



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

2º RDQA / 2024

RELATÓRIO
DETALHADO DO
QUADRIMESTRE
ANTERIOR

Governador do Estado de Santa Catarina

Jorginho dos Santos Mello

Secretário de Estado da Saúde

Diogo Demarchi Silva

Secretário Adjunto de Estado da Saúde

Roberto Henrique Benedetti

Superintendente de Planejamento em Saúde

Anderson Luiz kretzer

Diretora de Planejamento em Saúde

Maria Luiza Cabral Breda

Gerente de Planejamento em Saúde

Manoela Vieira de Bona Schlickmann

Compilação e Organização

Gerência de Planejamento em Saúde

Ana Carolina Cunha

Juliana Praxedes Campagnoni

Silvia Zardo

Elaboração e Colaboração Técnica

Superintendências, Diretorias e Gerências da SES/SC

Setembro, 2024

LISTA DE SIGLAS

AAE	Atenção Ambulatorial Especializada
AB	Atenção Básica
ACS	Agentes Comunitários de Saúde
AE	Atenção Especializada
AIDS	Síndrome da Imunodeficiência Adquirida
ANVISA	Agência Nacional de Vigilância Sanitária
APS	Atenção Primária à Saúde
CACON	Centros de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia
CAPS	Centro de Atenção Psicossocial
CAPS-ad	Centro de Atenção Psicossocial - álcool e drogas
CAPSi	Centro de Atenção Psicossocial Infantil
CBAF	Componente Básico da Assistência Farmacêutica
CEATOX	Centro de Assistência Toxicológica
CEO	Centro de Especialidade Odontológica
CEREST	Centros de Referência em Saúde do Trabalhador
CET	Central Estadual de Transplante
9ª CES	Conferência Estadual de Saúde
CES	Conselho Estadual de Saúde
CIB	Comissão Intergestores Bipartite
CIR	Comissão Intergestores Regionais
CIT	Comissão Intergestores Tripartite
CM	Coefficiente de Mortalidade
CMG	Coefficiente de Mortalidade Geral
CMI	Coefficiente de Mortalidade Infantil
CMS	Conselho Municipal de Saúde
CNES	Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde
CNS	Conselho Nacional de Saúde
CONASEMS	Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde
CONASS	Conselho Nacional de Secretários de Saúde
COSEMS	Conselho de Secretarias Municipais de Saúde
DATASUS	Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde
DANTs	Doenças e Agravos Não Transmissíveis

DCNTs	Doenças Crônicas Não Transmissíveis
DCN	Doenças Crônicas não Transmissíveis
DGMP	DigiSUS Gestor Módulo Planejamento
DOMI	Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores
EAD	Ensino à Distância
ESF	Estratégia de Saúde da Família
EAP	Equipe de Atenção Primária
ESB	Estratégia de Saúde Bucal
IBGE	Instituto Brasileiro Geografia e Estatística
IST	Infecção Sexualmente Transmissível
INCA	Instituto Nacional de Câncer
IDH	Índice de Desenvolvimento Humano
LACEN-SC	Laboratório Central de Saúde Pública de Santa Catarina
LDO	Lei de Diretrizes Orçamentárias
LGBTQIAPN+	Lésbicas, Gays, Bi, Trans, Queer/Questionando, Intersexo, Assexuais/Arromânticas/Agênero, Pan/Pôli, Não-binárias e mais
LOA	Lei Orçamentária Anual
LV	Leishmaniose Visceral
MPT	Ministério Público do Trabalho
MS	Ministério da Saúde
ODS	Objetivo de Desenvolvimento Sustentável
OMS	Organização Mundial de Saúde
PAS	Programação Anual de Saúde
PES	Plano Estadual de Saúde
PIB	Produto Interno Bruto
PNAD	Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílio
PNI	Programa Nacional de Imunização
PNAB	Política Nacional de Atenção Básica
PPA	Plano Plurianual
PROADI-SUS	Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do SUS
PRI	Planejamento Regional Integrado
RAG	Relatório Anual de Gestão
RAPS	Rede de Atenção Psicossocial
RAS	Redes de Atenção à Saúde

RDQA	Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior
RMM	Razão de Mortalidade Materna
RN	Recém-nascido
SES - SC	Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina
SIGEF	Sistema de Planejamento e Gestão Fiscal
SINAN	Sistema de Informação de Agravos de Notificação
SINASC	Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos
SIM	Sistema de Informação de Mortalidade
SUS	Sistema Único de Saúde
TBN	Taxa Bruta de Natalidade
TMI	Taxa de Mortalidade Infantil
UNACON	Unidades de Alta Complexidade em Oncologia
UPA	Unidade de Pronto Atendimento
UTI	Unidade de Terapia Intensiva
VISA	Vigilância Sanitária
VSPEA	Vigilância Em Saúde de População Exposta a Agrotóxicos

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO	19
1 IDENTIFICAÇÃO	21
2 INTRODUÇÃO	23
3 RELAÇÃO DE PROGRAMAS DE GOVERNO SOB A RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE.....	24
3.1 PROGRAMAS E SUBAÇÕES	25
4 DEMONSTRATIVO DO MONTANTE E FONTE DOS RECURSOS APLICADOS	29
4.1 ORÇAMENTO.....	29
4.2 DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS EM SAÚDE	31
4.2.1 Unidade Gestora do Fundo Estadual de Saúde - 480091:	34
4.2.2 Unidade Gestora do Fundo Catarinense para Desenvolvimento da Saúde - 480092:	49
4.2.3 Unidade Gestora do Fundo Estadual de Apoio aos Hospitais Filantrópicos de Santa Catarina - 480093:	50
5 PRODUÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE SUS E ESFERA ADMINISTRATIVA/ GESTÃO EM SANTA CATARINA	51
5.1 PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	51
5.1.1 Produção da Atenção Básica	51
5.1.2 Produção de Urgência e Emergência.....	52
5.1.3 Produção de Atenção Ambulatorial e Hospitalar Especializada	54
5.1.4 Produção da Atenção Psicossocial por forma de organização	56
5.1.5 Produção da Assistência Farmacêutica	57
5.1.6 Produção da Vigilância em saúde.....	57
6 AUDITORIAS REALIZADAS NO PERÍODO (MAIO A JUNHO).....	59
6.1 PROCESSOS AUTUADOS:.....	59
6.2 NOTIFICAÇÕES ENCAMINHADAS:.....	60
6.3 ADVERTÊNCIA(S) ENCAMINHADAS(S):	60
6.4 ENCAMINHAMENTOS AOS ÓRGÃOS DE CLASSE:	61
6.5 PROCESSOS ENCAMINHADOS AO MINISTÉRIO PÚBLICO:	61
6.6 PARECERES DE OPME – CIB 105:	61
6.7 PARECERES TÉCNICOS:	62
6.8 DEVOLUÇÕES RECOMENDADAS REFERENTES AOS PROCESSOS DE AUDITORIA EM PRONTUÁRIOS COM GLOSAS TOTAIS E/OU MUDANÇA DE PROCEDIMENTO:	62
6.9 ATIVIDADES EXTERNAS DESENVOLVIDAS PELA EQUIPE DIAS: Atividades de Auditoria in loco:	63
6.10 AIHS analisadas referente às críticas de bloqueios sistêmicos efetuados no processamento do sistema de informação hospitalar descentralizado (SIHD2) dos prestadores contratualizados com a SES e hospitais próprios estaduais.	63
7 REFERÊNCIA.....	64
8 ANEXOS	65

APRESENTAÇÃO

A Secretaria Estadual de Saúde de Santa Catarina (SES/SC) apresenta o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) do segundo quadrimestre de 2024 (maio a agosto) referente às ações e serviços de saúde do Estado. Este documento encontra-se em conformidade com as diretrizes da Lei Complementar 141/2012, Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017, e Resolução nº 459, de 10 de outubro de 2012, do Conselho Nacional de Saúde.

De acordo com a Lei Complementar Federal nº 141, de 13 de janeiro de 2012, Capítulo IV, que trata da Transparência, Visibilidade, Fiscalização, Avaliação e Controle, na Seção III sobre Prestação de Contas, os Artigos 36 e 41 estabelecem as seguintes diretrizes:

“Art. 36: O gestor do Sistema Único de Saúde (SUS) em cada ente da Federação deverá elaborar um Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, contendo, no mínimo, as seguintes informações:

I. O montante e a origem dos recursos aplicados no período;

II. As auditorias realizadas ou em andamento durante o período, suas recomendações e determinações;

III. A oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, comparando esses dados com os indicadores de saúde da população em sua área de atuação.”

O relatório deve seguir um modelo padronizado aprovado pelo Conselho Nacional de Saúde, e o gestor do SUS deve apresentá-lo em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro.

“Art. 41: Os Conselhos de Saúde, dentro de suas atribuições, devem avaliar trimestralmente o relatório consolidado da execução orçamentária e financeira na área da saúde, bem como o relatório do gestor da saúde sobre os impactos da execução da Lei Complementar nas condições de saúde e na qualidade dos serviços de saúde das respectivas populações. Eles devem encaminhar ao Chefe do Poder Executivo do ente federativo as recomendações para adoção das medidas corretivas necessárias.”

Este relatório foi organizado de acordo com as diretrizes da legislação de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS), com o objetivo de integrar as informações e facilitar o planejamento e monitoramento das ações e serviços de saúde. Está em conformidade com a Portaria GM nº 750, de 29 de abril de 2019, que altera a Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS,

de 28 de setembro de 2017, para instituir o Sistema DigiSUS Gestor/Módulo de Planejamento – DGMP, no âmbito do SUS.

É importante ressaltar que a SES realizou um significativo esforço de Planejamento Estratégico em 2023, resultando na elaboração do Mapa Estratégico da SES/SC e na construção de produtos institucionais. Assim, o Plano Plurianual de Saúde 2024/2027 (PPA), o Plano Estadual de Saúde (PES) 2024/2027, a Programação Anual de Saúde (PAS 2024) e a Lei Orçamentária Anual (LOA 2024) estão alinhados com a missão da SES de garantir o acesso à saúde à população catarinense, seguindo os princípios do SUS, visando uma melhor qualidade de vida.

A Gerência de Planejamento em Saúde (Gplan) expressa sua gratidão a todos os colaboradores da SES/SC que contribuíram para a elaboração deste instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução do Plano Estadual de Saúde (PES) e da Programação Anual de Saúde (PAS) 2024.

1 IDENTIFICAÇÃO

A seguir estão os dados de identificação geral desta gestão. É importante observar que alterações podem ocorrer e não ser imediatamente refletidas nos Sistemas de Informações em Saúde devido a possíveis falhas de atualização.

RELATÓRIO 2024
UF: Santa Catarina Quadrimestre a que se refere o relatório: 2º/2024

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Razão Social: Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina CNPJ: 80.673.411/0001-87 Endereço: Rua Esteves Júnior, N° 160 CEP: 80.230-140 Telefone: (48) 3664-8816 E-mail: gplan@saude.sc.gov.br Site da Secretaria: www.saude.sc.gov.br
Informações da Gestão
Governador: Jorginho dos Santos Mello
Secretário (a) da Saúde em exercício: Diogo Demarchi Silva

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
Endereço: Rua Esteves Júnior, N° 160 CEP: 80.230-140 Telefone: (48) 3664 8859 E-mail: ces@saude.sc.gov.br Site da Secretaria: www.saude.sc.gov.br

Informações do Conselho		
Nome do presidente:	Agostinho Luiz Schiochetti	
Número de Conselheiro por segmento:	Usuários	16 titulares e 16 suplentes
	Trabalhadores	8 titulares e 8 suplentes
	Gestores	5 titulares e 5 suplentes
	Prestadores	3 titulares e 3 suplentes

PLANO DE ESTADO DA SAÚDE
<p>O Estado tem Plano de Saúde? Sim</p> <p>Período a que se refere o Plano de Saúde: 2024 a 2027</p> <p>Status: Aprovado</p> <p>Data da Aprovação pelo Conselho Estadual de Saúde: 06/12/2023</p>

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE
<p>O Estado tem Programação Anual de Saúde 2023? Sim</p> <p>Status: Aprovado</p> <p>Data da Aprovação pelo Conselho Estadual de Saúde: 07/02/2024</p>

2 INTRODUÇÃO

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) é um instrumento utilizado para monitorar e acompanhar a execução da Programação Anual de Saúde (PAS). Como mencionado anteriormente, é obrigatório que o gestor do SUS apresente este relatório em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação, conforme estipulado no artigo 7º da Portaria 2.135/2013 e no artigo 36 da Lei Complementar nº 141/2012.

O RDQA deve incluir, no mínimo, informações sobre o montante e a origem dos recursos aplicados no período, as auditorias realizadas ou em andamento no período, e a oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada. O Ministério da Saúde, ao introduzir a plataforma DIGISUS – Módulo Planejamento, padronizou o modelo dos instrumentos de planejamento do SUS. No entanto, a plataforma ainda apresenta algumas inconsistências. Por esse motivo, este relatório também é disponibilizado em formato digital, contendo todas as informações necessárias e previstas para este instrumento de prestação de contas.

Informações adicionais podem ser encontradas no site da SES/SC, na seção dedicada aos instrumentos de planejamento da Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina, que inclui o Plano Estadual de Saúde 2024-2027, a Programação Anual de Saúde 2024 e os Relatórios de Gestão.

3 RELAÇÃO DE PROGRAMAS DE GOVERNO SOB A RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

A Lei nº 18.835 de 12 de janeiro de 2024 institui o Plano Plurianual para o quadriênio 2024-2027 e estabelece outras providências. Os programas foram implantados levando em conta a identificação de problemas existentes, as necessidades e as condições de saúde da população. Desse modo, foram contemplados 4 (quatro) programas na área da saúde, a saber: Gestão Estratégica e Inovação (código 400); Vigilância em Saúde (código 410); Atenção Primária à Saúde (código 420) e Atenção Especializada à Saúde (código 430), que estão inseridos no PPA 2024-2027, conforme descrição a seguir:

- **GESTÃO ESTRATÉGICA E INOVAÇÃO (CÓDIGO 400):** Com o objetivo de promover a eficiência nos processos organizacionais, por meio de ações estratégicas e inovadoras, que proporcionem a sustentabilidade tecnológica e econômica do SUS, o Programa de Gestão Estratégica e Inovação foi criado.

Sua justificativa é pautada para decisões e definições das prioridades em saúde, amparados na interoperabilidade dos sistemas em saúde. Possibilitando a sistematização das informações e um atendimento de saúde mais eficiente e resolutivo, para toda a População Catarinense.

- **VIGILÂNCIA EM SAÚDE (CÓDIGO 410):** O Programa Vigilância em Saúde possui o objetivo de planejar e implementar medidas de saúde pública para a proteção da saúde da população, a prevenção e controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde com vistas tanto para a população catarinense quanto para os municípios.

Ele serve para a implementação das políticas, diretrizes e prioridades na área de vigilância, no âmbito Estadual. Assim como, para a execução das ações de vigilância de forma complementar à atuação dos municípios, bem como, coordenação da preparação e resposta das ações de vigilância, nas emergências de saúde pública de importância estadual. Para apoio e cooperação técnica junto aos municípios no fortalecimento da gestão das ações de vigilância, bem como, cooperação com municípios em emergências de saúde pública de importância municipal.

- **ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (CÓDIGO 420):** O Programa Atenção Primária à Saúde do governo estadual tem como objetivo apoiar os municípios catarinenses, na execução de ações de saúde, no âmbito individual, familiar e coletivo, que abrange a promoção e a proteção, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde de toda a população catarinense.

Este programa fundamenta-se no fortalecimento da Atenção Primária à Saúde, como coordenadora do cuidado e ordenadora da organização da rede de atenção, sendo o primeiro nível de atenção à saúde. Enfatizando a função resolutiva dos cuidados primários sobre os problemas mais comuns de saúde, a partir do qual se realiza e coordena o cuidado em todos os pontos de atenção. Desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido.

- **ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE (CÓDIGO 430):** O objetivo do Programa Atenção Especializada à Saúde é de propiciar, à população catarinense, acesso a ações e serviços de saúde, qualificados, no âmbito do SUS, que demanda profissionais especializados e uso de recursos tecnológicos de apoio diagnóstico e terapêutico, e que envolvem alta tecnologia e alto custo.

A sua criação tem como justificativa a disponibilidade de cobertura assistencial à população, de serviços públicos de saúde, na rede própria e complementar, de assistência no SUS.

3.1 PROGRAMAS E SUBAÇÕES

Os Programas articulam um conjunto de subações necessárias, para superar as causas do problema e são instrumentos de programação física e orçamentária, que contribuem para atender ao objetivo do programa. O quadro abaixo apresenta as subações que compõem o PPA 2024-2027 de acordo com seu respectivo Programa.

Quadro 1 - Programas e subações contemplados no PPA 2024-2027.

GESTÃO ESTRATÉGICA E INOVAÇÃO (CÓDIGO 400)	
Código	Subação
011443	Manutenção das atividades do conselho estadual de saúde

014232	Promoção, qualificação e aperfeiçoamento das Ouvidorias de Saúde de Santa Catarina
016025	Repasse financeiro destinado ao Piso Salarial da Enfermagem
004650	Administração e manutenção dos serviços administrativos gerais - SES
011481	Manutenção dos serviços administrativos das Gerências Regionais de Saúde
014016	Aquisição de veículos para a Secretaria de Estado da Saúde
011428	Fomento à pesquisa em saúde
011453	Formação e qualificação dos profissionais do Sistema Único de Saúde
015448	Realização de cursos de curta duração de práticas integrativas e complementares (PICS)
015449	Realização de cursos de pós-graduação em práticas integrativas e complementares - PICS
011478	Atendimento das ações judiciais
014240	Emendas parlamentares impositivas da Saúde
014758	Aquisição de imóveis para uso da Secretaria de Estado da Saúde
015037	Enfrentamento de emergências em saúde pública
004771	Aquisição, manutenção, modernização e inovação do processo de tecnologia da informação e comunicação
015446	Implantação do Centro de Inteligência Estratégica em Saúde
015460	Realização de ações de saúde - SC Levada a Sério
VIGILÂNCIA EM SAÚDE (CÓDIGO 410)	
Código	Subação
011254	Realização de exames e ensaios de interesse da saúde pública pelo laboratório central (LACEN)
011205	Ações de vigilância epidemiológica
011227	Ações de vigilância sanitária
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (CÓDIGO 420)	
Código	Subação
015242	Apoio ao combate da precariedade menstrual
015243	Apoio/estruturação às mulheres que enfrentam neoplasia mamária
011477	Repasse financeiro aos municípios para compra de medicamentos básicos e insumos
011489	Incentivo financeiro aos municípios contemplados no programa catarinense de inclusão social - PROCIS
015450	Ações de vigilância alimentar e nutricional nas regiões de saúde
011485	Cofinanciamento estadual para equipes atenção primária

013264	Cofinanciamento estadual às equipes de atenção primária prisional
ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE (CÓDIGO 430)	
Código	Subação
003811	Construção da nova sede do Instituto de Cardiologia de Santa Catarina
014229	Construção do laboratório de anatomia patológica do centro de pesquisas oncológicas - CEPON
011328	Realização de convênios para ações de saúde
011320	Custeio de procedimentos hospitalares e ambulatoriais de média e alta complexidade
011325	Manutenção da Política Hospitalar Catarinense
013253	Aquisição de equipamento, material permanente e mobiliário para as unidades administrativas da SES e estabelecimentos de saúde
015548	Aquisição de aparelho de ressonância magnética para o Hospital Regional do Oeste
015511	Aquisição de equipamentos e mobiliário para realização de cirurgias eletivas e urgentes
011201	Distribuição de medicamentos do componente estratégico
011324	Realização de cirurgias eletivas
013266	Realização dos serviços assistenciais e de manutenção do Centro Catarinense de Reabilitação - CCR
016001	Construção da Policlínica de Rio do Sul
011285	Realização das atividades de doação e transplante de órgãos e tecidos
005429	Manutenção das unidades hospitalares sob administração direta da SES
011293	Manutenção do serviço Inter Hospitalar
011435	Rede de Atenção Psicossocial
011437	Rede de atenção às urgências
013270	Contratação de leitos, internações e serviços em caráter de urgência
011308	Atendimento de solicitações ao programa de Tratamento Fora de Domicílio - TFD
011438	Rede Cegonha
015553	Implantação de sistemas de geração de energia solar nas Unidades Hospitalares de Santa Catarina
015556	Repasse financeiro dos recursos conveniados às Redes Femininas de Combate ao Câncer
015558	Aquisição de veículo passeio/transporte Hospital Regional Terezinha Gaio Basso de São Miguel do Oeste
009375	Financiamento das unidades aeromédicas próprias do governo do estado
014754	Locação de aeronaves para demandas da saúde
011493	Cofinanciamento dos centros de especialidade odontológicas

014090	Cofinanciamento estadual aos centros de atenção psicossocial - CAPS
015015	Apoio financeiro aos consórcios intermunicipais de saúde
015014	Custeio de vagas para acolhimento psicossocial em comunidades terapêuticas
014089	Fornecimento de insumos para realização de exames do programa de triagem neonatal e pré-natal
014772	Rede de combate ao câncer de colo de útero e mama, com ampliação do acesso à reconstrução mamária
011495	Cofinanciamento de prótese dentária produzida em laboratório regional de prótese dentária
011441	Manutenção das unidades assistenciais administradas por organizações sociais
014755	Concessão administrativa para o Complexo Hospitalar de Santa Catarina
015935	Financiamento das Unidades Assistenciais de Saúde em concessão do Estado
011300	Realização dos serviços da Central Estadual de Telemedicina
011200	Fornecimento de medicamentos do componente especializado e insumos
013268	Ampliação, reforma e readequação das unidades ADM da SES e estabelecimentos assistenciais de saúde
015932	Financiamento para ampliação de leitos de UTI em SC
015931	Implementação da Carreta da Saúde
013262	Ações de análise patológica e serviços de verificação de óbitos (SVO)
014019	Repasse financeiro aos hospitais filantrópicos e municipais conforme Lei Estadual nº 16.968
014251	Repasse financeiro para centro de hemoterapia e centro de pesquisas oncológicas

Fonte: GPLAN/SES.

4 DEMONSTRATIVO DO MONTANTE E FONTE DOS RECURSOS APLICADOS

Neste capítulo está apresentado o demonstrativo do montante e fonte dos recursos aplicados na saúde, sob a gestão da esfera estadual.

4.1 ORÇAMENTO

A **Lei Estadual nº 18.836**, de 12 de janeiro de 2024 – LOA/2024, estima a receita e fixa a despesa para o exercício financeiro em 2024 do Governo do Estado de Santa Catarina.

De acordo com esta Lei, denominada Lei Orçamentária Anual – LOA, a receita orçamentária dos Orçamentos Fiscal e da Seguridade Social do Estado é estimada em R\$ 48.032.157.568,00 (quarenta e oito bilhões, trinta e dois milhões, cento e cinquenta e sete mil, quinhentos e sessenta e oito reais), abrangendo: R\$ 43.838.706.323,00 (quarenta e três bilhões, oitocentos e trinta e oito milhões, setecentos e seis mil, trezentos e vinte e três reais) do Orçamento Fiscal; e R\$ 4.193.451.245,00 (quatro bilhões, cento e noventa e três milhões, quatrocentos e cinquenta e um mil, duzentos e quarenta e cinco reais) do Orçamento da Seguridade Social.

Ainda, conforme a LOA/2024, cabe a Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina – SES/SC gerir os recursos do tesouro de R\$ 5.206.353.569 (cinco bilhões, duzentos e seis milhões, trezentos e cinquenta e três mil, quinhentos e sessenta e nove reais) e os recursos de outras fontes de R\$ 751.321.629 (setecentos e cinquenta e um milhões, trezentos e vinte e um mil, seiscentos e vinte e nove reais), totalizando R\$ 5.957.675.198 (cinco bilhões, novecentos e cinquenta e sete milhões, seiscentos e setenta e cinco mil, cento e noventa e oito reais).

A SES/SC possui três unidades orçamentárias sendo:

- a) **48091 – Fundo Estadual de Saúde** (dividido nos seguintes programas: Gestão Estratégica e Inovação; Vigilância em Saúde; Atenção Primária à Saúde; Atenção Especializada à Saúde);
- b) **48092 – Fundo Catarinense para o Desenvolvimento da Saúde;**
- c) **48093 – Fundo Estadual de Apoio aos Hospitais Filantrópicos de Santa Catarina.**

O orçamento inicial da SES/SC para o ano de 2024, segundo a LOA/2024, incluindo as unidades orçamentárias e todas as fontes, ficou distribuído conforme quadro abaixo.

Quadro 2 - Orçamento da Secretaria de Estado da Saúde por unidade orçamentária e por recursos das fontes para o ano de 2024, segundo a LOA/2024.

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	FONTE 100	DEMAIS FONTES	TOTAL
48091 – Fundo Estadual de Saúde	5.144.016.768	748.104.658	5.892.121.426
48093 – Fundo Estadual de Apoio aos Hospitais Filantrópicos de Santa Catarina	62.336.801	3.216.971	65.553.772
TOTAL ORÇAMENTO	5.206.353.569	751.321.629	5.957.675.198

Fonte: Lei Estadual nº 18.836 – LOA, 2024.

A execução orçamentária e financeira para o segundo quadrimestre do exercício de 2024 foi executada dentro da disponibilidade da cota orçamentária (valor limite para empenho e liquidação) e da cota financeira (valor disponível para pagamento de despesas).

4.2 DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS EM SAÚDE

O **Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)** do Estado de Santa Catarina referente ao período de janeiro a junho de 2024, com ênfase no bimestre de maio a junho, apresenta o **Demonstrativo das Receitas e Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde**. Esse demonstrativo tem como objetivo expor detalhadamente a aplicação dos recursos públicos destinados à saúde, em cumprimento ao que estabelece a Lei Complementar nº 141/2012, que regulamenta os gastos mínimos com saúde.

No primeiro semestre de 2024, o governo catarinense empenhou esforços para garantir a aplicação eficiente dos recursos destinados a ações e serviços de saúde, atendendo às necessidades da população e às diretrizes estabelecidas pelas políticas públicas de saúde. O demonstrativo revela tanto as receitas vinculadas à saúde quanto as despesas realizadas no período.

De acordo com a Constituição Federal, os estados devem aplicar no mínimo 12% da receita de impostos em saúde. O relatório de Santa Catarina demonstra o compromisso do estado em cumprir e até superar esse percentual, mostrando transparência na aplicação dos recursos e na execução orçamentária.

Imagem 1. Demonstrativo das receitas e despesas com ações e serviços públicos de saúde, bimestre maio a junho. Santa Catarina, 2024

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	46.092.799.052,00	46.092.799.052,00	25.062.330.544,28	54,37
Receita Resultante do Imposto sobre a Circulação de Mercadorias e Serviços de Transporte Interestadual e Intermunicipal e de Comunicação – ICMS	38.505.245.355,00	38.505.245.355,00	21.001.656.858,40	54,54
ICMS - Principal e Encargos (Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ICMS)	38.505.245.355,00	38.505.245.355,00	21.001.656.858,40	54,54
Adicional de até 2% do ICMS destinado ao Fundo de Combate à Pobreza (ADCT, art. 82, §1º)	-	-	-	0,00
Receita Resultante do Imposto de Transmissão Causa Mortis e Doação de Bens e Direitos – ITCMD	999.083.773,00	999.083.773,00	466.175.245,26	46,66
Receita Resultante do Imposto sobre a Propriedade de Veículos Automotores – IPVA	3.782.885.983,00	3.782.885.983,00	2.242.872.213,71	59,29
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte – IRRF	2.805.583.941,00	2.805.583.941,00	1.351.626.226,91	48,18
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	2.681.359.861,00	2.681.359.861,00	1.475.329.641,68	55,02
Cota-Parte FPE	2.392.421.730,00	2.392.421.730,00	1.252.732.272,59	52,36
Cota-Parte IPI-Exportação	288.938.131,00	288.938.131,00	222.597.369,09	77,04
Outras Transferências ou Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	-	-	-	0,00
DEDUÇÕES DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS AOS MUNICÍPIOS (III)	11.591.046.544,00	11.591.046.544,00	6.427.448.138,86	55,45
PARCELA DO ICMS REPASSADA AOS MUNICÍPIOS (25%)	9.626.311.339,00	9.626.311.339,00	5.250.396.428,20	54,54
PARCELA DO IPVA REPASSADA AOS MUNICÍPIOS (50%)	1.892.500.672,00	1.892.500.672,00	1.121.402.368,61	59,26
PARCELA DA COTA-PARTE DO IPI-EXPORTAÇÃO REPASSADA AOS MUNICÍPIOS (25%)	72.234.533,00	72.234.533,00	55.649.342,05	77,04
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (IV) = (I) + (II) - (III)	37.183.112.369,00	37.183.112.369,00	20.110.212.047,10	54,08

DESpesas com ações e serviços públicos de saúde (ASPS) – por subfunção e categoria econômica	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESpesas EMPENHADAS		DESpesas LIQUIDADAS		DESpesas PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o Bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o Bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o Bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (V)	139.235.577,00	140.735.421,00	139.233.000,00	98,93	52.680.226,01	37,43	52.680.226,01	37,43	
Despesas Correntes	139.235.577,00	140.735.421,00	139.233.000,00	98,93	52.680.226,01	37,43	52.680.226,01	37,43	
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (VI)	2.407.500.543,00	2.522.717.842,76	2.193.281.566,14	86,94	1.359.178.435,05	53,88	1.315.626.303,80	52,15	
Despesas Correntes	2.169.768.326,00	2.251.154.764,25	2.026.252.753,17	90,01	1.267.246.956,86	56,29	1.231.417.369,81	54,70	
Despesas de Capital	237.732.217,00	271.563.078,51	167.028.812,97	61,51	91.931.478,19	33,85	84.208.933,99	31,01	
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VII)	96.694.701,00	93.367.910,08	83.390.334,22	89,31	51.472.130,55	55,13	48.439.779,41	51,88	
Despesas Correntes	96.694.701,00	93.367.910,08	83.390.334,22	89,31	51.472.130,55	55,13	48.439.779,41	51,88	
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VIII)	1.159.500,00	3.159.500,00	1.165.614,33	36,89	705.121,14	22,32	656.296,92	20,77	
Despesas Correntes	859.500,00	2.834.500,00	1.165.614,33	41,12	705.121,14	24,88	656.296,92	23,15	
Despesas de Capital	300.000,00	325.000,00	-	-	-	-	-	-	
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (IX)	-	6.000.000,00	4.000.000,00	66,67	3.099.680,46	51,66	3.093.098,01	51,55	
Despesas Correntes	-	6.000.000,00	4.000.000,00	66,67	3.099.680,46	51,66	3.093.098,01	51,55	
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (X)	-	-	-	-	-	-	-	-	
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-	
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XI)	2.596.658.774,00	2.625.268.421,16	1.468.469.142,34	55,94	1.356.603.653,65	51,67	1.266.712.430,45	48,25	
Despesas Correntes	2.562.150.195,00	2.533.748.579,80	1.407.041.599,45	55,53	1.295.176.110,76	51,12	1.206.359.703,01	47,61	
Despesas de Capital	34.508.579,00	91.519.841,36	61.427.542,89	67,12	61.427.542,89	67,12	60.352.727,44	65,94	
TOTAL (XII) = (V + VI + VII + VIII + IX + X + XI)	5.241.249.095,00	5.391.249.095,00	3.889.539.657,03	72,15	2.823.739.246,86	52,38	2.687.208.134,60	49,84	

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESpesas EMPENHADAS (d)	DESpesas LIQUIDADAS (e)	DESpesas PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XIII) = (XII)	3.889.539.657,03	2.823.739.246,86	2.687.208.134,60
(-) Restos a Pagar Não Processados Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIV)	-	-	-
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XV)	-	-	-
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XVI)	-	-	-
(e) VALOR APLICADO EM ASPS (XVII) = (XIII - XIV - XV - XVI)	3.889.539.657,03	2.823.739.246,86	2.687.208.134,60
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVIII) = (IV) x 12% (LC 141/2012)			2.413.225.445,65
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVIII) = (IV) x 12% (Constituição Estadual)			2.413.225.445,65
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XIX) = (XVII (d ou e) - XVIII)	1.476.314.211,38	410.513.801,21	273.982.688,95
Limite não Cumprido (XX) = (XIX) (Quando valor for inferior a zero)	-	-	-
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVII / IV)*100 (mínimo de 12% conforme LC nº 141/2012 ou 12% da Constituição Estadual)	19,34	14,04	

Fonte: Secretaria de Estado da Fazenda de Santa Catarina – SEF/SC, 2024.

Dando continuidade à apresentação da Execução Orçamentária da Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina (SES/SC), apresentamos a seguir os dados detalhados com base nos valores aplicados em suas unidades gestoras no período acumulado de janeiro a agosto de 2024.

Conforme a estrutura já mencionada, a SES/SC conta com três unidades gestoras. A **Unidade Gestora 480091** corresponde ao Fundo Estadual de Saúde. A **Unidade Gestora 480092** refere-se ao Fundo Catarinense para o Desenvolvimento da Saúde – INVESTSAÚDE, cujos recursos são destinados aos municípios, entidades filantrópicas e entidades beneficentes sem fins lucrativos para investimentos em construção, reforma e ampliação de unidades de saúde, tanto básicas quanto de média e alta complexidade, além da aquisição de equipamentos permanentes, mobiliário e veículos novos para os serviços de saúde pública oferecidos à população. Já a **Unidade Gestora 480093** corresponde ao Fundo Estadual de Apoio aos Hospitais Filantrópicos de Santa Catarina, que destina recursos financeiros para programas de cirurgias eletivas de baixa, média e alta complexidade, executadas por entidades assistenciais sem fins lucrativos, além de custear e manter o HEMOSC e o CEPON.

O Quadro 3 apresenta a execução orçamentária da SES/SC, no período acumulado de janeiro a agosto de 2024, a partir dos valores empenhados, liquidados e pagos de todas as fontes de recursos, detalhados por Unidade Gestora.

Quadro 3 - Execução Orçamentária por Unidade Gestora, em todas as fontes de recurso da Secretaria Estadual de Saúde, dos meses de janeiro a agosto (2º quadrimestre). Santa Catarina, 2024.

Unidade Gestora		Dotação Orçamentária (Atualizado)	Empenhado		Liquidado		Pago	
			n	%	n	%	n	%
480091	Fundo Estadual de Saúde	7.143.296.875,28	5.901.494.495,13	82,62	4.672.081.111,97	79,17	4.563.670.101,46	97,68
480092	Fundo Catarinense para o Desenvolvimento da Saúde	222.592,05	211.061,79	94,82	211.061,79	100,00	211.061,79	100,00
480093	Fundo Estadual de Apoio aos Hospitais Filantrópicos, HEMOSC, CEPON e Hospitais Municipais	72.597.026,08	37.154.195,08	51,18	37.111.901,74	99,89	37.111.901,74	100,00

Fonte: Sistema integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

4.2.1 Unidade Gestora do Fundo Estadual de Saúde - 480091:

A seguir, apresentamos a execução orçamentária dos programas que estão sob a responsabilidade da SES, no Fundo Estadual de Saúde (Código 480091), que é responsável pela maior parte do recurso executado.

No quadro 4, abaixo, apresentamos as despesas empenhadas, liquidadas e pagas por Programa em todas as fontes de recurso.

Quadro 4 - Execução Orçamentária por programas, em todas as fontes de recursos do Fundo Estadual de Saúde, dos meses de janeiro a agosto (2º quadrimestre). Santa Catarina, 2024.

Programa		Dotação Orçamentária (Atualizado)	Empenhado		Liquidado		Pago	
			n	%	n	%	n	%
0101	Acelera Santa Catarina	5.696.454,67	3.864.479,55	68	2.690.599,98	70	2.690.599,98	100
0400	Gestão Estratégica e Inovação	978.337.653,03	892.888.445,82	91	719.686.953,08	81	695.244.360,27	97
0410	Vigilância em Saúde	43.545.001,68	27.565.225,55	63	22.263.039,79	81	21.974.369,80	99
0420	Atenção Primária à Saúde	164.133.331,08	162.404.794,08	99	95.924.580,33	59	95.924.580,33	100
0430	Atenção especializada à Saúde	3.711.335.212,42	3.247.574.004,57	88	2.270.248.064,36	70	2.236.203.043,41	99
Total		4.903.047.652,88	4.334.296.949,57	88	3.110.813.237,54	72	3.052.036.953,79	98

Fonte: Sistema integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

O quadro 5 se refere a execução orçamentária do Fundo Estadual de Saúde (480091) com os recursos do tesouro (Fonte 100), apresentamos as despesas, empenhadas, liquidadas e pagas segundo os mesmos Programas pertencentes a essa Unidade Gestora.

Quadro 5 -Execução Orçamentária por programas, com recursos do tesouro do Fundo Estadual de Saúde, dos meses de janeiro a agosto (2º quadrimestre). Santa Catarina, 2024.

Programa		Dotação Orçamentária (Atualizado)	Empenhado		Liquidado		Pago	
			n	%	n	%	n	%
0101	Acelera Santa Catarina	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0
0400	Gestão Estratégica e Inovação	879.683.197,71	836.662.176,47	95	664.758.549,97	79	640.431.818,70	96
0410	Vigilância em Saúde	3.159.500,00	1.440.876,26	46	860.898,62	60	844.169,76	98
0420	Atenção Primária à Saúde	164.003.331,08	162.404.794,08	99	95.924.580,33	59	95.924.580,33	100
0430	Atenção especializada à Saúde	2.219.255.795,70	1.943.244.219,39	88	1.488.467.655,84	77	1.472.065.797,26	99
Total		3.266.101.824,49	2.943.752.066,20	90	2.250.011.684,76	76	2.209.266.366,05	98

Fonte: Sistema integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

O quadro 6 apresenta a execução orçamentária do Fundo Estadual de Saúde com os recursos das demais fontes.

Quadro 6 - Execução Orçamentária por programas, com recursos das demais fontes do Fundo Estadual de Saúde, dos meses de janeiro a agosto (2º quadrimestre). Santa Catarina, 2024.

Programa		Dotação Orçamentária (Atualizado)	Empenhado		Liquidado		Pago	
			n	%	n	%	n	%
0101	Acelera Santa Catarina	5.696.454,67	3.864.479,55	68	2.690.599,98	70	2.690.599,98	100
0400	Gestão Estratégica e Inovação	98.654.455,32	56.226.269,35	57	54.928.403,11	98	54.812.541,57	100
0410	Vigilância em Saúde	40.385.501,68	26.124.349,29	65	21.402.141,17	82	21.130.200,04	99
0420	Atenção Primária à Saúde	130.000,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0
0430	Atenção especializada à Saúde	1.492.079.416,72	1.304.329.785,18	87	781.780.408,52	60	764.137.246,15	98
Total		1.636.945.828,39	1.390.544.883,37	85	860.801.552,78	62	842.770.587,74	98

Legenda: (0; 0,0) Dado numérico igual a 0 resultante de arredondamento de um dado originalmente positivo. Programa sem execução nesta fonte de recurso.

Fonte: Sistema integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

Seguindo com a apresentação da execução orçamentária do Fundo Estadual de Saúde (480091), a seguir detalhamos as despesas empenhadas, liquidadas e pagas por subação, dentro de cada Programa já citado anteriormente e expomos as despesas divididas por recursos de todas as fontes e recursos do tesouro (fonte 100).

1) Execução Orçamentária dos Recursos de Todas as Fontes dos Programas do Fundo Estadual de Saúde 480091:

No quadro 7, são exibidas as despesas empenhadas, liquidadas e pagas referente ao Programa Acelera Santa Catarina em todas as fontes de recurso.

Quadro 7- Execução Orçamentária por subação, em todas as fontes de recursos do Fundo Estadual de Saúde, dos meses de janeiro a agosto (2º quadrimestre), no Programa Acelera Santa Catarina. Santa Catarina, 2024.

Subação		Dotação Orçamentária (Atualizado)	Empenhado		Liquidado		Pago	
			n	%	n	%	n	%
012586	Aquisição de equipamentos para as unidades da SES com obras do Pacto por SC	5.696.454,67	3.864.479,55	0	2.690.599,98	0	2.690.599,98	0
Total		5.696.454,67	3.864.479,55	68	2.690.599,98	70	2.690.599,98	100

Fonte: Sistema integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

No quadro 8, são exibidas as despesas empenhadas, liquidadas e pagas referente ao Programa Gestão Estratégica e Inovação em todas as fontes de recurso.

Quadro 8 - Execução Orçamentária por subação, em todas as fontes de recursos do Fundo Estadual de Saúde, dos meses de janeiro a agosto (2º quadrimestre), no Programa Gestão Estratégica e Inovação. Santa Catarina, 2024.

Subação		Dotação Orçamentária (Atualizado)	Empenhado		Liquidado		Pago	
			n	%	n	%	n	%
004650	Administração e manutenção dos serviços administrativos gerais - SES	144.122.643,04	138.116.147,83	96	85.670.560,46	62	84.350.068,14	98
004771	Aquisição, manutenção, modernização e inovação do processo de tecnologia da informação e comunicação	30.845.000,00	27.833.553,74	90	14.235.524,11	51	13.446.285,24	94
011443	Manutenção das atividades do conselho estadual de saúde	303.773,96	224.243,92	74	162.405,02	72	160.975,02	99
011453	Formação e Qualificação dos profissionais do Sistema Único de Saúde	2.357.853,51	937.769,20	40	365.630,52	39	365.630,52	100
011478	Atendimento das ações judiciais	523.854.172,77	506.791.088,95	97	407.667.877,12	80	390.477.542,63	96
011481	Manutenção dos serviços administrativos das Gerências Regionais de Saúde	2.271.686,00	1.984.090,72	87	1.038.833,66	52	1.018.770,47	98
014016	Aquisição de veículos para a Secretaria de Estado da Saúde	8.793.356,50	8.250.000,00	94	7.770.000,00	94	7.770.000,00	100
014240	Emendas parlamentares impositivas da Saúde	110.353.119,67	105.909.729,90	96	99.971.800,63	94	94.850.766,69	95
015037	Enfrentamento de situações de emergências em saúde pública	5.269.000,00	5.269.000,00	100	5.269.000,00	100	5.269.000,00	100
015460	Realização de ações de saúde - SC Levada a Sério	60.177.159,00	44.343.619,61	74	44.343.619,61	100	44.343.619,61	100
016025	Repasse financeiro destinado ao Piso Salarial da Enfermagem	88.263.988,38	53.191.701,95	60	53.191.701,95	100	53.191.701,95	100
Total		976.611.752,83	892.850.945,82	91	719.686.953,08	81	695.244.360,27	97

Fonte: Sistema integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

No quadro 9, a seguir, são exibidas as despesas empenhadas, liquidadas e pagas referente ao Programa Vigilância em Saúde, em todas as fontes de recurso.

Quadro 9 - Execução Orçamentária por subação, em todas as fontes de recurso do Fundo Estadual de Saúde, dos meses de janeiro a agosto (2º quadrimestre), no Programa Vigilância em Saúde. Santa Catarina, 2024.

Subação		Dotação Orçamentária (Atualizado)	Empenhado		Liquidado		Pago	
			n	%	n	%	n	%
011205	Ações de vigilância epidemiológica	23.731.215	19.219.586	81	17.178.402	89	17.006.799	99
011227	Ações de vigilância sanitária	11.210.814	3.086.364	28	1.984.252,58	64	1.940.755	98
011254	Realização de exames e ensaios de interesse da saúde pública pelo laboratório central (LACEN)	8.602.973	5.259.275	61	3.100.385	59	3.026.816	98
Total		43.545.001,68	27.565.225,55	63	22.263.039,79	81	21.974.369,80	99

Fonte: Sistema integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

No quadro 10, são exibidas as despesas empenhadas, liquidadas e pagas referente ao Programa Atenção Primária à Saúde, em todas as fontes de recurso.

Quadro 10 - Execução Orçamentária por subação, em todas as fontes de recurso do Fundo Estadual de Saúde, dos meses de janeiro a agosto (2º quadrimestre), no Programa Atenção Primária à Saúde. Santa Catarina, 2024.

Subação		Dotação Orçamentária (Atualizado)	Empenhado		Liquidado		Pago	
			n	%	n	%	n	%
011477	Repasse financeiro aos municípios para compra de medicamentos básicos e insumos	33.267.910	33.267.910	100	22.178.607	67	22.178.607	100
011485	Cofinanciamento estadual para equipes da atenção primária	120.706.600	120.610.484	100	68.791.974	57	68.791.974	100
011489	Incentivo financeiro aos municípios contemplados no programa catarinense de inclusão social - PROCIS	6.024.523	6.024.400	100	3.492.000	58	3.492.000	100
013264	Cofinanciamento estadual às equipes de atenção primária prisional	2.502.298	2.502.000	100	1.462.000	58	1.462.000	100
Total		162.501.331,08	162.404.794,08	100	95.924.580,33	59	95.924.580,33	100

Fonte: Sistema integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

No quadro 11, são exibidas as despesas empenhadas, liquidadas e pagas referente ao Programa Atenção Especializada à Saúde, em todas as fontes de recurso.

Quadro 11 - Execução Orçamentária por subação, em todas as fontes de recurso do Fundo Estadual de Saúde, dos meses de janeiro a agosto (2º quadrimestre), no Programa Atenção Especializada à Saúde. Santa Catarina, 2024.

Subação		Dotação Orçamentária (Atualizado)	Empenhado		Liquidado		Pago	
			n	%	n	%	n	%
005429	Manutenção das unidades hospitalares sob administração direta da SES	522.330.533	426.606.970	82	262.418.509	62	248.322.195	95
011200	Fornecimento de medicamentos do componente especializado e insumos	97.210.932	96.732.402	100	73.146.912	76	68.042.627	93
011201	Distribuição de medicamentos do componente estratégico	100.000	77.236	77	65.700,00	85	62.625	95
011285	Realização das atividades de doação e transplante de órgãos e tecidos	1.640.223	1.118.307	68	424.756	38	419.650	99
011293	Manutenção do serviço Inter Hospitalar	1.187.600	424.397	36	424.397	100	424.397	100
011300	Realização dos serviços da Central Estadual de Telemedicina	3.000.000	3.000.000	100	2.100.000	70	1.800.000	86
011308	Atendimento de solicitações ao programa de Tratamento Fora de Domicílio - TFD	12.421.134	12.235.854	99	6.952.993	57	6.934.347	100
011320	Custeio de procedimentos hospitalares e ambulatoriais de média e alta complexidade	729.664.643	722.842.545	99	456.287.419	63	453.207.475	99
011324	Realização de cirurgias eletivas	339.742.881	273.851.549	81	264.927.012	97	264.927.012	100
011325	Manutenção da Política Hospitalar Catarinense	595.298.092	514.403.861	86	372.884.317	72	371.135.476	100
011328	Realização de convênios para ações de saúde	318.663.594	210.526.444	66	167.507.115	80	159.248.708	95
011435	Rede de Atenção Psicossocial	1.350.406	1.346.426	100	785.415	58	785.415	100
011437	Rede de atenção às urgências	112.841.902	111.605.570	99	64.967.764	58	64.586.070	99
011438	Rede Cegonha	17.555.308	17.154.052	98	11.529.448	67	11.450.033	99
011441	Manutenção das unidades assistenciais administradas por organizações sociais	771.134.420	759.151.553	98	538.321.893	71	538.321.893	100

011493	Cofinanciamento dos centros de especialidade odontológicas	2.991.120	2.991.120	100	1.667.425	56	1.667.425	100
011495	Cofinanciamento de prótese dentária produzida em laboratório regional de prótese dentária	4.180.000	4.180.000	100	1.769.046	42	1.769.046	100
013253	Aquisição de equipamento, material permanente e mobiliário para as unidades administrativas da SES e estabelecimento de saúde	28.705.893	7.794.286	27	4.508.715	58	4.506.635	100
013262	Ações de análise patológica e serviços de verificação de óbitos (SVO)	946.650	364.328	38	268.868	74	255.932	95
013266	Realização dos serviços assistenciais e de manutenção do Centro Catarinense de Reabilitação - CCR	27.226.290	20.740.944	76	12.702.368	61	12.672.799	100
013268	Ampliação, reforma e readequação das unidades ADM da SES e estabelecimentos assistenciais de saúde	38.222.119	23.190.308	61	6.924.437	30	6.414.501	93
013270	Contratação de leitos, internações e serviços em caráter de urgência	4.200.000	2.318.000	55	2.318.000	100	2.318.000	100
014089	Fornecimento de insumos para realização de exames do programa de triagem neonatal e pré-natal	122.923	60.394	49	56.794	94	56.794	100
014090	Cofinanciamento estadual aos centros de atenção psicossocial - CAPS	1.696.116	1.696.116	100	1.011.558	60	1.011.558	100
014754	Locação de aeronaves para demandas da saúde	12.052.647	11.000.851	91	8.208.576	75	7.801.323	95
014772	Rede de combate ao câncer de colo de útero e mama, com ampliação do acesso à reconstrução mamária	3.271.815	418.491	13	108.747	26	101.229,83	93
015014	Custeio de vagas para acolhimento psicossocial em comunidades terapêuticas	14.942.149	14.742.000	99	7.959.879	54	7.959.878,85	100
Total		3.662.699.391	3.240.574.005	88	2.270.248.064	70	2.236.203.043	99

Fonte: Sistema integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

2) Execução Orçamentária dos Recursos do Tesouro (Fonte 100) dos Programas do Fundo Estadual de Saúde:

O quadro 12 exibe as despesas empenhadas, liquidadas e pagas referente ao Programa Gestão Estratégica e Inovação, na fonte 100.

Quadro 12 - Execução Orçamentária por subação, com recursos do Tesouro do Fundo Estadual de Saúde, dos meses de janeiro a agosto (2º quadrimestre), no Programa Gestão Estratégica e Inovação. Santa Catarina, 2024.

Subação		Dotação Orçamentária (Atualizado)	Empenhado		Liquidado		Pago	
			n	%	n	%	n	%
004650	Administração e manutenção dos serviços administrativos gerais - SES	142.199.419,04	137.358.003,65	97	85.068.766,68	62	83.752.205,90	98
004771	Aquisição, manutenção, modernização e inovação do processo de tecnologia da informação e comunicação	30.845.000,00	27.833.553,74	90	14.235.524,11	51	13.446.285,24	94
011443	Manutenção das atividades do conselho estadual de saúde	303.773,96	224.243,92	74	162.405,02	72	160.975,02	99
011453	Formação e Qualificação dos profissionais do Sistema Único de Saúde	300.000,00	270.378,05	90	78.495,08	29	78.495,08	100
011478	Atendimento das ações judiciais	518.616.540,04	505.699.556,88	98	406.820.105,18	80	389.741.700,69	96
011481	Manutenção dos serviços administrativos das Gerências Regionais de Saúde	2.271.686,00	1.984.090,72	87	1.038.833,66	52	1.018.770,47	98
014016	Aquisição de veículos para a Secretaria de Estado da Saúde	8.000.000,00	7.770.000,00	97	7.770.000,00	100	7.770.000,00	100
014240	Emendas parlamentares impositivas da Saúde	110.353.119,67	105.909.729,90	96	99.971.800,63	94	94.850.766,69	95
015037	Enfrentamento de emergências em saúde pública	5.269.000,00	5.269.000,00	100	5.269.000,00	100	5.269.000,00	100

015460	Realização de ações de saúde - SC Levada a Sério	60.177.159,00	44.343.619,61	74	44.343.619,61	100	44.343.619,61	100
Total		878.335.697,71	836.662.176,47	95	664.758.549,97	79	640.431.818,70	96

Fonte: Sistema integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

O quadro 13, exibe as despesas empenhadas, liquidadas e pagas referente ao Programa Vigilância em Saúde, na fonte 100.

Quadro 13 - Execução Orçamentária por subação, com recursos do Tesouro do Fundo Estadual de Saúde, dos meses de janeiro a agosto (2º quadrimestre), no Programa Vigilância em Saúde. Santa Catarina, 2024.

Subação		Dotação Orçamentária (Atualizado)	Empenhado		Liquidado		Pago	
			n	%	n	%	n	%
011254	Realização de exames e ensaios de interesse da saúde pública pelo laboratório central (LACEN)	3.159.500	1.440.876	46	860.899	60	844.170	98
Total		3.159.500,00	1.440.876,26	46	860.898,62	60	844.169,76	98

Fonte: Sistema integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

No quadro 14, exibimos as despesas empenhadas, liquidadas e pagas referente ao Programa Atenção Primária à Saúde, na fonte 100.

Quadro 14 - Execução Orçamentária por subação, com recursos do Tesouro do Fundo Estadual de Saúde, dos meses de janeiro a agosto (2º quadrimestre), no Programa Atenção Primária à Saúde. Santa Catarina, 2024.

Subação		Dotação Orçamentária (Atualizado)	Empenhado		Liquidado		Pago	
			n	%	n	%	n	%
011477	Repasse financeiro aos municípios para compra de medicamentos básicos e insumos	33.267.910	33.267.910	100	22.178.607	67	22.178.607	100

011485	Cofinanciamento estadual para equipes da atenção primária	120.706.600	120.610.484	100	68.791.974	57	68.791.974	100
011489	Incentivo financeiro aos municípios contemplados no programa catarinense de inclusão social - PROCIS	6.024.523	6.024.400	100	3.492.000	58	3.492.000	100
013264	Cofinanciamento estadual às equipes de atenção primária prisional	2.502.298	2.502.000	100	1.462.000	58	1.462.000	100
Total		162.501.331,08	162.404.794,08	100	95.924.580,33	59	95.924.580,33	100

Fonte: Sistema integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

No quadro 15, são exibidas as despesas empenhadas, liquidadas e pagas referente ao Programa Atenção Especializada à Saúde, na Fonte 100.

Quadro 15 - Execução Orçamentária por subação, com recursos do Tesouro do Fundo Estadual de Saúde, dos meses de janeiro a agosto (2º quadrimestre), no Programa Atenção Especializada à Saúde. Santa Catarina, 2024.

Subação		Dotação Orçamentária (Atualizado)	Empenhado		Liquidado		Pago	
			n	%	n	%	n	%
005429	Manutenção das unidades hospitalares sob administração direta da SES	305.732.317	246.833.608	81	162.676.869	66	158.217.894	97
011200	Fornecimento de medicamentos do componente especializado e insumos	60.000.000	59.950.518	100	47.166.692	79	45.794.324	97
011201	Distribuição de medicamentos do componente estratégico	100.000	77.236	77	65.700	85	62.625	95
011285	Realização das atividades de doação e transplante de órgãos e tecidos	756.094	266.124	35	41.441	16	39.228	95
011293	Manutenção do serviço Inter Hospitalar	1.187.600	424.397	36	424.397	100	424.397	100
011300	Realização dos serviços da Central Estadual de Telemedicina	3.000.000	3.000.000	100	2.100.000	70	1.800.000	86
011308	Atendimento de solicitações ao programa de Tratamento Fora de Domicílio - TFD	12.421.134	12.235.854	99	6.952.993	57	6.934.347	100

011320	Custeio de procedimentos hospitalares e ambulatoriais de média e alta complexidade	82.632.000	81.098.720	98	71.081.356	88	71.081.356	100
011325	Manutenção da Política Hospitalar Catarinense	476.500.000	397.533.039	83	352.686.173	89	350.937.332	100
011328	Realização de convênios para ações de saúde	152.634.921	149.288.602	98	115.549.274	77	107.990.866	93
011441	Manutenção das unidades assistenciais administradas por organizações sociais	737.000.000	727.497.086	99	516.941.188	71	516.941.188	100
011493	Cofinanciamento dos centros de especialidade odontológicas	2.991.120	2.991.120	100	1.667.425	56	1.667.425	100
011495	Cofinanciamento de prótese dentária produzida em laboratório regional de prótese dentária	4.180.000	4.180.000	100	1.769.046	42	1.769.046	100
013253	Aquisição de equipamentos material permanente e mobiliário para as unidades administrativas da SES e estabelecimentos de saúde	11.905.000	5.441.235	46	3.217.189	59	3.217.189	100
013262	Ações de análise patológica e serviços de verificação de óbitos (SVO)	12.240	8.796	72	6.221	71	4.708	76
013266	Realização dos serviços assistenciais e de manutenção do Centro Catarinense de Reabilitação - CCR	22.000.001	15.563.139	71	10.395.051	67	10.380.118	100
013268	Ampliação, reforma e readequação das unidades ADM da SES e estabelecimentos assistenciais de saúde	37.900.000	23.178.683	61	6.913.489	30	6.403.552	93
013270	Contratação de leitos, internações e serviços em caráter de urgência	4.200.000	2.318.000	55	2.318.000	100	2.318.000	100
014089	Fornecimento de insumos para realização de exames do programa de triagem neonatal e pré-natal	122.923	60.394	49	56.794	94	3.600	6
014090	Cofinanciamento estadual aos centros de atenção psicossocial - CAPS	1.696.116	1.696.116	100	1.011.558	60	1.011.558	100
014754	Locação de aeronaves para demandas da saúde	12.052.647	11.000.851	91	8.208.576	75	7.801.323	95
014772	Rede de combate ao câncer de colo de útero e mama, com ampliação do acesso à reconstrução mamária	2.700.000	24.879	1	24.879	100	24.879	100
015014	Custeio de vagas para acolhimento psicossocial em comunidades	14.942.149	14.742.000	99	7.959.879	54	7.959.879	100

	terapêuticas							
Total		1.946.666.262	1.759.410.399	90	1.319.234.189	75	1.302.784.834	99

Fonte: Sistema integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

No quadro 16, são exibidas as despesas empenhadas, liquidadas e pagas referente ao Programa Gestão de Pessoas, na Fonte 100.

Quadro 16 - Execução Orçamentária por subação, com recursos do Tesouro do Fundo Estadual de Saúde, dos meses de janeiro a agosto (2º quadrimestre), no Programa Gestão de Pessoas. Santa Catarina, 2024.

Subação		Dotação Orçamentária (Atualizado)	Empenhado		Liquidado		Pago	
			n	%	n	%	n	%
001018	Administração de pessoal e encargos sociais - SES	2.235.035.433,00	1.566.397.545,56	70	1.560.902.006,96	100	1.511.267.280,20	97
004617	Encargos com estagiários - SES	800.000,00	800.000,00	100	365.867,47	46	365.867,47	100
Total		2.235.835.433,00	1.567.197.545,56	70	1.561.267.874,43	100	1.511.633.147,67	97

Fonte: Sistema integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

4.2.2 Unidade Gestora do Fundo Catarinense para Desenvolvimento da Saúde - 480092:

A seguir apresentamos a execução orçamentária da SES referente a Unidade Gestora do Fundo Catarinense para Desenvolvimento da Saúde. No quadro 17 apresentamos as despesas empenhadas, liquidadas e pagas, por Programa, em todas as fontes de recurso, não tendo recursos provenientes da Fonte 100.

Quadro 17 -Execução Orçamentária por programas, em todas as fontes de recurso do Fundo Catarinense para o Desenvolvimento da Saúde, dos meses de janeiro a agosto (2º quadrimestre). Santa Catarina, 2024.

Programa		Dotação Orçamentária (Atualizado)	Empenhado		Liquidado		Pago	
			n	%	n	%	n	%
0101	Acelera Santa Catarina	222.592,05	211.061,79	95	211.061,79	100	211.061,79	100
Total		222.592,05	211.061,79	95	211.061,79	100	211.061,79	100

Fonte: Sistema integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

4.2.3 Unidade Gestora do Fundo Estadual de Apoio aos Hospitais Filantrópicos de Santa Catarina - 480093:

A seguir apresentamos a execução orçamentária da SES referente a Unidade Gestora do Fundo Estadual de Apoio aos Hospitais Filantrópicos de Santa Catarina (Código 480093).

Apresentamos as despesas empenhadas, liquidadas e pagas por Programa pertencente à Unidade Gestora referida – no quadro 18 são relativas a todas as fontes de recurso e no quadro 19 são relativas à fonte de recursos do Tesouro – Fonte 100.

Quadro 18 - Execução Orçamentária por subação, em todas as fontes de recurso do Fundo Estadual de Apoio aos Hospitais Filantrópicos de Santa Catarina, dos meses de janeiro a agosto (2º quadrimestre), no Programa Atenção Especializada à Saúde. Santa Catarina, 2024.

Subação		Dotação Orçamentária (Atualizado)	Empenhado		Liquidado		Pago	
			n	%	n	%	n	%
014019	Repasso financeiro aos hospitais filantrópicos e municipais conforme Lei Estadual nº 16.968	69.336.801,00	36.965.159,03	53	36.922.865,69	100	36.922.865,69	100
Total		69.336.801,00	36.965.159,03	53	36.922.865,69	100	36.922.865,69	100

Fonte: Sistema integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

Quadro 19 - Execução Orçamentária por subação, com recursos do Tesouro do Fundo Estadual de Apoio aos Hospitais Filantrópicos de Santa Catarina, dos meses de janeiro a agosto (2º quadrimestre), no Programa Atenção Especializada à Saúde. Santa Catarina, 2024

Subação		Dotação Orçamentária (Atualizado)	Empenhado		Liquidado		Pago	
			n	%	n	%	n	%
014019	Repasso financeiro aos hospitais filantrópicos e municipais conforme Lei Estadual nº 16.968	69.336.801,00	36.965.159,03	53	36.922.865,69	100	36.922.865,69	100
Total		69.336.801,00	36.965.159,03	53	36.922.865,69	100	36.922.865,69	100

Fonte: Sistema integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

5 PRODUÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE SUS E ESFERA ADMINISTRATIVA/ GESTÃO EM SANTA CATARINA

Neste capítulo é apresentada a produção dos serviços de saúde de Santa Catarina no período de maio a junho de 2024. Salienta-se que o mês de julho e agosto não foi apurado pois ainda não se encontram disponíveis para tabulação na base de dados do Ministério da Saúde.

Além disso, ressaltamos que nos quadros abaixo não foram consideradas as habilitações estaduais e a produção dos consórcios de saúde.

5.1 PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

5.1.1 Produção da Atenção Básica

De acordo com as diretrizes da Coordenação-Geral de Fortalecimento da Gestão dos Instrumentos de Planejamento do SUS (CGFIP), a coleta de dados da Produção da Atenção Primária à Saúde deve ser realizada através do Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB). No entanto, devido a inconsistências nos dados, recomenda-se voltar a obter os registros de produção pelo Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS).

Nos quadros abaixo é apresentado a produção ambulatorial da Atenção Básica do 2º quadrimestre de 2024 e um comparativo do mesmo período de 2023.

Quadro 18 - Produção ambulatorial da Atenção Básica, por grupo de procedimentos, quantidade aprovada e valor aprovado, no período de janeiro a julho de 2024. Santa Catarina 2024.

Grupo de procedimento	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	8.867.636	147.153,66
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	30.732.896	277.976.259,8
03 Procedimentos clínicos	38.964.993	331.895.917,4
04 Procedimentos cirúrgicos	430.369	61.727.940,56
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	39.956	11.060.894,41
06 Medicamentos	52.118.250	42.863.612,78
07 Órteses, próteses e materiais especiais	419.565	26.339.330,44
08 Ações complementares da atenção a saúde	52118250	42863612,78
Total	134.064.908	769.822.294,51

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) /TABWIN/DATASUS, 2024.

Quadro 19 - Produção ambulatorial da Atenção Básica, por grupo de procedimentos, quantidade aprovada e valor aprovado no período de janeiro a julho de 2023 e 2024. Santa Catarina, 2024.

Grupo de procedimento	Janeiro a julho de 2023		Janeiro a julho de 2024	
	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	8.349.519	168.234,92	8.867.636	147.153,66
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	28.845.590	256.977.524,32	30.732.896	277.976.259,8
03 Procedimentos clínicos	36.925.207	295.594.800,68	38.964.993	331.895.917,4
04 Procedimentos cirúrgicos	418.147	30.506.716,18	430.369	61.727.940,56
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	37.414	10.457.044,32	39.956	11.060.894,41
06 Medicamentos	45.986.860	26.147.516,11	52.118.250	42.863.612,78
07 Órteses, próteses e materiais especiais	210.438	20.741.519,61	419.565	26.339.330,44
08 Ações complementares da atenção a saúde	2.210.505	15.163.754,75	52118250	42863612,78
Total	122.983.680	655.757.110,89	134.064.908	769.822.294,51

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) /TABWIN/DATASUS, 2024.

5.1.2 Produção de Urgência e Emergência

Quadro 20 - Produção de urgência e emergência por grupo de procedimentos, no período de janeiro a julho de 2024. Santa Catarina 2024.

Grupo de procedimento	Sistema de informações Ambulatoriais		Sistema de informações Hospitalares	
	Quantidade Aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	59.259	1.490,36	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	932.799	21.036.270,01	709	2.137.723,59
03 Procedimentos clínicos	3.550.334	18.005.633,07	173.166	218.100.553,50

04 Procedimentos cirúrgicos	49.372	1.281.035,05	84.160	246.649.191,46
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	2.169	357.004,20	1.085	8.090.870,21
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	751	115.816,96	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	486	2.405,70	-	-
Total	4.595.170	40.799.655,35	259.120	474.978.338,76

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) /TABWIN/DATASUS, 2024.

Quadro 21 - Produção de urgência e emergência, quantidade aprovada, valor aprovado por grupo de procedimentos, no período de janeiro a julho de 2023 e 2024. Santa Catarina, 2024.

Grupo de procedimento	Janeiro a julho de 2023		Janeiro a julho de 2024	
	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	70.681	6.272,82	59.259	1.490,36
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	725.558	17.213.054,52	932.799	21.036.270,01
03 Procedimentos clínicos	2.819.700	14.780.373,20	3.550.334	18.005.633,07
04 Procedimentos cirúrgicos	49.709	1.314.777,44	49.372	1.281.035,05
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	2.552	442.413,09	2.169	357.004,20
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	796	114.817,84	751	115.816,96
08 Ações complementares da atenção à saúde	115	707,85	486	2.405,70
Total	3.669.111	33.872.416,76	4.595.170	40.799.655,35

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) /TABWIN/DATASUS, 2024.

5.1.3 Produção de Atenção Ambulatorial e Hospitalar Especializada

Nos quadros abaixo é apresentado a produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar de Santa Catarina do período do 2º quadrimestre de 2024 e um comparativo do mesmo período de 2023.

Quadro 22 - Produção da Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar segundo grupo de procedimentos, no período de janeiro a julho de 2024. Santa Catarina, 2024.

Grupo de procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Quantidade Aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	8.867.636	147.153,66	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	30.732.896	277.976.259,81	1.278	2.394.330,56
03 Procedimentos clínicos	38.964.993	331.895.917,35	183.826	226.778.640,55
04 Procedimentos cirúrgicos	430.369	61.727.940,56	183.356	581.404.217,90
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	39.956	11.060.894,41	1.747	26.988.953,63
06 Medicamentos	52.118.250	42.863.612,78	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	419.565	26.339.330,44	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	2.491.243	17.811.185,50	-	-
Total	134.064.908	769.822.294,51	370.207	837.566.142,64

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) /TABWIN/DATASUS, 2024.

Quadro 23 - Produção da Atenção Ambulatorial Especializada, quantidade aprovada, valor aprovado por grupo de procedimentos, no período de janeiro a julho de 2023 e 2024. Santa Catarina, 2024.

Grupo de procedimento	Janeiro a julho de 2023		Janeiro a julho de 2024	
	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado

01 Ações de promoção e prevenção em saúde	8.349.519	168.234,92	8.867.636	147.153,66
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	28.845.590	256.977.524,32	30.732.896	277.976.259,81
03 Procedimentos clínicos	36.925.207	295.594.800,68	38.964.993	331.895.917,35
04 Procedimentos cirúrgicos	418.147	30.506.716,18	430.369	61.727.940,56
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	37.414	10.457.044,32	39.956	11.060.894,41
06 Medicamentos	45.986.860	26.147.516,11	52.118.250	42.863.612,78
07 Órteses, próteses e materiais especiais	210.438	20.741.519,61	419.565	26.339.330,44
08 Ações complementares da atenção à saúde	2.210.505	15.163.754,75	2.491.243	17.811.185,50
Total	122.983.680	655.757.110,89	134.064.908	769.822.294,51

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) /TABWIN/DATASUS, 2024.

No quadro abaixo (24) se apresenta a produção hospitalar SUS de Santa Catarina do período do 2º quadrimestre de 2024 e um comparativo do mesmo período de 2023.

Quadro 24 - Produção Hospitalar, AIH aprovada, valor total por grupo de procedimentos, no período de janeiro a julho de 2023 e 2024. Santa Catarina, 2024.

Grupo de procedimento	Janeiro a julho de 2023		Janeiro a julho de 2024	
	AIH Aprovadas	Valor Total	AIH Aprovadas	Valor Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1.199	1.990.373,82	1.278	2.394.330,56
03 Procedimentos clínicos	177.599	212.533.994,51	183.826	226.778.640,55
04 Procedimentos cirúrgicos	156.974	349.486.655,52	183.356	581.404.217,90

05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	1.660	23.650.672,61	1.747	26.988.953,63
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	337.432	587.661.696,46	370.207	837.566.142,64

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares (SIH/SUS) /TABWIN/DATASUS, 2024.

5.1.4 Produção da Atenção Psicossocial por forma de organização

Quadro 25 - Produção da Atenção Psicossocial, segundo forma de organização, quantidade aprovada e valor aprovado, no período de janeiro a julho de 2024. Santa Catarina, 2024.

Forma de organização	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	576.268	377.107,68
Total	576.268	377.107,68

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) /TABWIN/DATASUS, 2024.

Quadro 26 - Produção da Atenção Psicossocial, segundo forma de organização, quantidade aprovada e valor aprovado no período de janeiro a julho de 2023 e 2024. Santa Catarina, 2024.

Forma de organização	Janeiro a julho de 2023		Janeiro a julho de 2024	
	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	464.008	407.546,04	576.268	377.107,68
Total	464.008	407.546,04	576.268	377.107,68

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) /TABWIN/DATASUS, 2024.

5.1.5 Produção da Assistência Farmacêutica

Quadro 27 - Produção da Assistência Farmacêutica, segundo tipo de financiamento, quantidade aprovada e valor aprovado, no período de janeiro a julho de 2024. Santa Catarina, 2024.

Financiamento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado
02 Assistência Farmacêutica	52.118.250	42.863.612,78
Total	52.118.250	42.863.612,78

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) /TABWIN/DATASUS, 2024.

Quadro 28 - Produção da Assistência Farmacêutica, segundo tipo de financiamento, quantidade aprovada e valor aprovado no período de janeiro a julho de 2023 e 2024. Santa Catarina, 2024.

Financiamento	Janeiro a julho de 2023		Janeiro a julho de 2024	
	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado
02 Assistência Farmacêutica	45.986.860	26.147.516,11	52.118.250	42.863.612,78
Total	45.986.860	26.147.516,11	52.118.250	42.863.612,78

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) /TABWIN/DATASUS, 2024.

5.1.6 Produção da Vigilância em saúde

Quadro 30 - Produção da Vigilância em Saúde, por grupo de procedimentos, quantidade aprovada e valor aprovado, no período de janeiro a julho de 2024. Santa Catarina, 2024.

Grupo de procedimento	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	398.217	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	313.302	60,00
03 Procedimentos clínicos	20	-
Total	711.539	60,00

Legenda: (-) Dado numérico igual a 0 não resultante de arredondamento.

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) /TABWIN/DATASUS, 2024.

Quadro 31 - Produção da Vigilância em Saúde, por grupo de procedimentos, quantidade aprovada e valor aprovado no período de janeiro a julho de 2023 e 2024. Santa Catarina, 2024.

Grupo de procedimento	Janeiro a julho de 2023		Janeiro a julho de 2024	
	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	426.001	-	398.217	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	386.312	-	313.302	60,00
03 Procedimentos clínicos	1	-	20	-
Total	812.314	-	711.539	60,00

Legenda: (-) Dado numérico igual a 0 não resultante de arredondamento.

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)/TABWIN/DATASUS, 2024.

**6 AUDITORIAS REALIZADAS NO PERÍODO
(JANEIRO A JULHO)**

6.1 PROCESSOS AUTUADOS:

Processo	Assunto	Serviço Auditado
SES 101082/2024	Denúncia de Ouvidoria	Hospital Universitário Santa Terezinha
SES 114120/2024	Denúncia de Ouvidoria	Hospital de Penha
SES 117509/2024	Aquisições e Contratações	Hospital Regional Hans Dietter Schmidt
SES 118055/2024	Auditoria	Hospital Jeser Amarante de Faria
SES 130307/2024	Auditoria	Clínica do Rim e Hipertensão Arterial
SES 130314/2024	Auditoria	Hemoser Clínica de Hemodiálise Ltda
SES 130320/2024	Auditoria	CTDRJ Unidade Renal Jaraguá do Sul
SES 130343/2024	Auditoria	Centro de Tratamentos de Doenças Renais
SES 130351/2024	Auditoria	Associação Renal Vida
SES 130354/2024	Auditoria	Unidade de Terapia Renal de Xanxerê
SES 130358/2024	Auditoria	Clínica de Doenças Renais Tubarão

SES 130361/2024	Auditoria	CTDR Joinville
SES 130425/2024	Auditoria	Fundação Pró-Rim Matriz
SES 130432/2024	Auditoria	Clínica Rim e Vida
SES 130443/2024	Auditoria	Associação Renal Vida
SES 130457/2024	Auditoria	Associação Renal Vida de Itajaí
SES 130465/2024	Auditoria	Clínica Renal do Oeste
SES 130480/2024	Auditoria	Clininefro
SES 130485/2024	Auditoria	Centro de Terapia Renal
SES 130490/2024	Auditoria	Clínica Renal do Extremo Oeste
SES 130501/2024	Auditoria	Fundação Pró-Rim
SES 130504/2024	Auditoria	Associação Renal Vida
SES 130510/2024	Auditoria	Clínica de Nefrologia
SES 130514/2024	Auditoria	Hospital Governador Celso Ramos
SES 130521/2024	Auditoria	Hospital Infantil Joana de Gusmão
SES 130523/2024	Auditoria	Clínica Hemodiálise de Videira Ltda
SES 130528/2024	Auditoria	Hospital São José

SES 130531/2024	Auditoria	São José Clínica de Hemodiálise
SES 130534/2024	Auditoria	Hospital Universitário Professor Polydoro
SES 130537/2024	Auditoria	Fundação Pró-Rim
SES 130543/2024	Auditoria	Associação Renal Vida Timbó
SES 130548/2024	Auditoria	Clínica Hemodiálise de Curitiba
SES 130608/2024	Auditoria	Clínica do Rim e Hipertensão
SES 144026/2024	Auditoria	Hospital São Francisco de Concórdia
SES 179446/2024	Denúncia de Ouvidoria	Hospital Hans Dieter Schmidt
SES 190725/2024	Faturamento de procedimentos não realizados.	Hospital Municipal Ruth Cardoso
SES 192393/2024	Auditoria	Hospital Beatriz Ramos de Indaial
Total		37

Fonte: Diretoria de Auditoria do SUS (DIAS/SES), 2024.

6.2 NOTIFICAÇÕES ENCAMINHADAS:

Processo	Quantidade
SES 220842/2023	3
SES 255070/2023	1
SES 158848/2023	1
SES 123975/2023	5
SES 124710/2024	3
PSES 130320/2024	3
PSES 130343/2024	3
PSES 130432/2024	3
PSES 130501/2024	3
Total	25

Fonte: Diretoria de Auditoria do SUS (DIAS/SES), 2024.

6.3 ADVERTÊNCIA(S) ENCAMINHADAS(S):

Processo	Quantidade
SES 123975/2023	01
SES 137557/2021	05
Total	10

Fonte: Diretoria de Auditoria do SUS (DIAS/SES), 2024.

6.4 ENCAMINHAMENTOS AOS ÓRGÃOS DE CLASSE:

Interessado	Referência
Instituto Adonhiran de Assistência a Saúde - Hospital de Penha	Conselho Regional de Enfermagem SC SES 00123975/2023
Instituto Adonhiran de Assistência a Saúde -	Conselho Regional de Medicina SC

Hospital de Penha	SES 00123975/2023
-------------------	-------------------

Fonte: Diretoria de Auditoria do SUS (DIAS/SES), 2024.

6.5 PROCESSOS ENCAMINHADOS AO MINISTÉRIO PÚBLICO:

Interessado	Referência
Instituto Adonhiran de Assistência a Saúde - Hospital de Penha	SES 123975/2023

Fonte: Diretoria de Auditoria do SUS (DIAS/SES), 2024.

6.6 PARECERES DE OPME – CIB 105:

Quantidade	Destaques
30	Concluídos e encaminhados a SUR pós parecer.

Fonte: Diretoria de Auditoria do SUS (DIAS/SES), 2024.

6.7 PARECERES TÉCNICOS:

Quantidade	Destaques
16	Emitidos e encaminhados.

Fonte: Diretoria de Auditoria do SUS (DIAS/SES), 2024.

6.8 DEVOLUÇÕES RECOMENDADAS REFERENTES AOS PROCESSOS DE AUDITORIA EM PRONTUÁRIOS COM GLOSAS TOTAIS E/OU MUDANÇA DE PROCEDIMENTO:

Processo	Assunto	Prestador	Valores Recomendados para Ressarcimento
SES 123975/2023	Cirurgias Múltiplas	Instituto Adonhiran de Assistência a Saúde - Hospital de Penha	R\$ 102.977,91
Total			R\$ 102.977,91

Fonte: Diretoria de Auditoria do SUS (DIAS/SES), 2024.

6.9 ATIVIDADES EXTERNAS DESENVOLVIDAS PELA EQUIPE DIAS: Atividades de Auditoria in loco:

Município	Unidade	Tipo de Auditoria	Dia
Balneário	HMRC	Programa	07/05/2024

Camboriú		da	
Balneário Camboriú	HMRC	Programa da	08/05/2024
Balneário Camboriú	HMRC	Programa da	09/05/2024
Balneário Camboriú	HMRC	Programa da	13/05/2024
Balneário Camboriú	HMRC	Programa da	14/05/2024
Balneário Camboriú	HMRC	Programa da	16/05/2024
Balneário Camboriú	HMRC	Programa da	20/05/2024
Balneário Camboriú	HMRC	Programa da	22/05/2024
Joaçaba	Hospital Universitário Santa Terezinha	Especial	21/05/2024
Joaçaba	Hospital Universitário Santa Terezinha	Especial	24/05/2024
Mafra	Hospital São Vicente de Paulo	Homônimos	23/05/2024
Joinville	HRHDS	Visita In Loco	07, 21, 23, 24, 28 e 29/05/2024
Tubarão	HNSC	Especial	03,10,17/2024
Jacinto Machado	HSR	Especial	03/06/2024

Turvo	HSS	Especial	06/06/2024
Balneário Camboriú	Hospital Municipal Ruth Cardoso	Programa da	02/06/2024
Joinville	HRHDS	Visita In Loco	04, 05, 12, 13, 14, 18, 19, 26, 27, 28/06/2024
Joinville	CTDR	Visita In Loco	20/06/2024
Mafra	Hospital São Vicente de Paulo	Homônimos	25/06/2024
Mafra	Hospital São Vicente de Paulo	Especial	19/06/2024
Joinville	HRHDS	Visita In Loco	02, 03 e 11/07/2024
Porto União	Hospital São Braz	Especial	08 a 11/07/2024
Mafra	Hospital São Vicente de Paulo	Homônimos	18/07/2024
Itajaí	Renal Vida	Comunicação de Auditoria	27/08/2024
Itajaí	Pró-Rim	Comunicação de Auditoria	27/08/2024
Total			25

Fonte: Diretoria de Auditoria do SUS (DIAS/SES), 2024.

6.10 AIHS analisadas referente às críticas de bloqueios sistêmicos efetuados no processamento do sistema de informação hospitalar descentralizado (SIHD2) dos prestadores contratualizados com a SES e hospitais próprios estaduais.

Processamento mês de Competência	Quantidade de AIHS analisadas por críticas de bloqueio no SIH
04/2024	6248
05/2024	5929
06/2024	-
Total	12.177

Fonte: Diretoria de Auditoria do SUS (DIAS/SES), 2024.

7 REFERÊNCIA

BRASIL. Lei Complementar nº141, de 13 de janeiro de 2012. Regulamenta o § 3o do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas 3 (três) esferas de governo; revoga dispositivos das Leis nos 8.080, de 19 de setembro de 1990, e 8.689, de 27 de julho de 1993; e dá outras providências. Brasília, DF, 2012.

BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. DATASUS. Tabnet – Assistência à Saúde. Site: <https://datasus.saude.gov.br/informacoes-de-saude-tabnet/>

BRASIL. Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017. Consolidação das normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde. Brasília, DF, 2017.

SANTA CATARINA. Lei 17.874, de 26 de dezembro de 2019. Institui o Plano Plurianual para o quadriênio 2020-2023 e estabelece outras providências. Florianópolis, 2019. Disponível em: [/https://www.sef.sc.gov.br/arquivos_portal/legislacoes/759/PPA_2020_2023_DOE.pdf](https://www.sef.sc.gov.br/arquivos_portal/legislacoes/759/PPA_2020_2023_DOE.pdf).

SANTA CATARINA. Lei nº 16.666, de 21 de julho de 2015. Institui o Fundo Catarinense para o Desenvolvimento da Saúde (INVESTSAÚDE) e estabelece outras providências. Florianópolis, 2015. Disponível em: http://leis.alesc.sc.gov.br/html/2015/16666_2015_Lei.html

SANTA CATARINA. Lei nº 5.254, de 27 de setembro de 1976 e alterações. Cria o Fundo Estadual de Saúde do Estado de Santa Catarina. Florianópolis, 1976. Disponível em: http://leis.alesc.sc.gov.br/html/1976/5254_1976_lei.html#:~:text=Art.,coordenados%20pela%20Secretaria%20da%20Sa%C3%BAde.

SANTA CATARINA. Lei Orçamentária Anual nº 18.585, de 30 de dezembro de 2022. Estima a receita e fixa a despesa do Estado para o exercício financeiro de 2023. Florianópolis, SC. Disponível em: https://www.sef.sc.gov.br/arquivos_portal/legislacoes/912/Lei_18585_2022_LOA_2023_COMPLETA.pdf

SANTA CATARINA. Relatórios de Execução Orçamentária 2023. SIGEF/SC - Sistema Integrado de Planejamento e Gestão Fiscal. Módulo de Acompanhamento da Execução Orçamentária. Florianópolis, 2023.

SANTA CATARINA. SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SANTA CATARINA. Plano Estadual de Saúde 2024 – 2027. Florianópolis, 2024. Disponível em: <https://www.saude.sc.gov.br/index.php/documentos/informacoes-gerais/planejamento-em-saude/instrumentos-de-gestao-estadual/plano-estadual-de-saude/23148-plano-estadual-de-saude-2024-2027/file>. Acesso em: 14/05/2024.

8 ANEXOS

MAPA ESTRATÉGICO | 2024 - 2027

RESULTADOS PARA A SOCIEDADE

- Propiciar o acesso às ações e serviços de saúde, em tempo oportuno, incluindo as pessoas em situação de vulnerabilidade
- Reduzir a taxa de morbimortalidade por causas externas
- Reduzir a incidência e morbimortalidade por arboviroses conforme o perfil epidemiológico do Estado
- Reduzir a incidência e morbimortalidade por Doenças Crônicas Não Transmissíveis - DCNT
- Reduzir a incidência e morbimortalidade por doenças transmissíveis
- Ampliar a cobertura vacinal
- Reduzir a taxa de mortalidade materno-infantil

PROCESSOS ESTRUTURANTES

- Desenvolver ações para atendimento às pessoas com deficiência e neurodivergentes
- Implementar o processo de planejamento regional com base na situação de saúde no território, das necessidades de saúde da população e da capacidade instalada
- Aprimorar a Regulação do Acesso à Assistência
- Qualificar a Assistência Hospitalar do ponto de vista da estrutura, processo e resultados eficientes
- Promover ações intersetoriais para enfrentamento dos determinantes e condicionantes que impactam na saúde
- Fortalecer e ampliar a Atenção Especializada em Saúde
- Reorganizar os processos de trabalho e articulações intersetoriais das ações de vigilância em saúde de acordo com os determinantes sociais
- Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde e implantar as linhas de cuidado
- Qualificar a demanda existente na lista de espera para consultas, exames e cirurgias eletivas
- Ampliar as ações de prevenção e promoção da saúde
- Fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial
- Aprimorar a Assistência Farmacêutica no território
- Fortalecer a referência e contrarreferência dos serviços de saúde
- Fortalecer a Atenção Primária à Saúde como ordenadora e coordenadora do cuidado

GOVERNANÇA E GESTÃO

- Elaborar e implementar uma política de tecnologia da informação e comunicação para a SES
- Fortalecer e ampliar as ações de Educação Permanente em Saúde
- Aprimorar a gestão de pessoas, com revisão do Plano de Cargos e Salários
- Aprimorar os processos de trabalho e fluxos internos com implantação da gestão de qualidade na SES
- Articular as áreas de planejamento, gestão e licitação de forma a acelerar e qualificar os processos
- Promover a reestruturação física das unidades administrativas e estabelecimentos de saúde da SES
- Fortalecer a comunicação estratégica acessível e transversal para difusão das políticas, ações e informações em saúde
- Reduzir a judicialização em saúde
- Ampliar a capacidade de controle, avaliação e auditoria
- Garantir o modelo de gestão participativa e compartilhada fortalecendo as instâncias de controle
- Avançar na cultura de planejamento e monitoramento em saúde

FINANCEIRO

- Otimizar e racionalizar os recursos orçamentários e financeiros conforme o planejamento estratégico
- Implementar estratégias para captação de recursos

MISSÃO: Garantir que a população catarinense tenha acesso à saúde de qualidade, segundo os princípios do SUS

VISÃO: Instituição que garante o direito à saúde da população catarinense e o fortalecimento do SUS no Estado, por meio da gestão pública de qualidade

VALORES: Equidade, Integridade, Transparência, Qualidade, Compromisso e Participação Coletiva SES/CES



PERSPECTIVA SOCIEDADE								
GESTOR DO INDICADOR	DIRETRIZ: Implementar as políticas de saúde, com especial atenção às populações em situação de vulnerabilidade							
	Objetivo Estratégico 1: Propiciar o acesso às ações e serviços de saúde, em tempo oportuno, considerando as pessoas em situação de vulnerabilidade							
Macroproblema: Iniquidades regionais, sociais e culturais no acesso à saúde								
Período de Monitoramento: Quadrimestral								
	Indicador	Descrição da meta	Meta Anual	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
ESPSC/SAS	1.1 Taxa de ocupação das vagas reservadas por meio das ações afirmativas em cursos ofertados	1.1 Ampliar para 20,00% a taxa de ocupação das vagas reservadas por meio das ações afirmativas em cursos ofertados em 2024	20,00%	40,00%	40,00%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					
	Ação nº 1	ESPSC + ASCOM	Fazer campanhas de divulgação em mídias sociais sobre a oferta de vagas no âmbito das ações afirmativas			Não concluída	-	
	Ação nº 2	ESPSC	Avaliar periodicamente a ocupação de vagas no âmbito das ações afirmativas para revisões dos parâmetros			Concluída	-	
Ação nº 3	ESPSC	Provocar o Poder Legislativo para elaboração de Lei específica acerca das ações afirmativas			Não concluída	-		
	Indicador	Descrição da meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
DAPS/SAS	1.2 Número de municípios com a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade (PNAISP) implantada	1.2 Ampliar de 31 para 32 municípios com a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade (PNAISP) implantada em 2024	32	32	33	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					
	Ação nº 1	DAPS	Mobilizar os municípios, que possuem unidade prisional em seu território a implantar o PNAISP			Concluída	-	Concluída
	Ação nº 2	DAPS	Aumentar o cofinanciamento estadual repassado aos municípios que possuem equipes de Atenção Primária Prisional habilitadas			Concluída	-	Concluída
	1.3 Número de equipes de consultórios na rua implantadas	1.3 Ampliar de 5 para 6 o número de equipes de consultórios de rua implantadas em 2024	6	6	8	Status	Descrição	Status
Ação	Área	Descrição da ação						
Ação nº 1	DAPS	Realizar reuniões técnicas com os gestores municipais para sensibilizar novas adesões de equipes de consultório na rua			Concluída	Participar como representante da SES na equipe de implantação do Comitê Estadual Intersetorial de Monitoramento da Aplicação da Política de Saúde da População em Situação de Rua	Concluída	
GESTOR DO INDICADOR	DIRETRIZ: Planejar e implementar medidas para a proteção, prevenção e controle de doenças, bem como para a promoção da saúde da população							
	Objetivo Estratégico 2: Reduzir a taxa de morbimortalidade por causas externas							
Macroproblema: Elevada morbimortalidade por causas externas								
Período de Monitoramento: Quadrimestral/semestral								
	Indicador	Descrição da meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri

GESAT/SUV	2.1 Número de ações de VISAT, nos cinco ramos produtivos com índices de acidentes mais elevados em SC, de acordo com o Observatório Digital de Saúde e Segurança do Trabalho (MPT-OIT-2012/2023)		2.1 Realizar 150 ações de VISAT, nos cinco ramos produtivos com índices de acidentes mais elevados em SC, de acordo com o Observatório Digital de Saúde e Segurança do Trabalho (MPT-OIT-2012/2023) em 2024		150	184	272	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação							
	Ação nº 1	GESAT	Realizar ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador: Inspeções Sanitárias e Medidas Administrativas, Monitoramento de Dados, Eventos, Reuniões, Capacitações e Produções Técnicas nos cinco ramos produtivos. Atividades de atendimento hospitalar, abatedouros frigoríficos de carnes, fundição de ferro e aço, comércio varejista de mercadorias em geral com predominância de produtos alimentícios (hipermercados e supermercados)					Em andamento	-	
	Ação nº 2	GESAT	Realizar ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador nas emergências em saúde pública. Inspeções sanitárias e medidas administrativas, monitoramento dos dados do SISTRA, SIM e SINAN, Webinários, Reuniões técnicas com o setor regulado e com MP/MPT					Em andamento	-	
	Ação nº 3	SAU	Realizar 65 ações de promoção da saúde ao servidor: Campanhas com temas de saúde e segurança ocupacional					Realizada parcialmente	Realizar o levantamento dos riscos psicossociais	Realizada parcialmente
	Ação nº 4	SAU	Promover a Semana Interna de Prevenção de Acidentes, nas 15 Unidades Descentralizadas de Saúde Ocupacional da Secretaria de Estado da Saúde (SIPAT)					Não concluída	Realizar workshops sobre Assédio Moral e Sexual no trabalho, visando a prevenção de violência e discriminação dentro o ambiente laboral	Realizada parcialmente
Ação nº 5	SAU	Implementar a Brigada de Incêndio voluntária nas 15 unidades descentralizadas da Secretaria de Estado da Saúde					Realizada parcialmente	Realizar de exames ocupacionais, LTCAT e PPP. Realizar rotina operacional padrão conforme demanda	Realizada parcialmente	
	Indicador	Descrição da meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	 Checagem das ações	 Demais Ações realizadas	 Checagem das ações		
			2024	1° Quadri	2° Quadri	2° Quadri	2° Quadri	2° Quadri		
GADNT/SUV	2.2 Taxa de mortalidade por suicídio		2.2 Manter a taxa de mortalidade por suicídio 14,60/100.000 habitantes em 2024		14,60	3,95	9,24	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação							
	Ação nº 1	DAPS	Participar do Seminário Estadual de Vigilância e Enfrentamento às Violências Interpessoais e Autoprovocadas					Concluída	Diretora Angela Maria Blatt Ortiga, foi uma das palestrantes	Concluída
	Ação nº 2	DAPS	Implantar a linha de cuidado da pessoa idosa na Região de Saúde do Alto Uruguai Catarinense					Realizada parcialmente	Foi assinada em CIR e iniciando o diagnostico situacional	Realizada parcialmente
	Ação nº 3	GADNT	Realizar ações específicas no mês de setembro (Setembro Amarelo), para "Promoção da Vida e Prevenção do Suicídio", como elaboração e divulgação de Infográfico e postagens em redes sociais da SES					Não concluída	-	
	Ação nº 4	GADNT	Realizar oficinas com equipes regionais e municipais visando a qualificação das informações das notificações de violência autoprovocada inseridas no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)					Realizada parcialmente	Realizada reunião técnica com interlocutores regionais dos sistemas de informação (17); realizadas oficinas de capacitação sobre a notificação de violência nas regionais de Tubarão (22) e Florianópolis (60)	Concluída
Ação nº 5	GADNT	Realizar Seminário Estadual de Vigilância e Enfrentamento às Violências Interpessoais e Autoprovocadas					Concluída	-		
2.3 Taxa de mortalidade por acidentes de transporte terrestre		2.3 Reduzir a taxa de mortalidade por acidentes de transporte terrestre de 19,04 para 19,03/100.000 habitantes em 2024		19,03	4,07	11,09	Status	Descrição	Status	

Gestor do Indicador	Ação	Área	Descrição da ação					
		Ação nº 1	GADNT	Instrumentalizar municípios através de reuniões técnicas para a ampliação do Programa Vida no Trânsito (PVT) no Estado			Realizada parcialmente	-
	Ação nº 2	GADNT	Realizar ações específicas em alusão ao Maio Amarelo, como webinar, infográfico e divulgação de materiais em mídia eletrônica			Concluída	-	
	Ação nº 3	GADNT	Participar e apoiar a realização das reuniões da Comissão Estadual Intersetorial de Prevenção de Acidentes e Segurança no Trânsito (CEPAST)			Realizada parcialmente	-	
Gestor do Indicador	DIRETRIZ: Planejar e implementar medidas para a proteção, prevenção e controle de doenças, bem como para a promoção da saúde da população							
	Objetivo Estratégico 3: Reduzir a incidência e morbimortalidade por arboviroses conforme o perfil epidemiológico do Estado							
	Macroproblema: Morbimortalidade por arboviroses							
Período de Monitoramento: Quadrimestral								
Gestor do Indicador	Indicador	Descrição da meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
GEZOO/SUV	3.1 Proporção de Epizootias em Primatas Não Humanos (PNH) com coletas oportunas	3.1 Coletar, no mínimo, 70,00% de amostras oportunas dentre as Epizootias notificadas, ao ano em 2024	70,00%	86,00%	78,80%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					
	Ação nº 1	GEZOO	Capacitar profissionais em investigação de epizootias de PNH			Não concluída	-	
	Ação nº 2	GEZOO	Fortalecer o uso do SISGEO para a notificação de epizootias de PNH			Realizada parcialmente	-	
	Ação nº 3	GEZOO	Realizar a manutenção das escalas de Sobreaviso para coleta de vísceras em PNH durante os finais de semana e feriados			Concluída	-	
	3.2 Taxa de Letalidade por dengue	3.2 Reduzir em 2,00% a letalidade por dengue em 2024	2,00%	3,87%	5,05%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					
	Ação nº 1	GEZOO	Capacitar profissionais de saúde para o manejo clínico da dengue			Concluída	-	
	Ação nº 2	GEZOO	Disponibilizar materiais informativos sobre o <i>Aedes aegypti</i> e fluxograma de manejo clínico da dengue em formato digital e impresso			Realizada parcialmente	-	
	Ação nº 3	GEZOO	Capacitar as vigilâncias epidemiológicas municipais em investigação de óbitos por dengue			Não concluída	-	
	Ação nº 4	GEZOO	Capacitar ACEs e técnicos agrícolas para as ações de controle vetorial			Realizada parcialmente	-	
	Ação nº 5	GEZOO	Realizar o II Seminário Estadual de Arboviroses em Santa Catarina			Não concluída	-	
	Ação nº 6	DAPS	Realizar Educação Permanente de forma virtual via ESPSC e Telessaúde SC			Concluída	-	
	Ação nº 7	DAPS	Participar das ações definidas pelo Comitê intersectorial para ações de vigilância e controle do <i>Aedes Aegypti</i>			Concluída	-	
Gestor do Indicador	DIRETRIZ: Planejar e implementar medidas para a proteção, prevenção e controle de doenças, bem como para a promoção da saúde da população							
	Objetivo Estratégico 4: Reduzir a incidência e morbimortalidade por Doenças Crônicas Não Transmissíveis - DCNT							
	Macroproblema: Aumento de incidência e morbimortalidade por doenças crônicas não transmissíveis – DCNT							
Período de Monitoramento: Semestral								
Gestor do Indicador	Indicador	Descrição da meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
	4.1 Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis-DCNT (cardiovasculares, neoplasias, diabetes e respiratórias crônicas)	4.1 Manter a taxa de mortalidade prematura por DCNT em 312,80/100.000 habitantes em 2024	312,80	85,90	201,07	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					

GADNT/SUV	Ação nº 1	GADNT	Realizar Seminário Estadual de Vigilância das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT)	Não concluída	-				
	Ação nº 2	GADNT e DAPS	Promover oficinas com equipes regionais e municipais, de forma integrada com Atenção Primária à Saúde (APS), sobre o processo de trabalho das DCNTs	Realizada parcialmente	Oficina 15/07 Implementação das Linhas de Cuidado para municípios da na Foz do rio Itajaí				
	Ação nº 3	GADNT	Elaborar e divulgar boletim epidemiológico referente às DCNTs	Não concluída	-				
	Ação nº 4	GADNT	Realizar reunião anual com os coordenadores regionais do Programa de Controle do Tabagismo	Não concluída	-				
	Ação nº 5	GADNT	Realizar ações específicas em alusão ao Dia Nacional de Combate ao Fumo, como webinar e divulgação em mídia eletrônica	Concluída	-				
	Ação nº 6	GADNT	Capacitar profissionais de saúde que atuam no Programa de Controle do Tabagismo disponibilizando o curso EAD - Abordagem e Tratamento do Tabagismo	Concluída	Realizada Palestra no I Curso de Abordagem do Tabagismo no núcleo de estudos e tratamento do tabagismo NET-Tab- UFSC	Concluída			
	Ação nº 7	DAPS	Realizar reuniões com as CIR para a implantação e implementação e avaliação das linhas de cuidado, ações de promoção, vigilância alimentar e nutricional nas regiões de saúde	Realizada parcialmente	Realizadas reuniões remotas menais com a Regional de Joinville e reuniões presenciais com a Regional Foz do Rio Itajaí para implementação das linhas de cuidado, ações de promoção, vigilância alimentar e nutricional. Assim como, Webpalestras sobre o tema	Realizada parcialmente			
	Ação nº 8	DAPS	Realizar cursos virtuais e teleconsultorias junto ao Telesaúde/SC	Realizada parcialmente	-				
	Ação nº 9	DAPS	Participar em conjunto do Seminário Estadual de Vigilância das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT)	Não concluída	Realizando a organização para a participação em outubro				
GESTOR DO INDICADO	DIRETRIZ: Planejar e implementar medidas para a proteção, prevenção e controle de doenças, bem como para a promoção da saúde da população								
	Objetivo Estratégico 5: Reduzir a incidência e morbimortalidade por doenças transmissíveis								
	Maroproblema: Aumento de incidência e morbimortalidade por doenças transmissíveis								
	Período de Monitoramento do indicador: Semestral								
SUV	Indicador	Descrição da meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações	
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	
	5.1 Incidência de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade	5.1 Reduzir a incidência de sífilis congênita de 7,10 para 6,90/1.000 nascidos vivos em 2024	6,90	2,20	4,90	Status	Descrição	Status	
	Ação	Área	Descrição da ação						
	Ação nº 1	GEDIC	Realizar capacitações presenciais e/ou virtuais em manejo da sífilis e transmissão Vertical para os profissionais da APS	Concluída	Realizar Processo de Certificação Nacional e Estadual dos municípios de Santa Catarina	Realizada parcialmente			
Ação nº 2	GEDIC	Realizar capacitações presenciais e/ou virtuais em manejo da sífilis e transmissão Vertical para profissionais de maternidades/ hospitais e serviço de vigilancia municipal	Concluída	Realizado Capacitacitação do Distrito Sanitário Especial Indígena, Junto com profissionais DSEI	Concluída				
Ação nº 3	GEDIC	Realizar capacitações em Vigilância Epidemiológica para os profissionais notificadores em maternidades, NHE e VE	Realizada parcialmente	Realizado capacitação Indicadores PQAVS	Realizada parcialmente				

GEDIC	Ação nº 4	DAPS	Realizar curso para ACS, administrativos e técnicos de enfermagem de modo virtual via ESPSC			Concluída	Obs. 3 turmas abertas em agosto	Concluída	
	5.2 Coeficiente de mortalidade por AIDS		5.2 Reduzir a mortalidade das pessoas vivendo com AIDS de 6,20 para 6,00/100.000 habitantes em 2024	6,00	1,50	3,90	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação						
	Ação nº 1	GEDIC	Realizar capacitações presenciais e/ou virtuais em vigilância para profissionais da APS e VE municipais			Concluída	-		
	Ação nº 2	GEDIC	Realizar capacitações em manejo clínico em HIV/AIDS e uso de novas tecnologias no diagnóstico de infecções oportunistas e tratamento para profissionais da APS e serviços especializados			Concluída	-		
	Ação nº 3	GEDIC	Realizar capacitações em Manejo e Vigilância em HIV/AIDS para os profissionais dos distritos Indígenas			Concluída	-		
	Indicador		Descrição da meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações
				2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
GEDIM/SUV	5.3 Número de notificações de Paralisia Flácida Aguda - PFA em menores de 15 anos		5.3 Manter em no mínimo 14 o número de notificações de PFA em menores de 15 anos em 2024	14	4	7	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação						
	Ação nº 1	GEDIM	Realizar simulado de resposta a um evento ou surto de poliomielite para equipes de VE, APS e SA das regionais de Saúde			Não concluída	-		
	Ação nº 2	GEDIM	Realizar simulado descentralizado de resposta a um evento ou surto de poliomielite para equipes de VE e APS de regionais cujos municípios apresentam maior risco de surtos ou casos de poliomielite			Não concluída	-		
	Indicador		Descrição da meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações
				2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
GEZOO/SUV	5.4 Percentual de amostras de cães e gatos enviadas com diagnóstico laboratorial de Raiva Animal		5.4 Aumentar as amostras de cães e gatos com diagnóstico laboratorial de Raiva Animal realizado de 54,00% para 85,00% em 2024	85,00%	28,00%	27,00%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação						
	Ação nº 1	LACEN	Implantar o diagnóstico de Raiva Animal em Santa Catarina (LACEN/SC)			Realizada parcialmente	Realizado treinamento da equipe do Setor de Zoonoses com profissional do Laboratório da CIDASC, para implantação do diagnóstico de raiva animal, pela metodologia Imunofluorescência Direta (IFD). Aguardando treinamento no Laboratório de Referência (Instituto Pasteur)	Realizada parcialmente	
	Ação nº 2	GEZOO	Capacitar médicos veterinários dos municípios para coleta de amostras para raiva animal			Não concluída	-		
	Ação nº 3	GEZOO	Mobilizar os gestores municipais para o envio de amostras para diagnóstico de raiva animal			Não concluída	-		
	5.5 Percentual de letalidade da leptospirose		5.5 Reduzir a letalidade pela leptospirose de 7,00% para 6,50% em 2024	6,50%	6,00%	7,00%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação						
	Ação nº 1	GEZOO	Criar e distribuir materiais informativos (fluxogramas, folder e cartaz) sobre leptospirose			Concluída	-		
Ação nº 2	GEZOO	Capacitar médicos e enfermeiros para suspeição, diagnóstico precoce e tratamento oportuno de leptospirose			Não concluída	-			

	Ação nº 3	GEZOO	Capacitar as equipes das vigilâncias epidemiológicas municipais em Investigação de Óbitos por Leptospirose				Não concluída	-	
	Ação nº 4	GEZOO	Identificar as áreas de risco para a transmissão da leptospirose, utilizando a metodologia de Hotspots				Não concluída	-	
	Ação nº 5	GEZOO	Identificar os municípios prioritários para transmissão da leptospirose				Não concluída	-	
	Ação nº 6	DAPS	Realizar Educação Permanente em parceria com a DIVE de modo virtual e também presencialmente no território, priorizando as regionais com maior concentração do agravo				Não concluída	-	
DAPS/SAS	Indicador		Descrição da meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações
				2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
	5.6 Proporção de gestantes com realização de exames para Sífilis e HIV, na APS		5.6 Aumentar de 66,00% para 70,00% a proporção de gestantes que realizam de exames para Sífilis e HIV na APS em 2024	70,00%	NA (semestral)	74,00%*	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação						
	Ação nº 1	DAPS	Realizar Educação Permanente para profissionais e gestores de forma virtual via ESPSC				Concluída	-	Concluída
<p>Legenda: (*) Descontinuidade do indicador: Este indicador de desempenho, integrado ao modelo de financiamento do Programa Previne Brasil, foi monitorado até abril de 2024, período em que cumpriu seu papel no acompanhamento das metas pactuadas para a Atenção Primária à Saúde. No entanto, a partir dessa data, foi descontinuado no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB). Essa mudança está relacionada à implementação de uma nova metodologia de cofinanciamento federal para o Piso de Atenção Primária à Saúde no Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecida pela Portaria GM/MS nº 3.493/2024. A referida portaria, publicada em 10 de abril de 2024, introduziu novas regras de cofinanciamento, que incluem a incorporação gradual de indicadores de qualidade a serem definidos pelo Ministério da Saúde. Os resultados desses novos indicadores terão efeitos financeiros no custeio federal da Atenção Primária à Saúde, com impacto previsto a partir da parcela 05, correspondente ao mês de maio de 2025. Sendo assim, a Diretoria de Atenção Primária à Saúde informa que o referido indicador será oficialmente descontinuado do monitoramento do Plano Estadual de Saúde 2024-2027, em conformidade com as novas diretrizes estabelecidas pelo Ministério da Saúde.</p>									
GESTOR DO INDICADOR	DIRETRIZ: Planejar e implementar medidas para a proteção, prevenção e controle de doenças, bem como para a promoção da saúde da população								
	Objetivo Estratégico 6: Ampliar a cobertura vacinal								
	Macroproblema: Diminuição da cobertura vacinal								
	Período de Monitoramento: Quadrimestral								
DIM/SUV	Indicador		Descrição da meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações
				2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
	6.1 Índice de Cobertura Vacinal do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 anos de idade para a vacinas Poliomielite (3ª dose)		6.1 Aumentar a cobertura Vacinal do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 anos de idade para a vacina Poliomielite (3ª dose) de 86,75% para 95,00% em 2024	95,00%	90,56%*	86,38%*	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação						
	Ação nº 1	GEDIM	Realizar o curso de Ações Básicas em Imunização - Modalidade Online				Concluída	-	
	Ação nº 2	GEDIM	Realizar a Capacitação formato presencial em Sala de Vacina				Concluída	-	
	Ação nº 3	GEDIM	Classificar as coberturas vacinais por municípios e Unidade Descentralizada de Vigilância Epidemiológica				Concluída	-	
	Ação nº 4	GEDIM	Apoiar tecnicamente os profissionais das Unidades Descentralizada de Vigilância Epidemiológica e municípios para que avaliem e acompanhem as coberturas vacinais, identificando os motivos de coberturas inadequadas				Concluída	-	
	Ação nº 5	GEDIM	Realizar oficina de Vigilância de Cobertura Vacinal com técnicos da Vigilância Epidemiológica e Atenção Primária em Saúde				Não concluída	-	
	Ação nº 6	GEDIM	Realizar o 3º Simpósio Catarinense de Imunização				Não concluída	-	
Ação nº 7	GEDIM	Intensificar as ações de Microplanejamento				Realizada parcialmente	-		
Ação nº 8	DAPS	Participar em conjunto de oficina de Vigilância de Cobertura Vacinal com técnicos da Vigilância Epidemiológica e Atenção Primária em Saúde				Realizada parcialmente	-		
Legenda: (*) Dados sujeitos à alteração.									

GEL	6.2 Índice de Cobertura Vacinal do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 anos de idade para a vacina Tríplex Viral (1ª dose)		6.2 Aumentar a cobertura Vacinal do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 anos de idade para a vacina Tríplex Viral (1ª dose) de 94,71% para 95,00% em 2024		95,00%	94,86%*	95,46% *	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação							
	Ação nº 1	GEDIM	Realizar o curso de Ações Básicas em Imunização - Modalidade Online					Concluída	-	
	Ação nº 2	GEDIM	Realizar a Capacitação formato presencial em Sala de Vacina					Concluída	-	
	Ação nº 3	GEDIM	Classificar as coberturas vacinais por municípios e Unidade Descentralizada de Vigilância Epidemiológica					Concluída	-	
	Ação nº 4	GEDIM	Apoiar tecnicamente os profissionais das Unidades Descentralizada de Vigilância Epidemiológica e municípios para que avaliem e acompanhem as coberturas vacinais, identificando os motivos de coberturas inadequadas					Concluída	-	
	Ação nº 5	GEDIM	Realizar oficina de Vigilância de Cobertura Vacinal com técnicos da Vigilância Epidemiológica e Atenção Primária em Saúde					Não concluída	-	
	Ação nº 6	GEDIM	Realizar o 3º Simpósio Catarinense de Imunização					Não concluída	-	
	Ação nº 7	GEDIM	Intensificar as ações de Microplanejamento					Realizada parcialmente	-	
Ação nº 8	DAPS	Participar em conjunto do 3º Simpósio Catarinense de Imunização					Não concluída	-		
Legenda: (*)Dados sujeitos à alteração.										
GESTOR DO INDICADO	DIRETRIZ: Fortalecer a assistência ao pré-natal, parto e puerpério									
	Objetivo Estratégico 7: Reduzir a taxa de mortalidade materno-infantil									
	Macroproblema: Aumento da taxa de mortalidade materno infantil									
	Período de Monitoramento: Semestral									
		Indicador	Descrição da meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações	
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri		
	7.1 Razão de mortalidade materna	7.1 Reduzir a razão de mortalidade materna de 28,50 para 28,40/100.000 nascidos vivos em 2024	28,40	37,50	34,90	Status	Descrição	Status		
	Ação	Área	Descrição da ação							
	Ação nº 1	GADNT	Elaborar e divulgar Boletim Epidemiológico referente a Mortalidade Materna			Realizada parcialmente	Elaborado e divulgado infográfico referente a Mortalidade Materna	Concluída		
	Ação nº 2	GADNT	Monitorar a investigação oportuna dos óbitos maternos, com a emissão de relatórios de alerta			Concluída	-			
	Ação nº 3	GADNT	Validar investigações dos óbitos maternos realizadas pelos município			Concluída	-			
	Ação nº 4	GADNT	Realizar II Seminário Estadual de Vigilância do Óbito			Não concluída	Realizada oficina estadual de capacitação para diagnóstico e notificação das anomalias congênitas (129); apoio e organização do seminário para a redução da morte materna na região de Blumenau (103); reunião técnica sobre mortalidade infantil na região de Criciúma (16)	Concluída		
	Ação nº 5	GADNT	Realizar reuniões do Comitê Estadual de Prevenção dos Óbitos Materno, Infantil e Fetal (CEPOMIF)			Concluída	-			
	Ação nº 6	GADNT	Realizar reunião integrada com os Comitês Regionais de Prevenção aos Óbitos Materno, Infantil e Fetal			Concluída	-			

GADNT/SUV	Ação nº 7	GADNT	Promover Cursos de Codificação em Mortalidade (CID-10) e apoiar interlocutores regionais para a realização de cursos descentralizados			Concluída	Realizadas capacitações sobre o correto preenchimento da declação de óbito para as regiões de Tubarão (77), Mafra (103) e São José (5)	Concluída	
	Ação nº 8	GADNT	Realizar reunião técnica com interlocutores regionais dos Sistemas de Informação de Mortalidade (SIM) e de Nascidos Vivos (SINASC)			Concluída	-		
	Ação nº 9	DAPS	Participar das ações definidas pelos comitês de mortalidade materno-infantil nas regionais de saúde			Concluída	-	Concluída	
	7.2 Taxa de mortalidade infantil		7.2 Reduzir a taxa de mortalidade infantil de 9,80 para 9,70/1.000 nascidos vivos em 2024	9,70	11,10	10,60	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação						
	Ação nº 1	GADNT	Elaborar e divulgar Boletim Epidemiológico referente a Mortalidade Infantil			Não concluída	-		
	Ação nº 2	GADNT	Monitorar investigação oportuna dos óbitos infantis e fetais, com a emissão de relatórios de alerta			Concluída	-		
	Ação nº 3	GADNT	Realizar II Seminário Estadual de Vigilância do Óbito			Não concluída	Realizada oficina estadual de capacitação para diagnóstico e notificação das anomalias congênitas (129); apoio e organização do seminário para a redução da morte materna na região de Blumenau (103); reunião técnica sobre mortalidade infantil na região de Criciúma (16)	Concluída	
	Ação nº 4	GADNT	Realizar reuniões do Comitê Estadual de Prevenção dos Óbitos Materno, Infantil e Fetal (CEPOMIF)			Concluída	-		
	Ação nº 5	GADNT	Realizar reunião integrada com os Comitês Regionais de Prevenção aos Óbitos Materno, Infantil e Fetal			Concluída	-		
	Ação nº 6	GADNT	Promover Cursos de Codificação em Mortalidade (CID-10) e apoiar interlocutores regionais para a realização de cursos descentralizados			Concluída	Realizadas capacitações sobre o correto preenchimento da declação de óbito para as regiões de Tubarão (77), Mafra (103) e São José (5)	Concluída	
	Ação nº 7	GADNT	Realizar reunião técnica com interlocutores regionais dos Sistemas de Informação de Mortalidade (SIM) e de Nascidos Vivos (SINASC)			Concluída	-		
	Ação nº 8	DAPS	Participar em conjunto de reuniões do Comitê Estadual de Prevenção dos Óbitos Materno, Infantil e Fetal (CEPOMIF)			Concluída	-	Concluída	
	Ação nº 9	DAPS	Participar em conjunto de reunião integrada com os Comitês Regionais de Prevenção aos Óbitos Materno, Infantil e Fetal			Concluída	-	Concluída	
Ação nº 10	DAPS	Fortalecer a estratégia Planifica SUS em relação às ações materno infantil na Região da Serra Catarinense e Foz do Rio Itajaí			Concluída	-	Concluída		
Indicador		Descrição da meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checgem das ações	Demais Ações realizadas	Checgem das ações	
7.3 Proporção de gestantes com 6 ou mais consultas pré-natal realizadas		7.3 Aumentar a proporção de gestantes com 6 ou mais consultas de pré-natal realizadas, de 50,00% para 60,00% em 2024	60,00%	NA (semestral)	59,00%*	Status	Descrição	Status	
Ação	Área	Descrição da ação							
Ação nº 1	DAPS	Realizar Educação Permanente para profissionais e gestores de forma virtual via ESPSC			Concluída	Obs. ofertado pela Plataforma Telessaúde SC	Concluída		

DAPS/SAS	Ação nº 2	GADNT	Elaborar e divulgar Boletim Epidemiológico referente a Mortalidade Infantil	Não concluída	-	
	Ação nº 3	GADNT	Monitorar investigação oportuna dos óbitos infantis e fetais, com a emissão de relatórios de alerta	Concluída	-	
	Ação nº 4	GADNT	Realizar II Seminário Estadual de Vigilância do Óbito	Não concluída	Realizada oficina estadual de capacitação para diagnóstico e notificação das anomalias congênitas (129); apoio e organização do seminário para a redução da morte materna na região de Blumenau (103); reunião técnica sobre mortalidade infantil na região de Criciúma (16)	Concluída
	Ação nº 5	GADNT + DAPS	Realizar reuniões do Comitê Estadual de Prevenção dos Óbitos Materno, Infantil e Fetal (CEPOMIF)	Concluída	-	Concluída
	Ação nº 6	GADNT + DAPS	Realizar reunião integrada com os Comitês Regionais de Prevenção aos Óbitos Materno, Infantil e Fetal	Concluída	-	Concluída
	Ação nº 7	GADNT	Promover Cursos de Codificação em Mortalidade (CID-10) e apoiar interlocutores regionais para a realização de cursos descentralizados	Concluída	-	
	Ação nº 8	GADNT	Realizar reunião técnica com interlocutores regionais dos Sistemas de Informação de Mortalidade (SIM) e de Nascidos Vivos (SINASC)	Concluída	-	
	<p>Legenda: (*) Descontinuidade do indicador: O indicador de desempenho, integrado ao modelo de financiamento do Programa Previne Brasil, foi monitorado até abril de 2024, período em que cumpriu seu papel no acompanhamento das metas pactuadas para a Atenção Primária à Saúde. No entanto, a partir dessa data, foi descontinuado no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB). Essa mudança está relacionada à implementação de uma nova metodologia de cofinanciamento federal para o Piso de Atenção Primária à Saúde (PAPS) no Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecida pela Portaria GM/MS nº 3.493/2024. A referida portaria, publicada em 10 de abril de 2024, introduziu novas regras de cofinanciamento, que incluem a incorporação gradual de indicadores de qualidade a serem definidos pelo Ministério da Saúde. Os resultados desses novos indicadores terão efeitos financeiros no custeio federal da Atenção Primária à Saúde, com impacto previsto a partir da parcela 05, correspondente ao mês de maio de 2025. Sendo assim, a Diretoria de Atenção Primária à Saúde informa que o referido indicador será oficialmente descontinuado do monitoramento do Plano Estadual de Saúde 2024-2027, em conformidade com as novas diretrizes estabelecidas pelo Ministério da Saúde.</p>					

PERSPECTIVA PROCESSO								
GESTOR DO INDICADO	DIRETRIZ: Garantir a atenção integral, qualificada e humanizada às pessoas com deficiências e neurodivergentes							
	Objetivo Estratégico 1: Desenvolver ações para atendimento às pessoas com deficiência e neurodivergentes							
	Macroproblema: Despreparo e oferta insuficiente dos serviços de saúde para o atendimento às pessoas com deficiência e neurodivergentes							
	Período de Monitoramento: Quadrimestral							
Indicador	Descrição da Meta	Meta Anual	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checkagem das ações	Demais Ações realizadas	Checkagem das ações	
		2024	1° Quadri	2° Quadri	2° Quadri	2° Quadri	2° Quadri	
1.1 Número de servidores da SES certificados pelo curso "Acessibilidade em foco na SES"	1.1 Certificar 500 servidores da SES, pelo curso "Acessibilidade em foco na SES" em 2024	500	0	0	Status	Descrição	Status	
Ação	Área	Descrição da ação						
Ação nº 1	ESPSC	Criar Grupo de Estudos "Acessibilidade em foco" para funcionários da ESPSC que irá até março de 2024, iniciado no 2º semestre de 2023, para subsidiar a formação de um grupo de trabalho com ações voltadas para acessibilidade			Realizada parcialmente	Reuniões semanais acerca do tema, conclusão do grupo em maio de 2024	Concluída	
Ação nº 2	ESPSC	Realizar curso Acessibilidade em Foco para melhoria no atendimento das pessoas com PCD nas unidades da SES			Não concluída	O grupo de estudos Acessibilidade em foco com conclusão prevista para maio, produzirá um relatório que apontará as ações à gestão da ESPSC que deverão ser implementadas	Não concluída	
Ação nº 3	ESPSC + profissionais convidados	Realizar, no mínimo, duas palestras acerca do tema acessibilidade em foco para os funcionários da ESPSC e demais unidades da SES			Não concluída	Estava programada uma palestra para os funcionários da ESPSC em fevereiro, mas por outras demandas foi adiada	Não concluída	
Ação nº 4	ESPSC	Realizar sensibilização sobre o tema Acessibilidade aos funcionários das unidades da SES			Não concluída	O grupo de estudos Acessibilidade em foco com conclusão prevista para maio, produzirá um relatório que apontará as ações à gestão da ESPSC que deverão ser implementadas	Não concluída	
Ação nº 5	ESPSC + Colegiado PNEPH/SC	Realizar a I Mostra de Acessibilidade, com apresentação dos trabalhos/projetos desenvolvidos nas Unidades com o tema proposto			Não concluída	Verificar com o Colegiado PNEPH/SC a possibilidade de uma ação conjunta para viabilizar uma Amostra com foco na Acessibilidade	Não concluída	
Ação nº 6	ESPSC e Colegiado PNEPH/SC	Identificar a acessibilidade nas Unidades das SES			Realizada parcialmente	Estudo preliminar nas Unidades da ESPSC, realizado pelo grupo de estudos "Acessibilidade em foco"	Concluída	
Ação nº 7	ESPSC	Realizar uma Live com objetivo de favorecer a conscientização e estimular uma ação proativa em direção à construção de uma sociedade inclusiva solidária, que possibilite igualdade de oportunidades			Não concluída	O grupo de estudos Acessibilidade em foco com conclusão prevista para maio, produzirá um relatório que apontará as ações à gestão da ESPSC que deverão ser implementadas	Concluída	
1.2 Percentual de alunos da Escola de Saúde Pública de Santa Catarina - ESPSC, com deficiência (PcD), atendidos em sua individualidade	1.2 Atender 100,00% dos alunos com PcD, em sua individualidade em 2024	100,00%	0,00%	0,00%	Status	Descrição	Status	

GESTOR DO INDICADO	Ação	Área	Descrição da ação					
	Ação nº 1	ESPSC	Qualificar o corpo docente para atender adequadamente as pessoas com deficiência			Não concluída	Reestruturação da equipe do eixo pedagógico	Não concluída
	Ação nº 2	ESPSC	Realizar adaptação do projeto pedagógico para os alunos PcD			Não concluída	Reestruturação da equipe do eixo pedagógico	Não concluída
	Ação nº 4	ESPSC	Colocar em foco o tema a todos os profissionais da ESPSC, afim de atender adequadamente pessoas com PcD			Realizada parcialmente	Criação do grupo de estudos Acessibilidade em foco para os funcionários da ESPSC, com a participação de todos os setores, postagens nos canais internos e externos sobre as ações do Grupo em relação ao tema	Concluída
	Ação nº 5	ESPSC	Elaborar planos pedagógicos individualizados e instrumentos de avaliação apropriados para alunos do Programa de Fomento à Especialização Profissional para Atenção Primária à Saúde de SC (FEPAPS-SC)			Não concluída	Não há discentes com PcD identificados nos cursos do FEPAPS-SC até esta data	Não concluída
DIRETRIZ: Promover a regionalização como forma de concretizar os princípios da equidade, integralidade e universalidade								
Objetivo Estratégico 2: Implementar o processo de planejamento regional com base na situação de saúde no território, das necessidades de saúde da população e da capacidade instalada								
Macroproblema: Fragilidade no processo de regionalização								
Período de Monitoramento: Quadrimestral								
Indicador	Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações	
		2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	
2.1 Número de Planos Regionais Integrados das macrorregiões de saúde deliberados em Comissão Intergestores Bipartite – CIB	2.1 Deliberar 1 Plano Regional Integrado das macrorregiões de saúde em Comissão Intergestores Bipartite – CIB em 2024	1	0	0	Status	Descrição	Status	
Ação	Área	Descrição da ação						
Ação nº 1	GPLAN + Comitê de Planejamento Regional Integrado (COPRI)	Realizar oficinas de acordo com o cronograma pactuado pelo GCE para a finalizar o Plano Regional Integral da Macrorregião de Saúde - SUL			Realizada parcialmente	-		
Ação nº 2	GPLAN + Comitê de Planejamento Regional Integrado (COPRI)	Fomentar a divulgação do PRI para as demais macrorregiões de saúde, no COMAC e Congressos do COSEMS/SC			Não concluída	-		
Ação nº 3	GPLAN + Comitê de Planejamento Regional Integrado (COPRI)	Realizar oficinas de ASIS e prioridades sanitárias nas demais macrorregiões de saúde			Não concluída	-		
Ação nº 4	GPLAN + Comitê de Planejamento Regional Integrado (COPRI)	Reorganizar as macrorregiões de saúde através de nova deliberação CIB			Concluída	-		
Ação nº 5	GPLAN + Comitê de Planejamento Regional Integrado (COPRI)	Reorganizar processos de trabalho das Comissões Intergestores Regionais - CIR			Não concluída	-		
Ação nº 5	GPLAN	Fortalecer a participação das GERSAs nas CIRs			Não concluída	-		
Indicador	Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações	
		2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	
2.2 Número de centrais de triagem de amostras implantadas nas macrorregiões de saúde do Estado	2.2 Implantar 1 central de triagem de amostras, em uma macrorregional do estado em 2024	1	0	0	Status	Descrição	Status	
Ação	Área	Descrição da ação						

GEBIO/SUV	Ação nº 1	LACEN	Definir e adequar a estrutura física para os centros de triagem de amostras		Realizada parcialmente	Iniciado processo de compra para novos equipamentos, incluindo os LAREG. Firmada ata de registro de preço para realização de serviços de manutenção predial, para que os Laboratórios Regionais possam realizar os serviços necessários	Realizada parcialmente	
	Ação nº 2	LACEN	Concluir os termos de cooperação técnica com dois municípios estratégicos do Estado		Não concluída	Foram realizadas reuniões com os municípios pretendidos, com o intuito de estabelecer os termos da cooperação	Realizada parcialmente	
	Ação nº 3	LACEN	Capacitar os profissionais para as habilidades e competências para as novas rotinas de trabalho de recepção, triagem e cadastro de amostras, entregando para a sociedade um serviço com mais eficiência		Não concluída	-		
	Ação nº4	LACEN	Instruir processo de aquisição do serviço para contratação de empresa especializada no transporte de amostras laboratoriais		Realizada parcialmente	Está sendo realizado o estudo técnico preliminar (ETP), para avaliar as alternativas e encontrar a melhor solução	Realizada parcialmente	
GESTOR DO INDICADO	DIRETRIZ: Propiciar à população catarinense, acesso a ações e serviços de saúde, qualificados, no âmbito do SUS							
	Objetivo Estratégico 3: Aprimorar a Regulação do Acesso à Assistência							
	Macroproblema: Fragilidades na regulação de acesso aos serviços de saúde							
	Período de Monitoramento: Quadrimestral							
GERAMI/SUR	Indicador	Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checkagem das ações	Demais Ações realizadas	Checkagem das ações
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
	3.1 Proporção de solicitações de Tratamento Fora do Domicílio (TFD) Interestaduais atendidas	3.1 Manter em 100,00% a proporção das solicitações de TFD Interestaduais atendidas, de acordo com os critérios de concessão do Manual do TFD em 2024	100,00%	100,00%	100,00%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					
	Ação nº 1	GERAM	Atender 100% das solicitações interestaduais do programa de Tratamento Fora do Domicílio (TFD) em conformidade com os critérios do Manual do TFD			Concluída	Atender 100% de acordo com o Manual	Concluída
	Ação nº 2	GERAM	Disponibilizar Transporte e Ajuda de Custo para os pacientes e acompanhantes do serviço interestadual			Concluída	Disponibilizadas 1701 passagens e 530 transportes por viatura	Concluída
	Ação nº 3	GERAM	Realizar videoconferências para qualificação dos técnicos das Regionais e dos Municípios responsáveis pelo serviço de Tratamento Fora do Domicílio			Concluída	Realizou 16 videoconferências com as Gersas e respectivos Municípios de abrangência nos meses de maio e jun/24	Concluída
	Ação nº 5	GERAM	Realizar estudos para implantação de serviços dentro do Estado			Concluída	Tentar pactuação com GO e PR	Concluída
	Ação nº 6	GERAM	Promover reuniões virtuais com os serviços			Concluída	Realizar reuniões com SES/GO e SES/PR	Concluída
	3.2 Número de registros (laudos e imagens) validados	3.2 Aumentar de 1.152.616 para 1.200.000 o número de registros no Sistema de Telemedicina e Telessaúde (STT) validados em 2024	1.200.000	444.294	916.907	Status	Descrição	Status
Ação	Área	Descrição da ação						
Ação nº 1	GERAM	Realizar as ações do serviço de Telemedicina			Concluída	Contrato ativo	Concluída	
Ação nº 2	GERAM	Realizar manutenção e aprimoramento do sistema STT e garantia de profissionais para emissão laudos			Concluída	Mudar versão do STT para STT 2	Concluída	

	3.3 Número de especialidades com teleconsultorias reguladas		3.3 Uma (01) nova especialidade ao ano com teleconsultoria compulsória sendo regulada pela Central Estadual de Regulação Ambulatorial em 2024	1	1	2	Status	Descrição	Status	
	Ação	Área	Descrição da ação							
	Ação nº 1	GERAM	Expandir a teleconsultoria em 01 (uma) especialidade com demanda reprimida da Central Estadual de Regulação Ambulatorial - CERA				Concluída	Implantada teleconsultoria para Consulta em Pediatria - Programa Saúde na Escola e Gastroenterologia Adulto na Gde Fpolis		Concluída
	Ação nº 2	GERAM	Utilizar o Sistema de Telemedicina e Telessaúde - STT				Concluída	Utilizar nova versão STT 2		Concluída
Ação nº 3	GERAM	Buscar especialistas junto à rede própria para atuar como teleconsultor (extensão de vínculo) ou contratar por meio de Processo Seletivo agregando função de regulador				Concluída	Realizadas reuniões com os serviços de Gastro, Uro, Neuro, Pneumo, Cirurgia Torácica		Concluída	
GESTOR DO INDICADO	DIRETRIZ: Propiciar à população catarinense, acesso a ações e serviços de saúde, qualificados, no âmbito do SUS									
	Objetivo Estratégico 4: Qualificar a Assistência Hospitalar do ponto de vista da estrutura, processo e resultados eficientes									
	Macroproblema: Baixa qualidade na assistência em saúde									
Período de Monitoramento: Quadrimestral										
GEAPF/SUE	Indicador		Descrição da Meta		Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações
					2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
	4.1 Número de emergências hospitalares e Unidades de Pronto Atendimento (UPAs e PAs) com Protocolo Catarinense de Acolhimento com Classificação de Risco (PCACR) implantado		4.1 Implantar o PCACR em 30 unidades de emergências hospitalares e Unidades de Pronto Atendimento (UPAs e PAs) em 2024		30	59	117	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação							
Ação nº 1	ESPSC + GEAPF	Realizar capacitação prévia dos enfermeiros das unidades de urgência e emergência				Concluída	Realizar treinamento presencial e EAD		Concluída	
Ação nº 2	GEAPF + GERSAS	Implantar o PCACR nas unidades de urgência e emergência por 5 dias úteis por 6h/dia				Concluída	Realizar treinamento presencial e EAD		Concluída	
	Indicador		Descrição da Meta		Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações
					2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
	4.2 Taxa de adesão ao Checklist de Verificação das Práticas de Inserção Segura de Cateter Venoso Central (VPIS-CVC), nas instituições com leitos de UTI Adulto, no Estado		4.2 Aumentar a taxa de adesão ao Checklist Verificação das Práticas de Inserção Segura de Cateter Venoso Central (VPIS-CVC) de 77,70% para 81,60% nas instituições com leitos de UTI Adulto, em 2024		81,60%	NA (semestral)	82,40%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação							
Ação nº 1	CEMPI	Incentivar e estabelecer a confecção de Planos de Ação pelas SCIRAS dos serviços de saúde visando o aumento da adesão ao checklist de inserção de verificação das Práticas de Inserção Segura de Cateter Venoso Central (VPIS-CVC)				Concluída	Realizada reunião online com as CCIHs para orientar a confecção de Planos de Ação pelas SCIRAS dos serviços de saúde		Concluída	
Ação nº 2	CEMPI	Realizar reunião para discussão e acompanhamento das metas quadrimestrais das ações propostas no Plano de Ação visando o aumento da adesão ao checklist de inserção de verificação das Práticas de Inserção Segura de Cateter Venoso Central (VPIS-CVC)				Concluída	Realizada reunião online com as CCIHs para devolutiva, bem como orientação para atingir as metas dos Planos de Ação pelas SCIRAS dos serviços de saúde		Concluída	
Ação nº 3	CEMPI	Realizar reunião para apoio, levantamento e discussão das possíveis causas do insucesso das ações propostas no Plano de Ação e medidas corretivas				Não concluída	-		Não concluída	

CEMPI/SUV	4.3 Taxa de adesão ao Checklist de Verificação das Práticas de Inserção Segura de Cateter Venoso Central (VPIS-CVC), nas instituições com leitos de UTI Pediátrica, no Estado		4.3 Aumentar a taxa de adesão ao Checklist Verificação das Práticas de Inserção Segura de Cateter Venoso Central (VPIS-CVC) de 76,10% para 80,00% nas instituições com leitos de UTI Pediátrica em 2024		80,00%	NA (semestral)	74,60%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação							
	Ação nº 1	CEMPI	Incentivar e estabelecer a confecção de Planos de Ação pelas SCIRAS dos serviços de saúde visando o aumento da adesão ao checklist de inserção de verificação das Práticas de Inserção Segura de Cateter Venoso Central (VPIS-CVC)					Concluída	Realizada reunião online com as CCIHs para orientar a confecção de Planos de Ação pelas SCIRAS dos serviços de saúde	Concluída
	Ação nº 2	CEMPI	Realizar reunião para discussão e acompanhamento das metas trimestrais das ações propostas no Plano de Ação visando o aumento da adesão ao checklist de inserção de verificação das Práticas de Inserção Segura de Cateter Venoso Central (VPIS-CVC)					Concluída	Realizada reunião online com as CCIHs para devolutiva, bem como orientação para atingir as metas dos Planos de Ação pelas SCIRAS dos serviços de saúde	Concluída
	Ação nº 3	CEMPI	Realizar reunião para apoio, levantamento e discussão das possíveis causas do insucesso das ações propostas no Plano de Ação e medidas corretivas					Não concluída	-	Não concluída
	4.4 Taxa de adesão ao Checklist de Verificação das Práticas de Inserção Segura de Cateter Venoso Central (VPIS-CVC), nas instituições com leitos de UTI Neonatal, no Estado		4.4 Aumentar a taxa de adesão ao Checklist Verificação das Práticas de Inserção Segura de Cateter Venoso Central (VPIS-CVC) de 70,00% para 73,50% nas instituições com leitos de UTI Neonatal em 2024		73,50%	NA (semestral)	82,90%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação							
	Ação nº 1	CEMPI	Incentivar e estabelecer a confecção de Planos de Ação pelas SCIRAS dos serviços de saúde visando o aumento da adesão ao checklist de inserção de verificação das Práticas de Inserção Segura de Cateter Venoso Central (VPIS-CVC)					Concluída	Realizada reunião online com as CCIHs para orientar a confecção de Planos de Ação pelas SCIRAS dos serviços de saúde	Concluída
	Ação nº 2	CEMPI	Realizar reunião para discussão e acompanhamento das metas trimestrais das ações propostas no Plano de Ação visando o aumento da adesão ao checklist de inserção de verificação das Práticas de Inserção Segura de Cateter Venoso Central (VPIS-CVC)					Concluída	Realizada reunião online com as CCIHs para devolutiva, bem como orientação para atingir as metas dos Planos de Ação pelas SCIRAS dos serviços de saúde	Concluída
	Ação nº 3	CEMPI	Realizar reunião para apoio, levantamento e discussão das possíveis causas do insucesso das ações propostas no Plano de Ação e medidas corretivas					Não concluída	-	Não concluída
	4.5 Taxa de adesão com 100% de conformidade às práticas seguras no Checklist de Verificação das Práticas de Inserção de Inserção Segura de Cateter Venoso Central (VPIS-CVC), nas instituições com leitos de UTI Adulto, no Estado.		4.5 Aumentar a taxa de adesão com 100,00% de conformidade às práticas seguras no Checklist de VPIS-CVC de 70,90% para 74,40% nas instituições com leitos de UTI Adulto em 2024		74,40%	NA (semestral)	90,80%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação							
	Ação nº 1	CEMPI	Incentivar e estabelecer a confecção de Planos de Ação pelas SCIRAS dos serviços de saúde visando o aumento da adesão ao checklist de inserção de verificação das Práticas de Inserção Segura de Cateter Venoso Central (VPIS-CVC)					Concluída	Realizada reunião online com as CCIHs para orientar a confecção de Planos de Ação pelas SCIRAS dos serviços de saúde	Concluída
	Ação nº 2	CEMPI	Realizar reunião para discussão e acompanhamento das metas trimestrais das ações propostas no Plano de Ação visando o aumento da adesão ao checklist de inserção de verificação das Práticas de Inserção Segura de Cateter Venoso Central (VPIS-CVC)					Concluída	Realizada reunião online com as CCIHs para devolutiva, bem como orientação para atingir as metas dos Planos de Ação pelas SCIRAS dos serviços de saúde	Concluída

Ação nº 3	CEMPI	Realizar reunião para apoio, levantamento e discussão das possíveis causas do insucesso das ações propostas no Plano de Ação e medidas corretivas			Não concluída	-	Não concluída	
4.6 Taxa de adesão com 100% de conformidade às práticas seguras no Checklist de Verificação das Práticas de Inserção Segura de Cateter Venoso Central (VPIS-CVC), nas instituições com leitos de UTI Pediátrica, no Estado		4.6 Aumentar de 89,90% para 94,40% a taxa de adesão com 100,00% de conformidade às práticas seguras no Checklist de VPIS-CVC, nas instituições com leitos de UTI Pediátrica em 2024	94,40%	NA (semestral)	84,10%	Status	Descrição	Status
Ação	Área executora da ação	Descrição da ação						
Ação nº 1	CEMPI	Incentivar e estabelecer a confecção de Planos de Ação pelas SCIRAS dos serviços de saúde visando o aumento da adesão ao checklist de inserção de verificação das Práticas de Inserção Segura de Cateter Venoso Central (VPIS-CVC)			Concluída	Realizada reunião online com as CCIHs para orientar a confecção de Planos de Ação pelas SCIRAS dos serviços de saúde	Concluída	
Ação nº 2	CEMPI	Realizar reunião para discussão e acompanhamento das metas trimestrais das ações propostas no Plano de Ação visando o aumento da adesão ao checklist de inserção de verificação das Práticas de Inserção Segura de Cateter Venoso Central (VPIS-CVC)			Concluída	Realizada reunião online com as CCIHs para devolutiva, bem como orientação para atingir as metas dos Planos de Ação pelas SCIRAS dos serviços de saúde	Concluída	
Ação nº 3	CEMPI	Realizar reunião para apoio, levantamento e discussão das possíveis causas do insucesso das ações propostas no Plano de Ação e medidas corretivas			Não concluída	-	Não concluída	
4.7 Taxa de adesão com 100% de conformidade às práticas seguras no Checklist de Verificação das Práticas de Inserção Segura de Cateter Venoso Central (VPIS-CVC), nas instituições com leitos de UTI Neonatal, no Estado		4.7 Aumentar de 95,40% para 100,00% a taxa de adesão com 100,00% de conformidade às práticas seguras no Checklist de VPIS-CVC, nas instituições com leitos de UTI Neonatal em 2024	100,00%	NA (semestral)	92,40%	Status	Descrição	Status
Ação	Área	Descrição da ação						
Ação nº 1	CEMPI	Incentivar e estabelecer a confecção de Planos de Ação pelas SCIRAS dos serviços de saúde visando o aumento da adesão ao checklist de inserção de verificação das Práticas de Inserção Segura de Cateter Venoso Central (VPIS-CVC)			Concluída	Realizada reunião online com as CCIHs para orientar a confecção de Planos de Ação pelas SCIRAS dos serviços de saúde	Concluída	
Ação nº 2	CEMPI	Realizar reunião para discussão e acompanhamento das metas trimestrais das ações propostas no Plano de Ação visando o aumento da adesão ao checklist de inserção de verificação das Práticas de Inserção Segura de Cateter Venoso Central (VPIS-CVC)			Concluída	Realizada reunião online com as CCIHs para devolutiva, bem como orientação para atingir as metas dos Planos de Ação pelas SCIRAS dos serviços de saúde	Concluída	
Ação nº 3	CEMPI	Realizar reunião para apoio, levantamento e discussão das possíveis causas do insucesso das ações propostas no Plano de Ação e medidas corretivas			Não concluída	-	Não concluída	
Indicador		Descrição da Meta	Meta prevista 2024	Resultado Alcançado (janeiro a abril) 1º Quadri	Resultado Alcançado (janeiro a agosto) 2º Quadri	Checkagem das ações 2º Quadri	Demais Ações realizadas 2º Quadri	Checkagem das ações 2º Quadri
4.8 Número de vagas ofertadas de residência médica e multiprofissional no âmbito hospitalar		4.8 Ampliar o número de vagas ofertadas de residência médica e multiprofissional nos hospitais de 274 para 300 em 2024	300	389	398	Status	Descrição	Status
Ação	Área	Descrição da ação						
Ação nº 1	ESPSC + SUH	Fazer reuniões com as equipes de gestão da área hospitalar para buscar abrir novos programas de residência			Concluída	-	Concluída	
Ação nº 2	ESPSC	Criar incentivo financeiro para preceptores e supervisores dos programas da Residência Multiprofissional			Não concluída	Elaborar proposta em tramitação, aguardando liberação	Não concluída	

ESPSC/SAS	4.9 Número de hospitais próprios da SES com programas de residência médica		4.9 Manter em 14 o número de hospitais próprios da SES com programas de residência médica em 2024		14	14	14	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação							
	Ação nº 1	ESPSC + SUH	Realizar reuniões com as direções das unidades hospitalares SES que ainda não possuem programas de residência médica					Não concluída	Realizar mapeamento dos novos hospitais. Obs: Foram mapeados novos hospitais, além das 14 unidades hospitalares, porém com reuniões ainda não realizadas	Não concluída
	Ação nº 2	ESPSC	Orientar tecnicamente a abertura de novos programas de residência médica					Concluída	-	Concluída
	4.10 Número de hospitais da SES com programas de residência multiprofissional		4.10 Ampliar de 4 para 5 o número de hospitais da SES com programas de residência multiprofissional em 2024		5	5	5	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação							
	Ação nº 1	ESPSC + SUH	Realizar reuniões com as direções das unidades hospitalares SES que ainda não possuem programas de residência multiprofissional					Concluída	-	Concluída
	Ação nº 2	ESPSC	Orientar tecnicamente a abertura de novos programas de residência multiprofissional					Concluída	-	Concluída
	Ação nº 3	ESPSC	Criar incentivo financeiro para preceptores e supervisores					Não concluída	Realizar elaboração da proposta. Obs: Esta em tramitação, aguardando liberação	Não concluída
	4.11 Número de residentes nos programas de residência médica e multiprofissional no âmbito hospitalar		4.11 Ampliar o número de residentes nos programas de residência médica e multiprofissional nos hospitais de 625 para 650 em 2024		650	776	764	Status	Descrição	Status
Ação	Área	Descrição da ação								
Ação nº 1	ESPSC	Aumentar 20% as bolsas financiadas nos programas de residência médica e multiprofissional					Concluída	Obs: 405 são financiadas pela SES/SC, estando 386 na Residência Médica e 19 na Residência Multiprofissional. As 371 bolsas restantes são financiadas pelo Ministério da Saúde	Concluída	
Indicador		Descrição da Meta		Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações	
				2024	1° Quadri	2° Quadri	2° Quadri	2° Quadri	2° Quadri	
GEMAS/SAS	4.12 Percentual de cumprimento das metas cirúrgicas pelos hospitais de gestão plena e estadual, pactuadas no Programa de Valorização dos Hospitais do Estado de Santa Catarina - PVH		4.12 Ampliar de 30,00% para 40,00%, o percentual de cumprimento das metas cirúrgicas dos hospitais, pactuados na PVH, em 2024		40,00%	51,32%	53,00%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação							
	Ação nº 1	GEMAS + SUR + GERSAS	Realizar visitas técnicas nas Unidades Hospitalares e GERSAS					Não concluída	-	Não concluída
	Ação nº 2	GEMAS + SUR + GERSAS	Realizar reuniões e capacitações técnicas com GERSAS e UH					Realizada parcialmente	Realizar reuniões virtuais com ECAs. Obs: realizado com algumas ECAs com temas pontuais e discussão em CT de Gestão	Realizada parcialmente
Ação nº 3	GEMAS + DITIG + COSSI	Implantar ferramenta própria informatizada e criar o painel de monitoramento da produção X autorização X capacidade					Realizada parcialmente	Obs: Em desenvolvimento e criação de banco de dados pela GEMAS e DITIG	Realizada parcialmente	
Indicador		Descrição da Meta		Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações	

		2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri		
GEDHP/SUH	4.13 Número de unidades hospitalares com alvará de bombeiro válidos	4.13 Ampliar de 2 para 3 unidades hospitalares com alvarás de bombeiro válidos em 2024	3	7	18	Status	Descrição	Status	
	Ação	Área	Descrição da ação						
	Ação nº 1	GEDHP	Realizar levantamento das unidades hospitalares que estão com pedidos de vistoria no Corpo de Bombeiros			Concluída	Disponibilizar planilha para preenchimento das unidades	Concluída	
	Ação nº 2	GEDHP	Realizar reunião com outros setores da SES para discutir quais unidades precisam de projeto de Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndios - PPCI			Realizada parcialmente	Obs: Em andamento	Não concluída	
	Ação nº 3	GEDHP	Verificar quais processo de contratação de execução de PPCI para as unidades da SES estão em andamento na SES			Realizada parcialmente	Obs: Em análise a planilha da GEOMA possuem 2 unidades em andamento prevenção incêndio	Concluída	
	Ação nº 4	GEDHP	Acompanhar a execução destes contratos junto às unidades hospitalares			Não concluída	Obs: Em andamento	Não concluída	
	4.14 Número de Unidades hospitalares com alvará geral válido	4.14 Ampliar de 10 para 12 unidades hospitalares com alvarás sanitários válidos em 2024	12	4	7	Status	Descrição	Status	
	Ação	Área	Descrição da ação						
	Ação nº 1	GEDHP	Realizar levantamento das unidades hospitalares que estão com alvarás vigentes, verificando quais unidades já tiveram o documento e que atualmente não estão válidos			Realizada parcialmente	Disponibilizar planilha para preenchimento das unidades	Concluída	
	Ação nº 2	GEDHP	Verificar e estabelecer metas para que as unidades obtenham o alvará			Realizada parcialmente	Reunir SUH, unidades hospitalares, SGA e GEOMA para analisar e verificar qual melhor forma de enfrentamento para obtenção dos alvarás e estabelecimento de metas para obtenção dos mesmos	Não concluída	
	Ação nº 3	GEDHP	Criar grupo de trabalho envolvendo outras áreas da SES com intuito de discutir as situações de cada unidade hospitalar e seus desafios para obter alvará sanitário			Não concluída	Reunir SUH, unidades hospitalares, SGA e GEOMA para analisar e verificar qual melhor forma de enfrentamento para obtenção dos alvarás e estabelecimento de metas para obtenção dos mesmos	Não concluída	
	4.15 Média de permanência, em dias, nos leitos de UTI neonatal das unidades hospitalares da SES	4.15 Diminuir de 12,20 para 11,90 dias a média de permanência em leitos de UTI neonatal das unidades hospitalares da SES em 2024	11,90	11,50	11,10	Status	Descrição	Status	
	Ação	Área	Descrição da ação						
	Ação nº 1	GEDHP	Verificar quais unidades estão com a média de permanência acima da meta			Concluída	Obs:UTIs com níveis de complexidade diferentes		
	Ação nº 2	GEDHP	Informar às unidades com média acima da meta que outras unidades estão dentro da meta			Não concluída	Reunir/Analisar os dados para elaboração de informativo às Unidades		
	Ação nº 3	GEDHP	Realizar reunião com as unidades que estão com a média de permanência acima da meta e propor plano de ação para atingir a meta			Não concluída	Verificar disponibilidade de data para agendamento de reunião		
4.16 Média de permanência, em dias, nos leitos de UTI pediátrico das unidades hospitalares da SES	4.16 Diminuir de 7,10 para 6,80 dias a média de permanência em leitos de UTI pediátrico das unidades hospitalares da SES em 2024	6,80	7,00	7,30	Status	Descrição	Status		
Ação	Área	Descrição da ação							
Ação nº 1	GEDHP	Verificar quais unidades estão com a média de permanência acima da meta			Concluída	Obs:UTIs com níveis de complexidade diferentes			

	Ação nº 2	GEDHP	Informar às unidades com média acima da meta que outras unidades estão dentro da meta			Não concluída	Reunir/Analisar os dados para elaboração de informativo às Unidades	Realizada parcialmente	
	Ação nº 3	GEDHP	Realizar reunião com as unidades que estão com a média de permanência acima da meta e propor plano de ação para atingir a meta			Não concluída	Verificar disponibilidade de data para agendamento de reunião	Realizada parcialmente	
	4.17 Percentual de manifestações respondidas no Sistema OuvidorSUS, dentro do prazo		4.17 Aumentar de 93,60% para 98,00% das ouvidorias respondidas dentro do prazo , considerando o prazo 22 dias	95,00%	70,00%	48,55%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação						
	Ação nº 1	SES/SUH/GEDHP	Acompanhar diariamente as ouvidorias inseridas nos programas referentes às unidades hospitalares de ADM. Direta			Realizada parcialmente	Reforçar a cobrança junto às unidades hospitalares próprias	Realizada parcialmente	
	Ação nº 2	SES/SUH/GEDHP	Cobrar que as unidades hospitalares respondam dentro do prazo estipulado			Realizada parcialmente	Concientizar os setores de ouvidoria das unidades hospitalares sobre a importância de enviar a resposta no prazo correto para satisfação do cliente	Realizada parcialmente	
Ação nº	SES/SUH/GEDHP	Realizar estudo das unidades que mais possuem ouvidorias e qual a classificação			Realizada parcialmente	Controlar os relatórios das demandas enviadas às unidades por classificação e investigar a causa da demora na conclusão das mesmas junto aos ponto de resposta	Realizada parcialmente		
GESTOR DO INDICADO	DIRETRIZ: Propiciar à população catarinense, acesso a ações e serviços de saúde, qualificados, no âmbito do SUS								
	Objetivo Estratégico 5: Promover ações intersetoriais para enfrentamento dos determinantes e condicionantes que impactam na saúde								
	Macroproblema: Insuficiência de ações intersetoriais para enfrentamento dos determinantes sociais que impactam na saúde								
	Período de Monitoramento: Quadrimestral								
GEMAS/SAS	Indicador	Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checgem das ações	Demais Ações realizadas	Checgem das ações	
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	
	5.3 Percentual de cumprimento dos parâmetros qualitativos nas vagas em Comunidade Terapêutica contratualizadas com a SES	5.3 Ampliar de 80,00% para 100,00% o percentual de cumprimento dos parâmetros qualitativos das vagas contratualizadas com a SES, em 2024	100,00%	80,00%	80,00%	Status	Descrição	Status	
	Ação	Área	Descrição da ação						
Ação nº 1	GEMAS + GERSAS	Realizar reunião técnica com fiscais das GERSAs e RT Comunidades Terapêuticas			Realizada parcialmente	Elaborar nota técnica norteadora para melhoria de fluxo e monitoramento	Realizada parcialmente		
Ação nº 2	GEMAS	Implantar ferramenta própria informatizada para acompanhamento dos parâmetros qualitativos			Realizada parcialmente	Implantar formulário online de acompanhamento do quantitativo de acolhidos em CT	Realizada parcialmente		
GESTOR DO INDICADO	DIRETRIZ: Propiciar à população catarinense, acesso a ações e serviços de saúde, qualificados, no âmbito do SUS								
	Objetivo Estratégico 6: Fortalecer e ampliar a Atenção Especializada em Saúde								
	Macroproblema: Baixa qualidade na assistência em saúde								
	Período de Monitoramento: Quadrimestral								
	Indicador	Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checgem das ações	Demais Ações realizadas	Checgem das ações	
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	
	6.1 Percentual de efetivação da doação de órgãos	6.1 Ampliar para 45,00% o percentual de efetivação da doação de órgãos em 2024	45,00%	43,00%	53,00%	Status	Descrição	Status	
	Ação	Área	Descrição da ação						
Ação nº 1	GETRA	Intensificar as ações de capacitação e treinamento dos profissionais em entrevista familiar			Realizada parcialmente	-	Realizada parcialmente		
Ação nº 2	GETRA	Aprimorar e fortalecer as Comissões Hospitalares de Transplantes			Realizada parcialmente	-	Realizada parcialmente		

GETRA/SAS	6.2 Percentual de recusa familiar para doação de órgãos em morte encefálica		6.2 Reduzir de 31,00% para 28,00%, o percentual de recusa familiar para doação de órgãos em morte encefálica em 2024		28,00%	24,60%	24,60%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação							
	Ação nº 1	GETRA	Intensificar as ações de capacitação e treinamento dos profissionais em entrevista familiar					Realizada parcialmente	-	Realizada parcialmente
	Ação nº 2	GETRA	Aprimorar e fortalecer as Comissões Hospitalares de Transplantes					Realizada parcialmente	-	Realizada parcialmente
	6.3 Doadores de órgãos sólidos por milhão de população (p.m.p)		6.3 Ampliar de 43,00 para 44,00 o índice de doadores de órgãos sólidos por milhão de população (p.m.p) em 2024		44,00	43,00	43,9	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação							
Ação nº 1	GETRA	Capacitar e treinar os profissionais no processo de doação					Realizada parcialmente	-	Realizada parcialmente	
Ação nº 2	GETRA	Aprimorar o Programa de Profissionalização do Sistema de Procura de Órgãos					Realizada parcialmente	-	Realizada parcialmente	
Indicador		Descrição da Meta		Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações	
				2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	
GETOX/SAS	6.4 Percentual de atendimentos de intoxicações e envenenamentos realizados pelo Centro de Informação e Assistência Toxicológica (CIATox) provenientes dos serviços de saúde e da população, em relação aos atendimentos provenientes de Hospitais		6.4 Aumentar de 43,00% para 44,00% a participação nos atendimentos de intoxicações e envenenamentos, realizados pelo CIATox em 2024		44,00%	46,00%	46,00%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação							
	Ação nº 1	GETOX	Divulgar o serviço do CIATox/SC à comunidade em geral e aos profissionais de saúde através de redes sociais, site, entrevistas, palestras, publicação de relatórios e boletins epidemiológicos, etc					Concluída	-	Concluída
	Ação nº 2	GETOX	Realizar capacitação para equipes de saúde na área de toxicologia clínica					Realizada parcialmente	-	Realizada parcialmente
Ação nº 3	GETOX	Elaborar material informativo na área da toxicologia					Concluída	-	Concluída	
Indicador		Descrição da Meta		Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações	
				2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	
GETRA/SAS	6.5 Valor do P90 da Densidade de incidência (DI) de Infecção primária da corrente sanguínea laboratorial		6.5 Reduzir de 9,10 para 8,65 o P90 da DI agregada de IPCSL/1000 CVC-d, nas UTIs adulto em 2024		8,65	NA (semestral)	7,83	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação							
	Ação nº 1	CEMPI	Discutir em reunião virtual da Nota Técnica GVIMS/GGTES/DIRE3/ANVISA nº 02/2024 e orientar sobre as notificações dos Indicadores Nacionais das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) e resistência aos antimicrobianos					Concluída	-	
	Ação nº 2	CEMPI	Discutir em reunião virtual Nota Técnica GVIMS/GGTES/DIRE3/ANVISA nº 03/2024 sobre os critérios diagnósticos das infecções relacionadas à assistência à saúde de notificação nacional obrigatória					Concluída	-	
	Ação nº 3	CEMPI	Monitorar mensalmente e acompanhar os resultados através das notificações encaminhadas à ANVISA pelos serviços de saúde, visando atingir a meta quadrimestral					Concluída	-	
6.6 Valor do P90 da Densidade de incidência (DI) de Infecção primária da corrente sanguínea laboratorial associada a cateter central (IPCSL-CVC), nas UTIs pediátricas do Estado		6.6 Reduzir de 15,60 para 14,80 o P90 da DI agregada de IPCSL/1000 CVC-d, nas UTIs pediátricas em 2024		14,80	NA (semestral)	9,20	Status	Descrição	Status	

CEMPI/SUV	Ação	Área	Descrição da ação						
	Ação nº 1	CEMPI	Discutir em reunião virtual da Nota Técnica GVIMS/GGTES/DIRE3/ANVISA nº 02/2024 e orientar sobre as notificações dos Indicadores Nacionais das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) e resistência aos antimicrobianos			Concluída	-		
	Ação nº 2	CEMPI	Discutir em reunião virtual Nota Técnica GVIMS/GGTES/DIRE3/ANVISA nº 03/2024 sobre os critérios diagnósticos das infecções relacionadas à assistência à saúde de notificação nacional obrigatória			Concluída	-		
	Ação nº 3	CEMPI	Monitorar mensalmente e acompanhar os resultados através das notificações encaminhadas à ANVISA pelos serviços de saúde, visando atingir a meta quadrimestral			Concluída	-		
	6.7 Valor do P90 da Densidade de incidência (DI) de Infecção primária da corrente sanguínea laboratorial associada a cateter central (IPCSL-CVC,) nas UTIs neonatais do Estado		6.7 Reduzir de 19,10 para 18,15 o P90 da DI agregada de IPCSL/1000 CVC-d, nas UTIs neonatais em 2024	18,15	NA (semestral)	10,40	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação						
	Ação nº 1	CEMPI	Discutir em reunião virtual da Nota Técnica GVIMS/GGTES/DIRE3/ANVISA nº 02/2024 e orientar sobre as notificações dos Indicadores Nacionais das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) e resistência aos antimicrobianos			Concluída	-		
	Ação nº 2	CEMPI	Discutir em reunião virtual Nota Técnica GVIMS/GGTES/DIRE3/ANVISA nº 03/2024 sobre os critérios diagnósticos das infecções relacionadas à assistência à saúde de notificação nacional obrigatória			Concluída	-		
	Ação nº 3	CEMPI	Monitorar mensalmente e acompanhar os resultados através das notificações encaminhadas à ANVISA pelos serviços de saúde, visando atingir a meta quadrimestral			Concluída	-		
	6.8 Valor do P90 da Densidade de incidência (DI) de Pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV), nas UTIs adulto do Estado		6.8 Reduzir de 20,80 para 19,80 o P90 da DI agregada de PAV, nas UTIs adulto do Estado em 2024	19,80	NA (semestral)	19,19	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação						
	Ação nº 1	CEMPI	Discutir em reunião virtual da Nota Técnica GVIMS/GGTES/DIRE3/ANVISA nº 02/2024 e orientar sobre as notificações dos Indicadores Nacionais das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) e resistência aos antimicrobianos			Concluída	-		
	Ação nº 2	CEMPI	Discutir em reunião virtual Nota Técnica GVIMS/GGTES/DIRE3/ANVISA nº 03/2024 sobre os critérios diagnósticos das infecções relacionadas à assistência à saúde de notificação nacional obrigatória			Concluída	-		
	Ação nº 3	CEMPI	Monitorar mensalmente e acompanhar os resultados através das notificações encaminhadas à ANVISA pelos serviços de saúde, visando atingir a meta quadrimestral			Concluída	-		
	6.9 Valor do P90 da Densidade de incidência (DI) de Pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV), nas UTIs pediátricas do Estado		6.9 Reduzir de 21,00 para 19,90 o P90 da DI agregada de PAV, nas UTIs pediátricas do Estado em 2024	19,90	NA (semestral)	8,60	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação						
	Ação nº 1	CEMPI	Discutir em reunião virtual da Nota Técnica GVIMS/GGTES/DIRE3/ANVISA nº 02/2024 e orientar sobre as notificações dos Indicadores Nacionais das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) e resistência aos antimicrobianos			Concluída	-		
	Ação nº 2	CEMPI	Discutir em reunião virtual Nota Técnica GVIMS/GGTES/DIRE3/ANVISA nº 03/2024 sobre os critérios diagnósticos das infecções relacionadas à assistência à saúde de notificação nacional obrigatória			Concluída	-		
	Ação nº 3	CEMPI	Monitorar mensalmente e acompanhar os resultados através das notificações encaminhadas à ANVISA pelos serviços de saúde, visando atingir a meta quadrimestral			Concluída	-		

	6.10 Valor do P90 da Densidade de incidência (DI) de Pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV), nas UTIs neonatais do Estado		6.10 Reduzir de 20,60 para 19,50 o P90 da DI agregada de PAV, nas UTIs neonatais do Estado em 2024	19,50	NA (semestral)	4,60	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação						
	Ação nº 1	CEMPI	Discutir em reunião virtual da Nota Técnica GVIMS/GGTES/DIRE3/ANVISA nº 02/2024 e orientar sobre as notificações dos Indicadores Nacionais das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) e resistência aos antimicrobianos			Concluída	-		
	Ação nº 2	CEMPI	Discutir em reunião virtual Nota Técnica GVIMS/GGTES/DIRE3/ANVISA nº 03/2024 sobre os critérios diagnósticos das infecções relacionadas à assistência à saúde de notificação nacional obrigatória			Concluída	-		
	Ação nº 3	CEMPI	Monitorar mensalmente e acompanhar os resultados através das notificações encaminhadas à ANVISA pelos serviços de saúde, visando atingir a meta quadrimestral			Concluída	-		
	6.11 Percentual de regiões do Estado com a implementação de Coordenação de Prevenção e Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (CPCIRAS) para resposta rápida aos municípios		6.11 Aumentar de 0 para 2 o número de regiões do estado com a implementação de CPCIRAS em 2024	2	NA (semestral)	0	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação						
Ação nº 1	CEMPI	Fomentar o engajamento em ações de prevenção e controle de IRAS pelos profissionais das principais regiões do estado para dar celeridade às respostas aos municípios			Realizada parcialmente	-			
Ação nº 2	CEMPI	Capacitar os principais tópicos relacionados à prevenção, monitoramento e controle de IRAS e surtos			Realizada parcialmente	-			
Indicador		Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações	
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	
ESPSC/SAS	6.12 Número de especialidades ofertadas em programas de residência médica		6.12 Ampliar de 49 para 51 o número de especialidades ofertadas em programas de residência médica em 2024	51	51	51	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação						
	Ação nº 1	ESPSC	Realizar articulação com as COREMEs, SUH e unidades da rede SES para identificar as especialidades prioritárias para oferta de novos programas de residência médica			Realizada parcialmente	Obs: Processo contínuo realizado com algumas unidades hospitalares	Realizada parcialmente	
	6.13 Número de programas de residência multiprofissional ofertados na SES		6.13 Ampliar o número de programas de residência multiprofissional ofertados na SES de 6 para 7 em 2024	7	9	9	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação						
Ação nº 1	ESPSC	Realizar articulação com as COREMUS, SUH e direção hospitalar para identificar áreas prioritárias para oferta de novos programas de residência multiprofissional			Concluída	-	Concluída		
Ação nº 2	ESPSC	Criar incentivo financeiro para preceptores e supervisores			Não concluída	Elaborar proposta. Obs: Em tramitação, aguardando liberação	Não concluída		
Indicador		Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações	
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	
GECOS/SGA	6.14 Número de prestadores de saúde contratualizados com a SES		6.14 Manter e acompanhar 205 prestadores de saúde contratualizados pela SES em 2024	205	205	210	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação						
Ação nº 1	DIAC	Coordenar a manutenção dos instrumentos contratuais firmados com os prestadores contratualizados para complementação da Rede SUS aos atendimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade ofertados à população			Concluída	-	Concluída		
DIRETRIZ: Propiciar à população catarinense, acesso a ações e serviços de saúde, qualificados, no âmbito do SUS									

GESTO DO INDICAD	Objetivo Estratégico 7: Reorganizar os processos de trabalho e articulações intersetoriais das ações de vigilância em saúde de acordo com os determinantes sociais							
	Macroproblema: Falta de articulação com setores governamentais externos que impactam na saúde (Análise da Situação de Saúde)							
Período de Monitoramento: Quadrimestral e Semestral								
Indicador	Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checkagem das ações	Demais Ações realizadas	Checkagem das ações	
		2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	
7.1 Proporção de municípios com, pelo menos, 90% dos registros de nascidos vivos inseridos no SINASC	7.1 Aumentar de 80,00% para 81,00% a proporção de municípios com pelo menos 90% dos registros de nascidos vivos inseridos no SINASC em 2024	81,00%	79,00%	72,00%	Status	Descrição	Status	
Ação	Área	Descrição da ação						
Ação nº 1	GADNT	Avaliar e monitorar mensalmente o indicador			Concluída	Encaminhados relatórios mensais de monitoramento do indicador para gerências regionais e municípios	Concluída	
Ação nº 2	GADNT	Consolidar quadrimestralmente os dados com a emissão de relatórios de alerta para regionais e municípios			Concluída	-		
Ação nº 3	GADNT	Apoiar tecnicamente interlocutores regionais e municipais referente ao processo de trabalho para alcance da meta			Concluída	Realizada capacitação de codificadores de causa básica do óbito (19); e, para o cálculo de indicadores por meio de ferramentas de tabulação de dados nas regiões de Tubarão (14), Itajaí (13). Realizados 362 atendimentos de suporte aos sistemas de informação SIM/SINASC; elaborados vídeos com instruções de uso do SIM/SINASC	Concluída	
Ação nº 4	GADNT	Realizar reunião técnica com interlocutores regionais do Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC)			Concluída	-		
7.2 Proporção de municípios com pelo menos 90% dos registros de mortalidade inseridos no SIM	7.2 Aumentar de 90,00% para 91,00% a proporção de municípios com pelo menos 90% dos registros de mortalidade inseridos no SIM em 2024	91,00%	91,00%	88,50%	Status	Descrição	Status	
Ação	Área	Descrição da ação						
Ação nº 1	GADNT	Avaliar e monitorar mensalmente o indicador			Concluída	Encaminhados relatórios mensais de monitoramento do indicador para gerências regionais e municípios	Concluída	
Ação nº 2	GADNT	Consolidar quadrimestralmente os dados com a emissão de relatórios de alerta para regionais e municípios			Concluída	-		
Ação nº 3	GADNT	Apoiar tecnicamente interlocutores regionais e municipais referente ao processo de trabalho para alcance da meta			Concluída	Realizada capacitação de codificadores de causa básica do óbito (19); e, para o cálculo de indicadores por meio de ferramentas de tabulação de dados nas regiões de Tubarão (14), Itajaí (13). Realizados 362 atendimentos de suporte aos sistemas de informação SIM/SINASC; elaborados vídeos com instruções de uso do SIM/SINASC	Concluída	
Ação nº 4	GADNT	Realizar reunião técnica com interlocutores regionais do Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM)			Concluída	-		

	Indicador		Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações
				2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
GEDIC/SUV	7.3 Coeficiente de detecção de Hepatites Virais B		7.3 Reduzir de 11,90 para 11,70/100.000 habitantes a incidência de Hepatite B em 2024	11,70	3,60	7,40	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação						
	Ação nº 1	DAPS	Realizar Educação permanente em parceria com a DIVE de modo virtual e também presencialmente no território, priorizando as regionais com maior concentração do agravo				Não concluída	-	
	Ação nº 1	GEDIC	Realizar capacitações presencial e/ou virtual em manejo clínico em Hepatites Virais para profissionais da APS e profissionais dos Distritos indígenas				Realizada parcialmente	-	
	Ação nº 2	GEDIC	Realizar capacitações em Vigilância Epidemiológica de Hepatites Virais para as VE municipais, NHE e distritos indígenas				Realizada parcialmente	-	
	7.4 Coeficiente de detecção de Hepatites Virais C		7.4 Aumentar de 9,70 para 9,90/100.00 habitantes a taxa de detecção de casos notificados de Hepatite C em 2024	9,90	4,90	8,80	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação						
	Ação nº 1	DAPS	Realizar Educação permanente em parceria com a DIVE de modo virtual e também presencialmente no território, priorizando as regionais com maior concentração do agravo				Não concluída	-	
	Ação nº 1	GEDIC	Realizar capacitações presencial e/ou virtual em manejo clínico em Hepatites Virais para profissionais da APS e distritos indígenas				Realizada parcialmente	-	
	Ação nº 2	GEDIC	Realizar uma webconferência e capacitações para os profissionais dos serviços de hemodiálise				Não concluída	-	
	7.5 Proporção de casos novos de Tuberculose Bacilífera Curados		7.5 Aumentar de 68,00% para 69,00% a proporção de cura bacilífera em 2024	69,00%	67,00%	54,00%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação						
	Ação nº 1	DAPS	Realizar Educação permanente em parceria com a DIVE de modo virtual e também presencialmente no território, priorizando as regionais com maior concentração do agravo				Não concluída	-	
	Ação nº 1	GEDIC	Capacitar profissionais de saúde no manejo clínico da tuberculose no adulto e na infância				Realizada parcialmente	Realizado 4 capacitações no Manejo Clínico no Adulto para profissionais de saúde e 1 capacitação em Vigilância Epidemiológica da Tuberculose para profissionais da Área Indígena	Realizada parcialmente
	Ação nº 2	GEDIC	Capacitar agentes comunitários de saúde na busca do sintomático respiratório				Concluída	Capacitação de Prova Tuberculínica no município de Lages	Concluída
	Ação nº 3	GEDIC	Elaborar material de mídia				Concluída	-	
	Ação nº 4	GEDIC	Realizar reunião de coordenadores para avaliação dos indicadores				Não concluída	-	
	Ação nº 5	GEDIC	Realizar certificação dos municípios no alcance das metas dos indicadores de monitoramento				Concluída	-	
	7.6 Proporção de casos novos de Hanseníase com grau 2 de incapacidade física no momento do diagnóstico		7.6 Reduzir de 18,00% para 17,50% a proporção de casos novos diagnosticados com grau 2 de incapacidade física, no momento do diagnóstico em 2024	17,50%	12,50%	13,60%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação						
Ação nº 1	DAPS	Realizar Educação permanente em parceria com a DIVE de modo virtual e também presencialmente no território, priorizando as regionais com maior concentração do agravo				Não concluída	-		

GESTOR DO INDICADO	Ação nº 2	GEDIC	Realizar duas capacitações, uma virtual e uma presencial, para os profissionais da APS em suspeição, diagnóstico e tratamento da Hanseníase	Concluída	Webpalestra em Suspeição, Diagnóstico e Tratamento da Hanseníase; Capacitação em coleta de Baciloscopia no município de Lages; Capacitação em Suspeição, Diagnóstico e Notificação da Hanseníase para os profissionais dos Distritos Indígenas	Concluída		
	Ação nº 3	GEDIC	Realizar uma capacitação virtual para insentivar a busca ativa de casos novos em regiões silenciosas	Concluída	Webconferência em Suspeição, Diagnóstico, Tratamento e Prevenção da Hanseníase	Concluída		
	Ação nº 4	GEDIC	Realizar duas capacitações, uma virtual e uma presencial, em Avaliação Neurológica Simplificada e Autocuidado	Não concluída				
GESTOR DO INDICADO	DIRETRIZ: Propiciar à população catarinense, acesso a ações e serviços de saúde, qualificados, no âmbito do SUS							
	Objetivo Estratégico 8: Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde e implantar as linhas de cuidado							
	Macroporblema: Fragilidade na RAS							
Período de Monitoramento: Quadrimestral								
GESTOR DO INDICADO	Indicador	Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
	8.1 Número de vagas para tratamento dialítico na região de saúde da Grande Florianópolis	8.1 Aumentar para 587 o número de vagas em tratamento dialítico na região de saúde da Grande Florianópolis em 2024	587	0	0	Status	Descrição	Status
Ação	Área	Descrição da ação						
Ação nº 1	GEHAR	Promover uma reunião entre a Secretaria de Saúde do Estado e a Secretaria Municipal de Saúde para discutir e avaliar a possibilidade de estabelecer uma clínica municipal voltada para o tratamento dialítico, na região de saúde da Grande Florianópolis				Realizada parcialmente	A reunião foi realizada as clínicas estão organizando a instalações físicas e materiais e equipamentos para a abertura da clinica que tem previsão para abertura de vagas em dezembro de 2024 , portanto não temos o aumento de vagas neste momento	Realizada parcialmente
GESTOR DO INDICADO	DIRETRIZ: Propiciar à população catarinense, acesso a ações e serviços de saúde, qualificados, no âmbito do SUS							
	Objetivo Estratégico 9 : Qualificar a demanda existente na lista de espera para consultas, exames e cirurgias eletivas							
	Macroporblema: Fragilidade na regulação de acesso aos serviços de saúde							
Período de Monitoramento: Quadrimestral								
GESTOR DO INDICADO	Indicador	Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
	9.1 Percentual de pacientes que estão na fila aguardando a realização de consulta a mais de 365 dias	9.1 Reduzir de 46,70% para 45,00% o percentual de pacientes aguardando a realização de consultas a mais de 365 dias em 2024	45,00%	43,00%	46,50%	Status	Descrição	Status
Ação	Área	Descrição da ação						
Ação nº 1	GERAM	Pactuar com a rede própria da SES a elaboração dos Planos Operativos para aumento da oferta de consultas e exames				Concluída	Obs: Ação dependete SUH	Concluída
Ação nº 2	GERAM	Revisar a capacidade instalada visando a ampliação da oferta				Concluída	Obs: Ação contínua	Concluída
Ação nº 3	GERAM	Remanejar agendas lotadas e ociosas e promover a unificação de agendas dentro de uma mesma Região/Macrorregião de Saúde				Concluída	Obs: Ação contínua	Concluída
Ação nº 4	GERAM	Revisar as agendas de cada Região de Saúde				Concluída	Obs: Ação contínua	Concluída

GERAM/SUR	Ação nº 5	GERAM	Monitorar e notificar aos fiscais dos contratos acerca das ofertas contratualizadas não disponibilizadas à Central Estadual de Regulação Ambuatorial (CERA)			Concluída	Obs: Ação contínua	Concluída		
	Ação nº 6	GERAM	Revisar o Contrato/Aditivos e as respectivas agendas ativas no SISREG no ambiente da CERA e notificar aos fiscais os casos de irregularidades			Concluída	Obs: Ação contínua	Concluída		
	Ação nº 7	GERAM	Atualizar/elaborar Protocolos de Acesso			Concluída	Obs: Ação contínua	Concluída		
	Ação nº 8	GERAM	Distribuir os Protocolos vigentes entre os médicos reguladores para realização da atualização			Concluída	Obs: Ação contínua	Concluída		
	9.2 Percentual de pacientes que estão na fila aguardando a realização de exames a mais de 365 dias		9.2 Reduzir de 36,30% para 36,00% o percentual de pacientes aguardando a realização de exames a mais de 365 dias em 2024		36,00%	30,00%	32,80%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação							
	Ação nº 1	GERAM	Pactuar com a rede própria da SES a elaboração dos Planos Operativos para aumento da oferta de consultas e exames			Concluída	Obs: Ação dependete SUH	Concluída		
	Ação nº 2	GERAM	Revisar a capacidade instalada visando a ampliação da oferta			Concluída	Obs: Ação contínua	Concluída		
	Ação nº 3	GERAM	Remanejar agendas lotadas e ociosas e promover a Unificação de agendas dentro de uma mesma Região/Macrorregião de Saúde			Concluída	Obs: Ação contínua	Concluída		
	Ação nº 4	GERAM	Revisar as agendas de cada Região de Saúde			Concluída	Obs: Ação contínua	Concluída		
Ação nº 5	GERAM	Monitorar e notificar aos fiscais dos contratos acerca das ofertas contratualizadas não disponibilizadas à Central Estadual de Regulação Ambuatorial (CERA)			Concluída	Obs: Ação contínua	Concluída			
Ação nº 6	GERAM	Revisar o Contrato/Aditivos e as respectivas agendas ativas no SISREG no ambiente da CERA e notificar aos fiscais os casos de irregularidades			Concluída	Obs: Ação contínua	Concluída			
Ação nº 7	GERAM	Atualizar/elaborar Protocolos de Acesso			Concluída	Obs: Ação contínua	Concluída			
Ação nº 8	GERAM	Distribuir os Protocolos vigentes entre os médicos reguladores para realização da atualização			Concluída	Obs: Ação contínua	Concluída			
GESTOR DO INDICADO	DIRETRIZ: Propiciar à população catarinense, acesso a ações e serviços de saúde, qualificados, no âmbito do SUS									
	Objetivo Estratégico 10: Ampliar as ações de prevenção e promoção da saúde									
	Macroproblema: Ações insuficientes de prevenção e promoção da saúde									
	Período de Monitoramento: Quadrimestral									
GESAM/SUV	Indicador		Descrição da Meta		Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações
					2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
	10.1 Percentual de população abastecida por diferentes formas de abastecimento de água cadastradas no SISAGUA (Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano)		10.1 Atingir 91,50% da população abastecida por diferentes formas de abastecimento de água cadastradas no SISAGUA em 2024		91,50%	90,80%	79,12%	Status	Descrição	Status
Ação	Área	Descrição da ação								
Ação nº 1	GESAM	Realizar cursos (online, EAD ou presencial) para capacitação e sensibilização das VISAS municipais e Prestadores de Serviço de Abastecimento de Água na inserção da informação precisa dos cadastros no SISAGUA dos Sistemas de Abastecimento de Água (SAA), Soluções Alternativas Coletivas (SAC) e Soluções Alternativas Individuais (SAI), e cumprimento das Resoluções Normativas Estaduais vigentes			Concluída	Obs: Foram realizadas 4 (quatro) capacitações online, EAD ou presencial para capacitação e sensibilização das VISAS municipais e Prestadores de Serviço de Abastecimento de Água na inserção da informação precisa dos cadastros no SISAGUA dos Sistemas de Abastecimento de Água (SAA), Soluções Alternativas Coletivas (SAC) e Soluções Alternativas Individuais (SAI)				

	Indicador		Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações	
				2024	1° Quadri	2° Quadri	2° Quadri	2° Quadri	2° Quadri	
DAPS/SAS	10.2 Percentual de indivíduos com registro do estado nutricional no e-SUS		10.2 Aumentar o percentual de indivíduos com registro do estado nutricional no e-SUS de 31,84% para 40,00% em 2024	40,00%	NA (Semestral)	33,80%	Status	Descrição	Status	
	Ação	Área	Descrição da ação							
	Ação nº 1	DAPS	Realizar oficinas para fortalecimento das ações de vigilância alimentar e nutricional e registro adequado no e-SUS				Realizada parcialmente	Realizado Webseminário dia 21/08/2024, via Escola de Saúde Pública sobre Diagnóstico nutricional, onde foi fortalecida a importância do registro adequado das informações e da vigilância alimentar e nutricional. Dia 26/09 vai ser realizada outra Web do PBF onde os gestores vão ser novamente sensibilizados sobre o tema	Realizada parcialmente	
	10.3 Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na Atenção Primária à Saúde (APS)		10.3 Aumentar de 24,00% para 28,00% a proporção de mulheres com coleta de citopatológico na Atenção Primária à Saúde, em 2024	28,00%	NA (semestral)	32,00%*	Status	Descrição	Status	
	Ação	Área	Descrição da ação							
Ação nº 1	DAPS	Realizar educação permanente para profissionais de forma virtual via ESPSC e presencial				Concluída	Ofertada e concluída 1ª turma de multiplicadores	Concluída		
<p>Legenda: (*) Descontinuidade do indicador: O indicador de desempenho, integrado ao modelo de financiamento do Programa Previne Brasil, foi monitorado até abril de 2024, período em que cumpriu seu papel no acompanhamento das metas pactuadas para a Atenção Primária à Saúde. No entanto, a partir dessa data, foi descontinuado no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB). Essa mudança está relacionada à implementação de uma nova metodologia de cofinanciamento federal para o Piso de Atenção Primária à Saúde (PAPS) no Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecida pela Portaria GM/MS nº 3.493/2024. A referida portaria, publicada em 10 de abril de 2024, introduziu novas regras de cofinanciamento, que incluem a incorporação gradual de indicadores de qualidade a serem definidos pelo Ministério da Saúde. Os resultados desses novos indicadores terão efeitos financeiros no custeio federal da Atenção Primária à Saúde, com impacto previsto a partir da parcela 05, correspondente ao mês de maio de 2025. Sendo assim, a Diretoria de Atenção Primária à Saúde informa que o referido indicador será oficialmente descontinuado do monitoramento do Plano Estadual de Saúde 2024-2027, em conformidade com as novas diretrizes estabelecidas pelo Ministério da Saúde.</p>										
	Indicador		Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações	
				2024	1° Quadri	2° Quadri	2° Quadri	2° Quadri	2° Quadri	
GEBIO/SUV	10.4 Número de unidades hospitalares que encaminham microorganismos multiresistentes - MMR ao LACEN, atendidas por laboratórios de microbiologia		10.4 Aumentar para 29 o número de unidades hospitalares (públicas, privadas e filantrópicas) que encaminham MMR ao LACEN para vigilância laboratorial em cumprimento a Portaria nº 762/2023 em 2024	29	10	18	Status	Descrição	Status	
	Ação	Área	Descrição da ação							
	Ação nº 1	GEBIO	Promover eventos de atualização de conhecimento técnico, científico para profissionais de laboratório de microbiologia				Realizada parcialmente	Monitoramento da qualidade das amostras enviadas pelas unidades hospitalares Organização de evento, em parceria com CEMPI e DIVS, para capacitação de laboratórios de microbiologia, núcleos hospitalares de vigilância e fiscais de vigilância sanitária, que deve ocorrer no terceiro quadrimestre	Realizada parcialmente	

	Ação nº 2	GEBIO	Monitorar a aquisição de insumos para uso nas análises do LACEN e laboratórios de microbiologia			Realizada parcialmente	Monitoramento das aquisições dos insumos utilizados para análises de MMR e para produção de meios de cultura a serem distribuídos aos laboratórios de microbiologia	Realizada parcialmente
	Indicador	Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
GEMAP/SUV	10.5 Número de parâmetros de agrotóxicos analisados no LACEN, de interesse para o programa VIGIÁGUA	10.5 Aumentar em 5 o número de parâmetros de agrotóxicos analisados em 2024	5	1	1	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					
	Ação nº 1	GEMAP	Contratar manutenção preventiva e corretiva do equipamento Orbitrap utilizado nas análises de agrotóxicos			Realizada parcialmente	Aguardando documentos para instrução do processo de aquisição	Realizada parcialmente
	Ação nº 2	GEMAP	Validar os métodos analíticos dos parâmetros de agrotóxicos			Realizada parcialmente	Fase de otimização dos parâmetros de validação e dos analitos que estão sendo implementados	Realizada parcialmente
GESTOR DO INDICADO	DIRETRIZ: Propiciar à população catarinense, acesso a ações e serviços de saúde, qualificados, no âmbito do SUS							
	Objetivo Estratégico 11: Fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial							
	Macroproblema: Política de saúde mental insuficiente							
Período de Monitoramento: Quadrimestral								
	Indicador	Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
DAPS/SAS	11.1 Número de atendimentos em saúde mental, por equipe de Saúde da Família e de Atenção Primária na APS, registrados no e-SUS/ SISAB	11.1 Aumentar de 974.762 para 994.762 o número de atendimentos em saúde mental, realizados pelas equipes de Saúde da Família e de Atenção Primária em 2024	994.762	415.164	1.009.100	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					
	Ação nº 1	DAPS	Apoiar os profissionais de saúde para registro adequado no e-SUS/ SISAB e monitoramento dos atendimentos			Realizada parcialmente	-	Realizada parcialmente
	Ação nº 2	DAPS	Realizar Educação Permanente para profissionais de forma virtual via Telessaúde/ESPSC e presencial			Realizada parcialmente	-	Realizada parcialmente
	Ação nº 3	DAPS	Fortalecer a implantação do PlanificaSUS componente saúde mental, utilizando o manual de intervenções MI - mhGPA para transtornos mentais			Realizada parcialmente	-	Realizada parcialmente
GESTOR DO INDICADO	DIRETRIZ: Propiciar à população catarinense, acesso a ações e serviços de saúde, qualificados, no âmbito do SUS							
	Objetivo Estratégico 12: Aprimorar a Assistência Farmacêutica no território							
	Macroproblema: Fragilidade na execução da assistência farmacêutica no território catarinense							
Período de Monitoramento: Quadrimestral								
	Indicador	Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
	12.1 Índice de Cobertura de Medicamentos (ICM) adquiridos pela SES, para o Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF), pertencentes aos Grupos 1B e 2 da Portaria de Consolidação GM/MS nº 2, de 28/09/2017	12.1 Ampliar de 91,00% para 93,00% o índice de Cobertura de Medicamentos (ICM) adquiridos pela SES, para o Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF), pertencentes aos Grupos 1B e 2 da Portaria de Consolidação GM/MS nº 2, de 28/09/2017 em 2024	93,00%	96,00%	96,00%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					
	Ação nº 1	DIAP	Monitorar os processos de aquisição pela DPGC dos medicamentos alocados nos Grupos 1B e 2 da Portaria de			Concluída	-	

DIAF/SAS	12.2 Percentual de medicamentos sob gestão da Diretoria de Assistência Farmacêutica (DIAF), monitorados por meio de sistema informatizado	12.2 Ampliar de 85,84% para 87,00% os medicamentos sob gestão da DIAF, monitorados por meio de sistema informatizado em 2024	87,00%	87,00%	87,00%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					
	Ação nº 1	DTIG	Implantar o novo sistema SDME			Não concluída	-	
	12.3 Percentual de processos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF/DIAF) devolvidos	12.3 Reduzir de 23,96% para 23,00% os processos do CEAF devolvidos em 2024	23,00%	22,66%	22,52%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					
	Ação nº 1	DIAF	Realizar capacitação interna dos analistas da DIAF			Concluída	-	
	Ação nº 2	DIAF	Realizar capacitação externa dos servidores das unidades de assistência farmacêutica			Concluída	-	
	Ação nº 3	DIAF	Atualizar a lista de checagem dos anexos obrigatórios para solicitação de medicamentos			Realizada	-	
	12.4 Número de capacitações realizadas para os profissionais das unidades de assistência farmacêutica no âmbito do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) e do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (CESAF)	12.4 Ampliar de 8 para 13 capacitações ofertadas aos profissionais das unidades de assistência farmacêutica para o CEAF e CESAF, em 2024	13	8	10	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					
Ação nº 1	DIAF _ ESPSC	Realizar videoconferências para os profissionais das Unidades de Assistência Farmacêutica (UAF) sobre as atualizações dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas publicados pelo Ministério da Saúde, Fluxos de solicitação de medicamentos do CEAF e Capacitações sobre o sistema de Gerenciamento do CEAF			Concluída	-		
Ação nº 2	DIAF + ESPSC + DLIC + DIPS	Realizar seminários presenciais para os farmacêuticos das UAF sobre Assistência Farmacêutica			Não concluída	-		
12.5 Percentual de correções de críticas geradas no Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS para as Autorizações de Procedimentos Ambulatoriais (APAC)	12.5 Reduzir de 1,00% para 0,90% as correções de críticas geradas no Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS para as APACs, em 2024	0,90%	0,87%	0,82%	Status	Descrição	Status	
Ação	Área	Descrição da ação						
Ação nº 1	DTIG	Implantar o novo sistema SDME para gerenciamento dos medicamentos do CEAF			Não concluída	-		
DPCG/SGP	Indicador	Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
	12.6 Índice de itens do componente especializado da Assistência Farmacêutica com ata de registro de preço	12.6 Atingir 80,00% dos itens componente especializado da Assistência Farmacêutica, com ata de registro de preço em 2024	80,00%	78,00%	88,00%	Status	Descrição	Status
Ação	Área	Descrição da ação						
Ação nº 1	DPGC	Acompanhar frequentemente os processos de compra e saldos em ARP para aquisição dos medicamentos em tempo oportuno			Concluída	-		
GESTOR DO INDICADO	DIRETRIZ: Propiciar à população catarinense, acesso a ações e serviços de saúde, qualificados, no âmbito do SUS							
	Objetivo Estratégico 13: Fortalecer a Atenção Primária à Saúde como ordenadora e coordenadora do cuidado							
	Macroproblema: Fragilidade da APS nas ações de promoção e prevenção e de coordenadora de cuidado							
	Período de Monitoramento: Quadrimestral e Anual							
	Indicador	Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri

13.1 Número de residentes matriculados (R1 e R2) no Programa de Residência em Medicina de Família e Comunidade (MFC)		13.1 Ampliar de 60 para 70 o número de residentes matriculados no Programa de Residência em Medicina de Família e Comunidade (MFC) em 2024	70	66	66	Status	Descrição	Status
Ação	Área	Descrição da ação						
Ação nº 1	ESPSC	Realizar reuniões periódicas com os municípios e residentes para manutenção dos vínculos			Realizada parcialmente	Realizar a semana de acolhimento aos discentes dos cursos do FEPAPS-SC com a participação de gestores municipais com integração dos mesmos	Concluída	
Ação nº 2	ESPSC	Implantar Comitê Gestor Local nos municípios que ainda não os possuem			Realizada parcialmente	Publicar em DOE de 03 Comitês Gestores Locais de COAPES (Balneário Camboriu, Rio do Sul, Imarui)	Concluída	
Ação nº 3	ESPSC	Manter o cofinanciamento dos programas de residência por meio do Programa de Fomento à Especialização Profissional para APS de Santa Catarina (FEPAPS-SC)			Concluída	Realizar o processo seletivo para cursos do FEPAPS-SC com bolsas vinculadas	Concluída	
Ação nº 5	ESPSC	Ampliar a ocupação atual das vagas do Programa de Residência Médica (PRM) em Medicina da Família e Comunidade (MFC), com melhoria na estruturação do programa			Concluída	Obs: Há 66 residentes MFC em atividade no ano letivo que iniciou em março de 2024 Houve 04 desistentes	Concluída	
Ação nº 6	ESPSC	Realizar educação permanente em saúde com gestores municipais do Programa de Residência Médica (PRM) em Medicina da Família e Comunidade (MFC)			Realizada parcialmente	Obs: Na semana de acolhimento houve participação dos gestores municipais em oficina de territorialização e planejamento estratégico	Realizada parcialmente	
13.2 Número de residentes matriculados (R1 e R2) no Programa de Residência em Saúde da Família e Comunidade (SFC)		13.2 Ampliar de 14 para 35 o número de residentes matriculados no Programa de Residência em Saúde da Família e Comunidade (SFC) em 2024	35	33	31	Status	Descrição	Status
Ação	Área	Descrição da ação						
Ação nº 1	ESPSC	Estimular aumento das vagas do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade (SFC) nos municípios			Concluída	Obs: Com autorização da Comissão Nacional de Residências em Saúde (CNRS) e bolsa financiada pelo Ministério da Saúde (MS) foram ofertadas vagas ampliadas em processo seletivo	Concluída	
Ação nº 2	ESPSC	Implantar comitê gestor local nos municípios com residência Multiprofissional em SFC			Concluída	Obs: Todos municípios participantes da residência multiprofissional tem Comitê Gestor local publicado em Diário Oficial do Estado (DOE)	Concluída	
Ação nº 3	ESPSC	Propor cofinanciamento do Programa de Residência Multiprofissional em SFC por meio do FEPAPS			Não concluída	Obs: O cofinanciamento municipal de bolsas para residência multiprofissional será debatido por meio da ativação do Comitê Gestor Local	Não concluída	
Ação nº 4	ESPSC	Submeter projeto de ampliação de bolsas para o Ministério da Saúde quando curso for aprovado pelo MEC			Concluída	Obs: Bolsas concedidas pelo MS	Concluída	

ESPSC/SAS	Ação nº 5	ESPSC + tutores e preceptores	Fortalecer a organização acadêmica do programa			Concluída	Obs: Organizado coordenação de programa e corpo de tutores	Concluída	
	Ação nº 6	ESPSC	Identificar municípios aptos a participar			Concluída	Obs: Por meio de ofício e revisão do Contrato Organizativo de Ação Pública Ensino-Saúde (COAPES) os municípios aderiram ao processo seletivo para residência multiprofissional	Concluída	
	Ação nº 7	ESPSC	Ofertar curso de preceptoría para profissionais nos municípios que aderiram ao Programa de Residência Multiprofissional em SFC			Concluída	Obs: Realizado processo seletivo para pós-graduação em preceptoría multiprofissional para municípios elegíveis	Concluída	
	13.3 Número de profissionais formados nos cursos de Pós-Graduação lato sensu em Preceptoría e em Educação Permanente para Atenção Primária à Saúde (APS)		13.3 Ampliar de 13 para 25 o número de profissionais formados nos cursos de Pós-graduação lato sensu em Preceptoría e em Educação Permanente para APS em 2024	25	5	8	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação						
	Ação nº 1	ESPSC + corpo docente dos cursos	Revisar e atualizar o Projeto Pedagógico do Curso (PPC), módulos dos cursos e elaborar novos módulos			Realizada parcialmente	Realizar revisão do PPC e está em analisar a proposição de mudanças	Realizada parcialmente	
	Ação nº 2	ESPSC	Realizar comunicação efetiva com os gestores municipais de saúde para esclarecer sobre adesão/COAPES/leis/cursos/prazos			Realizada parcialmente	Obs: Durante a semana de acolhimento dos discentes, os gestores municipais participaram ativamente de oficinas sobre territorialização e planejamento	Realizada parcialmente	
	Ação nº 3	ESPSC	Definir calendário acadêmico			Concluída	-	Concluída	
	Ação nº 4	ESPSC	Elaborar documentos acadêmicos pedagógicos			Concluída	-	Concluída	
	Ação nº 5	ESPSC	Manter a oferta do curso de Pós-graduação lato sensu em Preceptoría Multiprofissional para Atenção Primária à Saúde			Concluída	-	Concluída	
	Ação nº 6	ESPSC	Manter a oferta do curso de Pós-graduação lato sensu em Preceptoría em Medicina de Família e Comunidade			Concluída	-	Concluída	
	Ação nº 7	ESPSC	Manter a oferta do curso de Pós-graduação lato sensu em Educação Permanente para Atenção Primária à Saúde com Enfoque nas Residências em Saúde			Concluída	-	Concluída	
	13.4 Percentual de acompanhamento dos médicos do Programa Mais Médicos sob supervisão e tutoria da Escola de Saúde Pública de Santa Catarina (ESPSC)		13.4 Acompanhar pelo menos 25,00% dos médicos do programa Mais Médicos com supervisores e tutores selecionados pela ESPSC em 2024	25,00%	19,00%	19,00%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação						
	Ação nº 1	ESPSC	Elaborar processo seletivo para tutor e supervisor para acompanhamento dos médicos do Programa Mais Médicos (PMM)			Concluída	-	Concluída	
	Ação nº 2	ESPSC	Integrar os profissionais selecionados ao corpo docente da ESPSC			Realizada parcialmente	Obs: A tutora da supervisão acadêmica e alguns preceptores do programa integraram a supervisão acadêmica	Concluída	

Ação nº 3	ESPSC	Avaliar as práticas de supervisão e tutoria				Não concluída	Obs: Por necessidade de adequações do Ministério da Educação (MEC), o plano de trabalho dos médicos supervisores sob responsabilidade da ESPSC iniciará em maio. A partir destas atividades é que serão estabelecidas as avaliações formativas	Concluída
Indicador		Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
13.5 Cobertura populacional cadastrada de saúde bucal na Atenção Primária à Saúde (APS)		13.5 Ampliar de 46,00% para 51,00% a cobertura populacional cadastrada de saúde bucal na APS em 2024	51,00%	NA (Semestral)	NA*	Status	Descrição	Status
Ação	Área	Descrição da ação						
Ação nº 1	DAPS	Realizar reuniões técnicas para sensibilização e fortalecimento das equipes de APS para avaliação e registro no eSUS/ sistema próprio				Realizada parcialmente	Obs: Participação em 3 encontros de regionais de saúde ie no II Encontro de saúde bucal da Foz do Rio Itajaí: sensibilização quanto ao registro de dados para efetivar o monitoramento das ações das ESB	
Ação nº 2	DAPS	Atualizar o curso da linha de cuidado de saúde bucal e do curso de anquiloglossia				Realizada parcialmente	Obs: 2 reuniões com colaboradores para definir materiais	
Ação nº 3	DAPS	Realizar webpalestras e webforuns de saúde bucal para profissionais e gestores pelo Telessaúde e ESPSC temas clínicos e de gestão				Realizada parcialmente	Obs: 1 web concluída em Abril; web de maio cancelada pelo palestrante e postergada; Web com Superintendência Estadual do MS em 15/01:https://youtu.be/aGQnpnjDDAc?si=InvLVdKXcT1WaemX	
Legenda: (*) Em virtude da revisão do método de cálculo do indicador, o resultado será incluído no próximo RDQA/2024.								
13.6 Percentual da população cadastrada coberta por equipes de atenção primária à saúde (equipe de saúde da família - eSF e equipe de Atenção Primária – eAP)		13.6 Ampliar de 69,28% para 75,00% o percentual da população cadastrada coberta por eSF e equipe eAP em 2024	75,00%	NA (semestral)	NA*	Status	Descrição	Status
Ação	Área	Descrição da ação						
Ação nº 1	DAPS + COSSI	Manter a sala de situação da APS com a população cadastrada (eSF + eAP + Saúde bucal) e disponibilizar com o COSSI e a página on line da DAPS				Realizada parcialmente	-	
Legenda: (*) Em virtude da revisão do método de cálculo do indicador, o resultado será incluído no próximo RDQA/2024.								
13.7 Taxa de Internações por causas Sensíveis à Atenção Primária à Saúde (ICSAP)		13.7 Reduzir de 95,02 para 90,00 por 10.000 habitantes a taxa de ICSAP, em 2024	90,00	NA (semestral)	NA*	Status	Descrição	Status
Ação	Área	Descrição da ação						
Ação nº 1	DAPS + COSSI	Manter a sala de situação da APS com a população cadastrada (eSF + eAP + Saúde bucal) e disponibilizar com o COSSI e a página on line da DAPS				Realizada parcialmente	-	
Legenda: (*) Em virtude da revisão do método de cálculo do indicador, o resultado será incluído no próximo RDQA/2024.								
13.8 Política de Atenção Primária à Saúde (APS) com cofinanciamento por desempenho implantada		13.8 Implantar 01 Política de APS com cofinanciamento por desempenho até 2027	0	0	0	Status	Descrição	Status
Ação	Área	Descrição da ação						

DAPS/SAS	Ação nº 1	DAPS	Revisar e aprovar a Política de Atenção Primária à Saúde do estado			Não concluída	-			
	Ação nº 2	DAPS	Manter o cofinanciamento da APS com base nos indicadores de monitoramento			Não concluída	-			
	13.9 Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado na Atenção Primária à Saúde (APS)		13.9 Ampliar de 64,00% para 69,00% a proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado na APS em 2024	69,00%	NA (semestral)	61,00%*	Status	Descrição	Status	
	Ação	Área	Descrição da ação							
	Ação nº 1	DAPS	Sensibilizar gestores e dentistas quanto a importância da saúde bucal à gestante, estimulando-os a participarem do curso de Linha de Cuidado, bem como praticar a leitura da Linha de Cuidado de Saúde Bucal			Realizada parcialmente	Participar de 3 encontros de regionais de saúde incentivando à ação e no II Encontro de saúde bucal da Foz do Rio Itajaí		Concluída	
	Ação nº 2	DAPS	Realizar 2 webs relativas ao tema da gestante, uma com o telessaúde e a outra com a ESPSC			Realizada parcialmente	Realizar Web com telessaúde: A Importância do Pré Natal Odontológico		Concluída	
	Ação nº 3	DAPS	Elaborar um "flyer" sobre atendimento odontológico à gestante, informando que este é um indicador estadual e disparar para regionais e municípios			Não concluída	-			
	Legenda: (*) Descontinuidade do indicador: O indicador de desempenho, integrado ao modelo de financiamento do Programa Previne Brasil, foi monitorado até abril de 2024, período em que cumpriu seu papel no acompanhamento das metas pactuadas para a Atenção Primária à Saúde. No entanto, a partir dessa data, foi descontinuado no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB). Essa mudança está relacionada à implementação de uma nova metodologia de cofinanciamento federal para o Piso de Atenção Primária à Saúde (PAPS) no Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecida pela Portaria GM/MS nº 3.493/2024. A referida portaria, publicada em 10 de abril de 2024, introduziu novas regras de cofinanciamento, que incluem a incorporação gradual de indicadores de qualidade a serem definidos pelo Ministério da Saúde. Os resultados desses novos indicadores terão efeitos financeiros no custeio federal da Atenção Primária à Saúde, com impacto previsto a partir da parcela 05, correspondente ao mês de maio de 2025. Sendo assim, a Diretoria de Atenção Primária à Saúde informa que o referido indicador será oficialmente descontinuado do monitoramento do Plano Estadual de Saúde 2024-2027, em conformidade com as novas diretrizes estabelecidas pelo Ministério da Saúde.									
	13.10 Número de municípios que realizam a Inserção de Dispositivo Intrauterino (DIU) na Atenção Primária à Saúde (APS)		13.10 Aumentar de 20 para 24 o número de municípios que realizam a inserção de DIU na APS em 2024	24	31	36	Status	Descrição	Status	
	Ação	Área	Descrição da ação							
Ação nº 1	DAPS + ESP	Desenvolver curso de capacitação para inserção de DIU para profissionais médicos(as) e enfermeiros(as) da Atenção Primária			Realizada parcialmente	Obs. desenvolvido curso de inserção de DIU na APS para enfermeiros . Curso para médicos sem previsão ainda		Realizada parcialmente		
Ação nº 2	DAPS + ESP	Formar facilitadores para replicação da capacitação e disseminação da técnica de inserção de DIU na APS			Realizada parcialmente	Curso ofertado pela Plataforma da ESPSC em parceria com SMS de Florianópolis, com previsão da primeira turma em setembro/2024		Realizada parcialmente		
13.11 Razão de consultas de enfermeiros em relação às consultas médicas na Atenção Primária à Saúde (APS)		13.11 Aumentar a razão de consultas de enfermagem em relação às consultas médicas na APS, de 0,50 para 0,51 em 2024	0,51	0,45	0,42	Status	Descrição	Status		
Ação	Área	Descrição da ação								
Ação nº 1	DAPS	Estimular adesão dos municípios aos protocolos de enfermagem			Realizada parcialmente	Atividade estimulada presencialmente durante a prática do Curso de Citopatológico na APS, na Região da Grande Florianópolis		Realizada parcialmente		

	Ação nº 2	DAPS	Estimular adesão dos municípios aos protocolos de enfermagem	Realizada parcialmente	Realizado reunião com SMS/Florianópolis / Telessaúde SC e DAPS para Cursos dos Protocolos de Enfermagem 2 e 3 (2- ISTs/HIV/TB e Dengue //3 Saúde da Mulher), serem ofertados através de cursos autoinstrutivos neste 2º semestre	Realizada parcialmente
--	-----------	------	--	------------------------	--	------------------------

PERSPECTIVA GESTÃO								
GESTOR DO	DIRETRIZ: Promover a eficiência nos processos organizacionais, por meio de ações estratégicas e inovadoras							
	Objetivo Estratégico 1: Elaborar e implementar uma política de tecnologia da informação e comunicação para a SES							
Macroproblema: Inexistência de uma política/plano Diretor de Tecnologia da Informação e Comunicação para a SES								
Período de Monitoramento: Quadrimestral								
	Indicador	Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checkagem das ações	Demais Ações realizadas	Checkagem das ações
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
COSSI/GAB	1.1 Número de painéis de inteligência para a gestão homologados e disponibilizados no portal de inteligência CIEGES/SC (ambiente restrito)	1.1 Homologar e disponibilizar no portal de inteligência CIEGES/SC, 15 painéis de inteligência para a gestão em 2024	15	16	19	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					
	Ação nº 1	COSSI + DTIG	Realizar reuniões para definição dos elementos técnicos dos portais			Concluída	-	
	Indicador	Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checkagem das ações	Demais Ações realizadas	Checkagem das ações
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
DTIG/SGP	1.2 Número de atualizações do Plano Diretor de Tecnologia e Informação - PDTI	1.2 Realizar 01 atualizações do PDTI em 2024	1	0	0	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					
	Ação nº 1	DTIG	Reunir coordenadores e discutir o PDTI			Não concluída	Estabelecer cronograma de reuniões com os coordenadores para estruturar os tópicos do PDTI. Reunir coordenadores e discutir o PDTI	Não concluída
	Ação nº 2	DTIG	Fazer uma atualização do documento PDTI e publicizar internamente			Não concluída	Fazer uma atualização do documento PDTI. Envolver a ASCOM para divulgação do PDTI para todas as áreas da SES/SC	Não concluída
	1.4 Número de sistemas reestruturados e interoperável (refactoring)	1.4 Reestruturar e interoperar 01 sistema legado em 2024	1	0	1	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					
	Ação nº 1	DTIG	Alinhar com as áreas requisitantes os sistemas a serem refatorados e as necessidades de interoperabilidade			Concluída	-	
	1.5 Percentual de renovação do parque tecnológico da Secretaria de Estado da Saúde	1.5 Renovar 10,00% de todos os equipamentos legados do parque tecnológico de toda a Secretaria de Estado da Saúde em 2024	10,00%	0,00%	0,00%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					
	Ação nº 1	DTIG	Realizar processo de aquisição de estações de trabalho para unidades administrativas, regionais, SAMU e hospitais próprios			Não concluída	Realizar licitações conforme necessidade	Concluída
	Ação nº 2	DTIG	Realizar o processo de aquisição de switches de rede para as unidades administrativas, regionais, SAMU e hospitais próprios			Não concluída	Mapear áreas com maiores necessidades	Realizada parcialmente
	Ação nº 3	DTIG	Realizar o processo de aquisição de servidores hiperconvergentes para as unidades hospitalares			Não concluída	Aquisição de equipamentos (computadores, telefones, switches e acces poitr/roteadores)	Realizada parcialmente
	Ação nº 4	DTIG	Realizar o processo de aquisição de Access Points para as unidades administrativas, regionais, SAMU e hospitais próprios			Realizada parcialmente		
	1.6 Percentual de avaliação, classificados como "muito satisfeito", na Pesquisa de Satisfação dos chamados, no sistema GLPI	1.6 Aumentar de 90,00% para 92,50% as avaliações, classificados como "Muito satisfeito", na Pesquisa de Satisfação dos chamados no sistema GLPI em 2024	92,50%	78,00%	80,00%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					
	Ação nº 1	DTIG	Difundir a pesquisa de satisfação			Concluída	-	

	Ação nº 2	DTIG	Analisar as respostas abaixo da média			Concluída	-	
	Ação nº 3	DTIG	Orientar os técnicos atendentes a partir de feedbacks construtivos			Concluída	-	
Legenda: (*) Dados sem apuração até a presente data.								
GESTOR DO	DIRETRIZ: Promover a eficiência nos processos organizacionais, por meio de ações estratégicas e inovadoras							
	Objetivo Estratégico 2: Fortalecer e ampliar as ações de Educação Permanente em Saúde							
	Macroproblema: Educação Permanente em Saúde fragilizada							
	Período de Monitoramento: Quadrimestral							
	Indicador	Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
	2.1 Número de Planos de Ação Regionais de Educação Permanente em Saúde revisados	2.1 Ampliar de 2 para 6 o número de Planos de Ação Regional de Educação Permanente em saúde revisados em 2024	6	0	1	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					
	Ação nº 1	ESPSC + GERSAS + CIR + CIES Regionais	Realizar reunião com CIR e CIES regionais para discutir a revisão do Plano de Ação Regional e incentivar a inclusão da área de gestão do trabalho			Não concluída	Obs: Esse tema tem sido trabalhado nas Conferências Regionais de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde e especificamente sobre o tema no segundo semestre. Começamos a visitar as CIR e CIES Regionais pensando em sua reestruturação e revisão dos PAREPS	Realizada parcialmente
	Ação nº 2	ESPSC + CIES regionais	Participar de oficinas nas CIES regionais referente a revisão dos Planos de Ação Regional			Não concluída	Obs: Esse tema tem sido trabalhado nas Conferências Regionais de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde e especificamente sobre o tema no segundo semestre. O Plano Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde foi aprovado em setembro na CIB e vamos incentivar as CIES Regionais a fazerem os PAREPS no mesmo modelo	Não concluída
	Ação nº 3	ESPSC	Incluir a discussão referente à revisão do Plano de Ação Regional como ponto de pauta na reunião da CIES Estadual			Concluída	-	Concluída
	2.2 Taxa de implantação dos Núcleos Municipais de Educação Permanente e Humanização (NEPSHU)	2.2 Ampliar de 6,78% para 10,00% a taxa de implantação dos Núcleos Municipais de Educação Permanente e Humanização (NEPSHU) em 2024	10,00%	0,00%	2,00%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					
	Ação nº 1	ESPSC + GERSAS	Realizar 17 Oficinas Regionais com a temática Núcleos Municipais de Educação Permanente e Humanização (NEPSHU) para o incentivo da formação de novos núcleos			Não concluída	Obs: Esse tema tem sido trabalhado nas Conferências Regionais de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde e especificamente sobre o tema no segundo semestre e aguardando liberação de recursos do Plano PEGTES	Realizada parcialmente
	Ação nº 2	ESPSC	Realizar Mostra Estadual de EPS com experiências exitosas de formação de Núcleos Municipais de Educação Permanente e Humanização (NEPSHU)			Não concluída	-	Realizada parcialmente
	Ação nº 3	ESPSC	Monitorar e apoiar a formação de Núcleos Municipais de Educação Permanente e Humanização (NEPSHU)			Realizada parcialmente	Estamos em contato constante com os articuladores para verem a formação de novos NEPSHU e apoiando os já formados	Realizada parcialmente

ESPSC/SAS	2.3 Número de planos de ação de educação permanente e humanização elaborados e executados		2.3 Elaborar e executar 3 planos de ação de educação permanente e humanização em 2024			3	1	1	Status	Descrição	Status	
	Ação	Área	Descrição da ação									
	Ação nº 1	ESPSC	Ofertar ações de aperfeiçoamento em ferramentas de planejamento para os representantes do Colegiado da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde e da Política Nacional de Humanização da Atenção e da Gestão do SUS (Colegiado PNEPH/SC)					Realizada parcialmente	Apoiar a Elaboração do Plano de Ação do Hospital Governador Celso Ramos	Realizada parcialmente		
	Ação nº 2	ESPSC	Realizar visitas técnicas para apoio a elaboração e execução dos planos conforme necessidade					Realizada parcialmente	Realizar visita técnica ao Hospital Governador Celso Ramos	Concluída		
	Ação nº 3	ESPSC	Monitorar os planos dos Grupos de Trabalho de Educação Permanente em Saúde e Humanização (GTEPH)					Não concluída	Obs: Em estruturação regimentar do GTEPH com inclusão de planos de ação anuais	Não concluída		
	2.4 Número de concluintes nos cursos de formação inicial, complementar e de aperfeiçoamento da Escola de Saúde Pública de Santa Catarina (ESPSC)		2.4 Ampliar o número de concluintes dos cursos ofertados pela Escola de Saúde Pública de Santa Catarina (ESPSC) de 4.626 para 6.500 em 2024			6.500	8.464	21.477	Status	Descrição	Status	
	Ação	Área	Descrição da ação									
	Ação nº 1	ESPSC	Aplicar questionário para levantamento de necessidades de ações de educação em saúde para as unidades da SES					Concluída	-	Concluída		
	Ação nº 2	ESPSC	Elaborar TRs para atender as necessidades oriundas das unidades da SES, executando as ações de educação em saúde					Não concluída	-	Não concluída		
	Ação nº 3	ESPSC	Realizar reuniões com as áreas técnicas e unidades tanto da SES quanto de outras secretarias para a parceria na realização de cursos					Realizada parcialmente	-	Realizada parcialmente		
	Ação nº 4	ESPSC	Organizar, preparar e viabilizar cursos de educação em saúde nos diversos temas na área da saúde por meio da ESPSC					Realizada parcialmente	-	Realizada parcialmente		
	Ação nº 5	ESPSC	Certificar os concluintes dos cursos de formação inicial, complementar e de aperfeiçoamento da Escola de Saúde Pública de Santa Catarina					Concluída	Obs: 2663 profissionais certificados pela plataforma Virtual (ESPSC Virtual) e 5801 profissionais certificados por meio de cursos presenciais. Obs: 4677 profissionais certificados pela plataforma Virtual (ESPSC Virtual) e 16.800 profissionais certificados por meio de cursos presenciais	Concluída		
	2.5 Número de vagas ofertadas em cursos técnicos e especializações técnicas pela Escola de Saúde Pública de Santa Catarina		2.5 Ampliar para 25 o número de vagas ofertadas em cursos técnicos e especializações técnicas pela Escola de Saúde Pública de Santa Catarina (ESPSC) em 2024			25	0	36	Status	Descrição	Status	
	Ação	Área	Descrição da ação									
	Ação nº 1	ESPSC	Abrir 4 turmas do curso Técnico em Enfermagem					Não concluída	-	Não concluída		
Ação nº 2	ESPSC	Abrir 1 turma da Especialização Técnica em Instrumentação Cirúrgica					Não concluída	-	Não concluída			
Ação nº 3	ESPSC	Abrir 1 turma do curso Técnico em Terapias Holística					Não concluída	-	Não concluída			
Ação nº 4	ESPSC	Abrir 1 turma da Especialização Técnica em Unidade de Terapia Intensiva - UTI					Não concluída	-	Não concluída			
Ação nº 5	ESPSC	Abrir 1 turma da Especialização Técnica em Urgência e Emergência					Realizada parcialmente	Obs: Turma iniciada em 06/02/24 com previsão de término em 19/12/24	Concluída			
Indicador		Descrição da Meta			Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Cheragem das ações	Demais Ações realizadas	Cheragem das ações		
					2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri		
2.6 Número de servidores da SES capacitados em gerenciamento de projetos, com foco na área da saúde		2.6 Capacitar 50 servidores em Gerenciamento de Projetos (GP) em 2024			50	28	41	Status	Descrição	Status		

DPRO/SGP	Ação	Área	Descrição da ação					
	Ação nº 1	DPRO	Articular com a alta gestão SES a importância da promoção da cultura de Gestão de projetos para área da Saúde			Realizada parcialmente	-	
	Ação nº 2	DPRO	Buscar apoio da Secretaria de Planejamento SEPLAN/EPROJ			Realizada parcialmente	-	
	Ação nº 3	DPRO	Levantar as Superintendências/áreas da SES que necessitam de capacitação em Gestão de Projetos e priorizá-las			Realizada parcialmente	-	
	Ação nº 4	DPRO	Definir a estratégia de capacitações e formalizar junto a ESPSC			Realizada parcialmente	-	
Ação nº 5	DPRO	Estruturar capacitação em gerenciamento de projetos específica para a SES nas ferramentas oficiais de Gestão de Projetos do Governo do Estado de SC			Realizada parcialmente	-		
	Indicador	Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
DAPS/SAS	2.8 Número de guias/diretrizes clínicos e organizacionais para a APS atualizados e divulgados	2.8 Ampliar em 2 o número de guias/diretrizes clínicas e organizacionais para a APS atualizados e divulgados em 2024	2	2	3	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					
Ação nº 1	DAPS	Elaborar e publicar guias, diretrizes clínicas e organizacionais para a APS			Realizada parcialmente	Obs. Atualizada e disponibilizada a NT conjunta da LT e vasectomia e atualização da Linha de Cuidado MI em andamento	Realizada parcialmente	
GESTOR DO	DIRETRIZ: Promover a eficiência nos processos organizacionais, por meio de ações estratégicas e inovadoras							
	Objetivo Estratégico 3: Aprimorar os processos de trabalho e fluxos internos com implantação da gestão de qualidade na SES							
	Macroproblema: Deficiência na gestão de processos e fluxos internos							
	Período de Monitoramento: quadrimestral e semestral							
	Indicador	Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
GPLAN/SGP	3.1 Número de registro dos relatórios detalhado do quadrimestre anterior (RDQA) do Estado no sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP) dentro dos prazos legais	3.1 Registrar 3 RDQA's do Estado, no sistema DGMP dentro dos prazos legais em 2024	3	NA (semestral)	1	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					
	Ação nº 1	GPLAN + SEINP/MS	Realizar capacitação interna da equipe sobre o sistema DGMP			Não concluída	-	
	Ação nº 2	GPLAN	Atualizar os Procedimentos Operacionais Padrão (POPs) com o passo a passo para os registros de cada instrumento de planejamento no sistema DGMP			Realizada parcialmente	-	
	Ação nº 3	GPLAN	Criar um Comitê de Monitoramento e Avaliação de indicadores com representantes de cada superintendência da SES			Realizada parcialmente	-	
	Ação nº 4	GPLAN	Criar um Comitê de ações programáticas sobre judicialização com representantes de cada superintendência da SES			Concluída	-	
	3.2 Percentual de municípios com o registro dos relatórios detalhados do quadrimestre anterior (RDQA) no sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento dentro dos prazos legais	3.2 Aumentar de 29,83% para 50,00% o percentual de municípios com o registro dos relatórios detalhado do quadrimestre anterior (RDQA) no sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento dentro dos prazos legais em 2024	50,00%	12,20%	21,90%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					
Ação nº 1	GPLAN + SEINP/MS + ESPSC	Elaborar cursos on line para gestores, técnicos e conselheiros sobre os instrumentos de planejamento e registros no sistema DGMP			Realizada parcialmente	-		
Ação nº 2	GPLAN + GERSAS	Realizar oficina presencial sobre Planejamento em Saúde (elaboração + registro dos instrumentos) com os gestores das Gerências Regionais de Saúde			Não concluída	-		
Ação nº 3	GPLAN	Elaboração de cartilha de boas vindas para os novos responsáveis pelo planejamento nas Gerências Regionais de Saúde			Não concluída	-		
GESTOR DO	DIRETRIZ: Promover a eficiência nos processos organizacionais, por meio de ações estratégicas e inovadoras							
	Objetivo Estratégico 4: Aprimorar os processos de trabalho e fluxos internos com implantação da gestão de qualidade na SES							
	Macroproblema: Deficiência na gestão de processos e fluxos internos							
	Período de Monitoramento: Quadrimestral							
	Indicador	Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações

			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
ESPSC/SAS	4.1 Percentual de unidades da SES com Sistema de Gestão de Estágio implantado		13,00%	0,00%	2,00%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					
	Ação nº 1	ESPSC	Realizar estudo sobre o Sistema de Gestão de Estágios, identificando as necessidades, funcionalidades, estimativa de prazos e custos com o sistema. Considerar a cedência, aquisição de software existente e caso não haja soluções prontas que atendam aos requisitos, desenvolver sistema de acordo com as particularidades da SES/SC			Não concluída	-	Não concluída
	Ação nº 2	ESPSC	Adquirir o Sistema de Gestão de Estágio			Não concluída	-	Não concluída
	Ação nº 3	ESPSC	Implantar o Sistema de Gestão de Estágio em 100% das unidades da rede SES que recebem estágios obrigatórios, possibilitando a gestão dos estágios			Não concluída	-	Não concluída
	4.2 Número de estagiários no Programa Novos Valores		4.2 Ampliar de 115 para 130 o número de estagiários no Programa Novos Valores na Secretaria de Estado da Saúde em 2024	130	84	91	Status	Descrição
Ação	Área	Descrição da ação						
Ação nº 1	ESPSC	Contratar estagiários para atuar na Secretaria de Estado da Saúde pelo Programa Novos Valores			Não concluída	Obs: Edital aberto somente em 11/03/2024 e valores da bolsa de estágio defasados		Não concluída
DIRETRIZ: Promover a eficiência nos processos organizacionais, por meio de ações estratégicas e inovadoras								
Objetivo Estratégico 5: Promover a reestruturação física das unidades administrativas e estabelecimentos de saúde da SES								
Macroproblema: Estrutura física inadequada para demanda								
Período de Monitoramento: Quadrimestral								
Indicador		Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
5.1 Número de modernizações de sistemas e/ou equipamentos da matriz energética das unidades da SES		5.1 Ampliar de 4 para 10 o número de modernização de sistemas e/ou equipamentos da matriz energética das unidades da SES em 2024	10	3	0	Status	Descrição	Status
Ação	Área	Descrição da ação						
Ação nº 1	GEMAN	Elaborar documentação técnica e articular a troca da matriz energética, modernização e/ou aquisição de sistemas de infraestrutura na rede de vapor/água quente			Realizada parcialmente	Em contratação para licitar a obra no HTR		Realizada parcialmente
Ação nº 2	GEMAN	Elaborar documentação técnica e articular a troca da matriz energética, modernização e/ou aquisição de sistemas de infraestrutura de gases medicinais			Realizada parcialmente	Obs: Um contrato finalizado e 2 em andamento		Realizada parcialmente
5.2 Percentual do valor planejado de desembolsos em manutenções corretivas e recuperação da estrutura física, nas unidades da SES		5.2 Ampliar de 25,00% para 40,00% o percentual do valor planejado de desembolso em manutenção corretiva e recuperação da estrutura física das unidades da SES em 2024	40,00%	0,00%	0,00%	Status	Descrição	Status
Ação	Área	Descrição da ação						
Ação nº 1	GEMAN	Alinhar com as unidades as prioridades em manutenção predial e implantar cronograma de ações para contratação dos serviços correlatos			Não concluída	ATA de manutenção com empenho em setembro atendendo 31 unidades Licitar nova ATA para demais 11 unidades		Realizada parcialmente
Ação nº 2	GEMAN	Realizar e/ou apoiar as unidades próprias da SES na elaboração da documentação técnica e articular a contratação de empresas especializadas em serviços comuns de engenharia para manutenções preventivas e corretivas			Não concluída	Elaborados padrão de procedimentos: fluxo processos, padrão de processos de solicitações, documentos de solicitações e análises e outros		Realizada parcialmente
Ação nº 3	GEMAN	Elaborar instruções técnicas para padronizar os fluxos de solicitações, bem como definir os documentos técnicos necessários aos processos de aquisição e gestão de manutenção preventiva e corretiva nas unidades da SES			Não concluída	Elaborados padrão de procedimentos: fluxo processos, padrão de processos de solicitações, documentos de solicitações e análises, capacitação e outros		Realizada parcialmente

	5.3 Número de diagnósticos e monitoramentos realizados nos sistemas de infraestrutura das unidades da SES		5.3 Ampliar de 4 para 25 o número de diagnósticos e monitoramentos realizados nos sistemas de infraestrutura das unidades da SES em 2024		25	3	0	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação							
	Ação nº 1	GEMAN	Promover o diagnóstico e levantar dados sobre os sistemas de infraestrutura civis: cobertura, pisos, vedação das unidades da SES			Realizada parcialmente		Obs: Levantamentos no HGCR para contratação de manutenção, impermeabilização HRSJ, CCR	Realizada parcialmente	
	Ação nº 2	GEMAN	Promover o diagnóstico e levantar dados sobre os sistemas de infraestrutura civis das unidades da SES: sistema hidrossanitário			Realizada parcialmente		-	Realizada parcialmente	
	Ação nº 3	GEMAN	Promover o diagnóstico e levantar dados sobre os sistemas de infraestrutura civis sistema elétrico			Realizada parcialmente		Projetos já realizados em 02 unidades	Realizada parcialmente	
	Ação nº 3	GEMAN	Implantar o acesso remoto ao monitoramento dos sistemas de infraestrutura civil sistema elétrico (subestação)			Realizada parcialmente		Aguardando infraestrutura internet	Realizada parcialmente	
	Ação nº 4	GEMAN	Promover o diagnóstico e levantar dados sobre os sistemas de infraestrutura civis das unidades da SES: SPDA e e Aterramento			Realizada parcialmente		Contratação processos Anexo I e HDWC	Realizada parcialmente	
	Ação nº 5	GEMAN	Promover o diagnóstico e levantar dados sobre os sistemas de infraestrutura civis das unidades da SES: sistema de aquecimento, ventilação e refrigeração			Realizada parcialmente		-	Realizada parcialmente	
Ação nº 6	GEMAN	Promover o diagnóstico e levantar dados sobre os sistemas de infraestrutura civis das unidades da SES: sistema de transporte vertical			Não concluída		Contrato em andamento em uma unidade: HRSJ	Realizada parcialmente		
GESTOR DO	DIRETRIZ: Promover a eficiência nos processos organizacionais, por meio de ações estratégicas e inovadoras									
	Objetivo Estratégico 6: Promover a reestruturação física das unidades administrativas e estabelecimentos de saúde da SES									
	Macroproblema: Estrutura física inadequada para demanda									
	Período de Monitoramento: Quadrimestral									
GEO/MA/SGA	Indicador		Descrição da Meta		Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações
					2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
	6.1 Número de projetos técnicos estratégicos elaborados para novas obras e adequação das unidades da SES		6.1 Ampliar de 80 para 100 o número de projetos técnicos estratégicos para novas obras e adequação das unidades da SES em 2024		100	23	2	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação							
	Ação nº 1	GEROP	Realizar projetos para a construção do laboratório de Fronteira de São Miguel do Oeste			Realizada parcialmente		Obs: Diversos estudos para definição de terrenos	Realizada parcialmente	
	Ação nº 2	GEROP	Realizar projetos para a construção dos laboratórios Regionais			Realizada parcialmente		Obs: Diversos estudos para definição de terrenos	Realizada parcialmente	
	Ação nº 3	GEROP	Realizar projetos de Policlínicas			Realizada parcialmente		Obs: Diversos estudos para definição de terrenos	Realizada parcialmente	
	Ação nº 4	GEROP	Realizar projetos de reforma e ampliação das diversas Unidades Hospitalares da SES			Realizada parcialmente		Obs: Atividades constantes da Gerência	Realizada parcialmente	
	6.2 Número de projetos técnicos comuns elaborados para novas obras e adequação das unidades da SES		6.2 Ampliar de 55 para 80 o número de projetos técnicos comuns para novas obras e adequação das unidades da SES em 2024		80	39	16	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação							
	Ação nº 1	GEROP	Realizar projetos executivos de arquitetura e engenharia para implantação de novos SVOs			Realizada parcialmente		Realizado PBA Grande Florianópolis; contratar projetos engenharia	Realizada parcialmente	
	Ação nº 2	GEROP	Realizar projetos de reforma e ampliação das diversas Unidades Administrativas da SES			Realizada parcialmente		Obs: Atividades constantes da Gerência	Realizada parcialmente	
	Ação nº 3	GEROP	Realizar diagnósticos de obras e serviços nas Unidades da SES			Realizada parcialmente		Obs: Atividades constantes da Gerência	Realizada parcialmente	
	6.3 Número de contratos viabilizados/firmados para novas obras e adequação das instalações existentes em todas as unidades da SES		6.3 Ampliar para 17 o número de contratos viabilizados/firmados para novas obras e adequação das instalações existentes em todas as unidades da SES em 2024		17	3	1	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação							
	Ação nº 1	GEROP	Contratação de Obras do Serviço de Verificação de Óbito			Não concluída		Em contratação de projetos	Não concluída	

	Ação nº 2	GEROP	Reforma das instalações existentes dos Laboratórios Regionais			Realizada parcialmente	Elaborar documentos técnicos para licitar a obra de reforma	Concluída			
	Ação nº 3	GEROP	Adequações e reformas das Regionais de Saúde			Realizada parcialmente	Realizar visitas e levantamentos na GERSAS	Realizada parcialmente			
	Ação nº 4	GEROP	Contratação de Obras nas Unidades da SES			Realizada parcialmente	Obs: Atividades constantes da Gerência	Realizada parcialmente			
GESTOR DO	DIRETRIZ: Fomentar a política de comunicação em saúde, propiciando mecanismos permanentes de diálogo com a sociedade como meio de atender as demandas sociais										
	Objetivo Estratégico 7: Fortalecer a comunicação estratégica acessível e transversal para difusão das políticas, ações e informações em saúde										
Macroproblema: Fragilidade na política de comunicação											
Período de Monitoramento: Quadrimestral											
DPRO/SGP	Indicador		Descrição da Meta		Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações	
					2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	
	7.5 Número de projetos homologados e disponibilizados no Portal de Gestão de Projetos do Governo do Estado		7.5 Homologar e disponibilizar 50 projetos no Portal de Gestão de Projetos do Governo do Estado em 2024		50	13	42	Status	Descrição	Status	
	Ação	Área	Descrição da ação								
	Ação nº 1	DPRO	Elaborar fluxo de entrada de projetos na DPRO e estruturação / acompanhamento de novos projetos			Realizada parcialmente			-		
	Ação nº 2	DPRO	Mapear a estratégia de atuação do Governo do Estado de SC e da alta gestão da SES e priorizá-las junto às áreas técnicas			Realizada parcialmente			-		
Ação nº 3	DPRO	Cadastrar os novos projetos na ferramenta de Gestão de projetos oficial do Governo do Estado			Realizada parcialmente			-			
Ação nº 4	DPRO	Orientar e auxiliar as áreas técnicas da SES na execução e monitoramento e encerramento de seus projetos			Realizada parcialmente			-			
GESTOR DO	DIRETRIZ: Fomentar a política de comunicação em saúde, propiciando mecanismos permanentes de diálogo com a sociedade como meio de atender as demandas sociais										
	Objetivo Estratégico 8: Reduzir a judicialização em saúde										
Macroproblema: Alto índice de judicialização											
Período de Monitoramento: Quadrimestral											
NAT JUS/GAB	Indicador		Descrição da Meta		Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações	
					2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	
	8.1 Número de Notas Técnicas/Ofícios (documentos técnicos) de medicamentos produzidas pelo Núcleo de Apoio Técnico NATJus		8.1 Aumentar de 2.000 para 2.250 o número de notas técnicas/Ofícios de medicamentos em 2024		2.250	670	1.580	Status	Descrição	Status	
	Ação	Área	Descrição da ação								
	Ação nº 1	NAT jus	Reestruturar o Núcleo de Apoio Técnico - NATJus			Realizada parcialmente			Obs: restam 5 vagas de farmacêuticos em aberto	Realizada parcialmente	
	Ação nº 2	NAT jus	Realizar oficina de trabalho com os magistrados			Concluída			Reuniao realizada com o Núcleo de Justiça 4.0 da Justiça Federal para alinhamentos do trabalho, no dia 23/02/2024, onde estavam presente os três juizes e seus assessores, e os representantes deste núcleo, Letícia, Kaite e Carlos	Concluída	
	Indicador		Descrição da Meta		Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações	
					2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	
8.2 Número de pacientes com cadastro ativo para fornecimento judicial de medicamentos		8.2 Reduzir de 17.237 para 17.000 o número de pacientes com cadastro ativo para fornecimento judicial de medicamentos em 2024		17.000	17.138	17.608	Status	Descrição	Status		
Ação	Área	Descrição da ação									
Ação nº 1	COMAJ	Realizar capacitação semestral das regionais de saúde sobre o atendimento judicial dos pacientes e orientação na elaboração dos requerimentos administrativos			Concluída			-			
Ação nº 2	COMAJ	Realizar ciclo de palestras com os operadores do Direito			Não concluída			-			

COMAJ/GAB	Ação nº 3	COMAJ	Organizar melhoria da informação técnica e divulgação			Realizada parcialmente	-	
	8.3 Número de ações judiciais relacionadas aos paciente atendidos no CEPON	8.3 Diminuir de 63 para 53 o número de ações judiciais relacionadas aos pacientes atendidos no CEPON em 2024	53	58	82	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					
	Ação nº 1	DSOS	Articular com o CEPON para atualização da lista de medicamentos utilizados			Não concluída	-	
	Ação nº 2	GEJUD + DSOS	Realizar otimização de doses de medicamentos oncológicos para a Grande Florianópolis, através da organização de fluxos de trabalho do CEPON			Não concluída	-	
	8.4 Quantitativo de pacientes atendidos pelo MS de ações judiciais para medicamentos	8.4 Aumentar o número de pacientes atendidos pelo MS para ações judiciais de 172 para 215 em 2024	215	175	193	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					
	Ação nº 1	COMAJ + GEJUD	Reunião com o MS para definição de fluxo para organizar a entrega dos medicamentos (cadastro único) em que o Estado é réu			Concluída	-	
	Ação nº 2	GEJUD	Organizar o fluxo dentro do setor de logística			Não concluída	-	
	8.5 Valor monetário relacionado ao atendimento administrativo de pacientes que atendam as normas de Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) previamente judicializados	8.5 Manter em 5.000.000,00 o valor monetário relacionado ao atendimento administrativo de pacientes que atendam as normas de Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) previamente judicializados em 2024	R\$ 5.000.000	R\$ 26.126.009,52	R\$ 48.411.453,24	Status	Descrição	Status
Ação	Área	Descrição da ação						
Ação nº 1	COMAJ + DPGC	Realizar o contato com os pacientes da via judicial para acessar a via administrativa ordinária do CEAF dos pacientes elegíveis para o recebimento de Omalizumabe			Concluída	-		
DPGC	8.6 Proporção de medicamentos requeridos que figuram na lista nacional de medicamentos essenciais (RENAME) e oncológicos de compra centralizada Ministério da Saúde	8.6 Manter em 17,00% a proporção do valor gasto com medicamentos em 2024	17,00%	14,00%	12,00%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					
Ação nº 1	COMAJ	Revisar os processos judiciais relacionados aos medicamentos oncológicos de compra centralizada, nos quais não houve trânsito em julgado e demandar à PGE			Não concluída	-		
	Indicador	Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checkagem das ações	Demais Ações realizadas	Checkagem das ações
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
GERIH/SUR	8.7 Número de internações compulsórias em clínica, residencial terapêutico e instituição de longa permanência judicializados	8.7 Acompanhar o número de internações compulsórias em leitos privados de clínica, residencial terapêutico e instituição de longa permanência em 2024	30	12	12	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					
	Ação nº 1	GERIH	Monitorar o número de leitos disponíveis			Concluída	Monitorar o número de leitos disponíveis	Concluída
	Ação nº 2	GERIH	Marcar reunião com a DAPS para verificar ações de fomento para ampliação de CAPS e Leitos de Saúde Mental nos municípios			Não concluída	Marcar reunião com a DAPS para verificar ações de fomento para ampliação de CAPS e Leitos de Saúde Mental nos municípios	Não concluída
	8.8 Número de internações compulsórias (judicializadas) em leitos de psiquiatria SUS	8.8 Acompanhar as 400 internações compulsórias em leitos do SUS em 2024	400	65	79	Status	Descrição	Status
Ação	Área	Descrição da ação						
Ação nº 1	GERIH	Marcar reunião com a DAPS e GEARS para verificar ações de fomento para ampliação de CAPS, SRT e Leitos de Saúde Mental nos municípios			Não concluída	Marcar reunião com a DAPS e GEARS para verificar ações de fomento para ampliação de CAPS, SRT e Leitos de Saúde Mental nos municípios	Não concluída	
	Indicador	Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checkagem das ações	Demais Ações realizadas	Checkagem das ações
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri

GEROR/SFS	8.9 Valor monetário dos sequestros judiciais da função saúde		8.9 Manter o valor monetário dos sequestros judiciais em, no máximo, R\$ 164.697.321,34 milhões em 2024		R\$ 164.697.321,34	R\$ 6.519.452,99	R\$ 50.704.117,30*	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação							
	Ação nº 1	COMAJ + SFS	Diálogo com a PGE para melhorar o fluxo de comunicação dos sequestros judiciais					Não concluída	-	
	Ação nº 2	COMAJ + GEJUD	Diagnóstico situacional dos sequestros judiciais					Não concluída	-	
Legenda: (*)Dados acumulados até junho/2024. Sujeitos à alteração.										
GESTOR DO	DIRETRIZ: Fomentar a transparência e o controle para alocação e utilização adequada dos recursos em saúde ofertados aos cidadãos									
	Objetivo Estratégico 9: Ampliar a capacidade de controle, avaliação e auditoria									
	Macroproblema: Fragilidades no monitoramento dos contratos de ações e serviços de saúde (Conferência Estadual de Saúde)									
	Período de Monitoramento: Quadrimestral									
DIAS/SAS	Indicador		Descrição da Meta		Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações
					2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
	9.1 Percentual de auditorias programadas concluídas		9.1 Ampliar o percentual de 20,00% para 25,00% auditorias programadas concluídas em 2024		25,00%	8,00%	10,00%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação							
	Ação nº 1	DIAS	Criar Núcleo de Auditoria na Regional de Joaçaba					Não concluída	-	
	Ação nº 2	DIAS	Realizar capacitação, treinamento e desenvolvimento de pessoal					Realizada parcialmente	-	
	9.2 Percentual de auditorias programadas autuadas		9.2 Ampliar o percentual de 43,00% para 48,00% auditorias programadas autuadas em 2024		48,00%	40,00%	67,00%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação							
	Ação nº 1	DIAS	Criar Núcleo de Auditoria na Regional de Joaçaba					Não concluída	-	
	Ação nº 2	DIAS	Realizar capacitação, treinamento e desenvolvimento de pessoal					Realizada parcialmente	-	
	9.3 Percentual de auditorias autuadas concluídas		9.3 Ampliar o percentual de auditorias autuadas concluídas de 15,00% para 20,00% em 2024		20,00%	15,00%	18,18%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação							
	Ação nº 1	DIAS	Criar Núcleo de Auditoria na Regional de Joaçaba					Não concluída	-	
	Ação nº 2	DIAS	Realizar capacitação, treinamento e desenvolvimento de pessoal					Realizada parcialmente	-	
GEMAS/SAS	Indicador		Descrição da Meta		Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações
					2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
	9.4 Percentual de cumprimento das metas físico-financeiras pactuadas pelos hospitais nos Termos de Compromisso de Garantia do Acesso-TCGA de ortopedia, neurologia, oncologia e cardiologia		9.4 Ampliar de 40,00% para 100,00% o percentual de cumprimento das metas físico-financeiras pactuadas pelos hospitais nos TCGA de ortopedia, neurologia, oncologia e cardiologia em 2024		100,00%	37,00%	37,00%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação							
Ação nº 1	GEMAS + GERSAS	Realizar reuniões e capacitações técnicas com GERSAs e UH					Realizada parcialmente	Obs: Discussões em CT de Gestão; Realizadas reuniões virtuais com algumas ECAs com temas pontuais da AC	Realizada parcialmente	
Ação nº 2	GEMAS+ DTIG + COSSI	Implantar ferramenta própria informatizada e criar o painel de monitoramento da produção X autorização X capacidade					Realizada parcialmente	Obs: Em desenvolvimento e criação de banco de dados pela GEMAS e DTIG	Realizada parcialmente	
Ação nº 3	GEMAS + GEARS + SUR + GECOS	Formar grupo de trabalho para discussão de monitoramento e tomar decisões de avaliação de metas					Realizada parcialmente	Obs: Realizado reuniões pontuais entre GEMAS, GEPRO, GEARS e SUR; Implantação dos novos TCGA da Obesidade e Trombectomia	Realizada parcialmente	

	9.5 Percentual de glosas e rejeição e procedimentos ambulatoriais e internações hospitalares, nos hospitais sob gestão estadual		9.5 Diminuir de 25,00% para 10,00% o percentual de glosa e rejeição de procedimentos ambulatoriais e internações hospitalares, nos hospitais sob gestão estadual em 2024		10,00%	8,43%	8,00%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação							
	Ação nº 1	GEMAS	Realizar acompanhamento, análise e publicação as rejeições da produção hospitalar mensalmente					Concluída	Obs: Mensalmente analisado e publicado na página da SES; Discussão com os prestadores e GECOS	Concluída
	Ação nº 2	GEMAS + GERSAS	Realizar capacitação técnica virtual e presencial das áreas de faturamento hospitalar					Concluída	Obs: GEPRO realizou capacitação para vários municípios e prestadores para qualificar as informações	Concluída
	Indicador	Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	 Checagem das ações	 Demais Ações realizadas	 Checagem das ações		
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri		
DPRO/SGP	9.6 Número de projetos homologados e disponibilizados no Portal de Gestão de Projetos do Governo do Estado de Santa Catarina vinculados aos indicadores do PES 2024-2027		9.6 Homologar e disponibilizar 10 projetos, no Portal de Gestão de Projetos do Governo do Estado de Santa Catarina, vinculados aos indicadores do PES 2024-2027 em 2024		10	7	19	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação							
	Ação nº 1	DPRO	Elaborar o Fluxo da estruturação e acompanhamento de novos projetos, vinculados ao indicadores do PES					Realizada parcialmente	-	
	Ação nº 2	DPRO	Mapear a estratégia de atuação do Governo do Estado de SC e da alta gestão da SES que tenham vinculação aos indicadores da SES e priorizá-las junto às áreas técnicas					Realizada parcialmente	-	
	Ação nº 3	DPRO	Cadastrar os novos projetos vinculados aos indicadores do PES 2024-2027 na ferramenta de Gestão de projetos oficial do Governo do Estado de SC					Realizada parcialmente	-	
	Ação nº 4	DPRO	Orientar e auxiliar as áreas técnicas da SES na execução, monitoramento e encerramento de seus projetos e que estes dados possam subsidiar as informações necessárias para cumprimentos das metas do PES e o plano de ação da PAS					Realizada parcialmente	-	
GESTOR DO	DIRETRIZ: Fortalecer os espaços do controle social e da governança colegiada compartilhada									
	Objetivo Estratégico 10: Garantir o modelo de gestão participativa e compartilhada fortalecendo as instâncias de controle									
	Macroproblema: Desinformação da população sobre a importância da participação popular no controle social (Conferência Estadual de Saúde)									
	Período de Monitoramento: Quadrimestral e Semestral									
	Indicador	Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	 Checagem das ações	 Demais Ações realizadas	 Checagem das ações		
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri		
SAB	10.1 Número de Conselhos Municipais de Saúde e Secretarias Executivas capacitadas		10.1 Ampliar de 32 para 40 o número de Conselhos Municipais e Secretarias Executivas capacitadas no controle social em 2024		40	10	10	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação							
	Ação nº 1	CES	Manter o suporte logístico das atividades do Conselho Estadual de Saúde					Realizada parcialmente	-	
	Ação nº 2	CES	Qualificar a formação de conselheiros municipais e estaduais de saúde por meio de cadernos de informações, cursos e videoconferências					Realizada parcialmente	-	
	10.2 Número de revisões do Plano Estadual de Saúde (PES)		10.2 Realizar 1 revisão anual do Plano Estadual de Saúde em 2024		1	0	0	Status	Descrição	Status
Ação	Área	Descrição da ação								
	Ação nº 1	CES	Realizar revisão no PES e discutir nas comissões do CES					Não concluída	-	
	Ação nº 2	CES	Pautar a revisão do PES nas reuniões do CES					Não concluída	-	
10.3 Número de políticas públicas de saúde discutidas no Conselho Estadual de Saúde		10.3 Ampliar de 5 para 10 políticas públicas de saúde discutidas anualmente no Conselho Estadual de Saúde em 2024		10	1	1	Status	Descrição	Status	
Ação	Área	Descrição da ação								
	Ação nº 1	CES	Realizar revisão no PES e discutir nas comissões do CES					Não concluída	-	

CES/IC	Ação nº 2	CES	Pautar a revisão do PES nas reuniões do CES			Não concluída	-		
	10.4 Número de Conferências Macrorregionais, Temáticas e/ou Estadual de Saúde realizadas		10.4 Realizar 8 Conferências Macrorregionais, Temáticas e/ou Estadual de Saúde em 2024	8	0	8	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação						
	Ação nº 1	CES	Realizar Conferências de Saúde nas Macrorregiões de saúde			Concluída	-		
	Ação nº 2	CES	Realização de processo licitatório			Concluída	-		
	Ação nº 3	CES	Realização de reuniões com as comissões organizadoras (relatoria, organização, etc)			Concluída	-		
	Ação nº 4	CES	Reuniões com as instituições parceiras (universidades)			Concluída	-		
	10.5 Número de realizações e participações em seminários e oficinas relacionadas ao Controle Social		10.5 Manter em 4 o número de realizações e participações em seminários e oficinas relacionadas ao Controle Social em 2024	4	0	1	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação						
	Ação nº 1	CES	Solicitar diárias e passagens			Realizada parcialmente	-		
Ação nº 2	CES	Solicitar recursos para realização de seminários e oficinas			Não concluída	-			
Indicador		Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações	
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	
10.6 Número de pareceres emitidos pelo Comitê de Ética em Pesquisa		10.6 Manter em 140 o número de pareceres emitidos pelo Comitê de Ética em Pesquisa em 2024	140	33	65	Status	Descrição	Status	
Ação	Área	Descrição da ação							
Ação nº 1	ESPSC + CEPSES/SC	Promover atividades educativas sobre a importância da submissão dos protocolos de pesquisa desenvolvidos na SES/SC, em conformidade com as normativas do Sistema CEP/Conep	Realizada parcialmente		Detalhamento: Participação em evento científico de pesquisa do Hospital Governador Celso Ramos - como palestrante em duas mesas redondas e participação de membros do CEP e secretários das atividades do evento de forma geral 11/03/24 e 12/03/24	Realizada parcialmente			
			Realizada parcialmente		Detalhamento: Participação em reunião para orientações sobre fluxo pesquisas acadêmicas equipe CEPON 18/04/24	Realizada parcialmente			
			Realizada parcialmente		Detalhamento: Aula ministrada para tutores e alunos dos Programas de Pós-graduação da ESPSC - Projetos de pesquisa/intervenção, no dia 05/03/24	Realizada parcialmente			
			Realizada parcialmente		Detalhamento: Aulas online ministradas para alunos e tutores dos Programas de Pós-graduação da ESPSC acerca do CEP e Plataforma Brasil, no dia 07/03/24 e 12/03/2024	Realizada parcialmente			

ESPSC/SAS						Realizada parcialmente	Detalhamento: Reunião com a coordenação dos Programas de Pós-graduação da ESPSC - Alinhamentos sobre submissão de TCCs à Plataforma Brasil, com tutores dos Programas de Pós Graduação da ESPSC, no dia 15/03/24	Realizada parcialmente	
						Realizada parcialmente	Detalhamento: Orientação as alunos e professores dos Programa de Pós-graduação da ESPSC, nos dias 15 e 26/04/24 e 08, 10 e 13 /05/2024	Realizada parcialmente	
	Ação nº 2	ESPSC + CEPSES/SC	Avaliar protocolos de pesquisa submetidos à Plataforma Brasil			Realizada parcialmente	Detalhamento: Obs: 33 protocolos avaliados		
	10.7 Número de Comitês de Bioética implantados na SES		10.7 Implantar 1 Comitê de Bioética Clínica na SES em 2024	1	NA (semestral)	0	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação						
	Ação nº 1	ESPSC	Formar grupo de trabalho para iniciar a elaboração da proposta			Realizada parcialmente	Obs: Formação do grupo inicial de trabalho	Realizada parcialmente	
	Ação nº 2	ESPSC	Submeter proposta à avaliação dos gestores nas instâncias superiores da SES/SC			Não concluída	-		
	Ação nº 3	ESPSC	Fazer edital para chamada de trabalhadores de saúde da SES/SC e membros externos para compor o Comitê de Bioética Clínica			Não concluída	-		
	Ação nº 4	ESPSC	Implantar o comitê de Bioética Clínica na SES			Não concluída	-		
	Ação nº 5	ESPSC	Divulgar a existência do comitê de Bioética Clínica			Não concluída	-		
Ação nº 6	ESPSC	Realizar atividades educativas e consultivas			Não concluída	-			
10.8 Número de projetos apreciados pelo Comitê de Ética em Pesquisa		10.8 Manter em 52 o número de projetos apreciados pelo Comitê de Ética em Pesquisa em 2024	52	NA (semestral)	32	Status	Descrição	Status	
Ação	Área	Descrição da ação							
Ação nº 1	ESPSC em conjunto com Membros do Colegiado do CEPSES/SC	Promover atividades educativas sobre a importância da submissão dos protocolos de pesquisa desenvolvidos na SES/SC, em conformidade com as normativas do Sistema CEP/Conep			Realizada parcialmente	-			
Ação nº 2	ESPSC e membros do CEPSES/SC	Avaliar protocolos de pesquisa submetidos à Plataforma Brasil			Realizada parcialmente	Obs: 18 pareceres substanciados	Realizada parcialmente		
Indicador		Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações	
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	
10.9 Percentual de manifestações respondidas, considerando os prazos legais		10.9 Manter em 85,00% o percentual de manifestações respondidas aos usuários do SUS, seguindo os prazos legais em 2024	85,00%	57,00%	72,00%	Status	Descrição	Status	
Ação	Área	Descrição da ação							
Ação nº 1	CIOUV	Capacitar os pontos de resposta referente a utilização do novo OuvidorSUS			Concluída	Identificar e comunicar a Ouvidoria-Geral do SUS quanto as inconsistências relativas a implantação do novo OuvidorSUS	Concluída		
Ação nº 2	CIOUV	Divulgar a Ouvidoria (criação de manual, visitas técnicas, reuniões, etc.)			Realizada parcialmente	-			
Ação nº 3	CIOUV	Monitorar e controlar os prazos das manifestações			Concluída	-			
10.10 Percentual de resposta aos pedidos de acesso à informação de acordo com o prazo legal (20 dias)		10.10 Manter em 90,00% o percentual de respostas aos pedidos de acesso à informação de acordo com o prazo legal (20 dias) em 2024	90,00%	94,00%	99,00%	Status	Descrição	Status	
Ação	Área	Descrição da ação							
Ação nº 1	CIOUV	Capacitar os pontos de resposta referente a utilização do novo OuvidorSUS			Concluída	-			

	Ação nº 2	CIOUV	Divulgar a Ouvidoria (criação de manual, visitas técnicas, reuniões, etc.)	Realizada parcialmente	-				
	Ação nº 3	CIOUV	Monitorar e controlar os prazos das manifestações	Concluída	-				
GESTOR DO INDICADOR	DIRETRIZ: Fortalecer o planejamento estratégico, participativo e ascendente em saúde								
	Objetivo Estratégico 11: Avançar na cultura de planejamento e monitoramento em saúde								
	Macroproblema: Fragilidade Institucional na cultura de planejamento e monitoramento em saúde (Análise da Situação de Saúde)								
Período de Monitoramento: Quadrimestral									
	Indicador	Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações	
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	
GEMAS/SAS	11.1 Percentual de cumprimento das metas quantitativas e qualitativas dos planos operativos assistenciais, dos hospitais contratualizados com a SES	11.1 Ampliar de 40,00% para 50,00% o percentual de cumprimento das metas quantitativas e qualitativas dos planos operativos assistenciais, dos hospitais contratualizados com a SES em 2024	50,00%	40,00%	40,00%	Status	Descrição	Status	
	Ação	Área	Descrição da ação						
	Ação nº 1	GMAPS + GERSAS	Realizar visitas técnicas nas Unidades Hospitalares e GERSAS			Não concluída	-		
	Ação nº 2	GMAPS + GERSAS	Realizar reuniões e capacitações técnicas com GERSAs e UH			Realizada parcialmente	-		
	Ação nº 3	GMAPS + DTIG + COSSI	Implantar ferramenta própria informatizada e criação do painel de monitoramento da produção X autorização X capacidade			Realizada parcialmente	Realizar alteração nos POs contratuais para concretizar a ferramenta de monitoramento	Realizada parcialmente	
Ação nº 4	GMAPS + GEARS + SUR + GECOS	Formar grupo de trabalho interno da SES para discussão de monitoramento e decisões de avaliação de metas			Realizada parcialmente	Realizar reuniões com vários setores da SES	Realizada parcialmente		
	Indicador	Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações	
			2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	
CIEGES	11.2 Número de indicadores de monitoramento do Plano Regionalizado Integrado (PRI) homologados e disponibilizados no Portal de Inteligência CIEGES/SC	11.2 Homologar e disponibilizar, no Portal de Inteligência CIEGES/SC, 15 indicadores Plano Regionalizado Integrado (PRI) em 2024	15	0	0	Status	Descrição	Status	
	Ação	Área	Descrição da ação						
	Ação nº 1	GPLAN + COSSI	Realizar reunião para definição dos indicadores a serem disponibilizados no portal			Concluída	Realizar reuniões com a DTIG para disponibilizar os indicadores no Portal	Realizada parcialmente	
	Ação nº 2	GPLAN + COSSI	Fazer análise técnica dos gráficos e dados do portal			Concluída	-		
	11.3 Número de indicadores do Plano Estadual de Saúde (PES) e da Programação Anual de Saúde (PAS) homologados e disponibilizados no Portal de Inteligência do CIEGES/SC	11.3 Homologar e disponibilizar no portal de inteligência CIEGES/SC, 25 indicadores do PES/PAS em 2024	25	0	0	Status	Descrição	Status	
Ação	Área	Descrição da ação							
Ação nº 1	GPLAN + COSSI	Participar das reuniões do Comitê de Monitoramento e Avaliação para definição dos indicadores a serem disponibilizados no portal			Realizada parcialmente	Reformular os objetivos do Comitê alterando-o para Grupo de Trabalho dos Indicadores do PES 2024-2027 (GTI - PES)	Concluída		

PERSPECTIVA FINANCEIRO								
GESTOR DO INDICADO	DIRETRIZ: Fomentar o financiamento adequado e suficiente para as ações e os serviços de saúde							
	Objetivo Estratégico 1: Otimizar e racionalizar os recursos orçamentários e financeiros conforme o planejamento estratégico							
	Macroproblema: Gestão deficiente na captação, planejamento, alocação e destinação orçamentária para o financiamento das políticas públicas de saúde							
	Período de Monitoramento: Quadrimestral							
Indicador	Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações	
		2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	
DPRO/SGP	1.1 Número de projeto do PACTO por SC concluídos	1.1 Concluir 17 projetos do PACTO por SC em 2024	17	9	9	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					
	Ação nº 1	DPRO	Acompanhar a execução e encerramento dos projetos de obras civis e equipamentos com recursos do PACTO			Realizada parcialmente	-	
	Ação nº 2	DPRO	Manter os projetos do PACTO atualizados nas ferramentas de gestão de Projetos do Governo do Estado de SC: situação atual, imagens dos equipamentos instalados e obras em andamento, verificação do financeiro, cronograma e ocorrência			Realizada parcialmente	-	
	Ação nº 3	DPRO	Elaboração de relatórios trimestrais aos bancos financiadores			Realizada parcialmente	-	
	1.2 Número de projetos para captação de recursos externos estruturados	1.2 Estruturar 5 projetos para captação de recursos externos em 2024	5	7	12	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					
Ação nº 1	DPRO	Mapear os projetos que necessitam de estruturação junto às áreas técnicas da SES, para captação de recursos externos			Realizada parcialmente	-		
Ação nº 2	DPRO	Cadastrar os novos projetos na ferramenta de Gestão de projetos oficial do Governo do Estado de SC			Realizada parcialmente	-		
Indicador	Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações	
		2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	
DPGC/SGP	1.3 Razão econômica de medicamentos hospitalares classificados como de maior impacto financeiro	1.3 Diminuir de 0,99 para 0,98 a razão econômica de medicamentos hospitalares, classificados como de maior impacto financeiro em 2024	0,98	0,98	0,96	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					
	Ação nº 1	DPGC	Monitorar medicamentos com razão econômica desfavorável			Concluída	-	
	Ação nº 2	DPGC	Identificar itens com necessidade de revisão do descritivo, oportunizando maior concorrência entre fornecedores			Concluída	-	
Ação nº 3	DPGC	Negociar revisão de valores para itens com razão econômica desfavorável			Concluída	-		
Indicador	Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Checagem das ações	Demais Ações realizadas	Checagem das ações	
		2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	
SGP	1.4 Razão de remanejamentos financeiros realizados sobre o total de subações do Plano Plurianual – PPA	1.4 Reduzir de 0,35 para 0,31 a razão de remanejamentos financeiros realizados sobre o total de subações do Plano Plurianual – PPA em 2024	0,31	0,01	0,02	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação					
	Ação nº 1	GPLAN	Monitorar os remanejamentos financeiros realizados nas subações do PPA 2024-2027			Concluída	-	
Ação nº 2	GPLAN	Realizar análise dos remanejamentos financeiro apurados no monitoramento, para contribuir com o ajuste do planejamento orçamentário subsequente			Concluída	-		

GPLAN/S	1.5 Percentual de objetos de execução com realização física abaixo de 30% da meta planejada (sem emendas impositivas)		1.5 Reduzir o percentual de objetos de execução com realização física abaixo de 30% da planejada de 25,00% para 22,50% em 2024	22,50	36,95%	19,00%	Status	Descrição	Status
	Ação	Área	Descrição da ação						
	Ação nº 1	GPLAN	Monitorar os Objetos de Execução (OE), que tem realização física abaixo de 30% da planejada				Concluída	-	
	Ação nº 2	GPLAN	Realizar contato com as áreas que não alcançaram a meta da realização física, solicitando justificativa e providências				Concluída	-	
Ação nº 3	GPLAN	Elaborar planilha com as justificativas das áreas para responder possível questionamento dos órgão de controle				Realizada parcialmente	-		
GESTOR DO INDICADO	DIRETRIZ: Fomentar o financiamento adequado e suficiente para as ações e os serviços de saúde								
	Objetivo Estratégico 2: Implementar estratégias para captação de recursos								
	Macroproblema: Insuficiência de recursos								
Período de Monitoramento: Quadrimestral									
ESPSC/SAS	Indicador		Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Cheragem das ações	Demais Ações realizadas	Cheragem das ações
				2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
	2.1 Percentual da aplicação do recurso de contrapartida do Estado para o Programa de Pesquisa para o SUS (PPSUS), ofertado pelo Ministério da Saúde		2.1 Aplicar 100,00% do recurso de contrapartida do Estado para o Programa de Pesquisa para o SUS (PPSUS), quando ofertado pelo Ministério da Saúde em 2024	100,00%	0,00%	0,00%	Status	Descrição	Status
Ação	Área	Descrição da ação							
Ação nº 1	ESPSC + FAPESC	Organizar e desenvolver atividades relativas ao processo de acompanhamento e controle das ações, conforme previsto no manual de orientação técnica do Ministério da Saúde				Realizada parcialmente	Obs: Estão sendo conduzidas a etapa preparatória, de estabelecimento de prioridades, a partir de consulta com trabalhadores do SUS do Estado de Santa Catarina	Realizada parcialmente	
GEDHP/SUH	Indicador		Descrição da Meta	Meta prevista	Resultado Alcançado (janeiro a abril)	Resultado Alcançado (janeiro a agosto)	Cheragem das ações	Demais Ações realizadas	Cheragem das ações
				2024	1º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri	2º Quadri
	2.2 Número de serviços com novas habilitações em Unidades Hospitalares Próprias		2.2 Aumentar de 03 para 05 o número de serviços com novas habilitações nas unidades Hospitalares Próprias em 2024	5	3	7	Status	Descrição	Status
Ação	Área	Descrição da ação							
Ação nº 1	GEDHP	Monitorar todos os processos de habilitação das unidades próprias. Este trabalho já é desenvolvido nesta gerência				Concluída	Realizar semanalmente o controle dos processos	Concluída	
Ação nº 2	GEDHP	Trabalhar em parceria com as unidades e demais áreas da SES para agilizar os processos de habilitação				Concluída	Realizar semanalmente o controle dos processos	Concluída	
Ação nº 3	GEDHP	Incentivar novas habilitações nas unidades				Realizada parcialmente	Obs: Necessário articular novas ações semanalmente, ainda é trabalhado pontual conforme demanda		