

# **1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2025**

DEIVID DE FREITAS FLORIANO  
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 por local de residência
- 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)

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

|                               |                         |
|-------------------------------|-------------------------|
| <b>UF</b>                     | SC                      |
| <b>Município</b>              | CRICIÚMA                |
| <b>Região de Saúde</b>        | Carbonífera             |
| <b>Área</b>                   | 235,63 Km <sup>2</sup>  |
| <b>População</b>              | 225.281 Hab             |
| <b>Densidade Populacional</b> | 957 Hab/Km <sup>2</sup> |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 07/04/2025

## 1.2. Secretaria de Saúde

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/04/2025

## 1.3. Informações da Gestão

|  |                            |
|--|----------------------------|
| <b>Prefeito(a)</b>                         | VAGNER ESPINDOLA RODRIGUES |
| <b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b> | DEIVID DE FREITAS FLORIANO |
| <b>E-mail secretário(a)</b>                | saude1@criciuma.sc.gov.br  |
| <b>Telefone secretário(a)</b>              | 4834458402                 |

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

Data da consulta: 07/04/2025

## 1.4. Fundo de Saúde

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| <b>Instrumento de criação</b>  | Informação indisponível na base de dados do SIOPS |
| <b>Data de criação</b>         | Informação indisponível na base de dados do SIOPS |
| <b>CNPJ</b>                    | Informação indisponível na base de dados do SIOPS |
| <b>Natureza Jurídica</b>       | Informação indisponível na base de dados do SIOPS |
| <b>Nome do Gestor do Fundo</b> | Informação indisponível na base de dados do SIOPS |

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

Data da consulta: 07/04/2025

## 1.5. Plano de Saúde

|                                  |           |
|----------------------------------|-----------|
| <b>Período do Plano de Saúde</b> | 2022-2025 |
| <b>Status do Plano</b>           | Aprovado  |

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

Data da consulta: 03/04/2023

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Carbonífera

| Município        | Área (Km <sup>2</sup> ) | População (Hab) | Densidade |
|------------------|-------------------------|-----------------|-----------|
| BALNEÁRIO RINCÃO |                         |                 | 17226     |
| COCAL DO SUL     | 71.21                   |                 | 17912     |
| CRICIÚMA         | 235.628                 |                 | 225281    |
| FORQUILHINHA     | 181.915                 |                 | 33929     |
| IÇARA            | 292.779                 |                 | 62455     |

|                 |         |       |        |
|-----------------|---------|-------|--------|
| LAURO MULLER    | 270.508 | 14622 | 54,05  |
| MORRO DA FUMAÇA | 82.935  | 19265 | 232,29 |
| NOVA VENEZA     | 293.557 | 13968 | 47,58  |
| ORLEANS         | 549.824 | 24474 | 44,51  |
| SIDERÓPOLIS     | 262.7   | 14087 | 53,62  |
| TREVISO         | 157.667 | 3895  | 24,70  |
| URUSSANGA       | 240.476 | 21395 | 88,97  |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Este relatório quadrimestral tem como objetivo apresentar uma análise detalhada das principais ações, indicadores e resultados alcançados no âmbito da saúde durante o período de janeiro a abril de 2025. Acompanhando as diretrizes estabelecidas pelas políticas públicas de saúde, o documento visa oferecer transparência e contribuir para o aprimoramento contínuo dos serviços oferecidos à população. Os dados aqui apresentados refletem o desempenho das unidades de saúde, as demandas atendidas, os principais desafios enfrentados e as medidas adotadas para garantir a qualidade e a equidade no atendimento.

O ano de 2025 é o último ano do Plano Municipal de Saúde em vigência e por isso, de fundamental importância para o cumprimento das metas pactuadas, bem como, o escalonamento das que serão construídas para o próximo.

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

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

A Audiência Pública referente ao período 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          |
| <b>Total</b>   | <b>108147</b> | <b>111246</b> | <b>219393</b> |

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 16/05/2025.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

| Unidade Federação | 2021 | 2022 | 2023 |
|-------------------|------|------|------|
| CRICIUMA          | 2758 | 2834 | 2757 |

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 16/05/2025.

#### 3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

| Capítulo CID-10                                    | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|--|------|------|------|------|------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias      | 529  | 267  | 230  | 173  | 127  |
| II. Neoplasias (tumores)                           | 325  | 389  | 611  | 318  | 247  |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 16   | 21   | 43   | 18   | 16   |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas  | 36   | 55   | 76   | 57   | 80   |
| V. Transtornos mentais e comportamentais           | 26   | 37   | 59   | 57   | 52   |
| VI. Doenças do sistema nervoso                     | 51   | 160  | 131  | 75   | 82   |
| VII. Doenças do olho e anexos                      | 12   | 17   | 41   | 56   | 24   |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide      | 5    | 8    | 12   | 13   | 4    |
| IX. Doenças do aparelho circulatório               | 361  | 439  | 660  | 494  | 429  |
| X. Doenças do aparelho respiratório                | 245  | 474  | 557  | 468  | 373  |
| XI. Doenças do aparelho digestivo                  | 276  | 464  | 829  | 504  | 351  |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo        | 33   | 65   | 102  | 93   | 72   |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo  | 40   | 149  | 211  | 157  | 145  |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário             | 212  | 384  | 488  | 466  | 403  |
| XV. Gravidez parto e puerpério                     | 720  | 939  | 696  | 701  | 511  |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal  | 74   | 85   | 72   | 95   | 58   |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 32   | 39   | 47   | 25   | 33   |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 80   | 101  | 137  | 164  | 113  |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 384  | 452  | 775  | 570  | 455  |

|  |             |             |             |             |             |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade   | -           | -           | -           | -           | -           |
| XXI. Contatos com serviços de saúde              | 81          | 200         | 228         | 329         | 144         |
| CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido | -           | -           | -           | -           | -           |
| <b>Total</b>                                     | <b>3538</b> | <b>4745</b> | <b>6005</b> | <b>4833</b> | <b>3719</b> |

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 16/05/2025.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

| Capítulo CID-10                                    | 2021        | 2022        | 2023        |
|--|-------------|-------------|-------------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias      | 476         | 132         | 53          |
| II. Neoplasias (tumores)                           | 248         | 263         | 304         |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 2           | 2           | 4           |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas  | 52          | 49          | 43          |
| V. Transtornos mentais e comportamentais           | 1           | 7           | 3           |
| VI. Doenças do sistema nervoso                     | 47          | 63          | 49          |
| VII. Doenças do olho e anexos                      | -           | -           | -           |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide      | -           | -           | -           |
| IX. Doenças do aparelho circulatório               | 446         | 457         | 486         |
| X. Doenças do aparelho respiratório                | 140         | 234         | 155         |
| XI. Doenças do aparelho digestivo                  | 59          | 80          | 54          |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo        | 5           | 7           | 10          |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo  | 3           | 10          | 4           |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário             | 42          | 40          | 33          |
| XV. Gravidez parto e puerpério                     | 6           | 1           | 2           |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal  | 12          | 13          | 17          |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 5           | 7           | 8           |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 8           | 7           | 8           |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | -           | -           | -           |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade     | 111         | 100         | 110         |
| XXI. Contatos com serviços de saúde                | -           | -           | -           |
| XXII. Códigos para propósitos especiais            | -           | -           | -           |
| <b>Total</b>                                       | <b>1663</b> | <b>1472</b> | <b>1343</b> |

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)  
Data da consulta: 16/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A análise dos dados foi elaborado pela Vigilância Epidemiológica da Secretaria de Saúde e pode ser acessada através do link: [Acesse aqui](#)

#### 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        | 0          |
| Atendimento Individual   | 0          |
| Procedimento             | 0          |
| Atendimento Odontológico | 0          |

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 Acoes de promocao e prevencao em saude    | -                                    | -              | -                                   | -           |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnostica  | 8                                    | 278,63         | -                                   | -           |
| 03 Procedimentos clinicos                    | -                                    | -              | -                                   | -           |
| 04 Procedimentos cirurgicos                  | -                                    | -              | -                                   | -           |
| 05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas | -                                    | -              | -                                   | -           |
| 06 Medicamentos                              | -                                    | -              | -                                   | -           |
| 07 Orteses, proteses e materiais especiais   | -                                    | -              | -                                   | -           |
| 08 Acoes complementares da atencao a saude   | -                                    | -              | -                                   | -           |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 29/05/2025.

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 | 3215          | 1144,65        |
| Sistema de Informações Hospitalares            |               |                |
| Forma de Organização                           | AIH Pagas     | Valor total    |
| ---  | ---           | ---            |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 29/05/2025.

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 Acoes de promocao e prevencao em saude    | 28689                                | 6493,50        | -                                   | -           |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnostica  | 456083                               | 4244791,47     | -                                   | -           |
| 03 Procedimentos clinicos                    | 269462                               | 2954393,55     | -                                   | -           |
| 04 Procedimentos cirurgicos                  | 5879                                 | 661393,26      | -                                   | -           |
| 05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas | -                                    | -              | -                                   | -           |
| 06 Medicamentos                              | -                                    | -              | -                                   | -           |

|  |      |           |   |   |
|--|------|-----------|---|---|
| 07 Orteses, próteses e materiais especiais | 1364 | 439997,50 | - | - |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde | 3170 | 15691,50  | - | - |

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

Data da consulta: 29/05/2025.

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   | 1254                                 | -              |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 292                                  | -              |
| <b>Total</b>                                | <b>1546</b>                          | <b>-</b>       |

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 29/05/2025.

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

#### 4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS - 1º Quadrimestre de 2025

Abaixo demonstrado nos próximos capítulos, os dados da produção de serviços no SUS, no município de Criciúma no primeiro quadrimestre (1º de janeiro a 30 de abril) de 2025.

##### 4.1 PRODUÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA (ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE)

De acordo com a PORTARIA Nº 2.436, DE 21 DE SETEMBRO DE 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, a Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da RAS, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede. Prevê equipes com profissionais de distintas competências, quais sejam médico, dentista, auxiliar em saúde bucal, enfermeiro, técnico de enfermagem e agente comunitário de saúde.

A equipe da APS presta atendimentos e procedimentos à comunidade e indivíduos, na unidade de saúde, domicílios e espaços comunitários. Os serviços prestados incluem: acolhimento, aferição da pressão arterial, avaliação antropométrica, glicemia capilar, cateterismo vesical de alívio e de demora, nebulização, retirada de pontos, suturas, pequenas cirurgias/procedimentos, lavagem de ouvidos, administração de medicamentos, atividades de orientação em grupo. Coleta de material para citopatológico, triagem neonatal, testes rápidos, consultas gerais e para populações específicas (como pré-natal, puericultura, acompanhamento de crônicos).

O município conta hoje com 45 Unidades Básicas de Saúde cadastradas no CNES, além de 2 extensões. São 62 equipes de Estratégias de Saúde da Família (ESF). O serviço se organiza em 6 distritos sanitários: Centro, Boa Vista, Santa Luzia, Rio Maina, Próspera e Quarta Linha.

A Equipe de Saúde Bucal na APS está estruturada com 54 equipes implantadas nas UBS do município, nos 47 consultórios odontológicos, levando procedimentos básicos de profilaxia, restaurações, orientação de higiene e atendimento de pré-natal odontológico.

Na tabela abaixo é possível verificar a produção das equipes de saúde das UBSs no terceiro quadrimestre de 2025:

| MÉDICOS   | Total   |
|---|---------|
| CONSULTAS MÉDICAS                                 | 191.081 |
| PROCEDIMENTOS MÉDICOS                             | 2.050   |
| ATENDIMENTO DOMICILIAR                            | 2.148   |
|   |         |
| ENFERMAGEM (Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem) | Total   |
| CONSULTAS ENFERMEIROS                             | 36.912  |
| PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM (Enf. + Tec. Enf.)    | 354.046 |

|  |              |
|--|--------------|
| COLETA DE PREVENTIVO   | 7.012        |
| ATENDIMENTO DOMICILIAR - ENFERMEIRO  | 1.907        |
| ATENDIMENTO DOMICILIAR - T C. ENFERMAGEM   | 3.283        |
|  |              |
| <b>ODONTOLOGIA</b>   | <b>Total</b> |
| CONSULTA ODONTOLÓGICA  | 31.163       |
| PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS  | 76.107       |
| ATENDIMENTO DOMICILIAR   | 220          |
|  |              |
| <b>Agentes Comunitários de Saúde</b>   | <b>Total</b> |
| VISITA DOMICILIAR DO ACS   | 238.775      |
|  |              |
| <b>EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS</b>  | <b>Total</b> |
| CONSULTAS<br>Fisioterapia, Psicologia, Nutri o, Farmácia, Assistente Social,<br>Profissional de Educa o Física | 42.442       |
| ATENDIMENTOS DOMICILIARES  | 448          |
|  |              |
| <b>ATIVIDADE COLETIVA - TODOS OS PROFISSIONAIS</b>   | <b>Total</b> |
| ATIVIDADE COLETIVA / GRUPO   | 7.256        |

Fonte: Celk Saúde, 2025.

Os procedimentos de enfermagem seguem sendo os mais numerosos entre todos os serviços ofertados pelas equipes. Nesse grupo estão incluídos os procedimentos de: aferi o de pressão arterial, verifica o de glicemia capilar, curativos, testagem rápida, administra o de medicamentos, entre outros.

No que se refere a consultas de profissionais de nível superior, o maior quantitativo   realizado pelos profissionais médicos, seguido pelos enfermeiros, após pelos profissionais das equipes multiprofissionais e finalizando com os cirurgiões dentistas. O Absente simo no período foi de 20,67%, demonstrando uma estabilidade com rela o ao mesmo período do ano passado onde registrou-se 20,54%.

#### 4.1.1 PREVINE BRASIL

O Programa Previne Brasil foi instituído pelo Ministério da Saúde (MS) através da Portaria no 2.979, de 12 de novembro de 2019, prevendo altera es no financiamento de custeio da aten o primária   saúde (APS). O Programa determina três critérios para o repasse financeiro aos municípios: capta o ponderada, pagamento por desempenho e incentivo para a es estratégicas.

Em 10 de abril de 2024 foi publicada a Portaria 3.493, instituindo uma nova metodologia de cofinanciamento federal do Piso de Aten o Primária   Saúde no âmbito do SUS, revogando assim a Portaria 2.979. A implanta o da nova portaria ocorrerá de maio de 2024 a dezembro de 2025.

Por se tratar de um período de transi o de uma portaria para outra, a avalia o de desempenho, realizada a cada quatro meses, continuará sendo publicada sem efeito financeiro, mas para acompanhamento da qualidade das a es desempenhadas pela APS. Abaixo, a m dia alcançada no município de Criciúma, no terceiro quadrimestre de 2024 (as m dias alcançadas no primeiro quadrimestre de 2025 ainda não foram publicadas):

| INDICADOR  | META | RESULTADO<br>Q3 2024 |
|--|------|----------------------|
| Propor o de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1  (primeira) até a 12  (décima segunda) semana de gesta o   | 45%  | 48%                  |
| Propor o de gestantes com realiza o de exames para sífilis e HIV   | 60%  | 63%                  |
| Propor o de gestantes com atendimento odontológico realizado   | 60%  | 51%                  |
| Propor o de mulheres com coleta de citopatológico na APS   | 40%  | 32%                  |
| Propor o de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infec es causadas por haemophilus influenzae tipo b e Poliomielite inativada | 95%  | 47%                  |
| Propor o de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre   | 50%  | 34%                  |
| Propor o de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre  | 50%  | 23%                  |

Fonte: SISAB, 2025.

A gestão segue monitorando os resultados, prestando suporte às nossas equipes e buscando aperfeiçoar e fortalecer a APS, as equipes multiprofissionais e o trabalho em rede.

#### 4.2 PRODU O DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA POR GRUPO DE PROCEDIMENTOS

A organiza o da Rede de Urgência e Emergência (RUE) busca acolher a popula o nas situa es de urgência/emergência, que possam causar sofrimento, sequelas ou a morte dos envolvidos. Visa o atendimento de forma ágil e oportuna, através do acolhimento com classifica o de risco.

No município, a RUE se organiza através dos seguintes dispositivos:

- ¿ 02 SAMU de Suporte Básico (Gestão Municipal)
- ¿ 01 SAMU Suporte Avançado (Gestão Estadual)
- ¿ 02 Unidades de Prontos Atendimento (UPAs)
- ¿ 02 Pronto Atendimentos

Abaixo é possível observar a produção das unidades de pronto atendimento no primeiro quadrimestre de 2025:

| ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO - UPAs |                |
|---|----------------|
| UPA da Próspera                               | 44.191         |
| UPA do Rio Maina                              | 31.904         |
| PA da Boa Vista                               | 19.292         |
| PA da Santa Luzia                             | 16.533         |
| <b>Total</b>                                  | <b>111.920</b> |

Fonte: Celk Saúde, 2025.

Abaixo é possível observar a produção das equipes de Suporte Básico no primeiro quadrimestre de 2025, com dados referentes aos meses de janeiro, fevereiro e março (dados disponíveis para consulta no momento):

| SAMU - SUPORTE BÁSICO  |              |
|--|--------------|
| SAMU 192: ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL REALIZADO PELA EQUIPE DE SUPORTE BASICO DE VIDA TERRESTRE | 1.865        |
| SAMU 192: TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE DE SUPORTE BASICO DE VIDA TERRESTRE (USB)         | 35           |
| <b>Total</b>   | <b>1.900</b> |

Fonte: SIA/SUS, 2025.

## Assistência Farmacêutica (AF)

A Assistência Farmacêutica (AF) compreende um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, em nível individual e coletivo, tendo o medicamento como insumo essencial. Seu objetivo é garantir o acesso e o uso racional de medicamentos.

No município, a AF está organizada da seguinte forma:

### Gerência de Assistência Farmacêutica

#### Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF)

#### 09 Farmácias Distritais:

- ¿ Centro
- ¿ Próspera
- ¿ Boa Vista
- ¿ Santa Luzia
- ¿ Quarta Linha / Hospital Geral
- ¿ Wosocris / Rio Maina
- ¿ Santa Bárbara
- ¿ Mina do Mato
- ¿ São Sebastião

#### 01 Farmácia do CEAF

#### 01 Farmácia para demandas judiciais

**01 Farmácia de fórmulas** (dieta enteral e fórmulas alimentares infantis), atualmente anexa à Farmácia Judicial

**01 Farmácia Estratégica** (DST/Aids, hanseníase, tuberculose e hepatites)

**01 unidade do PAMGC** (Programa de Automonitoramento Glicêmico Capilar), com distribuição de insumos para medição de glicemia e insulinas NPH e Regular ¿ parceria entre a Prefeitura Municipal de Criciúma e a UNESCO

#### 38 Dispensários de Medicamentos

**03 Farmácias vinculadas aos CAPS** (CAPS II, CAPS III e CAPS II-AD)

### Serviços Integrados à Assistência Farmacêutica

- ¿ Gestão, manutenção e conservação de estoques da REMUME (CBAF), CEAF e programas estratégicos (CESAF)
- ¿ Dispensação de medicamentos e insumos
- ¿ Orientação e acolhimento aos usuários
- ¿ Abertura e análise de processos administrativos para dispensação de medicamentos
- ¿ Monitoramento de usuários em tratamento medicamentoso
- ¿ Acompanhamento farmacoterapêutico
- ¿ Consultas e orientações clínicas

- ¿ Avaliação de farmacoterapia e prescrição
- ¿ Atendimentos em conjunto com equipe multiprofissional (E-Multi)
- ¿ Condução de grupos para cessação do tabagismo (Programa Municipal de Controle do Tabagismo)
- ¿ Avaliação técnica para inclusão, exclusão ou alteração de itens na REMUME

#### **Produção ¿ 1º Quadrimestre de 2025**

##### **Gerência de Assistência Farmacêutica:**

Condução de reuniões com farmacêuticos, participação em reuniões de gestão, visitas técnicas às unidades, planejamento municipal da AF, gestão das equipes (farmacêuticos, auxiliares e estagiários), regularização das farmácias junto ao CRF/SC e atendimento aos usuários na Secretaria Municipal de Saúde.

##### **CAF (Central de Abastecimento Farmacêutico):**

Programação, aquisição e distribuição de medicamentos. Foram expedidos **4.828 pedidos** no quadrimestre.

##### **Farmácias Distritais (9 unidades):**

Total de **142.704 dispensações**.

##### **Farmácia do CEAF:**

**16.646 atendimentos**, sendo 15.306 dispensações e 1.340 aberturas de processos administrativos.

##### **Farmácia para demandas judiciais:**

**5.039 atendimentos**, entre dispensações e emissão de negativas para processos judiciais.

##### **Farmácia de fórmulas alimentares** (dieta enteral e fórmulas infantis):

**760 atendimentos**, entre novas dispensações e processos.

##### **Farmácia Estratégica** (DST/Aids, hanseníase, tuberculose, hepatites):

**4.821 atendimentos**.

##### **PAMGC** ¿ Programa de Automonitoramento Glicêmico Capilar (em parceria com a UNESC):

**5.479 atendimentos**, com distribuição de insumos e insulinas NPH e Regular.

##### **Dispensários de Medicamentos** (38 unidades):

**92.613 dispensações**, além de 8.689 dispensações em unidades penitenciárias e presídios.

##### **Farmácias dos CAPS (II, III, II-AD):**

**1.174 dispensações**.

##### **Investimento no CBAF**

Os medicamentos fornecidos pelo CBAF são considerados essenciais para o tratamento das doenças mais prevalentes na população, principalmente no âmbito da Atenção Básica. Esses medicamentos são padronizados conforme a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) e distribuídos nas farmácias e dispensários por meio da Relação Municipal de Medicamentos (REMUME).

##### **Investimento no CBAF no 1º Quadrimestre de 2025:**

**R\$ 3.771.766,05**

##### **Novos Projetos e Serviços Implantados**

###### ¿ **Elaboração e encaminhamento da Nota Técnica Conjunta 001/2025:**

Direcionada aos profissionais da Rede de Atenção à Saúde (RAS), com recomendações para suplementação de cálcio durante a gestação, visando à prevenção de distúrbios hipertensivos gestacionais.

###### ¿ **Ampliação da dispensação de insulinas:**

Incluídas as Farmácias Distritais da Quarta Linha e Wosocris, além da já existente distribuição na Próspera e no PAMGC.

## 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 04/2025

| 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         | 77         | 77         |
| 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        | 2         | 2          | 4          |
| HOSPITAL/DIA - ISOLADO  | 0        | 0         | 1          | 1          |
| UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE  | 0        | 0         | 3          | 3          |
| PRONTO ATENDIMENTO  | 0        | 0         | 4          | 4          |
| UNIDADE DE ATENCAO EM REGIME RESIDENCIAL                              | 0        | 3         | 1          | 4          |
| CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO  | 0        | 1         | 1          | 2          |
| POLICLINICA   | 0        | 0         | 11         | 11         |
| 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         | 78         | 79         |
| FARMACIA  | 0        | 0         | 12         | 12         |
| UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)                    | 0        | 0         | 33         | 33         |
| 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          |
| <b>Total</b>  | <b>0</b> | <b>17</b> | <b>281</b> | <b>298</b> |

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/04/2025.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2025

| Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica   |           |          |       |       |
|--|-----------|----------|-------|-------|
| Natureza Jurídica  | Municipal | Estadual | Dupla | Total |
| <b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>                                     |           |          |       |       |
| ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | 0         | 12       | 0     | 12    |
| MUNICIPIO  | 88        | 0        | 0     | 88    |
| CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)        | 3         | 0        | 0     | 3     |
| <b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>                                    |           |          |       |       |
| EMPRESARIO (INDIVIDUAL)  | 6         | 0        | 0     | 6     |
| SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA                                    | 166       | 0        | 0     | 166   |
| COOPERATIVA  | 2         | 0        | 0     | 2     |
| SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA                                       | 6         | 1        | 0     | 7     |
| <b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>                             |           |          |       |       |
| FUNDACAO PRIVADA   | 2         | 0        | 0     | 2     |
| ASSOCIACAO PRIVADA   | 8         | 4        | 0     | 12    |
| <b>PESSOAS FISICAS</b>   |           |          |       |       |

|              |            |           |          |            |
|--------------|------------|-----------|----------|------------|
| <b>Total</b> | <b>281</b> | <b>17</b> | <b>0</b> | <b>298</b> |
|--------------|------------|-----------|----------|------------|

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/04/2025.

### 5.3. Consórcios em saúde

#### Período 2025

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

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

Data da consulta: 07/04/2025.

- 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 um aumento em relação ao quadrimestre anterior. Conforme a Tabela 5.1, finalizamos o primeiro quadrimestre com 298, um aumento de 23 prestadores. Conforme a natureza jurídica, destes, 103 fazem parte da administração pública, 181 de entidades empresariais e 14 entidades sem fins lucrativos. entre Administração Pública, Entidades empresariais, Entidades sem fins lucrativos e pessoas físicas. Não aparecem na tabela os demais estabelecimentos que não atendam os usuários do SUS.

Através do Consórcio Intermunicipal de Saúde da AMREC (CISAMREC), do qual o município faz parte desde 21/12/2010, foi liquidado durante o período um montante de R\$ 1.110.461,34 (Hum milhão, cento e dez mil, quatrocentos e sessenta e um reais e trinta e quatro centavos) com assistência médica ambulatorial, procedimentos, exames, próteses, entre outros serviços. Em 2023, Criciúma aderiu ao CISMACROSUL, e o montante liquidado no período foi de 3.015.508,00 (três milhões, quinze mil, quinhentos e oito reais), utilizados em consultas, exames, SVO, entre outros serviços no período.

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 à saúde pública e privada.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2025

| 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)                          | 329          | 3               | 84                           | 9                         | 0        |
|  | Bolsistas (07)                                  | 11           | 0               | 0                            | 0                         | 0        |
|  | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 174          | 122             | 205                          | 356                       | 277      |
|  | Informais (09)                                  | 0            | 0               | 1                            | 0                         | 0        |
|  | Intermediados por outra entidade (08)           | 218          | 61              | 52                           | 125                       | 0        |
|  | Residentes e estagiários (05, 06)               | 6            | 20              | 70                           | 12                        | 0        |
| Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)                                     | Autônomos (0209, 0210)                          | 289          | 0               | 125                          | 7                         | 0        |
|  | Celetistas (0105)                               | 0            | 7               | 27                           | 68                        | 0        |
|  | Outros  | 2            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |
|  | Residentes e estagiários (05, 06)               | 0            | 0               | 0                            | 5                         | 0        |
| Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)                                 | Autônomos (0209, 0210)                          | 53           | 0               | 31                           | 5                         | 0        |
|  | Celetistas (0105)                               | 73           | 18              | 166                          | 42                        | 0        |
|  | Intermediados por outra entidade (08)           | 15           | 0               | 0                            | 0                         | 0        |
|  | Residentes e estagiários (05, 06)               | 0            | 5               | 34                           | 6                         | 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) | 1            | 1               | 11                           | 8                         | 0        |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/05/2025.

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação |   |       |       |       |       |  |
|--|---|-------|-------|-------|-------|--|
| Adm. do Estabelecimento  | Formas de contratação                           | 2021  | 2022  | 2023  | 2024  |  |
| Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)                                     | Autônomos (0209, 0210)                          | 172   | 200   | 260   | 385   |  |
|  | Celetistas (0105)                               | 74    | 72    | 105   | 140   |  |
|  | Intermediados por outra entidade (08)           | 0     | 0     | 2     | 2     |  |
|  | Outros  | 0     | 2     | 2     | 2     |  |
|  | Residentes e estagiários (05, 06)               | 0     | 0     | 2     | 7     |  |
| Pública (NJ grupo 1)   | Autônomos (0209, 0210)                          | 1     | 6     | 227   | 404   |  |
|  | Bolsistas (07)                                  | 0     | 0     | 0     | 7     |  |
|  | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 864   | 915   | 1.000 | 1.181 |  |
|  | Intermediados por outra entidade (08)           | 129   | 300   | 444   | 450   |  |
|  | Residentes e estagiários (05, 06)               | 123   | 162   | 164   | 133   |  |
| Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)                                 | Autônomos (0209, 0210)                          | 517   | 568   | 601   | 101   |  |
|  | Celetistas (0105)                               | 1.211 | 1.293 | 1.290 | 237   |  |
|  | Intermediados por outra entidade (08)           | 9     | 8     | 6     | 2     |  |
|  | Residentes e estagiários (05, 06)               | 55    | 56    | 58    | 31    |  |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão |   |      |      |      |      |  |
|---|---|------|------|------|------|--|
| Adm. do Estabelecimento   | Formas de contratação   | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |  |
| Pública (NJ grupo 1)  | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 510  | 451  | 389  | 75   |  |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/05/2025.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

De acordo com a forma de contratação, a SMS finalizou o primeiro quadrimestre com 1037 (75%) servidores efetivos, 290 (21%) servidores Celetistas e 51 (4%) servidores em Cargo

Comissionado. Até o fechamento do primeiro quadrimestre, a secretaria possuía 272 Agentes Comunitários de Saúde e 15 Agentes Comunitários de Endemias.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

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

| OBJETIVO Nº 1 .1 - Fortalecer a Atenção Primária em Saúde   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | 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                 | 85,00     | Percentual               | 85,16                     | 100,19                  |
| Ação Nº 1 - Realizar teleconsultoria de médicos especialistas para médicos generalistas da APS para esclarecimento de dúvidas para evitar encaminhamentos desnecessários  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| Ação Nº 2 - Manter agenda de reuniões dos profissionais da E-Multi APS de cada Distrito com as suas unidades de referência para promover discussão de casos e realização de PTS's, da suporte, assim circular ações em rede que tenham efeito em todas as instâncias necessárias. |  |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| Ação Nº 3 - Manutenção das 13 unidades com horário estendido com oferta de vacinação em todo período  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| Ação Nº 4 - Manter e ampliar o acesso a atenção básica através do tele saúde  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| Ação Nº 5 - Manter o uso do protocolo da criança e do pré-natal mãe coruja  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| Ação Nº 6 - Manter e revisar os protocolos de assistência farmacêutica  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| Ação Nº 7 - Levantar mais informações sobre qualidade de vida aos pacientes através do Programa Saúde em Cores, assim como informações sobre as ações realizadas através das equipes de saúde   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| Ação Nº 8 - Redividir microáreas onde houver necessidade e posteriormente realiza via processo seletivo preenchimento de vagas de ACS necessárias   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| 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 - Manter o serviço de teleconsultoria para: Ortopedia, Urologia, Pneumologia, Neurologia, Gastroenterologia, Reumatologia e Endocrinologia  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| Ação Nº 2 - Implantação do serviço de teleconsultoria em nefrologia com criação do protocolo e fluxo de acesso serviço  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| Ação Nº 3 - Manter as capacitações às equipes do município sobre teleconsultoria  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| 3. Finalizar o processo de Territorialização  | Processo de Territorialização finalizado         | Número            | 2021             | 0          | 1                     | 0         | Número                   | 1,00                      | 0                       |
| Ação Nº 1 - Realizar ajustes territoriais que se fizerem necessários devido crescimento populacional e/ou necessidade da gestão   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| 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 - Capacitar ACS contratados e realizar reciclagem com o quadro antigo sobre cadastros em sistema de informação, conforme portaria de Financiamento da PAS vigente.  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| Ação Nº 3 - Garantir acesso ao CADSUS em todas as UBSs  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| 5. Implementar a regulação de acesso para os servidores da Equipe Multiprofissional da APS em 4 especialidades não médicas: Fonoaudiologia, Psicologia, Nutrição e Fisioterapia   | Numero de especialidades não médicas reguladas   | Número            | 2021             | 1          | 4                     | 0         | Número                   | 0                         | 0                       |
| Ação Nº 1 - Capacitar a equipe multi para o acesso regulado   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| Ação Nº 2 - Implementação do protocolo de encaminhamento para e-multi   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| Ação Nº 3 - Manter as capacitações do acesso regulado para a rede de APS  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| Ação Nº 4 - Elaborar manuais sobre o uso do sistema de regulação utilizado no município   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |

|   |  |            |      |      |        |      |            |        |   |
|---|--|------------|------|------|--------|------|------------|--------|---|
| 6. Reprogramar o processo de trabalho das equipes multiprofissionais da APS (EM-APS) para que todos realizem ao menos 1 atividade coletiva ao mês (Fonoaudiologia, Psicologia, Nutrição, Farmácia, Profissional de Educação Física e Assistente Social) | Proporção de profissionais da EM-APS que realizaram ao menos 1 atividade coletiva ao mês | Percentual | 2021 | 0,00 | 100,00 | 0,00 | Percentual | 100,00 | 0 |
|---|--|------------|------|------|--------|------|------------|--------|---|

Ação Nº 1 - Reestruturação das e-Multi, com projeto de grupos terapêuticos com data e horário fixo por distrito

Ação Nº 2 - Utilizar os parques municipais para realizar ações de atividade coletiva e pesquisa em parceria com a universidade. Realização de caminhada orientada, práticas de atividade física com orientação alimentar, aplicação de práticas integrativas para todos os ciclos de vida

Ação Nº 3 - Garantir momento de planejamento e realização de ações além da agenda regulada para Nutricionistas da E-Multi

Ação Nº 4 - Focar o planejamento da CAN em ações do PSE, EAAB, e/ou amamentação, implementação do Guia Alimentar para menores de dois 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 de EM junto às UBS, garantindo matriciamento

Ação Nº 6 - Implementar encontros bimestrais com um representante de cada categoria para estruturação de demandas em rede

Ação Nº 7 - Desenvolver ações de PICs em parceria com a EM 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 referencia distrital do Nutricionista da E-Multi APS com lotação em UBS do Distrito

Ação Nº 2 - Comunicar imediatamente à Diretoria Executiva, a ausência e/ou vacância do Nutricionista no Distrito

Ação Nº 3 - Garantia de espaço físico para as e-Multi nas unidades básicas de saúde, visto o processo de matriciamento que deverá ser realizado considerado a portaria 635 do Ministério a Saúde a cerca do matriciamento e ações e-multi

Ação Nº 4 - Manter o chamamento de profissionais do concurso vigente para compor a e-multi conforme a necessidade do serviço

Ação Nº 5 - manter o matriciamento de saúde mental, programa melhor em casa e atualizações para a RAS

|  |  |        |      |   |   |   |        |       |        |
|--|--|--------|------|---|---|---|--------|-------|--------|
| 8. Credenciar todas as Unidades Básicas de Saúde porte 2 no Programa Saúde na Hora | Número de Unidade Basicas Porte 2 credenciadas no programa | Número | 2021 | 4 | 8 | 8 | Número | 13,00 | 162,50 |
|--|--|--------|------|---|---|---|--------|-------|--------|

Ação Nº 1 - Garantir a integralidade do serviço com a dispensação de medicamentos aliada ao cuidado farmacêutico para promover o uso racional de medicamentos na RAS

Ação Nº 2 - Manter as 13 unidades com atendimento das 7h às 19h ininterruptamente (Quarta-linha, Santa Luzia, Wosocris, Pinheirinho, Santa Bárbara, São defende, São Sebastião , Cristo redentor, Mineiras, Boa vista, Mina do mato, Centro e Próspera

Ação Nº 3 - Manter a sala de imunização aberta ininterruptamente nas unidades com funcionamento das das 7h às 19h (Quarta-linha, Santa Luzia, Wosocris, Pinheirinho, Santa Bárbara, São defende, São Sebastião , Cristo redentor, Mineiras, Boa vista, Mina do mato, Centro e Prósperanter a

|   |   |            |      |       |       |                |            |  |  |
|---|---|------------|------|-------|-------|----------------|------------|--|--|
| 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 | Não programada | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|---|---|------------|------|-------|-------|----------------|------------|--|--|

#### 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 2025 | 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 | 85,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|---|---|------------|------|-------|-------|-------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Apresentar ao GTI-M do Programa as coberturas de acompanhamento da saúde, bem como o perfil nutricional dos beneficiário

Ação Nº 2 - Realizar matriciamento nas UBSs que obtiveram acompanhamento menor que 70%

Ação Nº 3 - Matner a descentralização do mapa do PBF com servidor responsável em cada UBS

Ação Nº 4 - Manter agenda de visitas de monitoramento periódico do Nutricionista da E-multi APS às unidades

| Ação Nº 5 - Manter, através da VAN o monitoramento constante do percentual da cobertura de maneira centralizada com envio de relatórios às ubS quanto ao seu desempenho                                  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| Ação Nº 6 - Ampliar e qualificar a cobertura do acompanhamento da condicionalidade de saúde, por meio da aquisição de equipamentos antropométricos, permitindo melhor avaliação nutricional das famílias |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 7 - Implementar a TRIA no processo de atendimento aos beneficiários  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 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                 | 70,00     | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Apresentar ao GTI-M do Programa as coberturas de acompanhamento da saúde, bem como o perfil nutricional dos beneficiário   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Realizar matriciamento nas UBSS que obtiveram acompanhamento menor que 30%   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 3 - Manter a descentralização do mapa do PBF com servidor responsável em cada UBS  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 4 - Manter agenda de visitas de monitoramento periódico do Nutricionista da E-multi APS às unidades  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 5 - Manter, através da VAN o monitoramento constante do percentual da cobertura de maneira centralizada com envio de relatórios às ubS quanto ao seu desempenho                                  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 6 - Ampliar e qualificar a cobertura do acompanhamento da condicionalidade de saúde, por meio da aquisição de equipamentos antropométricos, permitindo melhor avaliação nutricional das famílias |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 7 - Implementar a TRIA no processo de atendimento aos beneficiários  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| <b>OBJETIVO Nº 1.3 - Promover a atenção integral à saúde da mulher e da criança e implemetar da rede cegonha</b>   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta   | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
| 1. Atualizar o Protocolo Mãe Coruja (Pré-Natal, Parto e Puerpério) a cada dois anos  | Número de Protocolo atualizado   | Número            | 2021             | 1          | 2                     | 1         | Número                   | 0  | 0                       |
| Ação Nº 1 - Manter a capacitação de atualização do protocolo de pré-natal, parto e puerpério   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Garantir 2 consultas com Fisioterapia até os 2 anos de idade para avaliar DNP  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 3 - Elaborar uma cartilha orientativa sobre o desenvolvimento motor, psicológico e introdução alimentar a menores de 2 anos  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 4 - Garantir que seja formado um grupo condutor da Rede Alyne por profissionais da RAS   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 5 - Garantir a participação da CFT na avaliação dos medicamentos padronizados no protocolo   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 6 - Garantir visita do ACS a paciente 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                     | 1         | Número                   | 0  | 0                       |
| Ação Nº 1 - Atualizar o protocolo da criança e adolescente   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 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               | 0  | 0                       |
| Ação Nº 1 - Manter as capacitações para a RAS conforme calendário de EPS. Organizar e realizar capacitações conforme a necessidade observada pela gestão e Grupo OCndutor                                |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Incluir as datas das capacitações na agenda EPS  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 3 - Manter equipe técnica multiprofissional de referencia para realizar a capacitação 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 aleitamento materno exclusivo de crianças menores de 180 dias             | Proporção         | 2021             | 0,00       | 61,40                 | 61,40     | Proporção                | 55,26  | 90,00                   |
| Ação Nº 1 - Manter o Grupo Permanente com Gestantes e puérpera para orientação importantes sobre a amamentação   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Implementar o Guia Alimentar para menores de dois anos na APS  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 3 - Realização de pelo menos 6 Oficinas da EAAB  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 4 - Ofertar às mulheres lactantes tratamento fisioterapêutico quando necessário na amamentação   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 5 - Realização do MAMAÇO anula da cidade conforme costume  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 6 - Promoção do Agosto Dourado com programação de acordo com o tema mundial  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |

|   |   |           |      |       |       |       |           |       |        |
|---|---|-----------|------|-------|-------|-------|-----------|-------|--------|
| Ação Nº 7 - Inclusão na agenda de EPS de pelo menos 1 (um) curso de manejo do AM  |   |           |      |       |       |       |           |       |        |
| Ação Nº 8 - Atualizar os materiais de apoio relacionados ao AM e providenciar a impressão sempre que necessário   |   |           |      |       |       |       |           |       |        |
| Ação Nº 9 - Aquisição de materiais de apoio lúdicos para Nutricionistas de orientação sobre AM  |   |           |      |       |       |       |           |       |        |
| 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 | 95,00 | Proporção | 95,48 | 100,51 |
| Ação Nº 1 - Manter ações com verificação das carteiras de vacina na educação (pública e privada), e acesso nas UBS com horário estendido à sala de vacina                 |   |           |      |       |       |       |           |       |        |
| Ação Nº 2 - Manter a vacinação em locais públicos em alguns finais de semana  |   |           |      |       |       |       |           |       |        |
| Ação Nº 3 - Realizar busca ativa domiciliar pelos agentes comunitários de saúde, técnicos de enfermagem, vacinadores e setor de imunização das crianças em atraso         |   |           |      |       |       |       |           |       |        |
| Ação Nº 4 - manter e ampliar as campanhas de vacinação  |   |           |      |       |       |       |           |       |        |
| Ação Nº 5 - Realizar campanhas de mídia e redes sociais sobre a importância da vacinação  |   |           |      |       |       |       |           |       |        |
| 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 | 62,15 | 69,06  |
| Ação Nº 1 - Realizar campanhas de mídia e redes sociais sobre a importância da vacinação  |   |           |      |       |       |       |           |       |        |
| Ação Nº 2 - Manter e ampliar busca ativa domiciliar pelos agentes comunitários de saúde, técnicos de enfermagem, vacinadores e setor de imunização das crianças em atraso |   |           |      |       |       |       |           |       |        |
| Ação Nº 3 - Ampliar o acesso a vacinação através de capacitação de amigos vacinadores para aplicação do imunizante  |   |           |      |       |       |       |           |       |        |
| Ação Nº 4 - Cumprimento do monitoramento rápido de cobertura sempre que preconizado pelo MS   |   |           |      |       |       |       |           |       |        |
| Ação Nº 5 - Manter a aplicação do imunizante no HMISC   |   |           |      |       |       |       |           |       |        |
| 7. Ampliar a cobertura da vacina VTV  | Proporção de crianças menores de um ano que receberam a segunda dose da VTV           | Proporção | 2021 | 77,90 | 95,00 | 95,00 | Proporção | 45,16 | 47,54  |
| Ação Nº 1 - Manter ações com verificação das carteiras de vacina na educação (pública e privada), e acesso nas UBS com horário estendido à sala de vacina                 |   |           |      |       |       |       |           |       |        |
| Ação Nº 2 - Manter a vacinação em locais públicos em alguns finais de semana  |   |           |      |       |       |       |           |       |        |
| Ação Nº 3 - Realizar busca ativa domiciliar pelos agentes comunitários de saúde, técnicos de enfermagem, vacinadores e setor de imunização das crianças em atraso         |   |           |      |       |       |       |           |       |        |
| Ação Nº 4 - manter e ampliar as campanhas de vacinação  |   |           |      |       |       |       |           |       |        |
| Ação Nº 5 - Realizar campanhas de mídia e redes sociais sobre a importância da vacinação  |   |           |      |       |       |       |           |       |        |
| Ação Nº 6 - Cumprimento do monitoramento rápido de cobertura sempre que preconizado pelo MS   |   |           |      |       |       |       |           |       |        |
| 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 | 47,74 | 50,25  |
| Ação Nº 1 - Manter ações com verificação das carteiras de vacina na educação (pública e privada), e acesso nas UBS com horário estendido à sala de vacina                 |   |           |      |       |       |       |           |       |        |
| Ação Nº 2 - Manter a vacinação em locais públicos em alguns finais de semana  |   |           |      |       |       |       |           |       |        |
| Ação Nº 3 - Realizar busca ativa domiciliar pelos agentes comunitários de saúde, técnicos de enfermagem, vacinadores e setor de imunização das crianças em atraso         |   |           |      |       |       |       |           |       |        |
| Ação Nº 4 - manter e ampliar as campanhas de vacinação  |   |           |      |       |       |       |           |       |        |
| Ação Nº 5 - Realizar campanhas de mídia e redes sociais sobre a importância da vacinação  |   |           |      |       |       |       |           |       |        |
| Ação Nº 6 - Cumprimento do monitoramento rápido de cobertura sempre que preconizado pelo MS   |   |           |      |       |       |       |           |       |        |
| 9. Ampliar a cobertura do primeiro reforço ou DU da vacina Pneumocócica 10 valente  | Proporção de crianças menores de dois anos que receberam a dose de reforço ou DU      | Proporção | 2021 | 83,30 | 95,00 | 95,00 | Proporção | 87,74 | 92,36  |
| Ação Nº 1 - Realizar busca ativa domiciliar pelos agentes comunitários de saúde, técnicos de enfermagem, vacinadores e setor de imunização das crianças em atraso         |   |           |      |       |       |       |           |       |        |
| Ação Nº 2 - Manter ações com verificação das carteiras de vacina na educação (pública e privada), e acesso nas UBS com horário estendido à sala de vacina                 |   |           |      |       |       |       |           |       |        |

|   |  |            |      |       |        |        |            |  |        |
|---|--|------------|------|-------|--------|--------|------------|--|--------|
| Ação Nº 3 - manter e ampliar as campanhas de vacinação  |  |            |      |       |        |        |            |  |        |
| Ação Nº 4 - Realizar campanhas de mídia e redes sociais sobre a importância da vacinação  |  |            |      |       |        |        |            |  |        |
| Ação Nº 5 - Cumprimento do monitoramento rápido de cobertura sempre que preconizado pelo MS   |  |            |      |       |        |        |            |  |        |
| Ação Nº 6 - Manter a vacinação em locais públicos em alguns finais de semana  |  |            |      |       |        |        |            |  |        |
| 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 refração ou DU | Proporção  | 2021 | 79,90 | 95,00  | 95,00  | Proporção  | 42,58  | 44,82  |
| Ação Nº 1 - Manter ações com verificação das carteiras de vacina na educação (pública e privada), e acesso nas UBS com horário estendido à sala de vacina   |  |            |      |       |        |        |            |  |        |
| Ação Nº 2 - Manter a vacinação em locais públicos em alguns finais de semana  |  |            |      |       |        |        |            |  |        |
| Ação Nº 3 - Realizar busca ativa domiciliar pelos agentes comunitários de saúde, técnicos de enfermagem, vacinadores e setor de imunização das crianças em atraso   |  |            |      |       |        |        |            |  |        |
| Ação Nº 4 - manter e ampliar as campanhas de vacinação  |  |            |      |       |        |        |            |  |        |
| Ação Nº 5 - Realizar campanhas de mídia e redes sociais sobre a importância da vacinação  |  |            |      |       |        |        |            |  |        |
| Ação Nº 6 - Cumprimento do monitoramento rápido de cobertura sempre que preconizado pelo MS   |  |            |      |       |        |        |            |  |        |
| 11. Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de dois dígitos  | Taxa de mortalidade infantil   | Taxa       | 2021 | 5,90  | 9,90   | 9,90   | Taxa       | 9,10   | 91,92  |
| 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 os óbitos 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 puerpério 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     | 0  | 0      |
| Ação Nº 1 - Captação precoce das gestantes, manter a caderneta da gestante nos serviços de serviço, manter as atualizações do protocolo de pré natal, a cada 2 anos, manter as equipes de saúde com quadro completo de profissionais, manter o acompanhamento de todas as gestantes do território de abrangência de cada unidade, manter o atendimento com médico pediatra. |  |            |      |       |        |        |            |  |        |
| Ação Nº 2 - Investigar 100% dos óbitos maternos direto e encaminhar relatório com principais apontamentos levantados após conclusão da investigação a SMS   |  |            |      |       |        |        |            |  |        |
| Ação Nº 3 - Entrar em contato com a unidade de residência da ocorrência do óbito para esclarecimentos com a equipe a auxílio no preenchimento da ficha de investigação domiciliar   |  |            |      |       |        |        |            |  |        |
| Ação Nº 4 - Implementar o protocolo de saúde da mulher  |  |            |      |       |        |        |            |  |        |
| Ação Nº 5 - Encaminhar ao comitê mortalidade materno infanto-juvenil do município todos os óbitos maternos para discussão e análise da evitabilidade  |  |            |      |       |        |        |            |  |        |
| Ação Nº 6 - 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 de Atenção ao Pré-natal, Parto e Puerpério".  |  |            |      |       |        |        |            |  |        |
| 13. Ampliar a proporção de tratamento adequado nas gestantes acompanhadas e diagnosticadas com sífilis  | Proporção de gestantes com tratamento adequado para sífilis                    | Proporção  | 2021 | 60,00 | 100,00 | 100,00 | Proporção  | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |        |
| Ação Nº 1 - Realizar ações em saúde ofertando teste rápido em parceria com o PAMDHA, ampliar busca ativa e controle do tratamento   |  |            |      |       |        |        |            |  |        |
| Ação Nº 2 - manter capacitação anual para rede de saúde sobre testagem rápida   |  |            |      |       |        |        |            |  |        |
| Ação Nº 3 - manter a parceria com o serviço PAMDHA, busca ativa e controle do tratamento  |  |            |      |       |        |        |            |  |        |
| Ação Nº 4 - Iniciar parceria com PAMDHA e Hospital Santa Catarina para busca ativa e tratamento pela UPA  |  |            |      |       |        |        |            |  |        |
| 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 | 63,00  | 105,00 |
| 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 alusão, ampliar campanhas de mídia 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               | 48,00                     | 80,00                   |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 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 - 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               | 63,00                     | 105,00                  |
| 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.  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| 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               | 51,00                     | 85,00                   |
| 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.  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| 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               | 72,79                     | 121,32                  |
| 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 - Acompanhar a produção das equipes mensalmente a fim de garantir o alcance da meta a cada quadrimestre.  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| 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                 | 42,00     | Percentual               | 72,79                     | 173,31                  |
| Ação Nº 1 - Fortalecer a orientação as equipes quanto a realização de visitas 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 - Acompanhar a produção das equipes mensalmente a fim de garantir o alcance da meta a cada quadrimestre.  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| 20. Ampliar a cobertura de atendimento puerperal em 5 pontos percentuais ao ano, a partir de 2023 *Em função da pandemia, esse indicador não foi aferido em 2020 e 2021 | Pontos percentuais de ampliação da cobertura de visita puerperal                       | Percentual        | 2019             | 5,00       | 20,00                 | 20,00     | Percentual               | 20,00                     | 100,00                  |
| Ação Nº 1 - Fortalecer a orientação as equipes quanto a realização de visitas puerperais  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| Ação Nº 2 - Fortalecer a orientação aos ACSs a busca ativa de pacientes   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| Ação Nº 3 - Disponibilizar transporte para equipe para garantir realização da visita puerperal  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| Ação Nº 4 - Acompanhar a produção das equipes mensalmente a fim de garantir o alcance da meta a cada quadrimestre.  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| <b>OBJETIVO Nº 1.4 - Fortalecer a Atenção Especializada e a Rede de Urgência e Emergência</b>   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                                       | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | 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                   | 1,00                      | 0                       |

|  |  |           |      |       |        |                |           |  |        |
|--|--|-----------|------|-------|--------|----------------|-----------|--|--------|
| Ação Nº 1 - Garantir condições para manter a equipe do EMAD  |  |           |      |       |        |                |           |  |        |
| 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 emergências, em parceria com o SAMU para atendimento em domicílio  |  |           |      |       |        |                |           |  |        |
| 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 - Capacitar os ACSs sobre o Programa Melhor em Casa  |  |           |      |       |        |                |           |  |        |
| Ação Nº 2 - Desenvolver a capacitação para a rede de atenção - unidades básicas e hospitais  |  |           |      |       |        |                |           |  |        |
| 3. Implantar 1 (um) Centro multiprofissional especializado no tratameto da dor crônica   | Centro especializado criado e implementado   | Número    | 2021 | 0     | 1      | 1              | Número    | 1,00   | 100,00 |
| 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 - Realizar matriciamento anual com os profissionais da RAS e AMASF quanto ao protocolo clínico da dor crônica vinculado ao CEAF  |  |           |      |       |        |                |           |  |        |
| 4. Garantir o acesso dos usuários a consultas e exames de média complexidade através a regulação com tempo de espera médio de 60 dias  | Tempo de espera médio, em dias, para consultas e exames de média complexidade                                | Número    | 2021 | 60    | 60     | 60             | Número    | 60,00  | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Higienização das filas de espera pela rede   |  |           |      |       |        |                |           |  |        |
| Ação Nº 2 - Busca frequente de prestadores que realizem atendimentos pelo valor tabela SUS   |  |           |      |       |        |                |           |  |        |
| Ação Nº 3 - Manter as capacitações da AB para diminuir os encaminhamentos para os especialistas.   |  |           |      |       |        |                |           |  |        |
| Ação Nº 4 - Implementar as linhas de cuidado para especialidades (Otorrinolaringologista)  |  |           |      |       |        |                |           |  |        |
| 5. Garantir o acesso dos usuários a consultas 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     | 24             | Número    | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |        |
| Ação Nº 1 - Garantir prestadores de serviços para atendimento às demandas de saúde do município  |  |           |      |       |        |                |           |  |        |
| Ação Nº 2 - Monitorar o tempo médio entre a inclusão até a realização do procedimento/atendimento  |  |           |      |       |        |                |           |  |        |
| 6. Reduzir para 30% os atendimentos da cor azul na rede de urgência e emergência, segundo o Protocolo de manchester  | Porporção de atendimentos na cor azul na rede de urgência e emergência                                       | Proporção | 2021 | 60,00 | 30,00  | 30,00          | Proporção | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |        |
| Ação Nº 1 - Promover ações em saúde para conscientizar a população sobre utilização as UPAs  |  |           |      |       |        |                |           |  |        |
| Ação Nº 2 - Melhorar e ampliar os acessos na AB para reduzir o número de atendimentos na cor azul  |  |           |      |       |        |                |           |  |        |
| Ação Nº 3 - Manter as capacitações distritais as equipes através de matriciamento sobre os fluxos de acesso da RUE   |  |           |      |       |        |                |           |  |        |
| 7. Realizar a reforma e ampliação do 24h da Boa Vista  | Reforma e ampliação do local realiaada   | Número    | 2021 | 0     | 1      | Não programada | Número    | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |        |
| 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 capacitação do uso de Motolância  |  |           |      |       |        |                |           |  |        |
| Ação Nº 2 - Realizar a cada seis meses capacitações e atualizações com a equipe  |  |           |      |       |        |                |           |  |        |
| 9. Garantir a cada Distrito Sanitário 1 (uma) Equipe Multiprofissioanl especializada em Saúde Mental (Psiquiatra, Fonoaudiólogo ou Terapeuta Ocupacional, Psicólogo e Assistente Social) | Número de Equipe Multiprof. Especializada em Saúde mental implementadas                                      | Número    | 2021 | 0     | 6      | Não programada | Número    | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |        |

|   |   |        |      |   |   |                |        |  |  |
|---|---|--------|------|---|---|----------------|--------|--|--|
| 10. Criar e garantir (duas) Equipes de Urgência e Emergência odontológica nas UPAS do rio maina e da Próspera | Número de Equipe de Emergência odontológica implantada e em funcionamento nas UPA&#39;s | Número | 2021 | 0 | 2 | Não programada | Número | <input checked="" type="checkbox"/> 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 2025      | 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                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| 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 farmácias do Componente Estratégico da AF                              | Número            | 2021             | 1          | 1                     | Não programada | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| 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                     | Não programada | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| 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                     | Não programada | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| 5. Atualizar bianualmente o manual para dispensação de medicamentos  | Número de atualização do manual para dispensação de medicamentos realizada                                 | Número            | 2021             | 0          | 2                     | 0              | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| 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 farmácias reformadas   | Percentual        | 2021             | 11,00      | 89,00                 | Não programada | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| 7. Implantar monitor de senha para os guichês de acordo com a Lei 10.048 nas farmácias municipais, exceto farmácias dos CAPS                   | Nº de farmácia com senha/Nº de farmácias (n=9) x 100   | Percentual        | 2021             | 14,00      | 100,00                | 100,00         | Percentual               | 55,55  | 55,55                   |
| Ação Nº 1 - Realizar implantação de monitor de senha ou adequação para chamada através do sistema CELK para as farmácias que ainda não possuem |  |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| 8. Ampliar o número de farmácias para 02 (duas) por Distrito Santário  | 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 para atendimento aos finais de semana e feriados, na Farmácia Distrital do Boa Vista, com a presença de 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 | 51.075 | Número | 47.385,00 | 92,78 |
|---|---|--------|------|--------|--------|--------|--------|-----------|-------|

Ação Nº 1 - Matriciar as UBSs através da E-Multi APS quanto ao atendimento farmacêutico

Ação Nº 2 - 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 2025 | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|---|--|--------|------|---|---|---|--------|--|--|

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 | 0 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|--|-------------------------------------|--------|------|---|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Criar GT no NEPSHU para a criação da linha de cuidado

Ação Nº 2 - Criar oficinas para a discussão com a RAS sobre preconceito, exclusão e direitos humanos

Ação Nº 3 - Divulgar o protocolo/linha de cuidado quando finalizado

|  |  |        |      |   |   |   |        |  |  |
|--|--|--------|------|---|---|---|--------|--|--|
| 4. Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde do homem, com base na política nacional | Linha de cuidado criada e implementada | Número | 2021 | 0 | 1 | 0 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|--|--|--------|------|---|---|---|--------|--|--|

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 2025 | 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 | Não programada | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |   |
| 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      | Não programada | Número     | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |   |
| 3. Garantir 1 (um) processo licitatório bianual contemplando as necessidades elencadas no estudo da meta anterior       | Número de processo licitatório embasado do estudo das necessidades realizado                 | Número     | 2021 | 0     | 2      | 1              | Número     | 0  | 0 |
| Ação Nº 1 - Abertura do processo licitatório em 2025 conforme estudo e necessidade                                      |  |            |      |       |        |                |            |  |   |
| 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 | 100,00         | Percentual | 0  | 0 |
| 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

| <b>OBJETIVO Nº 2 .1 - Qualificar a informação epidemiológica, visando a melhoria da gestão das ações e dos recursos em prol da coletividade</b>           |  |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|----------------|--------------------------|--|-------------------------|
| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                                 | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025      | 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                   | 3,00   | 300,00                  |
| Ação Nº 1 - Analisar os dados epidemiológicos de um ciclo anterior, para elaboração do boletim  |  |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - 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                   | <input checked="" type="checkbox"/> 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                   | 3,00   | 50,00                   |
| Ação Nº 1 - Organizar cronograma das reuniões por setor   |  |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Definir os dados a serem apresentados   |  |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| 4. Credenciar Núcleo de Vigilância Hospitalar no HSJ e no HMISC   | Número de Núcleos credenciados   | Número            | 2021             | 0          | 2                     | 1              | Número                   | 1,00   | 100,00                  |
| Ação Nº 1 - Trabalhar junto ao Estado e o Hospital para a criação desse núcleo  |  |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| 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                | Não programada | Proporção                | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |

| 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                   | 0  | 0                       |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| Ação Nº 1 - Estabelecer junto à equipe da VS e APS indicadores das DCNTs, em consonância com o Plano de Ações Estratégicas para o enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis no Brasil 2021-2023 |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Definir em conjunto com a gerência de Inteligência e Informação em Saúde, Gerente de APS e Gerente de VS, quais os sistemas de informações que serão utilizados como fontes de pesquisa 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                | 100,00    | Percentual               | 75,00  | 75,00                   |
| Ação Nº 1 - Capacitar as equipes de APS sobre relatório semanal epidemiológico  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 8. Criar um instrumento para registro de comunicação para registro de comunicação imediata à vigilância em saúde  | Número de instrumentos criados  | Número            | 2021             | 0          | 1                     | 0         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> 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 estudo epidemiológico para avaliação da saúde bucal da população criciumense  | Estudo elaborado e aplicado   | Número            | 2021             | 0          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Após a realização da SB Brasil 2021 início da elaboração do projeto   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Calibrar a pesquisa de campo  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 3 - Aprovação do projeto e apresentação para os profissionais, início das capacitações  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| <b>OBJETIVO Nº 2 .2 - Qualificar a atenção à saúde voltada para ações de Vigilância em Saúde</b>  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                        | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
| 1. Disponibilizar um curso de vigilância em saúde para todos os profissionais da rede municipal de atenção à saúde  | Proporção de profissionais de saúde da SMS formados no curso de VS      | Proporção         | 2021             | 0,00       | 90,00                 | 90,00     | Proporção                | 20,00  | 22,22                   |
| Ação Nº 1 - Solicitar capacitação do Estado/Regional  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 2. Realizar 5 (cinco) capacitações ao ano sobre temas específicos, de interesse da vigilância em saúde, para a rede de atenção  | Número de capacitações realizadas ao ano                                | Número            | 2021             | 5          | 20                    | 5         | Número                   | 20,00  | 400,00                  |
| Ação Nº 1 - Capacitar/atualizar profissionais da APS para notificação/investigação e assistência à Sífilis  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Atualizar os médicos da APS sobre Hepatites Virais  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 3 - Capacitar/Atualizar profissionais da APS para notificação e atendimento antirrábico   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 4 - Capacitar/atualizar profissionais das UPAS com relação à Dengue (notificações, testes rápidos, cadastro sistema GAL)  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 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                   | 12,00  | 20,00                   |
| Ação Nº 1 - Realizar visita com equipe técnica da CCIH dos Hospitais para monitoramento das notificações (HIV e Sífilis) ao menos 1 x ao ano  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Elaborar instrumento padronizado para registro de Visitas Técnicas de setores específicos   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 3 - Realizar visita técnica em unidades de atendimento: Hospitais, UBSs e UPAS; para orientações sobre notificações e atualização de normas técnicas vigentes   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 4. Garantir a participação dos técnicos de vigilância em saúde em 100% dos eventos (reuniões técnicas estaduais/nacionais, cursos, congressos,  | Proporção de solicitações de participação a eventos autorizadas         | Percentual        | 2021             | 0,00       | 100,00                | 100,00    | Percentual               | 100,00   | 100,00                  |
| Ação Nº 1 - Comunicar antecipadamente a Coordenação para que programe os trabalhos  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Apresentar o comprovante de participação de cada evento   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |

| Ação Nº 3 - Garantir liberação prévia por parte da Coordenação   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 5. Capacitar todos os técnicos da vigilância em saúde para uso dos sistemas de informação de seu respectivo setor  | proporção de técnicos capacitados  | Proporção         | 2021             | 0,00       | 100,00                | 100,00    | Proporção                | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Dividir os trabalhos para liberação dos profissionais para capacitação   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Pedir suporte da Regional - Estado para capacitação  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 6. Promover um encontro de integração anual entre os gerentes da SMS e os coordenadores dos setores da VE  | Número de encontros realizados ao ano  | Número            | 2021             | 0          | 4                     | 1         | Número                   | 0  | 0                       |
| Ação Nº 1 - Apresentar boletins aos gerentes da SMS nas suas reuniões  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| <b>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</b> |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                                 | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | 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                | 350,00    | Taxa                     | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Garantir a realização de atividades de Promoção da Alimentação saudável nos meses temáticos  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Realizar Ações de alimentação e nutrição junto ao programa Saúde nos Parques   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 3 - Realização dos atendimentos coletivos em Nutrição abordando as diretrizes do Guia alimentar para a População Brasileira incentivando o consumo de alimentos in natura e minimamente processados evitando os ultraprocessados   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 4 - Emitir relatórios de óbitos para fazer um comparativo com o ano anterior   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 5 - Manter o programa e ações relacionadas ao protocolo municipal de atenção ao tabagista  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 6 - Realizar ações de orientação quanto ao uso adequado dos medicamentos para controle e manutenção das DCNT   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 2. Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69anos) por câncer de mama em 0,5 ponto percentuais por 1000 ao ano   | Valor da Taxa de mortalidade prematura por CA de mama                            | Taxa              | 2020             | 7,30       | 5,30                  | 6,30      | Taxa                     | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Realizar um estudo para reduzir a idade da prescrição do exame de mamografia para os 40 anos.- Sugestão  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Sugerir ao Legislativo uma lei municipal onde a SMS disponibilizará a mamografia após os 40 anos solicitadas nas UBS-Sugestão a câmara AB/AE/VE/AF   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 3 - Manter a campanha do Outubro Rosa e incentivar as equipes a desenvolver as ações preventivas de forma contínua   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 4 - Disponibilizar relatórios mensais de óbitos de mulheres com neoplasia de mama realizar trabalho em conjunto com saúde mulher   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 5 - Desenvolver instruções de trabalho sobre os serviços de saúde disponibilizados para prevenir/detectar o câncer de mama. Manter o uso do protocolo de saúde da mulher, manter capacitação dos servidores da RAS para uso adequado do instrumento, orientar sobre o acolhimento nas unidades com regime de horário estendido   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 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                  | 0,70      | Taxa                     | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Manter campanha do Outubro Rosa e incentivar as equipes a desenvolveras ações preventivas de forma contínua  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Manter campanhas de conscientização da 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 - Desenvolver instruções de trabalho sobre os serviços de saúde disponibilizados para prevenir/detectar o câncer de colo de útero. Manter o uso do Protocolo de saúde da mulher, manter a capacitação dos servidores da RAS para uso adequado do instrumento, orientar sobre o acolhimento nas unidades com regime de horário estendido  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 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                 | 26,10     | Taxa                     | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |

|  |  |        |      |       |       |       |        |  |   |
|--|--|--------|------|-------|-------|-------|--------|--|---|
| Ação Nº 1 - Garantir a realização de atividade de Promoção da Alimentação saudável nos meses temáticos de setembro a dezembro  |  |        |      |       |       |       |        |  |   |
| Ação Nº 2 - Realizar Ações de alimentação e nutrição junto ao Programa Saúde nos Parques   |  |        |      |       |       |       |        |  |   |
| Ação Nº 3 - Realização dos atendimentos coletivos em Nutrição abordando as diretrizes do Guia alimentar para a População Brasileira incentivando o consumo de alimentos in natura e minimamente processados evitando os ultraprocessados   |  |        |      |       |       |       |        |  |   |
| 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 relação ao ano anterior (Numerador = nº de internações ao ano; Denominador = população residente no município no ano) * Aplicar fator de multiplicação 10.000 | Taxa   | 2019 | 4,13  | 4,13  | 4,13  | Taxa   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |   |
| Ação Nº 1 - Garantir a realização de atividades de Promoção da Alimentação Saudável nos meses temáticos (setembro a dezembro)  |  |        |      |       |       |       |        |  |   |
| Ação Nº 2 - Realizar Ações de alimentação e nutrição, junto ao Programa Saúde nos Parques  |  |        |      |       |       |       |        |  |   |
| Ação Nº 3 - Promover 1 capacitação aos profissionais nutricionistas sobre DCNT realização dos atendimentos coletivos em Nutrição abordando as diretrizes do Guia Alimentar para a População Brasileira incentivando o consumo de alimentos in natura e minimamente processados evitando os ultra processados   |  |        |      |       |       |       |        |  |   |
| Ação Nº 4 - Concluir linha de cuidado de doenças crônicas para HAS e DM  |  |        |      |       |       |       |        |  |   |
| Ação Nº 5 - Realizar Campanhas sobre o enfrentamento às DCNTs através do programa de Saúde em cores  |  |        |      |       |       |       |        |  |   |
| 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 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). | Taxa (%) de internações em relação 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   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |   |
| Ação Nº 1 - Concluir a Linha de Cuidado de DCNTs, para HAS e DM  |  |        |      |       |       |       |        |  |   |
| Ação Nº 2 - Realizar campanhas sobre o enfrentamento às DCNT através do Programa Saúde em Cores  |  |        |      |       |       |       |        |  |   |
| Ação Nº 3 - Realizar ações de alimentação saudável no Programa Saúde nos parques   |  |        |      |       |       |       |        |  |   |
| Ação Nº 4 - Realização dos atendimentos coletivos em Nutrição abordando as diretrizes do Guia alimentar para a População Brasileira incentivando o consumo de alimentos in natura e minimamente processados evitando os ultraprocessados   |  |        |      |       |       |       |        |  |   |
| Ação Nº 5 - Garantir a realização de atividade de Promoção da Alimentação saudável nos meses temáticos de agosto a dezembro  |  |        |      |       |       |       |        |  |   |
| 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  | 0,00  | Índice | 3,50   | 0 |
| 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  |  |        |      |       |       |       |        |  |   |
| 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 | 14,10 | Índice     | 15,77  | 111,84 |
| Ação Nº 1 - Realizar ações e campanhas sobre a importância de alimentação saudável e prática de atividade física  |   |            |      |        |       |       |            |  |        |
| Ação Nº 2 - Implementar o Guia Alimentar para menores de 2 anos na APS  |   |            |      |        |       |       |            |  |        |
| Ação Nº 3 - Ações do PSE nas escolas e detecção de obesidade e desnutrição  |   |            |      |        |       |       |            |  |        |
| Ação Nº 4 - Apresentar Boletim Epidemiológico do Perfil Alimentar e Nutricional de crianças para as equipes de APS e Conselhos Municipais relacionados (CMDCA, COMSEA, CMS, CMASS entre outros)             |   |            |      |        |       |       |            |  |        |
| Ação Nº 5 - Implementar o Guia Alimentar na APS nas UBSs: Boa Vista, Próspera, Santa Luzia, Rio Maina, Pinheirinho e Quarta Linha   |   |            |      |        |       |       |            |  |        |
| Ação Nº 6 - Realizar Educação Nutricional para família nos CRAS   |   |            |      |        |       |       |            |  |        |
| Ação Nº 7 - Criar material instrutivo para ações do PSE com relação a Avaliação Nutricional e alimentação saudável para a faixa etária  |   |            |      |        |       |       |            |  |        |
| Ação Nº 8 - Aquisição de um mascote lúdico fantasia da NUTRIDINHA para interagir diretamente com as crianças nas ações do PSE   |   |            |      |        |       |       |            |  |        |
| 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 | 11,40 | Índice     | 14,63  | 128,33 |
| Ação Nº 1 - Apresentar Boletim Epidemiológico do Perfil Alimentar e Nutricional da população para as equipes de APS e Conselhos afins (CMDCA, COMSEA, CMS, CMASS entre outros)                              |   |            |      |        |       |       |            |  |        |
| Ação Nº 2 - Implementar o Guia Alimentar na APS 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 na APS  |   |            |      |        |       |       |            |  |        |
| Ação Nº 4 - Realizar Educação Nutricional para família nos CRAS   |   |            |      |        |       |       |            |  |        |
| Ação Nº 5 - Criar material instrutivo para ações do PSE com relação a Avaliação Nutricional e alimentação saudável  |   |            |      |        |       |       |            |  |        |
| 10. Deter o crescimento da obesidade em adultos   | Índice da prevalência anual de obesidade em adultos de acordo com o SISVAN                          | Índice     | 2020 | 35,60  | 35,60 | 35,60 | Índice     | 36,40  | 102,25 |
| 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 setembro a dezembro   |   |            |      |        |       |       |            |  |        |
| Ação Nº 5 - Realizar ações sobre alimentação e nutrição junto ao programa saúde nos parques   |   |            |      |        |       |       |            |  |        |
| Ação Nº 6 - Apresentar Boletim Epidemiológico do Perfil Alimentar e Nutricional da população 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 - Manutenção do atendimento especializado e atividade de educação em saúde com o grupo de pacientes pré e pós bariátricos   |   |            |      |        |       |       |            |  |        |
| 11. Ampliar o nº de indivíduos com acompanhamento de consumo alimentar na APS em 3% ao ano  | Percentual de ampliação do acompanhamento de consumo alimentar em relação ao ano anterior           | Percentual | 2020 | 100,00 | 3,00  | 3,00  | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |        |
| Ação Nº 1 - Monitorar semestralmente a evolução dos marcadores de consumo alimentar através da VAN  |   |            |      |        |       |       |            |  |        |
| Ação Nº 2 - Realizar matriciamento na APS com relação ao PBF e SISVAN com foco nos marcadores de consumo  |   |            |      |        |       |       |            |  |        |
| Ação Nº 3 - Implementar a coleta dos marcadores de consumo alimentar nos CAPS, Programa Melhor em Casa, Teste da linguinha  |   |            |      |        |       |       |            |  |        |
| Ação Nº 4 - Elaborar premiação de experiências exitosas de UBS's que mais realizarem marcadores de consumo via Celk   |   |            |      |        |       |       |            |  |        |
| 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 | 55,00 | Percentual | 76,06  | 138,29 |

|   |  |            |      |       |       |       |            |  |        |
|---|--|------------|------|-------|-------|-------|------------|--|--------|
| Ação Nº 1 - Divulgar apresentação dos vídeos elaborados, na APS e demais serviços de SMS, e elaborar outros com apoio da GEPSHU e social mídia da SMS   |  |            |      |       |       |       |            |  |        |
| Ação Nº 2 - Estipular os marcadores de consumo como padrão para questionamentos sobre alimentação dos pacientes, a fim de orientação alimentar baseadas no Guia Alimentar feitas pelos profissionais da APS   |  |            |      |       |       |       |            |  |        |
| Ação Nº 3 - Realizar EN para famílias dos CRAS e no PSE sempre que pactuado   |  |            |      |       |       |       |            |  |        |
| Ação Nº 4 - Divulgar os vídeos de introdução alimentar saudável via botmaker para puerperas   |  |            |      |       |       |       |            |  |        |
| Ação Nº 5 - Elaborar premiação de experiências exitosas de UBSs que mais realizarem marcadores de consumo via celk  |  |            |      |       |       |       |            |  |        |
| 13. Realizar Chamada Nutricional de Escolares do Município  | Quantidade de Chamadas nutricionais realizadas   | Número     | 2022 | 0     | 3     | 1     | Número     | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |        |
| Ação Nº 1 - Realização de reunião junto ao CMS para avaliar a necessidade de realização dessa meta, pois a cobertura do SISVAN e de acompanhamento com dados antropométricos dos beneficiários PBF é satisfatória para análise de perfil alimentar e nutricional da população cricumense. |  |            |      |       |       |       |            |  |        |
| 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 | 0,00  | Percentual | 78,23  | 0      |
| Ação Nº 1 - Divulgar os vídeos de introdução alimentar saudável via botmaker para as puerperas  |  |            |      |       |       |       |            |  |        |
| Ação Nº 2 - Estipular os marcadores de consumo como padrão para questionamento sobre alimentação dos pacientes, a fim de orientação alimentar baseadas no Guia Alimentar, feitas pelos profissionais da APS.  |  |            |      |       |       |       |            |  |        |
| Ação Nº 3 - Realizar Educação Nutricional para a família nos CRAS e no PSE sempre que pactuado.   |  |            |      |       |       |       |            |  |        |
| Ação Nº 4 - Divulgar a apresentação dos vídeos elaborados na APS e demais serviços e elaborar outros com apoio da GPSHU, principalmente para introdução alimentar saudável  |  |            |      |       |       |       |            |  |        |
| Ação Nº 5 - Elaborar Premiação de experiências exitosas de UBS's que mais realizarem marcadores de consumo via Celk.  |  |            |      |       |       |       |            |  |        |
| Ação Nº 6 - Campanha de rotulagem educativa ensinando a população a interpretar os rótulos dos alimentos industrializados, utilizando os folder's do saúde nos Parques  |  |            |      |       |       |       |            |  |        |
| 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 | 58,37  | 171,68 |
| Ação Nº 1 - Realizar apresentação dos vídeos elaborados, na APS e demais serviços de SMS,e elaborar outros com rede de apoio da GEPSHu e social mídia da SMS  |  |            |      |       |       |       |            |  |        |
| Ação Nº 2 - Realizar EN 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 nas UBSs: Boa Vista, Próspera, Santa Luzia, Rio Maina, Pinheirinho e Quarta Linha  |  |            |      |       |       |       |            |  |        |
| 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 tabalgismo na população cadastrada  | Número     | 2020 | 7.475 | 6.727 | 6.727 | Número     | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |        |
| Ação Nº 1 - Manter a divulgação no município dos cursos ofertados pela DIVE e INCA aos novos servidores da saúde que tenham nível superior e reciclagem para os já capacitados, para condução/realização de grupos de tabagismo   |  |            |      |       |       |       |            |  |        |
| Ação Nº 2 - Estimular a RAS para realização de grupos de combate ao tabagismo com atuação da Equipe multiprofissional   |  |            |      |       |       |       |            |  |        |
| Ação Nº 3 - Elaborar cronograma para realização dos grupos de tabagismo nas UBS   |  |            |      |       |       |       |            |  |        |
| Ação Nº 4 - Estimular as equipes para realizar os cadastros dos usuários SUS no que se refere as possibilidades: é tabagista, nunca foi tabagista, é ex-tabagista, tem tabagistas na família, tem contato direto com tabagistas, entre outros   |  |            |      |       |       |       |            |  |        |
| Ação Nº 5 - Adaptar sistema informatizado com formulários necessários para realização da primeira avaliação do tabagista (entrevista e teste de fagerstrom)   |  |            |      |       |       |       |            |  |        |
| 17. aumentar a prevalência da prática de atividade física no tempo livre em 5% até 2025, a partir do diagnóstico de 2022  | percentual de aumento da prevalência de atividade física   | Percentual | 2021 | 0,00  | 5,00  | 5,00  | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |        |
| Ação Nº 1 - Realizar diagnóstico da prevalência da atividade física da população através dos profissionais de educação física da Equipe Multi da APS, conforme o guia do MS   |  |            |      |       |       |       |            |  |        |
| Ação Nº 2 - Realizar estudo do Guia de Atividade Física para a população brasileira do MS   |  |            |      |       |       |       |            |  |        |

| Ação Nº 3 - Capacitar o PEF sobre o Guia Atividade Física para a população brasileira do MS  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 18. Atingir 90% de cobertura vacinal contra o HPV para coortes   | Percentual de cobertura vacinal  | Percentual        | 2020             | 19,20      | 90,00                 | 90,00     | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Realizar campanhas de vacinação e informação sobre a importância da vacina no período correto  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Continuar as capacitações em sala de vacina para suprir a falta de vacinadores nas salas de vacinas  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 3 - Realizar ações em locais públicos para proporcionar acesso diferenciado, pelo menos uma vez no ano.  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 4 - intensificar a busca ativa e busca de faltosos para que possamos continuar a ampliação e assim atingir a meta de 80%.  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 19. Aumentar o consumo de verduras e legumes em indivíduos maiores de 2 anos, em 10 pontos percentuais   | percentual de indivíduos que consumiram verduras e legumes conforme SISVAN                         | Percentual        | 2021             | 43,00      | 53,00                 | 53,00     | Percentual               | 69,98  | 132,04                  |
| Ação Nº 1 - Divulgar apresentação dos vídeos elaborados, na APS e demais serviços de SMS, elaborar outros com apoio da GEPSHU e social mídia da SMS                                      |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Realizar EAN nos grupos de famílias dos CRAS e no PSE (quando pactuado)  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 3 - Aquisição de alimentos para as ações de EN   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 4 - Implementação do Guia Alimentar na APS nas UBSs: Boa Vista, Próspera, Santa Luzia, Rio Maina, Pinheirinho e Quarta Linha   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 5 - Premiar as UBSs que mais realizarem marcadores de consumo via celk   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| <b>OBJETIVO Nº 2 .4 - Implementar ações visando a melhoria dos indicadores referentes às Hepatites Virais, Tuberculose, Hanseníase e IST/HIV/AIDS no município</b>                       |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta   | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | 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                    | 4         | Número                   | 3,00   | 75,00                   |
| Ação Nº 1 - Planejar, elaborar e executar campanhas e/ou ações educativas de promoção à Saúde e prevenção às IST/HIV/AIDS, com abrangência municipal, conforme calendário nacional (dez) |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Planejar, elaborar e executar campanhas de prevenção as Hepatites Virais, com abrangência municipal, conforme calendário nacional (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                | 80.401    | Número                   | 23.611,00  | 29,37                   |
| Ação Nº 1 - Realizar campanhas para testagem   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Realizar atendimento na UBS com horário estendido para ofertar testagem ao público trabalhador do horário comercial  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 3. Realizar a investigação efetiva de SR (Sintomático Respiratório) por 6 meses ou mais, alternando ou consecutivo, em todas as unidades de saúde da APS até 2025                        | Proporção de UBS que realizaram a investigação de SR por 6 meses ou mais, alternado ou consecutivo | Percentual        | 2020             | 38,00      | 100,00                | 100,00    | Percentual               | 72,90  | 72,90                   |
| Ação Nº 1 - Através das profissionais das equipes AB busca ativa de pacientes SR em todos os atendimentos ofertados  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 4. Investigar 1% da população como SR, por área de abrangência das unidades de APS até 2025  | Proporção de UBSs que investigaram 1% da população de sua área de abrangência                      | Proporção         | 2021             | 25,00      | 70,00                 | 70,00     | Proporção                | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Através das Equipes de UBS/ESF - ACS, Técnicos enfermagem, enfermeiro, médico - realizar busca ativa de pacientes SR   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Ações com equipe multidisciplinar para acompanhamento destes pacientes   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 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                 | 85,00     | Proporção                | 89,66  | 105,48                  |
| Ação Nº 1 - Através das ACS realizar busca ativa de pacientes, faltosos e ou resistentes ao tratamento   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Ações com equipe multidisciplinar para acompanhamento destes pacientes pela estratégia TDO (Tratamento diretamente observado)  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |

| Ação Nº 3 - Realizar ações de atenção farmacêutica quanto ao uso adequado dos medicamentos para garantir a segurança do paciente, através da farmácia  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| Ação Nº 4 - Revisar a farmacoterapia para otimizar o tratamento medicamentoso e, se necessário, realizar acompanhamento farmacoterapêutico   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| <b>OBJETIVO Nº 2 .5 - Prevenir a violência e promover a cultura de paz</b>   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta          | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
| 1. Ampliar a rede notificador, nos CRAS e escolas públicas e privadas para a notificação de violências   | Número de serviços que realizam Notificação de Violências | Número            | 2021             | 63         | 100                   | 100       | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Sensibilizar e capacitar os órgãos da Educação e de Assistência Social   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Encaminhar e ou comunicar 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                 | 38,10     | Taxa                     | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ampliação do acolhimento nos Centros de Atenção Psicossocial, através de escuta em demanda espontânea  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Realizar atividades em escolas, grupos do município, para fortalecimento da valorização da vida  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 3 - Realizar ação em pontos estratégicos do município, para fortalecer a valorização da vida, durante o mês de setembro  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 3. Criar e implementar protocolo de atendimento às vítimas de violência com prioridade alta  | protocolo criado e implementado                           | Número            | 2021             | 0          | 1                     | 1         | Número                   | 1,00   | 100,00                  |
| Ação Nº 1 - Implementação do Fluxo de atendimento intersetorial às mulheres em situação de violência doméstica no município de Criciúma, em parceria com a secretaria de assistência social, DPCAMI, Nuprevips, Educação etc |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Divulgar o protocolo e capacitar a RAS   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 3 - Criação e implantação do CRIAP (centro de referência da infância e adolescência protegida)   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| <b>OBJETIVO Nº 2 .6 - Evitar a ocorrência de dengue e prevenir processos epidêmicos</b>  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta          | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | 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                   | 766       | Número                   | 660,00   | 86,16                   |
| 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                   | 280       | Número                   | 182,00   | 65,00                   |
| Ação Nº 1 - Garantir o quadro técnico de profissionais para a colocação das armadilhas   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - solicitar à Gestão a contratação de agentes de endemia para completar o mínimo necessário  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 3 - Compra de EPIs   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 3. Elaborar um Plano de Contingência da Dengue, Chicungunya, zika e febre amarela  | Plano Elaborado   | Número            | 2021             | 0          | 1                     | 0         | Número                   | 1,00   | 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   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| <b>OBJETIVO Nº 2 .7 - Contribuir para a melhoria da saúde dos usuários através da oferta de intervenções em Práticas Integrativas e Complementares - PIC's</b>   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta          | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
| 1. Instituir o Núcleo de PIC's na RAS  | NU-PIC's instituído                                       | Número            | 2021             | 0          | 1                     | 0         | Número                   | 1,00   | 0                       |
| Ação Nº 1 - Continuar ofertando e sensibilizando os profissionais da rede a importância das PICS como promoção da saúde e prevenção de agravos   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |

| <b>OBJETIVO Nº 2 .8 - Reduzir os riscos ao usuário referentes à Assistência Farmacêutica</b>   |  |                          |                         |                   |                              |                  |                                 |  |                                |
|--|--|--------------------------|-------------------------|-------------------|------------------------------|------------------|---------------------------------|--|--------------------------------|
| <b>Descrição da Meta</b>   | <b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>                                  | <b>Unidade de medida</b> | <b>Ano - Linha-Base</b> | <b>Linha-Base</b> | <b>Meta Plano(2022-2025)</b> | <b>Meta 2025</b> | <b>Unidade de medida - Meta</b> | <b>Resultado do Quadrimestre</b>                 | <b>% meta alcançada da PAS</b> |
| 1. Atualizar as equipes dos dispensários de medicamentos da APS, a cada dois anos  | Número de profissionais da APS atualizados   | Número                   | 2019                    | 42                | 42                           | Não programada   | Número                          | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                                |
| 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                            | Não programada   | Número                          | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                                |
| 3. Publicizar e formalizar a nova educação da REMUME   | REMUME atualizada e apresentada na Câmara de Vereadores e CMS                            | Número                   | 2020                    | 0                 | 2                            | Não programada   | Número                          | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                                |
| 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                          | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                                |
| Ação Nº 1 - Concluir protocolo de dispensação e acompanhamento farmacoterapêuticos de pacientes insulíndependentes e divulgar à RAS  |  |                          |                         |                   |                              |                  |                                 |  |                                |
| 5. Criar e Implementar 1 (um) Protocolo de Farmacovigilância   | Protocolo criado e implementado  | Número                   | 2019                    | 0                 | 1                            | 1                | 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                       | 25,00            | Percentual                      | 100,00   | 400,00                         |
| 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                          | 222              | Número                          | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                                |
| Ação Nº 1 - Realizar orientações sobre uso racional de medicamentos nas salas de espera dos serviços de saúde.   |  |                          |                         |                   |                              |                  |                                 |  |                                |
| Ação Nº 2 - Realizar campanhas de coleta de medicamentos em sobra pela comunidade, através de parceria com a Farmácia solidária  |  |                          |                         |                   |                              |                  |                                 |  |                                |
| <b>OBJETIVO Nº 2 .9 - Agilizar os processos de trabalho da Vigilância Sanitária</b>  |  |                          |                         |                   |                              |                  |                                 |  |                                |
| <b>Descrição da Meta</b>   | <b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>                                  | <b>Unidade de medida</b> | <b>Ano - Linha-Base</b> | <b>Linha-Base</b> | <b>Meta Plano(2022-2025)</b> | <b>Meta 2025</b> | <b>Unidade de medida - Meta</b> | <b>Resultado do Quadrimestre</b>                 | <b>% meta alcançada da PAS</b> |
| 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                       | 100,00           | Percentual                      | 70,00  | 70,00                          |
| 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 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
| 1. Ampliar o número de ações de matriciamento realizadas pelos CAPS com as equipes de APS   | Proporção de CAPS com no mínimo 12 ações de matriciamento registradas ao ano | Proporção         | 2020             | 25,00      | 100,00                | 100,00    | Proporção                | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Eleger 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 como atividade coletiva utilizando código de matriciamento 03.01.08.030-5  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 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                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Análise de espaço físico para local adequado  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 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                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Elaborar GT junto ao NEPSHU para o desenvolvimento da política  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Implementação da Política Municipal de Prevenção da automutilação e do suicídio   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 4. Viabilizar e manter a alocação adequada do projeto SOMAR (estratégia de desinstitucionalização e geração de renda)   | Projeto SOMAR alocado em em local adequado                                   | Número            | 2021             | 0          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Readequado o espaço   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Funcionamento junto a equipe do NUPICS no espaço INTEGRAMENTE   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 3 - Construir parcerias com outras instituições e divulgar Unesc e Residência multiprofissional além de estimular a geração de renda                          |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 5. Garantir a fiscalização do cumprimento de 100% das metas qualitativas dos contratos dos SRT&#39;s  | Percentual de alcance das metas quantitativas dos SRT&#39;s                  | Percentual        | 2019             | 100,00     | 100,00                | 100,00    | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Garantir a qualidade dos trabalhos das comissões obrigatórias previstas no contrato número 075/FMS/19   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Garantir a funcionalidade da CAF mensalmente  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 3 - Implementar calendário de reuniões sistemáticas entre os prestadores e os CAPS de referência  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |

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

| OBJETIVO Nº 3 .1 - Melhorar a infraestrutura dos Serviços de Saúde  |  |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|----------------|--------------------------|--|-------------------------|
| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025      | 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                | <input checked="" type="checkbox"/> 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                | 100,00         | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Garantir que a mudança de layout e manutenção ergonômica somente através de solicitação dos serviços via G-DOC  |  |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Levantamento de equipamentos e móveis deteriorados/ sucateados para eventual substituição   |  |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |

|  |  |            |      |        |        |        |            |  |  |
|--|--|------------|------|--------|--------|--------|------------|--|--|
| 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 | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|--|--|------------|------|--------|--------|--------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Aplicar contratos vigentes pra manutenção preventiva e corretiva 2025

Ação Nº 2 - Garantir que a manutenção corretiva somente através de solicitação via G-DOC

|  |   |            |      |      |        |        |            |  |  |
|--|---|------------|------|------|--------|--------|------------|--|--|
| 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 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|--|---|------------|------|------|--------|--------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Aplicar os contatos vigentes para manutenção preventiva e corretiva em 2025

Ação Nº 2 - Garantir que a manutenção corretiva somente através de solicitação dos serviços via G-DOC

|  |   |           |      |        |        |        |           |  |  |
|--|---|-----------|------|--------|--------|--------|-----------|--|--|
| 5. Garantir renovação da frota de acordom a necessidade, considerando 200.000km rodados e/ou ano de fabricação | Proporção de veículos com menos de 200.000km rodados e ou ano de fabricação | Proporção | 2021 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Proporção | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|--|---|-----------|------|--------|--------|--------|-----------|--|--|

Ação Nº 1 - Realizar levantamento do tempo de uso e consertos realizados dos equipamentos da RAS

Ação Nº 2 - Planejar/organizar a substituição dos mesmos conforme levantamento de todos os serviços de saúde

|   |   |        |      |   |   |     |        |  |  |
|---|---|--------|------|---|---|-----|--------|--|--|
| 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 | 100 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|---|---|--------|------|---|---|-----|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Realizar licitação para aquisição e troca de veículos conforme demanda da Central de transportes

|  |                                   |        |      |   |   |   |        |  |  |
|--|-----------------------------------|--------|------|---|---|---|--------|--|--|
| 7. Credenciar o CEO tipo III para tipo III | Número de CEO Tipo III cadastrado | Número | 2021 | 0 | 1 | 4 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|--|-----------------------------------|--------|------|---|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Implantar o CAPS III ja autorizado pelo novo PAC

Ação Nº 2 - Acompanhar abertura de novas propostas junto ao ministério da saúde para a construção dos demais

**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 2025 | 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 | Númeor de processo licitatório realizado ao ano  | Número            | 2021             | 1          | 4                     | 1         | Número                   | 0                         | 0                       |

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 para manutenção preventiva e corretiva em 2025

Ação Nº 2 - Garantir que a manutenção corretiva somente através de solicitação dos serviços via G-DOC

|   |   |        |      |   |   |   |        |      |        |
|---|---|--------|------|---|---|---|--------|------|--------|
| 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 - Contrato vigente co as empresas para o ano 2025

|   |                                  |        |      |   |   |                |        |  |  |
|---|----------------------------------|--------|------|---|---|----------------|--------|--|--|
| 4. Reestruturação da central telefônica dos serviços de saúde | Central telefônica reestruturada | Número | 2021 | 0 | 1 | Não programada | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|---|----------------------------------|--------|------|---|---|----------------|--------|--|--|

**OBJETIVO Nº 3 .3 - Adequar o quadro de servidores públicos efetivos para sanar o problema de alta rotatividade de profissionias 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 2025      | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|----------------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Elaborar 1 (um) estudo da Lei Completar nº101 de 20/12/2013, para possível ampliação de cargos a fim de atender as demandas da SMS | Estudo elaborado e finalizado                        | Número            | 2021             | 0          | 1                     | 0              | Número                   | 0  | 0                       |
| Ação Nº 1 - Criar uma comissão interna para avaliar a lei e propor melhorias  |  |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| 2. Implementar 100% das necessidades identificadas no estudo realizado da meta 3.1.1  | Percentual de necessidades apontadas implementadas   | Percentual        | 2021             | 0,00       | 100,00                | 100,00         | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| 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 do concurso público  |  |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| Ação Nº 3 - Acompanhar a relação do novo concurso público e chamadas  |  |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| 4. Garantir 1 (um) processo seletivo em vigência para todos os cargos da SMS (inclusive ACS&#39;s e ACE&#39;s)                        | Número de processo seletivo em vigência              | Número            | 2021             | 1          | 1                     | 1              | Número                   | 0  | 0                       |
| 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 como o chamamento dos aprovados   |  |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| <b>OBJETIVO Nº 3 .4 - Aprimorar as Políticas Públicas de Gestão de Pessoas e de Educação Permanente em Saúde e Humanização</b>        |  |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta     | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025      | 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   | Política Elaborada                                   | Número            | 2021             | 0          | 1                     | Não programada | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| 2. Implementar o processo de integração de novos servidores no SUS  | Processo de integração elaborado                     | Número            | 2021             | 0          | 1                     | Não programada | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> 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               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| 4. Fortalecer o trabalho do Núcleo de Educação Permanente em Saúde e Humanização (NEPSHU) da SMS                                      | Número de reuniões do NEPSHU realizadas              | Número            | 2021             | 12         | 48                    | 12             | Número                   | 3,00   | 25,00                   |
| 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 NEPSHU   |  |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| Ação Nº 4 - Garantir a participação de integrantes do núcleo em congressos e simpósios inerentes a EPS                                |  |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| Ação Nº 5 - Dar visibilidade ao NEPSHU  |  |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| Ação Nº 6 - Realizar o acolhimento dos membros do NEPSHU conforme o Decreto em vigor  |  |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| 5. Publicar a Política e o Plano Municipal de Educação Permanente e Humanização da SMS  | Política e Plano publicados                          | Número            | 2021             | 0          | 2                     | Não programada | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| 6. Elaborar e Publicizar anualmente calendário de EPSH  | calendário de EPSH publicado                         | Número            | 2021             | 0          | 1                     | 1              | Número                   | 0  | 0                       |
| 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 - Alinhar com gestão e servidores da ponta as demandas para construção do plano anual em outubro, através de formulário específico |   |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| Ação Nº 4 - Estruturar com o Dep. de TI Plataforma específica de instruções para eventos de Educação Permanente                              |   |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| 7. Aperfeiçoar a integração entre Ensino e Serviço de Saúde  | Reuniões semestrais entre gestão de EPSH e Instituições de Ensino   | Número            | 2021             | 0          | 8                     | 2              | Número                   | 0  | 0                       |
| Ação Nº 1 - Promover reuniões organizacionais entre as instituições de ensino e SMS  |   |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Incentivar as instituições de ensino a aderirem ao processo de assinaturas digitais para termos de estágios obrigatórios         |   |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| Ação Nº 3 - Realizar atualização da plataforma de estágios, permitindo acesso simultâneo entre ensino e serviço de saúde                     |   |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| <b>OBJETIVO Nº 3 .5 - Garantir serviços adequados para a gestão plena dos serviços assistenciais</b>   |   |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025      | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
| 1. Ampliar as auditorias realizadas em 80% em relação ao resultados de 2021  | Percentual de ampliação de auditorias realizadas em relação à 2021  | Percentual        | 2021             | 0,00       | 80,00                 | 80,00          | Percentual               | 2,00   | 2,50                    |
| Ação Nº 1 - Organizar quadro de funcionários de acordo com a necessidade   |   |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Organizar as auditorias/fluxo de trabalho a partir da equipe contratada  |   |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| 2. Informatizar todos os processos administrativos do setor de Controle, Avaliação e Auditoria (CAA)   | Proporção de processos informatizados entre os totais   | Proporção         | 2021             | 0,00       | 100,00                | 100,00         | Proporção                | 100,00   | 100,00                  |
| 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 normas e rotinas elaboradas  | Número            | 2021             | 0          | 17                    | 0              | Número                   | 0  | 0                       |
| Ação Nº 1 - Elaborar o Regimento Interno da SMS, atualizando rotinas e atribuições de todos os setores da SMS com base no organograma        |   |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Publicar o Regimento Interno   |   |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| 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                 | 46,40          | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Monitorar a atividade dos fiscais de contratos com base no Manual dos Fiscais  |   |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Designar através de portaria fiscal para todos os contatos   |   |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| 5. Garantir a Câmara de Compensação da Programação Pactuada Integrada (PPI) com os municípios  | Câmara mantida  | Número            | 2021             | 1          | 1                     | 1              | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Planejar junto a SES e municípios  |   |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Garantir o serviço através dos prestadores   |   |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| 6. Designar um servidor efetivo para atuar junto ao fiscal do contrato com o Hospital São José, executando atividades                        | Servidor designado e mantido  | Número            | 2021             | 0          | 1                     | Não programada | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| <b>OBJETIVO Nº 3 .6 - Agilizar os processos de trabalho na SMS visando a melhoria da gestão de ações</b>                                     |   |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025      | 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                     | 1         | Número                   | 1,00   | 100,00                  |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais quanto ao sistema de processos definidos pelo governo   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - 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               | 100.000   | Número                   | 47.385,00  | 47,38                   |
| Ação Nº 1 - Monitorar através do sistema de informação a produção dos Registros  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| <b>OBJETIVO Nº 3 .7 - Garantir a organização da atenção integral à saúde do trabalhador</b>  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                         | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
| 1. Criar a política de atenção à saúde do trabalhador, com base na política nacional   | Política elaborada e implementada  | Número            | 2021             | 0          | 1                     | 0         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Criar comissão para construção do protocolo de assistência ao trabalhador  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Implementar o protocolo de saúde do trabalhador nba 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                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Criar o núcleo de saúde do trabalhador com equipe multiprofissional  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Capacitar a rede de saúde quanto ao acesso ao núcleo e saúde do trabalhador  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 3. Avaliar a otimização do sistema de informação já existente ou implantar um novo, voltado a Saúde do trabalhador   | Sistema de Informação implantado   | Número            | 2021             | 0          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| 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                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Garantir local adequado para instalação da equipe  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 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                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Criação de grupo de trabalho junto ao CEREST e Rede de Atenção   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Elaborar protocolo de atendimento ambulatorial voltada para a saúde do trabalhador   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| <b>OBJETIVO Nº 3 .8 - Garantir a Atenção Integral às pessoas com deficiências</b>  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                         | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | 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                   | 1,00   | 0                       |
| Ação Nº 1 - Criar/implementar protocolo para atenção a saúde de pessoas com deficiência  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Capacitar a rede quanto ao protocolo   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| <b>OBJETIVO Nº 3 .9 - Garantir a atenção integral às pessoas com Doenças Crônicas, através da organização da RAS</b>   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                         | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | 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 - Manter o GT e incluir servidor médico cardiologista para contribuir com a elaboração

Ação Nº 2 - Implementar Protocolo ou linha de Cuidado da HAS e DM

Ação Nº 3 - Capacitar a rede de saúde 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 2025 | 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                 | 15,00     | Percentual               | 20,67                     | 137,80                  |

Ação Nº 1 - Atualizar cadastros da população

Ação Nº 2 - Publicar mensalmente nos meios de comunicação da SMS os números de absenteísmo por especialidade médica, e por UBS

#### 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 2025      | 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                   | <input checked="" type="checkbox"/> 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                     | Não programada | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| 3. Criar comissão permanente no CMS para avaliação dos Instrumentos de Gestão do SUS   | Comissão criada e em atividade                   | Número            | 2021             | 0          | 1                     | 0              | Número                   | 0  | 0                       |

Ação Nº 1 - Manter a comissão de projetos do CMS como referência para os instrumentos de gestão

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

| <b>OBJETIVO Nº 4 .1 - Diminuir a população de animais (cães e gatos) errantes</b>  |  |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|----------------|--------------------------|--|-------------------------|
| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta         | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025      | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
| 1. Realizar 3000 castrações ao ano   | Número de castrações realizadas ao ano, a partir de 2023 | Número            | 2021             |            | 10.800                | 3.000          | Número                   | 2.504,00   | 83,47                   |
| 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 "Blitz" do NUBEA para cadastro de castração aos finais de semana nos parques e bairros  |  |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| Ação Nº 5 - Realizar reuniões com gerentes das unidades básicas para verificar a população animal errante (censo animal)   |  |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| <b>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</b> |  |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta         | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025      | 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                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| 2. Implementar o serviço de Farmácia Veterinária Solidária   | Serviço criado e implementado                            | Número            | 2021             | 0          | 1                     | 0              | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Realizar reuniões com IES para apoiar as instalações   |  |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Verificar clínicas Vet e/ou farmácias parceiras na sociedade civil   |  |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| 3. Incluir no Calendário da SMS o Dia Mundial dos Animais  | Data contemplada no calendário da SMS                    | Número            | 2021             | 0          | 3                     | 1              | Número                   | 1,00   | 100,00                  |
| 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                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Realizar campanhas e reuniões para a busca de recursos financeiros   |  |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Realizar licitação de clínica veterinária de média complexidade para atender os casos mais graves  |  |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| 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                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - parceria com promotoria Estadual/Federal para apoiar a aquisição de vacinas V-10   |  |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Enviar solicitação de licitação para o setor de compras  |  |                   |                  |            |                       |                |                          |  |                         |

| <b>Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção</b> |  |                                  |                            |
|--|--|----------------------------------|----------------------------|
| Subfunções   | Descrição das Metas por Subfunção  | Meta programada para o exercício | Resultados do Quadrimestre |
| 122 - Administração Geral  | Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população negra com base na política nacional                           | 0                                | 0                          |
|  | Realizar 3000 castrações ao ano  | 3.000                            | 2.504                      |
|  | Criar e implementar a política de atenção à pessoa com deficiência   | 0                                | 1                          |
|  | Criar a política de atenção à saúde do trabalhador, com base na política nacional  | 0                                |                            |
|  | Implantar Gestão Eletrônica de processos governamentais  | 1                                | 1                          |
|  | Ampliar as auditorias realizadas em 80% em relação ao resultados de 2021   | 80,00                            | 2,00                       |
|  | Elaborar 1 (um) estudo da Lei Completar nº101 de 20/12/2013, para possível ampliação de cargos a fim de atender as demandas da SMS | 0                                | 0                          |

|   |         |        |
|---|---------|--------|
| Manter um processo licitatório ao ano para criar/manter as estações de trabalho multimídia em funcionamento   | 1       | 0      |
| Diminuir a taxa de absenteísmo de consultas e exames para até 15%   | 15,00   | 20,67  |
| Criar e implantar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) da pessoa com Doenças Crônicas  | 0       | 0      |
| Instituir o Núcleo de PIC&#39;s (NU-PIC&#39;s) na RAS   | 0       | 1      |
| Criar serviço de tele-consultoria de médicos especialistas para médicos da APS  | 0       | 1      |
| Implementar o serviço de Farmácia Veterinária Solidária   | 0       |        |
| Estruturação de equipe técnica municipal voltada à saúde do trabalhador, com chamamento de profissionais através de concurso público: médico especialista em medicina do trabalho, Enfermeiro, Técnico de enfermagem e Técnico adm. | 0       |        |
| Ampliar os registros de produção farmacêutica   | 100.000 | 47.385 |
| Informatizar todos os processos administrativos do setor de Controle, Avaliação e Auditoria (CAA)   | 100,00  | 100,00 |
| Implementar 100% das necessidades identificadas no estudo realizado da meta 3.1.1   | 100,00  |        |
| Manter um serviço de manutenção predial com empresa especializada para atendimento a toda SMS   | 1       | 1      |
| Realizar uma avaliação ergonômica, através de empresa especializada, de todos os ambientes de trabalho dos serviços de saúde, para a definição dos descritivos de móveis/equipamentos de acordo com a NR17                          | 100,00  |        |
| Qualificar junto ao MS o CAPS II AD em CAPS III AD  | 0       |        |
| Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população LGBTQIA+, com base na política nacional  | 0       |        |
| Garantir 1 (um) processo licitatório bianual contemplando as necessidades elencadas no estudo da meta anterior  | 1       | 0      |
| Incluir no Calendário da SMS o Dia Mundial dos Animais  | 1       | 1      |
| Avaliar a otimização do sistema de informação já existente ou implantar um novo, voltado a Saúde do trabalhador   | 1       |        |
| Elaborar Normas e Rotinas para todas as Gerências da SMS conforme o organograma oficial da SMS  | 0       | 0      |
| Garantir 1 (um) concurso público em vigência para todos os cargos necessários da saúde  | 1       | 1      |
| Manter serviço especializado de fornecimento de materiais de construção civil, elétrico e reparos em geral  | 1       | 1      |
| Garantir a manutenção PREVENTIVA e CORRETIVA de todas as geladeiras, câmaras frias, geradores, ar-condicionados de todas as salas de vacinas e dos serviços de saúde  | 100,00  |        |
| Criar comissão permanente no CMS para avaliação dos Instrumentos de Gestão do SUS   | 0       | 0      |
| Viabilizar e manter a alocação adequada do projeto SOMAR (estratégia de desinstitucionalização e geração de renda)  | 1       |        |
| Implementar o SAMU-VET  | 0       |        |
| Estruturação de um local para Equipe Técnica voltado à saúde do trabalhador   | 1       |        |
| Ampliar o monitoramento dos contratos de gestão em 10 pontos percentuais ao ano   | 46,40   |        |
| Fortalecer o trabalho do Núcleo de Educação Permanente em Saúde e Humanização (NEPSHU) da SMS   | 12      | 3      |
| Garantir 1 (um) processo seletivo em vigência para todos os cargos da SMS (inclusive ACS&#39;s e ACE&#39;s)   | 1       | 0      |
| Garantir a aquisição e manutenção de todos os equipamentos de informática adequados às necessidades de todos os serviços de saúde   | 100,00  |        |
| Garantir renovação da frota de acordo com a necessidade, considerando 200.000km rodados e/ou ano de fabricação  | 100,00  |        |
| Garantir ao menos 30.000 doses de vacina V-10 para animais  | 10.000  |        |
| Criação de Protocolo de Regulação de encaminhamentos dos médicos da APS para os médicos especialistas em Medicina do Trabalho   | 1       |        |
| Garantir a Câmara de Compensação da Programação Pactuada Integrada (PPI) com os municípios  | 1       |        |
| Promover um encontro de integração anual entre os gerentes da SMS e os coordenadores dos setores da VE  | 1       | 0      |
| Elaborar e Publicizar anualmente calendário de EPSH   | 1       | 0      |
| Construção de sede própria distintos para os CAPS II, III e IV  | 100     |        |
| Garantir a presença do Farmacêutico nas Farmácias Públicas durante todo o período de funcionamento do estabelecimento de saúde  | 25,00   | 100,00 |
| Implantar monitor de senha para os guichês de acordo com a Lei 10.048 nas farmácias municipais, exceto farmácias dos CAPS   | 100,00  | 55,55  |
| Aperfeiçoar a integração entre Ensino e Serviço de Saúde  | 2       | 0      |

|                      |  |        |        |
|----------------------|--|--------|--------|
|                      | Credenciar o CEO tipo III para tipo III  | 4      |        |
|                      | 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  | 51.075 | 47.385 |
| 301 - Atenção Básica | Aumentar a resolutividade da Atenção primária e assim fomentar a redução dos encaminhamentos para a Atenção Especializada  | 85,00  | 85,16  |
|                      | Criar e implementar a política de atenção à pessoa com deficiência   | 0      | 1      |
|                      | Manter um processo licitatório ao ano para criar/manter as estações de trabalho multimídia em funcionamento  | 1      | 0      |
|                      | Criar e implantar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) da pessoa com Doenças Crônicas   | 0      | 0      |
|                      | Ampliar o número de ações de matricimento realizadas pelos CAPS com as equipes de APS  | 100,00 |        |
|                      | Instituir o Núcleo de PIC&#39;s (NU-PIC&#39;s) na RAS  | 0      | 1      |
|                      | Ampliar a rede notificadora, nos CRAS e escolas públicas e privadas para a notificação de violências   | 100    |        |
|                      | Realizar 4 (quatro) campanhas anuais educativas e de prevenção das Hepatites Virais com oferta de testagem rápida e vacinação (Hep. B), Tuberculose, Hanseníase e IST/HIV/AIDS                               | 4      | 3      |
|                      | Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 (quatro) principais DCNTs   | 350,00 |        |
|                      | 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      | 1      |
|                      | Atualizar o Protocolo Mãe Coruja (Pré-Natal, Parto e Puerpério) a cada dois anos   | 1      | 0      |
|                      | Ampliar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do PBF ou Auxílio Brasil para 85%   | 85,00  |        |
|                      | Criar serviço de tele-consultoria de médicos especialistas para médicos da APS   | 0      | 1      |
|                      | Qualificar junto ao MS o CAPS II AD em CAPS III AD   | 0      |        |
|                      | Reduzir a taxa de incidência de suicídio por 100.000 habitantes em 5 pontos percentuais ao ano   | 38,10  |        |
|                      | Ampliar a realização de testes para HIV, Sífilis, HCV e HBSAg em 10% ao ano  | 80.401 | 23.611 |
|                      | Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69anos) por câncer de mama em 0,5 ponto percentuais por 1000 ao ano  | 6,30   |        |
|                      | Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população LGBTQIA+, com base na política nacional   | 0      |        |
|                      | Capacitar a RAS quanto ao fluxo do Programa Melhor em Casa   | 1      | 1      |
|                      | Atualizar o Protocolo da Criança (incluir adolescentes) a cada dois anos   | 1      | 0      |
|                      | Ampliar a cobertura de acompanhamento da condicionalidade do PBF, ou Auxílio Brasil de crianças  | 70,00  |        |
|                      | Finalizar o processo de Territorialização  | 0      | 1      |
|                      | Avaliar a otimização do sistema de informação já existente ou implantar um novo, voltado a Saúde do trabalhador  | 1      |        |
|                      | Garantir a manutenção PREVENTIVA e CORRETIVA de todas as geladeira, câmaras frias, geradores, ar-condicionados de todas as salas de vacinas e dos serviços de saúde  | 100,00 |        |
|                      | Elaborar a política municipal de prevenção da automutilação e do suicídio  | 0      |        |
|                      | Elaborar um Plano de Contingência da Dengue, Chicungunya, zika e febre amarela   | 0      | 1      |
|                      | Criar e implementar protocolo de atendimento às vítimas de violência com prioridade alta   | 1      | 1      |
|                      | 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   | 100,00 | 72,90  |
|                      | Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer de colo do útero em 0,5 ponto/1.000 ao ano   | 0,70   |        |
|                      | Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população em situação de rua com base na política nacional  | 0      |        |
|                      | Implantar 1 (um) Centro multiprofissional especializado no tratamento da dor crônica   | 1      | 1      |
|                      | Atualizar os profissionais da rede de atenção quanto à Rede Cegonha, anualmente  | 95,00  | 0,00   |
|                      | Garantir 100% dos nascidos vivos com cadastro no Sistema Próprio ao ano (com qualidade de informação)  | 100,00 | 100,00 |
|                      | Estruturação de um local para Equipe Técnica voltado à saúde do trabalhador  | 1      |        |
|                      | Fortalecer o trabalho do Núcleo de Educação Permanente em Saúde e Humanização (NEPSHU) da SMS  | 12     | 3      |
|                      | Garantir a aquisição e manutenção de todos os equipamentos de informática adequados às necessidades de todos os serviços de saúde  | 100,00 |        |

|   |        |        |
|---|--------|--------|
| Viabilizar e manter a alocação adequada do projeto SOMAR (estratégia de desinstitucionalização e geração de renda)  | 1      |        |
| Implantar 6 (seis) serviços de atenção farmacêutica para usuários de DM e HAS   | 2      |        |
| Investigar 1% da população como SR, por área de abrangência das unidades de APS até 2025  | 70,00  |        |
| Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer do Aparelho Digestivo em 1 ponto/1000 ao ano  | 26,10  |        |
| Garantir a sinalização das salas em 100% dos serviços assistenciais de saúde em português e inglês  | 100,00 | 0,00   |
| Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde do homem, com base na política nacional   | 0      |        |
| Ampliar a prevalência de aleitamento materno exclusivo de crianças menores de 180 dias, em pontos percentuais até 2025. Aumento materno materno em 5 pontos percentuais até 2025  | 61,40  | 55,26  |
| Implementar a regulação de acesso para os servidores da Equipe Multiprofissional da APS em 4 especialidades não médicas: Fonoaudiologia, Psicologia, Nutrição e Fisioterapia  | 0      | 0      |
| Criação de Protocolo de Regulação de encaminhamentos dos médicos da APS para os médicos especialistas em Medicina do Trabalho   | 1      |        |
| Garantir renovação da frota de acordo com a necessidade, considerando 200.000km rodados e/ou ano de fabricação  | 100,00 |        |
| Garantir a fiscalização do cumprimento de 100% das metas qualitativas dos contratos dos SRT&#39;s   | 100,00 |        |
| Criar e Implementar 1 (um) Protocolo de Farmacovigilância   | 1      | 0      |
| Ampliar a proporção de cura de casos novos de TB pulmonar   | 85,00  | 89,66  |
| 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   |        |
| Ampliar a cobertura da terceira dose da vacina VIP em menores de 01 ano   | 95,00  | 95,48  |
| Reprogramar o processo de trabalho das equipes multiprofissionais da APS (EM-APS) para que todos realizem ao menos 1 atividade coletiva ao mês (Fonoaudiologia, Psicologia, Nutrição, Farmácia, Profissional de Educação Física e Assistente Social)  | 0,00   | 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  |        |
| Reduzir para 30% os atendimentos da cor azul na rede de urgência e emergência, segundo o Protocolo de manchester  | 30,00  |        |
| Ampliar a cobertura da vacina BCG   | 90,00  | 62,15  |
| 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      |
| Credenciar o CEO tipo III para tipo III   | 4      |        |
| Reduzir o número de incidência de intoxicação exógena por medicamento em 2% ao ano  | 222    |        |
| Reduzir a prevalência de obesidade em crianças de 0 a 4 anos em 0,5 ponto percentual ao ano   | 0,00   | 3,50   |
| Realizar a notificação oportuna e regular, conforme a semana epidemiológica, em 100% das unidades da rede pública (Responsáveis: Gerentes Assistenciais)  | 100,00 | 75,00  |
| Ampliar a cobertura da vacina VTV   | 95,00  | 45,16  |
| Credenciar todas as Unidades Básicas de Saúde porte 2 no Programa Saúde na Hora   | 8      | 13     |
| Reduzir a prevalência de obesidade em crianças 5 a 9 anos em 1 ponto percentual ao ano  | 14,10  | 15,77  |
| 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 da vacina Pentavalente em menores de um ano   | 95,00  | 47,74  |
| Ampliar a cobertura do primeiro reforço ou DU da vacina Pneumocócica 10 valente   | 95,00  | 87,74  |
| Reduzir a prevalência de obesidade em adolescentes em 1 ponto percentual ao ano   | 11,40  | 14,63  |
| Elaborar e aplicar estudo epidemiológico para avaliação da saúde bucal da população cricumense  | 1      |        |
| Ampliar a cobertura do primeiro reforço ou DU da vacina Meningo C   | 95,00  | 42,58  |
| Deter o crescimento da obesidade em adultos   | 35,60  | 36,40  |
| Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de dois dígitos  | 9,90   | 9,10   |
| Ampliar o nº de indivíduos com acompanhamento de consumo alimentar na APS em 3% ao ano  | 3,00   |        |
| Reduzir o número de óbitos maternos   | 0      | 0      |
| Aumentar o consumo de frutas em indivíduos maiores de 2 anos, em 10 pontos percentuais até 2025   | 55,00  | 76,06  |

|  |  |        |        |
|--|--|--------|--------|
|  | Ampliar a proporção de tratamento adequado nas gestantes acompanhadas e diagnosticadas com sífilis   | 100,00 |        |
|  | Ampliar a cobertura de testagem trimestral preconizada para gestantes  | 60,00  | 63,00  |
|  | Deter o consumo de alimentos ultraprocessados  | 0,00   | 78,23  |
|  | 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  | 48,00  |
|  | Deter o consumo de bebidas adoçadas  | 34,00  | 58,37  |
|  | 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  | 63,00  |
|  | Reduzir em 10% a prevalência de tabagismo na população cadastrada  | 6.727  |        |
|  | Realizar em 60% das gestantes cadastradas da equipe da APS 1 (um) atendimento odontológico durante o Pré-natal   | 60,00  | 51,00  |
|  | umentar a prevalência da prática de atividade física no tempo livre em 5% até 2025, a partir do diagnóstico de 2022  | 5,00   |        |
|  | Realizar em 60% das gestantes cadastradas na área de abrangência da APS 1 (uma) consulta puerperal até o 42º dia do puerpério  | 60,00  | 72,79  |
|  | Atingir 90% de cobertura vacinal contra o HPV para coortes   | 90,00  |        |
|  | 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.                             | 42,00  | 72,79  |
|  | Aumentar o consumo de verduras e legumes em indivíduos maiores de 2 anos, em 10 pontos percentuais   | 53,00  | 69,98  |
|  | 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              | 20,00  | 20,00  |
| 302 -<br>Assistência<br>Hospitalar e<br>Ambulatorial   | Atualizar o Protocolo Mãe Coruja (Pré-Natal, Parto e Puerpério) a cada dois anos   | 1      | 0      |
|  | Criar e implementar a política de atenção à pessoa com deficiência   | 0      | 1      |
|  | Ampliar as auditorias realizadas em 80% em relação ao resultados de 2021   | 80,00  | 2,00   |
|  | Diminuir a taxa de absenteísmo de consultas e exames para até 15%  | 15,00  | 20,67  |
|  | Criar e implantar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) da pessoa com Doenças Crônicas   | 0      | 0      |
|  | 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      | 1      |
|  | Criar serviço de tele-consultoria de médicos especialistas para médicos da APS   | 0      | 1      |
|  | Informatizar todos os processos administrativos do setor de Controle, Avaliação e Auditoria (CAA)  | 100,00 | 100,00 |
|  | Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69anos) por câncer de mama em 0,5 ponto percentuais por 1000 ao ano  | 6,30   |        |
|  | Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população LGBTQIA+, com base na política nacional   | 0      |        |
|  | Capacitar a RAS quanto ao fluxo do Programa Melhor em Casa   | 1      | 1      |
|  | Atualizar o Protocolo da Criança (incluir adolescentes) a cada dois anos   | 1      | 0      |
|  | Atualizar os profissionais da rede de atenção quanto à Rede Cegonha, anualmente  | 95,00  | 0,00   |
|  | Avaliar a otimização do sistema de informação já existente ou implantar um novo, voltado a Saúde do trabalhador  | 1      |        |
|  | Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer de colo do útero em 0,5 ponto/1.000 ao ano   | 0,70   |        |
|  | Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população em situação de rua com base na política nacional  | 0      |        |
|  | Implantar 1 (um) Centro multiprofissional especializado no tratamento da dor crônica   | 1      | 1      |
|  | Ampliar a prevalência de aleitamento materno exclusivo de crianças menores de 180 dias, em pontos percentuais até 2025. Aumento materno materno em 5 pontos percentuais até 2025 | 61,40  | 55,26  |
|  | Estruturação de um local para Equipe Técnica voltado à saúde do trabalhador  | 1      |        |
|  | Ampliar o monitoramento dos contratos de gestão em 10 pontos percentuais ao ano  | 46,40  |        |
|  | Fortalecer o trabalho do Núcleo de Educação Permanente em Saúde e Humanização (NEPSHU) da SMS  | 12     | 3      |
|  | Garantir a sinalização das salas em 100% dos serviços assistenciais de saúde em português e inglês   | 100,00 | 0,00   |
|  | 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     |
| 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 | 24   |        |        |

|  |   |         |        |
|--|---|---------|--------|
|  | Criação de Protocolo de Regulação de encaminhamentos dos médicos da APS para os médicos especialistas em Medicina do Trabalho   | 1       |        |
|  | Criar e Implementar 1 (um) Protocolo de Farmacovigilância   | 1       | 0      |
|  | Reduzir para 30% os atendimentos da cor azul na rede de urgência e emergência, segundo o Protocolo de manchester  | 30,00   |        |
|  | Reduzir o número de incidência de intoxicação exógena por medicamento em 2% ao ano  | 222     |        |
|  | Reduzir o número de óbitos maternos   | 0       | 0      |
|  | Reduzir em 10% a prevalência de tabagismo na população cadastrada   | 6.727   |        |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico  | Aumentar a resolutividade da Atenção primária e assim fomentar a redução dos encaminhamentos para a Atenção Especializada   | 85,00   | 85,16  |
|  | Criar e implementar a política de atenção à pessoa com deficiência  | 0       | 1      |
|  | Criar e implantar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) da pessoa com Doenças Crônicas  | 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       |        |
|  | Atualizar o Protocolo Mãe Coruja (Pré-Natal, Parto e Puerpério) a cada dois anos  | 1       | 0      |
|  | Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população LGBTQIA+, com base na política nacional  | 0       |        |
|  | Ampliar os registros de produção farmacêutica   | 100.000 | 47.385 |
|  | Atualizar os profissionais da rede de atenção quanto à Rede Cegonha, anualmente   | 95,00   | 0,00   |
|  | Avaliar a otimização do sistema de informação já existente ou implantar um novo, voltado a Saúde do trabalhador   | 1       |        |
|  | Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população em situação de rua com base na política nacional   | 0       |        |
|  | Implantar 6 (seis) serviços de atenção farmacêutica para usuários de DM e HAS   | 2       |        |
|  | Estruturação de um local para Equipe Técnica voltado à saúde do trabalhador   | 1       |        |
|  | Fortalecer o trabalho do Núcleo de Educação Permanente em Saúde e Humanização (NEPSHU) da SMS   | 12      | 3      |
|  | Ampliar a cobertura da terceira dose da vacina VIP em menores de 01 ano   | 95,00   | 95,48  |
|  | Criação de Protocolo de Regulação de encaminhamentos dos médicos da APS para os médicos especialistas em Medicina do Trabalho   | 1       |        |
|  | Criar e Implementar 1 (um) Protocolo de Farmacovigilância   | 1       | 0      |
|  | Atualizar bianualmente o manual para dispensação de medicamentos  | 0       |        |
|  | Implantar monitor de senha para os guichês de acordo com a Lei 10.048 nas farmácias municipais, exceto farmácias dos CAPS   | 100,00  | 55,55  |
|  | Reduzir o número de incidência de intoxicação exógena por medicamento em 2% ao ano  | 222     |        |
| 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  | 51.075  | 47.385  |        |
| Reduzir o número de óbitos maternos  | 0   | 0       |        |
| Reduzir em 10% a prevalência de tabagismo na população cadastrada  | 6.727   |         |        |
| 304 - Vigilância Sanitária   | Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população negra com base na política nacional  | 0       | 0      |
|  | Criar e implementar a política de atenção à pessoa com deficiência  | 0       | 1      |
|  | Criar a política de atenção à saúde do trabalhador, com base na política nacional   | 0       |        |
|  | Criar e implantar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) da pessoa com Doenças Crônicas  | 0       | 0      |
|  | Implementar a versão móvel do Sistema de Informações da Vigilância Sanitária  | 0       | 0      |
|  | Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população LGBTQIA+, com base na política nacional  | 0       |        |
|  | Estruturação de equipe técnica municipal voltada à saúde do trabalhador, com chamamento de profissionais através de concurso público: médico especialista em medicina do trabalho, Enfermeiro, Técnico de enfermagem e Técnico adm. | 0       |        |
|  | Tornar digitis todos os processos adm. da VISA  | 100,00  | 70,00  |
|  | Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69anos) por câncer de mama em 0,5 ponto percentuais por 1000 ao ano   | 6,30    |        |
|  | Atualizar os profissionais da rede de atenção quanto à Rede Cegonha, anualmente   | 95,00   | 0,00   |

|                                       |  |        |        |
|---------------------------------------|--|--------|--------|
|                                       | Avaliar a otimização do sistema de informação já existente ou implantar um novo, voltado a Saúde do trabalhador  | 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 |        |
|                                       | Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer de colo do útero em 0,5 ponto/1.000 ao ano   | 0,70   |        |
|                                       | Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população em situação de rua com base na política nacional  | 0      |        |
|                                       | Garantir a sinalização das salas em 100% dos serviços assistenciais de saúde em português e inglês   | 100,00 | 0,00   |
|                                       | Estruturação de um local para Equipe Técnica voltado à saúde do trabalhador  | 1      |        |
|                                       | Fortalecer o trabalho do Núcleo de Educação Permanente em Saúde e Humanização (NEPSHU) da SMS  | 12     | 3      |
|                                       | Garantir a aquisição e manutenção de todos os equipamentos de informática adequados às necessidades de todos os serviços de saúde  | 100,00 |        |
|                                       | Ampliar a cobertura da terceira dose da vacina VIP em menores de 01 ano  | 95,00  | 95,48  |
|                                       | Criação de Protocolo de Regulação de encaminhamentos dos médicos da APS para os médicos especialistas em Medicina do Trabalho  | 1      |        |
|                                       | Garantir renovação da frota de acordo com a necessidade, considerando 200.000km rodados e/ou ano de fabricação   | 100,00 |        |
|                                       | Criar e Implementar 1 (um) Protocolo de Farmacovigilância  | 1      | 0      |
|                                       | Reduzir o número de incidência de intoxicação exógena por medicamento em 2% ao ano   | 222    |        |
|                                       | Garantir a realização de atividade de educação continuada para todos os profissionais do Setor da RUE  | 100,00 | 100,00 |
|                                       | 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      |
|                                       | Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de dois dígitos   | 9,90   | 9,10   |
|                                       | Reduzir o número de óbitos maternos  | 0      | 0      |
|                                       | Ampliar a proporção de tratamento adequado nas gestantes acompanhadas e diagnosticadas com sífilis   | 100,00 |        |
|                                       | Ampliar a cobertura de testagem trimestral preconizada para gestantes  | 60,00  | 63,00  |
|                                       | Reduzir em 10% a prevalência de tabagismo na população cadastrada  | 6.727  |        |
| 305 -<br>Vigilância<br>Epidemiológica | Aumentar a resolutividade da Atenção primária e assim fomentar a redução dos encaminhamentos para a Atenção Especializada  | 85,00  | 85,16  |
|                                       | Criar e implementar a política de atenção à pessoa com deficiência   | 0      | 1      |
|                                       | Criar e implantar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) da pessoa com Doenças Crônicas   | 0      | 0      |
|                                       | Ampliar o número de armadilhas de controle vetorial de dengue, 50 ao ano   | 766    | 660    |
|                                       | Realizar 4 (quatro) campanhas anuais educativas e de prevenção das Hepatites Virais com oferta de testagem rápida e vacinação (Hep. B), Tuberculose, Hanseníase e IST/HIV/AIDS                               | 4      | 3      |
|                                       | Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 (quatro) principais DCNTs   | 350,00 |        |
|                                       | Disponibilizar um curso de vigilância em saúde para todos os profissionais da rede municipal de atenção à saúde  | 90,00  | 20,00  |
|                                       | Elaborar, no mínimo, um boletim temático (SINAPEPI, Agravos, Imunização, Mortalidade, Hepatites Virais, Tuberculose/Hanseníase, CCZ, NUPREVIPS) ao ano.  | 1      | 3      |
|                                       | Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população negra com base na política nacional   | 0      | 0      |
|                                       | Atualizar o Protocolo Mãe Coruja (Pré-Natal, Parto e Puerpério) a cada dois anos   | 1      | 0      |
|                                       | Atualizar o Protocolo da Criança (incluir adolescentes) a cada dois anos   | 1      | 0      |
|                                       | Ampliar o número de pontos estratégicos (PE) de monitoramento do Aedes aegypti para 280 até 2025   | 280    | 182    |
|                                       | Ampliar a realização de testes para HIV, Sífilis, HCV e HBSAg em 10% ao ano  | 80.401 | 23.611 |
|                                       | Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69anos) por câncer de mama em 0,5 ponto percentuais por 1000 ao ano  | 6,30   |        |
|                                       | Realizar 5 (cinco) capacitações ao ano sobre temas específicos, de interesse da vigilância em saúde, para a rede de atenção  | 5      | 20     |
|                                       | Reativar as reuniões de colegiado de vigilância em saúde   | 10     |        |
|                                       | Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população LGBTQIA+, com base na política nacional   | 0      |        |
|                                       | Atualizar os profissionais da rede de atenção quanto à Rede Cegonha, anualmente  | 95,00  | 0,00   |

|  |        |        |
|--|--------|--------|
| Avaliar a otimização do sistema de informação já existente ou implantar um novo, voltado a Saúde do trabalhador  | 1      |        |
| Garantir a manutenção PREVENTIVA e CORRETIVA de todas as geladeira, câmaras frias, geradores, ar-condicionados de todas as salas de vacinas e dos serviços de saúde  | 100,00 |        |
| Elaborar um Plano de Contingência da Dengue, Chikungunya, zika e febre amarela   | 0      | 1      |
| Criar e implementar protocolo de atendimento às vítimas de violência com prioridade alta   | 1      | 1      |
| Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer de colo do útero em 0,5 ponto/1.000 ao ano   | 0,70   |        |
| Realizar 60 visitas técnicas ao ano nos serviços de atenção à saúde  | 60     | 12     |
| Realizar 6 reuniões anuais em cada setor da VE para análise de dados e geração de informação   | 6      | 3      |
| Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população em situação de rua com base na política nacional  | 0      |        |
| Garantir 100% dos nascidos vivos com cadastro no Sistema Próprio ao ano (com qualidade de informação)  | 100,00 | 100,00 |
| Estruturação de um local para Equipe Técnica voltado à saúde do trabalhador  | 1      |        |
| Fortalecer o trabalho do Núcleo de Educação Permanente em Saúde e Humanização (NEPSHU) da SMS  | 12     | 3      |
| Garantir a aquisição e manutenção de todos os equipamentos de informática adequados às necessidades de todos os serviços de saúde  | 100,00 |        |
| Investigar 1% da população como SR, por área de abrangência das unidades de APS até 2025   | 70,00  |        |
| Garantir a participação dos técnicos de vigilância em saúde em 100% dos eventos (reuniões técnicas estaduais/nacionais, cursos, congressos,  | 100,00 | 100,00 |
| Credenciar Núcleo de Vigilância Hospitalar no HSJ e no HMISC   | 1      | 1      |
| Garantir a sinalização das salas em 100% dos serviços assistenciais de saúde em português e inglês   | 100,00 | 0,00   |
| Ampliar a cobertura da terceira dose da vacina VIP em menores de 01 ano  | 95,00  | 95,48  |
| Criação de Protocolo de Regulação de encaminhamentos dos médicos da APS para os médicos especialistas em Medicina do Trabalho  | 1      |        |
| Garantir renovação da frota de acordo com a necessidade, considerando 200.000km rodados e/ou ano de fabricação   | 100,00 |        |
| Criar e Implementar 1 (um) Protocolo de Farmacovigilância  | 1      | 0      |
| Ampliar a proporção de cura de casos novos de TB pulmonar  | 85,00  | 89,66  |
| Capacitar todos os técnicos da vigilância em saúde para uso dos sistemas de informação de seu respectivo setor   | 100,00 |        |
| Estruturar um conjunto de indicadores e suas respectivas fontes para serem monitorados referentes às DANTS   | 0      | 0      |
| Promover um encontro de integração anual entre os gerentes da SMS e os coordenadores dos setores da VE   | 1      | 0      |
| Realizar a notificação oportuna e regular, conforme a semana epidemiológica, em 100% das unidades da rede pública (Responsáveis: Gerentes Assistenciais)   | 100,00 | 75,00  |
| Reduzir o número de incidência de intoxicação exógena por medicamento em 2% ao ano   | 222    |        |
| Reduzir a prevalência de obesidade em crianças de 0 a 4 anos em 0,5 ponto percentual ao ano  | 0,00   | 3,50   |
| Garantir a realização de atividade de educação continuada para todos os profissionais do Setor da RUE  | 100,00 | 100,00 |
| Reduzir a prevalência de obesidade em crianças 5 a 9 anos em 1 ponto percentual ao ano   | 14,10  | 15,77  |
| Criar um instrumento para registro de comunicação para registro de comunicação imediata à vigilância em saúde  | 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      |
| Reduzir o número de óbitos maternos  | 0      | 0      |
| Deter o consumo de alimentos ultraprocessados  | 0,00   | 78,23  |
| Reduzir em 10% a prevalência de tabagismo na população cadastrada  | 6.727  |        |
| Realizar em 60% das gestantes cadastradas na área de abrangência da APS 1 (uma) consulta puerperal até o 42º dia do puerpério  | 60,00  | 72,79  |
| Atingir 90% de cobertura vacinal contra o HPV para coortes   | 90,00  |        |
| 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.   | 42,00  | 72,79  |
| Ampliar a cobertura de atendimento puerperal em 5 pontos percentuais ao ano, a partir de 2023 *Em função da pandemia, esse indicador não foi aferido em 2020 e 2021  | 20,00  | 20,00  |

|  |   |        |       |
|--|---|--------|-------|
| 306 - Alimentação e Nutrição   | Atualizar o Protocolo Mãe Coruja (Pré-Natal, Parto e Puerpério) a cada dois anos  | 1      | 0     |
|  | Criar e implantar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) da pessoa com Doenças Crônicas  | 0      | 0     |
|  | Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 (quatro) principais DCNTs  | 350,00 |       |
|  | Avaliar a otimização do sistema de informação já existente ou implantar um novo, voltado a Saúde do trabalhador   | 1      |       |
|  | Ampliar a prevalência de aleitamento materno exclusivo de crianças menores de 180 dias, em pontos percentuais até 2025. Aumento materno materno em 5 pontos percentuais até 2025  | 61,40  | 55,26 |
|  | Estruturação de um local para Equipe Técnica voltado à saúde do trabalhador   | 1      |       |
|  | Fortalecer o trabalho do Núcleo de Educação Permanente em Saúde e Humanização (NEPSHU) da SMS   | 12     | 3     |
|  | Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer do Aparelho Digestivo em 1 ponto/1000 ao ano  | 26,10  |       |
|  | 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   |       |
|  | Criação de Protocolo de Regulação de encaminhamentos dos médicos da APS para os médicos especialistas em Medicina do Trabalho   | 1      |       |
|  | 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  |       |
|  | Reduzir a prevalência de obesidade em crianças de 0 a 4 anos em 0,5 ponto percentual ao ano   | 0,00   | 3,50  |
|  | Reduzir a prevalência de obesidade em crianças 5 a 9 anos em 1 ponto percentual ao ano  | 14,10  | 15,77 |
|  | Reduzir a prevalência de obesidade em adolescentes em 1 ponto percentual ao ano   | 11,40  | 14,63 |
|  | Deter o crescimento da obesidade em adultos   | 35,60  | 36,40 |
|  | Ampliar o nº de indivíduos com acompanhamento de consumo alimentar na APS em 3% ao ano  | 3,00   |       |
|  | Aumentar o consumo de frutas em indivíduos maiores de 2 anos, em 10 pontos percentuais até 2025   | 55,00  | 76,06 |
|  | Realizar Chamada Nutricional de Escolares do Município  | 1      |       |
|  | Deter o consumo de alimentos ultraprocessados   | 0,00   | 78,23 |
|  | Deter o consumo de bebidas adoçadas   | 34,00  | 58,37 |
| Aumentar o consumo de verduras e legumes em indivíduos maiores de 2 anos, em 10 pontos percentuais | 53,00   | 69,98  |       |

**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                                     | 0,00   | N/A  | 0,00   | 0,00   | 0,00  | 0,00   | N/A                                      | 0,0           |
|   | Capital             | N/A                                     | 0,00   | N/A  | 0,00   | 0,00   | 0,00  | 0,00   | N/A                                      | 0,0           |
| 122 - Administração Geral                   | Corrente            | N/A                                     | 30.000,00  | N/A  | 0,00   | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 30.000,00                                | 60.000,0      |
|   | Capital             | N/A                                     | 40.000,00  | N/A  | N/A  | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 40.000,00                                | 80.000,0      |
| 301 - Atenção Básica                        | Corrente            | N/A                                     | 200.050.000,00   | 60.100.000,00  | 7.795.000,00   | 2.050.000,00   | 0,00  | 0,00   | 7.675.000,00                             | 277.670.000,0 |
|   | Capital             | N/A                                     | 8.230.000,00   | 2.270.000,00   | 750.000,00   | 7.200.000,00   | 0,00  | 0,00   | 4.000.000,00                             | 22.450.000,0  |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Corrente            | N/A                                     | 31.880.000,00  | 190.000.000,00   | 20.000.000,00  | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00                                     | 241.880.000,0 |
|   | Capital             | N/A                                     | 0,00   | 0,00   | 0,00   | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00                                     | 0,0           |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico     | Corrente            | N/A                                     | 7.000.000,00   | 2.000.000,00   | 1.500.000,00   | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00                                     | 10.500.000,0  |
|   | Capital             | N/A                                     | 0,00   | 0,00   | 0,00   | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00                                     | 0,0           |
| 304 - Vigilância Sanitária                  | Corrente            | N/A                                     | 2.780.000,00   | 420.000,00   | 0,00   | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00                                     | 3.200.000,0   |
|   | Capital             | N/A                                     | 0,00   | 200.000,00   | 0,00   | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00                                     | 200.000,0     |
| 305 - Vigilância Epidemiológica             | Corrente            | N/A                                     | 7.085.000,00   | 1.100.000,00   | 0,00   | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00                                     | 8.185.000,0   |
|   | Capital             | N/A                                     | 0,00   | 915.000,00   | 0,00   | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00                                     | 915.000,0     |
| 306 - Alimentação e Nutrição                | Corrente            | N/A                                     | 0,00   | 0,00   | 0,00   | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00                                     | 0,0           |
|   | Capital             | N/A                                     | 0,00   | 0,00   | 0,00   | 0,00   | N/A   | 0,00   | 0,00                                     | 0,0           |

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

Data da consulta: 30/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

As Análises das metas por período podem ser acessadas através do link: [Acesse aqui](#)

## 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: 30/05/2025.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

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

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

Data da consulta: 26/05/2025.

### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 26/05/2025.

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

#### • Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

##### Análise da Execução Orçamentária

#### 1º Quadrimestre de 2025:

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 2025, aplicou 23,28 % de sua receita própria aplicada em saúde, cumprindo dessa forma o mínimo constitucional. Em relação ao mesmo período de exercícios anteriores, foram aplicados 23,31% no primeiro quadrimestre de 2023 e 20,66% no primeiro quadrimestre de 2024. 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 2025, teve um total no período de R\$ 57.204.884,56 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\$ 245.634.872,60. As Receitas adicionais para financiamento da saúde, no primeiro quadrimestre foi na ordem de R\$ 33.542.292,27, 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\$ 77.451.893,16 / 214.493 = 361,09, logo, apresenta o valor da despesa liquidada total com ações e serviços de saúde por habitantes no primeiro quadrimestre de 2025 da ordem de R\$ 361,09.

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\$ 565.140.000,00 autorizado para o exercício de 2025, 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\$ 77.451.893,16, correspondendo a 13,70% do orçamento previsto.

Da análise referente as despesas executadas, observa-se que as despesas liquidadas com Saúde originadas de recursos próprios do Município, representou 73,85% da despesa total liquidada com saúde, (R\$ 57.204.884,56 / R\$ 77.451.893,16) realizada no primeiro quadrimestre de 2025.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 30/05/2025.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 30/05/2025.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

No primeiro quadrimestre de 2025, o setor de auditoria continuou a desempenhar um papel fundamental no monitoramento e controle dos serviços de saúde do município, realizando diversas atividades de acompanhamento e verificação dos processos e produções das unidades auditadas.

#### **Auditorias Realizadas:**

##### **1. Monitoramento da Produção Ambulatorial das Clínicas**

Foi realizado um acompanhamento minucioso da produção ambulatorial das clínicas, garantindo que os serviços prestados à população fossem realizados dentro das diretrizes estipuladas. Esse monitoramento envolve a verificação dos registros de atendimentos, a conformidade dos procedimentos realizados e o cumprimento das metas assistenciais.

##### **2. Pareceres Técnicos para Elaboração de Editais de Chamamento Público**

A equipe de auditoria apresentou pareceres técnicos para a Secretaria de Saúde, auxiliando na elaboração de editais de chamado público. Esses pareceres visam garantir a adequação das contratações e processos de seleção das instituições prestadas de serviço ao município, priorizando a transparência e a eficiência.

##### **3. Apoio em Pareceres Jurídicos e Respostas a Protocolos realizados pelos Usuários**

O setor de auditoria também prestou suporte técnico em processos administrativos, colaborando na elaboração de pareceres jurídicos para decisões relacionadas a contratos e outros temas relevantes. Além disso, o setor auxilia nas respostas aos protocolos registrados pelos usuários do sistema de saúde, reforçando o compromisso com a prestação de contas.

#### **Auditoria em Andamento:**

##### **Produção das Visitas dos Agentes Comunitários de Saúde**

Atualmente, está em andamento a auditoria da produção das visitas realizadas pelos Agentes Comunitários de Saúde (ACS). Estas auditorias visam verificar a regularidade e eficácia das visitas domiciliares, garantindo que as ações previstas no plano de trabalho estejam sendo cumpridas e que os registros ouvidos nas atividades realizadas tenham sido realizadas. Esta está na fase final, na produção do relatório final.

#### **Futuras Auditorias:**

##### **1. Clínicas de Atendimento Vascular e Procedimentos de Escleroterapia**

Nos próximos meses, o setor de auditoria iniciará a verificação da produção das clínicas que realizam atendimento vascular e procedimentos de escleroterapia. A auditoria irá avaliar a qualidade e quantidade dos atendimentos, bem como a adequação às normas contratadas e preconizadas pelo Ministério da Saúde.

##### **2. Monitoramento da Auditoria nas Clínicas de Oftalmologia**

O setor de auditoria garantirá continuidade ao monitoramento contínuo das clínicas de oftalmologia, garantindo a manutenção dos padrões de qualidade nos atendimentos e procedimentos.

O setor de auditoria do município mantém seu compromisso com a melhoria contínua dos serviços prestados, focando na eficiência, na conformidade e na qualidade das ações realizadas pelas unidades de saúde auditadas. As atividades relacionadas reforçam o papel essencial do setor na promoção da transparência e na garantia do bom uso dos recursos.

#### **Impactos e Resultados das Auditorias Realizadas**

As auditorias realizadas ao longo do primeiro quadrimestre de 2025 trouxeram diversos benefícios para a gestão e operação dos serviços de saúde municipais, já que a fiscalização rigorosa e o monitoramento ambulatorial garantem uma qualidade dos serviços prestados à população, com atendimento mais eficiente e dentro das normas e rotinas preconizadas pelos âmbitos Municipal, Estadual e Nacional.

Responsável: Maristela da Luz Nazari - Gerente Auditoria em Saúde - (auditoria.saude@criciuma.sc.gov.br)

## 11. Análises e Considerações Gerais

Iniciamos mais um exercício com o grande desafio de finalizar o Plano Municipal de Saúde em vigência e iniciar os trabalhos para os próximos quatro anos. Muitas foram as metas alcançadas e também muitas a serem mantidas e atingidas. Aprendemos muito no processo, e essa experiência favorecerá a construção consciente das futuras metas a serem alcançadas.

Os primeiros quatro meses foram de organização, formação de nova equipe de gestão, estabelecimento de prioridades de indicadores a serem vencidos, bem como de adaptação da secretaria de saúde ao plano de governo que iniciou em janeiro.

Nosso comprometimento com os indicadores de saúde e metas pactuadas deste plano se intensificarão nos próximos quadrimestres.

Com a equipe formada, alinhamento com o Conselho Municipal de Saúde e mantendo o calendário programático, avançaremos para o 2º quadrimestre confiantes em ampliar ainda mais os resultados positivos almejados.

---

DEIVID DE FREITAS FLORIANO  
Secretário(a) de Saúde  
CRICIÚMA/SC, 2025

## 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, 30 de Maio de 2025

---

Conselho Municipal de Saúde de Criciúma

