

Resumo da Programação Anual de Saúde - 2024

Município: São José Dos Campos - SP

Estado: São Paulo

**Região de Saúde:** Alto Vale do Paraíba

**Período do Plano de Saúde:** 2022-2025

**Data de finalização:** 16/05/2024 10:59:13

**Status da PAS:** Aprovado

## Relação de Diretrizes, Objetivos, Metas Anualizadas e Indicadores

### DIRETRIZ Nº 1 - Promover acesso e resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada

#### OBJETIVO Nº 1.1 - Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do ACESSO à Atenção Básica

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.1.1	Aumentar a abrangência de atuação da Atenção Primária (CMS 2019)	Cobertura populacional estimada da Atenção Primária (APS)	45,22	2021	Percentual	65,00	70,00	Percentual
Ação Nº 1 - (1.1.1.1) Contratação por concurso público Médicos para reposição de aposentados/exonerados - INDICADOR: Número de 10 clínicos, 10 pediatras, 10 gineco-obstetras contratados. - META: 3								
Ação Nº 2 - (1.1.1.2) Manter o credenciamento de equipes de atenção primária (EAP) no Ministério da Saúde (MS 2019) - INDICADOR: Número de EAP credenciadas. - META: 60,0%.								
Ação Nº 3 - (1.1.1.3) Ampliação de UBS sob gestão de Organizações Sociais (SMS 2021) - INDICADOR: Número de UBS sob gestão de OS - META: 10.								
Ação Nº 4 - (1.1.1.5) Ampliar o horário de atendimento das Unidades Básicas de Saúde SMS - INDICADOR: Número de UBS com horário ampliado - META: 34.								
Ação Nº 5 - (1.1.1.6) Monitoramento pelas Equipes dos beneficiários através do E-SAMS - INDICADOR: Proporção de beneficiários acompanhados pelas equipes através do E-SAMS - META: 60,0%.								
Ação Nº 6 - (1.1.1.7) Adequação estrutural das UBS (reformas, construções e ampliações) (SMS) - INDICADOR: Número de UBS reformadas, construídas e/ou ampliada - META: 20.								
1.1.2	Aumentar a abrangência de atuação das equipes de Estratégia de Saúde da Família (MS 100%) (CMS 2019)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de estratégia de saúde da família (ESF)	24,66	2021	Percentual	40,00	45,00	Percentual
Ação Nº 1 - (1.1.2.1) Ampliar as Equipes de Saúde da Família ESF (MS) - INDICADOR: Número de Equipes de Saúde da Família - META: 79.								
Ação Nº 2 - (1.1.2.2) Contratar Médicos para ESF (40horas semanais) (MS) - INDICADOR: Contratar médicos de Saúde da Família - META:1.								
Ação Nº 3 - (1.1.2.3) Ampliação de UBS com ESF sob a gestão de OS (SMS) - INDICADOR: Número de UBS com ESF sob a gestão de OS - META: 5.								

1.1.3	Aumentar a abrangência de atuação das equipes de saúde de bucal na atenção primária (MS 50%) (Sispacto 2021)	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção primária	23,07	2021	Percentual	28,00	30,00	Percentual
Ação Nº 1 - (1.1.3.1) Contratar dentistas para Equipes de Saúde Bucal (ESB) com carga horária de 40h (SMS) - INDICADOR: Número de dentistas contratados - META: 22.								
Ação Nº 2 - (1.1.3.2) Contratar Auxiliar em Saúde Bucal (ASB) para Equipes de Saúde Bucal (ESB) com carga horária 40h (MS) - INDICADOR: Número de ASB contratados - META: 22.								
Ação Nº 3 - (1.1.1.3) Credenciar as Equipes de Saúde Bucal - Número de equipes homologadas pelo MS - META: 69.								
1.1.4	Aumentar a abrangência de atuação dos agentes comunitários de saúde (MS 100%) (MS E-Gestor SUS)	Cobertura populacional estimada pelos agentes comunitários de saúde (ACS)	22,61	2021	Percentual	32,00	42,00	Percentual
Ação Nº 1 - (1.1.4.1) Contratação de Agentes Comunitários de Saúde - INDICADOR: Número de ACS - META 261.								
1.1.5	Realizar monitoramento dos beneficiários sociais conforme diretrizes do Ministério da Saúde (Sispacto 2021)	Cobertura de acompanhamentos das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	32,01	2021	Percentual	70,00	70,00	Percentual
Ação Nº 1 - (1.1.5.1) Ampliar a coleta de dados, utilizando a transmissão de dados coletados na Atenção Primária através do SAMS - INDICADOR: Cobertura de beneficiários acompanhados pelo Programa Auxílio Brasil - META: 70,0%.								
1.1.6	Aumentar a abrangência de atuação de médicos e enfermeiros na atenção primária (PMAQ 2017)	Proporção de atendimentos de demanda espontânea de médicos e enfermeiros na atenção básica (consultas no dia e atendimento de urgência)	28,50	2020	Percentual	40,00	40,00	Percentual
Ação Nº 1 - (1.1.6.1) Implementar o sistema de agendamento com aumento da proporção de vagas para demanda espontânea das consultas médicas - INDICADOR: Proporção de atendimento de demanda espontânea de consulta médica - META 2023: 30,0%.								
Ação Nº 2 - (1.1.6.2) Implementar o sistema de agendamento com aumento da proporção de vagas para demanda espontânea das consultas de enfermagem - INDICADOR: Proporção de atendimento de demanda espontânea de consulta de enfermagem - META: 60,0%.								
1.1.7	Reduzir a Proporção de Internações por Condições Sensíveis à Atenção Básica (Sispacto 2015)	Proporção de Internações por Condições Sensíveis à Atenção Básica (ICSAB)	22,00	2020	Percentual	20,00	20,00	Percentual
Ação Nº 1 - (1.1.7.1) Ampliar as de Equipes de Saúde da Família - INDICADOR: Número de Equipes de Saúde da Família - META: 78.								
Ação Nº 2 - (1.1.7.3) Implantar o atendimento domiciliar na atenção primária com equipe multidisciplinar (médico, enfermeiro, téc. de enf., dentista, aux. em saúde bucal, fisioterapeuta, fonoaudiólogo, nutricionista(SMS) - INDICADOR: Número de Equipes Multidisciplinares de atendimento domiciliar - META: 3.								
1.1.8	Reduzir o absenteísmo em consultas médicas agendadas na atenção primária (SMS 2019)	Proporção de faltas em consultas médicas agendadas na atenção primária	15,20	2020	Percentual	15,00	15,00	Percentual
Ação Nº 1 - (1.1.8.1) Utilizar ferramentas virtuais como whatsapp institucional para agendamentos, reagendamento, desmarcações e orientações - INDICADOR: Número de unidades que disponibilizam ferramentas virtuais de comunicação - META: 40.								
1.1.9	Aumentar o acompanhamento clínico por hipertensão arterial, diabetes melito e obesidade na atenção primária (CMS 2019)	Índice de atendimentos por condição de saúde avaliada (hipertensão arterial, diabetes melito e obesidade)	0,40	2020	Índice	0,40	0,40	Índice
Ação Nº 1 - (1.1.9.1) Realizar capacitação dos profissionais abordando registro de dados no prontuário eletrônico - INDICADOR: Proporção de profissionais médicos e enfermeiros capacitados quanto ao registro de informações no sistema.- META: 50%								
Ação Nº 2 - (1.1.9.2) Criação de relatório de acompanhamento das dcnt (hipertensão, diabetes). - INDICADOR: Quantidade de relatórios de acompanhamento entregues - META: 2.								
1.1.10	Aumentar o acesso ao tratamento programado em odontologia na atenção primária (PMAQ 2017)	Cobertura de primeira consulta odontológica programática	7,60	2019	Percentual	15,00	15,00	Percentual
Ação Nº 1 - (1.1.10.1) Manter parceria para atendimento das urgências odontológicas para ampliar o número de primeiras consultas odontol. programáticas nas UBS (SMS) - INDICADOR: Número de atendimentos de urgência por ano - META: 22.000.								
1.1.11	Melhorar a saúde bucal por meio de ações preventivas (Sispacto 2015)	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada	1,19	2019	Percentual	3,00	3,00	Percentual
Ação Nº 1 - (1.1.11.1) Ampliar atuação dos agentes comunitários de saúde no desenvolvimento de ações coletivas de escovação supervisionada em seu território - INDICADOR: Número de ações por mês por equipe de Saúde da Família - META: 1.								

1.1.12	Ampliar o acesso à Atenção Primária por meio do acolhimento (CMS 2019)	Proporção de unidades básicas de saúde com acolhimento implantado	100,00	2020	Percentual	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - (1.1.12.2) Revisão do Protocolo de Escuta à Demanda Espontânea - INDICADOR: Protocolo revisado - META: 1.								
Ação Nº 2 - (1.1.12.3) Implantar o Trabalho Padronizado (TP) na recepção - INDICADOR: Número de UBS com Trabalho Padronizado (TP) na recepção - META: 40.								

**OBJETIVO Nº 1.2 - Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação da RESOLUTIVIDADE da Atenção Básica**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.2.1	Melhorar a resolutividade dos serviços odontológicos para assistência individual atenção primária (PMAQ 2017)	Razão entre tratamentos concluídos e iniciados	0,82	2020	Razão	0,95	1,00	Razão
Ação Nº 1 - (1.2.1.1) Aquisição de atendimentos de urgências odontológicas incluindo procedimentos necessários para resolução do quadro (SMS 2021) - INDICADOR: Número de atendimentos de urgência por ano - META: 22.000.								
Ação Nº 2 - (1.2.1.2) Contratação de auxiliar de saúde bucal (SMS 2021) - INDICADOR: Contratar 10 auxiliares de saúde bucal com carga horária 40h - META: 22.								
1.2.2	Melhorar a capacidade resolutiva da atenção primária (PMAQ 2017)	Proporção de encaminhamentos médicos na atenção básica para serviço especializado	29,60	-	Percentual	24,00	20,00	Percentual
Ação Nº 1 - (1.2.2.1) Ampliar o matriciamento para os profissionais da APS - INDICADOR: Número de unidades que receberam matriciamento - META: 40.								
Ação Nº 2 - (1.2.2.2) Implementação da telemedicina através de interconsulta com especialista - INDICADOR: Número de especialidades na telemedicina - META: 3.								
1.2.3	Revisão da territorialização das áreas de abrangência das unidades básicas de Saúde e ESF (CMS 2019)	Proporção de Revisão da territorialização das áreas de abrangência das UBS e ESF	50,00	2020	Percentual	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - (1.2.3.1) Atualizar a territorialização das áreas de abrangência das UBS (CMS 2019) - INDICADOR: Unidades com área de abrangência atualizada - META: 90,0.								

**DIRETRIZ Nº 2 - Promover a ampliação da oferta, do acesso e da atenção dos serviços da atenção secundária.**

**OBJETIVO Nº 2.1 - Ampliar o acesso a serviços de diagnóstico de média e alta complexidade no município**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
2.1.1	Reduzir o Tempo de espera por consulta médica especializada (CMS 2019)	Proporção de especialidades com tempo de espera até 180 dias	86,00	2020	Percentual	88,00	90,00	Percentual
Ação Nº 1 - (2.1.1.1) Ampliar a contratação de médicos especialistas de acordo com a análise da demanda.- INDICADOR: Número de médicos especialistas contratados - META: 38..								
Ação Nº 2 - (2.1.1.2) Implantar a Telemedicina nas especialidades médicas - INDICADOR: Número de especialidade médicas com Telemedicina implantada - META 2023: 4.								
2.1.2	Parametrização de todas as especialidades (CMS 2019)	Proporção de questionários implantados em relação ao total de especialidades	0,00	2020	Percentual	80	100	Número
Ação Nº 1 - (2.1.2.1) Desenvolver protocolos no sistema SAMS. Obs: responsabilidade Núcleos - INDICADOR: Número de protocolos desenvolvidos - META 24.								
<b>OBJETIVO Nº 2.2 - Ampliar o acesso às ações de REABILITAÇÃO das Pessoas com Deficiência</b>								

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
2.2.1	Adequar a concessão de órteses, próteses e materiais auxiliares para locomoção (CMS 2019)	Proporção de cadeiras de rodas, órteses, próteses e materiais auxiliares para locomoção concedidas	50	2020	Número	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - (2.2.1.1) Compra das cadeiras de rodas e de banho para atender a demanda em até 12 meses da data de solicitação (Plano de Gestão de Governo) - INDICADOR: Número de cadeiras de rodas e de banho compradas - META: 200.								
Ação Nº 2 - (2.2.1.2) Compra das próteses de membros inferiores e superiores para atender a demanda anual em 10 % - INDICADOR: Número de próteses de membros inferiores e superiores comprados para atender a demanda anual em 10% - META: 50.								
Ação Nº 3 - (2.2.1.3) Compra de órteses e equipamentos de apoio à locomoção para atender a demanda em até 2 meses da solicitação (SMS 2021) - INDICADOR: Número de órteses e equipamentos de apoio à locomoção para atender a demanda em até 2 meses da solicitação - META: 350.								
2.2.2	Adequar o número atendimento em fisioterapia (CMS 2019)	Número de atendimentos mensais ofertados versus demanda	144.000	2020	Número	211.150	221.708	Número
Ação Nº 1 - (2.2.2.1) Contratar fisioterapeutas para atender 100% da demanda de pacientes neuropatas infantil e adulto, TEA elegíveis para as URs - INDICADOR: Número de fisioterapeutas contratados - META: 6								
2.2.3	Ampliar atendimentos ao Transtorno do Espectro Autista (TEA) na primeira infância (SMS 2021)	Proporção de atendimentos mensais ofertados Transtorno do Espectro Autista (TEA) na primeira infância versus demanda	30,00	2021	Percentual	45,00	50,00	Percentual
Ação Nº 1 - (2.2.3.1) Contratação de fonoaudiólogos - INDICADOR: Número de fonoaudiólogos contratados - META: 3.								
Ação Nº 2 - (2.2.3.2) Contratação de terapeutas ocupacionais - INDICADOR: Número de terapeutas ocupacionais contratados - META: 1.								
Ação Nº 3 - (2.2.3.3) Contratação de psicólogos - INDICADOR: Número de psicólogos contratados - META: 1.								
Ação Nº 4 - (2.2.3.4) Contratação de assistente social - INDICADOR: Número de assistentes sociais contratados - META: 3								
2.2.4	Adequar o número de sessões de fonoaudiologia no município (SMS 2021)	Número de sessões de fonoaudiologia no município versus demanda	0,00	2020	Percentual	60,00	70,00	Percentual
Ação Nº 1 - (2.2.4.1) Contratação de fonoaudiólogo - item 2.2.3.1 para aumentar o Número de sessões de fonoaudiologia no município - INDICADOR: Número de sessões de fonoaudiologia no município - META: 4.000.								
2.2.5	Implantar o novo Centro de Reabilitação (CMS 2019 e Plano de Gestão Governo)	Construir/reformar o Centro de Reabilitação	0,00	2020	Percentual	70,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - (2.2.5.1) Construção do Centro de Reabilitação - INDICADOR: Criar o Novo Centro de Reabilitação de Alta complexidade - META: 70,0%.								
<b>OBJETIVO Nº 2.3 - Ampliar o acesso e a resolutividade na atenção à SAÚDE MENTAL</b>								

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
2.3.1	Aumentar a resolutividade das equipes de atenção primária em saúde mental (CMS 2019 e Sispacto 2021)	Cobertura de Centros de Atenção Psicossocial e Ambulatórios	0,88	2020	Taxa	1,00	1,00	Taxa
Ação Nº 1 - (2.3.1.2) Implantação do CAPS II LESTE (SMS 2021) - INDICADOR: CAPS II LESTE implantado - META: 100,0%.								
Ação Nº 2 - (2.3.1.3) Transformar o CAPS I SUL em CAPS II (SMS 2021) - INDICADOR: CAPS CPAS II SUL implantado - META: 100,0%.								
2.3.2	Aumentar a resolutividade das equipes de atenção primária em saúde mental (CMS 2019 e Sispacto 2021)	Proporção de ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	100,00	2020	Percentual	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - (2.3.2.1) Capacitação Técnica dos novos profissionais médicos e de enfermagem que ingressarem na APS em relação RAPS (SMS 2021) - INDICADOR: Número de novos profissionais médicos e de enfermagem que ingressaram na APS em relação RAPS - META: 400.								
Ação Nº 2 - (2.3.2.2) Capacitar profissionais da APS na identificação do usuário nocivo e dependente de álcool e outras drogas - INDICADOR: Número de profissionais da APS capacitados na identificação do usuário nocivo e dependente de álcool e outras drogas - META: 400.								
2.3.3	Implantar o atendimento em Telemedicina de Saúde Mental em Psiquiatria (CMS 2019)	Número de interconsultas em Psiquiatria	0	2020	Número	700	700	Número
Ação Nº 1 - (2.3.3.1) Contratar e implantar serviço de Telemedicina de Saúde Mental em Psiquiatria - INDICADOR: Serviço Contratado e implantado - META: 0,0%.								
2.3.4	Implantar o atendimento em Telemedicina de Saúde Mental em Psicologia (CMS 2019)	Número de interconsultas em Psicologia	0	2020	Número	3.500	3.500	Número
Ação Nº 1 - (2.3.4.1) Contratar e implantar de Telemedicina de Saúde Mental em Psicologia - INDICADOR: Serviço Contratado e implantado - META: 0,0%.								
2.3.5	Espaço para atender os autistas em atividades de vida diária, com atendimentos em psicoterapia, fonoaudiologia, fisioterapia, terapia ocupacional, psiquiatria e neurologia	Proporção do Centro de Referência ao Transtorno do Espectro Autista (TEA) implantado	0,00	2020	Percentual	60,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - (2.3.5.2) Contratação do serviço em parceria com o GAIA - INDICADOR: Serviço Contratado - META: 100.								
2.3.6	Ampliar atendimentos de portadores de TEA da Rede de Inclusão ao Autista (RIA) (SMS 2021)	Proporção do Centro de Referência ao Transtorno do Espectro Autista (TEA) implantado	60,00	2021	Percentual	30,00	40,00	Percentual
Ação Nº 1 - (2.3.6.1) Contratar profissionais para ampliar o atendimento ao autista - INDICADOR: Efetivo do CAPS INFANTIL e ambulatório CVV Infantil ampliado - META: 10.								

**OBJETIVO Nº 2.4 - Investir no processo de desinstitucionalização dos pacientes moradores de hospitais psiquiátricos em SAÚDE MENTAL**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
2.4.1	Implantar e credenciar residências terapêuticas para pacientes egressos de hospital psiquiátrico (MS 2018)	Número de residências terapêuticas implantadas e credenciadas para pacientes egressos de hospital psiquiátrico	10	2020	Número	10	10	Número
Ação Nº 1 - (2.4.1.1.) Habilitar unidades do Serviço Residencial Terapêutico, tipo I e tipo II (SMS 2021) - INDICADOR: Número de Unidades do Serviço Residencial Terapêutico, tipo I e tipo II habilitados - META: 10.								

**DIRETRIZ Nº 3 - Garantir o acesso da população a serviços pré-hospitalares e hospitalares de qualidade****OBJETIVO Nº 3.1 - Ampliar o acesso aos serviços do Samu**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.1.1	Aperfeiçoar a atenção às vítimas de acidentes pelas unidades de atendimento pré-hospitalares móveis (SMS 2021)	Número de pessoas que foram atendidas pela motolância no período	0	2020	Número	1.800	1.700.000	Número
Ação Nº 1 - (3.1.1.1) Educação permanente com foco na qualidade da assistência para equipes (Política Nacional de Educação Permanente - MS 2018) - INDICADOR: Percentual de profissionais que realizaram EPS - META: 100%..								
Ação Nº 2 - (3.1.1.2.) Implantação da motolância com objetivo de diminuir o tempo do primeiro atendimento casos graves Portaria MS 1.010 de 21 de maio de 2012 e (SMS) - INDICADOR: Tempo médio de reposta ao atendimento em minutos - META: 20..								
3.1.2	Avaliar a satisfação dos usuários com os serviços do Samu (SMS 2021)	Proporção de avaliação ótima/boa de clientes com os serviços do Samu	90,00	2020	Percentual	90,00	90,00	Percentual
Ação Nº 1 - (3.1.2.1) Realizar pesquisa com usuários dos serviços do Samu - INDICADOR: Proporção de aprovação dos usuários dos serviços do Samu - META: 90.								

**OBJETIVO Nº 3.2 - Melhorar a QUALIDADE dos serviços de urgência e emergência**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.2.1	Avaliar a satisfação dos usuários atendidos nas unidades de atendimento pré-hospitalares fixas (SMS 2021)	Proporção de avaliação boa/muito boa de clientes com os serviços das unidades de atendimento pré-hospitalares fixas.	86,00	2020	Percentual	90,00	90,00	Percentual
Ação Nº 1 - (3.2.1.1) Padronizar os protocolos assistenciais e de segurança do paciente e diretrizes terapêuticas nos agravos de urgência e emergência (SMS 2021) - INDICADOR: Número anual de protocolos assistenciais e de diretrizes terapêuticas nos agravos de urgência e emergência padronizados - meta: 9.								
3.2.2	Implementar Comitê Municipal Gestor de Urgência e Emergência- Grupo Temático Trauma (Componentes, reunião bimestral, Decreto e Regimento) (SMS 2021)	Número de reuniões bimestrais	4	2020	Número	6	6	Número
Ação Nº 1 - (3.2.2.1) Identificar principais causas de internação e óbito na urgência e emergência (SMS 2019) - INDICADOR: Fazer relatório bimestral - META: 6.								
Ação Nº 2 - (3.2.2.2) Propor ações de prevenção (SMS 2021) - INDICADOR: Proporção de ações de melhoria desencadeadas a partir dos dados obtidos do relatório bimestral - META: 50%.								
3.2.3	Reduzir os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM) (Sispacto 2016)	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM) na rede municipal	12,00	2020	Percentual	10,50	10,00	Percentual
Ação Nº 1 - (3.2.3.1) Manutenção do projeto SPRINT com treinamento e reciclagem da equipe, protocolos e fluxos (Política Nacional de Educação Permanente MS2018 (SMS 2019) 0 INDICADOR: Percentual de profissionais que realizaram EPS - META: 55%.								

**OBJETIVO Nº 3.3 - Ampliar o ACOLHIMENTO nas unidades de urgência e emergência**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.3.1	Implantar e integrar o prontuário eletrônico na rede de saúde do município (SMS 2021)	Proporção de fases implantadas	0,00	2020	Percentual	75,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - (3.3.1.1) Implantação do Programa de Atendimento do Paciente desde a confecção da ficha de atendimento até o desfecho do atendimento da classificação de risco (SMS 2021) - INDICADOR: Programa implantado - META: 100%.								
Ação Nº 2 - (3.3.1.2) Avaliar a adequação da classificação de risco nas unidades fixas de urgência e emergência (SMS 2021) - INDICADOR: Proporção de assertividade da classificação de risco segundo protocolo reconhecido - META: 80%.								
3.3.2	Avaliar a adequação do tempo de chegada (em minutos) do paciente na recepção/classificação de risco e atendimento inicial do médico (SMS 2021)	Proporção de pacientes com tempo médio para atendimento inicial do médico desde a chegada do paciente na recepção/calssificação de risco até 120 minutos.	80,00	2021	Percentual	90,00	90,00	Percentual
Ação Nº 1 - (3.3.2.1) Monitorar o tempo de atendimento do paciente classificado como verde/azul, desde a recepção (FAA) até o atendimento inicial do médico.- INDICADOR: Proporção de atendimento com tempo menor que 120 minutos - META: 90%.								
3.3.3	Adotar política pública para atendimento prioritário nas UPAs, às pessoas vulneráveis (pessoas com deficiência, idosos, crianças, gestantes, lactantes), excluindo urgência/emergência (SMS 2021)	Nº de políticas e rotinas adotadas para priorização do atendimento às pessoas vulneráveis	0	2020	Número	5	5	Número
Ação Nº 1 - (3.3.3.1) Adoção de protocolo, rotina e infraestruturas que demonstrem a priorização no atendimento às pessoas vulneráveis nas situações não urgentes (SMS 2021) - INDICADOR: Proporção de ADV+SIA+LEP+CAP+DIV realizados - META: 60%.								
<b>OBJETIVO Nº 3.4 - Aperfeiçoar o acesso e a assistência hospitalar no município</b>								



Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.4.1	Ampliar o Hospital Municipal com mais leitos de UTI e enfermaria para oferecer melhor conforto e privacidade na enfermaria coletiva (Plano de Gestão de Governo)	Número de leitos criados por ano	0	2020	Número	22	62	Número
Ação Nº 1 - (3.4.1.1) Remanejamento da pediatria do hospital de retaguarda - INDICADOR: Remanejamento da pediatria do hospital de retaguarda realizado - META: 0%.								
Ação Nº 2 - (3.4.1.2) Remanejamento do pronto atendimento para o hospital de retaguarda - INDICADOR: Remanejamento do pronto atendimento para o hospital de retaguarda realizado - META: 40%.								
Ação Nº 3 - (3.4.1.3) Remanejamento do pronto atendimento obstétrico para o PSA - INDICADOR: Remanejamento do atendimento Obstétrico realizado (equivale a 100% da meta) - META: 40?%								
Ação Nº 4 - (3.4.1.4) Prédio JK - Futura entrada do Trauma - INDICADOR: Projeto executivo realizado (equivale a 100% da meta) - META: 0%.								
3.4.2	Criação da Central de Imagens (Plano de Gestão de Governo)	Proporção de implantação da Central de Imagens	0,00	2020	Percentual	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - (3.4.2.1) Preparação da estrutura física para instalação dos equipamentos - INDICADOR: Estrutura física concluída e aparelhos de TC e RNM instalados - META: 40%.								
Ação Nº 2 - (3.4.2.2) Estudo de viabilidade de um tomógrafo no Hospital de Clínicas Sul - INDICADOR: Estudo de viabilidade de um tomógrafo no Hospital de Clínicas Sul realizado - META: 0%.								
Ação Nº 3 - (3.4.2.3) Preparação da estrutura física para instalação do equipamento - INDICADOR: Estrutura física concluída e aparelhos de Tomografia instalado - META: 40%.								
3.4.3	Manutenção e Ampliação do número de enfermeiros do Projeto Trainee (SMS 2021)	Número de enfermeiros no Projeto Trainee	0	2020	Número	24	30	Número
Ação Nº 1 - (3.4.3.1) Estudo de viabilidade de ampliação de vagas para enfermeiro trainee - INDICADOR: Estudo de viabilidade de ampliação de vagas para enfermeiro trainee concluído - META: 0%.								

### OBJETIVO Nº 3.5 - Manter serviços, leitos e planos de contingência adequados para assistência hospitalar à covid-19

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.5.1	Reduzir a letalidade por covid-19 (SMS 2021)	Taxa de letalidade por covid-19	2,10	2020	Percentual	2,00	2,00	Percentual
Ação Nº 1 - (3.5.1.1) Manutenção do setor COVID com redução de leitos e avaliação periódica de acordo com o comitê (SMS 2021) - INDICADOR: Setor COVID com redução de leitos e avaliação periódica de acordo com o comitê mantido - META: 0%.								
3.5.2	Avaliar a qualidade da atenção aos pacientes internados por covid-19 hospitalar (SMS 2021)	Taxa de alta curado de pacientes internados com covid-19 nos hospitais do município	70,00	2020	Percentual	95,00	0,00	Percentual
Ação Nº 1 - (3.5.2.1) Identificação dos pontos de criticidade - INDICADOR: Padronizar novos processos de trabalho e revisar existentes - META: 90%.								

### OBJETIVO Nº 3.6 - Ampliar e melhorar a frota de Transporte Sanitário e aperfeiçoar o fluxo de atendimento

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.6.1	Adequar o Transporte Sanitário às necessidades da população (CMS 2019)	Proporção de solicitações por Transporte Sanitário para paciente acamados atendidas	80,00	2020	Percentual	95,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - (3.6.1.1) Auditar a realização dos exames e consultas agendadas para transporte de pacientes acamados - INDICADOR: Proporção de agendamentos solicitados no mês realizados - META: 90.								
Ação Nº 2 - (3.6.1.2) Realização de transporte com a implantação da atividade delegada - INDICADOR: Implantação de realização de transporte com a implantação da atividade delegada - META: 0%.								

**DIRETRIZ Nº 4 - Reduzir ou controlar a ocorrência de doenças transmissíveis, não transmissíveis e agravos por meio de medidas de prevenção, controle**

**OBJETIVO Nº 4.1 - Contribuir para o MONITORAMENTO da morbimortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) e redução dos seus fatores risco**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.1.1	Reduzir a mortalidade prematura pelas doenças crônicas não transmissíveis (Sisacto 2017)	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	303,79	2020	Taxa	272,00	270,00	Taxa
Ação Nº 1 - (4.1.1.1) Ampliar o Projeto de Hortas Comunitárias nas UBS (SMS 2022) - INDICADOR: Proporção de UBS com Hortas Comunitárias - META: 67,5%.								
Ação Nº 2 - (4.1.1.2) Ampliar o Projeto ALECRIM (atendimento em grupo para crianças e adolescentes com excesso de peso corporal) (SMS 2022) - INDICADOR: Proporção de UBS com grupo do Projeto ALECRIM - META: 60,0%.								
Ação Nº 3 - (4.1.1.3) Aumentar a prática de atividade física dos usuários das UBSs e CAPS (SMS 2017) - INDICADOR: Aumentar o número de adesões no Projeto Caminhar das UBS e CAPS - META: 1.500.								
Ação Nº 4 - (4.1.1.4) Implementar as ações de educação permanente do Projeto Caminhar junto a Secretaria de Esportes e Qualidade de Vida academias mais o Projeto Cidade em Movimento (SMS 2021) - INDICADOR: Manter parceria com Cidade em Movimento (1 treinamento por Semestre) - META: 1.								
Ação Nº 5 - (4.1.1.5) Ampliar as práticas integrativas e complementares nas Unidades de APS - INDICADOR: Número de Unidades de APS com pelo menos 02 modalidades em PICS - META: 25.								
Ação Nº 6 - (4.1.1.6) Ampliação do atendimento de Reiki (SMS 2021) - INDICADOR: Implantar o atendimento de Reiki em mais Unidades de saúde - META: 18.								
Ação Nº 7 - (4.1.1.7) Oferecer supervisão e educação permanente aos facilitadores do atendimento Reiki (SMS 2021) - INDICADOR: Número de supervisões e educação permanente aos facilitadores do atendimento Reiki - META: 1.								
Ação Nº 8 - (4.1.1.8) Educação permanente com Treinamento Perfumado Nível I e Nível II para facilitadores Liam Gong - INDICADOR: Realizar 1 Treinamento Perfumado Nível I e II para facilitadores Liam Gong no 1ºsem - META: 1.								
Ação Nº 9 - (4.1.1.9) Validar Protocolo Atendimento de Shantala (SMS 2021) - INDICADOR: Validar protocolo de atendimento de Shantala por vídeos treinamentos para as equipes e para as salas de espera (pop) - META: 0								
Ação Nº 10 - (4.1.1.10) Educação permanente aos facilitadores da Shantala (SMS 2021) - INDICADOR: Número de equipes de shantala supervisionadas no ano - META: 15.								
Ação Nº 11 - (4.1.1.11) Atendimento com a prestação de serviço voluntário em PICS na modalidade Reiki (SMS 2021) - INDICADOR: Número de unidades com atendimento voluntário em PICS na modalidade Reiki - META: 8.								
Ação Nº 12 - (4.1.1.12) Aumentar a captação de pacientes com asma de 02 a 18 anos pelo programa de ASMA em 5% ao ano (SMS 2021) - INDICADOR: Número de pacientes de 02 a 18 anos cadastrados no programa ASMA - META : 4.000.								

Ação Nº 13 - (4.1.1.13) Atualizar Protocolo de Atendimento da terapia de toque-Reiki (sms 2018) - INDICADOR: Validar Protocolo de Atendimento da terapia de toque-Reiki - META: 1.									
Ação Nº 14 - (4.1.1.14) Termo de referencia para inserção Da modalidade Musicoterapia para atendimento de crianças de 2 a 5 anos com TEA - INDICADOR: 300 atendimentos mês - META: 300.									
4.1.2	Reduzir a complicações de quedas em idosos com 60 e mais anos (CMS 2019 e Sispecto 2015)	Taxa de internação hospitalar por quedas na população com 60 e mais anos (por 100 mil idosos)	40,60	2020	Taxa	39,00	38,00	Taxa	
Ação Nº 1 - (4.1.2.1) Retomar o Projeto de Prevenção de Quedas nas UBS (SMS 2021) - INDICADOR: Implementar o programa contra quedas em idosos 20 UBS (Cartilha de Prevenção de Quedas em Idosos e Vídeos educativos) - META: 40.									
Ação Nº 2 - (4.1.2.2) Buscar integração com outros equip./secretarias (Esporte-Sasc) - INDICADOR: Número de ações de saúde realizadas em parceria com outras secretarias - META: 3.									
4.1.3	Aumentar a captação e monitoramento de cadastrados no programa de hipertensos e diabéticos (SMS 2021)	Número de pacientes acompanhados pelo programa de hipertensos e diabéticos	70.286	2020	Número	145.000	87.856	Número	
Ação Nº 1 - (4.1.3.1) Aumentar a proporção de pessoas hipertensas acompanhadas com pressão arterial aferida em cada semestre (Programa Previne Brasi) - INDICADOR: Proporção de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre - META: 50,0%.									
Ação Nº 2 - (4.1.3.2) Aumentar a proporção de diabéticos acompanhados com solicitação de hemoglobina glicada (Previne Brasil) - INDICADOR: Proporção de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada - META: 50,0%.									
4.1.4	Ampliar a atenção aos pacientes com demências (Doença de Alzheimer e outras demências) (Plano de Gestão de Governo)	Conclusão da construção e implantação do Centro de Referência em Doença de Alzheimer e outras Demências por fases de implantação	0,00	2020	Percentual	75,00	100,00	Percentual	
Ação Nº 1 - (4.1.4.1) Fortalecimento da educação em saúde da população por meio de campanhas, mídias sociais e materiais específicos - INDICADOR: Número de ações ou campanhas de educação em saúde voltadas à pop. ao ano - META:5.									
Ação Nº 2 - (4.1.4.1) Oferecer supervisão e educação permanente aos profissionais envolvidos no tratamento dos pacientes com demência - INDICADOR: Número de profissionais treinados ao ano - META: 90..									
4.1.5	Ampliar a capacidade de atenção aos pacientes com demências (doença de Alzheimer e outras demências) (Plano de Gestão de Governo)	Número de pacientes monitorados	500	2021	Número	2.000	2.500	Número	
Ação Nº 1 - (4.1.5.1) Promover a busca ativa de pacientes para monitoramento - INDICADOR: Número de pacientes monitorados com no máximo 5 meses de intervalo entre atendimentos e consultas - META: 800.									
4.1.6	Aumentar a proporção de pacientes com tempo máximo de 30 dias entre a suspeita diagnóstica de câncer e a realização do exame e/ou procedimento cirúrgico para a confirmação do diagnóstico oncológico (MS-LEI Nº 13.896, de 30-10-2019)	Proporção de pacientes atendidos em menos de 30 dias entre a suspeita diagnóstica de câncer e a realização do exame e/ou procedimento cirúrgico para a confirmação do diagnóstico oncológico	80,00	2020	Percentual	86,00	90,00	Percentual	
Ação Nº 1 - (4.1.6.1) Disponibilização de um Centro de Apoio para o diagnóstico cirúrgico dos pacientes com suspeita oncológica - biópsia ou cirurgia (CMS 2019) - INDICADOR: Proporção de exames realizados para o diagnóstico cirúrgico dos pacientes com suspeita oncológica - biópsia ou cirurgia em relação à demanda - META: 90%.									
Ação Nº 2 - (4.1.6.2) Aumentar o rastreamento de PSA anual nas consultas de clínico/MSF de pacientes com 50 e + anos (SMS 2019) - INDICADOR: Proporção de solicitação de exames PSA anual nas consultas de clínico e MSF de pacientes com 50 e mais anos - META: 30%.									
Ação Nº 3 - (4.1.6.3) Fortalecimento das campanhas preventivas por meio de vídeos educativos em sala de espera (SMS 2019) - INDICADOR: Elaboração de ao menos 4 vídeos preventivos novos ao ano - META: 5.									
4.1.7	Aumentar a proporção de pacientes com tempo máximo de 60 dias para ter o tratamento de doença oncológica no SUS. O prazo começa a ser contado a partir do dia em que for definido o diagnóstico de neoplasia maligna, com laudo patológico Atuação nos fatores limitantes atuais para aumento da propoção de pacientes tratados em até 60 dias - relacionados ao tratamento cirúrgico e exames de estadiamento para definição do tratamento (MS-Lei Nº 12.732, de 22-11-2012)	Proporção de pacientes atendidos em até 60 dias para ter o tratamento de doença oncológica no SUS	79,49	2020	Percentual	97,00	100,00	Percentual	
Ação Nº 1 - (4.1.7.1) Aumentar a oferta de exames até de exames para estadiamento (Resson. Magnética e Cintilografia Óssea) - INDICADOR: Credenciamento uma de outra unidade hospitalar para atender a demanda por cirurgia oncológica - META: 50%.									
Ação Nº 2 - (4.1.7.2) Aumentar a capacidade estrutural do H. Pio XII (centro cirúrgico e leitos de UTI) - INDICADOR: Aumento da capacidade estrutural do H. Pio XII em centro cirúrgico e leitos de UTI - META: 20%.									

4.1.8	Oferecer consulta com nutricionista para os encaminhamentos classificados como prioridade Muito Alta em 30 dias (SMS 2017)	Proporção de consulta com nutricionista para os encaminhamentos classificados como prioridade Muito Alta em 30 dias	42,90	2020	Percentual	80,00	85,00	Percentual
Ação Nº 1 - (4.1.8.1) Implementar no SAMS, sistema para a classificação do nível de prioridades para consulta com nutricionista, segundo de co-morbidades, estado nutricional e faixa etária (SMS 2021) - INDICADOR: Parametrizar 100% dos encaminhamentos pelo sistema de informação de classificação do nível de prioridades para consulta com nutricionista - EXCLUÍDO PARA 2024.								
Ação Nº 2 - (4.1.8.2) Ampliar o acesso ao atendimento nutricional (SMS 2021) - INDICADOR: Aumentar a proporção de UBS com atendimento nutricional com a contratação de 4 nutricionistas - META 2023: 85,0%.								

**OBJETIVO Nº 4.2** - Saúde da criança: vigilância da mortalidade infantil e perinatal; atenção à saúde do recém-nascido; atenção à promoção e apoio ao aleitamento materno e; atenção ao acompanhamento do crescimento e desenvolvimento

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.2.1	Reduzir a mortalidade infantil (menores de 1 ano de vida) (CMS 2019 e Sispecto 2021)	Taxa de mortalidade infantil	9,35	2020	Taxa	9,00	9,00	Taxa
Ação Nº 1 - (4.2.1.1) Aumentar a prevalência de aleitamento materno exclusivo em menores de 6 meses (SMS 2021) - INDICADOR: Taxa de prevalência de aleitamento materno exclusivo em menores de 6 meses - META: 70,0%.								
Ação Nº 2 - (4.2.1.2) I - Garantir proporção de gestantes com pelo menos seis consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª sem. de gestação (Programa Previne Brasil 2019) Meta MS: >= 80% - INDICADOR: Proporção de gestantes com pelo menos seis consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação - META: 86,0%.								
4.2.2	Reduzir a mortalidade perinatal (fetal e menores de 7 dias de vida) (SMS 2021)	Taxa de mortalidade perinatal	13,25	2020	Taxa	11,50	11,00	Taxa
Ação Nº 1 - (4.2.2.1) Reduzir a prematuridade (%) (manter ação protocolo implantado de uso de progesterona para prevenção) - INDICADOR: Taxa de recém-nascidos prematuros - META: 11,0%.								
Ação Nº 2 - (4.2.2.2) Aumentar o parto normal (%) - INDICADOR: Proporção de parto normal - META: 43,0%.								
Ação Nº 3 - (4.2.2.3) Realizar 2 exames de ultrassom por gestante conforme o protocolo Rede Cegonha. - INDICADOR: Proporção de gestantes com 2 ou + exames ultrassonográficos durante a gestação - META: 100,0%.								

**OBJETIVO Nº 4.3** - Saúde da Mulher: atenção à saúde reprodutiva; atenção à saúde sexual; atenção ao câncer de mama e de colo do útero

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.3.1	Reduzir a mortalidade materna (CMS 2019 e Sispecto 2021)	Número de óbitos maternos	1	2020	Número	1	100	Número
Ação Nº 1 - (4.3.1.1) Capacitar as equipes de atendimento pré-natal para melhores práticas - INDICADOR: Proporção de médicos e enfermeiros da assistência pré-natal capacitados - META: 80%.								
Ação Nº 2 - (4.3.1.2) Monitorar os encaminhamentos das gestantes de risco para o pré-natal de alto risco para agendamento em até 15 dias (status urgente) e em até 30 dias (status normal) - META: 98,0%.								
4.3.2	Reduzir a gravidez na adolescência na faixa etária de 10 a 19 anos (Sispecto 2021)	Proporção de gravidez na adolescência de 10 a 19 anos	8,86	2020	Percentual	7,30	8,10	Percentual

Ação Nº 1 - (4.3.2.1) Colocação de LARCs (contraceptivo reversível de longa duração) em adolescentes - INDICADOR: Proporção de adolescentes usuárias do SUS em uso de LARCs - META: 35,0%.									
Ação Nº 2 - 4.3.2.2) Melhorar o acesso das adolescentes à prescrição de contracepção - INDICADOR: Proporção de adolescentes que realizam o teste de gravidez na UBS e recebem prescrição de contracepção - META: 50,0%.									
4.3.3	Adequar o acesso das gestantes aos serviços odontológicos para assistência individual (Programa Previne Brasil) MS: >= 90%	III - Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado (MS >= 90,00)	0,00	2020	Percentual	50,00	60,00	Percentual	
Ação Nº 1 - (4.3.3.1) Promover capacitação/ treinamento para equipe (saúde bucal e gerentes) sobre atend. odontológico para gestantes - INDICADOR: Uma capacitação para Gerentes e uma capacitação para Equipe Saúde Bucal - META: 2.									
4.3.4	IV - Aumentar a cobertura de exame citopatológico (Programa Previne Brasil) Meta MS: >= 80%	IV - Cobertura de exame citopatológico	0,00	2020	Percentual	70,00	80,00	Percentual	
Ação Nº 1 - (4.3.4.1) Matriciamento das unidades para sensibilização de médicos e equipe de enfermagem da necessidade da ampliação e registro da coleta do preventivo - INDICADOR: Proporção de unidades que receberam o matriciamento - META: 50%.									
Ação Nº 2 - (4.3.4.2) Aumentar a cobertura de exames patológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos - INDICADOR: Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária - META: 0,60.									
Ação Nº 3 - (4.3.4.3) Aumentar a oferta de exames preventivos - INDICADOR: Número de mutirões de coleta de preventivo com foco nas mulheres de 25 a 64 anos ao ano - META: 10.									
4.3.5	Garantir a realização de exames para sífilis e HIV em gestantes (Programa Previne Brasil – MS 2019)	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	0,00	2020	Percentual	95,00	95,00	Percentual	
Ação Nº 1 - (4.3.5.1) Implantar a carteira digital de pré-natal e vacinação para facilitar o acompanhamento (SMS 2021) - INDICADOR: Implantar a carteira digital de pré-natal e vacinação para facilitar o acompanhamento - META: 100,0%.									
Ação Nº 2 - (4.3.5.2) Supervisionar a realização de testes rápidos no momento do diagnóstico da gravidez e nos trimestres da gestação (SMS 2021) - INDICADOR: Supervisionar a realização de testes rápidos no momento do diagnóstico da gravidez e nos trimestres da gestação - META: 100,0%.									
4.3.6	Aumentar a realização de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos (Sispecto 2017)	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e pop. da mesma faixa etária.	0,40	2020	Razão	0,43	0,45	Razão	
Ação Nº 1 - (4.3.6.1) Supervisão da demanda de exames de mamografia diagnóstica e USG mamas nos casos suspeitos para garantir exames de mamografia diagnóstica, mamografia com compressão focal e magnificação e ultrassom de mama para os casos suspeitos - INDICADOR: Proporção de casos suspeitos supervisionados - META: 100,0%.									
Ação Nº 2 - (4.3.6.2) Realizar supervisão do cumprimento do Protocolo de Ações de Detecção Precoce do Câncer de Mama e seguimento dos casos através Supervisão permanente dos casos com mamografia alterada Birads 4 e 5 - INDICADOR: Proporção de casos alterados supervisionados - META: 100,0%.									
Ação Nº 3 - (4.3.6.3) Matriciamento das unidades para sensibilização da equipe de saúde quanto à importância da captação das mulheres para a realização da mamografia - INDICADOR: Proporção de unidades que receberam o matriciamento - META: 50%.									
<b>OBJETIVO Nº 4.4 - Saúde Bucal – Oferecer atenção especializada em saúde bucal</b>									

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.4.1	Reduzir a demanda reprimida das especialidades odontológicas em ENDODONTIA com a Implantação do CEO (CMS 2019)	Criação do CEO por fases de implantação	0,00	2020	Percentual	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - (4.4.1.1) Reduzir a demanda de especialidades odontológicas - Endodontia (CMS 2019) - INDICADOR: Número de pacientes atendidos em endodontia - META: 1.500.								
Ação Nº 2 - (4.4.1.2) Reduzir a demanda de especialidades odontológicas - Prótese dentária da demanda (3% da pop.) (CMS 2019) - INDICADOR: Número de pacientes atendidos com prótese dentária - META: 750.								
4.4.2	Implantação do PAD (Programa de atendimento domiciliar) Odontológico (SMS 2021)	Número de atendimentos odontológicos à pacientes acamados/domiciliados	0	2020	Número	3	4	Número
Ação Nº 1 - (4.4.2.1) Garantir o acesso ao tratamento odontológico dos pacientes acamados/domiciliados - INDICADOR: Número de atendimentos odontológicos à pacientes acamados/domiciliados - META: 400.								
Ação Nº 2 - (4.4.2.2) Garantir o acesso ao tratamento odontológico dos pacientes acamados/domiciliados - INDICADOR: Número de pacientes inscritos no PAD com atendimento odontológico realizado - META: 200.								
4.4.3	Implantação da Residência Uniprofissional em Odontologia hospitalar (pacientes internados em UTI/Enfermaria) (SMS 2021)	Número de residentes em atendimento hospitalar para pacientes internados em UTI/Enfermaria	0	2020	Número	2	2	Número
Ação Nº 1 - (4.4.3.1) Criar o marco legal para implantação Residência Uniprofissional em Odontologia - INDICADOR: Realizar o cadastro da Comissão de Residência Multiprofissional no MEC e elaborar o Plano Político Pedagógico - META: 1.								
Ação Nº 2 - (4.4.3.2) Manter o atendimento odontológico beira leito aos pacientes internados no HM - INDICADOR: Número de pacientes internados que receberam atendimento odontológico beira leito no HM - META: 650.								
Ação Nº 3 - (4.4.3.3) Manter o atendimento odontológico para pacientes com deficiência no HM - INDICADOR: Número de pacientes com deficiência que receberam atendimento odontológico no HM - META: 400.								
Ação Nº 4 - (4.4.3.4) Manter o atendimento odontológico pela equipe de cirurgiões bucomaxilofaciais no HM - INDICADOR: Número de pacientes atendidos pela equipe de cirurgiões bucomaxilofaciais no HM - META: 900.								

**OBJETIVO Nº 4.5 - Fortalecer as medidas de vigilância epidemiológica de doenças e agravos de notificação**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.5.1	Aumentar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados (Sispacto 2021) MS => 90%	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	100,00	2020	Percentual	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - (4.5.1.1) Capacitar a rede pública e privada (hospitais, UPA e UBS sobre a suspeição diagnóstica precoce da morte materna (SMS 2021) - INDICADOR: Realizar um treinamento anual (reciclagem ou capacitação) para toda a rede de saúde suspeição diagnóstica precoce da morte materna - META: 4.								
4.5.2	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida (Sispacto 2021) MS => 95%	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	96,83	2020	Percentual	95,00	95,00	Percentual
Ação Nº 1 - (4.5.2.1) Pesquisar possíveis diagnósticos do óbito em todos os óbitos por causa mal definida em prontuários, no SAMS, em investigações junto aos familiares e nos serviços médicos (SMS 2021) - INDICADOR: Proporção de óbitos por causas mal definidas investigados em prontuários, no SAMS, em investigações junto aos familiares e nos serviços médicos - META: 95,0%.								

Ação Nº 2 - (4.5.2.3) Capacitar/sensibilizar membros da comissão de óbitos representante dos hospitais da rede pública e privada para preenchimento do atestado de óbito. - INDICADOR: Proporção de membros da comissão de óbitos dos hospitais da rede pública e privada para preench. atestado de óbito - META: 100%.									
4.5.3	Aumentar a proporção de casos encerrados de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) em até 60 dias após notificação (Sispacto 2021) MS =>85%	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	98,00	2020	Percentual	98,00	98,00	Percentual	
Ação Nº 1 - (4.5.3.1) Capacitar a rede pública e privada (hospitais, UPA e UBS) visando a suspeição diagnóstica precoce - INDICADOR: Realizar uma capacitação anual para 100% da rede pública e privada sobre o tema visando a suspeição diagnóstica precoce - META: 10.									
Ação Nº 2 - (4.5.3.2) Ampliar e manter o RH adequado para serviço de Vigilância Epidemiológica (22 servidores: 01 chefe, 05 médicos, 10 enfermeiros, 1 administrativo e 5 digitadores) - INDICADOR: Contratar 3 enfermeiros e 1 médico para ampliação da VE (manter em 22 servidores) - AÇÃO EXCLUÍDA POR META ALCANÇADA..									
4.5.4	Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano (Sispacto 2021) MS: 0,5 por 1.000 nascidos vivos	Taxa de incidência de sífilis congênita em menores de um ano de idade (por 1.000 Nascidos vivos)	7,30	2020	Taxa	4,00	3,00	Taxa	
Ação Nº 1 - (4.5.4.1) Ampliar serviços com oferta de testagem rápida e testagem convencional (Todos os CAPS e UPA) (SMS (2021) - INDICADOR: Número de serviços com oferta de testagem rápida e testagem convencional - META: 65.									
Ação Nº 2 - (4.5.4.2) Manter visitas para discussão nas UBS onde há diagnóstico de sífilis congênita recente (SMS 2021) - INDICADOR: Uma visita para discussão nas UBS onde há diagnóstico de sífilis congênita recente - AÇÃO EXCLUÍDA.									
Ação Nº 3 - (4.5.4.3) Convocar UBS onde há diagnóstico de sífilis congênita recente (SMS 2021) para participação das discussões no Comitê de Sífilis Congênita - INDICADOR: Participação das UBS envolvidas nos casos em todas as reuniões. - META: 100,0%.									
4.5.5	Reduzir o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos (Sispacto 2021)	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0	2020	Número	0	0	Número	
Ação Nº 1 - (4.5.5.1) Capacitar as maternidades sobre o pré-natal adequado com a testagem rápida no 1º e no 3º trim. e na hora do parto e assegurar que todas tenham o kit de redução de danos para o parto (SMS 2021) - INDICADOR: Realizar uma capacitação anual para 100% das maternidades sobre o pré-natal adequado - META: 1.									
Ação Nº 2 - (4.5.5.2) Sensibilizar e capacitar os agentes comunitários das ESF/ atenção básica sobre Sífilis, HIV e consequências da transmissão vertical (TV) (SMS 2021) - INDICADOR: Realizar um evento anual de sensibilização e capacitação dos agentes comunitários das ESF/ atenção básica sobre Sífilis , HIV e consequências da transmissão Vertical (TV) - META: 1.									
4.5.6	Aumentar a cobertura vacinal na infância (Sispacto 2021) MS: 100%	Proporção de vacinas selecionadas do Calend. Nac. de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	25,00	2020	Percentual	100,00	100,00	Percentual	
Ação Nº 1 - (4.5.6.1) Capacitar e atualizar a rede de saúde pública e privada - serviços de imunização e sala de vacina (SMS 2021) - INDICADOR: Realizar um simpósio anual online para capacitar e atualizar a rede de saúde pública e privada (serviços de imunização e sala de vacina) - AÇÃO EXCLUÍDA.									
Ação Nº 2 - (4.5.6.2) Sensibilizar a população em geral sobre a importância da vacinação(SMS 2021) - INDICADOR: Realizar uma campanha publicitária anual para sensibilizar a população em geral sobre a importância da vacinação - META: 1.									
Ação Nº 3 - (4.5.6.3) Implantar estratégia para sensibilização da vacinação dos faltosos e a população de difícil adesão à vacinação (SMS 2021) - INDICADOR: Incluir no App Saúde na Mão, a comunicação de faltosos - META: 1.									
Ação Nº 4 - (4.5.6.4) Capacitar e atualizar a rede de saúde pública e privada - serviços de imunização e sala de vacina - INDICADOR: Realizar capacitações e atualizar a rede de saúde pública e privada (serviços de imunização e sala de vacina) - META: 20.									
4.5.7	V - Aumentar a cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente (Programa Previnhe Brasil) MS: 95%	V - Cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente	50,00	2020	Percentual	95,00	95,00	Percentual	
Ação Nº 1 - (4.5.7.1) Elaborar novo Plano de aumento de cobertura vacinal - INDICADOR: Criar um Plano - META: 1.									
4.5.8	Aumentar a cobertura vacinal contra covid-19 (SMS 2021)	Cobertura vacinal contra covid-19	70,00	2021	Percentual	90,00	90,00	Percentual	
Ação Nº 1 - 4.5.8.1 Sensibilizar a população em geral sobre a importância da Vacinação por campanhas publicitárias (SMS 2021) - INDICADOR: Realizar uma campanha publicitária anual para sensibilizar a população em geral sobre a importância da vacinação contra a covid-19 - META 1.									

4.5.9	Reduzir a letalidade por infecção pelo vírus influenza (SMS 2017) Séria histórica de 6,0	Taxa de letalidade por infecção pelo vírus influenza (por 100 casos)	1,50	2021	Taxa	2,00	1,50	Taxa
Ação Nº 1 - (4.5.9.1) Capacitar a rede pública e privada: hospitais, UPAs e UBS sobre os temas de Vigilância Epidemiológica visando a suspeição diagnóstica precoce - INDICADOR: Realizar uma capacitação anual para a toda a rede pública e privada: hospitais, UPAs e UBS sobre os temas de Vigilância Epidemiológica visando a suspeição diagnóstica precoce - META: 1.								
Ação Nº 2 - (4.5.9.2) Aumentar a cobertura vacinal contra Influenza - INDICADOR: Cobertura vacinal contra influenza com meta alcançada por meio da ação publicidade e de capacitação dos profissionais - META: 90,0%.								
4.5.10	Aumentar proporção de cura de casos novos de hanseníase (Sispecto 2021) MS: 83,5%	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	99,00	2020	Percentual	90,00	90,00	Percentual
Ação Nº 1 - (4.5.10.1) Capacitar a rede pública e privada (hospitais, UPA e UBS) visando a suspeição diagnóstica precoce da hanseníase (SMS 2021) - INDICADOR: Realizar uma capacitação anual para 50% da rede pública e privada sobre diagnóstico precoce da hanseníase - META: 1.								
Ação Nº 2 - (4.5.10.2) Manter o fornecimento de cesta básica durante o tratamento da hanseníase como incentivo a adesão e para o fortalecimento do organismo doente (SMS) - INDICADOR: Fornecer de cesta básica durante o tratamento da hanseníase para todos os pacientes (equivalente a 100% da meta) - META: 100,0%.								
Ação Nº 3 - (4.5.10.3) Sensibilizar a população em geral sobre a importância do diagnóstico precoce da hanseníase (SMS) - INDICADOR: Realizar uma campanha publicitária anual para sensibilizar a população em geral sobre a importância do diagnóstico precoce da hanseníase - META: 1.								
4.5.11	Reduzir número de casos novos de Tuberculose	Número de casos novos de tuberculose	150	2020	Número	135	130	Número
Ação Nº 1 - (4.5.11.1) Aumentar a proporção de exames realizados nos contatos de Tuberculose com captação precoce de casos primários - INDICADOR: Proporção de exames realizados nos contatos de Tuberculose por meio de capacitação de profissionais e sensibilização dos paciente e familiares com ações publicitárias - META: 80,0%.								
Ação Nº 2 - (4.5.11.2) Incentivar busca ativa de casos e de contato dos pacientes com Tuberculose - INDICADOR: Realizar uma capacitação anual da rede de consultórios médicos licenciados pela VISA (Licença Legal) sobre o tema busca ativa de casos e de contatos de tuberculose - AÇÃO EXCLUÍDA.								
Ação Nº 3 - (4.5.11.3) Capacitar a rede pública e privada (hospitais, UPA e UBS) visando a suspeição diagnóstica precoce da tuberculose - INDICADOR: Realizar uma capacitação anual para 100% da rede pública e privada sobre diagnóstico precoce da tuberculose - META: 6.								
Ação Nº 4 - (4.5.11.4) Incentivar busca ativa de casos e avaliação de contatos dos pacientes com Tuberculose - INDICADOR: Realizar uma capacitação semestral da rede de At Bas sobre o tema busca ativa de casos e avaliação de contatos de tuberculose - META: 6.								
4.5.12	Reduzir a mortalidade por covid-19	Taxa de mortalidade por covid-19 por 100 mil hab.	77,40	2020	Taxa	30,00	20,00	Taxa
Ação Nº 1 - (4.5.12.1) Monitorar diariamente a taxa de ocupação de leitos públicos e privados de UTI para garantia de suporte adequado para o paciente (SMS 2021) - INDICADOR: Proporção de monitorização diária da taxa de ocupação de leitos públicos e privados de UTI - META: 100,0%.								
4.5.13	Reduzir e Aprimorar a atenção aos casos de violência interpessoal e autoprovocada do município (CMS 2019 e SS 2019)	Taxa de mortalidade de mulheres por causas violentas	4,04	2020	Taxa	3,00	3,00	Taxa
Ação Nº 1 - (4.5.13.1) Capacitar a rede pública e privada (hospitais, UPAs e UBS) visando a suspeição precoce da violência contra a mulher - INDICADOR: Realizar uma capacitação anual para 50% da rede pública e privada sobre o tema suspeição precoce da violência contra a mulher - META: 5.								
<b>OBJETIVO Nº 4.6 - Reduzir formas graves e óbitos (Dengue, Chikungunya, Zika Vírus e Febre Amarela)</b>								



Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.6.1	Reduzir mortalidade por arboviroses (dengue, chikungunya, zika e febre amarela) (SMS 2021)	Taxa de mortalidade por arboviroses (por 1000 mil hab.)	0,55	2020	Taxa	0,00	0,00	Taxa
Ação Nº 1 - (4.6.1.2) Atender todos os casos de arboviroses notificados - INDICADOR: Proporção de casos atendidos em relação aos casos notificados - META: 0,0%.								
Ação Nº 2 - (4.6.1.3) Capacitar a rede pública e privada (hospitais, UPA e UBS) sobre a suspeição diagnóstica precoce das arboviroses - INDICADOR: Realizar 2 capacitações anuais para a rede pública e privada sobre a suspeição diagnóstica precoce das arboviroses - META: 0.								
Ação Nº 3 - (4.6.1.4) NOVA AÇÃO - Monitorar a circulação viral - INDICADOR: Realizar 2 coletas para monitoramento por semana (cota liberada pela SES, podendo ser suspensa por definição deste) - META: 25.								

**OBJETIVO Nº 4.7 - Reduzir a transmissão e a incidência das arboviroses urbanas (Dengue, Chikungunya, Zika Vírus e Febre Amarela)**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.7.1	Reduzir incidência de arboviroses (dengue, chikungunya, zika e febre amarela) (SMS 2021)	Taxa de incidência de arboviroses (por 1000 mil hab.)	91,90	2019	Taxa	70,00	70,00	Taxa
Ação Nº 1 - (4.7.1.1) Manter a cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue (Sispacto 2021) - INDICADOR: Número de 4 ciclos por ano que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue (equivalente a 100% da meta) - META: 100,0%.								
Ação Nº 2 - (4.7.1.3) Acompanhar os níveis de infestação por região e os recipientes positivos predominantes - INDICADOR: Realizar 4 Avaliações de Densidade Larvária (ADL) no ano (janeiro, abril, julho e outubro) (equivalente a 100% da meta) - META: 50,0%.								
Ação Nº 3 - (4.7.1.4) Avaliar o risco de adoecimento da população pelas arboviroses (MS <1,0) - INDICADOR: Índice de Breteau - IB (MS), Índice Predial e de Recipientes - IR (SJC) - META: 0,99.								
Ação Nº 4 - (4.7.1.5) Adequar o quadro funcional de agentes de combate de endemias (ACE) conforme Portaria MS 06/2017 (SMS 2021) - INDICADOR: Número de 215 ACE no quadro funcional no ano - META: 100,0%.								
Ação Nº 5 - (4.7.1.6) Manter a avaliação com realização de investigação, controle de criadouro e nebulização dos casos positivos notificados em tempo hábil (SMS 2021) - INDICADOR: Proporção de avaliação com realização de investigação, controle de criadouro e nebulização dos casos notificados à VEZ com diferença inferior ou igual de 07 dias em relação à data de primeiros sintomas - META: 75,0%.								

**OBJETIVO Nº 4.8 - Manter em zero a incidência de Raiva Humana**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.8.1	Monitorar a incidência de casos de raiva humana (SMS 2021)	Número de casos raiva humana	0	2020	Número	0	0	Número
<p>Ação Nº 1 - (4.8.1.5) Capacitar as UBS para acomp. dos animais agressores, que geraram acid. por mordedura ou arranhadura, em atend. ao Progr. de Raiva Urbana - INDICADOR: Realizar uma capacitação anual para acompanhamento dos animais agressores, que geraram acidentes por mordedura ou arranhadura - META: 2.</p>								
<p>Ação Nº 2 - (4.8.1.6) Realizar acompanhamento de cães e gatos agressores durante período de observação (10 dias) - INDICADOR: Acompanhamento durante 10 dias de 100% dos cães e gatos envolv. em acid. por mordedura e/ou arranhadura notif. via SINAN e que sejam passíveis de obs. - META: 100,0%.</p>								
<p>Ação Nº 3 - (4.8.1.7) Capacitar a rede de saúde (hospitais e UPAS) visando a suspeição diagnóstica precoce - INDICADOR: Realizar uma capacitação anual para a rede de saúde (hospitais e UPAS) do município visando a suspeição diagnóstica precoce - META: 1.</p>								
<p>Ação Nº 4 - (4.8.1.8) Realizar a vacinação emergencial e o acompanhamento de cães e gatos contactantes de morcegos - INDICADOR: Submeter à vacinação emergencial e realizar o acomp. (conforme preconizado pelo MS) de 100% dos cães e gatos contactantes de morcegos notificados à Vig. à Entomológica e Zoonose - META: 100,0%.</p>								
<p>Ação Nº 5 - (4.8.1.9) Sensibilizar a rede de médicos veterinários para envio ao CCZ de amostras para pesquisa do vírus rábico em laboratórios credenciados em caso de animais suspeitos em óbito ou acometimento neurológico - INDICADOR: Encaminhamento de mailings contendo informativos mensais para os Médicos Veterinários cadastrados na Vigilância Entomológica e Zoonose - META: 12.</p>								
<p>Ação Nº 6 - (4.8.1.10) Realizar campanha informativa para divulgação do posto fixo de vacinação de cães e gatos e alerta sobre acidentes antirrábicos envolvendo animais de companhia, de produção, silvestres e morcegos - INDICADOR: Veicular campanha informativa visando alertar a população sobre acidentes antirrábicos envolvendo animais de companhia, de produção, silvestres e morcegos e reforçando a importância da vacinação e sua disponibilização no posto fixo de vacinação no CCZ - META: 1.</p>								

#### OBJETIVO Nº 4.9 - Manter em Zero a incidência de Leishmaniose Visceral

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.9.1	Reduzir a incidência de casos de leishmaniose visceral (SMS 2021)	Número de casos leishmaniose visceral	0	2020	Número	0	0	Número
<p>Ação Nº 1 - (4.9.1.3) Sensibilizar a rede de médicos veterinários para envio ao CCZ de amostras de animais suspeitos de leishmaniose ou oriundos de áreas endêmicas da doença - INDICADOR: Encaminhamento de mailings contendo informativos mensais para os Médicos Veterinários cadastrados na Vigilância Entomológica e Zoonose - META: 12.</p>								
<p>Ação Nº 2 - (4.9.1.4) Realizar acompanhamento de cães positivos para leishmaniose - INDICADOR: Acompanhamento de 100% dos cães positivos para leishmaniose (a partir de confirmação em laboratório oficial) durante toda a vida do animal - META: 100,0%.</p>								

#### OBJETIVO Nº 4.10 - Manter em zero número de óbitos por acidente com animais peçonhentos

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.10.1	Realizar a investigação e atendimento dos casos de acidente envolvendo animais peçonhentos notificados via SINAN (SMS 2021)	Proporção de casos atendidos em relação aos notificados	100,00	2020	Percentual	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - (4.10.1.5) Realizar palestras de orientação quanto aos riscos relacionados à fauna sinantrópica e seus principais métodos de prevenção para grupos/entidades da sociedade civil - INDICADOR: Realização de 06 palestras para grupos/entidades da sociedade civil - META: 10.								
Ação Nº 2 - (4.10.1.6) Realizar monitoramento de presença de animais peçonhentos nos cemitérios municipais e arredores (SMS 2021) - INDICADOR: Realização de uma visita mensal nos cemitérios Padre Rodolfo, Horto da Paz, Colônia Paraíso, Maria Peregrina e Eugênio de Melo e de uma visita trimestral ao cemitério de São Francisco Xavier para monitoramento de presença de animais peçonhentos - META: 64.								
Ação Nº 3 - (4.10.1.7) Realizar palestra de orientação quanto aos riscos relacionados à fauna sinantrópica e seus principais métodos de prevenção para gestores das unidades escolares da rede municipal de ensino - INDICADOR: Realização de 01 palestra anual sobre fauna sinantrópica visando orientar os gestores quanto aos principais métodos de prevenção na unidade escolar além de estimular discussões da prática pedagógica abordando o tema de maneira transversal - META: 1.								
Ação Nº 4 - (4.10.1.8) Realizar palestra de orientação quanto aos riscos relacionados à fauna sinantrópica e seus principais métodos de prevenção para gestores das unidades escolares da rede estadual e particular de ensino - INDICADOR: Realização de 01 palestra anual sobre fauna sinantrópica visando orientar os gestores quanto aos principais métodos de prevenção na unidade escolar além de estimular discussões da prática pedagógica abordando o tema de maneira transversal - META: 1.								

#### OBJETIVO Nº 4.11 - Aprimorar o marco regulatório e as ações de vigilância sanitária e ambiental

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.11.1	Aferir a qualidade da água para consumo humano (Comus 2021)	Percentual de conformidade das amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	100,00	2020	Percentual	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - (4.11.1.1) Realizar análises em todas as amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez (Sispacto 2021) - INDICADOR: indicador: Proporção de análises em todas as amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez - META: 100,0%.								
Ação Nº 2 - (4.11.1.3) Fiscalizar a qualidade da água junto à empresa responsável pelo sistema de abastecimento de água para consumo humano - INDICADOR: Razão de solicitações de ações corretivas para cada caso de não conformidade em relação a cada amostra não conforme - META: 1:1.								
4.11.2	Intervir no menor tempo em riscos iminentes à saúde	Proporção de atendimentos em serviços com notificação de suspeita de surtos, com demanda encaminhada pela VE	100,00	2020	Percentual	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - (4.11.2.1) Realizar no mín. 1 insp. sanitária nos serv. de saúde e interesse a saúde de alta complex.: hemoterapia e ind. de medic.; serv. de diálise e nefrol; serv. de TC; serv. de diagn. c/uso de rad. ioniz.; serv. de RM; serv. de diagn. s/uso de rad. ioniz.; serv. de quimiot.; câmara hiperb.; ativ. de repr. hum. assist.; ativ. de atend. Hosp.; ativ. em atend. em PS e ILPI - INDIC: Prop de realiz. de no mín. 6 gr. de ações de Vig. Sanit. consid. necess. à todos os mun./ano - META: 100,0%.								

#### OBJETIVO Nº 4.12 - Contribuir para o controle da morbimortalidade por doenças ocupacionais e acidentes de trabalho

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.12.1	Promover políticas públicas de incentivo às condições seguras de trabalho para redução da ocorrência de acidentes graves	Taxa de incidência de acidente de trabalho grave na PEA0 com 10 e mais anos de idade	62,31	2020	Taxa	54,00	50,00	Taxa
<p>Ação Nº 1 - (4.12.1.4) Conscientizar a empregadores e empregados sobre a prevenção dos acidentes de trabalho, (SMS 2021) - INDICADOR: Realizar anualmente evento de conscientização à prevenção dos acidentes de trabalho e sensibilização do tema por campanha publicitária - META: 1.</p>								
<p>Ação Nº 2 - (4.12.1.5) Estabelecer a agenda de formação em educação permanente da Rede de Atenção à Saúde para atendimento de acidentados do trabalho - INDICADOR: Capacitar pelo menos por ano 25% da rede pública e privada para aprimoramento do acompanhamento e tratamento de agravos e doenças relacionados ao trabalho - META: 60,0%.</p>								
<p>Ação Nº 3 - (4.12.1.6) Verificar as condições de ambiente de trabalho e segurança dos processos de produção, propondo medidas preventivas e corretivas - INDICADOR: Realizar visitas técnicas em Saúde do Trabalhador com embasamento em Ações de controle estatístico e levantamento das principais causas de doenças e agravos relacionados ao trabalho em estabelecimentos gerais - META: 38.</p>								
<p>Ação Nº 4 - (4.12.1.7) Conhecer as principais causas de acidentes de trabalho graves para subsidiar ações educativas de natureza preventivas e corretivas de processos - INDICADOR: Realização de investigação de acidentes do trabalho graves - META: 98,0%.</p>								
<p><b>OBJETIVO Nº 4.13 - Implementar Política Pública de Saúde Animal</b></p>								

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.13.1	Ampliar atendimento médico veterinário para população de baixa renda (SMS 2021)	Número de atendimentos de exames clínicos e cirurgias animais no serviço veterinário terceirizado	150	2020	Número	225	250	Número
Ação Nº 1 - (4.13.1.1) Criação de projeto visando a extensão de contrato e Resultados para atendimento Hosp. Vet. - INDICADOR: Número de atendimentos de exames clínicos e cirurgias animais no serviço veterinário terceirizado - META: 1.								
4.13.2	Ampliar castrações e microchipagem de cães e gatos (SMS 2021)	Número de animais castrados	6.260	2020	Número	8.750	9.000	Número
Ação Nº 1 - (4.13.2.1) Ampliar a oferta de dias para castração dos animais de municípios - INDICADOR: Aumentar em 10% a oferta de dias de evento de castração de cães e gatos - META: 40.								
4.13.3	Fortalecer a Política de Posse Responsável no município (SMS 2021)	Número de atendimentos pelo canal 156 referente a casos de animais abandonados e em situação de maus tratos	256	2020	Número	150	120	Número
Ação Nº 1 - (4.13.3.1) Ampliar recursos humanos administrativos - INDICADOR: Contratar 8 servidores administrativos no ano (contratação temporária por evento, conforme número de inscrições realizadas) - META: 30.								
Ação Nº 2 - (4.13.3.2) Sensibilizar a população sobre o tema de posse responsável, abandono e maus tratos - INDICADOR: Realizar uma campanha publicitária anual para sensibilização da população sobre ao tema de posse responsável, abandono e maus tratos META: 1.								
Ação Nº 3 - (4.13.3.3) Sensibilizar o público escolar a partir de 4 anos em parceria com a Secretaria de Educação e Diretoria Regional de Ensino (escolas, públicas e privadas) referente ao tema: posse responsável, abandono e maus tratos) - INDICADOR: Realizar uma capacitação anual e uma sensibilização semestral para diretores de escolas sobre o tema: posse responsável, abandono e maus tratos - META: 1.								
Ação Nº 4 - (4.13.3.4) Incentivar adoção e posse responsável - INDICADOR: Implantar o Programa de Adoção Digital no site da Prefeitura - META: 1.								
Ação Nº 5 - (4.13.3.5) Proteger a saúde animal - INDICADOR: Criar Estatuto da Saúde Animal. - META: 1.								
Ação Nº 6 - (4.13.3.6) Facilitar a denúncia de maus tratos animais - INDICADOR: Criar canal específico para denúncia de maus tratos animais - META: 1.								

**DIRETRIZ Nº 5 - Aperfeiçoar a gestão do SUS visando a garantia do acesso a bens e serviços de saúde equitativos e de qualidade, oferecendo a alternativa assistencial mais adequada à necessidade do cidadão**

**OBJETIVO Nº 5.1 - Exercer ações regulatórias para oferta de procedimentos ambulatoriais e hospitalares, fundamentadas em protocolos técnicos e baseadas na pactuação de referências regional**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
5.1.1	Garantir a realização de auditoria regular ou ordinária através do Componente Municipal de Auditoria no SUS tanto para serviços próprios como privados (conveniados e contratados)	Proporção de precessos auditados por competencia de execução	0,00	2020	Percentual	30,00	40,00	Percentual
Ação Nº 1 - (5.1.1.1) Verificar se as ações e os serv. de saúde estão sendo realizados em conform. com os padrões os crit. estabelecidos. Detectar situações de não conform. e aprofundar na verific. e análise. Auditar as estrut., os processos e os resultados - INDICADOR: Duas capacitações/treinamentos para a equipe técnica administrativa e médica referente a normativa vigente do Ministério da Saúde - META: 0%.								
5.1.2	Reduzir o tempo de espera para cirurgias eletivas (CMS 2019)	Tempo médio (em dias) de espera para exames de média e alta complexidade	262	2020	Número	305	305	Número
Ação Nº 1 - (5.1.2.2) Ampliar a oferta de vagas para Cirurgias Eletivas no HM - INDICADOR: Aumentar no mínimo 20% a oferta de Cir Eletivas do HM em relação a 2022 - META: 20,0%.								
Ação Nº 2 - (5.1.2.3) Abertura de licitação para realização de Cirurgias Eletivas na Rede Complementar - INDICADOR: Aumentar no mínimo 20% a oferta de Cir Eletivas do Município através da Rede Complementar em relação a 2022 - META: 20,0%.								
5.1.3	Reduzir o tempo de espera para exames de média e alta complexidade (CMS 2019)	Tempo médio (em dias) de espera para exames de média e alta complexidade	262	2020	Número	80	7.500	Número
Ação Nº 1 - (5.1.3.2) Ampliar Oferta para exames de média e alta complexidade - INDICADOR: Ampliar Oferta para exames de média e alta complexidade - META: 20,0%.								
Ação Nº 2 - (5.1.3.3) Ampliar a oferta de exames de imagens (RX, USG, Ressonância, Tomografia, Mamografia) - INDICADOR: Criação do Centro de Imagens municipal (DHE) - META: 80%.								
5.1.4	Implementar protocolos de regulação para procedimentos de média e alta complexidade (SMS 2020)	Proporção de procedimentos de média complexidade regulados	100,00	2020	Percentual	90,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - (5.1.4.1) Revisão/atualização de protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas com base nas normativas do MS e órgão reguladores - INDICADOR: - Implantação e treinamentos da equipe técnica e médica da central de regulação ambulatorial e hospitalar - META: 90,0%.								
Ação Nº 2 - (5.1.4.2) Aumentar protocolos parametrizados automaticamente no sistema e-SAMS - INDICADOR: Proporção de exames de média e alta complexidade parametrizados automaticamente no e-SAMS - META: 90,0%.								
5.1.5	Informatizar o processo de faturamento hospitalar e ambulatorial, com interface entre sistemas (SMS 2020)	Proporção de prestadores/serviços ambulatorial (consulta e exames) e hospitalar (AIH) informatizados	0,00	2020	Percentual	60,00	70,00	Percentual
Ação Nº 1 - (5.1.5.2) Atualizar sistema de Faturamento Ambulatorial 100% online - INDICADOR: Modulo de faturamento ambulatorial atualizado e integrado ao e-SAMS - META: 60,0%.								
5.1.6	Aprimorar o sistema (SAMS) de regulação hospitalar e ambulatorial (SMS 2020)	Proporção de procedimentos informatizados de média a alta complexidade	0,00	2020	Percentual	60,00	70,00	Percentual
Ação Nº 1 - (5.1.6.2) Atualizar sistema de Regulação Ambulatorial e Hospitalar 100% online - INDICADOR: Modulo de Regulação atualizado e integrado ao e-SAMS - META: 60,0%.								
5.1.7	Garantir que todos os agendamentos solicitados pelos pacientes para o Programa TFD - Tratamento Fora do Domicilio, seja realizado em cumprimento a Portaria SAS/MS nº 55 /1999 e Decreto Municipal nº 18881 de agosto/2021 (SMS 2020)	Proporção de solicitações por processo administrativo	0,00	2020	Percentual	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - (5.1.7.1) - Manter a oferta de serviços de transportes por fretamento intermunicipal, veículos adequados, seja individual ou coletivo, seguindo a legislação sanitária e Código de Trânsito Brasileiro vigentes - INDICADOR: Realizar diariamente a programação e roteirização das viagens conforme agendamento efetivado pelos serviços, segundo o fluxo de referência estadual - META: 100,0%.								

**DIRETRIZ Nº 6 - Promover ações que garantam e ampliem o acesso da população a medicamentos e insumos estratégicos, com qualidade, segurança, eficácia, em tempo oportuno, promovendo seu uso racional**

**OBJETIVO Nº 6.1 - Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica no município**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
6.1.1	Aprimorar o Sistema informatizado de Gestão de assistência farmacêutica (WEB Service) (envio de dados e dispensação) (CMS 2019) (Comissão de Farmácia)	Proporção de conclusão do Sistema Informatizado de Gestão de Assistência Farmacêutica (WEB Service) (realizado envio de dados)	50,00	2020	Percentual	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - (6.1.1.1) Alimentação automática (Compras e Almoarifado) no Webservice - INDICADOR: Efetivação até abr/22 - META: 100,0%.								
Ação Nº 2 - (6.1.1.2) Módulo dispensação Webservice. NOTA: Módulo dependente do desenvolvimento do sistema de dispensação eletrônico das Unidades e gestão logística. Efetivação até 2025 INDICADOR: Proporção de conclusão do módulo dispensação - NOTA: Iniciado projeto piloto do sistema de dispensação de saúde constando lotes, validade e quantidade dispensada. META: 100%.								
6.1.2	Revisão periódica da padronização de medicamentos e dos demais insumos de saúde (SMS 2019) (Comissão de Farmácia)	Proporção de padronizações de medicamentos e dos demais insumos de saúde realizadas em relação às demandas por padronização aprovadas pela Comissão de Farmácia e Terapêutica	100,00	2020	Percentual	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - (6.1.2.1) Reativação da Comissão de Farmácia - INDICADOR: Comissão de Farmácia nomeada - META: 100%.								
Ação Nº 2 - (6.1.2.2) Reunião semestral ou quando houver demanda - INDICADOR: Mínimo de 1 reunião realizada por SEMESTRE - META: 100,0%.								
6.1.3	Reduzir o número de medicamentos e materiais em falta nas Unidades de Saúde (SMS 2021) (mínimo de 95%) (DAG)	Proporção semanal de itens em falta nas unidades de saúde	97,00	2020	Percentual	95,00	95,00	Percentual
Ação Nº 1 - (6.1.3.1) Implantação de entrega semanal em até 80% das unidades (Farmácia Lean) - INDICADOR: Logística semanal implantada - META: 100%.								
6.1.4	Implantação de entrega semanal em até 80% das unidades (Farmácia Lean) (SMS 2021) (DAG)	Implementação de logística semanal em 45 unidades	20	2021	Número	32	40	Número
Ação Nº 1 - (6.1.4.1) Elaboração de cronograma 2022 - INDICADOR: 10 unidades/ano - META: 100%.								
6.1.5	Implantação de serviço de logística no Almoarifado da Saúde (SMS 2021)	Implementar controle de estoque com código de barra e gestão logística (Consumo médio mensal, monitoramento de estoque, ponto de equilíbrio, dupla conferência por meio de sistema próprio)	0,00	2020	Percentual	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - (6.1.5.1) Elaboração de projeto e orçamento - INDICADOR: Concluir projeto até set/22 - SEM META.								
Ação Nº 2 - (6.1.5.2) Análise e aprovação de projeto (viabilidade) - INDICADOR: Concluir até novembro/22 - SEM META.								
Ação Nº 3 - (6.1.5.3) Implantação parcial do sistema - INDICADOR: Implantação gradativa por setores (Ex: Vacinas, medicam., materiais hospital, etc) - SEM META.								

**DIRETRIZ Nº 7 - Realizar o Planejamento, a Administração, a Informação e a Comunicação no SUS dentro da necessidade da população e seguindo a legislação vigente**

**OBJETIVO Nº 7.1 - Realizar o Planejamento, a Administração, a Informação e a Comunicação no SUS dentro da necessidade da população e seguindo a legislação vigente**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
7.1.1	Elaborar e aprovar os instrumentos de planejamento do SUS dentro dos prazos legais (MS - LC 141 13jan2012)	Proporção de instrumentos de planejamento do SUS elaborados e aprovados dentro do prazo legal	100,00	2020	Percentual	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - (7.1.1.1) Coordenação e validação pela comissão de Instrumentos de Gestão do SUS - INDICADOR: Proporção de instrumentos de gestão do SUS validados pela comissão em tempo hábil - META: 100,0%.								

**OBJETIVO Nº 7.2 - Alimentação de forma qualificada dos dados (mensal e sistemática) dos Bancos de Dados dos Sistemas Nacionais do MS**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
7.2.1	Atualizar o sistema SAMS atendendo as diretrizes do Ministério da Saúde (CMS 2019)	Proporção de atualização do sistema SAMS atendendo as diretrizes do Ministério da Saúde	40,60	2020	Percentual	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - (7.2.1.1) Implementar os módulos de atenção à saúde - INDICADOR: Proporção de módulos de prontuário do paciente implantados - META: 100%.								
7.2.2	Integração de toda rede de Saúde (Pública e Contratada)	Proporção de Integração de toda rede de Saúde (Pública e Contratada)	20,64	2020	Percentual	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - (7.2.2.1) Implementar o sistema SAMS integrado - INDICADOR: Proporção de comunicação entre os equipamentos de saúde - META: 70%.								
7.2.3	Implantação de ferramentas de informação e apoio a decisões do gestor (CMS 2019)	Proporção de implantação de ferramentas de informação e apoio a decisões versus demanda	100,00	2020	Percentual	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - (7.2.3.1) Implantação de ferramentas de gestão de informações - INDICADOR: Proporção de implementação de relatórios por Ferramenta de BI - META: 100%.								
7.2.4	Implantação de ferramentas de informação em saúde para os usuários do SUS (CMS 2019)	Número de ferramentas de informação em saúde implantadas para os usuários do SUS (Saúde na mão e Gestão à Vista)	2	2020	Número	4	2	Número
Ação Nº 1 - (7.2.4.1) Elaboração de ferramentas para facilidade de informação ao usuário - INDICADOR: Número de ferramentas de acesso à informações pelo paciente implantadas - META: 1.								
7.2.5	Desenvolvimento de Software visando a inclusão de prestações de contas dos Contratos de Gestão e convênios (DAG)	Prestações de contas mensais	0,00	2020	Percentual	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - (7.2.5.1) Desenvolvimento de Software - INDICADOR: Prestações de contas mensais - META: 50%.								

**OBJETIVO Nº 7.3 - Adequação da Infraestrutura de Tecnologia de Informação**



Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
7.3.1	Avaliar e melhorar a estrutura para informatização da saúde e conectividade SMS 2019)	Proporção de avaliação e melhora da estrutura para informatização da Saúde e conectividade	19,45	2020	Percentual	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - (7.3.1.1) Avaliar estrutura de conectividade - INDICADOR: Proporção de avaliação de rede e diagnóstico - META: 70%.								
Ação Nº 2 - (7.3.1.2) Aumentar a estrutura de conectividade - INDICADOR: Proporção de ampliação da conectividade em equipamentos da saúde - META: 70%.								

**DIRETRIZ Nº 8 - Fortalecer o processo de participação social nas instâncias gestoras do SUS**

**OBJETIVO Nº 8.1 - Obter uma participação ampla da população com relação às necessidades de saúde**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
8.1.1	Participação social no Sistema de Saúde Público do município (MS – Pactuação Interfederativa)	Realização de 12 reuniões ordinárias do Comus	12	2020	Número	12	12	Número
Ação Nº 1 - (8.1.1.1) Realização de reuniões ordinárias e extraordinárias - INDICADOR: Doze reuniões realizadas no ano - META: 12.								
8.1.2	Realizar reuniões de audiências públicas de Prestação de Contas (MS – Pactuação Interfederativa)	Número de reuniões de audiências públicas de Prestação de Contas realizadas	4	2020	Número	3	3	Número
Ação Nº 1 - (8.1.2.1) Realizar prestação de contas - INDICADOR: Realizar 3 prestações de contas - META: 3.								
8.1.3	Realizar ações de Educação Permanente para Conselheiros de Saúde (MS – Pactuação Interfederativa)	Número de ações de Educação Permanente para Conselheiros do COMUS e CGUs realizadas/ano em relação ao planejado	2	2020	Número	2	2	Número
Ação Nº 1 - (8.1.3.1) Treinamentos para Conselheiros - INDICADOR: Número de treinamentos realizados - META: 3.								

**DIRETRIZ Nº 9 - Ampliar e aperfeiçoar a Educação Permanente e a produção do Conhecimento Científico para profissionais de saúde, prestadores de serviços, usuários e população, bem como a integração serviço-escola**

**OBJETIVO Nº 9.1 - Construir propostas de capacitação e treinamentos visando desenvolvimento de competências no trabalho em equipe, no apoio matricial e na incorporação do conceito ampliado de saúde**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
9.1.1	Aumentar as capacitações baseadas na realidade do serviço com planejamento realizado em conjunto: servidores e coordenadorias (CMS 2019)	Número de capacitações (pessoas treinadas) baseadas na realidade do serviço com planejamento realizado em conjunto: servidores e coordenadorias	10.700	2020	Número	3.500	2.500	Número
Ação Nº 1 - (9.1.1.1) Ampliar a oferta de capacitações aos servidores - INDICADOR: Número de capacitações oferecidas ao ano - META 50.								
9.1.2	Aumentar a participação dos trabalhadores de saúde em eventos científicos correlatos à sua área de atuação de acordo com a portaria nº 008/SMS/07 estimulando a apresentação nestes eventos de experiências bem-sucedidas no SUS (SMS 2021)	Número de participações de trabalhadores de saúde em eventos científicos correlatos à sua área de atuação de acordo com a portaria nº 008/SMS/07	5	2020	Número	90	100	Número
Ação Nº 1 - (9.1.2.1) Estimular a participação dos servidores por meio da educação em metodologias ativas - INDICADOR: Número de capacitações utilizando metodologias ativas - META: 95.								
9.1.3	Valorizar o compromisso dos trabalhadores em saúde por meio de emissão de certificados (SMS 2021)	Certificar instrutores e alunos em capacitações sem avaliação	0,00	2020	Percentual	90,00	90,00	Percentual
Ação Nº 1 - (9.1.3.1) Emitir certificados para todas as atividades de capacitação, mediante avaliação de aproveitamento - INDICADOR: Proporção de certificados emitidos por capacitação - META: 95%.								

**OBJETIVO Nº 9.2 -** Colaborar para realização de pesquisas no SUS e para o SUS por graduandos e pós-graduandos de diferentes profissões advindas de instituições reconhecidas pelo MEC e apoio à produção científica interna

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
9.2.1	Estabelecer parcerias com as instituições de ensino e com os servidores públicos da saúde para realização de pesquisas e incorporação de tecnologias de interesse do SUS no município (CMS 2019)	Número de parcerias com as instituições de ensino e com os servidores públicos da saúde para realização de pesquisas e incorporação de tecnologias de interesse do SUS no município	8	2020	Número	12	15	Número
Ação Nº 1 - (9.2.1.1) Ampliar a participação das instituições de ensino promovendo eventos de cooperação mútua - INDICADOR: Número de eventos de saúde em conjunto com as instituições de saúde - META: 20.								
9.2.2	Fomentar a produção do conhecimento científico, promovendo o acesso da população às tecnologias em saúde de forma equitativa, igualitária, progressiva e sustentável (SMS 2021)	Número de pesquisas científicas produzidas e divulgadas/ano	0	2020	Número	3	3	Número
Ação Nº 1 - (9.2.2.1) Aumentar a divulgação de eventos promovidos pelo Ministério da Saúde para submissão de trabalhos científicos - INDICADOR: Número de eventos divulgados na secretaria com adesão dos servidores - META: 15.								

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

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
301 - Atenção Básica	Aumentar a abrangência de atuação da Atenção Primária (CMS 2019)	65,00
	Aumentar as capacitações baseadas na realidade do serviço com planejamento realizado em conjunto: servidores e coordenadorias (CMS 2019)	3.500
	Estabelecer parcerias com as instituições de ensino e com os servidores públicos da saúde para realização de pesquisas e incorporação de tecnologias de interesse do SUS no município (CMS 2019)	12
	Participação social no Sistema de Saúde Público do município (MS – Pactuação Interfederativa)	12
	Avaliar e melhorar a estrutura para informatização da saúde e conectividade SMS 2019)	100,00
	Atualizar o sistema SAMS atendendo as diretrizes do Ministério da Saúde (CMS 2019)	100,00
	Elaborar e aprovar os instrumentos de planejamento do SUS dentro dos prazos legais (MS - LC 141 13jan2012)	100,00
	Reduzir a demanda reprimida das especialidades odontológicas em ENDODONTIA com a Implantação do CEO (CMS 2019)	100,00
	Reduzir a mortalidade materna (CMS 2019 e Sispacto 2021)	1
	Reduzir a mortalidade infantil (menores de 1 ano de vida) (CMS 2019 e Sispacto 2021)	9,00
	Reduzir a mortalidade prematura pelas doenças crônicas não transmissíveis (Sispacto 2017)	272,00
	Melhorar a resolutividade dos serviços odontológicos para assistência individual atenção primária (PMAQ 2017)	0,95
	Aumentar a abrangência de atuação das equipes de Estratégia de Saúde da Família (MS 100%) (CMS 2019)	40,00
	Aumentar a participação dos trabalhadores de saúde em eventos científicos correlatos à sua área de atuação de acordo com a portaria nº 008/SMS/07 estimulando a apresentação nestes eventos de experiências bem-sucedidas no SUS (SMS 2021)	90
	Fomentar a produção do conhecimento científico, promovendo o acesso da população às tecnologias em saúde de forma equitativa, igualitária, progressiva e sustentável (SMS 2021)	3
	Realizar reuniões de audiências públicas de Prestação de Contas (MS – Pactuação Interfederativa)	3
	Integração de toda rede de Saúde (Pública e Contratada)	100,00
	Implantação do PAD (Programa de atendimento domiciliar) Odontológico (SMS 2021)	3
	Reduzir a gravidez na adolescência na faixa etária de 10 a 19 anos (Sispacto 2021)	7,30
	Reduzir a mortalidade perinatal (fetal e menores de 7 dias de vida) (SMS 2021)	11,50
	Reduzir a complicações de quedas em idosos com 60 e mais anos (CMS 2019 e Sispacto 2015)	39,00
	Melhorar a capacidade resolutiva da atenção primária (PMAQ 2017)	24,00
	Aumentar a abrangência de atuação das equipes de saúde de bucal na atenção primária (MS 50%) (Sispacto 2021)	28,00

Valorizar o compromisso dos trabalhadores em saúde por meio de emissão de certificados (SMS 2021)	90,00
Realizar ações de Educação Permanente para Conselheiros de Saúde (MS – Pactuação Interfederativa)	2
Implantação de ferramentas de informação e apoio a decisões do gestor (CMS 2019)	100,00
Implantação da Residência Uniprofissional em Odontologia hospitalar (pacientes internados em UTI/Enfermaria) (SMS 2021)	2
Adequar o acesso das gestantes aos serviços odontológicos para assistência individual (Programa Previne Brasil) MS: >= 90%	50,00
Aumentar a captação e monitoramento de cadastrados no programa de hipertensos e diabéticos (SMS 2021)	145.000
Revisão da territorialização das áreas de abrangência das unidades básicas de Saúde e ESF (CMS 2019)	100,00
Aumentar a abrangência de atuação dos agentes comunitários de saúde (MS 100%) (MS E-Gestor SUS)	32,00
Implantação de ferramentas de informação em saúde para os usuários do SUS (CMS 2019)	4
IV - Aumentar a cobertura de exame citopatológico (Programa Previne Brasil) Meta MS: >= 80%	70,00
Ampliar a atenção aos pacientes com demências (Doença de Alzheimer e outras demências) (Plano de Gestão de Governo)	75,00
Realizar monitoramento dos beneficiários sociais conforme diretrizes do Ministério da Saúde (Sispecto 2021)	70,00
Desenvolvimento de Software visando a inclusão de prestações de contas dos Contratos de Gestão e convênios (DAG)	100,00
Garantir a realização de exames para sífilis e HIV em gestantes (Programa Previne Brasil – MS 2019)	95,00
Ampliar a capacidade de atenção aos pacientes com demências (doença de Alzheimer e outras demências) (Plano de Gestão de Governo)	2.000
Aumentar a abrangência de atuação de médicos e enfermeiros na atenção primária (PMAQ 2017)	40,00
Aumentar a realização de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos (Sispecto 2017)	0,43
Aumentar a proporção de pacientes com tempo máximo de 30 dias entre a suspeita diagnóstica de câncer e a realização do exame e/ou procedimento cirúrgico para a confirmação do diagnóstico oncológico (MS-LEI Nº 13.896, de 30-10-2019)	86,00
Reduzir a Proporção de Internações por Condições Sensíveis à Atenção Básica (Sispecto 2015)	20,00
Aumentar a proporção de pacientes com tempo máximo de 60 dias para ter o tratamento de doença oncológica no SUS. O prazo começa a ser contado a partir do dia em que for definido o diagnóstico de neoplasia maligna, com laudo patológico Atuação nos fatores limitantes atuais para aumento da propoção de pacientes tratados em até 60 dias - relacionados ao tratamento cirúrgico e exames de estadiamento para definição do tratamento (MS-Lei Nº 12.732, de 22-11-2012)	97,00
Reduzir o absenteísmo em consultas médicas agendadas na atenção primária (SMS 2019)	15,00
Oferecer consulta com nutricionista para os encaminhamentos classificados como prioridade Muito Alta em 30 dias (SMS 2017)	80,00
Aumentar o acompanhamento clínico por hipertensão arterial, diabetes melito e obesidade na atenção primária (CMS 2019)	0,40
Aumentar o acesso ao tratamento programado em odontologia na atenção primária (PMAQ 2017)	15,00
Melhorar a saúde bucal por meio de ações preventivas (Sispecto 2015)	3,00
Ampliar o acesso à Atenção Primária por meio do acolhimento (CMS 2019)	100,00

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Reduzir o Tempo de espera por consulta médica especializada (CMS 2019)	88,00
	Garantir a realização de auditoria regular ou ordinária através do Componente Municipal de Auditoria no SUS tanto para serviços próprios como privados (conveniados e contratados)	30,00
	Adequar o Transporte Sanitário às necessidades da população (CMS 2019)	95,00
	Reduzir a letalidade por covid-19 (SMS 2021)	2,00
	Ampliar o Hospital Municipal com mais leitos de UTI e enfermaria para oferecer melhor conforto e privacidade na enfermaria coletiva (Plano de Gestão de Governo)	22
	Implantar e integrar o prontuário eletrônico na rede de saúde do município (SMS 2021)	75,00
	Avaliar a satisfação dos usuários atendidos nas unidades de atendimento pré-hospitalares fixas (SMS 2021)	90,00
	Aperfeiçoar a atenção às vítimas de acidentes pelas unidades de atendimento pré-hospitalares móveis (SMS 2021)	1.800
	Implantar e credenciar residências terapêuticas para pacientes egressos de hospital psiquiátrico (MS 2018)	10
	Aumentar a resolutividade das equipes de atenção primária em saúde mental (CMS 2019 e Sispacto 2021)	1,00
	Adequar a concessão de órteses, próteses e materiais auxiliares para locomoção (CMS 2019)	100,00
	Parametrização de todas as especialidades (CMS 2019)	80
	Reduzir o tempo de espera para cirurgias eletivas (CMS 2019)	305
	Avaliar a qualidade da atenção aos pacientes internados por covid-19 hospitalar (SMS 2021)	95,00
	Criação da Central de Imagens (Plano de Gestão de Governo)	100,00
	Avaliar a adequação do tempo de chegada (em minutos) do paciente na recepção/classificação de risco e atendimento inicial do médico (SMS 2021)	90,00
	Implementar Comitê Municipal Gestor de Urgência e Emergência- Grupo Temático Trauma (Componentes, reunião bimestral, Decreto e Regimento) (SMS 2021)	6
	Avaliar a satisfação dos usuários com os serviços do Samu (SMS 2021)	90,00
	Aumentar a resolutividade das equipes de atenção primária em saúde mental (CMS 2019 e Sispacto 2021)	100,00
	Adequar o número atendimento em fisioterapia (CMS 2019)	211.150
	Ampliar atendimentos ao Transtorno do Espectro Autista (TEA) na primeira infância (SMS 2021)	45,00
	Reduzir o tempo de espera para exames de média e alta complexidade (CMS 2019)	80
	Manutenção e Ampliação do número de enfermeiros do Projeto Trainee (SMS 2021)	24
	Adotar política pública para atendimento prioritário nas UPAs, às pessoas vulneráveis (pessoas com deficiência, idosos, crianças, gestantes, lactantes), excluindo urgência/emergência (SMS 2021)	5
Reduzir os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM) (Sispacto 2016)	10,50	
Implantar o atendimento em Telemedicina de Saúde Mental em Psiquiatria (CMS 2019)	700	
Adequar o número de sessões de fonoaudiologia no município (SMS 2021)	60,00	
Implementar protocolos de regulação para procedimentos de média e alta complexidade (SMS 2020)	90,00	

	Implantar o atendimento em Telemedicina de Saúde Mental em Psicologia (CMS 2019)	3.500
	Implantar o novo Centro de Reabilitação (CMS 2019 e Plano de Gestão Governo)	70,00
	Informatizar o processo de faturamento hospitalar e ambulatorial, com interface entre sistemas (SMS 2020)	60,00
	Espaço para atender os autistas em atividades de vida diária, com atendimentos em psicoterapia, fonoaudiologia, fisioterapia, terapia ocupacional, psiquiatria e neurologia	60,00
	Ampliar atendimentos de portadores de TEA da Rede de Inclusão ao Autista (RIA) (SMS 2021)	30,00
	Aprimorar o sistema (SAMS) de regulação hospitalar e ambulatorial (SMS 2020)	60,00
	Garantir que todos os agendamentos solicitados pelos pacientes para o Programa TFD - Tratamento Fora do Domicílio, seja realizado em cumprimento a Portaria SAS/MS nº 55 /1999 e Decreto Municipal nº 18881 de agosto/2021 (SMS 2020)	100,00
	Reduzir a mortalidade por covid-19	30,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Aprimorar o Sistema informatizado de Gestão de assistência farmacêutica (WEB Service) (envio de dados e dispensação) (CMS 2019) (Comissão de Farmácia)	100,00
	Revisão periódica da padronização de medicamentos e dos demais insumos de saúde (SMS 2019) (Comissão de Farmácia)	100,00
	Reduzir o número de medicamentos e materiais em falta nas Unidades de Saúde (SMS 2021) (mínimo de 95%) (DAG)	95,00
	Implantação de entrega semanal em até 80% das unidades (Farmácia Lean) (SMS 2021) (DAG)	32
	Implantação de serviço de logística no Almoxarifado da Saúde (SMS 2021)	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Aferir a qualidade da água para consumo humano (Comus 2021)	100,00
	Intervir no menor tempo em riscos iminentes à saúde	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Aumentar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados (Sispacto 2021) MS => 90%	100,00
	Ampliar atendimento médico veterinário para população de baixa renda (SMS 2021)	225
	Promover políticas públicas de incentivo às condições seguras de trabalho para reduçã da ocorrência de acidentes graves	54,00
	Realizar a investigação e atendimento dos casos de acidente envolvendo animais peçonhentos notificados via SINAN (SMS 2021)	100,00
	Reduzir a incidência de casos de leishmaniose visceral (SMS 2021)	0
	Monitorar a incidência de casos de raiva humana (SMS 2021)	0
	Reduzir incidência de arboviroses (dengue, chikungunya, zika e febre amarela) (SMS 2021)	70,00
	Reduzir mortalidade por arboviroses (dengue, chikungunya, zika e febre amarela) (SMS 2021)	0,00
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida (Sispacto 2021) MS => 95%	95,00
	Ampliar castrações e microchipagem de cães e gatos (SMS 2021)	8.750
	Aumentar a proporção de casos encerrados de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) em até 60 dias após notificação (Sispacto 2021) MS =>85%	98,00

Fortalecer a Política de Posse Responsável no município (SMS 2021)	150
Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano (Sispacto 2021) MS: 0,5 por 1.000 nascidos vivos	4,00
Reduzir o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos (Sispacto 2021)	0
Aumentar a cobertura vacinal na infância (Sispacto 2021) MS: 100%	100,00
V - Aumentar a cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente (Programa Previne Brasil) MS: 95%	95,00
Aumentar a cobertura vacinal contra covid-19 (SMS 2021)	90,00
Reduzir a letalidade por infecção pelo vírus influenza (SMS 2017) Séria histórica de 6,0	2,00
Aumentar proporção de cura de casos novos de hanseníase (Sispacto 2021) MS: 83,5%	90,00
Reduzir número de casos novos de Tuberculose	135
Reduzir a mortalidade por covid-19	30,00
Reduzir e Aprimorar a atenção aos casos de violência interpessoal e autoprovocada do município (CMS 2019 e SS 2019)	3,00

**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	895.000,00	895.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7.455.000,00	7.455.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	333.685.000,00	41.286.000,00	5.549.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	380.520.000,00
	Capital	N/A	3.304.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.304.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	467.172.000,00	143.089.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	610.261.000,00
	Capital	N/A	1.379.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.379.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	6.430.000,00	4.300.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.730.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	4.682.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	913.000,00	5.595.000,00
	Capital	N/A	30.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	72.000,00	102.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	86.000,00	9.409.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	120.000,00	9.615.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	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