

## **3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022**

EMERSON ROBERTO DUARTE  
Secretário(a) de Saúde

## Sumário

### 1. Identificação

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

### 2. Introdução

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

### 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

### 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

### 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

### 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

### 8. Execução Orçamentária e Financeira

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

### 9. Auditorias

### 10. Análises e Considerações Gerais

---

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SC
Município	ITAJAÍ
Região de Saúde	Foz do Rio Itajaí
Área	289,26 Km²
População	226.617 Hab
Densidade Populacional	784 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)  
Data da consulta: 27/03/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAJAI
Número CNES	6539858
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	83102277000152
Endereço	AVENIDA ADOLFO KONDER 559 FUNDOS DO CIS
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	04732495500

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)  
Data da consulta: 27/03/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	VOLNEI JOSÉ MORASTONI
Secretário(a) de Saúde em Exercício	EMERSON ROBERTO DUARTE
E-mail secretário(a)	gabinete.sms@itajai.sc.gov.br
Telefone secretário(a)	47991676816

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)  
Data da consulta: 27/03/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	08/1991
CNPJ	08.259.606/0001-58
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Emerson Roberto Duarte

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)  
Data da consulta: 27/03/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)  
Data da consulta: 13/10/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Foz do Rio Itajaí

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BALNEÁRIO CAMBORIÚ	46.489	149227	3.209,94
BALNEÁRIO PIÇARRAS	99.071	24385	246,14
BOMBINHAS	34.489	20889	605,67
CAMBORIÚ	214.5	87179	406,43
ILHOTA	253.442	14531	57,33

ITAJAÍ	289.255	226617	783,45
ITAPEMA	59.022	69323	1.174,53
LUIZ ALVES	260.079	13347	51,32
NAVEGANTES	111.461	85734	769,18
PENHA	58.783	34022	578,77
PORTO BELO	92.762	22466	242,19

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)  
Ano de referência: 2021

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rua Padre Paulo Condla	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	Edimar Garcia	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	25
	Governo	12
	Trabalhadores	10
	Prestadores	0

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

- Considerações

Dados exportados de outros sistemas

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Plano Municipal de Saúde (PMS) é um instrumento norteador em Políticas Públicas de Saúde para o planejamento, a implementação e a avaliação das medidas adotadas pela gestão municipal no período vigente de quatro anos, conforme a Portaria de Consolidação nº 1, de 28/09/2017.

Este PMS foi elaborado por um Grupo condutor da Elaboração do Plano Municipal de Saúde 2022 e 2025, nomeado em Portaria 031 de 27 de julho de 2021, logo após finalização da Conferência Municipal de Saúde de 2021. Foram realizadas 25 reuniões para discussões e elaboração do PMS, em que os instrumentos utilizados como respaldo foram: Plano Municipal de Saúde de 2018-2021; Plano de Governo de Itajaí de 2021-2024; Análise Situacional das Diretorias que compõe a SMS; Conferência Municipal de Saúde de Itajaí (30/06/2021 e 02/07/2021) e 2ª Conferência Municipal de Saúde da Mulher de Itajaí (27/10/2021 e 29/10/2021). Além do trabalho realizado anteriormente, no ano de 2021, o Plano Municipal de Saúde de Itajaí, segue sendo revisado e alterado conforme as solicitações e observações do Conselho Municipal de Saúde de Itajaí e aguarda ainda aprovação do mesmo.

Diante disto, os dados do Relatório Detalhado Quadrimestral, vem demonstrar o resultado das atividades da Secretaria Municipal de Saúde neste período do ano de 2022, com base num plano que segue se transformando em busca de um resultado mais apropriado às necessidades dos itajaienses.

Portanto, neste momento, o principal norte das diretorias, tem sido os indicadores referentes à Pactuação Interfederativa 2018-2021; ao Previne Brasil 2021-2022 e ao PQAVS (Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde)

Sendo assim, neste relatório, as metas que se referem aos objetivos traçados serão submetidas à apreciação, avaliação em busca de melhorias constantes na qualidade da atenção à saúde prestada a população.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	8378	7992	16370
5 a 9 anos	7980	7686	15666
10 a 14 anos	7617	7328	14945
15 a 19 anos	7925	7720	15645
20 a 29 anos	19349	18505	37854
30 a 39 anos	20433	20101	40534
40 a 49 anos	16103	16003	32106
50 a 59 anos	11969	12898	24867
60 a 69 anos	7628	9296	16924
70 a 79 anos	3275	4754	8029
80 anos e mais	1189	2488	3677
Total	111846	114771	226617

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 27/03/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
ITAJAI	3808	3667	3675

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 27/03/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	444	494	957	1684	577
II. Neoplasias (tumores)	827	1057	935	1079	1549
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	81	80	62	54	77
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	104	138	116	116	154
V. Transtornos mentais e comportamentais	104	114	88	96	103
VI. Doenças do sistema nervoso	151	187	142	147	196
VII. Doenças do olho e anexos	40	83	45	59	74
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	35	36	24	22	48
IX. Doenças do aparelho circulatório	1266	1387	1185	1248	1678
X. Doenças do aparelho respiratório	924	1132	781	981	1485
XI. Doenças do aparelho digestivo	1237	1367	997	892	1155
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	197	193	142	140	197
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	212	216	98	125	167
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	599	578	549	538	726
XV. Gravidez parto e puerpério	2484	3399	2694	3076	3258
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	234	251	203	262	285
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	120	115	63	101	110
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	287	419	447	496	498
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	1711	1899	1664	1990	2264
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	225	174	103	168	195

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>11282</b>	<b>13319</b>	<b>11295</b>	<b>13274</b>	<b>14796</b>

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 27/03/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	72	72	321
II. Neoplasias (tumores)	285	290	310
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	4	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	104	109	113
V. Transtornos mentais e comportamentais	22	24	17
VI. Doenças do sistema nervoso	49	35	51
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	299	277	299
X. Doenças do aparelho respiratório	118	92	79
XI. Doenças do aparelho digestivo	74	43	44
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	1	3
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	3	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	35	53	55
XV. Gravidez parto e puerpério	3	1	3
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	27	8	19
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	13	11	17
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	54	58	25
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	124	140	150
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1289</b>	<b>1221</b>	<b>1514</b>

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)  
Data da consulta: 27/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Dados exportados de outros sistemas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	539.354
Atendimento Individual	343.053
Procedimento	586.574
Atendimento Odontológico	26.794

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	26883	1409865,80	22	70457,87
03 Procedimentos clínicos	192401	1129359,11	11192	18786832,38
04 Procedimentos cirúrgicos	839	24801,21	8759	27816966,23
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	2	2330,22	142	747663,88
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	220125	2566356,34	20115	47421920,36

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 27/03/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril  
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto  
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	7007	2043,82
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	95	52544,00

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 27/03/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril  
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto  
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	497429	11959,00	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2346231	26419053,47	27	71828,16
03 Procedimentos clínicos	1763316	16411472,89	12269	21552970,86
04 Procedimentos cirúrgicos	19759	2566896,72	12829	40822066,52
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	921	180896,60	165	794340,64
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	5400	2881424,32	-	-



08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>4633056</b>	<b>48471703,00</b>	<b>25290</b>	<b>63241206,18</b>

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 27/03/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril  
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto  
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	8996	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	38132	-
03 Procedimentos clínicos	5	-
<b>Total</b>	<b>47133</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: 27/03/2023.

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	1	2
FARMACIA	0	0	2	2
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	39	39
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	3	3
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	24	24
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	1	1	2
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	1	2	3
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)	0	0	2	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	40	41
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	2	2
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	2	2
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	1	1	2
Total	0	5	124	129

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: 27/03/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)	1	0	0	1
MUNICIPIO	63	0	0	63
ESTADO OU DISTRITO FEDERAL	3	0	0	3
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	4	0	4
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	4	0	0	4
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	1	0	0	1
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	39	0	0	39
SOCIEDADE SIMPLES PURA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
FUNDACAO PRIVADA	5	0	0	5
ASSOCIACAO PRIVADA	6	1	0	7
PESSOAS FISICAS				
Total	124	5	0	129

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: 27/03/2023.

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Dados exportados de outros sistemas

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	3	2	0	1	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	5	0	2	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	331	139	272	698	326
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	4	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	1	1	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	236	0	54	4	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	75	6	75	76	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	128	134	121	237	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)  
Data da consulta: 28/03/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	93	132	260	300
	Celetistas (0105)	207	230	228	283
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	3	4	4	5
	Bolsistas (07)	19	18	13	9
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2.067	2.084	2.247	2.312
	Residentes e estagiários (05, 06)	32	28	32	11
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	3	2	1	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	89	108	552	611

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)  
Data da consulta: 28/03/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Dados exportados de outros sistemas

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

<b>DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da Gestão da Secretaria de Saúde.</b>									
<b>OBJETIVO Nº 1.1</b> - 1.1 - Revisar e reestruturar o organograma da Secretaria Municipal de Saúde de Itajaí de Saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 1.1.1Revisão, reestruturação, aprovação e publicação do organograma no diário oficial.	Reorganização do organograma em publicação em Diário Oficial.	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Revisar e reestruturar o organograma da Secretaria Municipal de Saúde.									
<b>OBJETIVO Nº 1.2</b> - 1.2 - Realizar campanhas midiáticas com intuito de divulgar os serviços e atividades da SMS enfatizando ações de fortalecimento do SUS.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. - Realização de campanhas de divulgação conforme necessidades apontadas pelos técnicos responsáveis pelas políticas públicas de cada diretoria.	Proporção de Campanhas solicitadas x Campanhas realizadas	Número			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar de campanhas de divulgação conforme necessidades apontadas pelos técnicos responsáveis pelas políticas públicas de cada diretoria.									
<b>OBJETIVO Nº 1.3</b> - 1.3- Garantir por equipe de ESF o quadro de profissionais, conforme orientação do Ministério da Saúde - PNAB (equipe mínima).									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir que as equipes de ESF sejam mantidas com o quantitativo de profissionais (equipe mínima) através de concurso público segundo legislação vigente e de acordo com as necessidades apontadas por relatório a ser apresentado pela Direção de Atenção à Saúde. (Supervisão da ESF)	Quantidade de profissionais contratados para manter o número adequado por equipe (equipe mínima)	Número			58	14	Número	14,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir que as equipes de ESF sejam mantidas com o quantitativo de profissionais (equipe mínima) através de concurso público segundo legislação vigente e de acordo com as necessidades apontadas por relatório a ser apresentado pela Direção de Atenção à Saúde. (supervisão da ESF)									
<b>OBJETIVO Nº 1.4</b> - 1.4 - Adequar o quadro de servidores atuantes nas mais variadas áreas da Secretaria Municipal de Saúde									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 1.4.1 - Adequar quantitativo de servidores da Secretaria Municipal de Saúde através de chamamento ou realização de concurso ou processo seletivo público segundo legislação vigente e de acordo com as necessidades apontadas por relatório a ser apresentado pelas diretorias.	Proporção de solicitações realizadas pelas diretorias.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Adequar quantitativo de servidores da secretaria municipal de saúde através de chamamento ou realização de concurso ou processo seletivo público segundo legislação vigente e de acordo com as necessidades apontadas por relatório a ser apresentado pelas diretorias									
2. 1.4.2 - Ampliação do número de profissionais especialistas conforme apontado pelo Diretoria de Regulação, Controle e Avaliação	Profissionais contratados por Concurso.	Número			80	20	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar o número de profissionais especialistas conforme apontado pelo Diretoria de Regulação, Controle e Avaliação									
3. 1.4.3- Ampliar o número de psicólogos na rede de atenção à saúde	Profissionais contratados por concurso	Número			25	5	Número	2,00	40,00
Ação Nº 1 - Ampliar o número de psicólogos na rede de atenção à saúde									
4. 1.4.4 - Readequação do quadro de profissionais fisioterapeutas na RAS, atuando em regime estatutário.	Profissionais contratados por Concurso.	Número			10	4	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aumentar o quadro de profissionais fisioterapeutas na ras, atuando em regime estatutário através da realização de concurso ou seletivo									
5. 1.4.5 - Readequação do quadro de profissionais fonoaudiólogos na RAS, atuando em regime estatutário.	Profissionais contratados por Concurso.	Número			15	5	Número	0	0
Ação Nº 1 - Readequar o quadro de profissionais fonoaudiólogos na ras, atuando em regime estatutário.									
6. 1.4.6 - Readequação do quadro de profissionais das Equipes de Saúde Bucal - ESB - na RAS. (13 Cirurgiões Dentistas / 18 Técnicos de Higiene Bucal	Profissionais que compõe a ESB contratados conforme regime preconizado pelo legislação vigente.	Número			31	10	Número	0	0
Ação Nº 1 - Readequar o quadro de profissionais das equipes de saúde bucal, ESB na RAS. (13 cirurgiões dentistas / 18 técnicos de higiene bucal									
7. 1.4.7 - Ampliação do número de profissionais para a equipe de Vigilância das violências a fim de atender o elevado número de notificações de violência interpessoal e autoprovocada e garantir a execução das atribuições e competências específicas do setor.	Profissionais contratados por Concurso.	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar o número de agentes em atividades administrativas atuando na Vigilância das Violências									
8. 1.4.8 - Ampliação número de enfermeiros para a equipe de Vigilância dos óbitos fetais/infantis.	Profissionais contratados por Concurso.	Número			2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar o número de enfermeiros para a equipe de vigilância dos óbitos fetais/infantis.									
9. 1.4.9 - Ampliação número de Agente de Combate a Endemias para a equipe do Programa de Controle de Escorpíões e outras Zoonoses.	ACE vinculados ao Programa de Controle de Escorpíões e outras Zoonoses	Número			4	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar o número de ACEs vinculados ao programa de controle de escorpíões e outras zoonoses									
10. 1.4.10 - Contratação de um Engenheiro para Diretoria de Manutenção.	Profissionais contratados por Concurso	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Contratação de um engenheiro para Diretoria de Manutenção.									
11. 1.4.11 - Criação da função de técnico de aplicação de inseticida em Ultra Volume Baixo conforme certificação da DIVE/SC.	Funções criadas com pagamento adicional.	Número			12	12	Número	0	0
Ação Nº 1 - Criar a função de técnico de aplicação de inseticida em ultra volume baixo conforme certificação da dive/sc.									
12. 1.4.12 - Garantir equipe mínima de recursos humanos para o desempenho dos serviços oferecidos e para a implantação do ponto de coleta de exames laboratoriais para controle das pessoas vivendo com HIV no CEREDI	Número de profissionais atuando no CEREDI	Número			48	46	Número	46,00	100,00
Ação Nº 1 - Aumentar o número de profissionais atuando no CEREDI, para a implantação do ponto de coleta de exames laboratoriais para pessoas vivendo com HIV									
13. 1.4.13 -Readequação do quadro de profissionais atendentes de unidade.	Profissionais contratados por concurso.	Número			9	9	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aumentar o número de profissionais atendentes de unidade de saúde									
<b>OBJETIVO Nº 1.5 - 1.5 - Finalizar a discussão sobre o Plano de Cargos e Salários (PCS) dos servidores celetistas e apresentar propostas da gestão pública</b>									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 1.5.1 - Construção do Plano de Cargos e Salários em parceria e em acordo com os servidores celetistas para posterior apresentação à Secretaria de Governo para apreciação e efetivação.	Publicação do Plano de Cargos e Salários em diário oficial	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - 1.5- Finalizar a discussão sobre o Plano de Cargos e Salários (PCS) dos servidores celetistas e apresentar propostas da gestão pública									

**OBJETIVO Nº 1.6 - 1.6 - Criar Núcleo de Apoio Técnico Judicial para as questões de judicialização na Saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 1.6.1 - Criação do Núcleo de Apoio Técnico Judicial.	Núcleo criado e portaria publicada.	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Criação do núcleo de apoio técnico judicial.									

**OBJETIVO Nº 1.7 - 1.7 - Qualificar o trabalho da diretoria de vigilância epidemiológica.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 1.7.1- Ampliar e reformar estrutura física da Diretoria de Vigilância Epidemiológica a fim de adequar a Rede de Frio de acordo com a legislação vigente, o arquivo morto e o almoxarifado conforme a necessidade das Gerências, o espaço físico para comportar a equipe	Reforma, ampliação e adequação realizada	Número		0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar e reformar estrutura física da Diretoria de Vigilância Epidemiológica a fim de adequar a Rede de Frio de acordo com a legislação vigente, o arquivo morto e o almoxarifado									
2. 1.7.2 – Ampliar equipe para 100 agentes de combate às Endemias a fim de atender o elevado número de imóveis que necessitam de tratamento e visitas bimestrais do Programa de Controle da Dengue, contendo e bloqueando o avanço do mosquito Aedes aegypti.	Número de agentes de combate as Endemias nas atividades em campo do Programa de Controle da Dengue	Número			100	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aumentar o número de agentes de combate as endemias nas atividades em campo do programa de controle da dengue									
3. 1.7.3-Incentivar a permanência dos profissionais na Diretoria de Vigilância Epidemiológica através da adequação e ampliação do número de funções gratificadas estabelecidas na Lei Municipal nº 7.122/2019, a fim de contemplar as funções já iniciadas na DVE após a sua publicação, como também a implantação de novos serviços.	Número de gratificações estabelecidas em Lei com nomeação de Servidores da DVE	Número			48	44	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adequar e ampliar o número de funções gratificadas estabelecidas na lei municipal nº 7.122/2019, a fim de contemplar as funções já iniciadas na dve após a sua publicação, como também a implantação de novos serviços.									
4. 1.7.4- Aumento das funções gratificadas de supervisor de campo para Dengue conforme ampliação da equipe de agentes de combate às endemias do Programa de Controle da Dengue.	Funções gratificadas criadas.	Número			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aumentar as funções gratificadas de supervisor de campo para Dengue conforme ampliação da equipe de agentes de combate às endemias do Programa de Controle da Dengue.									
5. 1.7.5 – Garantir a estrutura física do CIEVS Municipal (município estratégico) para o pleno funcionamento do serviço, a fim de cumprir os objetivos definidos para a implantação do mesmo junto ao CIEVS Nacional, compondo a Rede de Vigilância, Alerta e Resposta às Emergências em Saúde Pública do Sistema Único de Saúde (Rede VIGIAR-SUS).	Estrutura física adequada para o pleno funcionamento do CIEVS Municipal	Percentual			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Garantir a estrutura física adequada para o CIEVS Municipal									

**OBJETIVO Nº 1.8 - 1.8 - Fomentar a organização do Organograma dos departamentos da SMS.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 1.8.1 - Desenvolvimento de organograma dos departamentos da SMS, com descrição das atividades inerentes as gerências e pastas bem definidas, assim como pré-requisitos necessários para ocupação do cargo, priorizando servidores efetivos nas supervisões técnicas.	100% dos departamentos com organogramas apresentados, aprovados e publicados.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Desenvolver o organograma dos Departamentos da sms, com descrição das atividades inerentes as gerências e pastas bem definidas, assim como pré-requisitos necessários para ocupação do cargo, priorizando servidores efetivos nas supervisões técnicas									

**OBJETIVO Nº 1.9 - 1.9-** Solicitar ao poder público municipal que através de reforma administrativa, passe a exigir, minimamente formação de nível superior na área da saúde, para qualquer cargo de gerência a ser exercido na SMS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 1.9.1 - Garantir o mínimo de qualificação necessária para as gerências da RAS.	Documento formulado, apresentado, aprovado e publicado em diário oficial.	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Apresentar documento que solicite minimamente formação de nível superior na área da saúde, para qualquer cargo de gerência a ser exercido na SMS formulado, apresentado, aprovado e publicado em diário oficial									

**OBJETIVO Nº 1.10 - 1.10 -** Estabelecer com os municípios da AMFRI planejamento de compra conjunta de insumos e materiais para os Hospitais conveniados e HUPAS através de consórcio.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 1.10.1 - Documento que estabelece o planejamento de compra intermunicipal realizado.	Documento apresentado, aprovado e publicado em diário oficial.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Estabelecer com os municípios da AMFRI planejamento de compra conjunta de insumos e materiais para os hospitais conveniados e UPAs através de consórcio.									

**OBJETIVO Nº 1.11 - 1.11-** Reivindicar junto ao poder executivo municipal a destinação das sobras de recursos orçamentais e financeiros repassados da Câmara dos Vereadores para o Fundo Municipal de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 1.11.1 - Documento que estabelece o repasse realizado	Documento apresentado, aprovado e publicado em diário oficial.	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Reivindicar junto ao poder executivo municipal a destinação das sobras de recursos orçamentais e financeiros repassados da Câmara dos Vereadores para o Fundo Municipal de Saúde.									

**OBJETIVO Nº 1.12 - 1.12-** Criar Centro de Audiologia Municipal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 1.12.1 - Criação do Centro de Audiologia Municipal.	Centro de Audiologia formalizado através de portaria e em funcionamento.	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar centro de audiologia municipal.									

**OBJETIVO Nº 1.13 - 1.13 -** Criar gerência de planejamento com atribuições definidas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 1.13.1 - Documento que estabelece a criação da gerência de planejamento	Documento apresentado, aprovado e publicado em diário oficial.	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Criar documento que estabeleça a criação da gerência de planejamento									

**OBJETIVO Nº 1.14 - 1.14 -** Garantir acesso à laqueadura e ao aborto legal no município de Itajaí



Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 1.14.1 - – Firmar convênio com Hospital Geral ou serviço tecnicamente habilitado, visando garantir a realização de laqueaduras e abortos legais no próprio município.	Convênio firmado	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Firmar convênio com Hospital Geral ou serviço tecnicamente habilitado, visando garantir a realização de laqueaduras e abortos legais no próprio município.									

**OBJETIVO Nº 1.15** - 1.15 – Garantir através da inclusão de termo em convênio, o acesso aos leitos psiquiátricos no hospital de referência do município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 1.15.1 - Revisão de convênio com hospital de referência do município visando garantir o acesso à leitos psiquiátricos para os pacientes de Itajaí.	Termo de convênio alterado.	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Revisar o convênio com hospital de referência do município visando garantir o acesso à leitos psiquiátricos para os pacientes de Itajaí									

**OBJETIVO Nº 1.16** - 1.16 - Instituir calendário oficial com todos os eventos promovidos pela Secretária de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 1.16.1 - Publicação do calendário oficial das ações, eventos, conferências e seminários a serem realizados pela Secretária de Saúde durante o ano corrente.	Calendário publicado em diário oficial.	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Publicar um calendário oficial das ações, eventos, conferências e seminários a serem realizados pela Secretária de Saúde durante o ano corrente.									

**OBJETIVO Nº 1.17** - 1.17- Criar o Núcleo de Educação Permanente em Saúde e Humanização (NEPSHU ).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 1.17- 1.17.1- Implantar o Núcleo de Educação Permanente em Saúde e Humanização através da composição de uma equipe de trabalho e legislação específica.	Núcleo criado em portaria publicada	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar o núcleo de educação permanente em saúde e humanização através da composição de uma equipe de trabalho e legislação específica.									

**OBJETIVO Nº 1.18** - 1.18- Ampliar acesso e qualificar as intervenções para os Surdos na RAS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 1.18.1- Criar o cargo de intérprete de libras na SMS	Numero de interpretes de libras	Número			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Criar o cargo de intérprete de libras na SMS									

**OBJETIVO Nº 1.19** - 1.19- Promover a aquisição de sistemas e softwares cuja necessidade, eficiência e custo benefício sejam comprovados pelas Diretorias solicitantes através de relatório.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 1.19.1- Autorizar aquisição de sistemas e softwares solicitados pelas Diretorias através de relatório comprobatório de necessidade, eficiência e custo benefício.	Razão entre os sistemas e softwares solicitados e adquiridos	Percentual			100,00	100,00	Percentual	75,00	75,00
Ação Nº 1 - Autorizar aquisição de sistemas e softwares solicitados pelas Diretorias através de relatório comprobatório de necessidade, eficiência e custo benefício									

**OBJETIVO Nº 1.20** - 1.20- Promover acordos de colaboração entre as Secretarias do município, com objetivo de realizar ações intersetoriais que qualifiquem o atendimento na RAS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 1.20.1- Realizar acordos de colaboração com as Secretarias de: Desenvolvimento Urbano e Habitação; Educação; Comunicação; Assistência Social, Agricultura e Expansão Urbana.	Número de Acordos Colaborativos	Número			6	1	Número	3,00	300,00
Ação Nº 1 - Realizar acordos de colaboração com as Secretarias de: Desenvolvimento Urbano e Habitação; Educação; Comunicação; Assistência Social, Agricultura e Expansão Urbana.									

#### DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento das Ações do Controle Social.

**OBJETIVO Nº 2.1** - 2.1 - Fortalecer o Controle Social através da integração da Gestão e do Conselho Municipal de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 2.1.1 - Criação mínima de quatro conselhos em 2022, e dois conselhos nos próximos anos, totalizando 10 conselhos em 4 anos	Número de conselhos criados.	0			10	4	Número	0	0
Ação Nº 1 - Criar mínima de quatro conselhos em 2022, e dois conselhos nos próximos anos, totalizando 10 conselhos em 4 anos									
2. 2.1.2 - Realização de curso de formação de conselheiros.	Número de cursos.	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar de curso de formação de conselheiros									

**OBJETIVO Nº 2.2** - 2.2 - Realizar reuniões itinerantes do Conselho Municipal de Saúde nas comunidades em parceria com as organizações governamentais, não governamentais e sociedade civil organizada.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 2.2.1 - Realização de reuniões itinerantes.	Número de reuniões realizadas.	Número			16	4	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar reuniões itinerantes do Conselho Municipal de Saúde nas comunidades em parceria com as organizações governamentais, não governamentais e sociedade civil organizada.									

**OBJETIVO Nº 2.3** - 2.3 - Fortalecer a prática de cogestão em saúde na Rede de Atenção à Saúde, fomentando a prática dos conselhos locais de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 2.3.1 - Fomentar a criação e manutenção de conselhos locais de saúde e nesses encontros trazer a pratica de cogestão.	Número de encontros realizados.	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - -Fomentar a criação e manutenção de conselhos locais de saúde e nesses encontros trazer a pratica de cogestão.									

**OBJETIVO Nº 2.4** - 2.4 - Promover ações de capacitações dos conselheiros locais e municipais de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 2.4.1 - Capacitações na temática do controle social.	Número de capacitações realizadas.	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Promover capacitações na temática do controle social.									
2. 2.4.2 - Capacitações na temática dos Instrumentos de Gestão.	Número de capacitações realizadas.	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Promover capacitações na temática dos instrumentos de gestão.									

#### DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento das Ações em Atenção em Saúde.

**OBJETIVO Nº 3.1** - 3.1 – Implantar uma equipe Programa Melhor em Casa.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.1.1- Diminuir o número de internações hospitalares através da assistência de equipe especializada para pacientes acamados.	Programa implantado e em funcionamento.	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar equipe Programa Melhor em Casa.									

**OBJETIVO Nº 3.2** - 3.2 - Implementar o Núcleo de Segurança do Paciente

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.2.1 - Implantação da comissão de revisão de prontuário	Comissão implantada e em funcionamento.	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar a Comissão de Revisão de Prontuário.									
2. 3.2.2-Implantar os 06 protocolos de segurança do paciente na rede municipal de saúde	Publicação dos protocolos em Diário Oficial	Número			6	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar os 06 protocolos de segurança do paciente na rede municipal de saúde									
3. 3.2.3- Implantar notificação de eventos adversos relacionados a segurança do paciente no sistema eletrônico da rede municipal de saúde.	Inclusão de notificação no sistema eletrônico	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar notificação de eventos adversos relacionados a segurança do paciente no sistema eletrônico da rede municipal de saúde.									

**OBJETIVO Nº 3.3 - 3.3 - Melhorar o acesso das mulheres e homens trabalhadores nos Serviços de Saúde Municipais.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.3.1 - Realização de ações voltadas às mulheres e homens trabalhadores visando a melhoria do acesso desse público.	Três ações anuais.	Moeda			12	3	Número	6,00	200,00
Ação Nº 1 - Realizar ações voltadas às mulheres e homens trabalhadores visando a melhoria do acesso desse público.									
2. 3.3.2 - Verificar através de estudo em parceria com as equipes de APS a avaliação da razão: contingente populacional x acesso aos serviços, a necessidade de ampliação dos horários de atendimento de Unidades de Saúde estratégicas, para qualificar ao acesso dos trabalhadores aos serviços de saúde.	Realização e apresentação do estudo.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Verificar através de estudo em parceria com as equipes de APS a avaliação da razão: contingente populacional x acesso aos serviços, a necessidade de ampliação dos horários de atendimento de Unidades de Saúde estratégicas, para qualificar ao acesso dos trabalhadores aos serviços de saúde.									

**OBJETIVO Nº 3.4 - 3.4 - Qualificar o cuidado em saúde do RN e da criança na rede de atenção à saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.4.1- Incluir profissional fonoaudiólogo a visita domiciliar realizada pela estratégia saúde da família ao RN.	Percentual de visitas da ESF para o RN com profissional fonoaudiólogo.	0			50,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Incluir profissional fonoaudiólogo a visita domiciliar realizada pela estratégia saúde da família ao RN.									
2. 3.4.2- Ampliação do serviço de alto risco Neonatal no CRECEM.	Número de horas de atendimentos ofertados as crianças acompanhadas no serviço de alto risco.	0			12	0	Número	6,00	50,00
Ação Nº 1 - Ampliar o número de horas de atendimentos ofertados às crianças no serviço de alto risco Neonatal no CRECEM									

**OBJETIVO Nº 3.5 - 3.5 - Ampliar capacidade de atendimento com expansão da área de atuação para promoção, atenção e reabilitação da saúde fonoaudiológica.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.5.1 - Criação de 07 pólos regionais para fonoaudiologia.	Número de pólos criados.	0			7	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Criar de 07 polos regionais para fonoaudiologia									

**OBJETIVO Nº 3.6 - 3.6 -Ampliar ações de promoção à saúde da criança, bem como identificação de riscos para o desenvolvimento neuropsicomotor (DNPM) e promoção da intervenção precoce.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.6.1 - Realização de campanhas de triagem auditiva em crianças em idade escolar (parceria com secretaria de educação).	Número de campanhas realizadas.	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de triagem auditiva em crianças em idade escolar (parceria com secretaria de educação).									

**OBJETIVO Nº 3.7 - 3.7 - Criar grupo condutor da RAPS no município.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.7.1 - Criação de grupo condutor.	Publicação em diário oficial.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Criar grupo condutor da RAPS no município.									

**OBJETIVO Nº 3.8 - 3.8 – Qualificar a Rede de Atenção Psicossocial do Município**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantação do serviço de Residencial Terapêutico na rede de atenção psicossocial	Serviço implantado e em funcionamento	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar o serviço de Residencial Terapêutico na rede de atenção psicossocial									
2. 3.8.2 - Qualificação das unidades CAPS II e AD para categoria III	Qualificação publicada e serviço em funcionamento	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Qualificar as unidades CAPS II e AD para categoria III									
3. 3.8.3 - Formalizar a implantação através de portaria o ambulatório de Saúde Mental.	Ambulatório Implantado e portaria de funcionamento publicada	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Formalizar a implantação através de portaria o ambulatório de Saúde Mental.									
4. 3.8.4- Ampliar as equipes multiprofissionais (Psiquiatra, Psicólogo, Terapeuta Ocupacional, Assistente Social, Enfermeiro) dos três Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), conforme necessidade.	Proporções de equipes completas ampliadas por unidades CAPS	0			60,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar as equipes multiprofissionais (Psiquiatra, Psicólogo, Terapeuta Ocupacional, Assistente Social, Enfermeiro) dos três Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), conforme necessidade.									
5. 3.8.5- Ampliar equipes de matriciamento da saúde no cuidado em saúde mental, com as equipes da APS e com os médicos da ESF.	Equipes de matriciamento ampliadas	Número	2022	3	6	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar equipes de matriciamento da saúde no cuidado em saúde mental, com as equipes da APS e com os médicos da ESF.									

**OBJETIVO Nº 3.9 - 3.9 - Qualificar a atenção odontológica na RAS**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.9.1 - Ampliar atendimento odontológico para 24h nas Unidades de Pronto Atendimento.	Ampliação do número de horas de atendimento odontológico de urgência.	Número	2021	6	24	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar atendimento odontológico para 24h nas Unidades de Pronto Atendimento									
2. 3.9.2- Qualificar o atendimento no CEO para realização de prótese dentária Unitária e Parcial	Laboratório contratado ou conveniado para confecção de prótese Unitária e Parcial para o CEO.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Qualificar o atendimento no CEO para realização de prótese dentária Unitária e Parcial									

**OBJETIVO Nº 3.10 - 3.10 – Desenvolver e implantar projeto de apoio, promoção e aleitamento materno.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.10.1 - Desenvolvimento e implementação da sala de apoio a mulher trabalhadora que amamenta.	Certificação da sala de apoio a mulher trabalhadora que amamenta pelo ministério da saúde.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Desenvolver e implementar a sala de apoio a mulher trabalhadora que amamenta.									
2. 3.10.2 - Desenvolvimento de projeto de retorno ao trabalho das servidoras lactantes da sms.	Percentual de servidoras lactantes atendidas no projeto	0			100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Desenvolver o projeto de retorno ao trabalho das servidoras lactantes da sms.									
3. 3.10.3- Ofertar atendimento especializado no manejo da amamentação para as lactantes do município.	Número de atendimentos no espaço amamentar itajaí.	0			1.100	400	Número	408,00	102,00
Ação Nº 1 - Ofertar atendimento especializado no manejo da amamentação para as lactantes do município.									
OBJETIVO Nº 3.11 - 3.11 - Capacitar a rede de atenção à saúde quanto a temas pertinentes a saúde da criança.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.11.1 - Capacitações realizadas dentro da temática proposta no objetivo.	Número de capacitações realizadas.	0			6	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar a rede de atenção à saúde quanto a temas pertinentes a saúde da criança.									
OBJETIVO Nº 3.12 - 3.12 - Criar grupo técnico de saúde da população negra da rede municipal									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.12.1 - Criação do grupo.	Grupo técnico criado com portaria em diário oficial.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Criar grupo técnico de saúde da população negra da rede municipal.									
OBJETIVO Nº 3.13 - 3.13 - Criar e implantar protocolos para nortear os processos de trabalho da rede de atenção à saúde municipal									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.13.1- Criação e implementação de protocolo para desenvolvimento do plano de parto na atenção primária à saúde.	Protocolo desenvolvido, aprovado e publicado em diário oficial Ano Base	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Criar e implementar o protocolo para desenvolvimento do plano de parto na atenção primária à saúde.									
2. 3.13.2 - Criação e implementação de protocolo de atendimento à população negra com doenças crônicas não transmissíveis.	Protocolo desenvolvido, aprovado e publicado em diário oficial.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Criar e implementar o protocolo de atendimento à população negra com doenças crônicas não transmissíveis									
OBJETIVO Nº 3.14 - 3.14 - Diminuir o numero de internações e reinternações, tempo de uso de sondas, dieta enteral e suplemento alimentar e traqueostomia, bem como promover qualidade de vida a pacientes disfágicos.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.14.1- Criar fluxo e disponibilizar atendimento fonoaudiológico para disfágicos.	Fluxo implantado.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar o fluxo e disponibilizar atendimento fonoaudiológico para pacientes disfágicos.									
OBJETIVO Nº 3.15 - 3.15- Adequar à estrutura física bem como organização interna da farmácia municipal conforme as diretrizes para estruturação de farmácias no âmbito do sus.									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.15.1- Melhorar o acesso dos usuários ao serviço bem como oferecer estrutura adequada para atendimento e armazenamento dos insumos farmacêuticos.	Farmácia estruturada.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adequar à estrutura física bem como organização interna da farmácia municipal conforme as diretrizes para estruturação de farmácias no âmbito do sus.									

**OBJETIVO Nº 3.16** - 3.16- Atingir minimamente 45% do total de gestantes cadastradas com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação na aps.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.16.1- Realizar a captação precoce da gestante objetivando melhores resultados até o final da gestação bem como garantir um pré-natal de qualidade para o binômio mãe-bebê.	Proporção de gestantes com pelo menos seis consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação, avaliam-se os atendimentos realizados dos últimos 12 meses.	0			45,00	45,00	Percentual	76,00	168,89
Ação Nº 1 - Atingir minimamente 45% do total de gestantes cadastradas com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação na aps.									

**OBJETIVO Nº 3.17** - 3.17 - Atingir minimamente 60% do total de gestantes cadastradas com sorologia avaliada ou teste rápido realizado para HIV e Sífilis na APS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.17.1- Reduzir e impedir a transmissão vertical e agravos congênitos relacionados ao HIV e Sífilis.	Proporção de gestantes com realização de exames para Sífilis e HIV. Avaliam-se os atendimentos realizados dos últimos 12 meses.	0			60,00	60,00	Percentual	92,00	153,33
Ação Nº 1 - Atingir minimamente 60% do total de gestantes cadastradas com sorologia avaliada ou teste rápido realizado para HIV e Sífilis na APS									

**OBJETIVO Nº 3.18** - 3.18- Atingir minimamente 60% do total do número de gestantes cadastradas com pré-natal na APS e atendimento odontológico

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.18.1- Prevenir agravamento de doenças bucais na gestação.	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado na aps. Avaliam-se os atendimentos realizados dos últimos 12 meses.	0			60,00	60,00	Percentual	28,00	46,67
Ação Nº 1 - Atingir minimamente 60% do total do número de gestantes cadastradas com pré-natal na APS e atendimento odontológico									

**OBJETIVO Nº 3.19** - 3.19-Atingir 40% do total de mulheres de 25 a 64 anos cadastradas que realizaram coleta do exame citopatológico na APS nos últimos 36 meses

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.19.1- Identificar possíveis alterações celulares no colo uterino e garantir o tratamento precoce.	Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na aps. Avaliam-se os atendimentos realizados nos últimos 36 meses.	0			40,00	40,00	Percentual	34,00	85,00
Ação Nº 1 - Atingir 40% do total de mulheres de 25 a 64 anos cadastradas que realizaram coleta do exame citopatológico na APS nos últimos 36 meses									

**OBJETIVO Nº 3.20** - 3.20-Atingir 50 % do número de pessoas com diabetes cadastradas, com consulta em DM e solicitação do exame de hemoglobina glicada, na APS nos últimos 6 meses

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Prevenir os agravos relacionados as DCNT.	Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre. Avaliam-se os atendimentos realizados nos últimos seis meses.	0			5,00	50,00	Percentual	9,00	18,00
Ação Nº 1 - Atingir 50 % do número de pessoas com diabetes cadastradas, com consulta em DM e solicitação do exame de hemoglobina glicada, na APS nos últimos 6 meses									

**OBJETIVO Nº 3.21** - 3.21- Atingir 50 % do número de pessoas com hipertensão arterial cadastradas, com consulta em hipertensão arterial e aferição de PA nos últimos 6 meses

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.21.1- Prevenir os agravos relacionados as DCNT.	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre avaliam-se os atendimentos realizados nos últimos seis meses.	0			50,00	50,00	Percentual	15,00	30,00
Ação Nº 1 - Atingir 50 % do número de pessoas com hipertensão arterial cadastradas, com consulta em hipertensão arterial e aferição de PA nos últimos 6 meses									

**OBJETIVO Nº 3.22** - 3.22 - Criar um fluxo de atendimento voltado à população LGBTQIAPN+

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.22.1 – Fluxo criado, publicado e implantado.	Serviço criado com portaria publicada em diário oficial.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Criar um fluxo de atendimento voltado à população LGBTQIAPN+									

**OBJETIVO Nº 3.23** - 3.23- Implantar um centro de parto normal peri-hospitalar de acordo com as especificações da rede cegonha.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.23.1 - Implantação de centro de parto normal peri-hospitalar.	Serviço criado com portaria publicada em diário oficial e em funcionamento.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar um centro de parto normal peri-hospitalar de acordo com as especificações da rede cegonha.									

**OBJETIVO Nº 3.24** - 3.24- Fortalecer a prática de co-gestão em saúde na rede de atenção à saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.24.1 – Implantar o colegiado gestor em unidades com mais de três equipes de ESF	Número de colegiados gestores em funcionamento nas ub's com mais de três equipes de ESF	0			3	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar o colegiado gestor em unidades com mais de três equipes de ESF									

**OBJETIVO Nº 3.25** - 3.25 - Qualificar as ações de cuidado em saúde da pessoa idosa.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.25.1 - Monitorar o índice de quedas nos idosos atendidos pela rede de atenção à saúde.	Monitorar e avaliar 100% das quedas de idosos.	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Monitorar o índice de quedas nos idosos atendidos pela rede de atenção à saúde.									
2. 3.25.2- Utilização da caderneta da pessoa idosa no Gemus.	Número de cadernetas utilizadas/nº de idosos cadastrados * 100%	0			100,00	30,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Promover o preenchimento da caderneta da pessoa idosa no Gemus.									

**OBJETIVO Nº 3.26** - 3.26- Reestruturar a comissão de farmácia e terapêutica, portaria sms 17/ 2021, para que atue em parceria com as demais diretorias da sms na elaboração e implantação de protocolos clínicos e terapêuticos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.26.1 - Alterar a descrição e composição dos membros da comissão de farmácia e terapêutica, art 5º da portaria 17/ 2021, com 02 membros da Diretoria de Regulação.	Portaria de nomeação do grupo de trabalho publicada em diário oficial	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Alterar a descrição e composição dos membros da comissão de farmácia e terapêutica, art 5º da portaria 17/ 2021, com 02 membros da Diretoria de Regulação.									

**OBJETIVO Nº 3.27** - 3.27- Promover a qualificação dos profissionais da RAS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.27.1 – Implantar o Núcleo de educação Permanente em Saúde e Humanização (NEPSHU) através da composição de uma equipe de trabalho e legislação específica.	Núcleo criado através de portaria publicada	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar o Núcleo de educação Permanente em Saúde e Humanização (NEPSHU) através da composição de uma equipe de trabalho e legislação específica.									
2. 3.27.2 - Capacitar a RAS quanto aos cuidados na saúde do idoso.	Número de capacitações realizadas.	0			8	2	Número	3,00	150,00
Ação Nº 1 - Capacitar a RAS quanto aos cuidados na saúde do idoso.									
3. 3.27.3 - Capacitar os profissionais da ras para realização de oficinas de promoção do uso racional de medicamentos.	Oficinas realizadas	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais da ras para realização de oficinas de promoção do uso racional de medicamentos.									
4. 3.27.4 - Ampliar o matriciamento dos profissionais da aps no cuidado em saúde mental.	Matriciamentos realizados. Ano base	0			180	45	Número	176,00	391,11
Ação Nº 1 - Ampliar o matriciamento dos profissionais da aps no cuidado em saúde mental.									
5. 3.27.5- Capacitar os profissionais da rede de atenção à saúde no cuidado ao atendimento, acolhimento e encaminhamento de situações com agravos relacionados ao trabalho.	Capacitações e matriciamentos realizados.	0			8	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais da rede de atenção à saúde no cuidado ao atendimento, acolhimento e encaminhamento de situações com agravos relacionados ao trabalho.									
6. 3.27.6 – Oferta de curso de crioulo haitiano para os profissionais da ras, em parceria com a feapi.	Oferta de curso.	0			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ofertar curso de crioulo haitiano para os profissionais da ras, em parceria com a feapi.									

**OBJETIVO Nº 3.28** - 3.28 - Ofertar capacitações e treinamentos periódicos aos profissionais da secretaria municipal da saúde, a partir do levantamento das necessidades e outras demandas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.28.1- Capacitações ofertadas.	Número de capacitações ofertadas.	0			120	30	Número	30,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar capacitações e treinamentos periódicos aos profissionais da secretaria municipal da saúde, a partir do levantamento das necessidades e outras demandas.									

**OBJETIVO Nº 3.29** - 3.29 - Ofertar capacitações sobre uso racional de medicamentos para servidores da Secretaria de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.29.1 - Capacitações sobre a temática realizadas.	Número de capacitações realizadas	0			2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ofertar capacitações e treinamentos periódicos aos profissionais da secretaria municipal da saúde, a partir do levantamento das necessidades e outras demandas.									

**OBJETIVO Nº 3.30** - 3.30 – Ofertar formação continuada para a rede de saúde quanto aos cuidados na atenção à saúde da mulher.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.30.1 - Realização de oficinas ou mini cursos sobre puerpério.	Número de encontros realizados.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar oficinas ou mini cursos sobre puerpério.									
2. 3.30.2 - Realização de oficinas ou mini cursos sobre sexualidade.	Número de encontros realizados.	0			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar oficinas ou mini cursos sobre sexualidade.									
3. 3.30.3 - Realização de oficinas ou mini cursos sobre climatério e menopausa.	Número de encontros realizados.	0			2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar oficinas ou mini cursos sobre climatério e menopausa.									
4. 3.30.4 - Realização de capacitações sobre atendimento e encaminhamentos das mulheres vítimas de violência.	Número de encontros realizados.	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitações sobre atendimento e encaminhamentos das mulheres vítimas de violência.									



**OBJETIVO Nº 3.31** - 3.31 - Realizar seminários sobre temáticas de educação em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.31.1 - Realização de seminários, em parceria com instituições de ensino, sobre a temática das políticas afirmativas.	Número de encontros realizados.	0			3	1	Número	1,00	1.000,00
Ação Nº 1 - Realizar seminários, em parceria com instituições de ensino, sobre a temática das políticas afirmativas.									

**OBJETIVO Nº 3.32** - 3.32- Qualificar o atendimento dos profissionais da rede de apoio de aleitamento materno em relação às mães que apresentam deficiência.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.32.1- Sensibilizar os profissionais para trabalhar com as mulheres lactantes com deficiência, bem como com os RNs que nascem com deficiência.	Realização de capacitações.	0			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Sensibilizar os profissionais para trabalhar com as mulheres lactantes com deficiência, bem como com os RNs que nascem com deficiência.									

**OBJETIVO Nº 3.33** - 3.33 - Garantir os cuidados à saúde quanto a infecção pelo coronavírus (covid19).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.33.1 - Ofertar insumos, medicações e cuidados nos casos de infecção pelo covid19, evitando internações e óbitos	Oferta garantida em 100% dos casos confirmados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar insumos, medicações e cuidados nos casos de infecção pelo covid19, evitando internações e óbitos									

**OBJETIVO Nº 3.34** - 3.34- Efetivar a implantação do Projeto Farmácia Viva

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.34.1- Garantir a dispensação de medicamentos fitoterápicos conforme a REMUME	Medicamentos Fitoterápicos incluídos na REMUME disponíveis na rede de atenção à saúde.	Número	2021	3	5	2	Número	4,00	200,00
Ação Nº 1 - Garantir a dispensação de medicamentos fitoterápicos conforme a REMUME									
2. 3.34.2- Projeção e construção de hortas suspensas e/ou rasteiras nas Unidades Básicas de Saúde	Proporção de Hortas Comunitárias Implantadas X UBS	0			100,00	25,00	Percentual	1,00	4,00
Ação Nº 1 - Projetar e construir de hortas suspensas e/ou rasteiras nas Unidades Básicas de Saúde									

**OBJETIVO Nº 3.35** - 3.35- Informar através de relatório para as Diretorias Administrativa e de Manutenção sobre necessidade de implantação, reforma e ampliação dos serviços de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.35.1- Elaborar relatórios trimestrais informando às Diretorias Administrativa e de Manutenção sobre as necessidades de implantação, ampliação e reforma dos Serviços de Saúde.	Número de relatórios a serem encaminhados	0			11	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Elaborar relatórios trimestrais informando às Diretorias Administrativa e de Manutenção sobre as necessidades de implantação, ampliação e reforma dos Serviços de Saúde.									

**OBJETIVO Nº 3.36** - 3.36 - Adequar 100% das ESF, chegando a 100% de cobertura no município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 3.36 - Adequar 100% das ESF, chegando a 100% de cobertura no município.	Porcentagem de Cobertura da ESF aumentada anualmente.	Percentual	2021	89,56	100,00	6,00	Percentual	95,86	95,86
Ação Nº 1 - Adequar 100% das ESF, chegando a 100% de cobertura no município.									

**DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento das Ações em Vigilância em Saúde.**

**OBJETIVO Nº 4.1 - 4.1- Realizar ações do piso estratégico da Vigilância Sanitária.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.1.1 Realização 100% das ações do Piso estratégico.	Proporção de ações do piso estratégico pactuadas X ações realizadas	Percentual	2021	14,99	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização 100% das ações do piso estratégico									

**OBJETIVO Nº 4.2 - 4.2 Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.2.1- 100% das amostras analisadas	Proporção de amostras recolhidas X analisadas	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar 100% das análises das amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez									

**OBJETIVO Nº 4.3 - 4.3 Garantir a oferta de Curso de Boas Práticas na Manipulação de Alimentos na modalidade EAD.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.3.1 Garantir a oferta de Curso de Boas Práticas na Manipulação de Alimentos na modalidade EAD, para 100% dos solicitantes.	Número de solicitações realizadas X solicitações atendidas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de curso de boas práticas na manipulação de alimentos na modalidade ead, para 100% dos solicitantes.									

**OBJETIVO Nº 4.4 - 4.4 – Atender demandas em apoio ao Programa da Dengue, priorizando inspeções sanitárias em determinados locais e atividades de acordo com dados epidemiológicos repassados pelo DVE e DIVE/DVS, como também apoiar ações de promoção e prevenção.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.4.1 – Atendimento de 100% das demandas em apoio ao Programa da Dengue.	Proporção de demandas existentes X demandas atendidas	Número	2021	144	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atender demandas em apoio ao programa da dengue, priorizando inspeções sanitárias em determinados locais e atividades de acordo com dados epidemiológicos repassados pelo dve e dive/dvs, como também apoiar ações de promoção e prevenção.									

**OBJETIVO Nº 4.5 - 4.5 – Divulgar os dados do VIGIAGUA e PEMQSA em canais oficiais municipais, através da elaboração de dashboard.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.5.1 – Divulgação dos dados do VIGIAGUA e PEMQSA.	Divulgação de 100% dos dados.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Divulgar os dados do vigiagua e pemqsa em canais oficiais municipais, através da elaboração de dashboard.									

**OBJETIVO Nº 4.6 - 4.6 – Informatizar a Diretoria de Vigilância Sanitária com a aquisição de ferramenta de software para realizar atividades operacionais e de gestão, garantindo maior agilidade e controle dos processos.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.6.1 – Informatização de 100% da diretoria de Vigilância Sanitária	Diretoria de Vigilância Sanitária 100% informatizada	0			100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Informatizar a diretoria de Vigilância Sanitária com a aquisição de ferramenta de software para realizar atividades operacionais e de gestão, garantindo maior agilidade e controle dos processos.									

**OBJETIVO Nº 4.7 - 4.7 – Garantir educação continuada para fiscais sanitaristas, com objetivo de qualificação e aperfeiçoamento.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.7.1- Garantir Educação continuada para fiscais sanitaristas em 100% de suas demandas.	Proporção de atividades de educação solicitadas X atividades de educação realizadas.	Percentual	2021	6,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir educação continuada para fiscais sanitaristas, com objetivo de qualificação e aperfeiçoamento.									

**OBJETIVO Nº 4.8** - 4.8 – Implantar central telefônica responsiva para agilidade e qualificação nos atendimentos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.8.1 – 100 % da implantação da Central Telefônica.	Implantação concluída.	0			100,00	50,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implantar central telefônica responsiva na VISA									

**OBJETIVO Nº 4.9** - 4.9 – Adequar a equipe de fiscais sanitaristas conforme o porte populacional do Município, considerando a Deliberação da CIB 250/2019 – Área 6 – Gestão de Pessoas/ítem 6.4 – 1. Municípios deverão dispor, em média de pelo menos 01 fiscal de VISA para cada 10.000 habitantes, aproximadamente.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.9.1 – Adequar em 100% o número de fiscais sanitaristas na equipe da VISA.	Número de fiscais sanitaristas na equipe	Número	2021	20	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Adequar a equipe de fiscais sanitaristas conforme o porte populacional do município, considerando a deliberação da cib 250/2019									

**OBJETIVO Nº 4.10** - 4.10 – Implantar serviço de transporte e armazenamento de apreensões.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.10.1 100% Implantado o serviço de transporte e armazenamento de apreensões.	Serviço de transporte e armazenamento de apreensões implantado	Número			100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar serviço de transporte e armazenamento de apreensões.									

**OBJETIVO Nº 4.11** - 4.11 - Realizar apoio às ações de bloqueios de surtos de agravos agudos transmissíveis nas Unidades Escolares da Rede Pública, de modo a alcançar resultados adequados e homogêneos nos diversos territórios que compõem o município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.11.1 Trabalhar facilitando e incentivando parceria com a Secretaria de Educação e Atenção Básica na prevenção, monitoramento e controle destes surtos.	Proporção de surtos controlados dos monitorados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar apoio às ações de bloqueios de surtos de agravos agudos transmissíveis nas unidades escolares da rede pública									

**OBJETIVO Nº 4.12** - 4.12 - Realizar investigação quanto à notificação e investigação dos casos de Intoxicação Exógena, com a descrição do agente principal e evolução dos casos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.12.1 - Informar a Rede de Saúde, quanto à importância da informação do agente principal e evolução dos casos notificados.	Proporção de casos notificados com a informação do agente principal e evolução dos casos.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar investigação quanto à notificação e investigação dos casos de intoxicação exógena, com a descrição do agente principal e evolução dos casos.									

**OBJETIVO Nº 4.13** - 4.13 - Promover a investigação de todos os casos de meningite, através de envio de amostras para confirmação diagnóstica laboratorial ou clínica, na inviabilidade de coletas, garantindo a quimioprofilaxia sempre que necessário e em tempo oportuno

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.13.1 - Realizar coleta laboratorial de todos os casos suspeitos de meningite (liquor e/ou hemograma).	Percentual de coleta laboratorial dos casos suspeitos de meningite.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover a investigação de todos os casos de meningite, através de envio de amostras para confirmação diagnóstica laboratorial ou clínica, na inviabilidade de coletas, garantindo a quimioprofilaxia sempre que necessário e em tempo oportuno.									

**OBJETIVO Nº 4.14** - 4.14 - Promover a investigação de todos os casos de SRAG, através de confirmação diagnóstica laboratorial em tempo oportuno.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.14.1 - Realizar coleta laboratorial de todos os casos suspeitos de SRAG.	Percentual de coleta laboratorial dos casos suspeitos de SRAG.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover a investigação de todos os casos de SRAG, através de confirmação diagnóstica laboratorial em tempo oportuno.									

**OBJETIVO Nº 4.15** - 4.15 - Garantir os cuidados à saúde quanto a infecção pelo Coronavírus (COVID19).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.15.1- Utilização dos protocolos ofertados pelo ministério da saúde sobre o manejo da infecção do Covid19 e outros estudo científicos, no quesito de controle e prevenção da doença.	100% das Condutas pautadas pelos protocolos ministeriais e estudo científicos.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a utilização dos protocolos ofertados pelo ministério da saúde sobre o manejo da infecção do Covid19 e outros estudo científicos, no quesito de controle e prevenção da doença.									
2. 4.15.2 - Estimular, incentivar e divulgar a vacinação contra a infecção pelo COVID19, seguindo diretrizes ministeriais e orientações dos órgãos de saúde internacionais e comunidade científica pautados na evidência e na ciência.	100% de ações realizadas para atingir a meta proposta.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Estimular, incentivar e divulgar a vacinação contra a infecção pelo Covid19, seguindo diretrizes ministeriais e orientações dos órgãos de saúde internacionais e comunidade científica pautados na evidência e na ciência.									

**OBJETIVO Nº 4.16** - 4.16 - Estimular a vigilância das coberturas vacinais, com objetivo de manter altas coberturas e realização de ações que proporcione o alcance dessas metas, com intuito de manter a população protegida de doenças imunopreveníveis.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.16.1 - Garantir a cobertura vacinal de 95% de crianças menores de 1 ano de idade de 100% das vacinas selecionadas - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ªdose) - e para crianças de 1 ano de idade - Tríplice viral (1ª dose).	Proporção de vacinas selecionadas que compõem o Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade (Pentavalente - 3ª dose, Poliomielite - 3ª dose, Pneumocócica 10 valente - 2ª dose) e para crianças de 1 ano de idade (tríplice viral - 1ª dose) – com coberturas vacinais preconizadas.	0			100,00	100,00	Percentual	75,00	75,00
Ação Nº 1 - Garantir a cobertura vacinal de 95% de crianças menores de 1 ano de idade de 100% das vacinas selecionadas - pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), poliomielite (3ªdose) - e para crianças de 1 ano de idade - tríplice viral (1ª dose).									

**OBJETIVO Nº 4.17** - 4.17 - Realizar oficina de atualização para todos os enfermeiros da rede de saúde e técnicos que já realizaram curso de sala de vacina no município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.17.1 - Atualizar os profissionais sobre mudanças no calendário vacinal.	Percentual de profissionais atualizados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar oficina de atualização para todos os enfermeiros da rede de saúde e técnicos que já realizaram curso de sala de vacina no município.									

**OBJETIVO Nº 4.18** - 4.18 - Realizar a Monitorização das Doenças Diarréicas Agudas (MDDA) com envio semanal pelas Unidades Sentinelas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.18.1 - Garantir a Monitorização das Doenças Diarreicas Agudas (MDDA) com envio semanal pelas Unidades Sentinelas	Média aritmética do Percentual de Unidades Sentinelas com envio por semana epidemiológica no período.	0			96,00	96,00	Percentual	26,15	27,24
Ação Nº 1 - Realizar a monitorização das doenças diarreicas agudas (mdda) com envio semanal pelas unidades sentinelas.									

**OBJETIVO Nº 4.19** - 4.19 - Fortalecer e garantir os cuidados à saúde quanto ao agravo da Toxoplasmose gestacional e congênita.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.19.1 - Notificar 100% dos casos de toxoplasmose gestacional e congênita diagnosticados.	100% dos casos notificados.	0			100	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Notificar 100% dos casos de toxoplasmose gestacional e congênita diagnosticados.									
2. 4.19.2 - Criação de protocolo municipal para manejo da Toxoplasmose gestacional e congênita, através de equipe multidisciplinar.	Protocolo criado, aprovado e publicado em diário oficial	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Criar o protocolo municipal para manejo da Toxoplasmose gestacional e congênita, através de equipe multidisciplinar.									
3. 4.19.3 - Fornecimento da solução oral para recém-nascido diagnosticado com toxoplasmose congênita.	100% dos casos diagnosticados que receberam a solução oral.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o fornecimento da solução oral para recém-nascido diagnosticado com toxoplasmose congênita.									

**OBJETIVO Nº 4.20** - 4.20- Garantir que os casos notificados no SINAM sejam encerrados oportunamente, cada um respeitando o prazo estabelecido (de 60 a 180 dias)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.20.1- Observar o prazo máximo de encerramento de cada ficha para assim, garantir o encerramento oportuno	Percentual de casos notificados encerrados oportunamente (exceto dengue)	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir que os casos notificados no SINAM sejam encerrados oportunamente, cada um respeitando o prazo estabelecido (de 60 a 180 dias)									

**OBJETIVO Nº 4.21** - 4.21- Garantir que os agravos de notificação compulsória imediata sejam encerrados oportunamente em até 60 dias após a notificação.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.21.1 - Encerrar no prazo determinado as notificações compulsórias imediatas.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (dnci) encerrados em até 60 dias após notificação.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir que os agravos de notificação compulsória imediata sejam encerrados oportunamente em até 60 dias após a notificação.									

**OBJETIVO Nº 4.22** - 4.22– Fomentar o aprimoramento das ações de vigilância da desnutrição grave.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.22.1 - Ampliação da faixa etária da notificação de desnutrição para todas as fases da vida.	Número de fases da vida (criança, adolescente, adulto, idoso e gestante) contempladas em nota técnica publicada.	Número	2021	1	5	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar a faixa etária da notificação de desnutrição para todas as fases da vida.									

**OBJETIVO Nº 4.23** - 4.23– Fortalecer as ações de vigilância de nascidos vivos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.23.1 – Garantir a oportunidade de notificação dos nascidos vivos no sistema de informação sobre nascidos vivos - sinasc	Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no sinasc em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	0			90,00	90,00	Percentual	95,32	105,91
Ação Nº 1 - Garantir a oportunidade de notificação dos nascidos vivos no sistema de informação sobre nascidos vivos - sinasc									
2. 4.23.2 – Investigar os nascidos vivos residentes em itajaí	Proporção de nascidos vivos investigados	0			82,00	76,00	Percentual	61,57	81,01
Ação Nº 1 - Investigar os nascidos vivos residentes em itajaí									
3. 4.23.3 - Monitorar os nascidos vivos classificados de risco após a investigação	Proporção de nascidos vivos de risco monitorados	0			95,00	95,00	Proporção	93,44	98,36
Ação Nº 1 - Monitorar os nascidos vivos classificados de risco após a investigação									

**OBJETIVO Nº 4.24** - 4.24- Qualificar a Atenção à Saúde voltada para as ações de Vigilância em Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.24-1 - Reduzir a taxa de mortalidade infantil para abaixo de 10 por 1.000 nascidos vivos, atingindo a taxa de 9,6 em 2025.	Taxa de mortalidade infantil anual.	0			9,60	9,90	Taxa	11,15	11,15
Ação Nº 1 - Reduzir a taxa de mortalidade infantil para abaixo de 10 por 1.000 nascidos vivos, atingindo a taxa de 9,6 em 2025.									

**OBJETIVO Nº 4.25** - 4.25- Analisar 100% dos óbitos fetais e infantis de pretos e pardos pelo grupo técnico.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.25.1 - Análise de 100% dos óbitos fetais de pretos e pardos pelo grupo técnico	Análise de 100% dos casos realizada e apresentada.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Analisar 100% dos óbitos fetais e infantis de pretos e pardos pelo grupo técnico.									
2. 4.25.2 - Análise de 100% dos óbitos infantis de pretos e pardos pelo grupo técnico	Análise de 100% dos casos realizada e apresentada	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	40,00	40,00
Ação Nº 1 - Analisar 100% dos óbitos fetais e infantis de pretos e pardos pelo grupo técnico.									

**OBJETIVO Nº 4.26** - 4.26- Investigar as causas garbages e mal definidas de óbito.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.26.1 - Atingir 95% de óbitos com causas básicas.	Proporção de registro de óbito com causa básica.	0			95,00	95,00	Percentual	92,00	96,84
Ação Nº 1 - Investigar as causas garbages e mal definidas de óbito.									

**OBJETIVO Nº 4.27** - 4.27- Investigar óbitos de mulheres em idade fértil, de 10 a 49 anos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.27.1 - Investigar os óbitos de mulheres residentes em itajaí.	Proporção de óbitos investigados.	0			95,00	95,00	Percentual	100,00	105,26
Ação Nº 1 - Investigar óbitos de mulheres em idade fértil, de 10 a 49 anos.									

**OBJETIVO Nº 4.28** - 4.28 - Investigar óbitos maternos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.28.1 - Investigar 100% dos óbitos maternos.	Proporção de óbitos investigadas.	0			100,00	100,00	Proporção	89,24	89,24
Ação Nº 1 - Investigar óbitos maternos.									

**OBJETIVO Nº 4.29** - 4.29- Manter grupo técnico (gt), para investigação de óbitos com causa básica de morte câncer

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.30.1 – Discussão de mortes prematuras com causa básica de câncer do ano no GT.	Número de óbitos com causa básica de câncer discutidos no GT.	0			40	10	Número	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter grupo técnico (gt), para investigação de óbitos com causa básica de morte câncer									

**OBJETIVO Nº 4.30** - 4.30 - Contribuir para o monitoramento da mortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (dcnt), que representam a maior causa de óbitos em todo o país. Além de ser um importante parâmetro para planejamento e pactuação de serviços de saúde, em todos os níveis de atenção, voltados aos portadores de doenças crônicas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.30.1 - Reduzir a mortalidade prematura por dcnt 2% ao ano.	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	0			313,50	333,20	Taxa	311,09	311,09
Ação N° 1 - Contribuir para o monitoramento da mortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (dcnt)									

**OBJETIVO N° 4.31** - 4.31- Realizar análise de situação de saúde das doenças crônicas não transmissíveis e seus fatores de risco no município de itajaí

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.32.1 - Realização de informe epidemiológico sobre a temática.	Informe publicado.	0			4	1	Número	0	0
Ação N° 1 - Realização de informe epidemiológico sobre a situação das DCNTs no município									

**OBJETIVO N° 4.32** - 4.32- Investigar e analisar os óbitos por causa definida como suicídio (violência autoprovocada) visando identificar quais procedimentos no processo de atenção/atendimento na rede de saúde poderiam ter evitado estes óbitos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.32.1 – Implantar e manter o funcionamento do grupo técnico de vigilância de óbitos por causa definida como suicídio (violência autoprovocada)	Grupo técnico de vigilância de óbitos por causa definida como suicídio (violência autoprovocada) implantado e funcionando.	Número			1	0	Número	0	0
Ação N° 1 - Implantar e manter o funcionamento do grupo técnico de vigilância de óbitos por causa definida como suicídio (violência autoprovocada)									

**OBJETIVO N° 4.33** - 4.33- Implantar o protocolo municipal de atendimento a violência autoprovocada com base nas portarias e diretrizes nacionais e estaduais vigentes

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.33.1. Estabelecer fluxos e diretrizes de atendimento às pessoas em situação de violência autoprovocada (automutilação e tentativas de suicídio)	Protocolo municipal de atendimento a violência autoprovocada implantado	0			1	0	Número	0	0
Ação N° 1 - Implantar o protocolo municipal de atendimento a violência autoprovocada									

**OBJETIVO N° 4.34** - 4.34– Estabelecer diretrizes para o enfrentamento intersetorial às violências sofridas pelas populações mais vulneráveis

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.34.1 – Elaborar um plano municipal de enfrentamento às violências por meio da rede de atenção integral às pessoas em situação de violências envolvendo setores governamentais e não governamentais	Plano municipal de enfrentamento às violências elaborado e publicado	0			1	0	Número	0	0
Ação N° 1 - Elaborar um plano municipal de enfrentamento às violências por meio da rede de atenção integral às pessoas em situação de violências envolvendo setores governamentais e não governamentais									

**OBJETIVO N° 4.35** - 4.35 - Capacitar a rede de ensino para atendimento conforme política do ministério da saúde em relação às vítimas de violência visando o enfrentamento desse agravio no município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.35.1 - Realização de encontros de educação x saúde no enfrentamento da violência doméstica e familiar.	Número de encontros realizados.	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação N° 1 - Realizar encontros de educação x saúde no enfrentamento da violência doméstica e familiar									

**OBJETIVO N° 4.36** - 4.36– Fomentar o aprimoramento da vigilância da saúde do trabalhador

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.36.1– Implantar a notificação de outros agravos relacionados ao trabalho, além do acidente de trabalho grave, intoxicação exógena e acidente com exposição a material biológico	Número de agravos relacionados ao trabalho implantado.	Número	2020	3	6	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar a notificação de outros agravos relacionados ao trabalho, além do acidente de trabalho grave, intoxicação exógena e acidente com exposição a material biológico									
2. 4.36.2 –Identificar as ocupações dos trabalhadores notificados por agravos relacionados ao trabalho, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma mais adequada.	Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar as ocupações dos trabalhadores notificados por agravos relacionados ao trabalho, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma mais adequada.									

**OBJETIVO Nº 4.37** - 4.37- Garantir e oportunizar testagem para hiv.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.37.1 - Aumentar em 5% ao ano o quantitativo de testes hiv realizados.	Percentual de aumento do número de testes hiv realizados em relação ano anterior.	Percentual	2020	0,00	5,00	5,00	Percentual	11,05	221,00
Ação Nº 1 - Aumentar em 5% ao ano o quantitativo de testes hiv realizados									

**OBJETIVO Nº 4.38** - 4.38 – Reduzir e prevenir a transmissão vertical da sífilis.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.38.1 - Garantir que o número de casos novos de sífilis congênita não ultrapasse 09 casos ao ano.	Número de casos novos de sífilis congênita.	0			9	12	Número	9,00	9,00
Ação Nº 1 - Garantir que o número de casos novos de sífilis congênita não ultrapasse 09 casos ao ano.									

**OBJETIVO Nº 4.39** - 4.39- Diagnosticar oportunamente novos casos de tuberculose.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.39.1 - Investigar para tuberculose, através de exame (baciloscopia de escarro ou teste rápido molecular) o mínimo equivalente a 1% da população estimada ao ano.	Proporção de exames para diagnóstico de tuberculose realizados.	0			1,00	1,00	Percentual	0,76	76,00
Ação Nº 1 - Investigar para tuberculose, através de exame (baciloscopia de escarro ou teste rápido molecular) o mínimo equivalente a 1% da população estimada ao ano.									

**OBJETIVO Nº 4.40** - 4.40- Examinar os contatos de casos confirmados de tuberculose para diagnóstico e tratamento de casos ativos de infecções latentes da tuberculose.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.40.1 - Realização de busca ativa e acompanhamento dos contatos de casos de tuberculose.	Proporção de contatos examinados	0			75,00	68,00	Percentual	48,62	71,50
Ação Nº 1 - Realização de busca ativa e acompanhamento dos contatos de casos de tuberculose.									

**OBJETIVO Nº 4.41** - 4.41 - Aumentar a taxa de cura de tuberculose pulmonar bacilífera

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.41.1- Garantir que a taxa de cura de tuberculose pulmonar bacilífera amplie para pelo menos 75% dos casos de tuberculose.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	0			75,00	69,00	Percentual	69,50	100,72
Ação Nº 1 - Garantir que a taxa de cura de tuberculose pulmonar bacilífera amplie para pelo menos 75% dos casos de tuberculose									

**OBJETIVO Nº 4.42** - 4.42- Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações oportunas de vigilância, promoção e proteção das doenças tropicais negligenciadas com foco no controle das arboviroses (dengue, chikungunya e zika).



Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.42.1 – Realizar as ações, em tempo oportuno, das notificações por arborvirose (dengue, chikungunya e zika).	Proporção de casos de arborvirose (dengue, chikungunya e zika) encerrados em até 60 dias após a notificação.	0			100,00	100,00	Percentual	98,00	98,00
Ação Nº 1 - Realizar as ações, em tempo oportuno, das notificações por arborvirose (dengue, chikungunya e zika).									

**OBJETIVO Nº 4.43** - 4.43- Atuar na área de educação em saúde, matriciamento e mobilização social para as zoonoses, doenças transmitidas por vetores e acidentes por animais peçonhentos (no mínimo 25 escolas/ano, 5 empresas/ano e 5 eventos para comunidade em geral/ano).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.43.1 - Realização de ações educativas com o propósito de disseminar informações para a população em geral, buscando a prevenção e o controle de zoonoses.	Número de ações educativas realizadas.	0			140	35	Número	85,00	242,86
Ação Nº 1 - Atuar na área de educação em saúde, matriciamento e mobilização social para as zoonoses, doenças transmitidas por vetores e acidentes por animais peçonhentos (no mínimo 25 escolas/ano, 5 empresas/ano e 5 eventos para comunidade em geral/ano).									

**OBJETIVO Nº 4.44** - 4.44- Realizar matriciamento e mobilização social para as zoonoses, doenças transmitidas por vetores e acidentes por animais peçonhentos para profissionais da rede de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.44.1- Ações de matriciamento sobre a temática específica relacionada ao objetivo	Número de ações realizadas.	0			4	1	Número	1,00	1.100,00
Ação Nº 1 - Realizar matriciamento e mobilização social para as zoonoses, doenças transmitidas por vetores e acidentes por animais peçonhentos para profissionais da rede de saúde.									

**OBJETIVO Nº 4.45** - 4.45 - Realizar cuidados no combate e controle do aedes aegypti.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.45.1- Realização 4 ciclos bimestrais de visitas aos imóveis em áreas infestadas.	Número de ciclos realizados.	0			16	4	Número	1,00	25,00
Ação Nº 1 - Realizar 4 ciclos bimestrais de visitas aos imóveis em áreas infestadas.									

**OBJETIVO Nº 4.46** - 4.46- Garantir a cobertura de exames de média e alta complexidade realizados no laboratório municipal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.46.1 - Realizar apoio ao diagnóstico de doenças e agravos de notificação compulsória.	Proporção de exames atendidos dos solicitados ao laboratório municipal.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a cobertura de exames de média e alta complexidade realizados no laboratório municipal.									

**OBJETIVO Nº 4.47** - 4.47– Informatizar a Vigilância Epidemiológica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.47.1 – Aprimorar o sistema de informação municipal para digitação e análise dos formulários impressos utilizados para alimentação de sistemas oficiais relacionados à vigilância epidemiológica (sistema de vigilância epidemiológica das doenças diarreicas agudas – sivep-dda; sistema de informação de agravos de notificação – sinan – ficha no sistema)	Informatização dos formulários impressos utilizados para alimentação de sistemas oficiais relacionados à vigilância epidemiológica (sistema de vigilância epidemiológica das doenças diarreicas agudas – sivep-dda; sistema de informação de agravos de notificação – sinan – ficha no sistema)	0			100,00	20,00	Percentual	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Informatização dos formulários impressos utilizados para alimentação de sistemas oficiais relacionados à vigilância epidemiológica									
2. 4.47.2 – Aprimorar o sistema de informação municipal para digitação e análise dos formulários impressos utilizados pela vigilância epidemiológica para a vigilância de fatores de risco e doenças/agravos prevalentes no público materno-infantil com vistas à redução da mortalidade infantil (monitoramento dos nascidos vivos de risco e notificação/investigação de desnutrição grave)	Informatização dos formulários impressos impressos utilizados pela vigilância epidemiológica para a vigilância de fatores de risco e doenças/agravos prevalentes no público materno-infantil com vistas à redução da mortalidade infantil (monitoramento dos nascidos vivos de risco e notificação/investigação de desnutrição grave)	0			100,00	20,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Informatizar os formulários impressos impressos utilizados pela vigilância epidemiológica para a vigilância de fatores de risco e doenças/agravos prevalentes no público materno-infantil com vistas à redução da mortalidade infantil									

**OBJETIVO Nº 4.48** - 4.48 - Realizar capacitações para qualificação profissional da Diretoria de Vigilância Epidemiológica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.48.1 - Realizar educação permanente para os profissionais lotados na vigilância epidemiológica.	Capacitações realizadas.	0			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar educação permanente para os profissionais lotados na vigilância epidemiológica.									

**OBJETIVO Nº 4.49** - 4.49 - Garantir manutenção e reforma das estruturas físicas das unidades de saúde ligadas ao DVE conforme RDC 50 e legislação vigente

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 4.49.1 - Construir Estrutura física adequada para o pleno funcionamento do CEREDI.	Construção de estrutura física CEREDI adequada.	0			1	0	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar Estrutura física adequada para o pleno funcionamento do CEREDI.									
2. 4.49.2 – Manter estrutura física/equipamentos adequados ao Laboratório Municipal, garantindo a qualidade do serviço.	Estrutura física/equipamentos adequados ao Laboratório Municipal	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter estrutura física/equipamentos adequados ao Laboratório Municipal, garantindo a qualidade do serviço.									

**DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecimento das Ações da Regulação, Controle e Avaliação.**

**OBJETIVO Nº 5.1** - 5.1 - Estabelecer coleta de exames laboratoriais conveniados nos bairros com demanda reprimida.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 5.1.1 - Implantar novos postos de coleta ou coleta remota em localidades que possuem unidades básicas de saúde naquela referência.	Postos de coleta implantados em 4 localidades (ubss são francisco, são roque, parque do agricultor e são pedro)	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar 4 postos de coleta de exame em 4 localidades (ubss: são francisco, são roque, parque do agricultor e são pedro)									

**OBJETIVO Nº 5.2** - 5.2- Ampliar o número de especialistas da rede pública de saúde de itajaí das escalas com demanda reprimida.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 5.2.1- Aumentar quadro dos especialistas do município (reumatologia 2, alergologia e imunologia 1, dermatologia 1, oftalmologia pediátrica 1, gastroenterologia adulto 1, hematologia 1, pneumologia 1, neurologia pediátrica 2, psiquiatra 1)	Profissionais contratados ou concursados	Número			11	2	Número	3,00	150,00
Ação Nº 1 - Aumentar quadro dos especialistas do município									

**OBJETIVO Nº 5.3** - 5.3- Buscar o credenciamento de serviços de fisioterapia e fonoaudiologia visando reduzir demanda reprimida

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 5.3.1- Buscar novas clínicas para aumentar quantitativo de vagas disponíveis para reabilitação em fisioterapia e fonoaudiologia	Credenciar novas clínicas	0			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Buscar novas clínicas para aumentar quantitativo de vagas disponíveis para reabilitação em fisioterapia e fonoaudiologia									

**OBJETIVO Nº 5.4** - 5.4- Manter parcerias com a utilização de recurso próprio para o atendimento de cirurgias de menor porte, médio e grande porte que necessitem de opmes não cobertas pela tabela sigtap/sus pelos hospitais da região, seguindo protocolo municipal e portaria gm/ms nº 1606/2001

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 5.4.1- Manter parcerias com base nos protocolos instituídos considerando a portaria gm/ms nº 1606/2001 sobre prestação de serviço de complementação financeira no atendimento de cirurgias de menor, médio e grande porte que necessitem de opmes não cobertas pela tabela sigtap/sus	Parcerias mantidas	0			8	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - - Manter parcerias com a utilização de recurso próprio para o atendimento de cirurgias de menor porte, médio e grande porte									

**OBJETIVO Nº 5.5** - 5.5- Ampliar número de estabelecimentos privados que realizam exames de ultrassonografia com demanda reprimida em atendimento a lei municipal nº 7.280/2011.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 5.5.1- Ampliar credenciamento de clínicas para realização de ultrassonografia	Clínicas Credenciadas	0			4	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar credenciamento de clínicas para realização de ultrassonografia									

**OBJETIVO Nº 5.6** - 5.6- Verificar mediante relação segura entre oferta e demanda, a não continuidade de alguns contratos em que houver falhas consecutivas na prestação do serviço.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 5.6.1- Monitorar através das ouvidorias recebidas	100% das ouvidorias monitoradas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Verificar mediante relação segura entre oferta e demanda, utilizando as ouvidorias como instrumento de monitoramento, a não continuidade de alguns contratos em que houver falhas consecutivas na prestação do serviço.									

**OBJETIVO Nº 5.7** - 5.7- Ampliar as especialidades com teleconsultoria no município visando a qualificação dos encaminhamentos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 5.7.1- Aumentar quantitativo de especialidades com teleconsultoria	Aumento das especialidades em teleconsultoria	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aumentar quantitativo de especialidades com teleconsultoria									

**OBJETIVO Nº 5.8** - 5.8- Elaborar protocolos de acesso a exames e consultas especializadas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 5.8.1- Criar protocolos de exames e consultas	Protocolos criados e implantados	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar protocolos de acesso a exames e consultas especializadas									

OBJETIVO Nº 5.9 - 5.9- Manter contratualização de atendimentos odontológicos hospitalar para pacientes com necessidades especiais e pacientes de trauma encaminhados do ceo municipal de itajaí.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 5.9.1- Manutenção da contratualização de atendimentos odontológicos hospitalar para pacientes com necessidades especiais e pacientes de trauma encaminhados do ceo municipal de itajaí.	Contratualização mantida	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter contratualização de atendimentos odontológicos hospitalar para pacientes com necessidades especiais e pacientes de trauma encaminhados do ceo municipal de itajaí.									

OBJETIVO Nº 5.10 - 5.10- Aumentar o número de profissionais reguladores, de nível superior, para que as escalas de consulta e exames com demanda reprimida sejam 100% reguladas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 5.10.1- Ampliação da equipe de profissionais reguladores para regulação de consultas e exames da média e alta complexidade.	Aumento do número de profissionais	Número			3	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a equipe de profissionais reguladores para consultas e exames da média e alta complexidade.									

OBJETIVO Nº 5.11 - 5.11- Adquirir veículo para a direção de regulação, controle e avaliação para visita técnica, monitoramento e cumprimento contratual junto aos prestadores de serviços.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 5.11.1- Aquisição de veículo	Veículo adquirido	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir veículo para a direção de regulação, controle e avaliação									

DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecimento das Ações Administrativas e de Manutenção.

OBJETIVO Nº 6.1 - 6.1 - Adquirir aparelho radiográfico digital para o CEO.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 6.1.1 - Aquisição de aparelho radiográfico digital.	Aparelho Adquirido	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir aparelho radiográfico digital para o ceo.									

OBJETIVO Nº 6.2 - 6.2 - Garantir implantação, ampliação, manutenção e reforma das estruturas físicas das unidades de saúde conforme legislação vigente

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 6.2.1 - Apresentação no primeiro quadrimestre de cada ano, relatório que apresente diagnóstico situacional sobre a necessidade de adequação da estrutura física das Unidades de Saúde com relação à legislação vigente bem como às necessidades de atendimento da RAS	Apresentação no primeiro quadrimestre de cada ano, relatório que apresente diagnóstico situacional sobre a necessidade de adequação da estrutura física das unidades de saúde com relação à legislação vigente bem como às necessidades de atendimento da ras	Percentual			3	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Apresentar no primeiro quadrimestre de cada ano, relatório que apresente diagnóstico situacional sobre a necessidade de adequação da estrutura física das unidades de saúde									
2. 6.2.2 - Manutenção e ampliação dos contratos com empresas prestadores de serviço de reparos, reformas e limpeza, atendendo 100% da demanda da SMS.	100% dos contratos revisados e renovados quando adequados a realidade da SMS.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter e ampliar os contratos com empresas prestadores de serviço de reparos, reformas e limpeza, atendendo 100% da demanda da sms.									
3. 6.2.3 – Implantação, ampliação, reforma ou adequação da estrutura física das Unidades de Saúde cujas necessidades forem apontadas pelos relatórios realizados por esta Diretoria ou apresentados pelas Diretorias responsáveis.	Proporção de solicitações das diretorias X solicitações atendidas.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar, ampliar, reformar ou adequar a estrutura física das Unidades de Saúde cujas necessidades forem apontadas pelos relatórios realizados por esta Diretoria ou apresentados pelas Diretorias responsáveis.									
4. 6.2.4 - Realizar a revitalização e ampliação da sede da Diretoria de Vigilância Epidemiológica, Gerência de Transporte, Fisioterapia Domiciliar, Consultório na Rua, UBS Fazenda 1, UBS Brilhante e UBS Votorantim	Revitalizações e ampliações realizadas	Número			7	7	Número	3,00	42,86
Ação Nº 1 - Realizar a revitalização e ampliação da sede da Diretoria de Vigilância Epidemiológica, Gerência de Transporte, Fisioterapia Domiciliar, Consultório na Rua, UBS Fazenda 1, UBS Brilhante e UBS Votorantim									
5. 6.2.5- Realizar a implantação em novas instalações do Centro de Referência para Doenças Infectocontagiosas (CEREDI) e Centro de Atenção Psico-Social para Álcool e Drogas (CAPSad)	Implantação realizada e serviços em funcionamento	0			2	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Realizar a implantação em novas instalações do Centro de Referência para Doenças Infectocontagiosas (CEREDI) e Centro de Atenção Psico-Social para Álcool e Drogas (CAPSad)									
6. 6.2.6- Revitalização das UBSS Itaipava e Jardim Esperança	Revitalização realizada	0			2	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Revitalizar as UBSS Itaipava e Jardim Esperança									
OBJETIVO Nº 6.3 - 6.3- Garantir novas instalações para o Conselho Municipal de Saúde de Itajaí									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 6.3.1- Disponibilizar nova sede para o COMUSA de Itajaí	Implantação realizada	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Disponibilizar nova sede para o COMUSA de Itajaí									
OBJETIVO Nº 6.4 - 6.4 - Garantir manutenção de mobiliário, equipamentos e instrumentais preservando o patrimônio da sms.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 6.4.1 - Realização de avaliação periódica das condições de mobiliário, equipamentos e instrumentais dispostos nas unidades de saúde e no almoxarifado da sms.	Número de avaliações realizadas e relatórios apresentados.	0			8	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Realizar avaliação periódica das condições de mobiliário, equipamentos e instrumentais dispostos nas unidades de saúde e no almoxarifado da sms									
OBJETIVO Nº 6.5 - 6.5 - Desenvolver protocolo para nortear os processos licitatórios de compras.									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 6.5.1 - Formulação de protocolo norteador com passo a passo para facilitação do processo licitatório de compras.	Protocolo desenvolvido, apresentado e publicado em diário oficial.	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Formular protocolo norteador com passo a passo para facilitação do processo licitatório de compras									

**OBJETIVO Nº 6.6** - 6.6 - Aumentar a frota de veículos disponíveis para uso das equipes de saúde na atenção à saúde da população.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 6.6.1 - Aquisição ou locação de veículos.	Número de veículos adquiridos ou locados.	0			20	5	Número	12,00	240,00
Ação Nº 1 - Adquirir ou locar veículos para uso das equipes de saúde na atenção à saúde da população.									

**OBJETIVO Nº 6.7** - 6.7 - Renovar e ampliar frota de motocicletas oficiais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 6.7.1 - Renovação e ampliação da frota de motocicletas oficiais para monitoramento e controle do aedes aegypti.	Número de motocicletas adquiridas.	0			8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Renovar e ampliar a frota de motocicletas oficiais para monitoramento e controle do aedes aegypti.									

**OBJETIVO Nº 6.8** - 6.8 - Adquirir equipamentos ubv para controle do aedes aegypti.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 6.8.1 - Aquisição de 2 equipamenos de HBV pesados para controle do aedes aegypti.	Número de equipamentos adquiridos.	0			2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos ubv para controle do aedes aegypti									

**OBJETIVO Nº 6.9** - 6.9- Garantir o fornecimento contínuo de materiais e insumos para a rede de atenção à saúde de itajaí.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 6.9.1- Providenciar através do sistema gmus, relatório anual do consumo de materiais e insumos necessários para o abastecimento da rede.	Relatório do levantamento realizado.	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Providenciar através do sistema gmus, relatório anual do consumo de materiais e insumos necessários para o abastecimento da rede.									

**OBJETIVO Nº 6.10** - 6.10 – Qualificar as estruturas: técnica e física do GTI.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 6.10.1- Propor a criação de duas supervisões técnicas para a gestão de tecnologia da informação	Supervisões criadas	0			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Propor a criação de duas supervisões técnicas para a gestão de tecnologia da informação									
2. 6.10.2 – Qualificação do espaço físico do gti para ampliação e melhoria do desenvolvimento dos serviços	Reestruturação física	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Qualificar o espaço físico do gti para ampliação e melhoria do desenvolvimento dos serviços									

**OBJETIVO Nº 6.11** - 6.11 – Implementar a utilização de sistema de regulação próprio do município de Itajaí

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 6.11.1 – Melhorar o serviço a população e dar mais transparência	Aplicação do sistema Gmus	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implementar a utilização de sistema de regulação próprio do município de Itajaí									
<b>OBJETIVO Nº 6.12</b> - 6.12 – Qualificar o aplicativo de visitas utilizados pelos agentes de endemias									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 6.12.1 – Criação de registros dos imóveis através de QR code, registrando histórico de visita/ocorrências	Aquisição de equipamentos e/ou insumos necessários	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Criar registros dos imóveis através de QR code para o registro histórico de visita/ocorrências									
<b>OBJETIVO Nº 6.13</b> - 6.13 – Promover a aquisição de tablets para os agentes de endemias									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 6.13.1 – Atualizar os equipamentos utilizados pelos agentes para implantação de novos serviços relacionados.	Aquisição dos tablet através de RGP	0			100	100	Número	0	0
Ação Nº 1 - Promover a aquisição de tablets para os agentes de endemias									
<b>OBJETIVO Nº 6.14</b> - 6.14 – Implementar dados relacionados ao paciente no app conecta.i									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 6.14.1 – Possibilitar acesso dos pacientes a sua informação de saúde no app (prontuário, vacinas, exames)	Integração Gmus e app Conecta.i	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Possibilitar acesso dos pacientes a sua informação de saúde no app (prontuário, vacinas, exames) através do app Conecta.i									
2. 6.14.2 – Possibilitar que o paciente efetue agendamento de consulta na ubx via app	Integração Gmus e app conecta.i	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Possibilitar que o paciente efetue agendamento de consulta na ubx via app Conecta.i									
3. 6.14.3 – Implementar sistema de avaliação do atendimento de saúde(médico/unidade) pelo paciente através do app.	Integração Gmus e app Conecta.i	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implementar sistema de avaliação do atendimento de saúde(médico/unidade) pelo paciente através do app Conecta.i									
<b>OBJETIVO Nº 6.15</b> - 6.15– Criar ferramenta para otimizar a logística dos veículos da secretaria de saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 6.15.1 – Ferramenta de rastreo veicular, otimizando a gerência de frota	Desenvolvimento de projeto e implementação	0			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Criar ferramenta de rastreo veicular para otimizar a logística dos veículos da secretaria de saúde									
<b>OBJETIVO Nº 6.16</b> - 6.16 - Incluir itens no sistema Gmus, conforme solicitação das diretorias, dentro das possibilidades oferecidas pelo sistema, observando as questões contratuais e as bases legais.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 6.16.1- Inclusão dos itens de cadastro e pesquisa no sistema gmus, conforme solicitação das diretorias.	Proporção entre as solicitações realizadas pelas diretorias e as solicitações atendidas	0			100,00	100,00	Percentual	75,00	75,00
Ação Nº 1 - Incluir itens no sistema Gmus, conforme solicitação das diretorias, dentro das possibilidades oferecidas pelo sistema, observando as questões contratuais e as bases legais.									
<b>DIRETRIZ Nº 7 - Fortalecimento das Ações de Gestão e Desenvolvimento da Estrutura Física da Rede de Atenção em Saúde</b>									
<b>OBJETIVO Nº 7.1</b> - 7.1 – Garantir a qualificação da acessibilidade em todos os Serviços de Saúde conforme SISMOB									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 7.1.1- Garantir recurso financeiro para adequação de todos os serviços de saúde elencados pela diretoria executiva administrativa de acordo com as possibilidades legais e orçamentárias.	Proporção entre as solicitações realizadas e as atendidas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir recurso financeiro para adequação de todos os serviços de saúde elencados pela diretoria executiva administrativa de acordo com as possibilidades legais e orçamentárias									

**OBJETIVO Nº 7.2 - 7.2- Garantir ampliação e/ou adequação da estrutura física das Unidades de Saúde conforme apontamento da Diretoria Executiva**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 7.2.1- Garantir recursos para ampliação e reforma de Unidades conforme necessidade e calendário apontado pela Diretoria Executiva.	Proporção entre solicitações realizadas e atendidas	0			100	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir recursos para ampliação e reforma de unidades conforme necessidade e calendário apontado pela diretoria executiva									

**OBJETIVO Nº 7.3 - 7.3- Garantir o processo de finalização das Unidades em processo de implantação, reforma e ampliação previstos no plano anterior.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 7.3.1- Garantir recurso para finalização das Unidades em processo de implantação, reforma e ampliação indicadas pela Diretoria Administrativa que foram previstas no plano anterior.	Proporção entre as implantações, reformas e ampliações iniciadas no período vigente do Plano anterior e as que foram finalizadas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir recurso para finalização das unidades em processo de implantação, reforma e ampliação indicadas pela diretoria administrativa que foram previstas no plano anterior									

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

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
0 - Informações Complementares	1	4	0
	6.14.1 – Possibilitar acesso dos pacientes a sua informação de saúde no app (prontuário, vacinas, exames)	0	0
	3.6.1 - Realização de campanhas de triagem auditiva em crianças em idade escolar (parceria com secretaria de educação).	1	0
	2.4.1 - Capacitações na temática do controle social.	1	0
	2.3.1 - Fomentar a criação e manutenção de conselhos locais de saúde e nesses encontros trazer a pratica de cogestão.	1	0
	2.2.1 - Realização de reuniões itinerantes.	4	0
	2.1.2 - Realização de curso de formação de conselheiros.	1	0
	6.14.3 – Implementar sistema de avaliação do atendimento de saúde(médico/unidade) pelo paciente através do app.	0	0
122 - Administração Geral	1	0	0
	7.3.1- Garantir recurso para finalização das Unidades em processo de implantação, reforma e ampliação indicadas pela Diretoria Administrativa que foram previstas no plano anterior.	100,00	100,00
	7.2.1- Garantir recursos para ampliação e reforma de Unidades conforme necessidade e calendário apontado pela Diretoria Executiva.	100	100
	7.1.1- Garantir recurso financeiro para adequação de todos os serviços de saúde elencados pela diretoria executiva administrativa de acordo com as possibilidades legais e orçamentárias.	100,00	100,00
	6.16.1- Inclusão dos itens de cadastro e pesquisa no sistema gmus, conforme solicitação das diretorias.	100,00	75,00
	6.15.1 – Ferramenta de rastreio veicular, otimizando a gerência de frota	0	0
	6.13.1 – Atualizar os equipamentos utilizados pelos agentes para implantação de novos serviços relacionados.	100	0
	6.12.1 – Criação de registros dos imóveis através de QR code, registrando histórico de visita/ocorrências	0	0



6.11.1 – Melhorar o serviço a população e dar mais transparência	1	0
6.10.1- Propor a criação de duas supervisões técnicas para a gestão de tecnologia da informação	0	0
6.9.1- Providenciar através do sistema gmus, relatório anual do consumo de materiais e insumos necessários para o abastecimento da rede.	1	1
6.8.1 - Aquisição de 2 equipamentos de HBV pesados para controle do aedes aegypti.	1	0
6.7.1 - Renovação e ampliação da frota de motocicletas oficiais para monitoramento e controle do aedes aegypti.	2	2
6.6.1 - Aquisição ou locação de veículos.	5	12
6.5.1 - Formulação de protocolo norteador com passo a passo para facilitação do processo licitatório de compras.	1	0
6.4.1 - Realização de avaliação periódica das condições de mobiliário, equipamentos e instrumentais dispostos nas unidades de saúde e no almoxarifado da sms.	2	1
6.3.1- Disponibilizar nova sede para o COMUSA de Itajaí	0	0
6.2.1 - Apresentação no primeiro quadrimestre de cada ano, relatório que apresente diagnóstico situacional sobre a necessidade de adequação da estrutura física das Unidades de Saúde com relação à legislação vigente bem como às necessidades de atendimento da RAS	0	0
6.1.1 - Aquisição de aparelho radiográfico digital.	0	0
5.11.1- Aquisição de veículo	1	1
5.8.1- Criar protocolos de exames e consultas	1	0
5.2.1- Aumentar quadro dos especialistas do município (reumatologia 2, alergologia e imunologia 1, dermatologia 1, oftalmologia pediátrica 1, gastroenterologia adulto 1, hematologia 1, pneumologia 1, neurologia pediátrica 2, psiquiatra 1)	2	3
4.49.1 - Construir Estrutura física adequada para o pleno funcionamento do CEREDI.	0	1
4.47.1 – Aprimorar o sistema de informação municipal para digitação e análise dos formulários impressos utilizados para alimentação de sistemas oficiais relacionados à vigilância epidemiológica (sistema de vigilância epidemiológica das doenças diarreicas agudas – sivep-dda; sistema de informação de agravos de notificação – sinan – ficha no sistema)	20,00	10,00
4.33.1. Estabelecer fluxos e diretrizes de atendimento às pessoas em situação de violência autoprovocada (automutilação e tentativas de suicídio)	0	0
4.32.1 – Implantar e manter o funcionamento do grupo técnico de vigilância de óbitos por causa definida como suicídio (violência autoprovocada)	0	0
4.10.1 100% Implantado o serviço de transporte e armazenamento de apreensões.	50,00	50,00
4.9.1 – Adequar em 100% o número de fiscais sanitários na equipe da VISA.	100,00	0,00
4.8.1 – 100 % da implantação da Central Telefônica.	50,00	0,00
4.6.1 – Informatização de 100% da diretoria de Vigilância Sanitária	50,00	50,00
3.36 - Adequar 100% das ESF, chegando a 100% de cobertura no município.	6,00	95,86
3.35.1- Elaborar relatórios trimestrais informando às Diretorias Administrativa e de Manutenção sobre as necessidades de implantação, ampliação e reforma dos Serviços de Saúde.	2	1
3.34.1- Garantir a dispensação de medicamentos fitoterápicos conforme a REMUME	2	4
3.33.1 - Ofertar insumos, medicações e cuidados nos casos de infecção pelo covid19, evitando internações e óbitos	100,00	100,00
3.32.1- Sensibilizar os profissionais para trabalhar com as mulheres lactantes com deficiência, bem como com os RNs que nascem com deficiência.	0	0
3.31.1 - Realização de seminários, em parceria com instituições de ensino, sobre a temática das políticas afirmativas.	1	1
3.30.1 - Realização de oficinas ou mini cursos sobre puerpério.	0	0
3.29.1 - Capacitações sobre a temática realizadas.	1	0
3.28.1- Capacitações ofertadas.	30	30
3.27.1 – Implantar o Núcleo de educação Permanente em Saúde e Humanização (NEPSHU) através da composição de uma equipe de trabalho e legislação específica.	1	0
3.26.1 - Alterar a descrição e composição dos membros da comissão de farmácia e terapêutica, art 5º da portaria 17/ 2021, com 02 membros da Diretoria de Regulação.	0	0
3.25.1 - Monitorar o índice de quedas nos idosos atendidos pela rede de atenção à saúde.	100,00	0,00
3.24.1 – Implantar o colegiado gestor em unidades com mais de três equipes de ESF	0	0
3.23.1 - Implantação de centro de parto normal peri-hospitalar.	0	0
3.22.1 – Fluxo criado, publicado e implantado.	0	0
3.15.1- Melhorar o acesso dos usuários ao serviço bem como oferecer estrutura adequada para atendimento e armazenamento dos insumos farmacêuticos.	0	0
3.14.1- Criar fluxo e disponibilizar atendimento fonoaudiológico para disfágicos.	1	1
3.13.1- Criação e implementação de protocolo para desenvolvimento do plano de parto na atenção primária à saúde.	0	0
3.12.1 - Criação do grupo.	0	0
3.11.1 - Capacitações realizadas dentro da temática proposta no objetivo.	1	1

3.10.1 - Desenvolvimento e implementação da sala de apoio a mulher trabalhadora que amamenta.	0	0
3.9.1 - Ampliar atendimento odontológico para 24h nas Unidades de Pronto Atendimento.	0	0
Implantação do serviço de Residencial Terapêutico na rede de atenção psicossocial	0	0
3.7.1 - Criação de grupo condutor.	0	0
3.6.1 - Realização de campanhas de triagem auditiva em crianças em idade escolar (parceria com secretaria de educação).	1	0
3.5.1 - Criação de 07 pólos regionais para fonoaudiologia.	0	0
3.2.1 - Implantação da comissão de revisão de prontuário	0	0
2.4.1 - Capacitações na temática do controle social.	1	0
2.3.1 - Fomentar a criação e manutenção de conselhos locais de saúde e nesses encontros trazer a pratica de cogestão.	1	0
2.2.1 - Realização de reuniões itinerantes.	4	0
2.1.1 - Criação mínima de quatro conselhos em 2022, e dois conselhos nos próximos anos, totalizando 10 conselhos em 4 anos	4	0
1.20.1- Realizar acordos de colaboração com as Secretarias de: Desenvolvimento Urbano e Habitação; Educação; Comunicação; Assistência Social, Agricultura e Expansão Urbana.	1	3
1.19.1- Autorizar aquisição de sistemas e softwares solicitados pelas Diretorias através de relatório comprobatório de necessidade, eficiência e custo benefício.	100,00	75,00
1.18.1- Criar o cargo de intérprete de libras na SMS	0	0
1.17- 1.17.1- Implantar o Núcleo de Educação Permanente em Saúde e Humanização através da composição de uma equipe de trabalho e legislação específica.	1	0
1.16.1 - Publicação do calendário oficial das ações, eventos, conferências e seminários a serem realizados pela Secretária de Saúde durante o ano corrente.	1	0
1.15.1 - Revisão de convênio com hospital de referência do município visando garantir o acesso à leitos psiquiátricos para os pacientes de Itajaí.	0	0
1.14.1 - -- Firmar convênio com Hospital Geral ou serviço tecnicamente habilitado, visando garantir a realização de laqueaduras e abortos legais no próprio município.	0	0
1.13.1 - Documento que estabelece a criação da gerência de planejamento	0	0
1.12.1 - Criação do Centro de Audiologia Municipal.	1	1
1.11.1 - Documento que estabelece o repasse realizado	0	0
1.10.1 - Documento que estabelece o planejamento de compra intermunicipal realizado.	0	0
1.9.1 - Garantir o mínimo de qualificação necessária para as gerências da RAS.	0	0
1.8.1 - Desenvolvimento de organograma dos departamentos da SMS, com descrição das atividades inerentes as gerências e pastas bem definidas, assim como pré-requisitos necessários para ocupação do cargo, priorizando servidores efetivos nas supervisões técnicas.	100,00	0,00
1.7.1- Ampliar e reformar estrutura física da Diretoria de Vigilância Epidemiológica a fim de adequar a Rede de Frio de acordo com a legislação vigente, o arquivo morto e o almoxarifado conforme a necessidade das Gerências, o espaço físico para comportar a equipe	0	0
1.6.1 - Criação do Núcleo de Apoio Técnico Judicial.	0	0
1.5.1 - Construção do Plano de Cargos e Salários em parceria e em acordo com os servidores celetistas para posterior apresentação à Secretaria de Governo para apreciação e efetivação.	0	0
- Realização de campanhas de divulgação conforme necessidades apontadas pelos técnicos responsáveis pelas políticas públicas de cada diretoria.	100,00	100,00
Garantir que as equipes de ESF sejam mantidas com o quantitativo de profissionais (equipe mínima) através de concurso público segundo legislação vigente e de acordo com as necessidades apontadas por relatório a ser apresentado pela Direção de Atenção à Saúde. (Supervisão da ESF)	14	14
1.4.1 - Adequar quantitativo de servidores da Secretaria Municipal de Saúde através de chamamento ou realização de concurso ou processo seletivo público segundo legislação vigente e de acordo com as necessidades apontadas por relatório a ser apresentado pelas diretorias.	100,00	0,00
1.4.2 - Ampliação do número de profissionais especialistas conforme apontado pelo Diretoria de Regulação, Controle e Avaliação	20	0
6.14.2 – Possibilitar que o paciente efetue agendamento de consulta na ubi via app	0	0
6.10.2 – Qualificação do espaço físico do gti para ampliação e melhoria do desenvolvimento dos serviços	1	0
6.2.2 - Manutenção e ampliação dos contratos com empresas prestadores de serviço de reparos, reformas e limpeza, atendendo 100% da demanda da SMS.	100,00	100,00
4.49.2 – Manter estrutura física/equipamentos adequados ao Laboratório Municipal, garantindo a qualidade do serviço.	100,00	100,00
4.47.2 – Aprimorar o sistema de informação municipal para digitação e análise dos formulários impressos utilizados pela vigilância epidemiológica para a vigilância de fatores de risco e doenças/agravs prevalentes no público materno-infantil com vistas à redução da mortalidade infantil (monitoramento dos nascidos vivos de risco e notificação/investigação de desnutrição grave)	20,00	0,00
3.34.2- Projeção e construção de hortas suspensas e/ou rasteiras nas Unidades Básicas de Saúde	25,00	1,00
3.30.2 - Realização de oficinas ou mini cursos sobre sexualidade.	0	0
3.27.2 - Capacitar a RAS quanto aos cuidados na saúde do idoso.	2	3

	3.25.2- Utilização da caderneta da pessoa idosa no Gemus.	30,00	0,00
	3.13.2 - Criação e implementação de protocolo de atendimento à população negra com doenças crônicas não transmissíveis.	0	0
	3.10.2 - Desenvolvimento de projeto de retorno ao trabalho das servidoras lactantes da sms.	0,00	0,00
	3.9.2- Qualificar o atendimento no CEO para realização de prótese dentária Unitária e Parcial	0	0
	3.8.2 - Qualificação das unidades CAPS II e AD para categoria III	1	0
	3.4.2- Ampliação do serviço de alto risco Neonatal no CRESCEM.	0	6
	3.2.2-Implantar os 06 protocolos de segurança do paciente na rede municipal de saúde	0	0
	2.4.2 - Capacitações na temática dos Instrumentos de Gestão.	1	0
	2.1.2 - Realização de curso de formação de conselheiros.	1	0
	1.7.2 – Ampliar equipe para 100 agentes de combate às Endemias a fim de atender o elevado número de imóveis que necessitam de tratamento e visitas bimestrais do Programa de Controle da Dengue, contendo e bloqueando o avanço do mosquito Aedes aegypti.	0	0
	1.4.3- Ampliar o número de psicólogos na rede de atenção à saúde	5	2
	6.2.3 – Implantação, ampliação, reforma ou adequação da estrutura física das Unidades de Saúde cujas necessidades forem apontadas pelos relatórios realizados por esta Diretoria ou apresentados pelas Diretorias responsáveis.	100,00	100,00
	3.30.3 - Realização de oficinas ou mini cursos sobre climatério e menopausa.	1	1
	3.27.3 - Capacitar os profissionais da ras para realização de oficinas de promoção do uso racional de medicamentos.	1	0
	3.10.3- Ofertar atendimento especializado no manejo da amamentação para as lactantes do município.	400	408
	3.8.3 - Formalizar a implantação através de portaria o ambulatório de Saúde Mental.	1	0
	3.2.3- Implantar notificação de eventos adversos relacionados a segurança do paciente no sistema eletrônico da rede municipal de saúde.	0	0
	1.7.3-Incentivar a permanência dos profissionais na Diretoria de Vigilância Epidemiológica através da adequação e ampliação do número de funções gratificadas estabelecidas na Lei Municipal nº 7.122/2019, a fim de contemplar as funções já iniciadas na DVE após a sua publicação, como também a implantação de novos serviços.	44	0
	1.4.4 - Readequação do quadro de profissionais fisioterapeutas na RAS, atuando em regime estatutário.	4	0
	6.2.4 - Realizar a revitalização e ampliação da sede da Diretoria de Vigilância Epidemiológica, Gerência de Transporte, Fisioterapia Domiciliar, Consultório na Rua, UBS Fazenda 1, UBS Brilhante e UBS Votorantim	7	3
	3.30.4 - Realização de capacitações sobre atendimento e encaminhamentos das mulheres vítimas de violência.	1	1
	3.27.4 - Ampliar o matriciamento dos profissionais da aps no cuidado em saúde mental.	45	176
	3.8.4- Ampliar as equipes multiprofissionais (Psiquiatria, Psicólogo, Terapeuta Ocupacional, Assistente Social, Enfermeiro) dos três Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), conforme necessidade.	0,00	0,00
	1.7.4- Aumento das funções gratificadas de supervisor de campo para Dengue conforme ampliação da equipe de agentes de combate às endemias do Programa de Controle da Dengue.	0	0
	1.4.5 - Readequação do quadro de profissionais fonoaudiólogos na RAS, atuando em regime estatutário.	5	0
	6.2.5- Realizar a implantação em novas instalações do Centro de Referência para Doenças Infectocontagiosas (CEREDI) e Centro de Atenção Psico-Social para Álcool e Drogas (CAPSad)	2	1
	3.27.5- Capacitar os profissionais da rede de atenção à saúde no cuidado ao atendimento, acolhimento e encaminhamento de situações com agravos relacionados ao trabalho.	2	0
	3.8.5- Ampliar equipes de matriciamento da saúde no cuidado em saúde mental, com as equipes da APS e com os médicos da ESF.	1	1
	1.7.5 – Garantir a estrutura física do CIEVS Municipal (município estratégico) para o pleno funcionamento do serviço, a fim de cumprir os objetivos definidos para a implantação do mesmo junto ao CIEVS Nacional, compondo a Rede de Vigilância, Alerta e Resposta às Emergências em Saúde Pública do Sistema Único de Saúde (Rede VIGIAR-SUS).	100,00	50,00
	1.4.6 - Readequação do quadro de profissionais das Equipes de Saúde Bucal - ESB - na RAS. (13 Cirurgias Dentistas / 18 Técnicos de Higiene Bucal	10	0
	6.2.6- Revitalização das UBSs Itaipava e Jardim Esperança	0	1
	3.27.6 – Oferta de curso de crioulo haitiano para os profissionais da ras, em parceria com a feapi.	0	0
	1.4.7 - Ampliação do número de profissionais para a equipe de Vigilância das violências a fim de atender o elevado número de notificações de violência interpessoal e autoprovocada e garantir a execução das atribuições e competências específicas do setor.	1	0
	1.4.8 - Ampliação número de enfermeiros para a equipe de Vigilância dos óbitos fetais/infantis.	1	0
	1.4.9 - Ampliação número de Agente de Combate a Endemias para a equipe do Programa de Controle de Escorpiões e outras Zoonoses.	3	0
	1.4.10 - Contratação de um Engenheiro para Diretoria de Manutenção.	1	0
	1.4.11 - Criação da função de técnico de aplicação de inseticida em Ultra Volume Baixo conforme certificação da DIVE/SC.	12	0
	1.4.12 - Garantir equipe mínima de recursos humanos para o desempenho dos serviços oferecidos e para a implantação do ponto de coleta de exames laboratoriais para controle das pessoas vivendo com HIV no CEREDI	46	46
	1.4.13 -Readequação do quadro de profissionais atendentes de unidade.	9	0
301 - Atenção Básica	1	0	0
	4.46.1 - Realizar apoio ao diagnóstico de doenças e agravos de notificação compulsória.	100,00	100,00

	4.30.1 – Discussão de mortes prematuras com causa básica de câncer do ano no GT.	10	10
	4.25.1 - Análise de 100% dos óbitos fetais de pretos e pardos pelo grupo técnico	100,00	100,00
	3.36 - Adequar 100% das ESF, chegando a 100% de cobertura no município.	6,00	95,86
	3.33.1 - Ofertar insumos, medicações e cuidados nos casos de infecção pelo covid19, evitando internações e óbitos	100,00	100,00
	3.24.1 – Implantar o colegiado gestor em unidades com mais de três equipes de ESF	0	0
	3.21.1- Prevenir os agravos relacionados as DCNT.	50,00	15,00
	Prevenir os agravos relacionados as DCNT.	50,00	9,00
	3.19.1- Identificar possíveis alterações celulares no colo uterino e garantir o tratamento precoce.	40,00	34,00
	3.18.1- Prevenir agravamento de doenças bucais na gestação.	60,00	28,00
	3.17-1- Reduzir e impedir a transmissão vertical e agravos congênitos relacionados ao HIV e Sífilis.	60,00	92,00
	3.16.1- Realizar a captação precoce da gestante objetivando melhores resultados até o final da gestação bem como garantir um pré-natal de qualidade para o binômio mãe-bebê.	45,00	76,00
	3.13.1- Criação e implementação de protocolo para desenvolvimento do plano de parto na atenção primária à saúde.	0	0
	3.5.1 - Criação de 07 pólos regionais para fonoaudiologia.	0	0
	3.4.1- Incluir profissional fonoaudiólogo a visita domiciliar realizada pela estratégia saúde da família ao RN.	0,00	0,00
	3.3.1 - Realização de ações voltadas às mulheres e homens trabalhadores visando a melhoria do acesso desse público.	3	6
	3.3.2 - Verificar através de estudo em parceria com as equipes de APS a avaliação da razão: contingente populacional x acesso aos serviços, a necessidade de ampliação dos horários de atendimento de Unidades de Saúde estratégicas, para qualificar ao acesso dos trabalhadores aos serviços de saúde.	0	0
	4.25.2 - Análise de 100% dos óbitos infantis de pretos e pardos pelo grupo técnico	100,00	40,00
	3.13.2 - Criação e implementação de protocolo de atendimento à população negra com doenças crônicas não transmissíveis.	0	0
	3.10.3- Ofertar atendimento especializado no manejo da amamentação para as lactantes do município.	400	408
	3.27.4 - Ampliar o matriciamento dos profissionais da aps no cuidado em saúde mental.	45	176
	3.8.5- Ampliar equipes de matriciamento da saúde no cuidado em saúde mental, com as equipes da APS e com os médicos da ESF.	1	1
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	0	0
	5.11.1- Aquisição de veículo	1	1
	5.10.1- Ampliação da equipe de profissionais reguladores para regulação de consultas e exames da média e alta complexidade.	1	1
	5.9.1- Manutenção da contratualização de atendimentos odontológicos hospitalar para pacientes com necessidades especiais e pacientes de trauma encaminhados do ceo municipal de itajaí.	1	1
	5.7.1- Aumentar quantitativo de especialidades com teleconsultoria	1	0
	5.6.1- Monitorar através das ouvidorias recebidas	100,00	100,00
	5.5.1- Ampliar credenciamento de clínicas para realização de ultrassonografia	2	2
	5.4.1- Manter parcerias com base nos protocolos instituídos considerando a portaria gm/ms nº 1606/2001 sobre prestação de serviço de complementação financeira no atendimento de cirurgias de menor, médio e grande porte que necessitem de opmes não cobertas pela tabela sigtap/sus	2	1
	5.3.1- Buscar novas clínicas para aumentar quantitativo de vagas disponíveis para reabilitação em fisioterapia e fonoaudiologia	0	0
	5.2.1- Aumentar quadro dos especialistas do município (reumatologia 2, alergologia e imunologia 1, dermatologia 1, oftalmologia pediátrica 1, gastroenterologia adulto 1, hematologia 1, pneumologia 1, neurologia pediátrica 2, psiquiatria 1)	2	3
	5.1.1 - Implantar novos postos de coleta ou coleta remota em localidades que possuem unidades básicas de saúde naquela referência.	1	1
	4.30.1 – Discussão de mortes prematuras com causa básica de câncer do ano no GT.	10	10
	4.25.1 - Análise de 100% dos óbitos fetais de pretos e pardos pelo grupo técnico	100,00	100,00
	3.33.1 - Ofertar insumos, medicações e cuidados nos casos de infecção pelo covid19, evitando internações e óbitos	100,00	100,00
	3.26.1 - Alterar a descrição e composição dos membros da comissão de farmácia e terapêutica, art 5º da portaria 17/ 2021, com 02 membros da Diretoria de Regulação.	0	0
	3.23.1 - Implantação de centro de parto normal peri-hospitalar.	0	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1.15.1 - Revisão de convênio com hospital de referência do município visando garantir o acesso à leitos psiquiátricos para os pacientes de Itajaí.	0	0
	3.9.2- Qualificar o atendimento no CEO para realização de prótese dentária Unitária e Parcial	0	0
	4.25.2 - Análise de 100% dos óbitos infantis de pretos e pardos pelo grupo técnico	100,00	40,00
	1	0	0
	3.15.1- Melhorar o acesso dos usuários ao serviço bem como oferecer estrutura adequada para atendimento e armazenamento dos insumos farmacêuticos.	0	0
	3.26.1 - Alterar a descrição e composição dos membros da comissão de farmácia e terapêutica, art 5º da portaria 17/ 2021, com 02 membros da Diretoria de Regulação.	0	0

	3.29.1 - Capacitações sobre a temática realizadas.	1	0
	3.33.1 - Ofertar insumos, medicações e cuidados nos casos de infecção pelo covid19, evitando internações e óbitos	100,00	100,00
	3.34.1- Garantir a dispensação de medicamentos fitoterápicos conforme a REMUME	2	4
	3.34.2- Projeção e construção de hortas suspensas e/ou rasteiras nas Unidades Básicas de Saúde	25,00	1,00
304 - Vigilância Sanitária	1	100,00	100,00
	4.2.1- 100% das amostras analisadas	100,00	100,00
	4.3.1 Garantir a oferta de Curso de Boas Práticas na Manipulação de Alimentos na modalidade EAD, para 100% dos solicitantes.	100,00	100,00
	4.4.1 – Atendimento de 100% das demandas em apoio ao Programa da Dengue.	100,00	100,00
	4.5.1 – Divulgação dos dados do VIGIAGUA e PEMQSA.	100,00	50,00
	4.6.1 – Informatização de 100% da diretoria de Vigilância Sanitária	50,00	50,00
	4.7.1- Garantir Educação continuada para fiscais sanitariastas em 100% de suas demandas.	100,00	100,00
	4.8.1 – 100 % da implantação da Central Telefônica.	50,00	0,00
	4.9.1 – Adequar em 100% o número de fiscais sanitariastas na equipe da VISA.	100,00	0,00
	4.10.1 100% Implantado o serviço de transporte e armazenamento de apreensões.	50,00	50,00
305 - Vigilância Epidemiológica	1	100,00	100,00
	4.49.1 - Construir Estrutura física adequada para o pleno funcionamento do CEREDI.	0	1
	4.48.1 - Realizar educação permanente para os profissionais lotados na vigilância epidemiológica.	3	3
	4.47.1 – Aprimorar o sistema de informação municipal para digitação e análise dos formulários impressos utilizados para alimentação de sistemas oficiais relacionados à vigilância epidemiológica (sistema de vigilância epidemiológica das doenças diarreicas agudas – sivep-dda; sistema de informação de agravos de notificação – sinan – ficha no sistema)	20,00	10,00
	4.46.1 - Realizar apoio ao diagnóstico de doenças e agravos de notificação compulsória.	100,00	100,00
	4.45.1- Realização 4 ciclos bimestrais de visitas aos imóveis em áreas infestadas.	4	1
	4.44.1- Ações de matriciamento sobre a temática específica relacionada ao objetivo	1	1
	4.43.1 - Realização de ações educativas com o propósito de disseminar informações para a população em geral, buscando a prevenção e o controle de zoonoses.	35	85
	4.42.1 – Realizar as ações, em tempo oportuno, das notificações por arborvirose (dengue, chikungunya e zika).	100,00	98,00
	4.41.1- Garantir que a taxa de cura de tuberculose pulmonar bacilífera amplie para pelo menos 75% dos casos de tuberculose.	69,00	69,50
	4.40.1 - Realização de busca ativa e acompanhamento dos contatos de casos de tuberculose.	68,00	48,62
	4.39.1 - Investigar para tuberculose, através de exame (baciloscopia de escarro ou teste rápido molecular) o mínimo equivalente a 1% da população estimada ao ano.	1,00	0,76
	4.38.1 - Garantir que o número de casos novos de sífilis congênita não ultrapasse 09 casos ao ano.	12	9
	4.37.1 - Aumentar em 5% ao ano o quantitativo de testes hiv realizados.	5,00	11,05
	4.36.1– Implantar a notificação de outros agravos relacionados ao trabalho, além do acidente de trabalho grave, intoxicação exógena e acidente com exposição a material biológico	0	0
	4.35.1 - Realização de encontros de educação x saúde no enfrentamento da violência doméstica e familiar.	1	1
	4.34.1 – Elaborar um plano municipal de enfrentamento às violências por meio da rede de atenção integral às pessoas em situação de violências envolvendo setores governamentais e não governamentais	0	0
	4.33.1. Estabelecer fluxos e diretrizes de atendimento às pessoas em situação de violência autoprovocada (automutilação e tentativas de suicídio)	0	0
	4.32.1 – Implantar e manter o funcionamento do grupo técnico de vigilância de óbitos por causa definida como suicídio (violência autoprovocada)	0	0
	4.32.1 - Realização de informe epidemiológico sobre a temática.	1	0
	4.30.1 - Reduzir a mortalidade prematura por dcnt 2% ao ano.	333,20	311,09
	4.30.1 – Discussão de mortes prematuras com causa básica de câncer do ano no GT.	10	10
	4.28.1 - Investigar 100% dos óbitos maternos.	100,00	89,24
	4.27.1 - Investigar os óbitos de mulheres residentes em itajaí.	95,00	100,00
	4.26.1 - Atingir 95% de óbitos com causas básicas.	95,00	92,00
	4.25.1 - Análise de 100% dos óbitos fetais de pretos e pardos pelo grupo técnico	100,00	100,00
	4.24.1- Reduzir a taxa de mortalidade infantil para abaixo de 10 por 1.000 nascidos vivos, atingindo a taxa de 9,6 em 2025.	9,90	11,15
	4.23.1 – Garantir a oportunidade de notificação dos nascidos vivos no sistema de informação sobre nascidos vivos - sinasc	90,00	95,32
	4.22.1 - Ampliação da faixa etária da notificação de desnutrição para todas as fases da vida.	0	0
	4.21.1 - Encerrar no prazo determinado as notificações compulsórias imediatas.	100,00	100,00
	4.20.1- Observar o prazo máximo de encerramento de cada ficha para assim, garantir o encerramento oportuno	100,00	100,00

4.19.1 - Notificar 100% dos casos de toxoplasmose gestacional e congênita diagnosticados.	100	100
4.18.1 - Garantir a Monitorização das Doenças Diarreicas Agudas (MDDA) com envio semanal pelas Unidades Sentinelas	96,00	26,15
4.17.1 - Atualizar os profissionais sobre mudanças no calendário vacinal.	100,00	100,00
4.16.1 - Garantir a cobertura vacinal de 95% de crianças menores de 1 ano de idade de 100% das vacinas selecionadas - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) - e para crianças de 1 ano de idade - Tríplex viral (1ª dose).	100,00	75,00
4.15.1 - Utilização dos protocolos ofertados pelo ministério da saúde sobre o manejo da infecção do Covid19 e outros estudos científicos, no quesito de controle e prevenção da doença.	100,00	100,00
4.14.1 - Realizar coleta laboratorial de todos os casos suspeitos de SRAG.	100,00	100,00
4.13.1 - Realizar coleta laboratorial de todos os casos suspeitos de meningite (líquor e/ou hemograma).	100,00	100,00
4.12.1 - Informar a Rede de Saúde, quanto à importância da informação do agente principal e evolução dos casos notificados.	100,00	100,00
4.15.2 - Estimular, incentivar e divulgar a vacinação contra a infecção pelo COVID19, seguindo diretrizes ministeriais e orientações dos órgãos de saúde internacionais e comunidade científica pautados na evidência e na ciência.	100,00	100,00
4.49.2 - Manter estrutura física/equipamentos adequados ao Laboratório Municipal, garantindo a qualidade do serviço.	100,00	100,00
4.47.2 - Aprimorar o sistema de informação municipal para digitação e análise dos formulários impressos utilizados pela vigilância epidemiológica para a vigilância de fatores de risco e doenças/agrivos prevalentes no público materno-infantil com vistas à redução da mortalidade infantil (monitoramento dos nascidos vivos de risco e notificação/investigação de desnutrição grave)	20,00	0,00
4.36.2 - Identificar as ocupações dos trabalhadores notificados por agravos relacionados ao trabalho, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma mais adequada.	100,00	100,00
4.25.2 - Análise de 100% dos óbitos infantis de pretos e pardos pelo grupo técnico	100,00	40,00
4.23.2 - Investigar os nascidos vivos residentes em Itajaí	76,00	61,57
4.19.2 - Criação de protocolo municipal para manejo da Toxoplasmose gestacional e congênita, através de equipe multidisciplinar.	0	0
4.19.3 - Fornecimento da solução oral para recém-nascido diagnosticado com toxoplasmose congênita.	100,00	100,00
4.23.3 - Monitorar os nascidos vivos classificados de risco após a investigação	95,00	93,44
1.4.12 - Garantir equipe mínima de recursos humanos para o desempenho dos serviços oferecidos e para a implantação do ponto de coleta de exames laboratoriais para controle das pessoas vivendo com HIV no CEREDI	46	46

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	2.000,00	106.975.136,15	25.920.000,00	2.661.000,00	2.000,00	N/A	N/A	N/A	135.560.136,15
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	203.587.500,00	70.596.000,00	124.757.600,00	5.500.100,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	404.451.200,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	10.331.000,00	8.237.000,00	1.300.100,00	1.220.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	21.088.200,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	16.442.600,00	13.760.000,00	2.701.000,00	1.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	32.904.700,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	833.000,00	781.000,00	31.000,00	11.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.656.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 28/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

CONSIDERAÇÕES FINAIS A Secretaria Municipal de Saúde, na pessoa do Secretário Emerson Roberto Duarte agradece o comprometimento dos trabalhadores de saúde em buscar atuar sempre de maneira comprometida à despeito das dificuldades. Agradecemos respectivamente, a gestão pública municipal, neste ato, ao Prefeito Volnei Morastoni e ao Conselho Municipal de Saúde na pessoa do seu Presidente Edimar Garcia.

As atividades deste ano, buscaram seguir o planejamento traçado pelo Plano Municipal de Saúde, associada às necessidades que se apresentam sem previsão ou provisão de maior qualidade Neste intento, as diretorias estiveram empenhadas em atender as demandas dos serviços de saúde e da população em especial no âmbito da saúde pública e coletiva de qualidade.

Nos meses de setembro, outubro, novembro e dezembro de 2022, a Secretaria Municipal de Saúde buscou dedicar-se a cumprir os objetivos e metas propostas para o ano de 2022, configurando um quadrimestre de trabalho intensivo, num processo de franca evolução neste sentido. Foram muitos os avanços na qualificação dos serviços no tocante a manutenção e ampliação das equipes de APS e ESF, ampliação e fortalecimento do matriciamento em saúde mental, além das ações de supervisão institucionalizada; Melhoria da assistência pré-natal, com a captação mais rápida das gestantes.

Ampliação do atendimento a criança em risco neonatal; fortalecimento das ações de apoio ao aleitamento materno; ampliação de fitoterápicos na REMUME; implantação do Centro de Audiologia e das ações para o público autista. Efetivação ainda que parcial, de ações voltadas às políticas afirmativas. Implantação de protocolos; treinamento e capacitação dos profissionais da rede nas mais variadas áreas, inclusive fora do estado de SC. s profissionais psicólogos no exercício das suas funções na SM do S, avanços na efetivação da ampliação do Centro de Audiologia, no incremento tecnológico e de implantação de softwares e aumento de parceiras com outras instituições governamentais e não governamentais nos processos de trabalho com vistas a qualificação da saúde do município. Buscou-se também avanços significativos na avaliação constante das estruturas físicas dos serviços com apresentação de relatório pela DAS, como na constante aproximação dos profissionais da rede em reuniões locais e por categorias profissionais para constante avaliação dos serviços.

No âmbito das Vigilâncias, além da manutenção dos índices exigidos pelo PQAVS, caminhamos adiante na qualificação de índices satisfatórios para as 4 vacinas básicas, apesar do momento desfavorável do Programa Nacional de Imunização; aumento constante do monitoramento do Nascimento Vivos de Itajaí; investigação de 100% dos casos de violência interpessoal e autoprovocadas; aumento na proporção de contatos examinados de tuberculose bacilífera e tratamento de casos ativos de infecções latentes da tuberculose; 144 aumento na proporção de casos de arboviroses encerrados em até 60 dias após a notificação; aumento de mais de 90% da oferta de exames realizados pelo laboratório municipal com redução drástica da análise de casos suspeitos para Covid-19, atribuído ao avanço da imunidade adquirida através do aumento da vacinação por grupos. E neste período, a DVE foi contemplada com o Selo Dourado de eliminação da transmissão vertical do HIV, bem como Selo de Boas Práticas a caminho da eliminação da transmissão vertical da Sífilis em parceria com a Diretoria de Atenção à Saúde e a participação direta dos servidores e trabalhadores responsáveis pela qualidade do cuidado de gestantes e recém nascidos. Houveram também avanços no processo de informatização da VISA que deve ser finalizado em 2023 , bem como a implantação da Central Telefônica Responsiva também para qualificação dos serviços da VISA Itajaí; além do andamento da implantação do serviço de transporte e armazenamento de apreensões com a inscrição deste projeto no Planejamento Estratégico do Município; além da finalização da plataforma ̂ Dashboard̂ para controle da qualidade da água em fase de implantação.

Mantendo todos os serviços administrativos de rotina e contratos com empresas prestadoras de reparos, reformas e limpeza, a Diretoria Administrativa iniciou a construção do documento norteador para os protocolos de facilitação dos processos licitatórios; garantiu a locação de veículos; providenciou relatório de consumo através do sistema Gmus; vem buscando ampliar a aquisição de softwares para as diretorias; está finalizando em parceria com SETEC, o sistema próprio de regulação para o município. A Diretoria de Manutenção evoluiu em mais de 50% no andamento das obras de reparo no antigo prédio da SMS, no bairro Imaruê, que deve abrigar vários setores da Secretaria, entre eles a DVE, GTI, Consultório na Rua, Fisioterapia Domiciliar e o COMUSA; revitalizou e ampliou pelo mais de sete serviços de saúde, participou ativamente da implantação da nova sede do CEREDI e atendeu a mais de 600 chamados emergenciais.

O Controle e Avaliação cumpriu suas ações rotineiras e aumentou o credenciamento de laboratórios clínicos e de prótese dentária; a oferta de especialistas; zerou as filas de mamografia e densiometria óssea além de reduzir as filas de espera das USGs de 1,4 mil para 300 e destinou médico exclusivo a regulação de TFD. O Fundo Municipal de Saúde seguiu atuando no sentido de atender às demandas financeiras de toda a SMS, buscando cumprir a LOA de acordo com os recuros destinados, seguindo ainda com redução da implicação de recursos federais e estaduais de modo geral. Garantindo a aplicação dos mais de 364 milhões de reais ou o equivalente a 25,34% do orçamento da Prefeitura em investimentos para a garantia da manutenção dos serviços de saúde.

Em trabalho conjunto das Diretorias são nítidas as ações no tocante a manutenção dos serviços, qualificação do atendimento aos grupos prioritários em saúde, qualificação dos processos de trabalho, fortalecimento dos programas de saúde.

Seguimos entendendo como crucial, a qualificação da Rede de Atenção Psicossocial e de Saúde Mental na APS tanto no tocante a composição e qualificação de equipes no Ministério da Saúde, como no que diz respeito a estrutura física dos serviços relacionados a RAPS, porém é fundamental reconhecer os esforços da equipe técnica neste sentido, na luta em pareria com trabalhadores, conselho e usuários pela desmistificação dos medos da comunidade em abrigar os serviços, questão que implica muitas dificuldades na aquisição, locação e construção destes espaços de modo que sejam adequados à Política de Saúde Mental humanizada. 145 Considera-se também essencial a estruturação da rede e ampliação constante da estratégia de saúde da família em busca de que possamos atingir 100% do território municipal, especialmente no que diz respeito ao número de servidores efetivos com carga horária compatível às 40% semanais da

ESF, inclusive com aumento de teto para algumas categorias profissionais.

Na Vigilância em Saúde é fundamental a finalização dos processos de informatização das Vigilâncias Sanitária e Epidemiológica, finalização das etapas de implantação do novo espaço físico para o prédio da DVE, sem desconsiderar os avanços necessários nos processos de trabalho. Houveram conquistas, mas este corpo técnico reconhece a necessidade de melhoria constante e também evolução frequente da comunicação entre setores, maior agilidade dos processos internos e ampliação dos serviços para qualificação da assistência em saúde do município de Itajaí e para tal, compromete-se a seguir em busca do alcance das metas planejadas que ainda não foram alcançadas, além de cumprir o planejado para o ano de 2023 de acordo com suas possibilidades.



9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Recetas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	138.285.039,47	25.383.304,14	2.532.512,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166.200.856,26
	Capital	0,00	1.366.165,41	427.955,54	330.899,09	0,00	0,00	0,00	0,00	400.000,00	2.525.020,04
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	185.251.487,67	127.080.204,70	5.359.126,02	0,00	0,00	0,00	0,00	5.234.556,00	322.925.374,39
	Capital	0,00	860.654,77	509.559,50	95.240,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.465.455,15
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	14.799.717,16	1.097.493,77	1.122.285,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.019.496,53
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	23.171.636,21	2.381.236,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.552.873,16
	Capital	0,00	41.069,81	35.367,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76.437,20
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	1.979.180,00	6.060,00	9.329,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.994.569,92
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	365.754.950,50	156.921.181,99	9.449.394,16	0,00	0,00	0,00	0,00	5.634.556,00	537.760.082,65

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 27/03/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	21,73 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	51,09 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	12,61 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	96,52 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	51,13 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	54,73 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 2.373,62
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	39,40 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,77 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	47,85 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,76 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	2,10 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	31,65 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	25,34 %

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

Data da consulta: 27/03/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	4.792.432,82	0,00	4.792.432,82

Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	4.094.132,00	4.094.132,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>4.792.432,82</b>	<b>4.094.132,00</b>	<b>8.886.564,82</b>

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	565.542,76	565.542,76	565.542,76
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3.650.500,00	3.650.500,00	3.650.500,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>4.216.042,76</b>	<b>4.216.042,76</b>	<b>4.216.042,76</b>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - Rps inscritos em 2021 - RPs processados j=
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	3.120.000,00	3.120.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.120.000,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.120.000,00</b>	<b>3.120.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.120.000,00</b>

Gerado em 27/03/2023 12:32:22  
Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

<b>Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)</b>
--

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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

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

Gerado em 27/03/2023 12:32:21

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

#### 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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

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

Gerado em 27/03/2023 12:32:23  
 Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira
- Dados exportados diretamente do SIOPS

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.  
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)  
Data da consulta: 28/03/2023.

Outras Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Auditoria nº 77	Comissão Intergestores Regional e CIR/FOZ	Gestão Municipal do SUS e Secretaria Municipal de Saúde	Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen e HMMKB	Apurar as conformidades e/ou não conformidades em cirurgias oncológicas no serviço prestado pelo HMMKB. Averiguar: e O cumprimento de teto diante dos contratos e plano operativo; e Se leitos usados correspondem aos leitos disponíveis de acordo com o plano operativo; e A destinação dos leitos que possivelmente sobriariam; e A taxa de internação hospitalar do SUS, média de permanência, população e leitos utilizados nas cirurgias oncologias; e A taxa de internação hospitalar do SUS, média de permanência, população e leitos utilizados nas cirurgias eletivas; e Fluxo e organização do NIR;	Andamento
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	Fase analítica				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Auditoria nº 74	Gestão Municipal do SUS e Secretaria Municipal de Saúde	Gestão Municipal do SUS e Secretaria Municipal de Saúde	Laboratório de Análises Clínicas Santa Flora	verificar/analisar as conformidades e/ou não conformidades do serviço de análises clínicas	Aberto
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	Suspensa temporariamente devido à necessidade de atuação dos auditores em demanda urgente encaminhada pelo Gabinete do Secretário de Saúde.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Auditoria nº 68	Gestão Estadual do SUS e Secretaria Estadual de Saúde	Gestão Municipal do SUS e Secretaria Municipal de Saúde	Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen e HMMKB	e Auditoria de contas hospitalares, solicitada pelo Componente Estadual de Auditoria, para verificar AIHs com diárias de UTI onde houve utilização de UTI COVID, procedimento 08.02.01.029-6	Andamento
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	Fase de relatório final				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Auditoria nº 70	Coordenação Geral de Atenção Especializada do Ministério da	Gestão Municipal do SUS e Secretaria Municipal de Saúde	Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen e HMMKB	Auditoria de contas hospitalares solicitada para verificar as conformidades e não conformidades relacionadas ao faturamento dos procedimentos cirúrgicos, no período de 2012 a 2018, que permitiam o uso de três Órteses, Próteses e Materiais Especiais - OPME: 07.02.05.039-3 - parafuso de titânio associável, a haste tipo pedicular, poli axial; 07.02.05.038-5 - parafuso de titânio associável a haste, tipo pedicular, monoaxial; e 07.02.05.021-0 - sistema para fixação de parafuso as hastes de titânio.	Concluído
Recomendações	Devolução ao Fundo Nacional de Saúde no montante de R\$ 171,840,15 (valor a ser atualizado monetariamente com os acréscimos legais)				
Encaminhamentos	Relatório Final encaminhado por e-mail à Gestão do SUS em 26/10/2022, com recomendação de devolução ao Fundo Nacional de Saúde no montante de R\$ 171,840,15 (valor a ser atualizado monetariamente com os acréscimos legais); b) Relatório Final encaminhado ao Hospital e Maternidade Konder Bornhausen em 24/10/2022, Ofício 022/2022/SMS/GAUD; c) Relatório Final encaminhado ao COMUSA em 21/11/2022, Ofício 025/2022/SMS/GAUD; d) Relatório Final encaminhado ao Ministério Público em 24/11/2022, Ofício 024/2022/SMS/GAUD.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Auditoria 76	Gestão Municipal do SUS e Secretaria Municipal de Saúde	Gestão Municipal do SUS e Secretaria Municipal de Saúde	Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen e HMMKB	e Analisar as produções já previstas em pactuações e as alegadas excedentes em serviços prestados.	Andamento
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	Fase operativa				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Auditoria nº 61	Gestão Municipal do SUS e Secretaria Municipal de Saúde	Gestão Municipal do SUS e Secretaria Municipal de Saúde	Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen e HMMKB	e analisar as conformidades e/ou não conformidades do Serviço de Oncologia do Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen com a legislação vigente, baseada em sua habilitação e compromissos assumidos com o Sistema Único de Saúde.	Aberto
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	Adiada conforme recomendação da Comunicação Interna nº 009/2022/SMS/GAUD				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Auditoria nº 73	Coordenação Geral de Atenção Especializada do Ministério	Gestão Municipal do SUS ζ Secretaria Municipal de Saúde	Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen ζ HMMKB	Auditoria de contas hospitalares solicitada para verificar as conformidades e não conformidades relacionadas ao faturamento dos procedimentos cirúrgicos, no período de 2012 a 2018, que permitiam o uso de três Órteses, Próteses e Materiais Especiais - OPME: 07.02.05.039-3 - parafuso de titânio associável, a haste tipo pedicular, poli axial; 07.02.05.038-5 - parafuso de titânio associável a haste, tipo pedicular, monoaxial; e 07.02.05.021-0 - sistema para fixação de parafuso as hastes de titânio.	Concluído
Recomendações	Devolução ao Fundo Nacional de Saúde no montante de R\$ 86.516,36 (valor a ser atualizado monetariamente com os acréscimos legais);				
Encaminhamentos	a) Relatório Final encaminhado à Gestão do SUS em 23/12/2022, com recomendação de devolução ao Fundo Nacional de Saúde no montante de R\$ 86.516,36 (valor a ser atualizado monetariamente com os acréscimos legais); b) Relatório Final encaminhado ao Hospital e Maternidade Konder Bornhausen em 23/12/2022, Ofício 029/2022/SMS/GEAUD; c) Relatório Final encaminhado ao COMUSA em 22/12/2022, por e-mail; d) Relatório Final encaminhado ao Ministério Público em 23/12/2022 por e-mail.				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Auditoria nº 72	Gestão Municipal do SUS ζ Secretaria Municipal de Saúde	Gestão Municipal do SUS ζ Secretaria Municipal de Saúde	Laboratório de Análises Clínicas Flor	ζ verificar/analisar as conformidades e/ou não conformidades do serviço de análises clínicas.	Aberto
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	Suspensa temporariamente devido à necessidade de atuação dos auditores em demanda urgente encaminhada pelo Gabinete do Secretário de Saúde.				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Auditoria nº 75	Gestão Municipal do SUS ζ Secretaria Municipal de Saúde	Gestão Municipal do SUS ζ Secretaria Municipal de Saúde	Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen ζ HMMKB	Auditoria de contas hospitalares solicitada para verificar as conformidades e não conformidades relacionadas ao faturamento dos procedimentos cirúrgicos, no período de 2012 a 2018, que permitiam o uso de três Órteses, Próteses e Materiais Especiais.	Andamento
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	Fase Operativa				

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 28/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias
- Informações fornecidas pela Gerência de Auditorias da SMS

## 1. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A Secretaria Municipal de Saúde, na pessoa do Secretário Emerson Roberto Duarte agradece o comprometimento dos trabalhadores de saúde em buscar atuar sempre de maneira comprometida à despeito das dificuldades.

Agradecemos respectivamente, a gestão pública municipal, neste ato, ao Prefeito Volnei Morastoni e ao Conselho Municipal de Saúde na pessoa do seu Presidente Edimar Garcia.

As atividades deste ano, buscaram seguir o planejamento traçado pelo Plano Municipal de Saúde, associada às necessidades que se apresentam sem previsão ou provisão de maior qualidade

Neste intento, as diretorias estiveram empenhadas em atender as demandas dos serviços de saúde e da população em especial no âmbito da saúde pública e coletiva de qualidade.

Nos meses de setembro, outubro, novembro e dezembro de 2022, a Secretaria Municipal de Saúde buscou dedicar-se a cumprir os objetivos e metas propostas para o ano de 2022, configurando um quadrimestre de trabalho intensivo, num processo de franca evolução neste sentido.

Foram muitos os avanços na qualificação dos serviços no tocante a manutenção e ampliação das equipes de APS e ESF, ampliação e fortalecimento do matriciamento em saúde mental, além das ações de supervisão institucionalizada; Melhoria da assistência pré-natal, com a captação mais rápida das gestantes. Ampliação do atendimento a criança em risco neonatal; fortalecimento das ações de apoio ao aleitamento materno; ampliação de fitoterápicos na REMUME; implantação do Centro de Audiologia e das ações para o público autista. Efetivação ainda que parcial, de ações voltadas às políticas afirmativas. Implantação de protocolos; treinamento e capacitação dos profissionais da rede nas mais variadas áreas, inclusive fora do estado de SC. Os profissionais psicólogos no exercício das suas funções na SM do S, avanços na efetivação da ampliação do Centro de Audiologia, no incremento tecnológico e de implantação de softwares e aumento de parcerias com outras instituições governamentais e não governamentais nos processos de trabalho com vistas a qualificação da saúde do município.

Buscou-se também avanços significativos na avaliação constante das estruturas físicas dos serviços com apresentação de relatório pela DAS, como na constante aproximação dos profissionais da rede em reuniões locais e por categorias profissionais para constante avaliação dos serviços.

No âmbito das Vigilâncias, além da manutenção dos índices exigidos pelo PQAVS, caminhamos adiante na qualificação de índices satisfatórios para as 4 vacinas básicas, apesar do momento desfavorável do Programa Nacional de Imunização; aumento constante do monitoramento do Nacidos Vivos de Itajaí; investigação de 100% dos casos de violência interpessoal e autoprovocadas; aumento na proporção de contatos examinados de tuberculose bacilífera e tratamento de casos ativos de infecções latentes da tuberculose;

aumento na proporção de casos de arboviroses encerrados em até 60 dias após a notificação; aumento de mais de 90% da oferta de exames realizados pelo laboratório municipal com redução drástica das análises de casos suspeitos para Covid-19, atribuído ao avanço da imunidade adquirida através do aumento da vacinação por grupos.

E neste período, a DVE foi contemplada com o Selo Dourado de eliminação da transmissão vertical do HIV, bem como Selo de Boas Práticas a caminho da eliminação da transmissão vertical da Sífilis em parceria com a Diretoria de Atenção à Saúde e a participação direta dos servidores e trabalhadores responsáveis pela qualidade do cuidado de gestantes e recém nascidos.

Houveram também avanços no processo de informatização da VISA que deve ser finalizado em 2023, bem como a implantação da Central Telefônica Responsiva também para qualificação dos serviços da VISA Itajaí; além do andamento da implantação do serviço de transporte e armazenamento de apreensões com a inscrição deste projeto no Planejamento Estratégico do Município; além da finalização da plataforma *Dashboard*, para controle da qualidade da água em vias de implantação.

Mantendo todos os serviços administrativos de rotina e contratos com empresas prestadoras de reparos, reformas e limpeza, a Diretoria Administrativa iniciou a construção do documento norteador para os protocolos de facilitação dos processos licitatórios; garantiu a locação de veículos; providenciou relatório de consumo através do sistema Gmus; vem buscando ampliar a aquisição de softwares para as diretorias; está finalizando em parceria com SETEC, o sistema próprio de regulação para o município.

A Diretoria de Manutenção evoluiu em mais de 50% no andamento das obras de reparo no antigo prédio da SMS, no bairro Imaruá, que deve abrigar vários setores da Secretaria, entre eles a DVE, GTI, Consultório na Rua, Fisioterapia Domiciliar e o COMUSA; revitalizou e ampliou pelo mais de sete serviços de saúde, participou ativamente da implantação da nova sede do CEREDI e atendeu a mais de 600 chamados emergenciais.

O Controle e Avaliação cumpriu suas ações rotineiras e aumentou o credenciamento de laboratórios clínicos e de prótese dentária; a oferta de especialistas; zerou as filas de mamografia e densitometria óssea além de reduzir as filas de espera das USGs de 1,4 mil para 300 e destinou médico exclusivo a regulação de TFD.

O Fundo Municipal de Saúde seguiu atuando no sentido de atender às demandas financeiras de toda a SMS, buscando cumprir a LOA de acordo com os recursos destinados, seguindo ainda com redução da implicação de recursos federais e estaduais de modo geral. Garantindo a aplicação dos mais de 364 milhões de reais ou o equivalente a 25,34% do orçamento da Prefeitura em investimentos para a garantia da manutenção dos serviços de saúde.

Em trabalho conjunto das Diretorias são nítidas as ações no tocante a manutenção dos serviços, qualificação do atendimento aos grupos prioritários em saúde, qualificação dos processos de trabalho, fortalecimento dos programas de saúde.

Seguimos entendendo como crucial, a qualificação da Rede de Atenção Psicossocial e de Saúde Mental na APS tanto no tocante a composição e qualificação de equipes no Ministério da Saúde, como no que diz respeito a estrutura física dos serviços relacionados a RAPS, porém é fundamental reconhecer os esforços da equipe técnica neste sentido, na luta em parceria com trabalhadores, conselho e usuários pela desmistificação dos medos da comunidade em abrigar os serviços, questão que implica muitas dificuldades na aquisição, locação e construção destes espaços de modo que sejam adequados à Política de Saúde Mental humanizada.

Considera-se também essencial a estruturação da rede e ampliação constante da estratégia de saúde da família em busca de que possamos atingir 100% do território municipal, especialmente no que diz respeito ao número de servidores efetivos com carga horária compatível às 40% semanais da ESF, inclusive com aumento de teto para algumas categorias profissionais.

Na Vigilância em Saúde é fundamental a finalização dos processos de informatização das Vigilâncias Sanitária e Epidemiológica, finalização das etapas de implantação do novo espaço físico

para o prédio da DVE, sem desconsiderar os avanços necessários nos processos de trabalho.

Houveram conquistas, mas este corpo técnico reconhece a necessidade de melhoria constante e também evolução frequente da comunicação entre setores, maior agilidade dos processos internos e ampliação dos serviços para qualificação da assistência em saúde do município de Itajaí e para tal, compromete-se a seguir em busca do alcance das metas planejadas que ainda não foram alcançadas, além de cumprir o planejado para o ano de 2023 de acordo com suas possibilidades.

---

EMERSON ROBERTO DUARTE  
Secretário(a) de Saúde  
ITAJAÍ/SC, 2022



## Parecer do Conselho de Saúde

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
- Sem Parecer

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
- Sem Parecer

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
- Sem Parecer

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
- Sem Parecer

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
- Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
- Sem Parecer

### Auditorias

- Considerações:
- Sem Parecer

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
- Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

ITAJAÍ/SC, 28 de Março de 2023

---

Conselho Municipal de Saúde de Itajaí