

## PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2025

**DIRETRIZ Nº 1 - AMPLIAÇÃO DO ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE DE FORMA INTEGRADA E PLANEJADA**

**OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a Atenção Primária à Saúde visando a qualificar o acesso**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
1.1.1	Manter a cobertura populacional estimada de Atenção Primária, no mínimo, em 80%	Percentual de cobertura populacional estimada de Atenção Primária	72%	2021	Percentual	80	Percentual	80			
Ação	Manter a composição das equipes de saúde da família (eSF) e equipes de atenção primária (eAP).										
Ação	Realizar estudo para avaliação de necessidade de ampliação do número de equipes de ESF.										
Ação	Manter atualizado o cadastro das equipes de saúde da família (eSF) e equipes de atenção primária (eAP) no Sistema de Gestão Rede Bem Estar e SCNES.										
Ação	Realizar a nova territorialização da Região de Santo Antônio.										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
1.1.2	Garantir a cobertura de Saúde bucal na Atenção Primária, no mínimo, em 40,2%	Percentual de cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Primária, no mínimo, 40,2%	31,23	2021	Percentual	40,2	Percentual	40,2			
Ação											
Ação	Solicitar o credenciamento de equipes de saúde bucal junto ao Ministério da Saúde.										
Ação	Manter atualizado o cadastro das equipes de saúde bucal no Sistema de Gestão Informatizado Rede Bem Estar (SGI-RBE) e SCNES.										

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
1.1.3	Alcançar 70% de cadastro de usuários sem inconsistências nas 29 UBS	Percentual de cadastros de usuários sem inconsistências avaliados pelo sistema de informação da Atenção Básica (SISAB)	63,13	2021	Percentual	70	Percentual	70			
Ação	Elaborar e implantar as Diretrizes para identificação e Cadastro do Cidadão na Rede de Atenção da Saúde do Município de Vitória - ES no SGI-RBE e CadSUS.										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
1.1.4	Manter no mínimo 02 equipes de Consultório na Rua habilitadas junto ao Ministério da Saúde	Número de equipes de Consultório na Rua habilitadas	2	2021	Número	2	Número	2			
Ação	Realizar recomposição da equipe de Consultório na Rua (CnaR) da US Vitória com técnico de enfermagem, para retornar ao tipo de equipe Modalidade II.										
Ação	Ampliar a atuação das equipes de CnaR junto às diferentes equipes, considerando as Diretrizes do Consultório na Rua.										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ

1.1.5	Realizar no mínimo 3 ações estratégicas de promoção da saúde na atenção básica	Manter no mínimo 90% das unidades de saúde com realização de 3 ou mais ações estratégicas de promoção da saúde	0	2021	Número	27	Número	27			
Ação	Implementar pelo menos 1 Prática Integrativa e Complementar (PICs), por unidade de saúde.										
Ação	Ofertar pelo menos 30 ações de práticas corporais e atividades físicas coletivas por mês por Profissional de Educação Física da Atenção Primária à										
Ação	Realizar todas as ações temáticas obrigatórias do PSE em 100% das Unidades de Ensino pactuadas.										
Ação	Realizar, pelo menos, duas ações coletivas de prevenção da iniciação do tabagismo por US no ano.										
Ação	Realizar no mínimo 3 ações de alimentação e nutrição por ano em 100% das UBS.										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
1.1.6	Atingir a cobertura ≥83% de acompanhamento das condicionalidades do Programa de Bolsa Família relacionadas à área da saúde	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	48	2021	Percentual	83	Percentual	83			
Ação	Inserir fluxo para o uso da ferramenta vacinação em dia na Rede Bem Estar pelas equipes da APS, na aba dados, para acompanhamento da população cadastrada no Programa Bolsa Família.										
Ação	Instituir fluxo intersetorial, com a SEMAS, para exclusão dos beneficiários do Programa Bolsa Família não localizados no município de Vitória.										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ

1.1.7	Realizar Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa em 20% da população acima de 75 anos cadastrada no SISAB	Percentual da população idosa com Avaliação Multidimensional realizada	0	2021	Percentual	20	Percentual	20			
Ação	Capacitar as equipes de saúde para aplicação da Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa, por meio da Rede Vix.										
Ação	Implantar novos instrumentos no SGI-RBE para a realização da Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa na Atenção Básica.										
Ação	Realizar uma formação ao ano em atualização no atendimento a pessoa idosa para profissionais do CRAI.										
Ação	Elaborar protocolo clínico para o CRAI.										
<b>OBJETIVO Nº 1.2 - Realizar obras e projetos estratégicos, bem como adequações físicas nos serviços de saúde</b>											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1º Q	2ºQ	3ºQ
1.2.1	Realizar adequação física, no mínimo, em 10 serviços de saúde	Número de serviços de saúde com adequação física realizada	1	2020	Número	10	Número	10			
Ação	Acompanhar as adequações da estrutura física dos consultórios odontológicos coletivos dos serviços de saúde executados pela SEMOB.☒										
Ação	Executar, monitorar e avaliar os resultados após término de serviço para efetivo resultado.										
Ação	Revitalizar os Módulos do SOE.										
Ação	Revitalizar serviços de saúde .										
Ação	Realizar reforma do Pronto-atendimento São Pedro para unificar farmácias das unidades adulto e pediátrica, adequação da sala de emergência adulta e da área de medicação na pediatria.										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ

1.2.2	Executar 03 obras de projetos estratégicos	Número de obras executadas	0	2020	Número	3	Número	3			
Ação	Ampliar a UBS Jardim Camburi.										
Ação	Iniciar obra de Construção da UPA Porte III do Forte São João.										
Ação	Concluir a obra de construção da nova sede do CRAI.										
Ação	Nova UBS Bairro Santo Antônio e Grande Vitória.										
Ação	Construir o Módulo do SOE Parque Barreiros.										
<b>OBJETIVO Nº 1.3 - Ampliar o acesso a consultas e exames especializados e outros procedimentos</b>											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1º Q	2ºQ	3ºQ
1.3.1	Alcançar o percentual de >50% dos usuários em espera por consultas especializadas, sob governabilidade municipal, em prazo ≤ a 100 dias	Percentual médio de solicitações de consultas especializadas sob gestão municipal agendadas com tempo de espera inferior a 100 dias a partir da data de requisição	38,9	2020	Percentual	50	Percentual	50			
Ação	Revisar o protocolo de Regulação.										
Ação	Ampliar na RBE a quantidade de filtros contendo os critérios para os encaminhamentos das consultas e exames ambulatoriais especializados de forma a qualificar esses encaminhamentos.										
Ação	Estender a metodologia da Autorregulação Formativa para todos os especialistas da Rede nas especialidades que estão sob a gestão municipal.										
Ação	Monitorar, alinhar e qualificar o fluxo de autorregulação formativa com os especialistas da Rede.										
Ação	Saúde Tá On - Ampliação da equipe e organização das rotinas de forma a otimizar a oferta de consultas e exames.										
Ação	Reorganização/padronização das rotinas das demandas de especialidades nas Unidades de Saúde.										
Ação	Realizar estudo de necessidades para contratar novos serviços para atender demandas da Atenção Especializada.										
Ação	Ampliar a oferta de atendimentos odontológicos especializados.										
		<b>Indicador para</b>	<b>Indicador (Linha-Base)</b>					<b>PAS</b>	<b>QUADRIMESTRES</b>		

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
1.3.2	Habilitar 01 Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) do tipo II para o tipo III	CEO tipo III implantado	0	2020	Número	1	Número	0			
Ação	Não se aplica. Meta atingida										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
1.3.3	Ampliar em 20% o número de procedimentos ambulatoriais contraceptivos de Vasectomia e DIU no planejamento familiar	número de procedimentos ambulatoriais contraceptivos de Vasectomia e DIU realizados no ano	259	2019	Número	311	Número	311			
Ação	Promover ações de educação em saúde focadas nos Direitos Sexuais e Reprodutivos, com ênfase em aumentar a oferta de vasectomia e incentivar o uso do Dispositivo Intrauterino (DIU).										
Ação	Realizar capacitações em Direitos Sexuais e Reprodutivos para os profissionais de saúde da rede, na atenção básica.										
Ação	Ofertar capacitação para os profissionais médicos da rede, para a inserção e manejo a nível ambulatorial do DIU.										
Ação	Atualizar o documento de "Diretrizes do Planejamento Familiar do Município de Vitória".										
<b>OBJETIVO Nº 1.4 - Estruturar ações intersectoriais para garantir a atenção integral às pessoas em situação de violência e vulnerabilidade</b>											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ

1.4.1	Implantar 3 protocolos de atenção integral as pessoas em situação de violência e vulnerabilidade	Número de protocolos de atenção integral implantados	0	2020	Número	3	Número	3			
Ação	Implantar o protocolo/linha de cuidado Violencia sexual .										
Ação	Implantar o Protocolo/Nota Técnica de Violencia contra a pessoa idosa.										
<b>OBJETIVO Nº 1.5 - Inovar em soluções digitais na saúde</b>											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
1.5.1	Implementar a assistência por teleatendimento (remota) aos usuários em todos os serviços assistenciais de saúde da rede Semus (UBS, CAPS, CRAI, IST, CME e Casa Rosa)	Número de serviços assistenciais com assistência remota implementado	6	2020	Número	31	Número	31			
Ação	Implementar diretriz para teleatendimento da rede Semus.										
Ação	Instalação de webcams nos consultórios.										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ

1.5.2	Ofertar agendamento online para 3 novos tipos de serviço	Número de serviços ofertados por agendamento on line	0	2019	Número	3	Número	3			
Ação	Realizar estudo de viabilidade para identificação de novos serviços a serem agendados online .										
Ação	Implementar 3 serviços com agendamento on line (Agendamento de Exames, Agendamento de Especialidades e Agendamento de Visitas ACS / ACE).										
<b>DIRETRIZ Nº 2 - MELHORIA DA QUALIDADE E RESOLUTIVIDADE DOS SERVIÇOS DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE</b>											
<b>OBJETIVO Nº 2.1 - Reorganizar e reestruturar a rede municipal de saúde</b>											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
2.1.1	Reorganizar as linhas de cuidado da Rede de Atenção à Saúde	Linha de Cuidado instituída	0	2021	Número	6	Número	6			
Ação	Implantar a Linha de Cuidado Materno-Infantil.										
Ação	Implantar a Linha de Cuidado para Pessoas com Comportamento Suicida.										
Ação	Implantar a Linha de Cuidados para Atenção Integral a Saúde da Pessoa Idosa.										
Ação	Instituir o Grupo Técnico das DANTs para elaboração das Linhas de Cuidado da Hipertensão e Diabetes.										
Ação	Revisar e atualizar a classificação de risco nos Prontos Atendimentos municipais por meio da manutenção da licença do Protocolo de Manchester.										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ

2.1.2	Reduzir em 2% ao ano a taxa de mortalidade prematura de pessoas entre 30 a 69 anos por doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	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)	275,8	2019	Taxa	254,8	Taxa	254,8			
Ação	Publicar o Plano Municipal de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças e Agravos Não Transmissíveis (DANT) 2022-2025.										
Ação	Publicar Nota Técnica sobre ampliação de ações de rastreio do câncer colo-retal.										
Ação	Atualizar a certificação das unidades de saúde como ambientes livres do tabaco.										
Ação	Implementar ações do Plano das Doenças e Agravos Não Transmissíveis (DANT) nas 29 UBS do município.										
Ação	Publicar boletim epidemiológico de monitoramento das doenças e agravos não transmissíveis e fatores de risco com periodicidade anual.										
<b>OBJETIVO Nº 2.2 - Fortalecer a rede materno infantil garantindo uma assistência humanizada e de qualidade</b>											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
2.2.1	Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 8,8 óbitos/1000 nascidos vivos	Taxa de mortalidade infantil	9,04	2018	Taxa	8,8	Taxa	8,8			
Ação	Ampliar a cobertura do pré-natal do parceiro.										
Ação	Viabilizar o transporte para a realização de visita às maternidades de referência a todas as gestantes vinculadas e seus acompanhantes.										
Ação	Monitorar 100% das gestantes notificadas com doenças de transmissão vertical e 100% das crianças expostas e acometidas com as doenças de transmissão vertical.										
Ação	Vincular à maternidade de referência as gestantes que realizam pré natal na rede municipal de saúde.										
Ação	Implantar grupos de gestantes em todas as Unidades de Saúde.										

Ação	Capacitar médicos e enfermeiros para assistência ao pré-natal e a puericultura em consonância com a Linha de Cuidado Materno-infantil do Município.										
Ação	Ampliar as opções de contracepção no Planejamento Reprodutivo através da oferta do implante subdermico liberador de etonogestrel, conforme diretrizes municipais específicas.										
Ação	Ampliar a oferta de assistência especializada ambulatorial a gestação de alto risco (PNAR).										
Ação	Aumentar a adesão das gestantes ao pré-natal por meio da implantação do Programa Sou da Ilha.										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
2.2.2	Manter o percentual de gravidez na adolescência ≤ 9,5%, na faixa etária de 10 a 19 anos	Percentual de gravidez em adolescentes de 10 a 19 anos de idade	9,84	2019	Percentual	9,5	Percentual	9,5			
Ação	Desenvolver e implementar ações com o tema "Direitos Sexuais e Reprodutivos" voltadas para adolescentes por meio do PSE.										
Ação	Intensificar as ações de educação em saúde na Semana Nacional de Prevenção da Gravidez na Adolescência abordando os direitos sexuais e reprodutivos e a promoção da autonomia dos adolescentes.										
Ação	Realizar evento no mês de prevenção da gravidez na adolescência com objetivo de sensibilizar os profissionais de saúde em relação ao tema "Direitos Sexuais e Reprodutivos" .										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1º Q	2ºQ	3ºQ
2.2.3	Realizar exame de rastreamento do câncer de mama, no mínimo, de 35% da população alvo feminina de 50 a 69 anos anualmente	Percentual de exames de rastreamento do câncer de mama realizados na população feminina de 50 a 69 anos	26,57	2020	Percentual	35	Percentual	35			

Ação	Desenvolver as ações de rastreamento do Câncer de Mama para a população-alvo, conforme as diretrizes e o protocolo do INCA/MS.										
Ação	Elaborar e implantar em cada Unidade de Saúde Plano de Ação local para a realização da busca ativa das mulheres na faixa etária de rastreamento do Câncer de Mama.										
Ação	Elaborar e implantar em cada Unidade de Saúde Plano de Ação local para o monitoramento e seguimento das mulheres com resultados alterados dos exames de rastreamento do Câncer de Mama.										
Ação	Realizar periodicamente ações de educação em saúde nas Unidades de Saúde com ênfase na na promoção e prevenção do Câncer de Mama.										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
2.2.4	Realizar exame de rastreamento do câncer do colo de útero, no mínimo, de 40% da população alvo feminina de 25 a 64 anos anualmente	Percentual de exames de rastreamento do câncer de colo de útero realizados na população alvo feminina de 25 a 64 anos	25,42	2020	Percentual	40	Percentual	40			
Ação	Desenvolver as ações de rastreamento do câncer de Colo de Útero para a população-alvo, conforme as diretrizes e o protocolo do INCA/MS.										
Ação	Elaborar e implantar em cada Unidade de Saúde um Plano de Ação local para a realização da busca ativa das mulheres na faixa etária de rastreamento do Câncer de Colo de Útero.										
Ação	Elaborar e implantar em cada Unidade de Saúde um Plano de Ação local para o monitoramento e seguimento das mulheres com resultados alterados dos exames de rastreamento do Câncer de Colo de Útero.										
Ação	Realizar periodicamente ações de educação em saúde nas Unidades de Saúde com ênfase na promoção e prevenção do câncer de Colo de Útero.										
Ação	Elaborar nas Unidades de Saúde plano de atividades específicas para a campanha do "Março Lilás".										

OBJETIVO Nº 2.3 - Fortalecer a rede de atenção psicossocial para qualificar a atenção às pessoas em sofrimento psíquico, transtorno mental grave e											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1º Q	2ºQ	3ºQ
2.3.1	Realizar, por quadrimestre, 120 ações de matriciamento pelos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) nas Unidades de Saúde	Número de ações de matriciamento realizadas pelos CAPS por ano	251	2020	Número	360	Número	360			
Ação	Monitorar a realização do matriciamento pelos 04 CAPS com as 29 UBS, conforme planejamento e cronograma, e seu registro no SGI-RBE.										
Ação	Realizar ações formativas com as equipes das UBS e CAPS para implementação das Diretrizes Municipais sobre o Matriciamento e qualificação da atividade.										
Ação	Aprimorar instrumentos de monitoramento e avaliação dos matriciamentos na RAPS.										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
2.3.2	Implantar as diretrizes da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) nas redes de serviços de saúde de Vitória (UBS e CAPS)	Número de UBS e CAPS com as diretrizes da Rede de Atenção Psicossocial implantada	0	2020	Número	33	Número	33			
Ação	Instituir o Grupo Condutor Municipal da RAPS.										
Ação	Implantar as Diretrizes da RAPS Municipal.										
Ação	Aprimorar processos de acompanhamento e avaliação do Serviço Residencial Terapêutico de Vitória.										

Ação	Implantar a Unidade de Acolhimento Adulto para usuários de álcool e outras drogas em situação de vulnerabilidade social e em tratamento.										
Ação	Elaborar instrutivo para aprimorar os registros de procedimentos da atenção em saúde mental pelos CAPS.										
Ação	Desenvolver estudo e elaborar projeto técnico para transição do CAPS II 'Ilha de Santa Maria' para CAPS tipo III (24h).										
Ação	Implantar a Supervisão Clínico-Institucional nos CAPS.										
Ação	Implantar teleconsultoria em psiquiatria para os Prontos-atendimentos municipais.										
<b>OBJETIVO Nº 2.4 - Qualificar a Vigilância em Saúde, com ênfase em ações de promoção da saúde e prevenção de doenças e agravos</b>											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1º Q	2ºQ	3ºQ
2.4.1	Autoimplantação do sistema de gestão da qualidade na VISA	Certificação ISO 9001/2015 - Escopo Licenciamento Sanitário	0	2022	Número	1	Número	1			
Ação	Realizar contratação de consultoria/assessoria em gestão da qualidade.										
Ação	Realizar treinamento de equipe para aplicação de Procedimentos internos (POP's).										
Ação	Realizar duas auditorias internas.										
Ação	Realizar uma auditoria externa.										
Ação	Contratar empresa de certificação ISO 9001/2015.										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
2.4.2	Publicar o código de vigilância em saúde	Código de vigilância em saúde publicado	0	2020	Número	1	Número	1			
Ação	Regulamentação da Junta de Julgamento de Autos de Infração.										
Ação	Regulamentar a Aprovação dos projetos sujeitos à aprovação da Vigilância Sanitária e Habite-se Sanitário.										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ

2.4.3	Aumentar em 5%, em relação ao ano anterior, a notificação de doenças e agravos relacionados ao trabalho	Número de notificações de doenças e agravos relacionados ao trabalho	442	2020	Número	465	Número	465			
Ação	Monitorar, Investigar e inspecionar 100% das notificações dos acidentes de trabalho (AT) típico, fatais e com amputações, exceto os ocorridos no trânsito.										
Ação	Realizar ações de apoio institucional/matricial em Saúde do Trabalhador com equipes da Rede de Atenção à Saúde do município de Vitória.										
Ação	Realizar atividades educativas/formativas em Saúde do Trabalhador para profissionais da RAS e para a população em geral.										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
2.4.4	Ampliar a taxa de detecção de casos novos de hanseníase em 1,5% em relação ao ano 2020	Taxa de detecção anual de casos novos de hanseníase por 100 mil habitantes	4,2	2020	Taxa	4,26	Taxa	4,26			
Ação	Realizar busca ativa de casos suspeitos de hanseníase com a equipe do Programa Municipal de Hanseníase nas unidades de saúde.										
Ação	Capacitar médicos e enfermeiros da atenção básica para o diagnóstico e tratamento dos pacientes de hanseníase.										
Ação	Capacitar agentes comunitários de saúde para suspeição de casos e promoção de saúde para hanseníase .										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ

2.4.5	Ampliar para 70% o percentual de contatos examinados entre os casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Percentual de contatos examinados entre os casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	50	2020	Percentual	70	Percentual	70			
Ação	Realizar capacitação em tratamento preventivo (ILT) da tuberculose para médicos e enfermeiros da rede.										
Ação	Implantar a realização de prova tuberculínica (PPD) em uma unidade de saúde de referência por região de saúde.										
Ação	Realizar Capacitação em Prova tuberculínica (PPD) para enfermeiros, técnicos/auxiliares de enfermagem (05 profissionais).										
Ação	Descentralizar as ações de tratamento da tuberculose e infecção latente pelo mycobacterium tuberculosis (ILT) para 12 unidades básicas de saúde.										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
2.4.6	Reduzir o número de casos de sífilis congênita em 10% ao ano	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano	26	2019	Número	17	Número	17			
Ação	Realizar atualizações periódicas para prescritores médicos e enfermeiros para diagnóstico, tratamento e acompanhamento da sífilis gestacional.										
Ação	Incorporar profissional médico por equipe de CnR para ampliar o tratamento efetivo das gestantes em situação de rua, e parceiros.										
Ação	Fortalecer o planejamento familiar com a oferta do implante subdérmico liberador de etonogestrel para mulheres de 16 a 49 anos de alta vulnera										
Ação	Realizar teste rápido de sífilis em todas as consultas de pré-natal com o objetivo de diagnóstico precoce.										
Ação	Realizar a testagem, tratamento, notificação e acompanhamento dos parceiros das gestantes diagnosticadas para sífilis. ☑										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1º Q	2ºQ	3ºQ

2.4.7	Manter o índice de infestação predial do Aedes aegypti abaixo de 2,1 (mediana anual)	Índice de Infestação Predial (IIP)	2	2022	Índice	2,0 – 1,9	Índice	2,0 – 1,9			
Ação	Realizar visitas quinzenais em 90% dos Pontos Estratégicos (PE) cadastrados para controle do Aedes aegypti.										
Ação	Realizar 4 LIRAs (Levantamento Rápido de Índice para Aedes aegypti).										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
2.4.8	Ampliar o número de atendimentos do programa de controle de esporotricose.	Número de atendimentos realizados	436	2021	Número	960	Número	960			
Ação	Disponibilizar 120 consultas mensais dentro do programa de controle da esporotricose animal.										
Ação	Disponibilizar procedimento cirurgico de esterilização de felinos participantes do programa de controle da esporotricose.										
Ação	Capacitar médicos e enfermeiros para manejo clínico, monitoramento e coleta de exame da esporotricose humana.										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1º Q	2ºQ	3ºQ
2.4.9	Atingir, no mínimo 40%, do número de fichas de notificação de agressão animal com pelo menos 2 visitas de observação	Percentual de atendimentos realizados com pelo menos duas visitas de observação.	28,9	2021	Percentual	40	Percentual	40			
Ação	Encerar pelo menos 80% das fichas de notificação de animais agressores (cães e gatos) passíveis de observação.										
Ação	Aumentar o número de visitas para observação de animais agressores.										
		<b>Indicador para</b>	<b>Indicador (Linha-Base)</b>					<b>PAS</b>	<b>QUADRIMESTRES</b>		

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
2.4.10	Manter 100% das coletas dos pontos estratégicos para realizar a vigilância da qualidade da água de consumo humano	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	100	2020	Percentual	100	Percentual	100			
Ação	Garantir aquisição de insumos necessários para análises referentes ao parâmetro cloro residual livre.										
Ação	Garantir condições para transporte da equipe em campo para realização das coletas.										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1º Q	2ºQ	3ºQ
2.4.11	Alcançar 75% de homogeneidade de cobertura vacinal de crianças menores de 1 ano de idade (pneumocócica, pentavalente-10v, poliomielite e tríplice viral)	Percentual de homogeneidade de cobertura vacinal de crianças menores de 1 ano de idade alcançadas	0	2020	Percentual	75	Percentual	75			
Ação	Realizar curso de capacitação e atualização em Sala de Vacina.										
Ação	Elaborar e implementar um plano de comunicação para a imunização.										
Ação	Implementar envio de mensagens eletrônicas como busca ativa e divulgação de oferta de vacinas para todos os ciclos de vida.										
Ação	Elaborar um projeto para implantação do CRIE no município de Vitória seguindo as diretrizes preconizadas pela Portaria Nº 48, de 28 de julho de 2004, do Ministério da Saúde.										

OBJETIVO Nº 2.5 - Viabilizar suporte diagnóstico e terapêutico seguro, eficiente e em tempo hábil											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
2.5.1	Garantir a oferta de pelo menos 95% de exames laboratoriais de acordo com a Relação Municipal de Exames Laboratoriais e da necessidade epidemiológica do município	Percentual dos exames laboratoriais ofertados	77,78	2020	Percentual	95	Percentual	95			
Ação	Implantar o agendamento online de exames laboratoriais para as requisições geradas no sistema RBE.										
Ação	Credenciar Laboratórios terceirizados para realizar exames laboratorial de de alta complexidade não realizados no LCM /SEMUS, mas contemplados na Remel.										
Ação	Transferir o laboratório Central Municipal para um novo espaço físico visando ampliar a oferta de exames atendendo a demanda crescente, adequar-se às normas técnicas pertinentes e manter o foco na qualidade.										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
2.5.2	Implantar o Cuidado Farmacêutico no mínimo em 50% dos serviços assistenciais da rede	Percentual de serviços assistenciais da rede com "Cuidado Farmacêutico" implantado	0	2021	Percentual	50	Percentual	50			

Ação	Estabelecer a metodologia da prática assistencial do “Cuidado Farmacêutico”.										
Ação	Implantar o “Cuidado Farmacêutico” nos serviços de saúde identificados.										
Ação	Monitorar e avaliar o “Cuidado Farmacêutico” nos serviços implantados.										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
2.5.3	Manter o índice de abastecimento de medicamentos de acordo com a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) ≥ 93%	Percentual de abastecimento de medicamentos de acordo com a REMUME	97,64	2020	Percentual	93	Percentual	93			
Ação	Publicar a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).										
Ação	Adquirir medicamentos alopáticos, inclusive fitoterápicos e manipulados, bem como produtos para saúde específicos, de acordo com a REMUME e a programação anual.										
Ação	Contratar empresa para prestação de serviço de manipulação de medicamentos alopáticos e homeopáticos padronizados na REMUME.										
Ação	Renovar o contrato com a empresa de prestação de serviço de locação de tanque com fornecimento de oxigênio líquido medicinal para o Pronto Atendimento São Pedro.										
<b>OBJETIVO Nº 2.6 - Fortalecer a educação permanente, o ensino e a pesquisa em saúde</b>											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1Q	2ºQ	3ºQ
2.6.1	Instituir e executar o Plano de Educação Permanente em Saúde (PEPS)	Percentual de ações educativas do PEPS programadas e executadas ao ano	0	2021	Percentual	75	Percentual	75			

Ação	Realizar cursos Técnicos e de Especialização Técnica de Nível Médio.										
Ação	Executar as ações educativas do PEPS.										
Ação	Certificar por saberes e competências profissionais Assistentes de Farmácia em Técnicos em Farmácia.										
Ação	Monitorar e avaliar as ações educativas do PEPS.										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
2.6.2	Instituir a política de pesquisa inovadora em saúde na rede SEMUS	Percentual das ações executadas para instituir a política inovadora de pesquisa	0	2019	Percentual	100	Percentual	100			
Ação	Estabelecer parceria para fomento e realização de pesquisas na rede SEMUS.										
Ação	Ampliar e inovar nas estratégias de divulgação de resultados de pesquisas realizadas na rede SEMUS.										
Ação	Sistematizar normas e fluxos para divulgação externa de material técnico produzido no âmbito da SEMUS.										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
2.6.3	Implantar o modelo de gestão da Rede Docente-Assistencial (RDA) em 100% das Unidades de Saúde	Percentual de Unidades de Saúde com RDA implantada	0	2020	Percentual	100	Percentual	100			
Ação	Operacionalizar o Plano de Gestão da Rede Docente Assistencial (RDA) nos serviços de saúde.										
Ação	Atualizar os instrumentos de parcerias entre as Instituições de Ensino e a PMV/SEMUS.										
Ação	Monitorar e avaliar a operacionalização da RDA.										
Ação	Instituir Grupo de Trabalho para análise técnica e elaboração de relatório técnico quanto a estratégias para associação entre residências em saúde e provimento.										
Ação	Formalizar instrumento jurídico para apuração e repasse de contrapartidas das Instituições de Ensino.										
<b>DIRETRIZ Nº 3 - APERFEIÇOAMENTO E MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO MUNICIPAL DA SAÚDE</b>											

<b>OBJETIVO Nº 3.1 - Modernizar e inovar o parque tecnológico</b>											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
3.1.1	Instituir a Sala de Situação na rede SEMUS	Sala de Situação na rede SEMUS instituída	0	2020	Número	1	Número	1			
Ação	Instituir Câmara Técnica de Inovação e Tecnologia em Saúde.										
Ação	Constituir comitê gestor para Sala de Situação em Saúde da rede SEMUS.										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1º Q	2ºQ	3ºQ
3.1.2	Adequar a infraestrutura tecnológica da Escola Técnica do SUS (ETSUS)	Adequação tecnológica implantada na ETSUS	0	2020	Número	1	Número	1			
Ação	Elaborar programa de necessidades para estrutura física da ETSUS.										
Ação	Customizar o Ambiente Visual de Aprendizagem - AVA-ETSUS.										
<b>OBJETIVO Nº 3.2 - Realizar avaliação e melhoria contínua dos serviços de saúde por meio do monitoramento sistemático</b>											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
3.2.1	Ampliar a pesquisa de "Avaliação dos usuários dos Serviços de Saúde" para a rede contratualizada	Pesquisa de satisfação ampliada para a rede contratualizada	0	2020	Número	1	Número	1			
Ação	Recompôr a equipe da Coordenação de Controle e Avaliação e definir junto à gestão o retorno dos estudos avaliativos a serem realizados anualmente.										
Ação	Concluir e publicizar a diretriz de avaliação de satisfação do usuário no município de Vitória.										

Ação	Implementar a Avaliação dos usuários dos Serviços de Saúde para a rede própria e contratualizada (realizar as ações necessárias à efetiva operacionalização da avaliação).										
Ação	Construir os indicadores para avaliação de desempenho dos serviços próprios e contratados e estabelecer o modelo de monitoramento.										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
3.2.2	Instituir Plano de Comunicação da Saúde	Plano de Comunicação da Saúde instituído	0	2020	Número	1	Número	1			
Ação	Implantar o Plano de Comunicação da Saúde na rede Semus - interno e externo.										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
3.2.3	Instituir o Programa Nacional de Segurança do Paciente na rede SEMUS	Programa de Segurança do paciente instituído	0	2020	Número	1	Número	1			
Ação	Constituir Núcleo Municipal de Controle de Infecção e de Segurança do Paciente na rede SEMUS.										
Ação	Pactuar com a SESA o escopo de atuação.										
Ação	Elaborar o Plano de Ação dos Núcleos										
<b>OBJETIVO Nº 3.3 - Aperfeiçoar o modelo de gestão</b>											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
3.3.1	Revisão do organograma da SEMUS	Organograma publicado	0	2020	Número	1	Número	1			
Ação	Aprovação do organograma pela Secretaria de Governo Municipal .										
Ação	Aprovação do organograma pela Câmara Municipal de Vereadores.										
Ação	Publicação no Diário Oficial do Município.										
		<b>Indicador para</b>	<b>Indicador (Linha-Base)</b>					<b>PAS</b>	<b>QUADRIMESTRES</b>		

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS				
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ	
3.3.2	Implementar o monitoramento quadrimestral do Planejamento Estratégico Situacional (PES): Momento Estratégico e Momento Tático-Operacional anualmente	Atividade de monitoramento realizada no quadrimestre	0	2020	Número	3	Número	3				
Ação	Identificar nós críticos e impedimentos na execução de ações e metas.											
Ação	Elaborar Oficinas Quadrimestrais para acompanhamento dos resultados das metas.											
Ação	Manter o monitoramento e Avaliação dos indicadores de saúde na SEMUS, por meio de encontros periódicos com áreas técnicas e gestores.											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS				
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ	

3.3.3	Instituir Grupo de Trabalho de Economia da Saúde voltado para ampliar a eficiência financeira pelo lado das receitas (identificação de oportunidades de captação de recursos extras) e pelo lado das despesas (gestão de custos)	Grupo de Trabalho instituído	0	2020	Número	1	Número	1			
Ação	Desenvolvimento de ferramentas de economia da saúde e Gestão de Custos na SEMUS.										
<b>OBJETIVO Nº 3.4 - Aprimorar a gestão de pessoas e a valorização do trabalho</b>											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
3.4.1	Revisar em conjunto com a Mesa de Negociação e Secretaria de Gestão e Planejamento o Plano de Cargos, Carreira e Vencimentos (PCCV)	PCCV revisado	0	2020	Número	1	Número	1			

Ação	Realizar reuniões periódicas da MESA de NEGOCIAÇÃO do SUS.										
Ação	Estabelecer diálogo permanente com a Secretaria de Gestão até que seja concluída a revisão.										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
3.4.2	Instituir a Política de Gestão do Trabalho em Saúde	Política de Gestão do Trabalho em Saúde instituída	0	2020	Número	1	Número	1			
Ação	Compor o quadro de servidores por serviço, no mínimo em 80%, baseado no dimensionamento de acordo com os parâmetros municipais estabelecidos.										
Ação	Padronizar fluxos internos de gestão de pessoas na rede SEMUS.										
<b>OBJETIVO Nº 3.5 - Fortalecer a participação e controle social</b>											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
3.5.1	Acompanhar o funcionamento de 100% dos conselhos locais de Saúde pelo conselho Municipal de Saúde	Percentual de conselhos locais de saúde acompanhados	100	2019	Percentual	100	Percentual	100			
Ação	Realizar visita aos conselhos locais de saúde pela comissão Intersectorial de Acompanhamento dos Conselhos Locais de Saúde - CIACLS.										
Ação	Encaminhar a cada quadrimestre as atividades realizadas por cada conselhos locais de saúde.										
Ação	criar indicador de monitoramento e avaliação para o controle social do município.										

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
3.5.2	Disponibilizar capacitação para 100% dos conselheiros(as) municipais e locais de saúde em cada biênio	Percentual de conselheiros(as) capacitados	50	2019	Percentual	100	Percentual	100			
Ação	viabilizar estratégias para o alcance da participação dos conselheiros na capacitação planejada.										
Ação	formar equipe pedagógica.										
Ação	providenciar insumos para realização da capacitação dos conselheiros.										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
3.5.3	Implantar no mínimo 3 canais de comunicação em saúde através de tecnologias de informação e redes sociais	Número de canais de comunicação implantado	0	2020	Número	3	Número	3			
Ação	viabilizar reunião com a equipe de comunicação da semus / informação para levantamento de possibilidades de canais de comunicação.										
<b>OBJETIVO Nº 3.6 - Promover a ouvidoria como ferramenta de informação ao usuário e de aprimoramento do sistema</b>											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ

3.6.1	Responder 100% das demandas recebidas pela ouvidoria conforme pactuação	Percentual de respostas finalizadas dentro do prazo oportuno (VISA 45 dias, demais até 30	100	2020	100	100	100	100			
Ação	Articular com a rede de resposta para atender as demandas em tempo oportuno.										
<b>OBJETIVO Nº 3.7 - Aprimorar a auditoria como uma ferramenta de apoio à gestão</b>											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1º Q	2ºQ	3ºQ
3.7.1	Realizar 90% das auditorias ordinárias programadas	Percentual de auditoria ordinária realizadas	50	2019	Percentual	90	Percentual	90			
Ação	Realizar 04 auditorias ordinárias após diagnóstico de necessidades apontadas pelo setor de Auditoria e pelo Gabinete da SEMUS.										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1ºQ	2ºQ	3ºQ
3.7.2	Realizar 100% das auditorias extraordinárias solicitadas	Percentual de auditoria extraordinária realizadas	100	2019	Percentual	100	Percentual	100			
Ação	Realizar 100% das auditorias extraordinárias solicitadas.										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	PAS	QUADRIMESTRES		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2025	1º Q	2ºQ	3ºQ
3.7.3	Monitorar 90% das auditorias realizadas	Percentual de auditoria realizadas	80	2019	Percentual	90	Percentual	90			

Ação	Realizar o monitoramento de 04 auditorias realizadas anteriormente com objetivo de verificar se as ações executadas pela SEMUS corrigiram e/ou mitigaram as fragilidades encontradas.
------	---