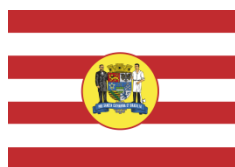


Secretaria de Promoção da Saúde | Semus

Rua 2 de Setembro, 2.624 - Itoupava Norte
89052-902 | Blumenau | SC



PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024



PREFEITO MUNICIPAL

MÁRIO HILDEBRANDT

VICE-PREFEITA MUNICIPAL

MARIA REGINA DE SOUZA SOAR

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

MARCELO BARASUOL LANZARIN

DIRETORES DA SECRETARIA DE PROMOÇÃO DE SAÚDE

OSCAR RAUTENBERG – Diretoria Geral - DG

dg.semus@blumenau.sc.gov.br

(47) 3381.6017

SIMONE KEILA PASA - Diretoria de Atenção em Saúde - DAS

diretor.das@blumenau.sc.gov.br

(47) 3381.6075

ELIANE MICHELMANN MONDINI - Diretoria Administrativa - DADM

eliane@blumenau.sc.gov.br

(47) 3381.6033

DEISE VOLTOLINI - Diretoria Financeira - DF

voltolini@blumenau.sc.gov.br

(47) 3381.6032

JAQUELINE MOCELIN - Diretoria de Gestão Regulatória - DGR

dgr.semus@blumenau.sc.gov.br

(47) 3381.6016

JECKELINE MARIA SARTOR - Diretoria de Vigilância em Saúde - DVS

diretor.vigilancia@blumenau.sc.gov.br

(47) 3381.6004

-

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024

O planejamento no Sistema Único de Saúde é um requisito legal que tem sua execução como uma responsabilidade da gestão. A partir do planejamento, busca-se assegurar a unicidade e os princípios do SUS, sendo o Plano Municipal de Saúde (PMS) o documento que atualiza e expressa as responsabilidades da gestão.

Norteados pela Portaria de Consolidação nº 1, de 28/09/2017, o PMS explicita os compromissos do governo para o setor saúde em um período de 4 (quatro) anos. Desse modo, é a base para a execução, o acompanhamento e a avaliação da gestão do SUS no Município e abrange as áreas da atenção e da gestão da Saúde.

A cada ano, as metas do PMS são anualizadas, a partir do monitoramento do que foi alcançado no ano anterior, em um trabalho prospectivo que objetiva reorganizar a cada ano as ações de cada meta, com o intuito de tornar possível a sua consecução. Assim, a anualização das ações referentes às metas do Plano Municipal de Saúde 2022-2025 se dá por meio da Programação Anual de Saúde (PAS), que detalha, a cada ano, as ações necessárias para o alcance das metas. Para a elaboração da PAS são seguidas as orientações do Ministério da Saúde e das instâncias de governança do SUS.

A estrutura da matriz da PAS é a mesma do PMS 2022-2025, com exceção das colunas de anualização da meta, que na Programação enfoca os resultados esperados apenas para 2024 e para o quadriênio. A PAS será monitorada a cada quadrimestre e esse monitoramento irá compor um dos tópicos do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), apresentado ao Conselho Municipal de Saúde.

Marcelo Barasuol Lanzarin
Secretário Municipal de Promoção da Saúde

Nº	META	AÇÕES	INDICADOR	LINHA DE BASE		UNIDADE DE MEDIDA	RESULTADO 2022	META 2024	META PARA QUADRIÊNIO 2022-2025
				VALOR	ANO				
DIRETRIZ Nº 1 - APRIMORAMENTO DA GESTÃO E DO CONTROLE SOCIAL									
OBJETIVO 1.1 – Aprimorar o financiamento da Saúde									
1.1.1	Aumentar em 15% ao ano a arrecadação de recursos de emendas parlamentares (DF)	Ações para 2024: 1. Criação de um instrutivo para a elaboração de propostas que serão enviadas pela Saúde ao pleito de EP; 2. Fortalecer fluxo de informações e comunicação com demais secretarias e outros atores envolvidos no fluxo de envio de projetos, fortalecendo articulações nos pleitos de Emenda Parlamentar; 3. Capacitar as coordenações municipais e diretores para a elaboração de projetos.	% de aumento anual dos recursos captados via emendas parlamentares	R\$ 3 milhões Projeção: 2022: 3,4 mi 2023: 3,9 mi 2024: 4,6 mi 2025: 5,2 mi	2020	percentual	7,6 mi	15% 4,6 mi	15%
1.1.2	Aumentar em 2% ao ano a arrecadação de recursos via repasses constitucionais (DF)	Ações para 2024: 1. Mapear, através de diagnóstico, as ações em saúde que, se aprimoradas, podem ter incremento no recebimento de recursos constitucionais, tanto estaduais quanto federais; 2. Monitorar e qualificar a alimentação dos dados e informações que revertem em recursos para o município, oferecendo apoio para aprimoramento dessa alimentação; 3. Painel com totais de arrecadação e financiamentos possíveis de cada área	% recursos captados através da execução de ações em saúde	R\$ 226.7 mi Projeção: 2022: 231,2 2023: 235,8 2024: 240,5 2025: 245,3	2020	percentual	233,9 mi	2% 240,5 mi	2%
1.1.3	Implantar rotina de acompanhamento em 100% dos centros de custo da Saúde (DF)	Ações para 2024: 1. Ampliar o controle de custos para o âmbito de custos de exames e procedimentos por paciente; 2. Integrar as informações do centro de custos ao novo sistema de custos da PMB; 3. Painel de monitoramento de receitas e despesas dos serviços e setores da SEMUS	% dos centros de custo com rotina de acompanhamento implantada	0%	2020	percentual	3,12%	50%	100%
OBJETIVO 1.2 – Aprimorar as ferramentas de gestão e fomentar a busca pela inovação na solução de problemas.									
1.2.1	Estruturar 01 área integrando Escritório de	Ações para 2024: 1. Articular as ações das três áreas, aprimorando funcionalidades do Pronto e ações de planejamento	Estruturação da área finalizada	0	2020	Número	0	01	01

Nº	META	AÇÕES	INDICADOR	LINHA DE BASE		UNIDADE DE MEDIDA	RESULTADO 2022	META 2024	META PARA QUADRIÊNIO 2022-2025
				VALOR	ANO				
	Projetos, Planejamento e Sistema Pronto (GAB/SEMUS) APROVADA ALTERAÇÃO DO TEXTO DA META: Integrar as ações das áreas de Projetos, Planejamento e Sistema Pronto (GAB/SEMUS)	e Projetos; 2. Dar suporte às áreas para elaboração de projetos;							
1.2.2	Cumprir prazo de entrega dos planejamentos anuais de 100% das áreas/unidades (GAB/SEMUS)	Ações para 2024: 1. Monitorar calendário anual para o planejamento, monitoramento e avaliação das ações em todas as áreas e equipes; 2. Acompanhar as entregas de documentos gerenciais que precisam ser periodicamente alimentados ou entregues;	% de entregas de planejamento no prazo	0%	2020	percentual	70,2%	80%	100%
1.2.3.	Implementar estudo envolvendo 100% dos serviços de saúde, voltado à otimização da capacidade instalada da rede (GAB/SEMUS)	Ações para 2024: 1. Monitorar os diagnósticos realizados sobre a adequação da estrutura de pessoal e física da rede, ampliando para unidades de referência;; 2. Subsidiar a tomada de decisão sobre ampliações e mudanças na rede a partir dos dados do estudo.	% de unidades abrangidas no estudo	0%	2020	percentual	0%	100%	100%
1.2.4	Executar 100% das ações de aprimoramento	Ações para 2024: 1. Dar continuidade à adequação das funcionalidades: a) Registro sobre doenças crônicas;	% de ações realizadas	0%	2020	percentual	64%	80%	100%

Nº	META	AÇÕES	INDICADOR	LINHA DE BASE		UNIDADE DE MEDIDA	RESULTADO 2022	META 2024	META PARA QUADRIÊNIO 2022-2025
				VALOR	ANO				
	do sistema Pronto (GAB/SEMUS)	b) Adequação das funcionalidades do trabalho médico; c) Melhoria nos relatórios de monitoramento dos atendimentos; 2. Dar continuidade ao redesenho dos selects e do layout usados no Pronto, de modo a tornar o seu uso mais intuitivo, e também recursos que permitam melhor integração com demais sistemas de informação utilizados pela SEMUS; 3. Finalizar implantação e monitorar uso da funcionalidade voltada a relatórios de estoque de medicamentos, dispensação e prescrição farmacêutica (essa, com funcionalidade que alerte sobre interações medicamentosas, doses, e outras situações de risco nas prescrições); 4. Finalizar aos regramentos na alimentação de dados sobre vacinação e programar funcionalidade para emissão de relatórios, alertas, registros e controles das vacinações; 5. Finalizar inserção dos itens da caderneta de Saúde da Pessoa Idosa, incluindo: Protocolo de identificação do idoso vulnerável (VES-13); informações complementares; avaliação ambiental; quedas; identificação de dor crônica; hábitos de vida; 6. Aprimorar registro de grupos de saúde e ações coletivas, permitindo identificar o tema, ex. grupos de gestantes e casais grávidos; 7. Monitorar o uso da ferramenta para avaliação de risco clínico e vulnerabilidade na APS e monitorar o uso e a efetividade; 8. Assim que liberado pelo MS, integrar os dados preenchidos pelo profissional de saúde na ficha dos agravos de notificação compulsória ao SINAN.							
1.2.5	Compatibilizar o Sistema Pronto com 75% dos	Ações para 2024: 1. Ajuste módulos do Pronto com respectivos sistemas da Rede Nacional de Dados em Saúde, incluindo	% de sistemas do integrados ao Pronto	27% (SIGTAP, BPA, eSUS)	2020	percentual	33%	50%	75%

Nº	META	AÇÕES	INDICADOR	LINHA DE BASE		UNIDADE DE MEDIDA	RESULTADO 2022	META 2024	META PARA QUADRIÊNIO 2022-2025
				VALOR	ANO				
	sistemas de informação usados na Saúde (GAB/SEMUS)	módulo RNDS rede suplementar; 2. Monitorar e proceder aos ajustes e capacitações necessárias periodicamente.		Fonte: relatório da área					
1.2.6	Desenvolver 100% do Módulo Regulação no Sistema Pronto (GAB/SEMUS)	Ações para 2024: 1. Dar continuidade aos protocolos de acesso existentes ao sistema Pronto; 2. Finalizar funcionalidade dentro do sistema Pronto.	Módulo Regulação implantado	0%	2020	percentual	70%	100%	100%
1.2.7	Elaborar POPs e fluxos para 100% das áreas (DADM)	Ações para 2024: 1. Dar continuidade à elaboração dos Procedimentos Operacionais Padrão (POPs) iniciados na DADM em 2023, abrangendo as demais áreas e setores, com desenho de fluxogramas quando necessário (apoio da SEGG);	% de setores com descritivos dos POPs e fluxos finalizados	Incompletude dos POPs	2020	percentual	0%	100%	100%
1.2.8	Inserir 100% das áreas na Carta de Serviços da Saúde (DADM)	Ações para 2024: 1. Manter atualizada a carta de serviços da saúde; 2. Implementar a carta de serviços contendo informações e contatos de serviços de outras entidades e instituições que ofertam serviços gratuitos, voltados ao cuidado integral e promoção de saúde da população, divulgando no site da PMB e nos murais de cada Unidade; 3. Atualizar anualmente.	% de cartas de serviço disponibilizadas e atualizadas no site da PMB	Carta de serviços desatualizada e com serviços faltantes	2020	percentual	0%	100%	100%
1.2.9	Implantar processo digital para oito fluxos administrativos (DADM)	Ações para 2024: 1. Fortalecer, através de formação gerencial, a capacidade de resposta ágil e efetiva dos representantes da Gestão às demandas dos processos digitais; 2. Implantar processo digital para Solicitações de compras; 3. Implantar processo digital para liberações para curso e estágios; 4. Implantar processo digital para solicitação de férias, contratações, reposição de pessoal, remoção e transferências de pessoal;	Nº de processos digitais implantados	5 (manut. predial, médico-hosp., odont., ar condic., eletro-elet.)	2020	número	01	3	8

Nº	META	AÇÕES	INDICADOR	LINHA DE BASE		UNIDADE DE MEDIDA	RESULTADO 2022	META 2024	META PARA QUADRIÊNIO 2022-2025
				VALOR	ANO				
		5. Demandas Jurídicas; 6. Patrimoniais; 7. Solicitação de serviços de engenharia; 8. Solicitações do Controle Social.							
1.2.10	Implantar controle de estoque de materiais e insumos em 100% das unidades (DADM)	Ações para 2024: 1. Ampliar o projeto para as demais regiões. Programação para a partir de 01/09/2023 o reabastecimento da região Velha seja de forma automática. 2. Criar rotina administrativa de fluxo de controle de estoque através de POP; 3. Capacitar para o uso do POP e da funcionalidade no Pronto, focalizando uma região para início do processo; 4. Dar continuidade nas demais regiões.	% de unidades com controle de estoque implantado	0%	2020	percentual	1%	75%	100%
1.2.11	Responder no prazo preconizado a 100% das demandas de ouvidoria (DG)	Ações para 2024: 1. Aprimorar relatório para gestão, para que seja possível identificar profissionais e unidades envolvidas em reclamações e/ou elogios; 2. Dar continuidade à reestruturação física do setor; 3. Monitorar os fluxos e prazos de respostas pelas áreas para que atendam ao prazo das devolutivas; 4. Monitorar fluxo dos relatórios da ouvidoria pelas coordenações envolvidas e suas chefias. 5. Inserir o tema humanização do atendimento no desenvolvimento gerencial das coordenações; 6. Realizar formação sobre ouvidoria SUS para a equipe de ouvidoria.	% de respostas de ouvidoria atendidas no prazo	86%	2020	percentual	90,83%	100%	100%
1.2.12	Padronizar 100% dos insumos, mobiliário e equipamentos e seus respectivos quantitativos	Ações para 2024: 1. Ampliar a equipe responsável pela padronização de todos os insumos, mobiliário e equipamentos; 2. Manter atualizada a padronização dos insumos e seus respectivos quantitativos, a partir da padronização dos processos administrativos e assistenciais;	% ações realizadas	Equipe de 01 profissional e quantitativos não padronizados	2020	percentual	33%	33%	100%

Nº	META	AÇÕES	INDICADOR	LINHA DE BASE		UNIDADE DE MEDIDA	RESULTADO 2022	META 2024	META PARA QUADRIÊNIO 2022-2025
				VALOR	ANO				
	(DADM)	3. Iniciar revisão da padronização de mobiliário e equipamentos e seus respectivos quantitativos, a partir da padronização dos processos administrativos e assistenciais.							
1.2.1 3	Executar 100% das ações de Informação, Educação e Comunicação em Saúde (GAB/SEMUS; DG)	Ações para 2024: 1. Instituir POPs com fluxos para envio de informações sobre serviços, normas e trocas de coordenação, bem como as demandas para a SECOM; 2. Disponibilizar os POPs na pasta pública.	% de ações de estruturação realizadas	0%	2020	percentual	20%	100%	100%
OBJETIVO 1.3 - Assegurar a participação da comunidade no processo decisório e na formulação das políticas públicas de saúde									
1.3.1	Executar 100% das ações previstas para aprimoramento do funcionamento dos conselhos de saúde (DG)	Ações para 2024: 1. Realizar previsão orçamentária no ano anterior ao exercício, para custeio das ações relativas ao controle social (conforme a Lei referente ao orçamento para o Controle Social); 2. Completar a infraestrutura de equipamentos às necessidades do CMS de acordo com planejamento da assessoria do Conselho; 3. Adequar o quantitativo de servidores na equipe de assessoramento do CMS, para o apoio aos conselheiros, às comissões nos registros/relatórios (modelos únicos); 4. Rever a Portaria 001/2016 que dispõe sobre compensação de horas para os trabalhadores da saúde que participam ou secretariam o Conselho Local de Saúde fora do seu horário de trabalho, incluindo o fórum dos trabalhadores no processo de revisão.	% de ações realizadas	0% fragilidades na estrutura de apoio aos conselhos	2020	percentual	70%	100%	100%
1.3.2	Executar 100% das ações de fortalecimento do controle social (DG)	Ações para 2024: 1. Rodas de conversa com Conselhos Locais de Saúde no Planejamento e monitoramento Local das ações das Unidades de Saúde; 2. Articular com assessoria de comunicação e DAS/APS a inclusão de vídeos sobre controle social para disponibilizar de sala de espera	% de ações realizadas	0% Fragilidades na articulação dos conselhos locais às	2020	percentual	53%	100%	100%

Nº	META	AÇÕES	INDICADOR	LINHA DE BASE		UNIDADE DE MEDIDA	RESULTADO 2022	META 2024	META PARA QUADRIÊNIO 2022-2025
				VALOR	ANO				
		3. Organizar as atividades da Semana do Controle Social, programando ações locais e um encontro municipal de conselhos de saúde, para divulgar as ações e o trabalho do controle social (inserir na agenda de maio); 4. Solicitar à SECOM a produção de materiais digitais e impressos sobre controle social e distribuir junto aos conselhos e unidades; 5. Realizar capacitação para ACS sobre mobilização da comunidade para participação nos conselhos locais de saúde.		atividades da rede					
1.3.3	Realizar 03 capacitações anuais para os conselheiros (DG)	Ações para 2024: 1. Atualizar conselheiros locais de saúde no tema funcionamento do secretariado dos conselhos de saúde (atas, divulgação, registros) e formação introdutória para conselheiros que entram; 2. Atualizar conselheiros locais de saúde no tema Políticas públicas executadas no município; 3. Atualizar conselheiros de saúde sobre instrumentos de gestão do SUS e aspectos orçamentários e financeiros na gestão do SUS; 4. Realizar apoio ao CMS nos encontros de orientação sobre a conferência Municipal de Saúde	nº de capacitações realizadas	2	2020	percentual	03	3	12
DIRETRIZ 2 - VALORIZAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DO SUS									
OBJETIVO 2.1 – Garantir Educação Permanente em Saúde alinhada às necessidades dos serviços, ofertando-a para todos os trabalhadores da saúde									
2.1.1	Ofertar capacitação anual a 100% dos profissionais da SEMUS (DADM)	Ações para 2024: 1. Elaborar o Programa de EPS a partir de diagnóstico de necessidades, considerando: levantamento de demandas das unidades, situação epidemiológica, Plano de Saúde, plano de ação das políticas de saúde; 2. Elaborar a Programação de Educação Permanente em Saúde, contemplando a totalidade de servidores, calendário, metodologias diversas (foco na inovação metodológica e nas abordagens participativas), logística	% de profissionais que tiveram oportunidade de capacitação disponibilizada pela SEMUS	50%	2020	percentual	73%	100%	100%

Nº	META	AÇÕES	INDICADOR	LINHA DE BASE		UNIDADE DE MEDIDA	RESULTADO 2022	META 2024	META PARA QUADRIÊNIO 2022-2025
				VALOR	ANO				
		para as ações, recursos e orçamento, público-alvo de cada ação; 3. Manter o acesso às capacitações realizadas, para ampliar acesso do servidor às ações de EPS.							
2.1.2	Capacitar em Desenvolvimento Gerencial 100% das coordenações da SEMUS (DADM)	Ações para 2024: 1. Dar continuidade à elaboração dos descritivos das atribuições gerenciais, especificadas por função; 2. Dar continuidade ao Programa de Formação Gerencial Permanente, sobre gestão em saúde para todo o quadro gerencial (coordenações, supervisores, diretores) da SEMUS.	% de coordenações participando do desenvolvimento gerencial	0%	2020	percentual	0%	100%	100%
2.1.3	Realizar 04 Mostras SUS (DADM)	Ação para 2024: 1. Realizar anualmente a Mostra SUS, voltada à divulgação e compartilhamento das ações realizadas pelas unidades e serviços vinculados à rede pública municipal de saúde;	Nº de mostras bienais realizadas	0	2020	número	1	1	4
OBJETIVO 2.2. – Promover estratégias de aprimoramento da gestão do trabalho em saúde									
2.2.1	Finalizar a implantação de 100% das carreiras do PCCS da Saúde (GABI/SEMUS-DADM)	META CONCLUÍDA	% de carreiras abrangidas no PCCS	80%	2020	percentual	100%	100%	100%
2.2.2	Alcançar nota 6,0 no indicador sintético do DesempenhaSUS (DAS)	Ações para 2024: 1. Monitorar o sistema DesempenhaSUS; 2. Programar estratégias para melhoria dos indicadores. 3. Inserir indicadores da odontologia.	Indicador sintético final (varia de 0 a 10)	3,53 (I quadr)	2021	Nota ponderada	5,51	6,5	6,0
2.2.3	Produzir anualmente 12 relatórios	Ações para 2024: 1. Dimensionar o quadro de pessoal, considerando estimativa populacional, complexidade do cuidado e	nº de relatórios sobre solicitações de	0	2020	número	08	12	48

Nº	META	AÇÕES	INDICADOR	LINHA DE BASE		UNIDADE DE MEDIDA	RESULTADO 2022	META 2024	META PARA QUADRIÊNIO 2022-2025
				VALOR	ANO				
	gerenciais sobre solicitações de pessoal pendentes (DADM)	recursos orçamentários; 2. Manter calendário de reuniões SEMUS/SEDEAD para interlocução/pactuações sobre rotinas/situações de RH e informes sobre chamadas dos processos seletivos e concursos; 3. Contribuir para o aprimoramento dos processos de trabalho no âmbito das suas divulgações e condução, seguindo orientações legais; 4. Manter ampla divulgação de normativas envolvendo as ações de RH, principalmente processos de remoção; 5. Solicitar a adequação das contratações por concurso público, conforme previsto em Lei.	pessoal pendentes e respectivas previsões de prazo						
2.2.4	Realizar integração de 100% dos novos servidores e coordenadores (DADM)	Ações para 2024: 1. Programar a integração de novas coordenações, dentro do Programa de Desenvolvimento Gerencial; 2. Realizar as ações de integração de acordo com calendário de entradas de servidores e coordenadores.	% de novos servidores e coordenadores com integração realizada	0%	2020	percentual	100%	100%	100%
2.2.5	Elaborar anualmente 03 relatórios analíticos sobre afastamentos por Licença Tratamento de Saúde (DADM)	Ações para 2024: 1. Monitorar os afastamentos por LTS, com levantamento dos agravos, cargos e postos de trabalho em que ocorrem LTS com maior frequência; 2. Produzir relatórios quadrimestrais com esses dados; 3. Programar ações de suporte psicoemocional aos servidores, considerando os dados dos relatórios de saúde ocupacional elaborados.	nº de relatórios de afastamentos por Licença Tratamento de Saúde	0	2020	número	02	3	12
2.2.6	Realizar 01 estudo de viabilidade sobre revisão da insalubridade nos cargos da Saúde (DG)	Ações para 2024: 1. Elaborar material informativo sobre trâmites para solicitação de revisão sobre as situações de insalubridade na Saúde; 2. Acompanhar os pedidos de revisão de insalubridade em tramitação.	Revisão realizada	0	2020	número	0	1	1

DIRETRIZ 3 - APRIMORAMENTO DA ESTRUTURA FÍSICA DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE

OBJETIVO 3.1 – Promover a melhoria da ambiência dos espaços de saúde

Nº	META	AÇÕES	INDICADOR	LINHA DE BASE		UNIDADE DE MEDIDA	RESULTADO 2022	META 2024	META PARA QUADRIÊNIO 2022-2025
				VALOR	ANO				
3.1.1	Adequar 100% da rede de saúde, implementando condições sanitárias, ergonômicas e de acessibilidade (DADM)	Ações para 2024: 1. Dar continuidade à avaliação da acessibilidade, condições sanitárias e ergonômicas das 89 estruturas físicas da SEMUS, conjuntamente com a Vigilância em Saúde, Padronização, Engenharia e Manutenção Predial, para mapeamento do quantitativo e das adequações físicas necessárias na rede 2. Elaboração de orçamentos para a realização das adequações; 3. Captar recursos para execução do Plano de Trabalho; 4. Executar o Plano de Trabalho; 5. Dar seguimento à inserção das unidades da saúde no SIERBP (Sistema de Informação Estadual de Risco e Benefício Potencial) os dados dos roteiros aplicados em atividade de inspeção.	% da rede de saúde adequada	Várias unidades de saúde com deficiência de instalações sanitárias e manutenções	2020	percentual	2,6%	25%	100%
3.1.2	Adquirir 05 veículos adaptados (DADM)	Ações para 2024: 1. Captar recursos para renovação da frota de veículos de passeio (40), ambulância adaptada para PCD(01)e van (01); 2. Dar continuidade à adequação do quantitativo de veículos destinados às visitas domiciliares nas regiões.	Nº de veículos adaptados adquiridos	0	2020	número	2	1	5
3.1.3	Realizar 22 adequações de estrutura física das unidades (DADM)	Ações para 2024: 1. Concluir a execução da reforma da Arão Rebello; 2. Executar a reforma/construção: a) no ESF Orlando Margarida; b) na estrutura que hoje está o AG Badenfurt, c) Prédio da Vigilância da Sanitária; d) AGF Salto 3. Finalizar projetos das unidades para ampliação e captar recursos para: a) AGF Garcia; b) AGF Itoupava;	Nº de obras finalizadas	04	2021	número	2	5	22

Nº	META	AÇÕES	INDICADOR	LINHA DE BASE		UNIDADE DE MEDIDA	RESULTADO 2022	META 2024	META PARA QUADRIÊNIO 2022-2025
				VALOR	ANO				
		c) AGF Escola Agrícola; d) ESF G. Tribess; 4. Finalizar projetos das unidades e captar recursos para construção: a) Evacir Bath; b) Augusto Antonio Schweigert, c) Haroldo Ewald, d) Maria Baumgarten.							
DIRETRIZ 4 – APRIMORAMENTO DAS REDES, POLÍTICAS E AÇÕES DE ATENÇÃO À SAÚDE									
Objetivo 4.1 - Aprimorar o modelo assistencial através de processos estruturantes dos atributos da Atenção Primária à Saúde e do cuidado em rede									
4.1.1	Ampliar para 100% a cobertura populacional da Estratégia Saúde da Família (DAS/CMAPS)	Ações para 2024: 1. Realizar revisão dos quantitativos de usuários adscritos em cada unidade, para ajuste na territorialização, devido às mudanças decorrentes de migrações e alterações no perfil populacional; 2. Finalizar a implantação do modelo de atenção preconizado pela ESF nas equipes novas dos Ambulatórios Gerais da Família.	% de cobertura da ESF	63,75%	2020	percentual	100%	100%	100,00
4.1.2	Implantar Acolhimento com protocolo em 100% das unidades da APS (DAS/CMAPS)	Ações para 2024: 1. Implantar Projeto Acolhimento em Rede, com Oficina para a APS sobre princípios e diretrizes organizativas, incluindo aprimoramento da comunicação junto à comunidade; 2. Incluir no sistema Pronto um painel de monitoramento do “tempo de espera para o acolhimento” e “tempo de espera para consultas em saúde”.	% unidades executando a classificação de risco e vulnerabilidade	0%	2020	percentual	0%	20%	100%
4.1.3	Ampliar para 90% a resolutividade da Atenção Primária à Saúde (DAS/CMAPS)	Ações para 2024: 1. Implantar os protocolos e Diretrizes terapêuticas das LC e capacitar para uso dos mesmos; 2. Direcionar os temas do Programa de capacitação a partir das fragilidades clínicas detectadas na APS; 3. Realizar ações de qualificação dos AGFs, dando	% resolutividade da APS (pessoas encaminhadas)	86%	2020	percentual	86,7%	87%	90%

Nº	META	AÇÕES	INDICADOR	LINHA DE BASE		UNIDADE DE MEDIDA	RESULTADO 2022	META 2024	META PARA QUADRIÊNIO 2022-2025
				VALOR	ANO				
		continuidade ao Curso Introdutório em Saúde da Família e ao projeto de qualificação do processo de trabalho das equipes do Ambulatório Geral da Família; 4. Incentivar médicos da APS a realizarem formação em Medicina de Família e Comunidade; 5. Implantar telemedicina (teleconsultoria e teleconsulta); 6. Incluir painel de monitoramento no Sistema Pronto voltado ao indicador Resolutividade da APS, para que as equipes de ESF consigam monitorar seus resultados nesse indicador.	pela equipe/pessoas atendidas pela equipe)						
4.1.4	Realizar 100% das ações de reestruturação da atuação das equipes multiprofissionais da APS (DAS/CMAPS)	Ações para 2024: 1. Estruturar o espaço físico e os processos de trabalho das equipes (trabalho interdisciplinar e matriciamento junto às equipes de ESF, articulado à coordenação do cuidado e projetos terapêuticos); 2. Realizar capacitação sobre a atuação dos profissionais da equipe; 3. Estruturar fluxo de acesso à equipe multi.	% ações programadas realizadas	0	2020	número	0%	100%	100%
4.1.5	Alcançar 95% de cobertura vacinal para as 4 vacinas prioritizadas na Pactuação Interfederativa (DVS-DAS/CMAPS) ALTERAÇÃO DE TEXTO DA META Alcançar 95% de cobertura vacinal para as 4 vacinas	Ações para 2024: DAS/ATENÇÃO PRIMÁRIA 1. Compôr Comitê Vacinação, com plano de ação de aumento da cobertura vacinal (para avaliação de estratégias como vacinadores volantes, oferta de horários alternativos); 2. Adequar o quantitativo de vacinadores; 3. Realizar a manutenção preventiva e corretiva da estrutura de vacinação; 4. Realizar busca ativa, a partir dos relatórios do Pronto, das crianças que não se vacinaram no período programado; 5. Intensificar campanha educativa junto à população para aumento da cobertura vacinal;	Proporção de vacinas selecionadas do CNV para crianças < 2 anos – (pentavalente, pneumocócica, pólio e tríplice viral)	87,56 média de cobertura das 4 vacinas em 2020	2020	percentual	87,8	95%	95%

Nº	META	AÇÕES	INDICADOR	LINHA DE BASE		UNIDADE DE MEDIDA	RESULTADO 2022	META 2024	META PARA QUADRIÊNIO 2022-2025
				VALOR	ANO				
	priorizadas no Programa de Qualificação da Ações de Vigilância em Saúde(PQA-VS) (DVS-DAS/CMAPS)	DVS 6. Monitorar a funcionalidade no Pronto para emissão de relatórios, alertas, registros e controles das vacinações.							
Objetivo 4.2 – Aprimorar o cuidado em rede, através da consolidação das REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE no Município: Atenção Psicossocial (RAPS), Rede Cegonha (RC), Doenças Crônicas (RADCNT), Urgência e Emergência (RUE), Pessoas em Situação de Violência, Pessoa com Deficiência (RAPCD).									
4.2.1	Reduzir em 16% a taxa de óbitos prematuros por Doenças Crônicas (DAS/EQ.TÉC.)	Ações para 2024: 1. Aprimorar relatórios do Pronto referentes às doenças crônicas, inserindo estratificação de risco; 2. Inserir no pronto painel com indicadores referentes às doenças crônicas, para que equipes e gestão possam monitorar os indicadores; 3. Estabelecer estratégia de articulação do cuidado dos crônicos junto aos hospitais; 4. Qualificar a assistência aos pacientes com DCNTs, através da implantação e capacitação em diretrizes clínicas; 5. Fomentar e oferecer suporte técnico junto às equipes a realização de grupos de saúde voltados aos usuários com doenças crônicas; 6. Incorporar as equipes multi no matriciamento da APS para a atenção às DCNTs.	Taxa de óbitos prematuros pelo conjunto das 4 principais DCNTs (Circulatório, Câncer, Diabetes e Doenças Respiratórias Crônicas)	262,23	2020	taxa	206,70	240,00	246,00
4.2.2	Ofertar ações de controle do tabagismo em 50% das unidades da APS (DAS/EQ.TÉC.)	META ALCANÇADA EM 2022 Ações para 2024: 1. Ampliar oferta dos grupos de Controle do Tabagismo junto às unidades da APS e Atenção Secundária; 2. Ampliar a inclusão das PICs nas ações de controle do tabagismo; 3. Monitorar a oferta de ações individuais e grupais do Programa Nacional de Controle do Tabagismo (PNT); 4. Monitorar a utilização do protocolo do INCA/MS; 5. Ampliar o alcance do Programa junto à Atenção	% de Unidades com oferta de ações do PNT	17,74%	2021 (junho)	percentual	100%	100%	50%

Nº	META	AÇÕES	INDICADOR	LINHA DE BASE		UNIDADE DE MEDIDA	RESULTADO 2022	META 2024	META PARA QUADRIÊNIO 2022-2025
				VALOR	ANO				
		Secundária e Terciária - conforme Linha de Cuidado do Tabagismo. 6. Monitorar o fluxo de solicitação dos insumos, principalmente a bupropiona; 7. Monitorar o fluxo de rede para ações de atenção ao controle do tabagismo; 8. Programar ações educativas focadas na redução do fumo e uso do narguilé, a partir de articulação com PSE.							
4.2.3	Implantar 05 linhas de cuidado em Doenças Crônicas (Diabetes; HAS; Renal; CA; Obesidade) (DAS/EQ.TÉC.)	Ações para 2024: 1. Avançar na Linha de Cuidado em Diabetes, avaliar os resultados e organizar as Linhas em HAS, Sobrepeso e Obesidade, Câncer e Doença renal crônica, a partir dessa avaliação; 2. Monitorar o indicador de desfecho “Proporção de Internações por Causas Sensíveis à Atenção Primária em Saúde”.	número de linhas de cuidado implantadas	0	2021	número	0	02	05
4.2.4	Realizar 100% das ações da Rede de Atenção Psicossocial (DAS/ CMAE/ EQ.TÉC.)	Ações para 2024: 1. Consolidar as Linhas de Cuidado em Atenção Psicossocial (depressão no adulto, transtornos de ansiedade no adulto, transtornos por uso de álcool no adulto), visando pactuação de planos de ação para a RAPS; 2. Fortalecer os fluxos da rede, através de revisão e alinhamento dos mesmos; 3. Fortalecer a atuação dos profissionais de saúde mental, a partir de capacitações para a especializada e APS; 4. Inserir no Plano de trabalho das e-multi e dos CAPs o matriciamento em saúde mental para as equipes da APS; 5. Fomentar o protagonismo dos usuários da RAPS nos espaços de controle social, através do Grupo de Acompanhamento das propostas da Conferência de Saúde Mental; 6. Promover ações preventivas e campanhas educativas em saúde mental com foco no combate ao preconceito e discriminação do transtorno mental; 7. Fortalecer e ampliar o Grupo de Trabalho	% de ações realizadas	0	2021	percentual	50%	50%	100%

Nº	META	AÇÕES	INDICADOR	LINHA DE BASE		UNIDADE DE MEDIDA	RESULTADO 2022	META 2024	META PARA QUADRIÊNIO 2022-2025
				VALOR	ANO				
		CAPS/núcleo de saúde mental da Incubadora Tecnológica de Cooperativas Populares/FURB a fim de promover ações e projetos relativos ao componente VII da RAPS - Reabilitação Psicossocial no Município; 8. Fortalecer o atendimento na atenção pré-hospitalar e hospitalar para o atendimento às Urgências e Emergências em Saúde Mental; 9. Constituir GT intersetorial voltado à desinstitucionalização dos pacientes que ficam internados em Brusque.							
4.2.5	Ampliar para 02 o número de CAPS II (DAS/CMAE)	Ações para 2024: 1. Pleitear recursos via Emenda Parlamentar para obra ou reforma de espaço destinado à segunda unidade do CAPS II; 2. Adequar a unidade de saúde SAS às modalidades de serviços contempladas na portaria da política de saúde mental, para garantir credenciamento junto ao MS e o consequente financiamento, transformando-a na segunda equipe de CAPS II.	Nº de CAPS II	1	2019	número	0	2	2
4.2.6	Reduzir em 10% a taxa de suicídio no Município (DAS/EQ.TÉC.)	Ações para 2024: 1. Implantar, monitorar e revisar periodicamente o protocolo Intersectorial de Atendimento às Pessoas em Risco ou Tentativa de Suicídio; 2. Produzir estudo epidemiológico sobre o perfil das pessoas que tentam ou cometem suicídio a fim de melhor organizar as ações de enfrentamento no Município; 3. Capacitar a Atenção Primária à Saúde para o primeiro atendimento às situações de crise (priorizando a automutilação na faixa etária adolescente e a abordagem às pessoas em situação de tentativa de suicídio); 4. Constituir uma Comissão Intersectorial para acompanhar as demandas e indicar ações que se apresentam necessárias para o momento. 5. Manter pactuadas e atualizadas junto à rede intersectorial as ações de atendimento a essa demanda,	taxa de suicídio no município	10,9 suicídios a cada 100.000 hab (2019) Taxa mundial: 10,0 a cada 100000 hab 1º quadri/ 2023: 11,5/100.000 hab	2019	taxa	11,46	11,00	10,00

Nº	META	AÇÕES	INDICADOR	LINHA DE BASE		UNIDADE DE MEDIDA	RESULTADO 2022	META 2024	META PARA QUADRIÊNIO 2022-2025
				VALOR	ANO				
		contemplando o fluxo de encaminhamento da APS para os demais serviços.							
4.2.7	Atender 100% da demanda por grupo de gestantes (presencial e remoto) (DAS/EQ.TÉC.)	Ações para 2024: 1. Dar continuidade à elaboração de materiais de apoio à retomada dos grupos nas unidades, on line e presenciais, de acordo com a organização local; 2. Adequar o sistema Pronto para os registros referentes a essa ação; 3. Mapear ações para o programa de EPS a partir também dos relatórios de recomendações elaborados pelo comitê de morbimortalidade materno-infantil.	% atendido das demandas por grupo de gestantes	40%	2019	percentual	6%	50%	100%
4.2.8	Executar 100% das ações da Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência (DAS/EQ.TÉC.)	Ações para 2024: 1. Aprimorar no Pronto o registro referente à identificação de PCDs, incluindo campo para detalhar o tipo de deficiência; 2. Capacitar a rede para atendimento à pessoa com deficiência e atualizar para o uso do código internacional de funcionalidade; 3. Organizar os fluxos específicos para essa rede, incluindo o acompanhamento dos usuários que fazem uso de próteses, via TFD; 4. Mapear todos os equipamentos de saúde e organizações sociais, para elaborar a carteira intersetorial de serviços voltada às PCDs; 5. Realizar levantamento dos encaminhamentos para exame de estudo urodinâmico e fisioterapia urológica para crianças com deficiência menores de 12 anos; 6. Dar continuidade às adequações dos serviços da Rede a partir do mapeamento dos usuários (centros multi, SERMAES, Atenção Primária à Saúde, etc);	% de ações realizadas	0	2021	percentual	25%	66%	100%
4.2.9	Implantar 01 Serviço de Referência em órteses, próteses,	Ações para 2024: 1. Realizar previsão orçamentária para compra de fraldas; 2. Realizar previsão orçamentária para OPMs e	Serviço implantado	0	2021	número	0	1	1

Nº	META	AÇÕES	INDICADOR	LINHA DE BASE		UNIDADE DE MEDIDA	RESULTADO 2022	META 2024	META PARA QUADRIÊNIO 2022-2025
				VALOR	ANO				
	óculos e fraldas (DAS/EQ.TÉC.)	monitorar a vigência de contrato para o fornecimento. 3. Revisão de protocolos e fluxos de concessão de materiais de fraldas e outros materiais.							
4.2.10	Notificar 100% das situações de violência interpessoal notificáveis ocorridas no Município em instrumento único (DAS/EQ.TÉC.)	Ações para 2024: 1. Estabelecer um piloto para o início do processo de notificação das violências na ficha SINAN, propondo junto ao Comitê da Rede de Atenção à pessoa em situação de violência; 2. Finalizar os Protocolos: de Escuta Especializada e o de Atenção Integral às Pessoas em Situação de Violência Doméstica, Familiar e Institucional; 3. Realizar ação de EPS junto à rede de saúde intersectorial sobre Protocolos no tema (de Escuta Especializada, de Violência Sexual, e o das demais Violências: doméstica, familiar e institucional); 4. Iniciar a assessoria técnica ao Comitê da Rede de Atenção à pessoa em situação de violência. Cálculo: $\frac{\text{nº notificações realizada na ficha SINAN}}{\text{nº total de notificações do Município}} * 100$	% das situações de violências notificadas no Município registradas na ficha de notificação de violências interpessoais notificáveis	0% dos serviços fora da Saúde usando a ficha de notificação SINAN	2020	percentual	0	60%	100%
4.2.11	INCLUSÃO DE META NOVA Reduzir a taxa da transmissão vertical de sífilis congênita para 0,5 casos a cada 1000 nascidos vivos	Ações para 2024: 1. Realizar capacitações sobre testes rápidos e tratamento para Sífilis junto à APS e serviços de referência (enfermagem e médicos); 2. Implantar Kits de Testagem Rápida (Sífilis, HIV, Hepatite B e Hepatite C), contendo também orientações de realização, para distribuição nos serviços (um por unidade), visando o uso correto e otimização dos insumos; 3. Ações de apoio às equipes para realização de educação em saúde nas unidades;	taxa de incidência da sífilis congênita	11,9 casos a cada 1000 nascidos vivos	2022	taxa	51	0,5 casos a cada 1000 NV	0,5 casos a cada 1000 NV
Objetivo 4.3 - Consolidar a Política de Saúde Bucal no Município									
4.3.1	Realizar	Ações para 2024:	%das escolas	0%	2020	percentual	100%	100%	80%

Nº	META	AÇÕES	INDICADOR	LINHA DE BASE		UNIDADE DE MEDIDA	RESULTADO 2022	META 2024	META PARA QUADRIÊNIO 2022-2025
				VALOR	ANO				
	escovação supervisionada do 1º ao 5º ano (Projeto Sorriso) em 80% das escolas municipais (DAS/EQ.TÉC.)	1. Monitorar os indicadores relativos ao Projeto Sorriso nas escolas da rede municipal de ensino; 2. Realizar o fomento à escovação nas escolas, com acompanhamento das equipes de Saúde Bucal.	municipais com escovação supervisionada semanal para crianças do 1º ao 5º ano						
4.3.2	Ampliar para 70% a cobertura populacional em Saúde Bucal (DAS/CMAPS)	Ações para 2024: 1. Aumentar a cobertura populacional de saúde bucal na Atenção Primária à Saúde; 2. Monitorar o cumprimento da padronização das agendas locais de consultas odontológicas que define os quantitativos mínimos de abertura mensal de novas vagas, por tipo de unidade; 3. Efetivar estratégia de confirmação prévia junto ao usuário da presença na consulta, para redução de absenteísmo; 4. Implementar estratégia para acolhimento na Odonto, ampliando o atendimento à demanda espontânea.	Cobertura populacional da SB	54% (eGestorAB)	2020	percentual	58,3%	70%	70%
Objetivo 4.4 – Fortalecer a SEGURANÇA DO PACIENTE em todos os âmbitos da Saúde									
4.4.1	Notificar, investigar e corrigir 100% dos eventos adversos envolvendo segurança do paciente (DAS/EQ.TÉC.)	Ações para 2024: 1. Visita técnica às unidades para orientação gerenciamento de resíduos e notificação de eventos em segurança do paciente; 2. Reuniões de orientação às coordenações sobre fluxos de notificação, fazendo o uso correto do Notivisa; 3. Monitorar o cumprimento do Plano de Gerenciamento de Resíduos de serviços de Saúde/ PGRSS e atualizá-lo no PHAROS; 4. Realizar levantamento dos conteúdos referentes aos POPs, incluindo os de esterilização e desinfecção de materiais na rede, para capacitação e orientação às coordenações.	% eventos adversos e incidentes de segurança notificados investigados e corrigidos em tempo oportuno	0%	2021	percentual	40%	100%	100%
Objetivo 4.5 – Fortalecer a Política de INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO-COMUNIDADE no SUS									

Nº	META	AÇÕES	INDICADOR	LINHA DE BASE		UNIDADE DE MEDIDA	RESULTADO 2022	META 2024	META PARA QUADRIÊNIO 2022-2025
				VALOR	ANO				
4.5.1	Executar 02 Projetos de fortalecimento da Integração Ensino-Serviço-Comunidade (DAS/EQ.TÉC.)	Ações para 2024: 1. Participar de editais de seleção para projetos de Integração Ensino-Serviço-Comunidade, tais como PET-Saúde, e outros fomentados pela SGTES/MS/OPAS; 2. Executar os Projetos captados em 2023; 3. Fortalecer o fluxo de integração inicial dos acadêmicos quando ingressam na rede; 4. Monitorar o desenvolvimento das pesquisas desenvolvidas no PET-Saúde.	Nº de Projetos em execução	1 (PET- Saúde Interprofissionalidade 2019-2021)	2020	número	01	2	2
4.5.2	Realizar 03 pesquisas sobre temas prevalentes em saúde desenvolvidas em parceria com IES (ETSUS)	Ações para 2024: 1. Monitorar o desenvolvimento das pesquisas desenvolvidas na SEMUS; 2. Dar andamento à elaboração da política de pesquisa da SEMUS, definindo linhas de pesquisa prioritárias - a partir de dados epidemiológicos do Município e prioridades apontadas pelas coordenações de políticas e pela gestão -, bem como a metodologia de devolutiva das IES; 3. Realizar atividade de divulgação dos resultados das pesquisas realizadas na SEMUS, buscando o compartilhamento dos mesmos junto às equipes da rede pública (ex.: atividade a ser organizada dentro da MostraSUS);	Nº de pesquisas	1	2020	número	0	1	3
4.5.3.	Preencher 70% das vagas dos Programas de Residência da SEMUS (GAB/SEMUS)	Ações para 2024: 1. Executar estratégias a fim de atingir a ocupação de 100% das vagas de residência ofertadas; 2. Garantir espaços na grade de capacitações da APS para trabalhar temas próprios da Medicina de Família e Comunidade, com o propósito de sensibilizar a rede para a atuação focada nesses princípios. 3. Elaborar estudo de viabilidade da implantação de residência multiprofissional em Blumenau.	Percentual de vagas preenchidas	30%	2020	percentual	70%	60%	70%
Objetivo 4.6 – Implementar e fortalecer as ações de PROMOÇÃO DE SAÚDE, consolidando as políticas promotoras de uma visão mais ampliada do processo saúde/doença e da promoção global do cuidado humano.									
4.6.1	Implantar grupos	Ações para 2024:	% de unidades	0%	2020	percentual	6%	50%	100%

Nº	META	AÇÕES	INDICADOR	LINHA DE BASE		UNIDADE DE MEDIDA	RESULTADO 2022	META 2024	META PARA QUADRIÊNIO 2022-2025
				VALOR	ANO				
	de saúde em 100% das unidades da APS (DAS/EQ.TÉC.)	1. Realizar Formação de Multiplicadores em Abordagens para Grupos de Saúde (um profissional por equipe da APS); 2. Atuar em parceria, APS, e-multi e Equipe Técnica, na realização de apoio às equipes para a realização de grupos; 3. Inserir nos painéis de monitoramento da APS, indicadores sobre a realização de ações coletivas em saúde; 4. Promover a qualificação do registro de ações coletivas de promoção da saúde no Pronto.	da APS com grupo de saúde Implantado	06/2021: registro de grupo online em algumas unidades (tabagismo, plantas medicinais, yoga, meditação e gestantes).					
4.6.2	Executar 100% das ações planejadas para a Política de Educação Popular em Saúde (DAS/EQ.TÉC.)	Ações para 2024: 1. Apresentação da Política para ACSs e conselheiros de saúde; 2. Inserir o tema Educação Popular na Formação de Multiplicadores em Abordagens para Grupos de Saúde, turmas regionais, um profissional de cada equipe de saúde da APS.	% de ações realizadas	0%	2020	percentual	0%	100%	100%
4.6.3	Reduzir de 57% para 53% o percentual de usuários SUS com sobrepeso e obesidade (DAS/EQ.TÉC.)	Ações para 2024: 1. Executar o Plano de Segurança alimentar, que inclui, entre outros, o monitoramento do sobrepeso e obesidade entre os usuários da rede; 2. Realizar eventos de educação nutricional; 3. Elaborar materiais com orientações alimentares; 4. Atualizar a Linha de Cuidado em Sobrepeso e Obesidade, adaptando a Linha de Cuidado regional (AMVE) para o contexto municipal;	% de usuários acompanhados pelo SISVAN que apresentam sobrepeso e obesidade	57%	2020	percentual	53,6%	54%	53%
4.6.4	Oferecer Práticas Integrativas e Complementares em 70% das unidades de saúde (DAS/EQ.TÉC.)	Ações para 2024: 1. Programar e sistematizar a prática e a oferta de vagas; 2. Prever destinação de orçamento da Atenção Primária à Saúde para as PICs e planejamento antecipado da aquisição de insumos;	% unidades oferecendo PICs	46% 2021- 14%	2020 Antes da pandemia	percentual	22%	60%	70%

Nº	META	AÇÕES	INDICADOR	LINHA DE BASE		UNIDADE DE MEDIDA	RESULTADO 2022	META 2024	META PARA QUADRIÊNIO 2022-2025
				VALOR	ANO				
		3. Tramitar projeto que regulamenta a atuação dos profissionais de saúde em PICs; 4. Realizar formação de curta e longa duração sobre Práticas Integrativas e Complementares (PICs) para profissionais da rede, articulando as ações de EPS à ampliação da oferta na rede.							
4.6.5	Executar o Programa Saúde na Escola (PSE) em 100% das unidades da APS (DAS/EQ.TÉC.)	Ações para 2024: 1. Articular com todas as unidades a realização das ações do PSE no território; 2. Incluir no Programa de ações educativas os temas emergentes combate ao bullying, sexualidade e prevenção e cuidado aos transtornos mentais (automutilação); 3. Fortalecer as discussões sobre prevenção ao uso de álcool e outras drogas, com foco na prevenção à inicialização do uso do tabaco (fumo e narguilé); 4. Fortalecer articulação intersetorial na abordagem dos temas e as semanas temáticas; 5. Fortalecer a articulação de estágios/projetos de extensão universitários com o Programa (articular com a PIESC, VISA e CEDAP). Ações para 2025: 6. Incluir no Programa de ações educativas os seguintes temas: uso seguro da internet, depressão, ansiedade e transtornos alimentares, acidentes de trânsito.	% de unidades de saúde aderidas ao PSE	60% (48) das unidades estão aderidas ao PSE	2020	percentual	60%	90%	100%
Objetivo 4.7 – Consolidar as políticas públicas voltadas à atenção à saúde nos diferentes CICLOS DE VIDA									
4.7.1	Reduzir a taxa de Mortalidade Infantil até 01 ano de idade reduzida para 8,0 óbitos a cada 1000 nascidos vivos (DAS/EQ.TÉC.)	Ações para 2024: 1. Capacitação sobre os Protocolos clínicos e Diretrizes Terapêuticas referentes à Atenção à Saúde da Criança e fluxos de rede; 2. Capacitação de atualização sobre ciclo de vida da criança (fases de desenvolvimento); 3. Mapear ações para o programa de EPS a partir também dos relatórios de recomendações elaborados pelo comitê de morbimortalidade materno-infantil;	taxa de mortalidade infantil	10,07 no I quadri de 2021	2020	taxa	10,3	8,2	8,0

Nº	META	AÇÕES	INDICADOR	LINHA DE BASE		UNIDADE DE MEDIDA	RESULTADO 2022	META 2024	META PARA QUADRIÊNIO 2022-2025
				VALOR	ANO				
4.7.2	Reduzir tempo médio de espera para atendimento psicológico e fonoaudiológico na APS para 120 dias (DAS/CMAPS)	Ações para 2024: 1. Monitorar os protocolos e fluxos de atendimento; 2. Fortalecer outras estratégias de acesso e atendimento, como grupos de saúde e contratação de serviços.	tempo médio de espera da fila para fonoaudiólogo e psicólogo.	tempo médio de espera em 2020: acima de 1 ano de espera	2020	dias	331	140	120
4.7.3	Executar 100% das ações planejadas para a Estratégia Brasil Amigo da Pessoa Idosa (DAS/EQ.TÉC.)	Ações para 2024: 1. Finalizar a implantação da linha de cuidado para atenção integral à saúde da pessoa idosa; 2. Realizar matriciamento junto às equipes; 3. Manter participação no Comitê Municipal Amigo da Pessoa Idosa (EBAPI); 4. Organizar e executar ações de promoção e prevenção; 5. Apoiar o diagnóstico municipal da EBAPI, que prevê, entre outros, o mapeamento dos problemas de saúde maior prevalência entre a população idosa; 6. Aprimorar no Prontuário eletrônico os itens referentes à caderneta de Saúde da Pessoa Idosa.	% de ações realizadas	0%	2020	percentual	66,6%	60%	100%
Objetivo 4.8 – Consolidar as políticas públicas voltadas à atenção à saúde de GRUPOS POPULACIONAIS ESPECÍFICOS									

Nº	META	AÇÕES	INDICADOR	LINHA DE BASE		UNIDADE DE MEDIDA	RESULTADO 2022	META 2024	META PARA QUADRIÊNIO 2022-2025
				VALOR	ANO				
4.8.1	Executar 100% das ações planejadas para o aprimoramento da Política de Saúde Integral da População LGBTQIA+ (DAS/EQ.TÉC.) ALTERAÇÃO DO TEXTO: Implantar 100% das ações de promoção de equidade em saúde previstas para o município.	Ações para 2024: 1. Executar as ações propostas referentes ao Programa Nacional de Equidade de Gênero, Raça, Etnia e Valorização das Trabalhadoras: a) Realizar capacitação para 100% da rede de saúde sobre interseccionalidades no trabalho na saúde (gênero, violência, assédio moral e/ou sexual, racismo institucional, capacitismo, entre outros); b) Pactuar junto à Rede de Atenção Psicossocial ações de promoção e reabilitação em saúde mental voltadas às pessoas com especificidade de gênero, raça, etnia; c) Pactuar junto à Gestão do Trabalho ações de apoio às trabalhadoras em processo de maternagem; d) Criar parcerias com Movimentos Sociais para a realização das ações.	% ações realizadas	0%	2020	percentual	0	100%	100%
Objetivo 4.9 - Aprimorar a ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA									
4.9.1	Executar 100% das ações planejadas para o aprimoramento do modelo de assistência farmacêutica (DAS/EQ.TÉC.)	Ações para 2024: 1. Ampliar o projeto piloto da consulta farmacêutica (farmácia de alto-custo); 2. Promover estratégias para uso racional de medicamentos e fomento da discussão sobre a desmedicalização. 3. Monitorar a qualidade do abastecimento automático de medicamentos.	% de ações realizadas	0%	2020	percentual	70%	75%	100%
4.9.2	Realizar checagens semestrais por amostragem do estoque de medicamentos em 100% das unidades	Ações para 2024: 1. Monitorar o processo de controle de estoque realizado pela Sincros-LOG; 2. Monitorar a qualidade do abastecimento automático de medicamentos.	% Unidades de saúde com checagem amostral realizada semestralment e	0% Junho de 2021: 60% unidades com abasteciment o implantado	2021	percentual	0%	100%	100%

Nº	META	AÇÕES	INDICADOR	LINHA DE BASE		UNIDADE DE MEDIDA	RESULTADO 2022	META 2024	META PARA QUADRIÊNIO 2022-2025
				VALOR	ANO				
	(DAS/EQ.TÉC.)								
Objetivo 4.10 - Aprimorar as ações de Enfrentamento à COVID-19									
4.10.1	Implantar 01 Serviço de Reabilitação para Covid-19 (DGR)	META CONCLUÍDA Ações para 2024: 1. Realizar ações de qualificação e divulgação sobre sintomas da covid longa a fim de aprimorar detecção dos sintomas pelos profissionais; 2. Monitorar o plano de ações contratualizado com o Centro de referência (identificação dos pacientes com necessidades de reabilitação pós Covid-19; fornecimento de estrutura física e equipe adequada); 3. Ofertar teleorientação e matriciamento aos profissionais da rede, sempre que necessário.	Serviço implantado	0	2020	percentual	1	1	1
Objetivo 4.11 - Ampliar o acesso à MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE									
4.11.1	Pactuar Política Hospitalar Municipal junto aos 03 hospitais conveniados ao SUS, alcançando 100% das metas (DGR)	Ações para 2024: 1. Realizar o monitoramento dos indicadores em abril, com aplicação da matriz avaliativa. 2. Renovar a adesão junto aos serviços que atingirem as metas pactuadas;	% médio de metas alcançadas pelos 03 hospitais	0	2020	percentual	0%	60%	100%
4.11.2	Reduzir o percentual de pacientes com 5 ou mais retornos em 12 meses para 4% do total de consultas das especialidades médicas da rede própria (DGR/DAS/ CMAE)	Ações para 2024: 1. Realizar a regulação e gestão da fila de espera dos retornos de modo compartilhado com o especialista, oportunizando que o mesmo participe do processo de regulação dos usuários na fila e monitore também os tempos de espera para sua especialidade; 2. Rever descritivo dos cargos de médico para futuros concursos; 3. Adequar a oferta de atendimentos da atenção especializada à demanda, após implementação das ações anteriores e avaliação do dimensionamento.	% de pacientes/mês Fonte: SISREG CÁLCULO: N° de pctes com 5 ou mais consultas nos últimos 12 meses * 100/Total de	Em 2019, o total de pacientes que consultaram 5 vezes ou mais ao especialista foi de 6,00%.	2020	percentual	5,5%	5,5%	4,0%

Nº	META	AÇÕES	INDICADOR	LINHA DE BASE		UNIDADE DE MEDIDA	RESULTADO 2022	META 2024	META PARA QUADRIÊNIO 2022-2025
				VALOR	ANO				
			pacientes nos últimos 12 meses.						
4.11.3	Reduzir para 90 dias o tempo médio de espera para acesso a exames, consultas e procedimentos eletivos ambulatoriais na atenção especializada (DGR)	Ações para 2024 1. Realizar ajuste entre demanda e oferta, se necessário, por meio de: a) contratações de pessoal próprio; b) editais de credenciamento para exames e consultas, inclusive teleconsulta; c) compra de serviços via consórcio ou ata; 2. Dar continuidade à organização e aprimoramento dos protocolos utilizados pelo município referentes à regulação do acesso e classificação de risco, incluindo instrumento de avaliação da aplicabilidade dos mesmos; 3. Implantar processo de integração e ferramenta que otimize a utilização das vagas do município e TFD, para aprimorar gestão da fila ambulatorial e reduzir tempos de espera; 4. incluir dados da fila do TFD no módulo já existente no Pronto, para aprimorar relatórios gerenciais que permitam otimizar a gestão dessa fila e dar transparência; 5. Incorporar dados sobre a fila, para dar transparência, disponibilizando a informação no mobile do Pronto; 6. Levantar junto ao banco de dados da Receita Federal a relação dos estabelecimentos de saúde passíveis de cadastro no CNES e realizar contato para regularização junto ao Sistema; 7. Implementar teleconsultoria para médico da APS, nas especialidades com maior demanda, via profissionais da rede própria e telessaúde, a fim de qualificar encaminhamento da APS para a Especializada; 8. Realizar mutirões ambulatoriais;	Tempo médio de espera para para acesso aos 10 exames, consultas e procedimentos eletivos mais procurados na atenção especializada	Em média, em julho de 2021 havia 961 dias de espera p atendimento eletivo nas especialidade s mais procuradas TEXTO ANTERIOR 131 dias de espera MÉDIA para tds atendimentos das 10 especialidade s mais procuradas	2020	dias	371	120	90

Nº	META	AÇÕES	INDICADOR	LINHA DE BASE		UNIDADE DE MEDIDA	RESULTADO 2022	META 2024	META PARA QUADRIÊNIO 2022-2025
				VALOR	ANO				
4.11.4	Reduzir para 28 meses o tempo médio de espera para as cirurgias eletivas nas 10 especialidades mais procuradas (DGR)	Ações para 2024: 1. Publicar instrução normativa de condutas referentes à gestão da fila cirúrgica; 2. Ampliar o número de cirurgias abrangidas nos mutirões federais e estaduais; 3. Realizar ato institucional normativo municipal que regulamente a aplicação dos recursos de emendas parlamentares indicadas aos prestadores para que haja retorno à população via prestação de serviços;	tempo médio de espera para cirurgias eletivas nas 10 especialidades mais procuradas	56 O total de cirurgias em espera era de 9.614 procedimentos	2021 junho	meses	58	48	28
4.11.5	Reduzir para 18% o absenteísmo em consultas de especialidades e exames (DGR)	Ações para 2024: 1. Implantar estratégia de enfrentamento ao absenteísmo nas consultas e exames, por meio de ferramenta de confirmação junto ao usuário; 2. Aprimorar relatórios gerenciais que monitoram o absenteísmo nas diferentes especialidades e exames; 3. Monitorar cumprimento da instrução normativa, que abrange as deliberações da CIB relativas ao absenteísmo; 4. Promover informações em Saúde sobre o impacto do absenteísmo no SUS, através das mídias, redes sociais, grupos de educação em saúde, sala de espera, etc, de modo articulado ao Controle Social;	% médio de absenteísmo em consultas de especialidades e exames	21%	2021 I quadri	percentual	23,17%	20%	18%
Objetivo 4.12 - Aprimorar o atendimento de URGÊNCIA E EMERGÊNCIA									
4.12.1	Implantar 01 nova estrutura física para a base do SAMU (DADM)	META CONCLUÍDA Ações para 2024: 1. Elaborar estudo de viabilidade para implantação de base SAMU na região da Itoupava Central.	base SAMU implantada	2 (Garcia e Rua Bahia)	2020	número	1	0	1
4.12.2	Pactuar com a rede hospitalar 03 metas para redução do tempo	Ações para 2024: 1. Promover reuniões periódicas com serviços que compõem a REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA para	Número de metas pactuadas com hospitais	0 Obs: O tempo médio de espera dos	2021	número	0	3	3

Nº	META	AÇÕES	INDICADOR	LINHA DE BASE		UNIDADE DE MEDIDA	RESULTADO 2022	META 2024	META PARA QUADRIÊNIO 2022-2025
				VALOR	ANO				
	de espera para o atendimento em Urgência/ Emergência (DAS/DGR)	ajustes nos fluxos; 2. Atualizar a rede no manejo de situações de urgência e emergência; 3. Instituir o check list mensal do carrinho de emergência nas Unidades de Saúde; 4. Realizar ações de educação em saúde para população sobre a organização do atendimento de Urgência e Emergência no Município, divulgar nos canais compatíveis; 5. Viabilizar a oferta de serviço de atendimento intermediário em Urgência e Emergência.	voltadas à redução do tempo médio de espera em Urgência e Emergência	azuis na emergência do HSA em 2020 era de 193 minutos.					
DIRETRIZ 5 – APRIMORAMENTO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE									
Objetivo 5.1 – Aprimorar a divulgação dos serviços e ações de VIGILÂNCIA EM SAÚDE junto à população									
5.1.1	Implantar e divulgar 01 Calendário Anual das ações, eventos e informações epidemiológicas junto à população (DVS)	Ações para 2024: 1. Atualizar e divulgar o Calendário de ações da Vigilância em Saúde nos canais oficiais da saúde, visando os distintos públicos-alvo.	Calendário de veiculação de informações elaborado e divulgado anualmente	0	2020	número	1	1	4
Objetivo 5.2 - Aprimorar as ações em SAÚDE DO TRABALHADOR									
5.2.1	Matricular os 53 municípios da macrorregião na implantação de ações locais em Saúde do Trabalhador (DVS)	Ações para 2024: 1. Dar continuidade às ações de apoio à estruturação das áreas de Saúde do Trabalhador nos municípios da macrorregião, via capacitações e matriciamento, visando a descentralização das ações locais em Saúde do Trabalhador, abrangendo os municípios da AMFRI e AMAVI(Associação de Municípios da Foz e do Alto Vale do Rio Itajaí).	nº de municípios da macrorregião matriciados pelo CEREST	0	2020	número	10	39	53
5.2.2	Capacitar e/ou matricular 100% das unidades da	Ações para 2024: 1. Expandir o matriciamento iniciado em 2023 no Projeto Piloto com Glodoaldo de Amarin;	% de equipes da APS capacitadas/	0	2020	percentual	100%	25%	100%

Nº	META	AÇÕES	INDICADOR	LINHA DE BASE		UNIDADE DE MEDIDA	RESULTADO 2022	META 2024	META PARA QUADRIÊNIO 2022-2025
				VALOR	ANO				
	APS para o atendimento voltado à saúde do trabalhador (DVS)	2. Manter as ações de suporte técnico pelo CEREST às equipes sempre que necessário;	matriciadas						
Objetivo 5.3 - Aprimorar as ações em VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA									
5.3.1	Implantar normativa para registros de acompanhamento da gestante e bebê em 100% dos estabelecimentos de saúde públicos e privados (DVS)	Ações para 2024: 1. Monitorar o preenchimento dos campos de registro no Pronto dos dados de acompanhamento da gestante e bebê; 2. Monitorar o cumprimento da normativa que regulamenta o adequado preenchimento das informações sobre pré-natal e puericultura nos estabelecimentos de saúde privados, necessárias para a investigação da morbimortalidade materno-infantil;	% dos estabelecimentos de saúde seguindo a normativa	0	2020	percentual	0%	100%	100%
5.3.2	Elaborar anualmente 4 Boletins Epidemiológicos pelo Serviço de Vigilância Epidemiológica (DVS)	Ações para 2024: 1. Finalizar a reestruturação de pessoal da VE, com formação para o corpo técnico da área, para o aprimoramento na produção dos dados epidemiológicos; 2. Manter a elaboração dos boletins trimestrais e relatórios epidemiológicos mensais 3. Manter a divulgação dos boletins no Pronto e no site PMB, seguindo parâmetros MS e DIVE/SC;	Nº Boletins Epidemiológicos trimestrais	0	2020	número	1	04	16
5.3.3	Capacitar e/ou matricular 100% das equipes da Atenção Primária à Saúde para as ações em Vigilância Epidemiológica (DVS)	Ações para 2024: 1. Expandir para a totalidade da rede de saúde a elaboração dos POPs e fluxos relativos às doenças de notificação compulsórias e outros. 2. Manter o matriciamento realizado pela VE junto às equipes de APS, sobre agravos prevalentes; 3. Instituir profissionais da APS como referência (ponto focal na unidade) para as discussões em Vigilância Epidemiológica;	% de equipes da APS matriciadas	0	2020	percentual	100%	25%	100%
Objetivo 5.4 - Aprimorar as ações em VIGILÂNCIA SANITÁRIA E AMBIENTAL									

Nº	META	AÇÕES	INDICADOR	LINHA DE BASE		UNIDADE DE MEDIDA	RESULTADO 2022	META 2024	META PARA QUADRIÊNIO 2022-2025
				VALOR	ANO				
5.4.1	Elaborar 01 Plano de Preparação e Resposta a Emergências em Saúde Pública - PPR-ESP, conforme deliberação da CIB (Comissão Intergestores Bipartite) 99/CIB/2022	Ações para 2024: 1. META CONCLUÍDA EM 2023	Plano elaborado e em execução	0	2020	número	0	1	1
5.4.2	Executar 100% das ações para resposta rápida a doenças de caráter epidêmico (ex.: Covid-19, Monkeypox, Dengue) (DAS/DVS) alteração: META foi inserida na diretriz 5 (anteriormente estava na diretriz 4)	Ações para 2024: 1. Acionar a sala de situação sempre que for constatada epidemia do agravo; 2. Monitorar atualizações científicas/portarias; 3. Executar ações estratégicas de garantia de acesso e de agilidade nas ações assistenciais, bem como ações orçamentárias; 4. Informar e realizar educação em saúde junto à população; 5. Oportunizar atualização no tema aos profissionais de saúde; 6. Efetivar estratégias de vacinação e/ou tratamento, garantindo insumos/medicações por meio de previsão orçamentária e processos de abastecimento, distribuição e assistência à saúde; 7. Estabelecer e coordenar ações de orientação e prevenção em locais públicos, laborais, escolas e estabelecimentos de saúde, em ação conjunta DVS e DAS.	% de ações realizadas para cada uma das doenças transmissíveis emergentes de caráter epidêmico	100%	2021	percentual	100%	100%	100%