

**PREFEITURA DE JOINVILLE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE**

**VERSÃO PRELIMINAR PMS 2022-2025  
EM CONSULTA PÚBLICA DE 25/10 À 14/11/21**

**D O M I**

**DIRETRIZES  
OBJETIVOS  
METAS  
INDICADORES**

## DIRETRIZ 1. Fortalecer a atenção primária à saúde como ordenadora da rede e coordenadora do cuidado

## OBJETIVO 1.1 - Qualificar a Estratégia de Saúde da Família, visando a manutenção do cuidado integral em saúde

Descrição Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Fórmula de Cálculo	Ações	Indicador Linha Base			Meta Prevista			
				Valor	Ano	Unidade Medida	2022	2023	2024	2025
Meta 1- Efetivar em 100% o controle e a participação social nas Unidades Básicas de Saúde	Proporção de unidades básicas de saúde com Conselho Local de saúde Ativo.	$\frac{\text{Número de unidades básicas de saúde com Conselho Municipal de Saúde ativo}}{\text{Total de unidades básicas de saúde}} \times 100$ Fonte: Relatório do CMS	Realizar a capacitação dos conselheiros com foco no controle social. Promover reuniões com líderes comunitários para implementar o conselho local nas UBSF.	77%	2020	Percentual	90%	95%	98%	100%
Meta 2- Aumentar para 65% ou mais a proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas de pré-natal, sendo a primeira realizada até a 20ª semana de gestação. (Previne Brasil)	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	$\frac{\text{Nº gestantes com 6 consultas pré-natal, sendo 1ª até 20ª semana gestação/ (Parâmetro de Cadastro X SINASC ou nº gestante identificadas)}}{\text{População IBGE}}$ 1- denominador será o de maior valor Fonte: SISAB	Capacitar profissionais de saúde e gestores (protocolos, registros de prontos e produção, fluxos de trabalho e atendimento de excelência). Estruturar o processo de busca ativa. Reorganizar a Agenda para a gestante.	43%	2021	Percentual	60%	60%	62%	65%
Meta 3- Aumentar para 90% ou mais a cobertura de gestantes com atendimento odontológico realizado (Previne Brasil)	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	$\frac{\text{Nº gestantes com Pré-natal na APS com Atendimento odontológico / (Parâmetro de Cadastro X SINASC ou nº gestante identificadas)}}{\text{População IBGE}}$ 1- denominador será o de maior valor Fonte: SISAB	Capacitar profissionais de saúde e gestores quanto aos protocolos, fluxos de trabalho e atendimento de excelência. Criar fluxo integrado com a equipe da ESF para realização do pré-natal odontológico, incluindo a busca ativa. Priorizar o agendamento das gestantes.	20%	2021	Percentual	60%	70%	80%	90%
Meta 4- Aumentar em 10 pontos percentuais a cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica .	$\frac{(\text{Nº de eSB} \times 3.450) + (\text{Nº eSB equivalentes} \times 3.000)}{\text{em determinado local e período}} \times 100$ Estimativa populacional mesmo local e período Fonte: Numerador: CNES Denominador: IBGE	Recompôr e redimensionar as equipes de saúde bucal em atuação na atenção primária.	31%	2020	Percentual	33%	36%	38%	41%
Meta 5- Manter abaixo de 10% a proporção de gravidez na adolescência	Proporção de partos em adolescentes (10 a 19 anos)	$\frac{\text{Número de nasc. vivos de mães adolesc. 10 a 19 anos residentes em determinado local e período}}{\text{Número de nascidos vivos de mães residentes no mesmo local e período}} \times 100$ Fonte: SINASC	Fortalecer o Programa Saúde na Escola para educação sexual . Realizar parcerias com as escolas e CRAS para engajar adolescentes em projetos de geração de renda, ampliando a perspectiva de futuro. Implementar protocolo de prescrição de contraceptivos por enfermeiro. Implementar plano de ação para estímulo ao uso de contracepção não hormonal por adolescentes. Implementar protocolo para renovação de prescrição de contraceptivos por enfermeiro.	8%	2021	Percentual	10%	10%	10%	10%
Meta 6- Reduzir para 20% o absenteísmo na atenção primária.	Proporção de absenteísmo na atenção primária	$\frac{\text{Total de faltas no período}}{\text{Total de agendados no mesmo período}} \times 100$ Fonte: Relatório BI NOVA	Confirmar consultas. Capacitar as equipes. Envolver os conselhos locais de saúde para sensibilização dos usuários. Implantação de mecanismo de confirmação de consulta pelo usuário.	22%	2021	Percentual	21%	20%	20%	20%

## DIRETRIZ 1. Fortalecer a atenção primária à saúde como ordenadora da rede e coordenadora do cuidado

## OBJETIVO 1.2 - Consolidar a Rede de Atenção à Saúde às pessoas com doenças crônicas e emergentes

Descrição Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Fórmula de Cálculo	Ações	Indicador Linha Base			Meta Prevista			
				Valor	Ano	Unidade Medida	2022	2023	2024	2025
Meta 1- Reduzir 2% ao ano a taxa de mortalidade prematura pelas 4 principais DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Taxa de mortalidade prematura (30-69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de óbitos de 30 a 69 anos por DCNT (CID 10 - C00-C97; E10-E14; I00-I99; J30-J98), em residentes, em determinado período}}{\text{População residente (de 30 a 69 anos), em determinado período}}$  OBS: registrados nos códigos CID- 10: (CID 10 - C00-C97; E10-E14; I00-I99; J30-J98), em determinado ano e local. Fonte: SIM	Ampliar as ações de promoção a saúde através de melhoria da infraestrutura (Vila da Saúde). Fortalecer ações de prevenção nas unidades básicas de saúde, ofertando grupo de Tabagismo, realizando oficinas sobre alimentação saudável, entre outras. Reorganizar o processo de trabalho do Agente Comunitário de Saúde - PNAB. Promover ações intersetoriais (Secretaria de Educação, Sesporte, CMS, CONDI, Comunicação). Organizar a agenda do profissional Farmacêutico para atuação em Cuidado Farmacêutico e em atividades técnico-pedagógicas.	312	2019	Taxa	305,8	299,6	293,7	287,8
Meta 2- Alcançar 60% da cobertura de exames citopatológicos realizados na faixa etária de 25-64 anos. (Previne Brasil)	Cobertura de exames citopatológicos	$\frac{\text{N}^\circ \text{ mulheres 25-64 anos que realizaram exame citopatológico nos últimos 3 anos}}{\text{População feminina na faixa etária de 25-64 anos ou n}^\circ \text{ de mulheres de 25-64 anos cadastradas}} \times 100$ 1- denominador será o de maior valor Fonte: Numerador: SISAB Denominador: Projeção populacional 2020 – IBGE	Reorganizar o processo de trabalho das equipes para coleta, monitoramento e busca ativa da população alvo. Implantar a solicitação, randomização e apresentação da produção dos exames citopatológicos no sistema informatizado de gestão.	26%	2021	Percentual	42%	45%	50%	60%
Meta 3- Manter em 0,5 a razão de mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 anos	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	$\frac{\text{Número de mamografias realizadas em mulheres residentes na faixa etária de 50 a 69 anos por ano de atendimento}}{\text{População feminina na faixa etária de 50 a 69 anos, no mesmo local e ano}/2}$  OBS: (procedimento 0204030188 - Mamografia Bilateral para Rastreamento) Fonte: Numerador: SIA Denominador: IBGE	Reorganizar o processo de trabalho das equipes para coleta, Monitorar e realizara a busca ativa pela faixa etária, Otimizar a oferta ampliando o número de oferta de exames e o número de prestadores.	0,2	2021	Razão	0,5	0,5	0,5	0,5
Meta 4- Alcançar 50% o número de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada (Previne Brasil)	Proporção de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de diabéticos com solicitação de HbA1c nos últimos 12 meses}}{\text{Parâmetro de Cadastro X \% de diabéticos PNS ou N}^\circ \text{ diabéticos identificados}} \times 100$ 1- denominador será o de maior valor Fonte: SISAB	Reorganizar o processo de trabalho das equipes para monitoramento e busca ativa da população alvo. Ampliar as categorias profissionais que realizam o acompanhamento de pessoas diagnosticadas com diabetes, dentro de suas competências" (médicos, enfermeiros e farmacêuticos podem solicitar este exame laboratorial para acompanhamento, bem como orientar ações e realizar encaminhamentos frente ao resultado).	34%	2021	Percentual	50%	50%	50%	50%
Meta 5- Aumentar para 90% a proporção de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida no semestre (Previne Brasil)	Proporção de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida no semestre e com pelo menos 1 consulta ao ano	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de hipertensos com PA aferida semestralmente nos últimos 12 meses}}{\text{Parâmetro de Cadastro X \% de hipertensos PNS ou N}^\circ \text{ hipertensos identificados}} \times 100$ 1- denominador será o de maior valor Fonte: SISAB	Reorganizar o processo de trabalho das equipes para monitoramento, busca ativa da população alvo e registro correto. Organizar a agenda do profissional Farmacêutico para atuação em Cuidado Farmacêutico. Instituir como rotina a avaliação da PA de todas as pessoas adultas que comparecerem às UBSEFs para algum atendimento.	3%	2021	Percentual	50%	65%	80%	90%
Meta 6- Ampliar a oferta do Programa de Combate ao Tabagismo para 25% das Unidades Básicas de Saúde	Proporção de Unidades Básicas de Saúde com o Programa de Combate ao Tabagismo implantado	$\frac{\text{Número de unidades básicas de saúde que realizam o programa}}{\text{Total de unidades básicas de saúde}} \times 100$  Fonte: : Numerador: Planilha de controle dos grupos tabagismo	Realizar Busca ativa e monitoramento Promover encontros e Campanhas de conscientização intersetorial do município (Secretaria da Educação, CLS, PSE, SESPORTE e SECOM) Capacitar equipes. Fomentar a inserção dos pacientes tabagistas em grupos, quando os mesmos são identificados em consultas individuais. Ofertar grupos de Combate ao Tabagismo em horários e dias alternativos.	2,8%	2021	Percentual	5%	10%	15%	25%

Pac Brasil - livros

## DIRETRIZ 1. Fortalecer a atenção primária à saúde como ordenadora da rede e coordenadora do cuidado

## OBJETIVO 1.3 -Promover a intersetorialidade visando ações de prevenção de doenças e promoção à saúde

Descrição Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Fórmula de Cálculo	Ações	Indicador Linha Base			Meta Prevista			
				Valor	Ano	Unidade Medida	2022	2023	2024	2025
Meta 1- Atingir 80% de cobertura do acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Bolsa Família (Previne Brasil)	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família	$\frac{\text{Número de famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família com perfil saúde acompanhadas pela atenção básica na última vigência do ano}}{\text{Número total de famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família com perfil saúde na última vigência do ano}} \times 100$	Realizar Busca ativa da população vulnerável. Monitorar e manter os cadastros atualizados (ação intersetorial com a Secretaria de Educação e Assistência Social).	66,50%	2021	Percentual	66%	70%	75%	80%
Meta 2 - Instituir o Programa Municipal de Qualidade de Vida e Bem Estar	Implantar o Programa Municipal de Qualidade de Vida e Bem Estar	Programa Municipal de Qualidade de Vida e Bem Estar implantado e mantido	Elaborar Plano de ação para sensibilizar parceiros para as ações intersetoriais. Pactuar as ações, metas, indicadores e cronograma do Programa, com os parceiros.	zero	2021	número	0	1	1	1

## DIRETRIZ 1. Fortalecer a atenção primária à saúde como ordenadora da rede e coordenadora do cuidado

## OBJETIVO 1.4 - Fortalecer as ações de Vigilância em Saúde no município

Descrição Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Fórmula de Cálculo	Ações	Indicador Linha Base			Meta Prevista			
				Valor	Ano	Unidade Medida	2022	2023	2024	2025
Meta 1- Aumentar para 77% a proporção de gestantes com exame de sífilis e HIV (Previne Brasil)	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Nº gestantes com sorologia avaliada ou teste rápido realizado para HIV e Sífilis (Parâmetro de Cadastro X SINASC ou nº gestante identificadas)1 População IBGE  1- denominador será o de maior valor Fonte: Numerador: SISAB Denominador: IBGE/SINASC	Manter o acesso aos testes rápidos.	74%	2021	Percentual	74%	75%	76%	77%
Meta 2- Aumentar para 95% a cobertura vacinal de Poliomielite e Pentavalente em menores de 1 ano (Previne Brasil)	Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente em menores de 1 ano	Nº de 3ª doses de Polio e Penta aplicadas em crianças menores de 1 ano (Parâmetro de Cadastro/População IBGE X SINASC ou Número de crianças cadastradas)1  1- denominador será o de maior valor  Fonte: SI-PNI e IBGE	Fortalecer o programa de vacinação e o monitoramento das vacinas em atraso. Realizar a busca ativa das crianças com pendência no calendário vacinal.	64%	202100%	Percentual	95%	95%	95%	95%
Meta 3- Cumprir pelo menos 95% da cobertura das vacinas selecionadas pelo Calendário Nacional de vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pneumocócica 10-valente 2ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pneumocócica 10-valente 2ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Total das vacinas selecionadas que alcançaram a cobertura vacinal preconizada X 100 2 vacinas selecionadas (Pneumocócica 10-valente e Tríplice viral)  Fonte: Numerador: Sistema de Informações do Programa Nacional de Imunizações (SIPNI). Denominador: Sistema de Informação de Nascidos Vivos (SINASC).	Fortalecer o programa de vacinação e o monitoramento das vacinas em atraso. Realizar a busca ativa das crianças com pendência no calendário vacinal.	66%	2020	Percentual	95%	95%	95%	95%
Meta 4- Manter a taxa de Mortalidade Infantil inferior a 8	Taxa de mortalidade infantil	Número de óbitos infantis em < 1 ano, em residentes, em determinado período X 1000 Nº total de nascidos vivos, em residentes, em determinado período  Fonte: Numerador: SIM Denominador: SINASC	Captar para o Pré-natal em tempo oportuno, de acordo com os protocolos. Realizar busca ativa das crianças com pendência de vacinação. Articular a ampliação do acesso da gestante de alto risco aos serviços de alto risco. Institucionalizar o Programa Bebê Precioso e Pequeno Príncipe como Política Pública Municipal. Manter o Programa do Planejamento Familiar, fortalecendo suas ações. Submeter à CONITEC proposta para instituir o Palvizumabe para crianças prematuras até 33 semanas. Manter o acesso para os exames laboratoriais e testes rápidos, de acordo com os protocolos vigentes. Instituir educação permanente para os profissionais que realizam a consulta de Pré Natal. Manter e fortalecer os grupos com práticas integrativas pelas equipes multidisciplinares com o auxílio das maternidades.	7,6	2020	Taxa	8	8	8	8
Meta 5 - Reduzir a Taxa de Mortalidade Materna para 25	Taxa de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Nº total de óbitos maternos, em residentes, em determinado período x 100000 nascidos vivos Fonte: SIM e SINASC	Realizar o Pré-Natal com monitoramento efetivo no decorrer de todo o processo de acordo com o Protocolo. Possibilitar acesso ao pré-natal em até no máximo a 12ª semana de gestação. Elaborar estratégias junto ao serviços estadual envolvidos para garantir o acesso rápido e qualificado ao ambulatório de gestação de alto risco. Ampliar o acesso a coleta de exames laboratoriais. Instituir educação permanente para os profissionais que realizam a consulta de Pré Natal. Manter e fortalecer os grupos com práticas integrativas pelas equipes multidisciplinares com o auxílio das maternidades. Ampliar a oferta de planejamento familiar para as mulheres em idade fértil.	51	2020	taxa	50	40	30	25

Meta 6- Aumentar para 95% o percentual de óbitos de Mulheres em Idade Fértil - MIF investigados	Proporção de óbitos de MIF (10 a 49 anos) investigados	Total de óbitos de MIF investigados, no módulo de investigação do SIM x100. Total de óbitos de MIF no módulo de investigação do SIM.  Fonte: Controle interno de investigação epidemiológica de óbito e SIM	Fortalecer os Núcleo Hospitalar Epidemiológico - NHE para a investigação dos óbitos de Mulher em Idade Fértil - MIF. Realizar a investigação em tempo oportuno.	90%	2020	Percentual	90%	92%	93%	95%
Meta 7- Manter superior a 95% o registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Total de óbitos não fetais com causa básica definida* X 100 Total de óbitos não fetais * (óbito com causa básica distinta do capítulo XVIII da CID-10) Fonte: Numerador e Denominador: SIM	Prover estrutura física adequada para SVO - Serviço de Verificação de Óbito. Conscientizar os profissionais a inserir o CID no registro.	99%	2020	Percentual	95%	95%	95%	95%
Meta 8- Manter em pelo menos 85% a cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Nº de casos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes (PB diagnosticados no ano anterior ao ano de avaliação + MB diagnosticados dois anos antes ao ano de avaliação) e curados até 31/12 (do ano de avaliação), em residentes, em determinado período x 100 Nº total de casos novos diagnosticados de hanseníase, em residentes, em determinado período  Fonte: SINAN	Capacitar os profissionais da RAS para diagnóstico precoce. Monitorar os casos em acompanhamento e busca ativa dos faltosos.	85%	2020	Percentual	85%	85%	85%	85%
Meta 9- Reduzir a taxa de incidência de sífilis congênita, em menores de um ano, para 0,5 casos por 1.000 nascidos vivos	Razão entre o número de casos de sífilis congênita detectados em crianças menores de 1 ano para cada 1.000 nascidos vivos, no período.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade, em um determinado ano de diagnóstico e local de residência X 1.000 / Número total de nascidos vivos, de mães residentes no mesmo local, no ano considerado  Fonte utilizada na origem do indicador: • Numerador: Sistema Nacional de Informações de Agravos de Notificação – SINAN • Denominador: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos - SINASC	Realizar o tratamento segundo os protocolos de saúde, em todos os casos identificados. Realizar a busca ativa de faltosos e monitorar o controle de cura. Realizar a testagem oportuna (agenda aberta, não precisa agendar). Realizar e monitorar tratamento dos parceiros. Garantir o esquema de tratamento medicamentoso completo. Pactuar e Realizar ações intersetoriais com as Maternidades, Vigilância, Unidades Básicas de Saúde.  Sensibilizar e capacitar as equipes para o preenchimento correto das cadernetas de pré-natal. Implantar o sistema de informação. Elaborar a Linha de Cuidado da Sífilis e promover capacitação para sua implementação. Instituir Comitê de investigação de transmissão vertical, para segmento, controle de cura e alta das IST.	2,93	2020	taxa	0,5	0,5	0,5	0,5
Meta 10- Manter em no máximo 1, o número de casos novos de aids em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	Nº total de casos de aids em menores de 5 anos, em residentes, em determinado período  Fonte: SINAN	Monitorar a investigação de transmissão vertical do HIV em todas as crianças menores de 5 anos. Monitorar a cobertura do TARV - Terapia Anti Retro Viral - em gestantes HIV positivas. Instituir protocolo com fluxo para testagem no período de aleitamento materno. Realizar testagem em tempo oportuno. Ampliar e facilitar o acesso a PREP - Profilaxia Pré Exposição. Capacitar os profissionais fortalecendo a padronização de condutas adequadas.	0	2020	nº absoluto	1	1	1	1
Meta 11- Manter em pelo menos 80% de cobertura de imóveis visitados para controle da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 60% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	1º passo – Cobertura por ciclo. Número de imóveis visitados em cada um dos ciclos de visitas domiciliares de rotina para o controle da dengue X 100 Número de imóveis da base do Reconhecimento  2º passo – Soma do número de ciclos com mínimo de 60% de cobertura de imóveis visitados.	Informatizar o processo de trabalho do ACE - Agente de Combate de Endemias (incluindo o georeferenciamento). Integrar os ACS - Agente Comunitário de Saúde às ações de combate a Dengue. Fomentar o voluntariado e parcerias itersetoriais para ações coordenadas de dengue.	89,58%	2021	Percentual	80%	80%	80%	80%

Meta 12- Manter em pelo menos 95% a proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados	Proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados.	<u>Número de contatos dos casos novos de hanseníase examinados por local de residência atual e diagnosticados nos anos das coortes (PB diagnosticados no ano anterior ao ano da avaliação e MB diagnosticados dois anos antes do ano da avaliação) x100</u> Total de contatos de casos novos de hanseníase registrados por local de residência atual diagnosticados nos anos das coortes  Fonte: SINAN	Busca ativa dos contatos identificados.	100%	2020	proporção	95%	95%	95%	95%
Meta 13- Aumentar para 90% a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Proporção de cura de casos novos de tuberculose com confirmação laboratorial	<u>Nº de casos de tuberculose que evoluem para cura, em residentes, em determinado período x 100</u> Nº total de casos de tuberculose, em residentes, em determinado período  Fonte: SINAN	Sensibilizar a RAS na identificação de sintomáticos respiratórios. Fortalecer o tratamento dos multiresistentes. Ampliar o diagnóstico precoce da TB. Intensificar a busca ativa dos pacientes dos faltosos e monitoramento dos contatos.	83%	2020	Percentual	83%	85%	87%	90%
Meta 14- Integrar o Centro de Bem Estar Animal de Joinville - CBEA às políticas de controle de zoonoses do município, transferindo sua estrutura para a SMS	Centro de Bem Estar Animal de Joinville - CBEA integrado à SMS	Centro de Bem Estar Animal de Joinville - CBEA integrado à SMS e mantido	Realizar padronização de insumos utilizados no CBEA. Fomentar o trabalho voluntário e parcerias com instituições de ensino. Revisar processos de trabalho. Ampliar e revisar contratos de prestação de serviços. Estimular a adoção responsável.	zero	2021	nº absoluto	1	1	1	1
Meta 15 - Reduzir a taxa de Incidência COVID-19	Taxa de Incidência (/100 mil hab.)	<u>número de casos novos de COVID-19 x100.000</u> número de habitantes  Fonte: Sivep e E-sus	Estabelecer e fiscalizar as medidas de enfrentamento conforme medidas vigentes, de acordo com suas respectivas competências; Realizar as ações previstas no Plano de Contingência Nacional para Infecção Humana pelo novo Coronavírus COVID-19 ,conforme níveis de resposta.	12.448,1	jan a out/21	taxa	11.203,3	10.083,0	10.075,0	9.067,5
Meta 16- Manter inferior a 2% a taxa de letalidade COVID - 19.	Taxa de Letalidade COVID-19	<u>Total de óbitos COVID-19x100</u> Total de casos confirmados  Fonte: Sivep e E-sus	Estabelecer e fiscalizar as medidas de enfrentamento conforme medidas vigentes, de acordo com suas respectivas competências; Realizar as ações previstas no Plano de Contingência Nacional para Infecção Humana pelo novo Coronavírus COVID-19, conforme níveis de resposta.	1,69%	2021	percentual	2%	2%	2%	2%
Meta 17- Diminuir para 5 dias úteis, o prazo médio, para o licenciamento sanitário.	Tempo médio (em dias) de tramitação de processos de licenciamento de novas empresas.	Tempo médio (em dias úteis) de tramitação de processo de licença inicial  Fonte: SEVISA (Sistema Eletrônico de Vigilância Sanitária	Implantar Auto Declaração para atividade de baixo risco sanitário. Informatizar o processo de licenciamento sanitário. Reorganizar o fluxo de triagem dos processos de licenciamento.	28	2021	dias	7	6	5	5
Meta 18 - Implantar o processo de diagnóstico, investigação, tratamento e monitoramento da sífilis adquirida em 100% das unidades básicas de saúde.	Proporção das unidades básicas de saúde com processo de diagnóstico, investigação, tratamento e monitoramento da sífilis adquirida implantada.	<u>Número total de unidades básicas de saúde com o processo de diagnóstico, investigação, tratamento e monitoramento da sífilis adquirida implantado e mantido</u> x100 nº total das unidades básicas de saúde  Fonte: Relatório interno	Instituir o Comitê Municipal da Sífilis. Instituir um protocolo de investigação, tratamento e monitoramento. Investigar os casos de transmissão da sífilis. Identificar os determinantes da transmissão.	zero	2021	percentual	25%	50%	75%	100%
Meta 19 - Ampliar em 5% ao ano a testagem de Infecções Sexualmente Transmissíveis - IST (Hepatite B, Hepatite C, Sífilis e HIV)	Número de testes rápidos realizados, em residentes, no período	Número total de testes rápidos realizados, em residentes, no período, conforme procedimentos selecionados  Fonte: SIA  02.14.01.004-0 - TESTE RÁPIDO PARA DETECCAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO 02.14.01.005-8 - TESTE RÁPIDO PARA DETECCÃO DE INFECÇÃO PELO HIV 02.14.01.007-4 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS 02.14.01.008-2 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO 02.14.01.009-0 - TESTE RÁPIDO PARA DETECCÃO DE HEPATITE C 02.14.01.010-4 - TESTE RÁPIDO PARA DETECCÃO DE INFECÇÃO PELO HBV	Incluir a realização dos TRs de HIV, Hepatite e Sífilis na triagem feita pelo Enfermeiro nas Unidades de Saúde e CTA - Centro de Testagem e Acolhimento, por demanda espontânea. Realizar TRs nos Pronto-Atendimentos, serviços especializados e Pronto-socorro dos hospitais. Realização de TRs pelo farmacêutico nos atendimentos de Cuidado Farmacêutico.	81.860	2019	percentual	85.953	90.251	94.763	99.501

Meta 20 - Aumentar para 98% a proporção de casos de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Nº de casos de DNCI (DCNI + óbito zika + óbito dengue/chikungunya + SRAG coronavírus) encerrados em até 60 dias após notificação, em residentes, em determinado período x 100 Nº total de casos de DNCI, em residentes, em determinado período Fonte: SINAN e SIVEP	Monitoramento contínuo pelos técnicos da Vigilância Epidemiológica do encerramento oportuno das DCNIs. Conscientizar os profissionais a inserir o CID no registro.	93,35%	2021	proporção	95%	96%	97%	98%
Meta 21 - Reduzir para 0,25 a taxa de óbitos maternos classificados como diretos, no município	Taxa de óbito materno, classificado como direto	Nº de óbitos maternos classificado como direto, em residentes, em determinado período x 100 Nº total de óbitos maternos, em residentes, em determinado período Fonte: Controle interno de investigação epidemiológica de óbito e SIM	Realizar o Pré-Natal com monitoramento efetivo no decorrer de todo o processo de acordo com o Protocolo. Elaborar estratégias junto aos serviços municipal e estadual envolvidos para garantir o acesso rápido e qualificado ao ambulatório de gestação de alto risco . Ampliar o acesso a coleta de exames laboratoriais . Instituir educação permanente para os profissionais que realizam a consulta de Pré Natal. Manter e fortalecer os grupos com práticas integrativas pelas equipes multidisciplinares com o auxílio da MDV. Possibilitar acesso ao pré-natal em até no máximo a 12ª semana de gestação. Ampliar a oferta de planejamento familiar para as mulheres em idade fértil.	0,75	2020	taxa	0,75	0,5	0,5	0,25



## DIRETRIZ 2. Qualificar a rede de atenção à saúde

## OBJETIVO 2.1 - Ampliar a participação Complementar dos serviços privados no SUS

Descrição Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Fórmula de Cálculo	Ações	Indicador Linha Base			Meta Prevista			
				Valor	Ano	Unidade Medida	2022	2023	2024	2025
Meta 1 - Ampliar o número de cirurgias de média complexidade em traumatologia-ortopedia, realizadas nos procedimentos selecionados	Número de cirurgias de média complexidade na especialidade traumatologia-ortopedia, realizadas pelos prestadores contratados, ou credenciados, no período	Número total de cirurgias de média complexidade em traumatologia-ortopedia realizadas pelos prestadores contratados, ou credenciados, nos procedimentos selecionados, no período (acumulativo)  Fonte: SIA , log informado na ficha de qualificação (procedimento ou subgrupo 0408 / 0415010012/0415020069)	Ampliar credenciamentos, na lógica de linhas de cuidado. Aprimorar o processo para redução do absenteísmo. Aprimorar o processo de cadastro na atenção básica. Aprimorar o processo de confirmação.	95	set/20 a set/21	número absoluto	190	285	380	475
Meta 2 - Ampliar o número de cirurgias de média complexidade do aparelho geniturinário realizadas nos procedimentos selecionados	Número de cirurgias de média complexidade do aparelho geniturinário, realizadas pelos prestadores contratados, ou credenciados, no período	Número total de cirurgias de média complexidade do aparelho geniturinário realizadas pelos prestadores contratados, ou credenciados, nos procedimentos selecionados, no período (acumulativo)  Fonte: SIA , log informado na ficha de qualificação (procedimento ou subgrupo 0409 / 0415010012/0415020069)	Ampliar credenciamentos, na lógica de linhas de cuidado. Aprimorar o processo para redução do absenteísmo. Aprimorar o processo de cadastro na atenção básica. Aprimorar o processo de confirmação.	349	set/20 a set/21	número absoluto	419	489	559	629
Meta 3 - Ampliar o número exames de endoscopia e colonoscopia realizadas nos procedimentos selecionados	Número de exames de endoscopia e colonoscopia realizadas pelos prestadores contratados ou credenciados, no período	Número total de exames de endoscopia e colonoscopia realizados pelos prestadores contratados ou credenciados, nos procedimentos selecionados, no período (acumulativo)  Fonte: SIA , log informado na ficha de qualificação (procedimento ou subgrupo 0209010029/0209010037)	Ampliar credenciamentos, na lógica de linhas de cuidado. Aprimorar o processo para redução do absenteísmo. Aprimorar o processo de cadastro na atenção básica. Aprimorar o processo de confirmação.	7.353	set/20 a set/21	número absoluto	8.088	8.823	9.558	10.293
Meta 4 - Ampliar o número exames de ultrassonografia realizados ambulatorialmente nos procedimentos selecionados	Número de exames de ultrassonografia realizados ambulatorialmente pelos prestadores contratados ou credenciados, no período	Número total de exames de ultrassonografia realizados pelos prestadores contratados ou credenciados, nos procedimentos selecionados, no período (acumulativo)  Fonte: SIA , log informado na ficha de qualificação (procedimento ou subgrupo 0205)	Ampliar credenciamentos, na lógica de linhas de cuidado. Aprimorar o processo para redução do absenteísmo. Aprimorar o processo de cadastro na atenção básica. Aprimorar o processo de confirmação.	25.346	set/20 a set/21	número absoluto	29.148	32.950	36.752	40.554
Meta 5 - Firmar instrumentos de contratualização com os hospitais públicos localizados em Joinville, estabelecendo metas quantitativas e qualitativas para seu funcionamento	Proporção de instrumentos de contratualização com os hospitais públicos localizados em Joinville	Número de instrumentos de contratualização firmados, em hospitais públicos localizados em Joinville, no período. (acumulativo)  Fonte: relatório interno Gerência de Regulação	Articular a contratualização dos Planos Operativos com os hospitais públicos do Estado. Rever planos operativos dos hospitais públicos que estão sob gestão municipal e gerência de outros entes públicos. Ampliar os credenciamentos. Elaborar os editais. Aprimorar o processo para redução do absenteísmo. Aprimorar o processo de agendamento. Articular com CEO - Centro de Especialidades Odontológicas - IES e hospitais públicos para ampliar oferta por atendimento odontológico hospitalar eletivo dos PNE - Paciente com Necessidade Especial	1	2.021	número absoluto	1	2	3	4

## DIRETRIZ 2. Qualificar a rede de atenção à saúde

## OBJETIVO 2.2 Qualificar a Assistência Farmacêutica, para o acesso e uso racional de medicamentos

Descrição Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Fórmula de Cálculo	Ações	Indicador Linha Base			Meta Prevista			
				Valor	Ano	Unidade Medida	2022	2023	2024	2025
Meta 1 - Disponibilizar pelo menos 90% dos itens do elenco básico de medicamentos	Proporção de itens do elenco básico ofertados regularmente. (Razão)	$\frac{\text{Somatório do produto do número de itens de medicamentos no Elenco Básico por dias em que estiveram disponíveis (Real)} \times 100}{\text{Somatório do produto do número de itens de medicamentos no Elenco Básico pelos dias que devem estar disponíveis (Esperado)}}$ Fonte: Planilha interna da CAF	Enviar os dados da AF ao MS através da integração do sistema SaudeTech com o sistema Hórus, com CNS dos usuários atualizado. Revisar periodicamente os itens da REMUME. Acompanhar o consumo dos itens e realizar a programação e solicitação de aquisição em tempo adequado.	93%	2020	proporção	90%	90%	90%	90%
Meta 2- Implantar a Farmácia Solidária	Farmácia Solidária implantada	Farmácia solidária implantada e mantida. Fonte: Relatório interno GAFL	Credenciar, contratar ou firmar parceria com Instituição de Ensino Superior (IES). Definição do Sistema de Informação a ser utilizado para registros de entradas, saídas e dispensações de medicamentos. Estimular a população para a devolução de itens não utilizados (UBSFs captadoras), para abastecer a FS Fomentar a pactuação da IES com indústrias para recebimento de doações de medicamentos. Promover pactuação com a SAS e ONGs para apoio e adesão ao programa. Disponibilizar farmacêutico para supervisionar a FS.	zero	2021	número	0	0	1	1
Meta 3 Implantar Hortos Medicinais em 50% das Unidades Básicas de Saúde	Proporção de Unidades Básicas de Saúde com hortos medicinais implantados	$\frac{\text{Total de Unidades Básicas de Saúde com Hortos Medicinais implantados}}{\text{Total de Unidades Básicas de Saúde}} \times 100$ Fonte: Relatório interno GAFL	Obter os insumos. Adequar o espaço físico nas Unidades. Promover grupos de horticultura terapêutica para cuidado dos hortos medicinais. Elaborar e publicar os Protocolo de Plantas Medicinais e Fitoterápicos, com orientações sobre implantação do horto de plantas medicinais. Sensibilização e Capacitação das equipes de saúde e da comunidade sobre Uso Racional de Plantas Medicinais, Fitoterapia e Implantação e manutenção de hortos.	zero	2021	percentual	10%	20%	30%	50%
Meta 4- Manter em no máximo 7% a proporção de pacientes em polifarmacoterapia	Número de pacientes que utilizam 5 ou mais medicamentos do elenco básico em receitas válidas	$\frac{\text{Número de pacientes que utilizam 5 ou mais medicamentos do elenco básico em receitas válidas}}{\text{Número total de pacientes com receitas válidas no sistema}} \times 100$ Fonte SIG (Olostech)	Efetivar e ampliar os atendimentos realizados em Cuidado Farmacêutico. Qualificar a dispensação realizada pelo farmacêutico, com local adequado e tempo para realizar as orientações. Busca ativa do Público alvo para inserção nos programas de qualidade de vida e bem estar. Identificar usuários com resultados de fora da meta terapêutica para reavaliação e revisão da farmacoterapia. Sensibilização dos médicos quanto à despreSCRIção e formas terapêuticas alternativas. Oferta de PICs aos usuários como complemento da terapia. Viabilizar o atendimento farmacêutico fomentando as mudanças estruturais e agendamento. Integrar o profissional farmacêutico aos grupos de promoção à saúde.	6,44%	2021	proporção	7%	7%	7%	7%

## DIRETRIZ 2. Qualificar a rede de atenção à saúde

## OBJETIVO 2.3 - Aprimorar os processos que visam a integralidade do cuidado

Descrição Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Fórmula de Cálculo	Ações	Indicador Linha Base			Meta Prevista			
				Valor	Ano	Unidade Medida	2022	2023	2024	2025
Meta 1- Estruturar protocolos e linhas de cuidado que norteiem o processo de trabalho na Rede de Atenção à Saúde	1 - Número de linhas de cuidado e protocolos implantados, atualizados e publicizados, no período	Número total de linhas de cuidado e protocolos implantados, atualizados e publicizados, no período (acumulado)	Elaborar e atualizar as linhas de cuidado e protocolos com base no PMS e Diretrizes do MS. Estruturar o modelo de trabalho das equipes multidisciplinares. Executar as capacitacoes das linhas de cuidado e protocolos, conforme cronograma, utilizando material para comunicação assertiva. Implantar o acesso avançado nas equipes de atenção primária. Instituir treinamento para as equipes de saúde da família em processo avançado. Implantar ações intersetoriais entre os serviços de saúde, assistência social e educação. Elaborar fluxos e processos de trabalho entre as secretarias da saúde, assistência social e educação. Implantar classificação de risco para ter diagnóstico da situação e epidemiologia do território. Realizar o diagnóstico e/ou atualização anual local da sua área de abrangência para estruturar o plano de trabalho. Estruturar núcleo de gestão assistencial e implantar o NEVS - Núcleo de Evidência em Saúde	5	2020	número absoluto	2	4	6	8
Meta 2- Ofertar ao menos uma modalidade de Prática Integrativa Complementar em Saúde em 100% das Unidades Básicas de Saúde	Proporção de Unidades Básicas de Saúde com oferta de ao menos 1 PICS	$\frac{\text{Total de Unidades Básicas de Saúde cadastradas para oferta de ao menos uma modalidade de PICS} \times 100}{\text{Total de Unidades Básicas de Saúde}}$  Fonte: Relatório interno GAFL	Capacitar os servidores em PICS Sensibilizar as equipes sobre os benefícios das PICS Estimular PICS que ainda não são ofertadas no município Estimular o voluntariado para a aplicação das PICS nas Unidades de Saúde Implantar Centro de PICS	47%	2021	Percentual	55%	70%	85%	100%
Meta 3- Reduzir para 70% o percentual de pacientes não-urgentes e pouco urgentes em Unidades de Pronto Atendimento	Proporção de Pacientes classificados como não-urgentes (Azul) e pouco urgentes (Verde) em Unidades de Pronto Atendimento	$\frac{\text{Total de Pacientes classificados como Azul e Verde}}{\text{Nº total de pacientes atendidos}} \times 100$  Fonte: Sistema SaudeTech - Dados via Inova (BI)	Fortalecer o programa Melhor Acolher na UPA e PAs. Aplicar a ferramenta de Contrarreferência. Melhorar a comunicação com a comunidade por meios oficiais e de ampla divulgação quanto ao funcionamento do Pronto Atendimento e Atenção Primária. Realizar "Roda de conversa" entre os profissionais da APS e UUE. Propiciar a participação ativa dos Coordenadores da UUE nos conselhos locais.	80%	2019	Percentual	80%	77%	73%	70%
Meta 4- Implantar o processo de atendimento em teleconsulta na atenção primária e especializada	Implantar o atendimento em teleconsulta na atenção primária e especializada	Atendimento em teleconsulta na atenção primária e especializada implantado	Proporcionar as ferramentas para implementação do atendimento em teleconsulta. Viabilizar e manter a assinatura digital a profissionais de saúde de nível superior. Adequar os processos de teleconsultoria à legislação vigente.	0	2021	nº absoluto	0	0	1	1

## DIRETRIZ 2. Qualificar a rede de atenção à saúde

## OBJETIVO 2.4 - Reduzir a judicialização em saúde

Descrição Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Fórmula de Cálculo	Ações	Indicador Linha Base			Meta Prevista			
				Valor	Ano	Unidade Medida	2022	2023	2024	2025
Meta 1 - Manter as demandas judiciais em proporção inferior a 30% do total de demandas excepcionais recebidas (ações judiciais e requerimentos administrativos)	Proporção de tramitação de Processos Judiciais em relação ao total de processos	$\frac{\text{Número total de processos judiciais no período}}{\text{Número total de processos no período}} \times 100$ Fonte: Relatório Interno Natjus e SEI	Implantar o Núcleo de Evidências em Saúde (NARAS - CEIS - NAT/JUS - INOVA). Viabilizar a capacitação do NAT/NEVS . Participar do Conitec .	26%	2021	percentual	30%	30%	30%	30%

## DIRETRIZ 2. Qualificar a rede de atenção à saúde

## OBJETIVO 2.5 Reestruturar a rede de Atenção Psicossocial

Descrição Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Fórmula de Cálculo	Ações	Indicador Linha Base			Meta Prevista			
				Valor	Ano	Unidade Medida	2022	2023	2024	2025
Meta1- Ampliar em 30% os atendimentos em consultas médicas em psiquiatria, realizadas nas unidades da Atenção Primária em Saúde e nas unidades habilitadas	Número de consultas em psiquiatria realizadas nas unidades de Atenção Primária em Saúde e unidades habilitadas, no período	Número total de consultas médicas realizadas em psiquiatria, nas unidades de Atenção Primária em Saúde e unidades habilitadas, no município, no período.  Fonte: SIA, conforme filtro indicado na ficha de qualificação do indicador (CBO: 225133)	Credenciamento de clínicas de psiquiatria; Repactuar o fluxo e oferta de internações psiquiátricas com o Estado. Monitorar a fila da demanda reprimida. Reorganizar fluxo de atendimentos pelos médicos psiquiatras por território.	12.376	2020	nº absoluto	13.614	14.851	16.088	16.088
Meta 2 - Ampliar em 30%, os atendimentos em saúde mental, por equipe multidisciplinar.	Número de atendimentos realizados por equipe multidisciplinar, pelos procedimentos selecionados, no município, no período	Número total de atendimentos realizados por equipe multidisciplinar, pelos procedimentos selecionados, no município, no período.  Fonte: SIA, conforme filtro indicado na ficha de qualificação do indicador (procedimentos)	Implantar o CAPS AD III. Ampliar o nº de residências terapêuticas em Joinville. Construção do Espaço Vital – Centro de Reabilitação Psicossocial. Pactuação com instituições de nível superior / ambulatório escola. Ampliar e qualificar quadro de profissionais para atendimento em saúde mental (APS, Atenção Especializada e Hospitalar). Credenciamento (a. clínicas de psicologia e psiquiatria; b. vagas de internação psiquiátrica e desintoxicação / demandas judiciais; c. Terapia Ocupacional) Repactuar o fluxo e oferta de internações psiquiátricas com o Estado. Monitorar a fila da demanda reprimida.	39.757	2020	nº absoluto	43.732	47.707	51.682	51.682
Meta 3- Aumentar em 85% o número de ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes da atenção básica	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	<u>Nº de CAPS com pelo menos 12 registros de matriciamento da Atenção Básica no ano</u> X 100  Total de CAPS habilitados  Fonte: Código do procedimento: 03.01.08.030-5 Matriciamento de Equipes da AB registrado no BPAC do SIA	Reorganizar o fluxo de trabalho do matriciamento. Revisar a Linha de Cuidado.	92	2020	nº absoluto	112	132	152	172

## DIRETRIZ 2. Qualificar a rede de atenção à saúde

## OBJETIVO 2.6 Fortalecer a Rede de Reabilitação às pessoas com Deficiências

Descrição Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Fórmula de Cálculo	Ações	Indicador Linha Base			Meta Prevista			
				Valor	Ano	Unidade Medida	2022	2023	2024	2025
Meta 1- Ampliar em 40% o acesso às pessoas com suspeita e/ou diagnóstico de Deficiência Intelectual e Transtorno do Espectro Autista (DI e TEA),	Nº de atendimentos realizados em pessoas com suspeita e/ou diagnóstico de DI e/ou TEA,	Nº total de atendimentos realizados em pessoas com suspeita e/ou diagnóstico de DI e/ou TEA, pelos CID selecionados, no período.  Fonte: Relatório Olostech GRL 207852	Ampliar o credenciamento com o setor privado para maiores de 6 anos. Adequar as equipes multidisciplinares da atenção especializada e atenção primária para atendimento dos usuários com suspeita e diagnóstico de DI e TEA. Construir a nova estrutura do NAIPE. Monitorar a fila da demanda reprimida.	1.401	2020	nº absoluto	1.541	1.681	1.821	1.961
Meta 2- Ampliar em 20% os atendimentos em saúde auditiva	Nº de atendimentos realizados em saúde auditiva, pelos CID selecionados	Nº total de atendimento realizados em saúde auditiva, pelos CID selecionados (H90-H91-Z01-Z44-Z45-Z46-Z50)  Fonte: SIA, conforme filtro indicado na ficha de qualificação do indicador	Adequar o quadro de profissionais e melhorar a estrutura tecnológica do Centrinho. Repactuar o fluxo e oferta da dotação orçamentária para compra de aparelhos auditivos pelo Estado. Monitorar a fila da demanda reprimida.	5.220	2020	nº absoluto	5.481	5.742	6.003	6.264

## DIRETRIZ 3. Aprimorar a política de gestão de pessoas

## OBJETIVO 3.1 - Fortalecer a Gestão do Trabalho e Educação na Saúde

Descrição Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Fórmula de Cálculo	Ações	Indicador Linha Base			Meta Prevista			
				Valor	Ano	Unidade Medida	2022	2023	2024	2025
Meta 1 - Capacitar permanentemente os servidores, visando o desenvolvimento de competências e melhorias do processo de trabalho	Proporção de servidores capacitados em cursos obrigatórios	$\frac{\text{Número de servidores capacitados}}{\text{Número total de servidores}} \times 100$ Fonte: Numerador: Relatório do setor CIES Denominador: Relatório NGP	Implantar o Plano de Treinamento e Desenvolvimento (T&D). Desenvolver o Programa de Acolhimento ao novo Servidor. Desenvolver o Programa de Acolhimento ao novo gestor/líder. Elaborar o Plano de Educação Continuada para efetivação das ações prevista no PMS.	-	-	proporção	50%	55%	60%	65%
Meta 2- Estruturar o Centro de Educação e Inovação em Saúde	Centro de Educação e Inovação estruturado - CEIS	Centro de Educação e Inovação estruturado e mantido Fonte: Relatório do setor CIES	Consolidar a Política de Educação e Formação em Saúde no município. Realizar as capacitações do Plano de Treinamento e Desenvolvimento da área da Gestão do Trabalho . Regulamentar a extensão e curricularização da extensão pelo CEIS . Realizar projetos de pesquisa/extensão de interesse da Secretaria da Saúde com Instituições de Ensino Superior. Investir em infraestrutura (obra, equipamentos, tecnologias).	-	-	número	0	0	1	1

## DIRETRIZ 3. Aprimorar a política de gestão de pessoas

## OBJETIVO 3.2 - Promover ações para valorização dos servidores

Descrição Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Fórmula de Cálculo	Ações	Indicador Linha Base			Meta Prevista			
				Valor	Ano	Unidade Medida	2022	2023	2024	2025
Meta 1- Manter a proporção mínima de 60% de servidores do quadro permanente em cargos de comissão	Proporção de servidores do quadro permanente em cargos em comissão	$\frac{\text{Número de servidores do quadro permanente da Secretaria da Saúde em cargos em comissão}}{\text{Total de cargos em comissão}} \times 100$ Fonte: Numerador: Relatório Gabinete Denominador: Relatório NGP	Valorizar os cargos de gestão e coordenações de acordo com o cumprimento de metas e entregas de trabalho.	75%	2021	percentual	60%	60%	60%	60%
Meta 2 - Aumentar em 60% a participação de servidores no evento 'Prêmio de Práticas Inovadoras da Saúde de Joinville', proporcionando maior visibilidade às experiências e projetos bem-sucedidos realizados pelos servidores.	Número de trabalhos inscritos	Número de trabalhos inscritos no evento Fonte: Relatório NARAS/Gestão do Trabalho	Criar banco de pesquisas/intervenções inovadoras que estão acontecendo em todos os pontos da Rede de Atenção à Saúde para ser preenchido periodicamente pelas coordenações dos serviços, facilitando o mapeamento das ações. Realizar Workshops e oficinas periódicas para estimular a participação dos servidores. Planejar as ações de comunicação para viabilizar as inscrições em tempo oportuno. Auxiliar os servidores no processo de inscrição de trabalhos.	51	2021	nº absoluto	58	66	74	82
Meta 3 - Implantar o Programa Saúde do Servidor	Programa Saúde do Servidor implantado e mantido	Programa Saúde do Servidor implantado e mantido Fonte: Relatório do setor NARAS	Estruturar o Plano de Ação do Programa Saúde do Servidor	zero	2021	nº absoluto	0	1	1	1



## DIRETRIZ 3. Aprimorar a política de gestão de pessoas

## OBJETIVO 3.3 Consolidar a relação com as instituições formadoras de profissionais atuantes na área da saúde

Descrição Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Fórmula de Cálculo	Ações	Indicador Linha Base			Meta Prevista			
				Valor	Ano	Unidade Medida	2022	2023	2024	2025
Meta 1- Atingir a proporção de 85 % de instituições formadoras com cenários de prática na rede SUS, com contratos de trabalho pactuados	Proporção de instituições formadoras com cenários de prática na rede SUS com contratos de trabalho pactuados	$\frac{\text{Número de instituições formadoras com cenários de prática na rede SUS com contratos de trabalho pactuados}}{\text{Total de instituições formadoras com cursos na área de saúde.}} \times 100$ <p>Fonte: Numerador e Denominador: Relatório CEIS</p>	<p>Vincular parte da contrapartida das Instituição de Ensino Superior - IES a cursos voltados aos treinamentos da Rede de Atenção à Saúde, de forma periódica.</p> <p>Estabelecer parcerias com outras instituições/municípios.</p> <p>Disponibilizar às Instituição de Ensino Superior - IES parceiras uma lista de necessidades de treinamentos da Secretaria de Saúde - SES.</p> <p>Atualizar Contrato Organizativo de Ação Pública de Ensino-Saúde - COAPES.</p> <p>Instituir Normativa de Orientações para a prática de estágios obrigatório e não obrigatório, dos cursos da área da saúde, nos pontos de atenção da rede</p> <p>Criar o evento Semana Científica da Secretaria de Saúde com apresentações temáticas das pesquisas realizadas pelas instituições, articulando a devolutiva dos resultados nessa semana à autorização das pesquisas nos diversos cenários da Rede de Atenção à Saúde - RAS.</p>	19%	2021	Percentual	30%	50%	70%	85%

## DIRETRIZ 4. Aperfeiçoar a gestão do SUS

## OBJETIVO 4.1 - Promover a efetividade na gestão hospitalar

Descrição Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Fórmula de Cálculo	Ações	Indicador Linha Base			Meta Prevista			
				Valor	Ano	Unidade Medida	2022	2023	2024	2025
Meta 1 Reestruturar o modelo de gestão do Hospital Municipal São José	Novo modelo gestão implantado	Novo modelo gestão implantado	Realizar estudo de viabilidade para validação do melhor modelo de gestão para o HMSJ Estruturar processos internos Requalificação da lei municipal	zero	2021	número absoluto	0	1	1	1
Meta 2 - Atingir pelo menos 20% proporção das cirurgias eletivas de média e alta complexidade, no Hospital São José	Proporção de cirurgias eletivas de média e alta complexidade, realizadas	<u>Número de cirurgias eletivas de média e alta complexidade realizadas no período</u> x 100 Total de cirurgias realizadas no hospital no período Fonte: Relatório da Diretoria de Gestão Hospitalar do HMSJ	Terminar a obra do centro cirúrgico. Viabilizar os processos de compras (orçamento OPME - ORTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS). Viabilizar os processos de trabalho e equipes para ativação de 9 salas cirúrgicas mais 2 salas de pequeno procedimentos mais 2 salas de exames do pré-cirúrgico. Adequar o fluxo de trabalho médico vinculados as AIHs. Padronizar o fluxo de trabalho, instituindo critérios do agravamento do quadro que justifique a urgência/emergência da cirurgia, garantindo o princípio da equidade. Estruturar fluxo interno para registro como média e alta complexidade e padronizar relatório para monitoramento.	1435	2020	número absoluto	1506	1577	1648	1719
Meta 3 - Manter a taxa de infecção hospitalar do HMSJ em 2% ou menos	Número de infecções hospitalares x 100 / número de saídas	<u>Número de infecções hospitalares</u> x 100 Número de saídas (altas, óbitos e transferências externas [salvo UTI, onde considera-se saídas internas]) Fonte: Relatório da Comissão de Controle e Infecção Hospitalar do HMSJ	Adequar o fluxo de trabalho de educação permanente para equipes de prestadores de serviço. Monitorar e apresentar as principais causas de infecção hospitalar para campanhas internas de prevenção.	2,31%	2021	Percentual	2%	2%	2%	2%
Meta 4 - Reduzir a média de internação hospitalar em no máximo 7 dias, no HMSJ.	Soma do número de pacientes-dia no período/número de saídas no período	<u>Soma do número de pacientes-dia no período</u> Número de saídas no período (altas, óbitos e transferências externas [salvo UTI, onde considera-se saídas internas]). Fonte: Relatório NIR – Núcleo Interno de Regulação Obs.: Numerador: Utilizar o censo da 00:00 hora de cada dia. A padronização preconizada é baseada na nomenclatura e definição de leitos estabelecida pela Portaria nº 312/2002 (Ministério da Saúde, 2002a). Pacientes-dia: Unidade de medida que representa a assistência prestada a um paciente internado durante um dia hospitalar. O número de pacientes-dia corresponde ao volume de pacientes que estão pernitando no hospital em cada dia. O número de pacientes-dia no mês será a somatória de pacientes-dia de cada dia do mês. Denominador: Saídas: N° de saídas hospitalares registradas no período de um mês. Somatória do número de altas (independente do motivo de alta), óbitos e transferências externas ocorridas no hospital no período de um mês.	Realizar o Credenciamento EMAD - Equipe Multidisciplinar de Atenção Domiciliar. Implementar processo de monitoramento de giro de leitos. Adequar o fluxo de trabalho para padronização dos exames; resposta de parecer; vista médica e alta hospitalar. Adequar o fluxo de trabalho para equipe de higienização.	9	2020	dias	9	8	7,5	7
Meta 5 - Manter em no máximo 24 horas o Tempo Médio de permanência do paciente observado no Pronto Socorro do HMSJ.	Tempo médio (em horas) de permanência no Pronto Socorro	<u>Soma do número de pacientes-dia que deram entrada no PS no período</u> Número de saídas no período *Saídas: altas, óbitos e transferências externas [salvo UTI, onde considera-se saídas internas] Fonte: Relatório NIR – Núcleo Interno de Regulação	Realizar treinamento de médicos e residentes para cumprimento dos protocolos e fluxo de trabalho. Padronizar o tempo de resposta de parecer/definição de conduta.	24	2021	horas	24	24	24	24

## DIRETRIZ 4. Aperfeiçoar a gestão do SUS

## OBJETIVO 4.2 - Captar recursos junto ao Estado e União

Descrição Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Fórmula de Cálculo	Ações	Indicador Linha Base			Meta Prevista			
				Valor	Ano	Unidade Medida	2022	2023	2024	2025
Meta 1 Ampliar a captação de recursos para investimento e/ou custeio para R\$ 54.000.000,00 em 4 anos	Valor das emendas e convênio novos assinados para obtenção de recursos para o município, no período	Total do valor acumulado das emendas e convênios novos assinados para obtenção de recursos para o município, no período  Fonte: Relatório do setor de Convênios	Estruturar uma área para monitorar as oportunidades de captação de recursos, a fim de trazer investimentos para obras, reformas, ampliações e aquisição de equipamentos e complementar o custeio. Monitorar os programas que vinculam receitas. Elaborar material para captação de investimentos (portfólio). Estruturar um fluxo de trabalho para análise de fichas técnicas de receitas de recursos provenientes do MS e Estado.	13.472.760	2017	Valor monetário	15.000.000	15.000.000	15.000.000	15.000.000

## DIRETRIZ 4. Aperfeiçoar a gestão do SUS

## OBJETIVO 4.3 - Aperfeiçoar os sistemas informatizados e a gestão da informação

Descrição Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Fórmula de Cálculo	Ações	Indicador Linha Base			Meta Prevista			
				Valor	Ano	Unidade Medida	2022	2023	2024	2025
Meta 1 - Integrar o prontuário eletrônico entre as Unidades Básicas de Saúde, UPAs	Prontuário eletrônico integrado e mantido	Integração do sistema do prontuário eletrônico entre as Unidades Básicas de Saúde e UPAs realizado em mantido Fonte: Relatório do setor da Tecnologia de Informação	Capacitar as equipes. Realizar melhorias no layout	zero	2021	número absoluto	0	0	1	1
Meta 2 - Ampliar a infraestrutura de TI da Secretaria da Saúde com investimento de R\$2.000.000,00 ao ano	Valor investido em renovação tecnológica do parque de TI da Secretaria da Saúde	Total do valor investido em compras realizadas para renovação tecnológica do parque de TI, para Secretaria da Saúde, no período (acumulado)  Fonte: Relatório do setor da Tecnologia de Informação	Realizar anualmente, levantamento de necessidade tecnológicas e atualização de material e equipamentos dentro da estrutura da saúde do município de Joinville. Realizar licitações para garantir o fornecimento de materiais.	zero	2021	valor monetário	2.000.000	2.000.000	2.000.000	2.000.000

## DIRETRIZ 4. Aperfeiçoar a gestão do SUS

## OBJETIVO 4.4 - Prover infraestrutura da Rede de Atenção à saúde

Descrição Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Fórmula de Cálculo	Ações	Indicador Linha Base			Meta Prevista			
				Valor	Ano	Unidade Medida	2022	2023	2024	2025
Meta 1 - Aumentar para 80% a proporção de unidades de serviços especializados com alvará sanitário	Proporção de unidades de serviços especializados com alvará sanitário	$\frac{\text{Número de unidades de serviços especializados com alvará sanitário}}{\text{Número total de unidades de serviços especializados próprios}} \times 100\%$ Fonte: Planilha da Gerência de Obras e Serviços	Executar obras (construções novas, reformas e/ou adequações de imóveis). Realizar a construção do Espaço Vital – Centro de Reabilitação Psicossocial.	50%	2021	Proporção	50%	60%	70%	80%
Meta 2 - Aumentar para 100% a proporção de unidades básicas de saúde com alvará sanitário	Proporção de unidades básicas de saúde com alvará sanitário	$\frac{\text{Número de unidades básicas de saúde com alvará sanitário}}{\text{Número total de unidades básicas de saúde}} \times 100\%$ Fonte: Planilha da Gerência de Obras e Serviços	Criar cronograma de manutenção preventiva e corretiva dos imóveis destinados aos serviços públicos de saúde.	65,85%	2021	Proporção	70%	80%	90%	100%
Meta 3- Aumentar para 100% a proporção de unidades de Urgência e Emergência com Alvará de funcionamento do Corpo de Bombeiros, no período	Proporção de unidades de Urgência e Emergência com Alvará de Funcionamento do Corpo de Bombeiros	Total de Unidades de serviços de Urgência e Emergência com alvará de funcionamento do Corpo de Bombeiros, incluindo SAMU Fonte: Planilha da Gerência de Obras e Serviços	Realizar as adequações necessárias para abtenção do Certificado de aprovação do Corpo de Bombeiros (UPA Sul e Leste , PA Norte e HMSJ.	20%	2021	unidade	40%	60%	80%	100%
Meta 4- Construir as unidades de saúde considerando o conceito "Vila da Saúde", com objetivo de prevenção da doença e promoção da saúde	Número de Vilas da Saúde construídos	Total de Vilas da Saúde construídas (valor acumulado) Fonte: Planilha da Gerência de Obras e Serviços	Prover orçamento necessário à implantação de hortas comunitárias e hortas medicinais nas Unidades de Saúde Realizar articulações com outras secretarias. Realizar os projetos e aprovar os projetos. Reformar as unidades existentes e construir as novas unidades com o conceito Vilas da Saúde.	1	2021	unidade	2	11	21	30

## DIRETRIZ 4. Aperfeiçoar a gestão do SUS

## OBJETIVO 4.5 -Aprimorar a comunicação intra e intersetorial

Descrição Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Fórmula de Cálculo	Ações	Indicador Linha Base			Meta Prevista			
				Valor	Ano	Unidade Medida	2022	2023	2024	2025
Meta 1 - Aumentar a produção de materiais com ênfase no calendário da saúde e nas diretrizes do Plano Municipal da Saúde	Número de campanhas conteúdos desenvolvidos relacionados ao Calendário da Saúde e/ou Plano Municipal da Saúde	Número total de campanhas conteúdos desenvolvidos relacionados ao Calendário da Saúde e/ou Plano Municipal da Saúde Fonte: Relatório interno da Coordenação de Comunicação	Desenvolver rotina para planejamento com as gerências para produção de materiais relacionadas ao calendário da saúde e/ou do Plano Municipal da Saúde.	zero	2021	Número	12	12	12	12
Meta 2 - Elaborar pelo menos 24 informativos da saúde, para divulgação das ações internas da Secretaria da Saúde, ao ano.	Quantidade de informativos quinzenais elaborados no ano	Soma dos informativos elaborados no período Fonte: Relatório interno da Coordenação de Comunicação	Articular ações com os setores da Secretaria da Saúde para a coleta de informações. Entrevistar profissionais para entender a fundo as ações. Desenvolvimento de assuntos levando em consideração o calendário da saúde. Produção quinzenal do informativo, levando como base as opções anteriores.	10	2021	Número	24	24	24	24
Meta 3 - Implantar ferramenta que otimize o processo de comunicação com as áreas internas	Implantar ferramenta via GLPI	Ferramenta GLPI implantada. Fonte: Relatório interno da Coordenação de Comunicação	Desenvolver um fluxo interno no GLPI com todas as informações para produção de materiais. Divulgar o sistema internamente. Criar uma planilha para contabilizar materiais não solicitados via GLPI.	zero	2021	percentual	1	1	1	1