



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

3º RDQA / 2023

# RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR

FEVEREIRO/ 2024

**Governador do Estado de Santa Catarina**

Jorginho dos Santos Mello

**Secretária de Estado da Saúde**

Carmen Emília Bonfá Zanotto

**Secretário Adjunto de Estado da Saúde**

Diogo Demarchi Silva

**Superintendente de Planejamento em Saúde**

XXX

**Diretora de Planejamento em Saúde**

Dulce Maria Brandão de Castro Quevedo

**Gerente de Planejamento em Saúde**

Manoela Vieira de Bona Schlickmann

**Compilação e Organização**

Gerência de Planejamento em Saúde

Ana Carolina Cunha

Emanuela Phelippe de Souza Linhares

Juliana Praxedes Campagnoni

Sílvia Zardo

**Elaboração e Colaboração Técnica**

Superintendências, Diretorias e Gerências da SES/SC

**Fevereiro**

**2024**

## APRESENTAÇÃO

A Lei Complementar Federal no. 141, de 13/01/12 regulamentou a Emenda Constitucional 29, em seu Capítulo IV (da Transparência, Visibilidade, Fiscalização, Avaliação e Controle), Seção III (da Prestação de Contas), Artigos 36 e 41, estabeleceu que:

Art. 36. O gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterá, no mínimo, as seguintes informações:

I – montante e FONTE dos recursos aplicados no período;

II – auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações;

III – oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.

§ 4º O Relatório de que trata o caput será elaborado de acordo com modelo padronizado aprovado pelo Conselho Nacional de Saúde, devendo-se adotar modelo simplificado para Municípios com população inferior a 50.000 (cinquenta mil habitantes).

§ 5º O gestor do SUS apresentará, até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação, o Relatório de que trata o caput.

Art. 41. Os Conselhos de Saúde, no âmbito de suas atribuições, avaliarão a cada quadrimestre o relatório consolidado do resultado da execução orçamentária e financeira no âmbito da saúde e o relatório do gestor da saúde sobre a repercussão da execução desta Lei Complementar nas condições de saúde e na qualidade dos serviços de saúde das populações respectivas e encaminhará ao Chefe do Poder Executivo do respectivo ente da Federação as indicações para que sejam adotadas as medidas corretivas necessárias.

A Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina – SES/SC apresenta o Relatório Detalhado do 3º Quadrimestre 2023, seguindo as recomendações da Lei Complementar 141 de 13/01/2012, Portaria de Consolidação nº 1, de 28/09/2017, Resolução nº 459 de 10/10/12 do Conselho Nacional de Saúde.

Ressalta-se que esta Secretaria cumpriu, em 2019, um importante esforço de Planejamento Estratégico: produtos institucionais foram construídos e o Mapa Estratégico da SES/SC. Desta maneira, o Plano Plurianual de Saúde 2020/2023 (PPA), o Plano Estadual de Saúde (PES) 2020/2023, a Programação Anual de Saúde (PAS) 2023 e Lei Orçamentária Anual (LOA) 2023 estão coerentes e alinhados a sua missão de “garantir o acesso à saúde à população catarinense, seguindo os princípios do SUS, para que esta possa viver mais e melhor”.

O processo de Planejamento Estratégico na SES contou com o apoio do Projeto Fortalecimento da Gestão Estadual do SUS – Planejamento Estratégico nas Secretarias

Estaduais de Saúde – no âmbito do Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do SUS – PROADI/SUS, uma parceria entre Hospital Alemão Oswaldo Cruz (HAOC), o Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde (CONASS) e o Ministério da Saúde.

A gestão do Plano foi pactuada para garantir a dinâmica necessária ao planejamento, colocando em curso o sistema de acompanhamento e monitoramento do PES 2020-2023 apresentado neste 3º Relatório do Quadrimestre Anterior de 2023 – 3º RDQA/2023.

## SUMÁRIO

<b>1</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO.....</b>	<b>7</b>
<b>2</b>	<b>RELAÇÃO DE PROGRAMAS DE GOVERNO SOB A RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE.....</b>	<b>8</b>
2.1	DESCRIÇÃO DOS PROGRAMAS.....	8
2.1.1	Programa 400 – Gestão do SUS.....	8
2.1.2	Programa 410 – Vigilância em Saúde.....	8
2.1.3	Programa 420 – Atenção Primária à Saúde.....	9
2.1.4	Programa 430 – Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar.....	9
2.1.5	Programa 440 – Assistência Farmacêutica.....	9
2.1.6	Programa 450 – Gestão das Redes Temáticas.....	9
<b>3</b>	<b>DEMONSTRATIVO DO MONTANTE E FONTE DOS RECURSOS APLICADOS.....</b>	<b>10</b>
3.1	ORÇAMENTO.....	10
3.2	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS.....	13
3.2.1	Unidade Gestora do Fundo Estadual de Saúde 480091.....	14
3.2.2	Unidade Gestora do Fundo Catarinense para Desenvolvimento da Saúde 480092	24
3.2.3	Unidade Gestora do Fundo Estadual de Apoio aos Hospitais Filantrópicos de Santa Catarina 480093.....	25
<b>4</b>	<b>PRODUÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE SUS E ESFERA ADMINISTRATIVA/ GESTÃO EM SANTA CATARINA.....</b>	<b>26</b>
4.1	PRODUÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE.....	26
<b>5</b>	<b>AUDITORIAS REALIZADAS NO PERÍODO.....</b>	<b>29</b>
5.1	MÊS DE REFERÊNCIA: SETEMBRO.....	29
5.2	MÊS DE REFERÊNCIA: OUTUBRO.....	31
5.3	MÊS DE REFERÊNCIA: NOVEMBRO.....	33
5.4	MÊS DE REFERÊNCIA: DEZEMBRO.....	34
<b>6</b>	<b>PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE.....</b>	<b>37</b>
<b>7</b>	<b>REFERÊNCIA.....</b>	<b>38</b>
<b>8</b>	<b>ANEXOS.....</b>	<b>41</b>

8.1	IDENTIDADE ORGANIZACIONAL.....	41
8.2	MAPA ESTRATÉGICO DA SES.....	42

## 1 IDENTIFICAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO
<b>UF:</b> Santa Catarina <b>Quadrimestre a que se refere o relatório:</b> 3º/2023

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
<b>Razão Social:</b> Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina <b>CNPJ:</b> 80.673.411/0001-87 <b>Endereço:</b> Rua Esteves Júnior, N° 160 <b>CEP:</b> 80.230-140 <b>Telefone:</b> (48) 3664-8816 <b>E-mail:</b> <a href="mailto:gplan@saude.sc.gov.br">gplan@saude.sc.gov.br</a> <b>Site da Secretaria:</b> <a href="http://www.saude.sc.gov.br">www.saude.sc.gov.br</a>

PLANO DE ESTADO DA SAÚDE
<b>O Estado tem Plano de Saúde?</b> Sim <b>Período a que se refere o Plano de Saúde:</b> 2020 a 2023 <b>Status:</b> Aprovado <b>Data da Aprovação pelo Conselho Estadual de Saúde:</b> Dezembro 2019

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE
<b>O Estado tem Programação Anual de Saúde 2023?</b> Sim <b>Status:</b> Aprovado <b>Data da Aprovação pelo Conselho Estadual de Saúde:</b> Dezembro 2022

## **2 RELAÇÃO DE PROGRAMAS DE GOVERNO SOB A RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Conforme PPA 2020-2023, abaixo segue a descrição dos programas de governo que estão sob a responsabilidade exclusiva da Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina – SES-SC.

### **2.1 DESCRIÇÃO DOS PROGRAMAS**

#### **2.1.1 Programa 400 – Gestão do SUS**

##### **Descrição do Programa**

Fortalecer a gestão do SUS nas esferas de governo estadual e municipal, qualificando os profissionais e gestores do Sistema Único de Saúde, fortalecendo a atuação intra e intersetorial e dos órgãos de Controle Social, promovendo as Políticas de promoção da Equidade em Saúde.

#### **2.1.2 Programa 410 – Vigilância em Saúde**

##### **Descrição do Programa**

A vigilância em saúde realiza continuamente ações de vigilância, prevenção e controle de doenças e agravos transmissíveis e não transmissíveis e promoção da saúde. Realiza análise da situação de saúde da população visando o estabelecimento de prioridades e estratégias, monitoramento e avaliação das ações de saúde pública e subsidiando o planejamento e a tomada de decisão. Ações de fiscalização e orientação para o controle sanitário de produtos, serviços e estabelecimentos de interesse da saúde; realizar ações de identificação e eliminação dos riscos existentes nos ambientes de trabalho. Realizar medidas de prevenção e controle dos fatores de risco e das doenças e agravos à saúde humanas relacionadas ao ambiente e às atividades produtivas e promover ações de vigilância em saúde laboratorial mantendo serviços de qualidade para a população.

### **2.1.3 Programa 420 – Atenção Primária à Saúde**

#### **Descrição do Programa**

A Atenção Primária é a ordenadora da Rede de Atenção à Saúde, pois é a principal porta de entrada e o centro de comunicação com toda a rede. Envolve ações que se relacionam com aspectos coletivos e individuais sendo o contato preferencial para os usuários. É entendida como o primeiro nível da atenção à saúde no SUS, se orienta por todos os princípios do sistema (universalidade, acessibilidade, vínculo, continuidade do cuidado, integralidade da atenção, responsabilização, humanização, equidade e participação social) e emprega tecnologias de cuidado complexas e de baixa densidade.

### **2.1.4 Programa 430 – Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar**

#### **Descrição do Programa**

A média e alta complexidade é composta por ações e serviços que visam atender aos principais problemas e agravos de saúde da população, cuja complexidade da assistência na prática clínica demande a disponibilidade de profissionais especializados, equipe multidisciplinar com a utilização de recursos tecnológicos, para o apoio diagnóstico e tratamento. Este conjunto de procedimentos envolve alta tecnologia e alto custo, objetivando propiciar à população acesso a serviços qualificados, regulação do acesso, integrando-os aos demais níveis de atenção à saúde.

### **2.1.5 Programa 440 – Assistência Farmacêutica**

#### **Descrição do Programa**

Promover o acesso e o uso racional de medicamentos padronizados no SUS para a população catarinense, nos diferentes componentes da Assistência Farmacêutica, de acordo com as Portarias de Consolidação nº02 e nº06 de 28/09/2017 que regulamentam as Normas sobre as Políticas Nacionais de Saúde do SUS, financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde do SUS sobre as Políticas Nacionais.

### **2.1.6 Programa 450 – Gestão das Redes Temáticas**

#### **Análise qualitativa do Programa**

Acompanhar em conjunto com áreas afins, de acordo com os parâmetros estabelecidos, a implementação, ampliação e implantação dos serviços de saúde a partir da lógica da Rede de Atenção à Saúde e de Monitorar a implementação dos Planos de Ação da Rede de Atenção à Saúde e Redes Temáticas.

### 3 DEMONSTRATIVO DO MONTANTE E FONTE DOS RECURSOS APLICADOS

Neste capítulo está a apresentação do demonstrativo do montante e fonte dos recursos aplicados na saúde em Santa Catarina, sob a gestão da esfera estadual.

#### 3.1 ORÇAMENTO

A **Lei Estadual nº 18.585**, de 30 de dezembro de 2022 – LOA/2023, estima a receita e fixa a despesa para o exercício financeiro em 2023 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\$ 44.119.856.280,00 (quarenta e quatro bilhões, cento e dezenove milhões, oitocentos e cinquenta e seis mil, duzentos e oitenta reais), abrangendo: R\$ 40.328.936.766,00 (quarenta bilhões, trezentos e vinte e oito milhões, novecentos e trinta e seis mil, setecentos e sessenta e seis reais) do Orçamento Fiscal; e R\$ 3.790.919.514,00 (três bilhões, setecentos e noventa milhões, novecentos e dezenove mil, quinhentos e quatorze reais) do Orçamento da Seguridade Social.

Ainda, conforme a LOA/2023, cabe a Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina – SES/SC gerir os recursos do tesouro de R\$ 5.674.289.950 (cinco bilhões seiscentos e setenta e quatro milhões duzentos e oitenta e nove mil novecentos e cinquenta) e os recursos de outras fontes de R\$ 684.124.590 (seiscentos e oitenta e quatro milhões cento e vinte e quatro mil quinhentos e noventa), totalizando R\$ 6.358.414.540 (seis bilhões trezentos e cinquenta e oito milhões quatrocentos e quatorze mil quinhentos e quarenta).

A SES/SC possui três unidades orçamentárias sendo:

- a) **48091 – Fundo Estadual de Saúde:** Lei nº 5.254, de 27 de setembro de 1976 e alterações; Decreto nº 3.509, de 12 de outubro de 1977 e alterações. Este é dividido nos seguintes programas apresentados no RDQA:
  - Acelera Santa Catarina: recurso de crédito com BNDES e Banco do Brasil para obras e equipamentos (Pacto por Santa Catarina);

- Gestão do SUS: os recursos são utilizados para ações na área de Regulação, Educação Permanente, manutenção do Conselho Estadual de Saúde, Ações Judiciais;
  - Vigilância em Saúde: os recursos são utilizados para ações em vigilância epidemiológica, sanitária e para o Laboratório Central do Estado – LACEN;
  - Atenção Primária à Saúde: recursos para o incentivo financeiro para o cofinanciamento da Atenção Básica, reaparelhamento da Atenção Básica, e atender leis como PROCIS e Portarias Ministeriais;
  - Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar: recursos para manutenção das Unidades Hospitalares Estaduais, Telemedicina, Transplante, convênios para ações de média e alta complexidade, atender as Portarias das Redes, Cirurgias eletivas, SAMU;
  - Assistência Farmacêutica: recursos para medicamentos do componente Básico, Estratégico e Especializado;
  - Gestão das Redes Temáticas: recursos são utilizados para proporcionar a oferta de serviços de acordo com as necessidades de saúde da população de acordo com as Redes Temáticas e as Linhas de Cuidado.
  - Gestão de Pessoas: recursos da folha de pagamento e dos estagiários;
- b) **48092 – Fundo Catarinense para o Desenvolvimento da Saúde:** atendendo a Lei Estadual Nº 16.666, de 21 de julho de 2015, que instituiu o Fundo Catarinense para o Desenvolvimento da Saúde – INVESTSAÚDE, para operar os recursos destinados decorrentes do Contrato de Financiamento de Operação de Crédito Interna, mediante Abertura de Crédito nº 13.2.0026.1, firmado entre o Estado e o Banco Nacional de Desenvolvimento Econômico e Social (BNDES), cuja operação de crédito foi autorizada pela Lei nº 15.855, de 2 de agosto de 2012. Esses recursos são repassados aos municípios, entidades filantrópicas e entidades beneficentes sem fins lucrativos para aplicação em construção, reforma e ampliação, aquisição de equipamentos e veículos para a saúde.
- c) **48093 – Fundo Estadual de Apoio aos Hospitais Filantrópicos de Santa Catarina:** instituído através da Lei Estadual Nº 16.968, de 19 de junho de 2016, e Lei Estadual Nº 17.350 de 11 de dezembro de 2017, que trata dos recursos a financiar programa de cirurgias eletivas de baixa, média e alta complexidade; custeio e manutenção do HEMOSC e CEPON.

O orçamento inicial da SES/SC para o ano de 2023, segundo a LOA/2023, incluindo as duas unidades orçamentárias e todas as fontes ficou distribuído, conforme quadro abaixo.

Quadro 1: Orçamento da Secretaria de Estado da Saúde por unidade orçamentária e por recursos das fontes para o ano de 2023, segundo a LOA/2023.

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>			
<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b>	<b>FONTE 100</b>	<b>DEMAIS FONTES</b>	<b>TOTAL</b>
48091 – Fundo Estadual de Saúde	5.615.280.482	684.124.590	6.299.405.072
48093 – Fundo Estadual de Apoio aos Hospitais Filantrópicos de Santa Catarina	59.009.468	-	59.009.468
<b>TOTAL ORÇAMENTO</b>	<b>5.674.289.950</b>	<b>684.124.590</b>	<b>6.358.414.540</b>

Fonte: Lei Estadual nº 18.585 – LOA, 2023.

A execução orçamentária e financeira para o terceiro quadrimestre do exercício de 2023 foi executada dentro da disponibilidade da cota orçamentária (valor limite para empenho e liquidação) e da cota financeira (valor disponível para pagamento de despesas).

### 3.2 DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

A execução orçamentária da SES/SC é apresentada neste capítulo, a partir dos valores empregados em suas unidades gestoras no período acumulado de janeiro a dezembro de 2023.

Seguindo a lógica das três unidades orçamentárias apresentadas anteriormente, a SES/SC também possui três unidades gestoras, respectivamente. A Unidade Gestora **480091** é referente ao Fundo Estadual de Saúde. A Unidade Gestora **480092** refere-se ao Fundo Catarinense para o Desenvolvimento da Saúde – INVESTSAÚDE, os recursos são repassados aos municípios, entidades filantrópicas e entidades beneficentes sem fins lucrativos para aplicação em construção, reforma e ampliação de unidades de saúde básicas, bem como de unidades de média e alta complexidade; e aquisição de equipamentos permanentes, mobiliário e veículos novos diretamente destinados aos serviços de saúde pública, prestados ao cidadão. E a Unidade Gestora **480093** é referente ao Fundo Estadual de Apoio aos Hospitais Filantrópicos de Santa Catarina que trata dos recursos financeiros para financiar programa de cirurgias eletivas de baixa, média e alta complexidade, a serem executadas por entidades de caráter assistencial, sem fins lucrativos; custeio e manutenção do HEMOSC e CEPON.

O quadro 2 apresenta a execução orçamentária da SES/SC, no período acumulado de janeiro a dezembro de 2023, a partir dos valores empenhados, liquidados e pagos de todas as fontes de recurso, segundo a Unidade Gestora.

Quadro 2. Execução orçamentária da SES – valores empenhados, liquidados e pagos, 3º quadrimestre de 2023 (acumulado de janeiro a dezembro), em todas as fontes de recursos.

Unidade Gestora	Dotação Orçamentária	Empenhado	% Empenhado	Liquidado	% Liquidado	Pago	%Pago
480091 Fundo Estadual de Saúde	6.750.352.667,89	6.531.965.332,49	96,76	6.131.074.608,09	93,86	5.953.877.733,20	97,11
480092 Fundo Catarinense para o Desenvolvimento da Saúde	388.718,42	208.431,59	53,62	208.431,59	100,00	208.431,59	100,00
480093 Fundo Estadual de Apoio aos Hospitais Filantrópicos, Hemosc, Cepon e Hospitais Municipais	98.875.310,45	88.507.179,58	89,51	87.994.473,63	99,42	87.994.473,63	100,00

FONTE: Sistema Integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

### 3.2.1 Unidade Gestora do Fundo Estadual de Saúde 480091

A seguir, apresentamos a execução orçamentária da SES referente a Unidade Gestora do Fundo Estadual de Saúde, responsável pela maior parte do recurso executado.

No quadro 3, abaixo, apresentamos as despesas empenhadas, liquidadas e pagas por Programa em todas as fontes de recurso.

Quadro 3. Execução orçamentária Fundo Estadual de Saúde 480091, por Programa e com recurso de todas as fontes, 3º quadrimestre de 2023 (acumulado de janeiro a dezembro).

Programa	Dotação Orçamentária	Empenhado	% Empenhado	Liquidado	% Liquidado	Pago	% Pago
0400 Gestão do SUS	881.199.422,83	817.721.799,82	92,80	721.782.924,71	88,27	626.497.984,59	86,80
0410 Vigilância em Saúde	30.952.949,17	19.248.814,92	62,19	14.389.561,36	74,76	13.522.310,72	93,97
0420 Atenção Primária à Saúde	125.976.391,27	124.217.968,62	98,60	124.076.556,62	99,89	124.076.556,62	100,00
0430 Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	2.873.897.828,70	2.763.230.750,57	96,15	2.527.965.494,42	91,49	2.478.318.158,18	98,04
0440 Assistência Farmacêutica	157.796.231,58	153.761.927,10	97,44	134.769.000,20	87,65	130.266.611,08	96,66
0450 Gestão das Redes Temáticas	149.789.493,09	144.503.737,54	96,47	122.911.688,67	85,06	120.980.114,96	98,43
<b>Total</b>	<b>4.219.612.316,64</b>	<b>4.022.684.998,57</b>	<b>95,33</b>	<b>3.645.895.225,98</b>	<b>90,63</b>	<b>3.493.661.736,15</b>	<b>95,82</b>

FONTE: Sistema Integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

O quadro 4 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 4. Execução Orçamentária Fundo Estadual de Saúde 480091, por Programa e com recursos da Fonte 100, 3º quadrimestre de 2023 (acumulado de janeiro a dezembro).

Programa	Dotação Orçamentária	Empenhado	% Empenhado	Liquidado	% Liquidado	Pago	% Pago
0400 Gestão do SUS	851.417.712,23	798.142.280,04	93,74	705.457.677,57	88,39	610.249.391,63	86,50
0410 Vigilância em Saúde	2.676.000,00	1.492.316,80	55,77	975.653,43	65,38	844.587,10	86,57
0420 Atenção Primária à Saúde	123.402.195,39	122.791.756,58	99,51	122.650.344,58	99,88	122.650.344,58	100,00
0430 Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	1.712.151.155,97	1.645.813.805,92	96,13	1.568.769.134,48	95,32	1.538.347.988,68	98,06
0440 Assistência Farmacêutica	108.653.300,00	104.699.079,40	96,36	94.748.123,88	90,50	92.449.017,68	97,57
<b>Total</b>	<b>2.798.300.363,59</b>	<b>2.672.939.238,74</b>	<b>95,52</b>	<b>2.492.600.933,94</b>	<b>93,25</b>	<b>2.364.541.329,67</b>	<b>94,86</b>

FONTE: Sistema Integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

O quadro 5 é apresentado a execução orçamentária do Fundo Estadual de Saúde com os recursos das demais fontes. Apresentamos as despesas, empenhadas, liquidadas e pagas segundo os mesmos Programas pertencentes a essa Unidade Gestora.

Quadro 5. Execução Orçamentária Fundo Estadual de Saúde 480091, por Programa nas demais fontes de recurso, 3º quadrimestre de 2023 (acumulado de janeiro a dezembro).

Programa	Dotação Orçamentária	Empenhado	% Empenhado	Liquidado	% Liquidado	Pago	%Pago
0400 Gestão do SUS	29.781.710,60	19.579.519,78	65,74	16.325.247,14	83,38	16.248.592,96	99,53
0410 Vigilância em Saúde	28.276.949,17	17.756.498,12	62,79	13.413.907,93	75,54	12.677.723,62	94,51
0420 Atenção Primária à Saúde	2.574.195,88	1.426.212,04	55,40	1.426.212,04	100,00	1.426.212,04	100,00
0430 Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	1.161.746.672,73	1.117.416.944,65	96,18	959.196.359,94	85,84	939.970.169,50	98,00
0440 Assistência Farmacêutica	49.142.931,58	49.062.847,70	99,84	40.020.876,32	81,57	37.817.593,40	94,49
0450 Gestão das Redes Temáticas	147.943.887,51	144.503.737,54	97,67	122.911.688,67	85,06	120.980.114,96	98,43
<b>Total</b>	<b>1.419.466.347,47</b>	<b>1.349.745.759,83</b>	<b>95,09</b>	<b>1.153.294.292,04</b>	<b>85,45</b>	<b>1.129.120.406,48</b>	<b>97,90</b>

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).

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

O quadro 6, exhibe as despesas empenhadas, liquidadas e pagas referente ao Programa Gestão do SUS, em todas as fontes de recurso.

Quadro 6. Execução Orçamentária do Fundo Estadual de Saúde 480091, detalhada por subação no Programa Gestão do SUS, em todas as fontes de recurso, 3º quadrimestre de 2023 (acumulado de janeiro a dezembro).

Subação	Dotação Orçamentária	Empenhado	% Empenhado	Liquidado	% Liquidado	Pago	% Pago
011426 Fortalecimento das residências em saúde, pós-graduação e extensão da Escola de Saúde ESPSC	26.190.776,93	26.190.776,93	100,00	26.190.776,93	100,00	26.190.776,93	100,00
011443 Manutenção das atividades do conselho estadual de saúde	997.350,15	776.817,96	77,89	728.946,47	93,84	728.946,47	100,00
011453 Qualificação dos profissionais do Sistema Único de Saúde	674.642,48	198.185,66	29,38	26.570,00	13,41	26.570,00	100,00
011478 Atendimento das ações judiciais	703.385.231,09	669.171.403,73	95,14	586.719.583,80	87,68	493.360.540,91	84,09
012492 Elaboração de projetos arquitetônicos e complementares para as unidades da SES	1.300.000,00	1.171.604,39	90,12	482.165,33	41,15	482.165,33	100,00
012729 Elaboração de laudos técnicos de engenharia e arquitetura	100.000,00	37.378,00	37,38	37.378,00	100,00	37.378,00	100,00
013252 Realização de serviço de recuperação e manutenção das unidades da SES	2.252.883,23	1.525.742,16	67,72	1.340.864,42	87,88	1.271.307,27	94,81
013253 Aquisição de equipamentos e mobiliário para unidades hospitalares próprias - SES	20.495.857,92	11.260.031,50	54,94	6.402.885,47	56,86	5.610.146,68	87,62
013268 Execução de obras de ampliação, reforma e readequações das unidades da SES	8.939.574,44	8.434.723,16	94,35	5.295.648,08	62,78	4.949.204,56	93,46
014240 Emendas parlamentares impositivas da Saúde	57.141.000,98	40.478.471,02	70,84	40.278.493,82	99,51	40.278.493,82	100,00
014754 Locação de aeronaves para demandas da saúde	13.090.000,00	12.823.156,50	97,96	11.369.834,41	88,67	10.685.626,37	93,98
015014 Custeio de vagas para acolhimento psicossocial em comunidades terapêuticas	14.942.149,52	14.937.516,12	99,97	12.336.736,57	82,59	12.336.736,57	100,00
015015 Apoio financeiro aos consórcios intermunicipais de saúde	30.000.000,00	30.000.000,00	100,00	30.000.000,00	100,00	30.000.000,00	100,00
015445 Recuperação física das regionais de saúde	1.100.000,00	715.992,69	65,09	573.041,41	80,03	540.091,68	94,25
<b>Total</b>	<b>880.609.466,74</b>	<b>817.721.799,82</b>	<b>92,86</b>	<b>721.782.924,71</b>	<b>88,27</b>	<b>626.497.984,59</b>	<b>86,80</b>

FONTE: Sistema Integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

No quadro 7, a seguir, são exibidas as despesas empenhadas, liquidadas e pagas referente ao Programa Vigilância em Saúde, em todas as fontes de recurso.

Quadro 7. Execução Orçamentária do Fundo Estadual de Saúde 480091, detalhada por subação no Programa Vigilância em Saúde, em todas as fontes de recurso, 3º quadrimestre de 2023 (acumulado de janeiro a dezembro).

Subação	Dotação Orçamentária	Empenhado	% Empenhado	Liquidado	% Liquidado	Pago	% Pago
011205 Manutenção das ações de vigilância epidemiológica	12.589.135,74	8.754.769,92	69,54	6.073.582,21	69,37	5.818.466,16	95,80
011227 Ações de vigilância sanitária	6.898.097,25	2.946.038,15	42,71	2.504.653,72	85,02	2.346.170,25	93,67
011254 Realização de exames e ensaios de interesse da saúde pública pelo laboratório central (LACEN)	11.465.716,18	7.548.006,85	65,83	5.811.325,43	76,99	5.357.674,31	92,19
<b>Total</b>	<b>30.952.949,17</b>	<b>19.248.814,92</b>	<b>62,19</b>	<b>14.389.561,36</b>	<b>74,76</b>	<b>13.522.310,72</b>	<b>93,97</b>

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 Atenção Primária à Saúde, em todas as fontes de recurso.

Quadro 8. Execução Orçamentária do Fundo Estadual de Saúde 480091, detalhada por subação no Programa Atenção Primária à Saúde, em todas as fontes de recurso, 3º quadrimestre de 2023 (acumulado de janeiro a dezembro).

Subação	Dotação Orçamentária	Empenhado	% Empenhado	Liquidado	% Liquidado	Pago	%Pago
011485 Cofinanciamento estadual para equipes atenção primária	112.160.208,45	112.160.208,45	100,00	112.160.208,45	100,00	112.160.208,45	100,00
011489 Incentivo financeiro aos municípios contemplados no programa catarinense de inclusão social - PROCIS	4.362.123,07	4.085.216,94	93,65	4.085.216,94	100,00	4.085.216,94	100,00
011493 Cofinanciamento dos centros de especialidades odontológicas	2.684.865,36	2.684.375,00	99,98	2.684.375,00	100,00	2.684.375,00	100,00
011495 Cofinanciamento de prótese dentária produzida em laboratório regional de prótese dentária	3.113.323,16	2.795.581,55	89,79	2.795.581,55	100,00	2.795.581,55	100,00
013264 Cofinanciamento estadual às equipes de atenção primária prisional	1.136.500,34	832.300,00	73,23	832.300,00	100,00	832.300,00	100,00
014089 Fornecimento de insumos para realização de exames do programa de triagem neonatal e mãe catarinense	189.739,20	189.739,20	100,00	48.327,20	25,47	48.327,20	100,00
014090 Cofinanciamento estadual aos centros de atenção psicossocial - CAPS	1.487.076,80	1.470.547,48	98,89	1.470.547,48	100,00	1.470.547,48	100,00
<b>Total</b>	<b>125.133.836,38</b>	<b>124.217.968,62</b>	<b>99,27</b>	<b>124.076.556,62</b>	<b>99,89</b>	<b>124.076.556,62</b>	<b>100,00</b>

FONTE: Sistema Integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

No quadro 9, são exibidas as despesas empenhadas, liquidadas e pagas referente ao Programa Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, em todas as fontes de recurso.

Quadro 9. Execução Orçamentária do Fundo Estadual de Saúde 480091, detalhada por subação no Programa Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, em todas as fontes de recurso, 3º quadrimestre de 2023 (acumulado de janeiro a dezembro).

Subação	Dotação Orçamentária	Empenhado	% Empenhado	Liquidado	% Liquidado	Pago	%Pago
005429 Manutenção das unidades hospitalares próprias	476.657.412,83	453.254.254,20	95,09	378.161.715,79	83,43	356.485.384,25	94,27
011285 Realização das atividades de doação e transplante de órgãos e tecidos	3.115.421,44	1.897.038,06	60,89	1.006.327,81	53,05	998.165,55	99,19
011293 Manutenção do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU e do Serviço Inter-hospitalar	8.580.332,53	7.072.306,50	82,42	6.371.259,77	90,09	6.229.966,49	97,78
011308 Atendimento de solicitações ao programa de tratamento fora de domicílio - TFD	11.580.000,00	11.485.977,86	99,19	10.590.311,75	92,20	10.565.039,15	99,76
011320 Custeio de procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade	689.985.851,23	664.856.958,76	96,36	591.295.381,34	88,94	591.295.381,34	100,00
011324 Custeio de cirurgias eletivas ambulatoriais e hospitalares	127.393.614,76	126.235.758,53	99,09	97.957.212,98	77,60	97.957.212,98	100,00
011325 Manutenção da política hospitalar catarinense	419.179.026,24	403.988.790,71	96,38	382.021.090,71	94,56	369.770.890,71	96,79
011328 Realização de convênios para ações de baixa, média e alta complexidade	299.590.424,90	262.819.428,07	87,73	235.800.926,50	89,72	222.190.785,39	94,23
011441 Manutenção das unidades assistenciais administradas por organizações sociais	784.482.877,11	782.381.606,01	99,73	781.615.973,85	99,90	781.615.973,85	100,00
013262 Ações de análise patológica e serviços de verificação de óbitos (SVO)	452.040,37	389.029,89	86,06	349.490,76	89,84	333.491,91	95,42
013266 Realização dos serviços assistenciais e de manutenção do Centro Catarinense de Reabilitação - CCR	22.806.113,55	22.090.820,69	96,86	20.499.109,61	92,79	18.673.931,63	91,10
013270 Contratação de leitos, internações e serviços em caráter de urgência	6.925.412,97	6.763.329,98	97,66	6.763.329,98	100,00	6.763.329,98	100,00
015037 Enfrentamento de situações de emergências em saúde pública	21.100.000,00	19.395.451,31	91,92	15.533.363,57	80,09	15.438.604,95	99,39
<b>Total</b>	<b>2.871.848.527,93</b>	<b>2.762.630.750,57</b>	<b>96,20</b>	<b>2.527.965.494,42</b>	<b>91,51</b>	<b>2.478.318.158,18</b>	<b>98,04</b>

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 Assistência Farmacêutica, em todas as fontes de recurso.

Quadro 10. Execução Orçamentária do Fundo Estadual de Saúde 480091, detalhada por subação no Programa Assistência Farmacêutica, em todas as fontes de recurso, 3º quadrimestre de 2023 (acumulado de janeiro a dezembro).

Subação	Dotação Orçamentária	Empenhado	% Empenhado	Liquidado	% Liquidado	Pago	%Pago
011200 Fornecimento de medicamentos do componente especializado	124.128.321,50	120.383.241,79	96,98	101.418.660,69	84,25	96.926.824,14	95,57
011201 Distribuição de medicamentos do componente estratégico	400.000,00	110.775,23	27,69	82.429,43	74,41	71.876,86	87,20
011477 Repasse financeiro aos municípios para compra de medicamentos básicos e insumos	33.267.910,08	33.267.910,08	100,00	33.267.910,08	100,00	33.267.910,08	100,00
<b>Total</b>	<b>157.796.231,58</b>	<b>153.761.927,10</b>	<b>97,44</b>	<b>134.769.000,20</b>	<b>87,65</b>	<b>130.266.611,08</b>	<b>96,66</b>

FONTE: Sistema Integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

No quadro 11, são exibidas as despesas empenhadas, liquidadas e pagas referente aos Programa Gestão das Redes Temáticas, em todas as fontes de recurso.

Quadro 11. Execução Orçamentária do Fundo Estadual de Saúde 480091, detalhada por subação no Programa Gestão das Redes Temáticas, em todas as fontes de recurso, 3º quadrimestre de 2023 (acumulado de janeiro a dezembro).

Subação	Dotação Orçamentária	Empenhado	% Empenhado	Liquidado	% Liquidado	Pago	% Pago
011435 Manutenção dos leitos de saúde mental na rede de atenção psicossocial	5.447.091,44	5.269.188,84	96,73	4.679.739,68	88,81	4.679.739,68	100,00
011437 Rede de atenção às urgências	115.213.859,51	112.998.967,58	98,08	94.465.334,72	83,60	93.052.094,45	98,50
011438 Rede de atenção materno e infantil (RAMI)	27.213.360,13	26.166.004,69	96,15	23.738.045,47	90,72	23.219.712,03	97,82
014772 Rede de prevenção, diagnóstico e tratamento do câncer de colo e mama	1.915.182,01	69.576,43	3,63	28.568,80	41,06	28.568,80	100,00
<b>Total</b>	<b>149.789.493,09</b>	<b>144.503.737,54</b>	<b>96,47</b>	<b>122.911.688,67</b>	<b>85,06</b>	<b>120.980.114,96</b>	<b>98,43</b>

FONTE: Sistema Integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

b) Execução Orçamentária dos Recursos do Tesouro (Fonte 100) dos Programas do Fundo Estadual de Saúde 480091:

O quadro 12 exhibe as despesas empenhadas, liquidadas e pagas referente ao Programa Gestão do SUS, na fonte 100.

Quadro 12. Execução Orçamentária do Fundo Estadual de Saúde 480091, detalhada por subação no Programa Gestão do SUS, na Fonte 100, 3º quadrimestre de 2023 (acumulado de janeiro a dezembro).

Subação	Dotação Orçamentária	Empenhado	% Empenhado	Liquidado	% Liquidado	Pago	% Pago
011426 Fortalecimento das residências em saúde, pós-graduação e extensão da Escola de Saúde ESPSC	26.190.776,93	26.190.776,93	100,00	26.190.776,93	100,00	26.190.776,93	100,00
011443 Manutenção das atividades do conselho estadual de saúde	997.350,15	776.817,96	77,89	728.946,47	93,84	728.946,47	100,00
011453 Qualificação dos profissionais do Sistema Único de Saúde	270.000,00	162.273,96	60,10	26.570,00	16,37	26.570,00	100,00
011478 Atendimento das ações judiciais	690.190.514,80	656.768.874,16	95,16	574.589.091,85	87,49	481.230.048,96	83,75
012492 Elaboração de projetos arquitetônicos e complementares para as unidades da SES	1.300.000,00	1.171.604,39	90,12	482.165,33	41,15	482.165,33	100,00
012729 Elaboração de laudos técnicos de engenharia e arquitetura	100.000,00	37.378,00	37,38	37.378,00	100,00	37.378,00	100,00
013252 Realização de serviço de recuperação e manutenção das unidades da SES	1.500.000,00	807.858,93	53,86	731.526,24	90,55	675.249,48	92,31
013253 Aquisição de equipamentos e mobiliário para unidades hospitalares próprias – SES	6.000.000,00	5.230.496,05	87,17	2.817.468,46	53,87	2.088.103,46	74,11
013268 Execução de obras de ampliação, reforma e readequações das unidades da SES	8.539.919,85	8.041.063,33	94,16	5.295.648,08	65,86	4.949.204,56	93,46
014240 Emendas parlamentares impositivas da Saúde	57.141.000,98	40.478.471,02	70,84	40.278.493,82	99,51	40.278.493,82	100,00
014754 Locação de aeronaves para demandas da saúde	13.090.000,00	12.823.156,50	97,96	11.369.834,41	88,67	10.685.626,37	93,98
015014 Custeio de vagas para acolhimento psicossocial em comunidades terapêuticas	14.942.149,52	14.937.516,12	99,97	12.336.736,57	82,59	12.336.736,57	100,00
015015 Apoio financeiro aos consórcios intermunicipais de saúde	30.000.000,00	30.000.000,00	100,00	30.000.000,00	100,00	30.000.000,00	100,00
015445 Recuperação física das regionais de saúde	1.100.000,00	715.992,69	65,09	573.041,41	80,03	540.091,68	94,25
<b>Total</b>	<b>851.361.712,23</b>	<b>798.142.280,04</b>	<b>93,75</b>	<b>705.457.677,57</b>	<b>88,39</b>	<b>610.249.391,63</b>	<b>86,50</b>

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 do Fundo Estadual de Saúde 480091, detalhada por subação no Programas Vigilância em Saúde, na Fonte 100, 3º quadrimestre de 2023 (acumulado de janeiro a dezembro).

Subação	Dotação Orçamentária	Empenhado	% Empenhado	Liquidado	% Liquidado	Pago	% Pago
011205 Manutenção das ações de vigilância epidemiológica	1.000,00	860,00	86,00	860,00	100,00	860,00	100,00
011254 Realização de exames e ensaios de interesse da saúde pública pelo laboratório central (LACEN)	2.675.000,00	1.491.456,80	55,76	974.793,43	65,36	843.727,10	86,55
<b>Total</b>	<b>2.676.000,00</b>	<b>1.492.316,80</b>	<b>55,77</b>	<b>975.653,43</b>	<b>65,38</b>	<b>844.587,10</b>	<b>86,57</b>

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 do Fundo Estadual de Saúde 480091, detalhada por subação no Programa Atenção Primária à Saúde, na Fonte 100, 3º quadrimestre de 2023 (acumulado de janeiro a dezembro).

Subação	Dotação Orçamentária	Empenhado	% Empenhado	Liquidado	% Liquidado	Pago	% Pago
011485 Cofinanciamento estadual para equipes atenção primária	112.160.208,45	112.160.208,45	100,00	112.160.208,45	100,00	112.160.208,45	100,00
011489 Incentivo financeiro aos municípios contemplados no programa catarinense de inclusão social - PROCIS	4.362.123,07	4.085.216,94	93,65	4.085.216,94	100,00	4.085.216,94	100,00
011493 Cofinanciamento dos centros de especialidades odontológicas	2.565.300,00	2.565.300,00	100,00	2.565.300,00	100,00	2.565.300,00	100,00
011495 Cofinanciamento de prótese dentária produzida em laboratório regional de prótese dentária	2.293.047,87	1.975.391,49	86,15	1.975.391,49	100,00	1.975.391,49	100,00
013264 Cofinanciamento estadual às equipes de atenção primária prisional	844.700,00	832.300,00	98,53	832.300,00	100,00	832.300,00	100,00
014089 Fornecimento de insumos para realização de exames do programa de triagem neonatal e mãe catarinense	189.739,20	189.739,20	100,00	48.327,20	25,47	48.327,20	100,00
014090 Cofinanciamento estadual aos centros de atenção psicossocial - CAPS	987.076,80	983.600,50	99,65	983.600,50	100,00	48.327,20	4,91
<b>Total</b>	<b>123.402.195,39</b>	<b>122.791.756,58</b>	<b>99,51</b>	<b>122.650.344,58</b>	<b>99,88</b>	<b>121.715.071,28</b>	<b>99,24</b>

FONTE: Sistema Integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

No quadro 15, exibimos as despesas empenhadas, liquidadas e pagas referente ao Programa Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, na fonte 100.

Quadro 15. Execução Orçamentária do Fundo Estadual de Saúde 480091, detalhada por subação no Programa Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, na Fonte 100, 3º quadrimestre de 2023 (acumulado de janeiro a dezembro).

Subação	Dotação Orçamentária	Empenhado	% Empenhado	Liquidado	% Liquidado	Pago	% Pago
005429 Manutenção das unidades hospitalares próprias	216.253.962,41	211.232.565,48	97,68	175.928.145,30	83,29	171.743.002,36	97,62
011285 Realização das atividades de doação e transplante de órgãos e tecidos	1.450.000,00	733.300,46	50,57	355.703,22	48,51	351.397,28	98,79
011293 Manutenção do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU e do Serviço Inter-hospitalar	3.549.000,00	2.598.126,39	73,21	2.088.953,66	80,40	1.947.660,38	93,24
011308 Atendimento de solicitações ao programa de tratamento fora de domicílio - TFD	11.580.000,00	11.485.977,86	99,19	10.590.311,75	92,20	10.565.039,15	99,76
011320 Custeio de procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade	64.000.000,00	48.571.070,51	75,89	44.528.568,27	91,68	44.528.568,27	100,00
011324 Custeio de cirurgias eletivas ambulatoriais e hospitalares	41.000.000,00	39.842.289,53	97,18	31.559.160,92	79,21	31.559.160,92	100,00
011325 Manutenção da política hospitalar catarinense	393.039.526,24	387.849.290,71	98,68	378.381.090,71	97,56	366.130.890,71	96,76
011328 Realização de convênios para ações de baixa, média e alta complexidade	195.500.000,00	162.005.749,20	82,87	148.928.702,97	91,93	136.570.228,86	91,70
011441 Manutenção das unidades assistenciais administradas por organizações sociais	741.131.370,00	740.754.922,18	99,95	740.754.919,18	100,00	740.754.919,18	100,00
013266 Realização dos serviços assistenciais e de manutenção do Centro Catarinense de Reabilitação - CCR	15.100.000,00	14.472.145,28	95,84	13.847.297,92	95,68	12.485.599,61	90,17
013270 Contratação de leitos, internações e serviços em caráter de urgência	6.435.000,00	6.272.917,01	97,48	6.272.917,01	100,00	6.272.917,01	100,00
015037 Enfrentamento de situações de emergências em saúde pública	21.100.000,00	19.395.451,31	91,92	15.533.363,57	80,09	15.438.604,95	99,39
<b>Total</b>	<b>1.710.138.858,65</b>	<b>1.645.213.805,92</b>	<b>96,20</b>	<b>1.568.769.134,48</b>	<b>95,35</b>	<b>1.538.347.988,68</b>	<b>98,06</b>

FONTE: Sistema Integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

No quadro 16, exibimos as despesas empenhadas, liquidadas e pagas referente ao Programa Assistência Farmacêutica, na fonte 100.

Quadro 16. Execução Orçamentária do Fundo Estadual de Saúde 480091, detalhada por subação no Programa Assistência Farmacêutica, na Fonte 100, 3º quadrimestre de 2023 (acumulado de janeiro a dezembro).

Subação	Dotação Orçamentária	Empenhado	% Empenhado	Liquidado	% Liquidado	Pago	% Pago
011200 Fornecimento de medicamentos do componente especializado	74.985.389,92	71.320.394,09	95,11	61.397.784,37	86,09	59.109.230,74	96,27
011201 Distribuição de medicamentos do componente estratégico	400.000,00	110.775,23	27,69	82.429,43	74,41	71.876,86	87,20
011477 Repasse financeiro aos municípios para compra de medicamentos básicos e insumos	33.267.910,08	33.267.910,08	100,00	33.267.910,08	100,00	33.267.910,08	100,00
<b>Total</b>	<b>108.653.300,00</b>	<b>104.699.079,40</b>	<b>96,36</b>	<b>94.748.123,88</b>	<b>90,50</b>	<b>92.449.017,68</b>	<b>97,57</b>

FONTE: Sistema Integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

No quadro 17, exibimos as despesas empenhadas, liquidadas e pagas referente ao Programa Gestão de Pessoas, na fonte 100.

Quadro 17. Execução Orçamentária do Fundo Estadual de Saúde 480091, detalhada por subação no Programa Gestão de Pessoas, na Fonte 100, 3º quadrimestre de 2023 (acumulado de janeiro a dezembro).

Subação	Dotação Orçamentária	Empenhado	% Empenhado	Liquidado	% Liquidado	Pago	% Pago
001018 Administração de pessoal e encargos sociais - SES	2.265.327.522,98	2.262.845.610,03	99,89	2.261.362.358,15	99,93	2.244.776.813,64	99,27
004617 Encargos com estagiários - SES	1.236.608,25	736.368,18	59,55	659.099,87	89,51	659.099,87	100,00
<b>Total</b>	<b>2.266.564.131,23</b>	<b>2.263.581.978,21</b>	<b>99,87</b>	<b>2.262.021.458,02</b>	<b>99,93</b>	<b>2.245.435.913,51</b>	<b>99,27</b>

FONTE: Sistema Integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

### 3.2.2 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 480092.

No quadro 18 apresentamos as despesas empenhadas, liquidadas e pagas, por Programa, em todas as fontes de recurso, não tendo recursos provenientes da Fonte 100.

Quadro 18. Execução orçamentária do Fundo Catarinense para Desenvolvimento da Saúde 480092, detalhada por subação no Programa Acelera Santa Catarina, e com recurso de todas as fontes, 3º quadrimestre de 2023 (acumulado janeiro a dezembro).

Subação	Dotação Orçamentária	Empenhado	% Empenhado	Liquidado	% Liquidado	Pago	% Pago
012976 Aquisição de equipamento material permanente e mobiliário para unidades de saúde	388.718,42	208.431,59	53,62	208.431,59	100,00	208.431,59	100,00
<b>Total</b>	<b>388.719,42</b>	<b>208.432,59</b>	<b>53,62</b>	<b>208.432,59</b>	<b>100,00</b>	<b>208.432,59</b>	<b>100,00</b>

FONTE: Sistema Integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

### 3.2.3 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 480093.

Apresentamos as despesas empenhadas, liquidadas e pagas por Programa pertencente à Unidade Gestora referida – no quadro 19 são relativas as todas as fontes de recurso e no quadro 22 são relativas a fonte de recursos do Tesouro – Fonte 100.

Quadro 19. Execução orçamentária do Fundo Estadual de Apoio aos Hospitais Filantrópicos de Santa Catarina 480093, detalhada por subação no Programa Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, e com recurso de todas as fontes, 3º quadrimestre de 2023 (acumulado de janeiro a dezembro).

Subação	Dotação Orçamentária	Empenhado	% Empenhado	Liquidado	% Liquidado	Pago	% Pago
014019 Repasse financeiro aos hospitais filantrópicos e municipais conforme Lei Estadual nº 16.968	88.585.023,45	88.507.179,58	99,91	87.994.473,63	99,42	87.994.473,63	100,00
<b>Total</b>	<b>88.585.023,45</b>	<b>88.507.179,58</b>	<b>99,91</b>	<b>87.994.473,63</b>	<b>99,42</b>	<b>87.994.473,63</b>	<b>100,00</b>

FONTE: Sistema Integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

Quadro 20. Execução orçamentária do Fundo Estadual de Apoio aos Hospitais Filantrópicos de Santa Catarina 480093, detalhada por subação no Programa Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, na Fonte 100, 3º quadrimestre de 2023 (acumulado de janeiro a dezembro).

Subação	Dotação Orçamentária	Empenhado	% Empenhado	Liquidado	% Liquidado	Pago	% Pago
014019 Repasse financeiro aos hospitais filantrópicos e municipais conforme Lei Estadual nº 16.968	48.219.181,00	48.150.818,96	99,86	47.679.323,29	99,02	47.679.323,29	100,00
<b>Total</b>	<b>48.219.181,00</b>	<b>48.150.818,96</b>	<b>99,86</b>	<b>47.679.323,29</b>	<b>99,02</b>	<b>47.679.323,29</b>	<b>100,00</b>

FONTE: Sistema Integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/SC, 2024.

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

Neste capítulo é apresentada a produção ambulatorial e hospitalar de Santa Catarina do período de setembro a novembro de 2023. Salienta-se que o período é de setembro a novembro, pois ainda não está disponível para tabulação na base de dados do Ministério da Saúde o mês de dezembro.

### 4.1 PRODUÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Nos quadros abaixo é apresentado a produção ambulatorial SUS de Santa Catarina, não contemplando as habilitações estaduais e produção dos consórcios, do 3º quadrimestre de 2023 e um comparativo do mesmo período de 2022.

Quadro 21. Produção Ambulatorial SUS, Santa Catarina, por grupo de procedimento e local de residência, no período de setembro a novembro de 2023.

<b>Grupo de procedimento</b>	<b>QT. Aprovada</b>	<b>Valor aprovado</b>
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	205.085	8.392,70
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2.538.997	56.788.753,25
03 Procedimentos clínicos	4.246.499	98.791.382,72
04 Procedimentos cirúrgicos	114.766	16.227.157,29
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	15.504	5.690.693,34
06 Medicamentos	20.858.809	14.302.763,03
07 Órteses, próteses e materiais especiais	22.217	8.603.403,84
08 Ações complementares da atenção à saúde	1.010.640	8.508.775,95
<b>Total</b>	<b>29.012.517</b>	<b>208.921.322,12</b>

FONTE: Ministério da Saúde – DATASUS, 2024.

Quadro 22. Produção Ambulatorial SUS, Santa Catarina, no período de setembro a novembro, comparativo entre os anos de 2022 e 2023.

Grupo de procedimento	Setembro a Novembro de 2022		Setembro a Novembro de 2023	
	Qtd. Aprovada	Valor aprovado	Qtd. Aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	308.194	2.632,04	205.085	8.392,70
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2.139.578	49.921.311,06	2.538.997	56.788.753,25
03 Procedimentos clínicos	3.957.830	86.513.155,23	4.246.499	98.791.382,72
04 Procedimentos cirúrgicos	111.481	12.765.319,28	114.766	16.227.157,29
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	16.576	4.098.677,84	15.504	5.690.693,34
06 Medicamentos	18.199.058	8.339.223,51	20.858.809	14.302.763,03
07 Órteses, próteses e materiais especiais	130.850	11.982.455,27	22.217	8.603.403,84
08 Ações complementares da atenção à saúde	848.748	6.449.069,85	1.010.640	8.508.775,95
<b>Total</b>	<b>25.712.315</b>	<b>180.071.844,08</b>	<b>29.012.517</b>	<b>208.921.322,12</b>

FONTE: Ministério da Saúde – DATASUS, 2024.

Nos quadros abaixo (23 e 24) se apresenta a produção hospitalar SUS de Santa Catarina, não contemplando as habilitações estaduais e produção dos consórcios, do 3º quadrimestre de 2023 e um comparativo do mesmo período de 2022.

Quadro 23. Produção Hospitalar SUS, Santa Catarina, por grupo de procedimento, no período de setembro a novembro de 2023.

Grupo procedimento	AIH aprovadas	Valor total
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	672	1.134.706,90
03 Procedimentos clínicos	72.217	88.321.857,63
04 Procedimentos cirúrgicos	73.854	168.389.155,56
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	815	14.052.502,17
<b>Total</b>	<b>147.558</b>	<b>271.898.222,26</b>

FONTE: Ministério da Saúde – DATASUS, 2024.

Quadro 24. Produção Hospitalar SUS, Santa Catarina, no período de setembro a novembro, comparativo entre os anos de 2022 e 2023.

Grupo de procedimento	Setembro a Novembro de 2022		Setembro a Novembro de 2023	
	AIH Aprovadas	Valor total	AIH Aprovadas	Valor total
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	552	919.185,27	672	1.134.706,90
03 Procedimentos clínicos	71.316	88.492.912,21	72.217	88.321.857,63
04 Procedimentos cirúrgicos	66.978	145.511.857,06	73.854	168.389.155,56
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	882	12.948.536,35	815	14.052.502,17
<b>Total</b>	<b>139.728</b>	<b>247.872.490,89</b>	<b>147.558</b>	<b>271.898.222,26</b>

FONTE: Ministério da Saúde – DATASUS, 2024.

## 5 AUDITORIAS REALIZADAS NO PERÍODO

Neste capítulo são apresentadas as auditorias realizadas no período de setembro a dezembro de 2023.

### 5.1 MÊS DE REFERÊNCIA: SETEMBRO

#### a) Processos autuados

01 processo.

#### b) Processo arquivado

Nº SGPE	Classificação	Prestador	Município	Conclusão
SES 167538/2022	Auditoria Programada	Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen	Itajaí	Constatação de Paciente com queimadura grave transferida em ambulância inapropriada sob a alegação da regulação do SAMU de impossibilidade de atendimento de USA dentro do tempo alvo, recomenda-se notificar a Superintendência de Urgência e Emergência da Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina.
SES 198953/2023	Auditoria para analisar o cumprimento do Plano Operativo para oncologia	Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen	Itajaí	Constatação de Ausência de informações relacionadas a não execução das cirurgias em oncologia no SISREG e no drive eletrônico por parte dos municípios e do HMMKB para 263 pacientes.
SES 129370/2022	Auditoria de Produção Hospitalar – Tomografias	Hospital e Maternidade OASE	Timbó	Foram consideradas CONFORMES as Tomografias Computadorizadas que possuíam registro adequado de pedido/solicitação do exame, condições clínicas/queixa clínica compatível com o exame e presença de laudo/imagem do exame realizado e NÃO CONFORMES quando ausência de solicitação médica, ausência de laudo/imagem e apresentação fora da validade. Neste sentido, de 3.874 Tomografias Computadorizadas auditadas, estão CONFORMES 3.601 Tomografias Computadorizadas e NÃO CONFORMES 273 Tomografias Computadorizadas.
SES 173536/2021	Auditoria na Produção apresentada de tomografias	Hospital Santa Teresinha	Braço do Norte	Entre as não conformidades encontradas: Divergência nos quantitativos auditados em 2020 e 2021; Solicitação de exames de Tomografia, sem indicação clínica; Exames fora do prazo de apresentação, faturamento apresentado com prazo excedido;

Fonte: DAUD, 2024

c) **Notificações encaminhadas**

Nº SGPE	Quantidade
SES 167538/2022	6
SES 198953/2023	4
SES 150123/2021	1
SES 54527/2019	1
SES 54524/2019	1
Adr07 2565/2021	12
<b>Total</b>	<b>15</b>

d) **Advertência(s) encaminhada(s)**

Nº SGPE	Quantidade
SES 198953/2023	2

e) **Encaminhamentos aos órgãos de classe**

Nº SGPE	Órgão de Classe (COREN, CRM, CRF...)
SES 167538/2022	COREN
SES 167538/2022	Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional
SES 167538/2022	CRM/SC
SES 54527/2019	CRM/SC
SES 54524/2019	CRM/SC

f) **Processos encaminhados ao Ministério Público:**

Nº SGPE	Interessado
SES 54524/2019	MPSC – Promotoria Comarca São Bento do Sul
SES 54527/2019	MPSC – Promotoria Comarca São Bento do Sul

g) **Devoluções efetuadas referentes aos processos de auditoria em prontuários com glosas totais e/ou mudança de procedimento:**

Nº SGPE	Assunto	Prestador	Valores Recomendados para Ressarcimento
SES 167538/2022	Mortalidade de causas externas (violências e acidentes)	Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen	R\$ 8.941,01
SES 198953/2023	Cirurgias oncológicas	Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen	R\$ 10.949,25
<b>Total</b>			<b>R\$ 19.890,26</b>

h) **ATIVIDADES EXTERNAS DESENVOLVIDAS PELA EQUIPE DAUD**

1º Encontro da Diretoria de Auditoria em Florianópolis, no Auditório da Defesa Civil, de 04 a 05/09/2023.

i) **Auditoria em “In loco” no mês**

Município	Unidade	Tipo de Auditoria	Data
Timbó	Hospital e Maternidade OASE	Programada	22/09/2023
Brusque	Hospital Imigrantes	Programada	22/09/2023
Joinville	Hospital Infantil Dr. Jeser Amarante Farias	Programada	21/09/2023
Ituporanga	Hospital Bom Jesus	Programada	26/09/2023
Araranguá	Hospital Regional de Araranguá	Programada	25/09/2023
Ituporanga	Hospital Bom Jesus	Programada	29/09/2023
Criciúma	Hospital São José	Programada	11/08 a 22/09/2023
Imbituba	Hospital São Camilo	Revisão prontuários bloqueados pelo sistema	20/09/2023
São Miguel do Oeste	Hospital Regional Terezinha Gaio Basso	Programada	14 e 15/09/2023

j) **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.**

Processamento mês de competência	Nº AIHS com críticas de bloqueio
08/2023	3638

## 5.2 MÊS DE REFERÊNCIA: OUTUBRO

a) **Processos autuados**

4 processos.

b) **Processo arquivado**

Nº SGPE	Classificação	Prestador	Município	Conclusão
SES 54524/2019 e SES 54527/2019	Auditoria no serviço de alta complexidade com o objetivo de avaliar o cumprimento de parâmetros para cobrança de OPME bem como a verificação físico funcional da unidade de oncologia e ortopedia.	Hospital e Maternidade Sagrada Família	São Bento do Sul	Foram analisadas 193 AIHS, sendo que 153 AIHS estavam em conformidade (79,23%) e 40 AIHS não conformes (20,72%). Das 40 AIHS não conformes, o valor processado/pago totalizou R\$ 135.028,83. Após a análise dos documentos contidos nos prontuários dos pacientes,

				apurou-se o pagamento indevido de procedimentos diferentes dos realizados no valor de R\$ 35.048,82 e a cobrança de OPME's sem a devida comprovação no valor de R\$ 22.691,58, totalizando R\$ 57.740,40 que equivale a 74,70% acima do valor devido, no qual recomenda-se o ressarcimento.
--	--	--	--	---

**c) Notificações encaminhadas:**

Nº SGPE	Quantidade
SES 150123/2021	1
SES 124583/2019	3
<b>Total</b>	<b>4</b>

**d) Advertência(s) encaminhada(s):**

Nº SGPE	Quantidade
SES 54527/2019 e 54524/2019	5
<b>Total</b>	<b>5</b>

**e) Encaminhamentos aos órgãos de classe:**

Nº SGPE	Órgão de Classe (COREN, CRM, CRF...)
SES 54527/2019 e 54524/2019	CRM/SC

**f) Processos encaminhados ao Ministério Público:**

Nº SGPE	Interessado
SES 54527/2019 e 54524/2019	MPSC – Promotoria Comarca São Bento do Sul

**g) Devoluções efetuadas referentes aos processos de auditoria em prontuários com glossas totais e/ou mudança de procedimento:**

Nº SGPE	Assunto	Prestador	Valores recomendados para ressarcimento
SES 00213183/2022	Auditoria no serviço de oncologia	Hospital e Maternidade Sagrada Família – São Bento do Sul	R\$ 35.048,82
SES 54527/2019	Auditoria no serviço de ortopedia	Hospital e Maternidade Sagrada Família – São Bento do Sul	R\$ 22.691,58
<b>Total</b>			<b>R\$ 57.740,40</b>

**h) Atividades externas desenvolvidas pela equipe DAUD:**

Unidade	Município	Tipo de Auditoria	Data
Hospital de Penha	Penha	Especial	01/10/2023
Hospital e Maternidade OASE	Timbó	Programada	26/10/2023
Hospital Imigrantes	Brusque	Programada	25/10/2023
Hospital Bom Jesus	Ituporanga	Programada	20 e 27/10/2023
Hospital São José	Criciúma	Programada	11/08 a 22/09/2023
Hospital São Vicente de Paulo – Tomografias	Mafra	Especial	04 a 06/10/2023
Cardiologia Hospital São Paulo	Xanxerê	Especial	Outubro
Hospital São Vicente de Paulo	Mafra	Especial	04 e 05/10/2023

- i) **AIHS analisadas referente às críticas de bloqueios sistêmicos efetuados no processamento do sistema de informação hospitalar descentralizado (SIHD2) dos prestadores da Coordenação Macrorregional Florianópolis.**

Processamento mês de Competência	Nº de AIHS com críticas de bloqueio
09/2023	4.106

### 5.3 MÊS DE REFERÊNCIA: NOVEMBRO

- a) **Processos autuados:**

01 processo.

- b) **Processo arquivado:**

Nº SGPE	Classificação	Prestador	Município	Conclusão
SES 88658/2022	Solicitação de pagamento administrativo	Hospital Regional São Paulo ASSEC	Xanxerê	Constatou-se a conformidade dos procedimentos realizados em relação aos cobrados tanto em caráter ambulatorial quanto das internações cirúrgicas. Observou-se que o valor extrateto se iniciou a partir das AIH's emitidas a partir do dia 21/12/2021, cujo valor corresponde a R\$ 331.718,62. Não foi constatada inconformidade na presente Auditoria.

- c) **Notificações Encaminhadas:**

Nº SGPE	Quantidade
SES 00073948/2020	1
<b>Total</b>	<b>1</b>

d) **Advertências encaminhadas:**

Não houve.

e) **Encaminhamentos aos órgãos de classe:**

Não houve.

f) **Processos encaminhados ao Ministério Público:**

Não houve.

g) **Devolução efetuada referente aos processos de auditoria em prontuários com glosas totais e/ou mudança de procedimento:**

Não houve.

h) **Atividades externas desenvolvidas pela equipe DAUD:**

Unidade	Município	Tipo de Auditoria	Data
Hospital de Penha	Penha	Especial	01/11/2023
Hospital e Maternidade OASE	Timbó	Programada	24/11/2023
Hospital Imigrantes	Brusque	Programada	24/11/2023
Hospital Bom Jesus	Ituporanga	Programada	10/11/2023
RUE - (in loco)	Araranguá	Programada	11/08 a 22/09/2023
RUE - (in loco)	Tubarão	Programada	20/09/2023
Cardiologia Hospital São Paulo	Xanxerê	Especial	Novembro
Hospital São Francisco de Concórdia	Concórdia	Especial	Novembro
Hospital São José de Maravilha	Maravilha	Visita técnica	Novembro
Instituto Santé – Hospital Regional Terezinha Gaio Basso.	São Miguel do Oeste	Programada	Novembro

i) **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.**

Processamento mês de competência	Nº de AIHS com críticas de bloqueio
10/2023	3667

## 5.4 MÊS DE REFERÊNCIA: DEZEMBRO

a) **Processos autuados:**

02 processos.

b) **Processo encerrado:**

Nº SGPE	Classificação	Prestador	Município	Conclusão
SES 12539/2018	Demanda Ouvidoria Nº 2362461	Hospital e Maternidade Dona Lisette de Taió	Taió	Após analisarmos os prontuários do Hospital Dona Lisette em três períodos diferentes, conforme o requisitado por este processo, podemos concluir que não há indício algum de irregularidade ou cobrança extra do SUS.
SES 227745/2023	Pedido de Informação	Hospitais Contratualizados com a SES	Florianópolis	Dado o exposto, apreende-se que notas fiscais e etiquetas de rastreabilidade dos materiais especiais devem estar juntados ao prontuário do paciente. Dos dispositivos acima citados, compreende-se que as informações presentes no prontuário físico também devem ser disponibilizadas no prontuário eletrônico.
SES 00201753/2022	Hospital da Criança Augusta Muller Bohner (Instituto Santa Clara)	Hospital da Criança Augusta Muller Bohner	Chapecó	Equipe de auditoria recomenda monitoramento no Hospital da Criança em 90 dias.
SES 88658/2022	Solicitação de pagamento administrativo	Hospital Regional São Paulo	Xanxerê	Constatou-se a conformidade dos procedimentos realizados em relação aos cobrados tanto em caráter ambulatorial quanto das internações cirúrgicas. Observou-se que o valor extrateto se iniciou a partir das AIH's emitidas a partir do dia 21/12/2021, cujo valor corresponde a R\$ 331.718,62. Não foi constatada inconformidade na presente Auditoria.
SES 86562/2023	Pedido de averiguação de internação	Hospital São José de Maravilha	Maravilha	Consta de atendimento por Boletim de Atendimento de Urgência no dia 20.03.2023, comprovado em Declaração pela Paciente D. Z, atendimento por duas horas para receber medicação e após alta melhorada.
SES 00214933/2023	Auditoria para verificação de cobrança de procedimento cirúrgico em internação SUS	Hospital São Francisco	Concórdia	Verificou-se que não houve cobrança de procedimento cirúrgico em internação SUS.
SES 124583/2019	Auditoria referente à utilização de leitos de Unidade de Terapia Intensiva UTI	Hospital São Vicente de Paulo	Mafra	Recomenda-se atender ao estabelecido nos manuais do Ministério da Saúde quanto às regras de faturamento.

c) **Notificações encaminhadas:**

Nº SGPE	Quantidade
SES 00035741/2021	1
<b>Total</b>	<b>1</b>

d) **Advertência(s) encaminhadas:**

Nº SGPE	Quantidade
SES 124583/2019	3

e) **Encaminhamentos aos órgãos de classe:**

Nº SGPE	Órgão de Classe (COREN, CRM, CRF...)
SES 00201753/2022	CRM/SC

f) **Processos encaminhados ao Ministério Público:**

Não houve.

g) **Devoluções efetuadas referente aos processos de auditoria em prontuários com glosas totais e/ou mudança de procedimento:**

Nº SGPE	Assunto	Prestador	Valores recomendados para ressarcimento
SES 86562/2023	Pedido de averiguação de internação	Hospital São José de Maravilha	R\$ 367,27
<b>Total</b>			<b>R\$ 367,27</b>

h) **Atividades externas desenvolvidas pela DAUD:**

Unidade	Município	Tipo de Auditoria	Data
Hospital de Penha	Penha	Especial	22/12/2023
Hospital e Maternidade OASE	Timbó	Programada	21/12/2023
Hospital Imigrantes	Brusque	Programada	20/12/2023
RUE – (in loco)	Araranguá	Programada	11/08 a 22/09/2023
RUE – (in loco)	Tubarão	Programada	20/09/2023
Hospital São Braz	Porto União	Especial	06 a 08/12/2023
Hospital Regional de São Paulo	Xanxerê	Especial	Dezembro
Hospital São Braz	Porto União	Especial	04 a 08/12/2023

i) **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.**

Processamento mês de Competência	Nº de AIHS com críticas de bloqueio
11/2023	4602

Atualizado em Jan/2024

## **6 PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE**

O monitoramento dos objetivos e metas propostas no PES 2020-2023 é realizado quadrimestralmente através da Programação Anual de Saúde e o instrumento utilizado para este fim é Planilha de Monitoramento. Esta planilha foi construída ao longo do ano de 2019, no processo do Planejamento Estratégico da SES e aprovada pelo Conselho Estadual de Saúde.

O monitoramento permite acompanhar a evolução dos objetivos, indicadores e metas propostas, verificando se estão sendo executados conforme planejado e se estão tendo os resultados esperados sobre a população.

No documento em anexo são apresentadas as Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores do Plano Estadual de Saúde 2020-2023. Além disso, é possível visualizar os resultados alcançados no 3º Quadrimestre de 2023 (acumulado de janeiro a dezembro), bem como, as ações realizadas para o alcance dos resultados.

## 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. Portaria nº 3.362, de 8 de dezembro de 2017. Altera a Portaria de Consolidação nº 5/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para dispor sobre o Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde (PROADI-SUS). DF, 2017. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt3362\\_13\\_12\\_2017.html](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt3362_13_12_2017.html)

BRASIL. MISTÉRIO 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.

CONSELHO NACIONAL DE SAÚDE. Resolução nº 459, de 10 de outubro de 2012. Brasília, DF, 2012.

SANTA CATARINA. Decreto nº 2.817, de 10 de dezembro de 2009. Dispõe sobre o Programa Educacional de Resistência às Drogas e à Violência – PROERD. Florianópolis, 2009. Disponível em: <http://server03.pge.sc.gov.br/LegislacaoEstadual/2009/002817-005-0-2009-005.htm#:~:text=DEC%2D002817,10%20de%20dezembro%20de%202009.&text=VI%20%2D%20fortalecer%20a%20intera%C3%A7%C3%A3o%20entre,Art.>

SANTA CATARINA. Decreto nº 3.509, de 12 de outubro de 1977 e alterações. Regulamenta o Fundo Estadual de Saúde - FES, e dá outras providências. Florianópolis, 1977. Disponível em: <http://server03.pge.sc.gov.br/LegislacaoEstadual/1977/003509-005-0-1977-000.htm>

SANTA CATARINA. Diretoria de Vigilância Epidemiológica – DIVE. LIRA revela mais de 130 mil depósitos com água parada em Santa Catarina. Disponível em: <https://dive.sc.gov.br/index.php/noticias-todas/514>. Acesso em: 08 de dezembro de 2022.

SANTA CATARINA. Diretoria de Vigilância Epidemiológica – DIVE. Santa Catarina registra aumento nas coberturas vacinais e alcança a meta de vacinação em crianças com a Vacina Tríplice Viral. Disponível em: <https://dive.sc.gov.br/index.php/noticias-todas/519>. Acesso em: 23 de dezembro de 2022.

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 15.855, de 02 de agosto de 2012. Autoriza o Poder Executivo a contratar operação de crédito com o Banco Nacional de Desenvolvimento Econômico e Social (BNDES), no montante de até R\$ 3.000.000.000,00 (três bilhões de reais), para atender ao Programa Acelera Santa Catarina. Florianópolis, 2012. Disponível em:  
<http://server03.pge.sc.gov.br/LegislacaoEstadual/2012/015855-011-0-2012-001.htm>

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.alesec.sc.gov.br/html/2015/16666\\_2015\\_Lei.html](http://leis.alesec.sc.gov.br/html/2015/16666_2015_Lei.html)

SANTA CATARINA. Lei nº 16.968, de 19 de julho de 2016. Institui o Fundo Estadual de Apoio aos Hospitais Filantrópicos de Santa Catarina, ao Centro de Hematologia e Hemoterapia de Santa Catarina (HEMOSC), ao Centro de Pesquisas Oncológicas Dr. Alfredo Daura Jorge (CEPON) e aos Hospitais Municipais. Florianópolis, 2016. Disponível em:  
[http://leis.alesec.sc.gov.br/html/2016/16968\\_2016\\_lei.html#:~:text=LEI%20N%C2%BA%2016.968%2C%20DE%2019%20DE%20JULHO%20DE%202016&text=Institui%20o%20Fundo%20Estadual%20de,CEPON\)%20e%20aos%20Hospitais%20Municipais.](http://leis.alesec.sc.gov.br/html/2016/16968_2016_lei.html#:~:text=LEI%20N%C2%BA%2016.968%2C%20DE%2019%20DE%20JULHO%20DE%202016&text=Institui%20o%20Fundo%20Estadual%20de,CEPON)%20e%20aos%20Hospitais%20Municipais.)

SANTA CATARINA. Lei nº 17.350, de 11 de dezembro de 2017. Altera os arts. 1º e 6º da Lei nº 16.968, de 2016, que institui o Fundo Estadual de Apoio aos Hospitais Filantrópicos de Santa Catarina, ao Centro de Hematologia e Hemoterapia de Santa Catarina (HEMOSC), ao Centro de Pesquisas Oncológicas Dr. Alfredo Daura Jorge (CEPON) e aos Hospitais Municipais. Florianópolis, 2017. Disponível em: [http://leis.alesec.sc.gov.br/html/2017/17350\\_2017\\_Lei.html](http://leis.alesec.sc.gov.br/html/2017/17350_2017_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.alesec.sc.gov.br/html/1976/5254\\_1976\\_lei.html#:~:text=Art.,coordenados%20pela%20Secretaria%20da%20Sa%C3%BAde.](http://leis.alesec.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](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 2020 – 2023. Florianópolis, 2019. Disponível em:  
<https://www.saude.sc.gov.br/index.php/informacoes-gerais-documentos/planejamento-em-saude/instrumentos-de-gestao-estadual/plano-estadual-de-saude/16883-plano-estadual-de-saude-2020-2023/file>

SANTA CATARINA. SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SANTA CATARINA. Programação Anual de Saúde 2023. Florianópolis, 2023. Disponível em:  
<https://www.saude.sc.gov.br/index.php/documentos/informacoes-gerais/planejamento-em-saude/instrumentos-de-gestao-estadual/programacao-anual-de-saude-1/22359-programacao-anual-de-saude-2023/file>



## 8 ANEXOS

### 8.1 IDENTIDADE ORGANIZACIONAL

<b>MISSÃO</b>	
Garantir o acesso à saúde da população catarinense, seguindo os princípios do SUS, para que esta possa viver mais e melhor.	
<b>VISÃO</b>	
Ser uma instituição que valoriza o direito à saúde da população catarinense e os princípios do SUS, por meio de uma gestão pública eficiente e eficaz até 2023.	
<b>VALORES</b>	
Transparência	Qualidade
Integridade	Inovação
Agilidade	Eficiência

## 8.2 MAPA ESTRATÉGICO DA SES



<p><b>MISSÃO</b></p> <p>GARANTIR O ACESSO À SAÚDE À POPULAÇÃO CATARINENSE, SEGUINDO OS PRINCÍPIOS DO SUS, PARA QUE ESTA POSSA VIVER MAIS E MELHOR.</p>		<p><b>VISÃO</b></p> <p>SER UMA INSTITUIÇÃO QUE VALORIZA O DIREITO À SAÚDE DA POPULAÇÃO CATARINENSE E OS PRINCÍPIOS DO SUS, POR MEIO DE UMA GESTÃO PÚBLICA EFICIENTE E EFICAZ ATÉ 2023.</p>		<p><b>VALORES</b></p> <p>TRANSPARÊNCIA INTEGRIDADE AGILIDADE QUALIDADE INOVAÇÃO EFICIÊNCIA SIMPLICIDADE</p>				
MAPA ESTRATÉGICO   2020 - 2023								
GESTÃO REGIONALIZAÇÃO	1. Incrementar intersetorialmente o desenvolvimento social e econômico; 2. Aprimorar o planejamento e definir todos os processos de trabalho na SES; 3. Estimular o planejamento das necessidades de saúde da população, de forma regional e ascendente; 4. Articular as ações da APS com a Vigilância em Saúde;		5. Reestruturar a SES para potencializar o seu papel; 6. Garantir modelo de gestão participativa e compartilhada, fortalecendo as instâncias de controle; 7. Ampliar a capacidade de controle, avaliação e auditoria; 8. Tornar os processos de trabalho mais transparentes e acessíveis à população;		9. Qualificar e valorizar o público interno, para o estabelecimento de vínculos estáveis; 10. Tornar a Educação Permanente em Saúde e a Humanização no Trabalho eixos transversais às ações na saúde; 11. Articular a integração das instituições formadoras de saúde com a gestão do SUS; 12. Instituir um Programa de Provedimento e Formação de profissionais da APS; 13. Fortalecer as instâncias regionais da SES alinhando as ações destas com as desenvolvidas pelo nível central;		14. Contratar serviços que atendam as necessidades de complementar a rede própria; 15. Incorporar a informação em saúde como base para tomada de decisão; 16. Reduzir a judicialização em saúde; 17. Reorganizar processos de trabalho e articulações intersetoriais das ações de Vigilância em Saúde de acordo com os determinantes sociais.	
	Plano Regional Integrado		Transparência / Participação / Controle		Fortalecimento das Escolas de Saúde Pública		Contratualização dos Serviços de Saúde / Sala de Situação de Saúde	
FINANCEIRO	1. Otimizar e racionalizar os recursos orçamentários e financeiros redefinindo sua alocação conforme planejamento estratégico;		2. Prestar contas da aplicação de recursos orçamentários e financeiros de forma transparente;		3. Contribuir para a revogação da Emenda Constitucional 95; 4. Implementar estratégias para captação de recursos financeiros;		5. Priorizar as funções de saúde do Estado.	
	Garantir Recursos		Transparência na Aplicação dos Recursos		Mais Recursos			

Plano Estadual de Saúde – PES 2023						
PERSPECTIVA SOCIEDADE						
DIRETRIZ: QUALIFICAR A ATENÇÃO À SAÚDE VOLTADA PARA AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE						
<b>Objetivo Estratégico 1: Reduzir a taxa de mortalidade materna e infantil</b>						
Período de Monitoramento: Quadrimestral						
Gestor do Indicador: GADNT/DIVE/SUV						
Responsável pelo monitoramento: Roselita Heinen da Silva						
Indicador	Descrição da Meta	Meta 2023	Resultado Alcançado 1º QUADRI	Resultado Acumulado Janeiro a Agosto	Resultado Acumulado Janeiro a Dezembro	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
1.1 Taxa de mortalidade infantil.	1.1 Reduzir a taxa de mortalidade infantil para 9,30 em 2023	9.30	9.4	9.5	9.2	-
1.2 Razão de mortalidade materna.	1.2. Reduzir a razão da mortalidade materna para 30 óbitos por 100 mil nascidos vivos em 2023	30	25	23.6	32.1	Todas as ações previstas enquanto Diretoria de Vigilância Epidemiológica (DIVE) foram realizadas, no entanto devido a complexidade e multicausalidade de fatores envolvidos, outras áreas necessitam implementar estratégias de ação especialmente relacionadas à assistência pré-natal, parto e puerpério. Apesar de não ter alcançado a meta prevista para 2023, SC se destacou no período como menor RMM do país. Além disso, é importante lembrar que o banco de dados de mortalidade de 2023 ainda não está completo devido ao período de alimentação do sistema pelas equipes municipais ser de até 60 dias após encerramento do mês de ocorrência do óbito, como previsto na Portaria 116 de 11 de fevereiro de 2009.
DIRETRIZ: AMPLIAR A INFORMAÇÃO SOBRE AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE						
<b>Objetivo Estratégico 2: Reduzir a taxa de mortalidade de causas externas (Violência e acidentes)</b>						
Período de Monitoramento: Quadrimestral						
Gestor do Indicador: GADNT/DIVE/SUV						
Responsável pelo monitoramento: Roselita Heinen da Silva						
Indicador	Descrição da Meta	Meta 2023	Resultado Alcançado 1º QUADRI	Resultado Acumulado Janeiro a Agosto	Resultado Acumulado Janeiro a Dezembro	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
2.1. Taxa de mortalidade por causas externas (acidente de trânsito).	2.1. Reduzir a taxa de mortalidade por causas externas (por acidentes de trânsito) para 19,11 por 100.000 habitantes em 2023	19.11	5.00	11.9	18.1	-
DIRETRIZ: QUALIFICAR TODOS OS PONTOS DE ATENÇÃO DA RAS						
<b>Objetivo Estratégico 3: Reduzir a taxa de mortalidade por causas cardiovasculares, neoplasias, diabetes e respiratórias crônicas</b>						
Período de Monitoramento: Quadrimestral						
Gestor do Indicador: GADNT/DIVE/SUV						
Responsável pelo monitoramento: Roselita Heinen da Silva						
Indicador	Descrição da Meta	Meta 2023	Resultado Alcançado 1º QUADRI	Resultado Acumulado Janeiro a Agosto	Resultado Acumulado Janeiro a Dezembro	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
3.1. Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (cardiovasculares, neoplasias, diabetes e respiratórias crônicas).	3.1. Reduzir a taxa de mortalidade por causas: cardiovasculares, neoplasias, diabetes e respiratórias crônicas, para 303,02 por 100.000 habitantes em 2023	303.02	79,4	195.12	293.46	-
3.2. Taxa de mortalidade por suicídio	3.2. Reduzir a taxa de mortalidade por suicídio para 12 por 100.000 habitantes em 2023	12	3,1	9.15	14.1	Devido a complexa interação dos fatores biológicos, genéticos, psicológicos, sociais, culturais e ambientais que envolvem o suicídio, apesar das diversas ações previstas enquanto vigilância epidemiológica tenham sido realizadas, outras áreas necessitam implementar estratégias de ação especialmente relacionadas a prevenção de lesões autoprovocadas (que antecedem ao suicídio), levando em consideração os níveis de intervenção primária, secundária e terciária, e a importância dos fatores de proteção na redução ao risco de suicídio.
DIRETRIZ: AMPLIAR O QUANTITATIVO DAS UNIDADES DE SUPORTE AVANÇADO SAMU						
<b>Objetivo Estratégico 3: Reduzir a taxa de mortalidade por causas cardiovasculares, neoplasias, diabetes e respiratórias crônicas</b>						
Período de Monitoramento: Quadrimestral						
Gestor do Indicador: DAPM/SUE						
Responsável pelo monitoramento: Ana Gabriela						
Indicador	Descrição da Meta	Meta 2023	Resultado Alcançado 1º QUADRI	Resultado Acumulado Janeiro a Agosto	Resultado Acumulado Janeiro a Dezembro	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
3.3. Tempo da entrada do chamado até a chegada da Unidade de Suporte Avançado na ocorrência, em minutos em código vermelho para Cardiovascular, na grande Florianópolis.	3.3. Reduzir para 19 minutos o tempo resposta de atendimento das Unidades de Suporte Avançado Pré-Hospitalar Móvel, em código vermelho para Cardiovascular, em 2023	19	21	31	23	Com o constante aumento do trânsito na região da grande Florianópolis, o deslocamento das ambulâncias foi prejudicado.
3.4. Tempo da entrada do chamado até a chegada da Unidade de Suporte Avançado na ocorrência, em minutos em código vermelho para Neurológico, na grande Florianópolis.	3.4 Reduzir para 19 minutos o tempo resposta de atendimento das Unidades de Suporte Avançado Pré- Hospitalar Móvel, em código vermelho para Neurológico, em 2023	19	21	32	23	Com o constante aumento do trânsito na região da grande Florianópolis, o deslocamento das ambulâncias foi prejudicado.
DIRETRIZ: FORTALECER A ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE						
<b>Objetivo Estratégico 4: Reduzir a internação por causas sensíveis a Atenção Primária à Saúde</b>						
Período de Monitoramento: Quadrimestral						
Gestor do Indicador: DAPS/SPS						
Responsável pelo monitoramento: João Paulo Mello da Silveira						
Indicador	Descrição da Meta	Meta	Resultado Alcançado	Resultado Acumulado	Resultado Acumulado	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023

Indicador	Descrição da Meta	2023	1º QUADRI	Janeiro a Agosto	Janeiro a Dezembro	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
4.1. Taxa de internações por causas sensíveis à Atenção Primária à Saúde (ICSAP).	4.1 Reduzir para 63,37 por 10.000 habitantes a taxa de ICSAP, em 2023.	63.37	88.13%	88.68%	92.14%	Os dados demonstram que não houve redução significativa de hospitalizações por condições sensíveis à atenção primária entre 2021 e 2023. Houve redução em um dos quadrimestre nas internações por condições sensíveis à atenção primária, porém os dados apresentaram estabilidade ou acréscimo, exigindo atenção do setor de saúde e investimento dos gestores no fortalecimento da APS.
<b>DIRETRIZ: AMPLIAR A INFORMAÇÃO SOBRE AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE</b>						
<b>Objetivo Estratégico 5: Impactar positivamente o desenvolvimento econômico e social, promovendo ambientes saudáveis</b>						
Período de Monitoramento: Quadrimestral						
Gestor do Indicador: GESAT/DIVS/SUV						
Responsável pelo monitoramento: Giovanna Philippi						
Indicador	Descrição da Meta	Meta 2023	Resultado Alcançado 1º QUADRI	Resultado Acumulado Janeiro a Agosto	Resultado Acumulado Janeiro a Dezembro	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
5.1. 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-2012/2020).	5.1. Realizar 138 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-2012/2020), em 2023	138	71	192	270	-
<b>DIRETRIZ: AMPLIAR A INFORMAÇÃO SOBRE AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE</b>						
<b>Objetivo Estratégico 5: Impactar positivamente o desenvolvimento econômico e social, promovendo ambientes saudáveis</b>						
Período de Monitoramento: Quadrimestral						
Gestor do Indicador: DAPS/SPS						
Responsável pelo monitoramento: Maria Catarina da Rosa						
Indicador	Descrição da Meta	Meta 2023	Resultado Alcançado 1º QUADRI	Resultado Acumulado Janeiro a Agosto	Resultado Acumulado Janeiro a Dezembro	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
5.2. Número de municípios com unidade prisional com a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade (PNAISP) implantada.	5.2. Vinte e cinco (25) municípios que contam com unidades prisionais com PNAISP implantadas, em 2023.	25	25	22	22	1 - A portaria não prevê a obrigatoriedade de adesão à Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da População Privada de Liberdade ( PNAISP), tão pouco de credenciamento de equipes de Atenção Primária Prisional. 2 - Houve o descredenciamento dos municípios de Biguaçu, Brusque, Itajaí e Laguna em virtude de não terem atendido aos requisitos para transferência dos incentivos de custeio federal. E ocorreu o credenciamento do município de Caçador.
<b>Objetivo Estratégico 5: Impactar positivamente o desenvolvimento econômico e social, promovendo ambientes saudáveis</b>						
Período de Monitoramento: Quadrimestral						
Gestor do Indicador: GESAM/DIVIS/SUV						
Responsável pelo monitoramento: Ana Cristina Pinheiro do Prado / Michele Marcon Telles						
Indicador	Descrição da Meta	Meta 2023	Resultado Alcançado 1º QUADRI	Resultado Acumulado Janeiro a Agosto	Resultado Acumulado Janeiro a Dezembro	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
5.3. Número de notificações de intoxicação exógena por agrotóxicos no SINAN NET.	5.3. Mínimo de 400 com aumento progressivo até 800 notificações de intoxicação exógena por agrotóxicos anuais no SINAN NET em 2023	800	176	303	563	O não alcance da meta pode ser atribuído a falta de sensibilização da atenção primária quanto a correta notificação quando da suspeita/confirmação de intoxicações por agrotóxicos. Foram realizadas oficinas e seminários com o objetivo de aumentar as notificações no SINAN, para o público de interesse ( médicos, enfermeiros, técnicos da vig. epidemiológica), mas deverá ser incluída também outras formas de abordagem para que se consiga atingir o resultado esperado.
<b>DIRETRIZ: QUALIFICAR TODOS OS PONTOS DE ATENÇÃO DA RAS</b>						
<b>Objetivo Estratégico 6: Reduzir a fila de espera</b>						
Período de Monitoramento: Quadrimestral						
Gestor do Indicador: GERAM/TELECONSULTORIA/SUR						
Responsável pelo monitoramento: Ana Probst e Guilherme Kawase Falk						
Indicador	Descrição da Meta	Meta 2023	Resultado Alcançado 1º QUADRI	Resultado Acumulado Janeiro a Agosto	Resultado Acumulado Janeiro a Dezembro	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
6.1. Número de especialidades com teleconsultorias reguladas.	6.1. Uma (01) nova especialidade com teleconsultoria compulsória sendo regulada pela Central Estadual de Regulação Ambulatorial em 2023	1	0	0	0	Assinado Contrato para desenvolvimento e manutenção do Sistema de Telemedicina e Telesáude somente em 17/11/23, prazo insuficiente para organização.
6.2. Percentual de pacientes que estão na fila aguardando a realização de consulta a mais de 365 dias.	6.2. Reduzir para 25% o total de pacientes aguardando a realização de consultas a mais de 365 dias em 2023	25%	43.1%	41.2%	40.9%	Insuficiência de oferta em algumas especialidades; Solicitações ambulatoriais para encaminhamentos cirúrgicos que demandam equipamentos ou insumos sem prestador.
6.3. Percentual de pacientes que estão na fila aguardando a realização de exames a mais de 365 dias.	6.3. Reduzir para 25% o total de pacientes aguardando a realização de exames a mais de 365 dias em 2023	25%	31.3%	31.0%	29.70%	Insuficiência de oferta em alguns exames; Solicitações que demandam equipamentos ou insumos sem prestador.
<b>Objetivo Estratégico 6: Reduzir a fila de espera</b>						
Período de Monitoramento: Quadrimestral						
Gestor do Indicador: GERIH/SUR						
Responsável pelo monitoramento: Ivaldina Libardo e Guilherme Kawase Falk						
Indicador	Descrição da Meta	Meta 2023	Resultado Alcançado 1º QUADRI	Resultado Acumulado Janeiro a Agosto	Resultado Acumulado Janeiro a Dezembro	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
6.4. Percentual de pacientes que aguardam na fila para realização de cirurgias eletivas a mais de 12 meses.	6.4. Reduzir vinte (20) o percentual de pacientes que aguardam cirurgia eletiva fila a mais de 12 meses, em 2023	20%	39.0%	37.0%	34.50%	Pacientes não encontrados, pacientes cientes da data da cirurgia e não compareceram, capacidade instalada insuficiente.

PERSPECTIVA FINANCEIRA						
DIRETRIZ: FORTALECIMENTO DA GESTÃO E FINANCIAMENTO DO SUS DE FORMA TRIPARTITE						
Objetivo Estratégico 1: Otimizar e racionalizar os recursos orçamentários e financeiros redefinindo sua alocação conforme planejamento estratégico						
Período de Monitoramento: Quadrimestral						
Gestor do Indicador: SFS/GAB						
Responsável pelo monitoramento: Rodrigo Macedo Rezende						
Indicador	Descrição da Meta	Meta 2023	Resultado Alcançado 1º QUADRI	Resultado Acumulado Janeiro a Agosto	Resultado Acumulado Janeiro a Dezembro	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
1.1. Proporção das receitas correntes líquidas do estado aplicadas ao ano na saúde.	1.1. Quatorze por cento (14%) das receitas correntes líquidas do Estado aplicadas na Saúde, por ano, em 2023.	14,00%	13,22%	13,91%	14,79%	-
DIRETRIZ: ORGANIZAR ADMINISTRATIVA E FINANCEIRAMENTE O DIMENSIONAMENTO DAS PACTUAÇÕES						
Objetivo Estratégico 2: Prestar contas da aplicação de recursos orçamentários e financeiros de forma transparente						
Período de Monitoramento: Quadrimestral						
Gestor do Indicador: GPLAN/SPS						
Responsável pelo monitoramento: Ana Cristina Rosa						
Indicador	Descrição da Meta	Meta 2023	Resultado Alcançado 1º QUADRI	Resultado Acumulado Janeiro a Agosto	Resultado Acumulado Janeiro a Dezembro	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
2.1. Percentual de notas de empenho associadas em tempo oportuno (semanalmente).	2.1. Cem por cento (100%) das notas de empenho associadas semanalmente, em 2023.	100,00%	99,08%	98,76%	98,00%	-
2.2. Percentual de realização físicas alimentadas em tempo oportuno (mensal).	2.2. Cem por cento (100%) das realizações físicas alimentada em tempo oportuno, em 2023.	100,00%	100,00%	99,72%	99,7%	-
DIRETRIZ: FORTALECIMENTO DA GESTÃO E FINANCIAMENTO DO SUS DE FORMA TRIPARTITE						
Objetivo Estratégico 4: Implementar estratégias de captação de recursos						
Período de Monitoramento: Quadrimestral						
Gestor do Indicador: DPRO/GAB						
Responsável pelo monitoramento: Maria Luiza Cabral Breda						
Indicador	Descrição da Meta	Meta 2023	Resultado Alcançado 1º QUADRI	Resultado Acumulado Janeiro a Agosto	Resultado Acumulado Janeiro a Dezembro	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
4.1. Número de projetos estruturados na Secretaria de Estado da Saúde (SES).	4.1. Estruturar 38 projetos na SES, em 2023.	38	16	35	59	-
Objetivo Estratégico 4: Implementar estratégias de captação de recursos						
Período de Monitoramento: Quadrimestral						
Gestor do Indicador: GEDHP/SUH						
Responsável pelo monitoramento: Leonardo Valverde						
Indicador	Descrição da Meta	Meta 2023	Resultado Alcançado 1º QUADRI	Resultado Acumulado Janeiro a Agosto	Resultado Acumulado Janeiro a Dezembro	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
4.2. Número de hospitais próprios da SES com plano operativo elaborado.	4.2. Treze (13) hospitais próprios da SES com plano operativo elaborado e aprovado pelo Secretário de Saúde de Santa Catarina.	13	10	11	13	-
Objetivo Estratégico 5: Priorizar as funções de saúde do Estado						
Períodos de Avaliação previstos: Semestral						
Gestor do Indicador: DPRO/GAB						
Responsável pelo monitoramento: Maria Luiza Cabral Breda						
Indicador	Descrição da Meta	Meta 2023	Resultado Alcançado 1º QUADRI	Resultado Acumulado Janeiro a Agosto	Resultado Acumulado Janeiro a Dezembro	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
5.1. Número de projetos do Programa PACTO por SC finalizados.	5.1. Executar 31 projetos do PACTO por SC, em 2023.	31	1	5	14	Houve prorrogação do Programa PACTO por SC até junho de 2024, portanto os projetos que continuam em andamento continuarão a ser acompanhados na nova vigência do PES 2024-2027.
Objetivo Estratégico 5: Priorizar as funções de saúde do Estado						
Períodos de Avaliação previstos: Quadrimestral						
Gestor do Indicador: GAEMC/SUH						
Responsável pelo monitoramento: Nathane e Karine						
Indicador	Descrição da Meta	Meta 2023	Resultado Alcançado 1º QUADRI	Resultado Acumulado Janeiro a Agosto	Resultado Acumulado Janeiro a Dezembro	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
5.2. Percentual de Contratos de Gestão com Organizações Sociais (OS) supervisionados, acompanhados e monitorados para operacionalização de serviços em Estabelecimentos de Saúde do Estado de Santa Catarina.	5.2. Supervisionar, Acompanhar e Monitorar 100% dos Contratos de gestão firmados com Organizações Sociais, em 2023.	100,00%	90,48 %	86,71%	82,81%	O cumprimento de prazo por parte das Unidade no encaminhamento das informações de produção, difere da contagem do monitoramento PAS. As unidades tem até dia 20 de cada mês para mandar a produção do mês anterior, ou seja, neste momento só temos as informações do mês de novembro. No dia 20/01 é que serão encaminhados as produções referente ao mês de dezembro/2023. O mesmo ocorreu nos quadrimestres anteriores, os quais não tínhamos todas as informações dentro do prazo de fechamento do PAS
Objetivo Estratégico 5: Priorizar as funções de saúde do Estado						
Períodos de Avaliação previstos: Quadrimestral						
Gestor do Indicador: GEDHP/SUH						
Responsável pelo monitoramento: Leonardo Valverde						
Indicador	Descrição da Meta	Meta 2023	Resultado Alcançado 1º QUADRI	Resultado Acumulado Janeiro a Agosto	Resultado Acumulado Janeiro a Dezembro	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
5.3. Número de Unidades hospitalares com alvará sanitário válidos.	5.3. Treze unidades com alvará sanitário válido, em 2023.	13	13 unidades	13 unidades	13 unidades	-
5.4. Número de Unidades hospitalares com alvará de bombeiro válidos.	5.4. Treze unidades com alvará de bombeiros, em 2023.	13	15 unidades	15 unidades	15 unidades	-

**PERSPECTIVA GESTÃO**

**DIRETRIZ: APRIMORAR O PLANEJAMENTO E DEFINIR TODOS OS PROCESSOS DE TRABALHO NA SES**

**Objetivo Estratégico 3: Estimular o planejamento das necessidades de saúde da população de forma regional e ascendente**

**Período de Monitoramento: Quadrimestral**

**Gestor do Indicador: GPLAN/DIPS/SPS**

**Responsável pelo monitoramento: Ana Carolina Cunha e Juliana P. Campagnoni**

Indicador	Descrição da Meta	Meta	Resultado Alcançado	Resultado Acumulado	Resultado Acumulado	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
		2023	1º QUADRI	Janeiro a Agosto	Janeiro a Dezembro	
3.1. Número de Análises de situação de saúde (ASIS) elaboradas e aprovadas em CIR.	3.1. Dezesete (17) Análises de situação de saúde (ASIS) elaboradas e aprovadas em CIR, resultante do processo de Planejamento Regional Integrado, em 2023	17	0	0	1	Iniciado o PRI apenas na Macrorregião de Saúde Sul de Santa Catarina.
3.2. Número de Planos Municipais de Saúde digitados no sistema DigiSUS.	3.2. Quatro (04) Planos Municipais de Saúde, correspondentes ao quadriênio 2018-2021, elaborados e digitados no sistema DigiSUS em 2023.	4	3	3	3	Estimulado as gerencias regionais de saúde para entrar em contato com os municípios faltantes, no entanto não obtivemos retorno.
3.3. Número de Relatórios Anuais de Gestão digitados no sistema DigiSUS.	3.3. Cento e setenta e sete (177) Relatórios anuais de gestão, correspondentes ao ano de 2021, elaborados e digitados no sistema DigiSUS em 2023.	177	134	140	146	Estimulado as gerencias regionais de saúde para entrar em contato com os municípios faltantes, no entanto não obtivemos retorno.
3.4. Número de Programação Anual de Saúde (PAS) digitados no sistema DigiSUS.	3.4. Cento e setenta e sete (177) Programações Anuais de Saúde, correspondentes ao ano de 2021, elaboradas e digitadas no sistema DigiSUS, em 2023.	177	135	146	167	Estimulado as gerencias regionais de saúde para entrar em contato com os municípios faltantes, no entanto não obtivemos retorno.

**DIRETRIZ: PRIORIZAR AS FUNÇÕES DE SAÚDE DO ESTADO**

**Objetivo Estratégico 3: Estimular o planejamento das necessidades de saúde da população de forma regional e ascendente**

**Período de Monitoramento: Quadrimestral**

**Gestor do Indicador: GEARS/SPS**

**Responsável pelo monitoramento: Marcus Aurélio**

Indicador	Descrição da Meta	Meta	Resultado Alcançado	Resultado Acumulado	Resultado Acumulado	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
		2023	1º QUADRI	Janeiro a Agosto	Janeiro a Dezembro	
3.5. Política Hospitalar Catarinense implantada e acompanhada.	3.5. Uma Política Hospitalar Catarinense implantada sendo acompanhada através da Matriz de Avaliação em 2023	1	0	1	1	-

**DIRETRIZ: ESTRUTURAR TODOS OS PONTOS DE ATENÇÃO DA RAS**

**Objetivo Estratégico 6: Garantir modelo de gestão participativa e compartilhada, fortalecendo as instâncias de controle**

**Período de Monitoramento: Quadrimestral**

**Gestor do Indicador: ESPSC/SPS**

**Responsável pelo monitoramento: Aparecida de Cássia Rabetti**

Indicador	Descrição da Meta para 2023	Meta	Resultado Alcançado	Resultado Acumulado	Resultado Acumulado	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
		2023	1º QUADRI	Janeiro a Agosto	Janeiro a Dezembro	
6.1. Número de Unidades Hospitalares próprias da SES com os Núcleos de Educação Permanente e Humanização estruturados e atuantes.	6.1. Sete (07) Unidades Hospitalares próprias da SES representadas e atuantes no planejamento e na execução de ações de Educação Permanente e Humanização, em 2023	7	16	16	16	-

**DIRETRIZ: PRIORIZAR AS FUNÇÕES DE SAÚDE DO ESTADO**

**Objetivo Estratégico 6: Garantir modelo de gestão participativa e compartilhada, fortalecendo as instâncias de controle**

**Período de Monitoramento: Quadrimestral**

**Gestor do Indicador: CES**

**Responsável pelo monitoramento: José Carlos da Cruz**

Indicador	Descrição da Meta	Meta	Resultado Alcançado	Resultado Acumulado	Resultado Acumulado	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
		2023	1º QUADRI	Janeiro a Agosto	Janeiro a Dezembro	
6.2. Manutenção das atividades do Conselho Estadual de Saúde.	6.2. Manter cem por cento (100%) as ações de manutenção das atividades do Conselho Estadual de Saúde em 2023	100%	100%	100%	100%	-

**DIRETRIZ: AMPLIAR A INFORMAÇÃO SOBRE AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

**Objetivo Estratégico 6: Garantir modelo de gestão participativa e compartilhada, fortalecendo as instâncias de controle**

**Período de Monitoramento: SEMESTRAL**

**Gestor do Indicador: DIVS/SUV**

**Responsável pelo monitoramento: Melina Bianca Tramontin**

Indicador	Descrição da Meta	Meta	Resultado Alcançado	Resultado Acumulado	Resultado Acumulado	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
		2023	1º QUADRI	Janeiro a Agosto	Janeiro a Dezembro	

6.3. Número de oficinas de Gestão da Qualidade e Gerenciamento de Risco, realizadas por região de saúde	6.3. Executar conjuntamente com os municípios sede, 01 (uma) Oficina de Gestão da Qualidade e Gerenciamento de Risco, por região de saúde, totalizando 17 oficinas em 2023.	17	0	0	14	Não foi possível a realização de 03 Oficinas, que aconteceriam em Xanxerê, Rio do Sul e Chapecó em virtude dos eventos hidrológicos que afetaram o estado de SC no terceiro quadrimestre.
6.4. Número de municípios participantes nas oficinas de Gestão da Qualidade e Gerenciamento de Risco	6.4. Atingir no ano de 2023, a participação dos 295 municípios catarinenses nas Oficinas de Gestão da Qualidade e Gerenciamento de Risco.	295	0	0	148	Não foi possível a participação em virtude dos eventos hidrológicos que afetaram o estado de SC no terceiro quadrimestre.
6.5. Número de profissionais de visa capacitados em Gestão da Qualidade e Gerenciamento de Risco, através das oficinas regionalizadas.	6.5. Atingir no ano de 2023, a capacitação de 500 profissionais de visa em gestão da qualidade e gerenciamento de risco.	500	0	0	536	-

**DIRETRIZ: CRIAR, IMPLEMENTAR, NORMATIZAR MECANISMOS DE COMUNICAÇÃO DA SES**

**Objetivo Estratégico 8: Tornar os processos de trabalho mais transparentes e acessíveis à população**

**Período de Monitoramento: SEMESTRAL**

**Gestor do Indicador: CIOUV/GAB**

**Responsável pelo monitoramento: Juliana Pauli Teixeira Witoslawski e Grasiela Cardoso Ludvig**

Indicador	Descrição da Meta	Meta	Resultado Alcançado	Resultado Acumulado	Resultado Acumulado	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
		2023	1º QUADRI	Janeiro a Agosto	Janeiro a Dezembro	
8.1. Número de Unidades Hospitalares próprias da SES com sub-rede de ouvidoria muito atuante.	8.1. Nove (9) unidades hospitalares próprias com sub-rede de ouvidorias classificadas como muito atuante (pontuação 5) em 2023.	9	10	10	12	-

**DIRETRIZ: GARANTIR A FORÇA DE TRABALHO SUFICIENTE, QUALIFICADA E VALORIZADA PRIORIZANDO VÍNCULOS ESTÁVEIS**

**Objetivo Estratégico 9: Qualificar e valorizar o público interno, para o estabelecimento de vínculos estáveis**

**Período de Monitoramento: Quadrimestral**

**Gestor do Indicador: ESPSC/SPS**

**Responsável pelo monitoramento: 9.1- Maria de Fátima de Souza Rovaris, 9.2- Alessandra Dias da Silva, 9.3- Aparecida de Cássia Rabetti e 9.4- Alessandra Dias da Silva e Maria de Fátima de Souza Rovaris**

Indicador	Descrição da Meta	Meta	Resultado Alcançado	Resultado Acumulado	Resultado Acumulado	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
		2023	1º QUADRI	Janeiro a Agosto	Janeiro a Dezembro	
9.1. Percentual de novos colaboradores SES certificados pelo Curso "Conhecendo o SUS e a SES-SC: ambientação para novos colaboradores".	9.1. Dez por cento (10%) dos novos colaboradores SES, em 2023	10%	0%	0%	0%	O curso está sendo revisado pela equipe da ESPSC para atualizações e será disponibilizado em 2024.
9.2. Número de alunos concluintes nos cursos técnicos e de especialização técnica da ESPSC.	9.2. Formar cento e dez (110) alunos em cursos técnicos e de especialização técnica, em 2023.	110	0	0	0	Os processos para abertura dos Cursos Técnicos e das Especializações Técnicas, em 2023, foram arquivados em função da apertada execução orçamentária e do Plano de Ajuste Fiscal de Santa Catarina (PAFISC), não havendo disponibilidade para a contratação e execução desta demanda".
9.3. Número de alunos concluintes nos cursos de pós-graduação lato sensu da ESPSC.	9.3. Formar sessenta e quatro (64) alunos em cursos de pós-graduação lato sensu, em 2023.	64	25	25	25	Os cursos de pós-graduação tem duração de 2 anos e o ano letivo começa em março e termina em fevereiro. Em fevereiro de 2024 formam-se mais 23 alunos, somando 58 concluintes entre fev/23 e fev/24.
9.4. Número de alunos concluintes nos cursos de formação inicial e continuada, extensão e aperfeiçoamento da ESPSC.	9.4. Certificar dois mil (2.000) alunos em cursos de formação inicial e continuada, extensão e aperfeiçoamento, em 2023.	2500	1458	5152	12680	-

**DIRETRIZ: TORNAR A EDUCAÇÃO PERMANENTE COMO AÇÃO TRANSVERSAL PARA POTENCIALIZAR AS MACRO AÇÕES DA SES**

**Objetivo Estratégico 10: Tornar a Educação Permanente em Saúde e a Humanização no trabalho eixos transversais às ações na saúde**

**Período de Monitoramento: Quadrimestral**

**Gestor do Indicador: GEREU/SUE**

**Responsável pelo monitoramento: Juliana dos Reis Guaresi**

Indicador	Descrição da Meta	Meta	Resultado Alcançado	Resultado Acumulado	Resultado Acumulado	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
		2023	1º QUADRI	Janeiro a Agosto	Janeiro a Dezembro	
10.1. Proporção de escolas com projetos de conscientização Educa SAMU.	10.1. Dez por cento (10%) das Escolas da Rede Municipal e Estadual com projetos de conscientização EducaSAMU em 2023	10%	0,0%	5,00%	15%	-

**Objetivo Estratégico 10: Tornar a Educação Permanente em Saúde e a Humanização no trabalho eixos transversais às ações na saúde**

**Período de Monitoramento: Quadrimestral**

**Gestor do Indicador: ESPSC/SPS**

**Responsável pelo monitoramento: 10.1- Adriana Seixas de Oliveira Mello e 10.2- Maria de Fátima de Souza Rovaris**

Indicador	Descrição da Meta	Meta	Resultado Alcançado	Resultado Acumulado	Resultado Acumulado	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
		2023	1º QUADRI	Janeiro a Agosto	Janeiro a Dezembro	

10.2. Número de instrumentos pedagógicos da ESPSC atualizados.	10.2. Atualizar, bianualmente, os um (01) instrumentos pedagógicos da ESPSC (PDI - Plano de Desenvolvimento Institucional e PPI - Projeto Pedagógico Institucional) em 2023.	1	0	0	0	Em função da redução do número de técnicos (pedagogos) do eixo Acadêmico Pedagógico, os instrumentos não foram atualizados. Além disso, há a necessidade de definição e atualização do organograma e Regimento interno da ESPSC que são fundamentais para a referida atualização.
10.3. Percentual de ações realizadas conforme o Plano Estadual de Educação Permanente.	10.3. Realizar dez por cento (10%) das ações programadas no Plano Estadual de Educação Permanente, em 2023.	10%	0%	0%	0%	Os processos para abertura de TRs para ações de EPS do Plano foram arquivados em função da apertada execução orçamentária e do Plano de Ajuste Fiscal de Santa Catarina (PAFISC), não havendo disponibilidade para a contratação e execução desta demanda. Além disso, por solicitação da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde do Ministério da Saúde estamos envolvidos com a elaboração do Plano de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde para os anos de 2024 a 2027.

**Objetivo Estratégico 11: Articular a integração das instituições formadoras de saúde com a gestão do SUS**

Período de Monitoramento: Quadrimestral

Gestor do Indicador: ESPSC/SPS

Responsável pelo monitoramento: Juliana Camargo Momm Athayde

Indicador	Descrição da Meta	Meta	Resultado Alcançado	Resultado Acumulado	Resultado Acumulado	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
		2023	1º QUADR	Janeiro a Agosto	Janeiro a Dezembro	
11.1. Número de Termos de Cooperação Técnica firmados entre SES e instituições de ensino formadoras de nível técnico e superior.	11.1. Manter, no mínimo, quarenta e três (43) Termos de Cooperação Técnica firmados para o desenvolvimento de ações conjuntas para operacionalização de programas de estágio supervisionado curricular obrigatório e aulas práticas, em 2023.	43	70	70	70	-

**DIRETRIZ: FORTALECER A ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE**

**Objetivo Estratégico 12: Instituir um Programa de Provimento e Formação de profissionais da APS**

Período de Monitoramento: Quadrimestral

Gestor do Indicador: ESPSC/SPS

Responsável pelo monitoramento: Aparecida de Cássia Rabetti

Indicador	Descrição da Meta	Meta	Resultado Alcançado	Resultado Acumulado	Resultado Acumulado	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
		2023	1º QUADR	Janeiro a Agosto	Janeiro a Dezembro	
12.1. Número de residentes matriculados no Programa de Residência em Medicina de Família e Comunidade (MFC).	12.1. Alcançar cem (100) residentes matriculados em Medicina de Família e Comunidade (MFC) no início do ano letivo de 2023.	100	81	81	81	Apesar da série histórica de R1s matriculados em MFC ter demonstrado aumento nos últimos 3 anos, ainda a busca por especialidades hospitalares é maior que por especialidades na APS. No ano de 2024, a inscrição no processo seletivo aumentou em relação a 2023, sendo a relação candidato vaga de 3,9/1, indicando que haverá maior ocupação de vagas em 2024
12.2. Número de vagas instituídas de Residência Multiprofissional em Saúde da Família.	12.2. Instituir trinta e duas (32) vagas na Residência Multiprofissional em 2023	32	16	16	16	Não houve aprovação de novas vagas pela Comissão Nacional de Residência Multiprofissional. A Aprovação saiu apenas no mês de dezembro de 2023, desta forma, serão implantadas as 16 novas vagas apenas em 2024.
12.3. Número de profissionais formados nos cursos de Pós-Graduação lato sensu em Preceptoria e em Educação Permanente para APS.	12.3. Formar trinta e quatro (34) profissionais pelo Programa de Fomento à Especialização Profissional para APS de SC, em 2023.	34	25	25	25	Houveram desistências ao longo dos cursos

**DIRETRIZ: INCORPORAR A INFORMAÇÃO EM SAÚDE COMO BASE PARA A TOMADA DE DECISÃO**

**Objetivo Estratégico 15: Incorporar a informação em saúde como base para tomada de decisão**

Período de Monitoramento: Quadrimestral

Gestor do Indicador: DIAF/SPS

Responsável pelo monitoramento: Karine Cachoeira Rodrigues

Indicador	Descrição da Meta	Meta	Resultado Alcançado	Resultado Acumulado	Resultado Acumulado	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
		2023	1º QUADR	Janeiro a Agosto	Janeiro a Dezembro	
15.1. Número, em dias, entre a abertura do processo do Componente Especializado (CEAF) e sua avaliação na DIAF.	15.1. Reduzir para 13 dias o período da abertura do processo do Componente Especializado (CEAF) e sua avaliação, em 2023.	13	10.80	11.28	14.24	No último quadrimestre houve constantes instabilidades do Sistema de Gerenciamento do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (Sismedex) decorrentes de problemas com o servidor no qual este sistema está alocado, assim como do Sistema de Gestão de Processos Eletrônicos (SGPe). Cabe salientar que o número de processos avaliados em 2023 foi 23% superior ao de 2022, mesmo contando com 14% menos farmacêuticos que em 2022.

15.2. Percentual de processos do Componente Especializado (CEAF/DIAF) devolvidos para adequações.	15.2. Reduzir para vinte por cento (20%) de processos do CEAF devolvidos para adequações, em 2023.	20%	24.7%	24.0%	23.26%	Apenas em 2023 iniciaram-se as tratativas para a implantação do novo sistema para o gerenciamento do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (SDME). A Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) cedeu o sistema SMDE para ser utilizado em SC. A SES/SC recebeu os códigos fontes do sistema no 3º quadrimestre/2023 para parametrização e posterior implementação.
15.3. Percentual de Autorizações de Procedimento Ambulatorial (APAC) que precisam ser corrigidas por falta de atualização de sistema de gerenciamento do Componente Especializado (CEAF).	15.3. Até três (3%) o percentual das APACS que precisam ser corrigidas por falta de atualização de sistema de gerenciamento do CEAF, em 2023	3%	1.00%	1.0%	0.98%	O mês de dezembro ainda não foi computado até a realização deste relatório, interferindo no processamento dos dados, e consequentemente no alcance da meta para 2023.
15.4. Percentual de processos do Componente Especializado (CEAF) com mais de 30 dias entre seu cadastro na unidade de origem e sua avaliação na DIAF.	15.4. Reduzir para dez (10%) o percentual de processos do CEAF com mais de 30 dias entre seu cadastro na unidade de origem e sua avaliação na DIAF, em 2023.	10%	8.0%	8.3%	10.88	No último quadrimestre houve constantes instabilidades do Sistema de Gerenciamento do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (Sismedex) decorrentes de problemas com o servidor no qual este sistema está alocado, assim como do Sistema de Gestão de Processos Eletrônicos (SGPe). Cabe salientar que o número de processos avaliados em 2023 foi 23% superior ao de 2022, mesmo contando com 14% menos farmacêuticos que em 2022.

**Objetivo Estratégico 15: Incorporar a informação em saúde como base para tomada de decisão**

**Período de Monitoramento: Quadrimestral**

**Gestor do Indicador: GESAM/DIVIS/SUV**

**Responsável pelo monitoramento: Ana Cristina Pinheiro do Prado / Michele Marcon Telles**

Indicador	Descrição da Meta	Meta	Resultado Alcançado	Resultado Acumulado	Resultado Acumulado	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
		2023	1º QUADRI	Janeiro a Agosto	Janeiro a Dezembro	
15.5. Proporção de municípios alimentando o Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano – SISAGUA.	15.5. Noventa e oito por cento (98%) dos municípios alimentando, ao ano, o SISAGUA em 2023	98%	42.4%	93%	100%	-

**DIRETRIZ: INCORPORAR A INFORMAÇÃO EM SAÚDE COMO BASE PARA A TOMADA DE DECISÃO**

**Objetivo Estratégico 15: Incorporar a informação em saúde como base para tomada de decisão**

**Período de Monitoramento: Quadrimestral**

**Gestor do Indicador: GESAM/DIVIS/SUV**

**Responsável pelo monitoramento: Ana Cristina Pinheiro do Prado / Michele Marcon Telles**

Indicador	Descrição da Meta	Meta	Resultado Alcançado	Resultado Acumulado	Resultado Acumulado	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
		2023	1º QUADRI	Janeiro a Agosto	Janeiro a Dezembro	
15.6. Percentual de municípios contendo dados de cadastro das formas de abastecimento de água inseridas no SISAGUA (Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano).	15.6. Noventa e um e meio por cento (91,5%) dos municípios contendo dados de cadastro das formas de abastecimento inseridas no SISAGUA em 2023	91.5%	90.64%	90.84%	86.76%	Houve alteração no formato de captação/cálculo dos dados no SISAGUA/MS, devido alterações e atualizações na base de dados populacionais realizados pela equipe DATASUS ao longo do terceiro trimestre de 2023 (alteração de dados do IBGE que se encontravam defasados em relação ao último censo).

**DIRETRIZ: APRIMORAR OS PROCESSOS PARA EVITAR JUDICIALIZAÇÃO**

**Objetivo Estratégico 16: Reduzir a judicialização em saúde**

**Período de Monitoramento: Quadrimestral**

**Gestor do Indicador: COMAJ/COJUR**

**Responsável pelo monitoramento: Paula Vieira**

Indicador	Descrição da Meta	Meta	Resultado Alcançado	Resultado Acumulado	Resultado Acumulado	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
		2023	1º QUADRI	Janeiro a Agosto	Janeiro a Dezembro	
16.3. Número de pacientes com cadastro ativo para fornecimento judicial de medicamentos.	16.2. Reduzir para 17.000 o número de pacientes com cadastro ativo para fornecimento judicial de medicamentos, em 2023.	17,000	17,853	16,865	17,004	Considerando que apenas excedeu em 4 pacientes o valor da meta, a área está no caminho certo para reduzir o número de pacientes com cadastro ativo para fornecimento judicial de medicamentos.

**DIRETRIZ: PRIORIZAR AS FUNÇÕES DE SAÚDE DO ESTADO**

**Objetivo Estratégico 18: Apoiar as ações de enfrentamento à COVID-19**

**Período de Monitoramento: Quadrimestral**

**Gestor do Indicador: GEDIM/DIVE/SUV**

**Responsável pelo monitoramento: Roselita Heinen da Silva**

Indicador	Descrição da Meta	Meta	Resultado Alcançado	Resultado Acumulado	Resultado Acumulado	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
		2023	1º QUADRI	Janeiro a Agosto	Janeiro a Dezembro	
18.1. Índice de Cobertura Vacinal do Estado de Santa Catarina para COVID-19.	18.1. Atingir 90% de Cobertura Vacinal em 2023.	90%	91.3%	91.8%	98.56%	* Dado com possível inconsistência pois houve troca do sistema OuvidorSUS 2 pelo OuvidorSUS 3 no final de 2023. Sendo assim, as informações ainda não puderam ser consideradas para este relatório.

PERSPECTIVA PROCESSO						
DIRETRIZ: QUALIFICAR TODOS OS PONTOS DE ATENÇÃO DA RAS						
<b>Objetivo Estratégico 1: Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde (RAS) ampliando acesso a partir da Atenção Primária à Saúde (APS) como ordenadora da rede e coordenadora do cuidado</b>						
Período de Monitoramento: Quadrimestral						
Gestor do Indicador: DAPS/SPS						
Responsável pelo monitoramento: João Paulo Mello da Silveira						
Indicador	Descrição da Meta	Meta 2023	Resultado Alcançado 1º QUADRI	Resultado Acumulado Janeiro a Agosto	Resultado Acumulado Janeiro a Dezembro	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
1.1. Percentual da população com cobertura estimada por equipes de atenção primária à saúde (equipe de saúde da família - eSF e equipe de Atenção Primária - eAP).	1.1. Ampliar o percentual da população com cobertura estimada por equipes de Atenção Primária à Saúde para 100%, em 2023.	100,00%	88,58%	88,95%	79%	-
1.2. Cobertura populacional cadastrada de saúde bucal na Atenção Primária à Saúde.	1.2. Ampliar a cobertura populacional cadastrada de saúde bucal na Atenção Primária à Saúde para 50,0% em 2023.	50%	45,72%	49,30%	51,00%	-
1.3. Política de APS com cofinanciamento por desempenho implantada no Estado de SC.	1.3. Uma (1) Política de APS com cofinanciamento por desempenho implantada em 2023.	1	0	0	0	Necessidade de nova revisão da proposta de Política de Atenção Primária à Saúde com cofinanciamento por desempenho.
1.4. Número de indicadores para avaliação do modelo de acesso nos serviços de APS.	1.4. Ampliar para dois (2) o número de indicadores para avaliação do modelo de acesso nos serviços de APS em 2023.	2	0	0	0	A não consecução do indicador decorre da complexidade do banco de dados associado. Optou-se por priorizar uma análise cuidadosa e precisa, demandando mais tempo para garantir conclusões robustas. Esta escolha reflete um compromisso com a qualidade e relevância na avaliação, objetivando a integridade nos resultados.
1.5. Número de guias/diretrizes de acesso à APS atualizados e divulgados.	1.5. Ampliar para um (1) o número de guias/diretrizes de acesso à APS atualizados e divulgados, em 2023.	1	0	1	1	-
DIRETRIZ: ESTRUTURAR TODOS OS PONTOS DE ATENÇÃO DA RAS						
<b>Objetivo Estratégico 4: Implantar /implementar as Linhas de Cuidado</b>						
Período de Monitoramento: Quadrimestral						
Gestor do Indicador: DAPS/SPS						
Responsável pelo monitoramento: Maria Catarina da Rosa						
Indicador	Descrição da Meta	Meta 2023	Resultado Alcançado 1º QUADRI	Resultado Acumulado Janeiro a Agosto	Resultado Acumulado Janeiro a Novembro	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
4.1. Número de regiões de saúde com Linha de Cuidado implantada.	4.1. Quatorze (14) regiões de saúde com ao menos uma (1) Linha de Cuidado implantada, em 2023.	14	5	5	7	Modificado o objeto do PRI, que seria implantação da Linha de Cuidado de Saúde Bucal.
4.3. Número de relatórios de monitoramento da ocorrência de tentativas de suicídio por região de saúde.	4.3. Ampliar para 51 o número de relatórios de monitoramento da ocorrência de tentativas por suicídio (3 por região de saúde), até 2023.	51	34	51	51	-
4.4. Número de relatórios de monitoramento da ocorrência de óbitos por suicídio por região de saúde.	Ampliar para 51 o número de relatórios de monitoramento da ocorrência de óbitos por suicídio (3 por região de saúde), até 2023.	51	34	51	51	-
4.5. Percentual de consultas de enfermagem na APS.	4.5. Atingir 20% de consultas de enfermagem do total de consultas realizadas pela equipe mínima na APS, até 2023.	20%	0	0	30%	-
4.6. Percentual de encaminhamentos da APS para a atenção especializada.	4.6. Conter em vinte por cento (20%) o número de encaminhamentos dos atendimentos realizados da APS para a atenção especializada, até 2023.	20%	0	0	0	-
4.7. Percentual de indivíduos com registro do Estado Nutricional no e-SUS.	4.7. Ampliar o percentual de 27% para 40% de indivíduos com registro no e-SUS do Estado Nutricional, até 2023	40,00%	12,28	36,57	42,33%	-
<b>Objetivo Estratégico 4: Implantar /implementar as Linhas de Cuidado</b>						
Período de Monitoramento: Quadrimestral						
Gestor do Indicador: GETOX/SUR						
Responsável pelo monitoramento: Danielle Bibas Legat Albino						
Indicador	Descrição da Meta	Meta 2023	Resultado Alcançado 1º QUADRI	Resultado Acumulado Janeiro a Agosto	Resultado Acumulado Janeiro a Dezembro	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
4.8. Percentual de atendimentos de intoxicações e envenenamentos realizados pelo Getox provenientes da atenção primária em saúde e residências em relação aos atendimentos provenientes de Hospitais.	4.8. Aumentar a participação nos atendimentos de intoxicações e envenenamentos realizados pelo CIATox provenientes da atenção primária em saúde e residências em relação aos atendimentos provenientes dos Hospitais, de 19% para 30% (equivalente a 11 pontos percentuais), até 2023.	30,00%	23,80%	23,60%	23,40%	Foram realizadas todas as ações previstas, alcançando um aumento de 4,4 pontos percentuais. Em n° absoluto o aumento de ligações da atenção primária e residências ficou mais evidente, com 2.515 em 2018 e 4.372 em 2023, representando um aumento de 73,8%. Com relação aos Hospitais o aumento foi 33,6%. Aumentar a divulgação do serviço pelos grandes veículos de comunicação com o apoio da ASCOM e aumento do número de profissionais na equipe do CIATox poderiam contribuir para atingir a meta.
DIRETRIZ: TORNAR O PLANEJAMENTO EFICIENTE, SENDO UTILIZADO POR TODAS AS ÁREAS DA SES						
<b>Objetivo Estratégico 5: Ampliar as ações de atenção à saúde com foco nas necessidades identificadas no Plano Regional Integrado (PRI)</b>						
Período de Monitoramento: Quadrimestral						
Gestor do Indicador: GECOS/SPS						
Responsável pelo monitoramento: Roberta Will						
Indicador	Descrição da Meta	Meta 2023	Resultado Alcançado 1º QUADRI	Resultado Acumulado Janeiro a Agosto	Resultado Acumulado Janeiro a Dezembro	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
5.1. Número de prestadores de saúde contratualizados mantidos e acompanhados.	5.1. Manter e acompanhar 187 prestadores de saúde contratualizados pela SES, em 2023.	187	201	192	205	-
DIRETRIZ: TORNAR A EDUCAÇÃO PERMANENTE COMO AÇÃO TRANSVERSAL PARA POTENCIALIZAR AS MACRO AÇÕES DA SES						
<b>Objetivo Estratégico 6: Fortalecer e ampliar pesquisa, inovação e tecnologia em saúde</b>						
Período de Monitoramento: Quadrimestral						
Gestor do Indicador: ESPSC/SPS						
Responsável pelo monitoramento: Sílvia Cardoso Bittencourt						
Indicador	Descrição da Meta	Meta 2023	Resultado Alcançado 1º QUADRI	Resultado Acumulado Janeiro a Agosto	Resultado Acumulado Janeiro a Dezembro	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
6.1. Percentual da aplicação do recurso para o Programa de Pesquisa para o SUS (PPSUS), conforme regra do CNPQ e quando ofertado pelo Ministério da Saúde.	6.1. Aplicar cem por cento (100%) do recurso de contrapartida do Estado para o Programa de Pesquisa para o SUS (PPSUS), quando e quando ofertado pelo Ministério da Saúde, em 2023.	100,00%	0	0	0	Não houve lançamento de Edital em 2023. O lançamento do novo Edital, segundo informação do Ministério da Saúde, vai ocorrer em 2024.
DIRETRIZ: ESTRUTURAR TODOS OS PONTOS DE ATENÇÃO DA RAS						
<b>Objetivo Estratégico 7: Ampliar as ações de regulação do serviço de saúde potencializando o acesso dos usuários e promovendo a equidade</b>						
Período de Monitoramento: Quadrimestral						
Gestor do Indicador: GERAM/SUR						

Responsável pelo monitoramento: Ana Probst						
Indicador	Descrição da Meta	Meta	Resultado Alcançado	Resultado Acumulado	Resultado Acumulado	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
		2023	1º QUADRI	Janeiro a Agosto	Janeiro a Dezembro	
7.1. Proporção de solicitações de Tratamento Fora do Domicílio (TFD) Interstaduais atendidas.	7.1. Cem por cento (100%) das solicitações de TFD Interstaduais atendidas de acordo com os critérios de concessão do Manual do TFD, em 2023.	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	-
7.2. Número de registros (laudos e imagens) validados.	7.2. Um milhão e cem mil (1.100.000) registros no Sistema de Telemedicina e Telessaúde (STT) validados, em 2023.	1,100,000	400,084	864,315	1,297,917	-
<b>Objetivo Estratégico 7: Ampliar as ações de regulação do serviço de saúde potencializando o acesso dos usuários e promovendo a equidade</b>						
<b>Período de Monitoramento: Quadrimestral</b>						
<b>Gestor do Indicador: DAPF/SUE</b>						
<b>Responsável pelo monitoramento: Jacqueline Nilta Vitorino</b>						
Indicador	Descrição da Meta	Meta	Resultado Alcançado	Resultado Acumulado	Resultado Acumulado	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
		2023	1º QUADRI	Janeiro a Agosto	Janeiro a Dezembro	
7.3. Número de hospitais da SES com portas de emergência com protocolo de acolhimento com classificação de risco padronizado e implementado.	7.3. seis (06) hospitais da SES com portas de emergência com protocolo de acolhimento e classificação de risco, em 2023.	6	0	1	6	-
7.4. Número de Hospitais não próprios, com portas de entrada de emergência habilitadas na Rede de Atenção às Urgências com protocolo de acolhimento e classificação de risco padronizado e implementado.	7.4. Dezesesseis (16) hospitais não próprios da SES com portas de entrada de emergência habilitadas na Rede de Atenção às Urgências com protocolo de acolhimento com classificação de risco, em 2023	16	0	1	11	Para a implantação do Protocolo nas unidades é necessário que os enfermeiros da unidade estejam capacitados. Foi construído um curso do protocolo pela plataforma EAD da Escola de Saúde Pública, para ser disponibilizado para todas unidades do Estado. A plataforma somente foi concluída em outubro, a partir da disponibilização do curso cada enfermeiro tem 30 dias para realizar o curso, assim quando os enfermeiros realizam o curso é comunicado para a diretoria e é agendado a implantação.
7.5. Número de Unidades de Pronto Atendimento (UPAs) 24 horas, habilitadas na Rede de Atenção às Urgências com protocolo de acolhimento com classificação de risco padronizado e implementado.	7.5. Cinco (5) Unidades de Pronto Atendimento (UPAs) 24 horas, habilitadas na Rede de Atenção às Urgências com protocolo de acolhimento com classificação de risco padronizado e implementado, em 2023	5	0	0	5	-
<b>DIRETRIZ: APRIMORAR OS PROCESSOS PARA EVITAR A JUDICIALIZAÇÃO</b>						
<b>Objetivo Estratégico 8: Estabelecer a Política Catarinense de Assistência Farmacêutica</b>						
<b>Período de Monitoramento: Quadrimestral</b>						
<b>Gestor do Indicador: DIAF/SPS</b>						
<b>Responsável pelo monitoramento: Karine Cachoeira Rodrigues</b>						
Indicador	Descrição da Meta	Meta	Resultado Alcançado	Resultado Acumulado	Resultado Acumulado	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
		2023	1º QUADRI	Janeiro a Agosto	Janeiro a Dezembro	
8.1. Percentual de medicamentos sob gestão da Diretoria de Assistência Farmacêutica (DIAF), monitorados através de sistema informatizado (SISMEDEX ou similar).	8.1. Cem por cento (100%) dos medicamentos sob gestão da DIAF, monitorados através de sistema informatizado, em 2023.	100.00%	84.50%	85.84%	85.86%	A DIAF em parceria com a DTIG está trabalhando na execução do "Projeto de implementação do sistema cedido gratuitamente pela SES/GO. Inicialmente este sistema será utilizado para o gerenciamento do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF).
8.2. Proporção de medicamentos e suplementos ambulatoriais da padronização estadual com Protocolos Clínicos elaborados, validados e publicizados (Disfagia, Hiperplasia Adrenal Congênita e Fibrose Cística)	8.2. Cem por cento (100%) dos medicamentos e suplementos padronizados pelo Estado de Santa Catarina com Protocolos Clínicos elaborados, validados e publicizados em 2023.	100.0%	0%	0.00%	0%	Extinção do Grupo de Trabalho Permanente para Produção de Informações Técnicas - GT - PIT por meio da Portaria n° 657 de 20/07/2023.
8.3. Percentual de medicamentos abastecidos, em relação ao total de medicamentos padronizados do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) e para fibrose cística, cujo financiamento é do Estado.	8.3. Alcançar oitenta e cinco por cento (85%) de Índice de Cobertura de Medicamentos (ICM) adquiridos pela SES para o CEAF e para Fibrose Cística, em 2023.	85.0%	96.55%	94.89%	93.98%	-
<b>DIRETRIZ: PRIORIZAR AS FUNÇÕES DE SAÚDE DO ESTADO</b>						
<b>Objetivo Estratégico 9: Tornar o Sistema Estadual de Transplantes de Santa Catarina referência nacional</b>						
<b>Período de Monitoramento: Quadrimestral</b>						
<b>Gestor do Indicador: GETRA/SUR</b>						
<b>Responsável pelo monitoramento: Cesar Augusto Korczaguin</b>						
Indicador	Descrição da Meta	Meta	Resultado Alcançado	Resultado Acumulado	Resultado Acumulado	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
		2023	1º QUADRI	Janeiro a Agosto	Janeiro a Dezembro	
9.1. Transplantes de órgãos sólidos realizados.	9.1. Realizar 500 transplantes de órgãos sólidos em 2023.	500	135	270	421	Em Santa Catarina, o ambiente de doação de órgãos abundante e grande disponibilidade de enxertos para transplante acabou por moldar equipes de transplante bastante conservadoras. Já iniciamos e seguiremos com iniciativas para melhorar o aproveitamento de órgãos doados para transplantes. No entanto, trata-se de um processo que envolve mudanças culturais das equipes de transplante. Destacamos que 192 enxertos foram transplantados em outras unidades da federativas com bons resultados. Mesmo com o risco de não atingir a meta, devemos mantê-la.
9.2. Doadores de órgãos sólidos por milhão de população.	9.2. Chegar ao índice de 45 Doadores de órgãos sólidos por milhão de população, em 2023	45	43.7	42.3	43.9	A taxa atingida de 43,9 p.m.p. é muito próxima da meta e quase três vezes a média nacional. Nosso melhor resultado histórico foi de 2019 com 47,4 doadores p.m.p. e perseguimos um aprimoramento quase alcançado este ano. Novamente sinalizamos a manutenção da meta.
9.3. Taxa de efetivação de possíveis doadores notificados.	9.3. Taxa de efetivação superior a 55% do número de possíveis doadores notificados, em 2023.	55%	43.27%	44,14%	45.6	O melhor desempenho em efetividade foi em 2019, no período pré-pandemia. Desde então o número de contraindicações aumentou, comprometendo a efetividade mesmo depois do fim da pandemia. Para esta meta parece adequado reduzi-la a 50% para o próximo período.
9.4. Número de Transplantes de tecidos realizados.	9.4. Realizar 900 transplantes de tecidos, por ano, até 2023.	900	419	901	1291	-
<b>DIRETRIZ: AMPLIAR A INFORMAÇÃO SOBRE AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE</b>						
<b>Objetivo Estratégico 10: Ampliar as ações de promoção e proteção à saúde</b>						
<b>Período de Monitoramento: SEMESTRAL</b>						
<b>Gestor do Indicador: GEZOI/SUV</b>						
<b>Responsável pelo monitoramento: Roselita Heinen da Silva</b>						
Indicador	Descrição da Meta	Meta	Resultado Alcançado	Resultado Acumulado	Resultado Acumulado	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
		2023	1º QUADRI	Janeiro a Agosto	Janeiro a Dezembro	
10.1. Proporção de municípios infestados pelo Aedes aegypti, com baixo índice de infestação predial (IIP)	10.1. Cinquenta por cento (50%) dos municípios com baixo IIP, infestados pelo Aedes aegypti, em 2023.	50.0%	NA	31.90%	31.9%	Devido à mudança do cenário epidemiológico de dengue em 2023, as data para realização da atividade foram alteradas, sendo cancelado o levantamento de novembro. A atividade ocorrerá em Janeiro de 2024.

<b>Objetivo Estratégico 10: Ampliar as ações de promoção e proteção à saúde</b>						
<b>Período de Monitoramento: Quadrimestral</b>						
<b>Gestor do Indicador: GEZO/SUV</b>						
<b>Responsável pelo monitoramento: Roselita Heinen da Silva</b>						
<b>Indicador</b>	<b>Descrição da Meta</b>	<b>Meta 2023</b>	<b>Resultado Alcançado 1º QUADRI</b>	<b>Resultado Acumulado Janeiro a Agosto</b>	<b>Resultado Acumulado Janeiro a Dezembro</b>	<b>JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023</b>
10.2. Proporção de municípios não infestados pelo Aedes aegypti, com monitoramento de armadilhas.	10.2. Aumentar para 70% o percentual de municípios não infestados pelo Aedes aegypti, com monitoramento de armadilhas em 80% das semanas epidemiológicas, em 2023.	70.0%	74.2%	73,6 %	73.7%	-
10.3. Percentual de amostras de cães e gatos enviadas com diagnóstico laboratorial.	10.3. 100% das amostras de cães e gatos enviadas com diagnóstico laboratorial realizado em 2023	100.0%	31%	31%	32.0%	Por ser um indicador compartilhado, a meta não foi alcançada devido a ausência de diagnóstico de raiva animal no LACEN/SC.
10.4. Percentual de letalidade da leptospirose.	10.4. Reduzir a letalidade pela leptospirose para 2% em 2023.	2.0	3.9%	5%	3.5%	A meta de 2% estipulada não é factível, considerando o cenário epidemiológico e de transmissão da doença.
10.5. Proporção de Epizootias em Primatas Não Humanos (PNH) com amostras coletadas.	10.5. Coletar 60% de amostras de PNH dentre os casos notificados, em 2023.	60.0%	76%	79.6%	84.0%	-
<b>Objetivo Estratégico 10: Ampliar as ações de promoção e proteção à saúde</b>						
<b>Período de Monitoramento: Quadrimestral</b>						
<b>Gestor do Indicador: GEDIC/SUV</b>						
<b>Responsável pelo monitoramento: Roselita Heinen da Silva</b>						
<b>Indicador</b>	<b>Descrição da Meta</b>	<b>Meta 2023</b>	<b>Resultado Alcançado 1º QUADRI</b>	<b>Resultado Acumulado Janeiro a Agosto</b>	<b>Resultado Acumulado Janeiro a Dezembro</b>	<b>JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023</b>
10.6. Incidência de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	10.6. Reduzir a incidência de sífilis congênita para 4,0 por mil nascidos vivos, em 2023.	4.0	2.1	4.5	6.5	Problema de saúde pública complexo, que envolve vários níveis de assistência à saúde. Vale ressaltar que o indicador base utilizado para programação das ações foi de 6,8 casos/1.000 nascidos vivos, de forma que no período se manteve a estabilidade do cenário.
10.7. Coeficiente de mortalidade por aids.	10.7. Reduzir a mortalidade das pessoas vivendo com HIV para 5,5/100 mil habitantes em 2023.	5.5	1.4	3.3	5	-
10.8. Percentual de municípios prioritários com acesso a PREP (Profilaxia Pré Exposição).	10.8. Ampliar para 80% dos municípios prioritários com acesso a PREP, em 2023.	80.00%	42%	43%	43%	Existe limitação no monitoramento do indicador, considerando que o sistema utilizado não permite o rastreamento das retiradas do medicamento utilizado na PreP em municípios de pequeno porte.
10.9. Percentual de municípios com acesso a PEP (Profilaxia Pós Exposição) para todas as formas de exposição.	10.9. Alcançar 25 % dos municípios com protocolos de acesso a PEP para todas as formas de exposição, em 2023.	25%	21%	21,3 %	21,3 %	Existe limitação no monitoramento do indicador, considerando que o sistema utilizado não permite o rastreamento das retiradas do medicamento utilizado na PeP em municípios de pequeno porte.
10.10. Taxa de detecção de hepatites virais B.	10.10. Reduzir a incidência de Hepatites B para 16/100mil habitantes, em 2023.	16.00	3.6	7	12.1	-
10.11. Taxa de detecção de casos notificados de hepatite C.	10.11. Ampliar a taxa de detecção de casos notificados de Hepatite C para 11,5/100 mil habitantes, em 2023.	11.5	2.8	5.8	11.6	-
10.12. Proporção de casos novos de Tuberculose Bacilífera Curados.	10.12. Aumentar a proporção de Cura bacilífera no estado de Santa Catarina, para 74%, em 2023.	74.00%	64%	68%	68.2	Como o Tratamento da Tuberculose é de 6 meses, muitos casos ainda estão em ignorados e branco não entrando na tabulação de cura. Tivemos um atraso muito grande das informações que ainda são resultado frente a pandemia.
10.13. Proporção de casos novos de hanseníase com grau 2 de incapacidade física no momento do diagnóstico.	10.13. Reduzir a proporção de casos novos diagnosticados com grau 2 de incapacidade física, no momento do diagnóstico, para 10,72%, em 2023.	10.72%	13.95	14,3 %	14.2	Fragilidade na efetividade das ações para a detecção precoce de casos.
<b>Objetivo Estratégico 10: Ampliar as ações de promoção e proteção à saúde</b>						
<b>Período de Monitoramento: Quadrimestral</b>						
<b>Gestor do Indicador: GEDIM/SUV</b>						
<b>Responsável pelo monitoramento: Roselita Heinen da Silva</b>						
<b>Indicador</b>	<b>Descrição da Meta</b>	<b>Meta 2023</b>	<b>Resultado Alcançado 1º QUADRI</b>	<b>Resultado Acumulado Janeiro a Agosto</b>	<b>Resultado Acumulado Janeiro a Dezembro</b>	<b>JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023</b>
10.14. Índice de Cobertura Vacinal do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 anos de idade para a vacina Pentavalente (3ª dose).	10.14. 95% de cobertura Vacinal do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 anos de idade para a vacina Pentavalente (3ª dose).	95.0%	83.26%	97.52%	88,16%*	Os dados apresentados são referentes à cobertura acumulada até outubro/2023, visto que após esta data não há indicadores fidedignos das coberturas vacinais, devido a mudança de sistema pelo Ministério da Saúde
10.15. Índice de Cobertura Vacinal do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 anos de idade para a vacina Pneumocócica 10 valente (2ª dose).	10.15. 95% de cobertura Vacinal do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 anos de idade para a vacina Pneumocócica 10 valente (2ª dose).	95.0%	84.78%	97.51%	89,75%*	Os dados apresentados são referentes à cobertura acumulada até outubro/2023, visto que após esta data não há indicadores fidedignos das coberturas vacinais, devido a mudança de sistema pelo Ministério da Saúde
10.16. Índice de Cobertura Vacinal do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 anos de idade para a vacina Poliomielite (3ª dose).	10.16. 95% de cobertura Vacinal do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 anos de idade para a vacina Poliomielite (3ª dose).	95.0%	82.08%	94.36%	87,13%*	Os dados apresentados são referentes à cobertura acumulada até outubro/2023, visto que após esta data não há indicadores fidedignos das coberturas vacinais, devido a mudança de sistema pelo Ministério da Saúde
10.17. Índice de Cobertura Vacinal do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 anos de idade para a vacina Tríplice Viral (1ª dose).	10.17. 95% de cobertura Vacinal do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 anos de idade para a vacina Tríplice Viral (1ª dose).	95.0%	87.83%	100.22%	94,95%*	Os dados apresentados são referentes à cobertura acumulada até outubro/2023, visto que após esta data não há indicadores fidedignos das coberturas vacinais, devido a mudança de sistema pelo Ministério da Saúde
10.18. Número de notificações de Paralisia Flácida Aguda - PFA em menores de 15 anos.	10.18. Alcançar 14 notificações de PFA em menores de 15 anos, anualmente, em 2023.	14	3	8	23	-
10.19. Proporção de surtos de Doenças de Transmissão Hídrica e Alimentar (DTHA) notificados e encerrados por confirmação laboratorial.	10.19. Manter a média de 50% da notificações de surtos de Doenças de Transmissão Hídrica e Alimentar (DTHA) encerradas por confirmação laboratorial, em 2023.	50%	31.25%	76.15%	82%	-
<b>Objetivo Estratégico 10: Ampliar as ações de promoção e proteção à saúde</b>						
<b>Período de Avaliação: Quadrimestral</b>						
<b>Gestor do Indicador: LACEN/SUV</b>						
<b>Responsável pelo monitoramento: Jane Mara Honorato</b>						
<b>Indicador</b>	<b>Descrição da Meta</b>	<b>Meta 2023</b>	<b>Resultado Alcançado 1º QUADRI</b>	<b>Resultado Acumulado Janeiro a Agosto</b>	<b>Resultado Acumulado Janeiro a Dezembro</b>	<b>JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023</b>
10.20. Número de parâmetros de agrotóxicos analisados no Lacen, de interesse para o programa VIGIAGUA.	10.20. Aumentar para 40 parâmetros analisados em 2023	40	40	40	43	-

10.21. Número de patógenos respiratórios identificados.	10.21. Aumentar para 17 patógenos respiratórios identificados em 2023.	17	20	20	20	-
10.22. Número de exames realizados para controle da tuberculose na população privativa de liberdade das penitenciárias de SC.	10.22. Aumentar o número de exames para população privada de liberdade para 5.724, em 2023.	5,724	2735	4065	5,248	Observamos que nem todas as unidades prisionais aderiram à recomendação de cadastro no GAL, o que dificultou a coleta de dados. Em alguns locais, as vigilâncias epidemiológicas continuaram realizando os cadastros no próprio CNES da Unidade Básica de Saúde, o que não nos permite evidenciar, com precisão, o quantitativo de exames realizados.
10.23. Número de amostras sequenciadas para Vigilância Genômica do SARS-CoV-2.	10.23. Aumentar para 2.100 o número de amostras sequenciadas para Vigilância Genômica do SARS-CoV-2, em 2023.	2,100	187	582	1,096	O fornecimento dos insumos pela CGLAB para sequenciamento ficou descontinuado até novembro.
<b>Objetivo Estratégico 10: Ampliar as ações de promoção e proteção à saúde</b>						
Períodos de Avaliação: Quadrimestral						
Gestor do Indicador: CEMPI/SUV						
Responsável pelo monitoramento:						
Indicador	Descrição da Meta	Meta	Resultado Alcançado	Resultado Acumulado	Resultado Acumulado	JUSTIFICATIVA PARA O NÃO ALCANCE DA META EM 2023
		2023	1º QUADRI	Janeiro a Agosto	Janeiro a Dezembro	
10.24. Percentual de estabelecimentos com leitos de UTI sub notificantes de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) e Resistência Microbiana (RM) no Estado.	10.24. Diminuir o percentual de sub notificação de IRAS e RM no Estado para 8,4% em 2023.	8.40%	8.81%	6.15%	10.77%	Sistema da Anvisa instável com demora na disponibilização dos dados e rotatividade de profissionais das CCIHs com dificuldade de compreensão da vigilância correta.
10.25. Taxa de adesão ao Checklist de Verificação das Práticas de Inserção Segura de Cateter Venoso Central (PIS-CVC) nos estabelecimentos com leitos de UTI Adulto no Estado.	10.25. Aumentar a taxa de adesão ao Checklist de Verificação das Práticas de Inserção Segura de Cateter Venoso Central (PIS-CVC) nos estabelecimentos com leitos de UTI Adulto no Estado para 75% em 2023.	75%	74.30%	79.49%	81.05%	-