25
Deter o crescimento da obesidade em adultos	0,00	36,60
Ampliar o número de consultas farmacêuticas	46.431	29.196
Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de dois dígitos	9,90	
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	1
Aumentar o consumo de frutas em indivíduos maiores de 2 anos, em 10 pontos percentuais até 2025	52,50	58,90
Ampliar a proporção de tratamento adequado nas gestantes acompanhadas e diagnosticadas com sífilis	100,00	83,00
Realizar Chamada Nutricional de Escolas do Município	0	0
Ampliar a cobertura de testagem trimestral preconizada para gestantes	60,00	67,00
Deter o consumo de alimentos ultraprocessados	48,00	59,20
Deter o consumo de bebidas adoçadas	34,00	45,50
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	67,00
Reduzir em 10% a prevalência de tabagismo na população cadastrada	6.905	8.487
aumentar a prevalência da prática de atividade física no tempo livre em 5% até 2025, a partir do diagnóstico de 2022	3,50	
Realizar em 60% das gestantes cadastradas na área de abrangência da APS 1 (uma) consulta puerperal até o 42º dia do parto	60,00	80,31
Atingir 90% de cobertura vacinal contra o HPV para coortes	80,00	87,98
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.	37,00	
Aumentar o consumo de verduras e legumes em indivíduos maiores de 2 anos, em 10 pontos percentuais	50,50	58,50

	Ampliar a cobertura de atendimento puerperal em 5 pontos percentuais ao ano, a partir de 2023 *Em função da pandemia, esse indicador não foi aferido em 2020 e 2021	0,00	10,00
306 - Alimentação e Nutrição	Ampliar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do PBF ou Auxílio Brasil para 85%	81,00	49,44
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 (quatro) principais DCNTs	370,00	
	Ampliar a cobertura de acompanhamento da condicionalidade do PBF, ou Auxílio Brasil de crianças	63,00	18,33
	Realizar 5 (cinco) capacitações ao ano sobre temas específicos, de interesse da vigilância em saúde, para a rede de atenção	5	1
	Atualizar os profissionais da rede de atenção quanto à Rede Cegonha, anualmente	95,00	95,00
	Ampliar a prevalência de aleitamento materno exclusivo de crianças menores de 180 dias, em pontos percentuais até 2025. Aumento materno em 5 pontos percentuais até 2025	59,40	63,33
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer do Aparelho Digestivo em 1 ponto/1000 ao ano	27,10	
	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	
	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
	Reduzir a prevalência de obesidade em crianças de 0 a 4 anos em 0,5 ponto percentual ao ano	4,30	4,70
	Reduzir a prevalência de obesidade em crianças 5 a 9 anos em 1 ponto percentual ao ano	15,10	13,66
	Reduzir a prevalência de obesidade em adolescentes em 1 ponto percentual ao ano	12,40	14,88
	Deter o crescimento da obesidade em adultos	0,00	36,60
	Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de dois dígitos	9,90	
	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	1
	Aumentar o consumo de frutas em indivíduos maiores de 2 anos, em 10 pontos percentuais até 2025	52,50	58,90
	Realizar Chamada Nutricional de Escolares do Município	0	0
	Deter o consumo de alimentos ultraprocessados	48,00	59,20
	Deter o consumo de bebidas adoçadas	34,00	45,50

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	30.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	30.000,00	60.000,00
	Capital	N/A	40.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	40.000,00	80.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	193.060.000,00	47.720.000,00	7.850.000,00	2.050.000,00	N/A	N/A	7.500.000,00	258.180.000,00
	Capital	N/A	7.030.000,00	3.370.000,00	850.000,00	7.200.000,00	N/A	N/A	4.000.000,00	22.450.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	41.880.000,00	200.000.000,00	20.000.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	261.880.000,00
	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	7.000.000,00	2.000.000,00	1.500.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	10.500.000,00
	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	2.600.000,00	420.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.020.000,00
	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	7.085.000,00	1.100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	8.185.000,00
	Capital	N/A	315.000,00	600.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	915.000,00
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: 07/06/2024.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Devido a restrição de espaço e a formatação do arquivo que carregam as análises do cumprimento das ações no quadrimestre, incluímos e deixamos a disposição através do link abaixo, acesso ao arquivo completo. Segue:

<https://colab.criciuma.sc.gov.br/s/gwDmSNqGf5JxNnE?dir=undefined&path=%2FGest%C3%A3o%20da%20CI%C3%ADnica%2F Materiais%20de%20apoio%20para%20Rede%20de%20Aten%C3%A7%C3%A3o%20C3%A0%20Sa%C3%BAde%2FInstru>

As análises foram elaboradas pelos gerentes e coordenadores responsáveis pelos serviços de saúde.

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: 07/06/2024.

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

Não há dados para o período informado

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 31/05/2024.

9.2. Indicadores financeiros

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 31/05/2024.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

Gerado em 31/05/2024 11:43:17
Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Gerado em 31/05/2024 11:43:16
Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Gerado em 31/05/2024 11:43:17
Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

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

Por força constitucional, os municípios devem investir em saúde ao menos 15% de suas receitas de impostos e transferências constitucionais e legais a cada ano. As demonstrações trimestrais 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 2024, aplicou 20,66 % de sua receita própria aplicada em saúde, cumprindo dessa forma o mínimo constitucional. Em relação ao mesmo período de exercícios anteriores, foram aplicados 22,89% no primeiro quadrimestre de 2022 e 23,31% no primeiro quadrimestre de 2023. 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 2024, teve um total no período de R\$ 47.437.385,40 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\$ 229.392.020,34. As Receitas adicionais para financiamento da saúde, no primeiro quadrimestre foi na ordem de R\$ 47.684.081,39, provenientes da União, do Estado e outras receitas vinculadas. Considerando o número de habitantes estimado pelo IBGE para 2022 (214.493 mil pessoas), em relação ao total das despesas liquidadas totais com saúde $R\$ 75.509.994,54 / 214.493 = 352,04$, logo, apresenta o valor da despesa liquidada total com ações e serviços de saúde por habitantes no primeiro quadrimestre de 2024 da ordem de R\$ 352,04.

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\$ 565.480.000,00 autorizado para o exercício de 2024, 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\$ 75.509.994,54, correspondendo a 13,35% do orçamento previsto.

Da análise referente as despesas executadas, observa-se que as despesas liquidadas com Saúde originadas de recursos próprios do Município, representou 62,82% da despesa total liquidada com saúde, (R\$ 47.437.385,40 / R\$ 75.509.994,54) realizada no primeiro quadrimestre de 2024.

FONTES DE RECURSOS	SALDO FINANCEIRO EM 30/04/2024
1.500.1002 – Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos – Saúde (Rec. Próprios)	350.251,11
1.600.0000 – Transf. SUS União	13.384.552,69
1.605.0000 - Assist. Financeira União Dest. Complementação Piso Salarial Enfermagem	26.202,85
1.632.0000 – Transferências de Convênios – Estado/Saúde	3.498.593,25
1.621.0000 – Transferências do Sistema Único de Saúde SUS/Estado	6.543.055,73
1.700.3110 - Emendas Parlamentares Individuais Finalidade Definida	2.001.127,11
1.700.3120 - Emendas de Bancadas Parlamentares	775.425,10
1.710.3210 – Emendas Parlamentares Impositivas – Transf. do Estado	663.162,79
1.899.0000 – Outras Especificações	53,09
1.755.7002 – Alienações de Bens destinados a Programas de Saúde	1.114.195,29
TOTAL	28.356.619,01

PRESTAÇÃO DE CONTAS DO PRIMEIRO QUADRIMESTRE DE 2024 – POR FONTE DE RECURSOS			
FONTES DE RECURSO / ORIGEM	DESPESAS EMPENHADAS 1º QUADRIMESTRE	DESPESAS LIQUIDADAS 1º QUADRIMESTRE	DESPESAS PAGAS 1º QUADRIMESTRE
1.500.1002 – Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos – Saúde (Rec. Próprios)	112.227.534,20	47.382.130,00	43.396.323,07
1.500.1002 – Receitas de Imp. e Transf. de Impostos – Saúde (Rec. Próprios)- <i>Rateio Consórcio</i>	331.532,40	55.255,40	55.255,40
1.600.0000 – Transferências do Sistema Único de Saúde SUS/União	79.616.096,10	25.421.545,62	22.357.436,49
1.605.0000 - Assist. Financeira União Dest. Complementação Piso Salarial Enfermagem	270.852,93	270.852,93	270.852,93
1.621.0000 – Transferências do Sistema Único de Saúde SUS/Estado	48.191.984,95	814.692,76	478.869,53
1.632.0000 – Transferências de Convênios – Estado/Saúde	1.172.753,14	285.539,02	251.093,57
1.700.3110 - Emendas Parlamentares Individuais Finalidade Definida	880.189,42	877.595,64	696.952,64
1.700.3120 - Emendas de Bancadas Parlamentares	0,00	0,00	0,00
1.710.3210 – Emendas Parlamentares Impositivas – Transf. do Estado	1.000,00	0,00	0,00
1.755.7002 – Alienações de Bens destinados a Programas de Saúde	1.214.370,39	402.383,17	217.098,50
TOTAL GERAL	243.906.313,53	75.509.994,54	67.723.882,13

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 07/06/2024.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 07/06/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

As auditorias nos serviços de saúde são essenciais para confirmar se os serviços pactuados e/ou contratados com os prestadores realmente estão sendo realizados conforme a legislação regulatórias deste setor. Durante o quadrimestre houve uma modificação da gestão do Hospital São José de Criciúma, ocorrida em janeiro de 2024. Com isso, as atividades de auditoria concorrente de contas hospitalares não são mais executadas pela secretaria municipal de saúde de Criciúma. Essa alteração acarretou na ausência de auditorias no primeiro quadrimestre de 2024. As atividades atuais se concentram no Controle Interno e na estruturação do componente municipal de Auditoria Interna, nos termos do Departamento Nacional de Auditoria do SUS (Denasus).

11. Análises e Considerações Gerais

Ao longo deste primeiro quadrimestre, a gestão vem adaptando-se e aprimorando-se para que as ações sejam aplicáveis a fim de promover o alcance de metas e objetivos estabelecidos.

Para o próximo quadrimestre, além da retomada dessas ações, a gestão compromete-se a entregar o serviço de Pronto Atendimento da Boa Vista, todo reformado garantindo o retorno deste serviço a comunidade e a população em geral. Além disso, buscará incansavelmente a ampliação das coberturas vacinais, bem como garantir o pronto chamamento dos aprovados no concurso público, a fim de prover com servidores efetivos o maior número de vagas possíveis em conformidade com a Lei Eleitoral.

Em anexo, enviamos os arquivos em PDF que foram incluídos através dos links de acesso para os itens 3, 4 e 7, os quais abordam: A Análise da Morbimortalidade, A Produção do SUS e a Análise das ações conforme a PAS 2024, respectivamente. Além disso, também disponibilizamos anexo a esse, as ATAS das CAFs dos serviços terceirizados: 2 UPAs, SAMU, UBS Centro e 2 Serviços de Residencial Terapêutico realizadas no quadrimestre.

ACELIO CASAGRANDE
Secretário(a) de Saúde
CRICIÚMA/SC, 2024

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 2024

Conselho Municipal de Saúde de Criciúma