|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pactuação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores - 2014** | | | | | | | |
| **Estado:** | | | PIAUÍ | **Ano** | 2014 | | |
| **Diretriz 1 - Garantia do acesso da população a servicos de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada.** | | | | | | | |
| **Objetivo 1.1 - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso da atenção básica.** | | | | | | | |
| **Nº** | **Tipo** | **Indicador** | | | | **Meta 2014** | **Unidade** |
| 1 | U | COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA. | | | | **100** | % |
| 2 | U | PROPORÇÃO DE INTERNAÇÕES POR CONDIÇÕES SENSÍVEIS À ATENÇÃO BÁSICA (ICSAB) | | | | **45,4** | % |
| 3 | U | COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA | | | | **80** | % |
| 4 | U | COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES BÁSICAS DE SAÚDE BUCAL. | | | | **100** | % |
| 5 | U | MÉDIA DA AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA | | | | **3** | % |
| 6 | E | PROPORÇÃO DE EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS | | | | **12** | % |
| **Objetivo 1.2 - Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política da atenção especializada.** | | | | | | | |
| **Nº** | **Tipo** | **Indicador** | | | | **Meta 2014** | **Unidade** |
| 7 | U | RAZÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE | | | | **0,51** | /100 |
| 8 | U | RAZÃO DE INTERNAÇÕES CLÍNICO-CIRÚRGICAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE | | | | **4,8** | /100 |
| 9 | E | RAZÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE ALTA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE | | | | **2,7** | /100 |
| 10 | E | RAZÃO DE INTERNAÇÕES CLÍNICO-CIRÚRGICAS DE ALTA COMPLEXIDADE NA POPULAÇÃO RESIDENTE | | | | **2,2** | /1000 |
| 11 | E | PROPORÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES COM CONTRATO DE METAS FIRMADO. | | | | **60** | % |
| 12 | U | NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM SERVIÇO DE NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E OUTRAS VIOLÊNCIAS IMPLANTADO | | | | **224** | N.Absoluto |
| 13 | E | PROPORÇÃO DE ACESSO HOSPITALAR DOS ÓBITOS POR ACIDENTE | | | | **4,28** | % |
| 14 | E | PROPORÇÃO DE ÓBITOS NAS INTERNAÇÕES POR INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO (IAM) | | | | **10** | % |
| 15 | E | PROPORÇÃO DE ÓBITOS, EM MENORES DE 15 ANOS, NAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA (UTI) | | | | **14,80** | % |
| 16 | E | COBERTURA DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU 192) 99 municíp. | | | | **44** | % |
| **Diretriz 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da "Rede Cegonha", com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.** | | | | | | | |
| **Objetivo 3.1 - Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de útero.** | | | | | | | |
| **Nº** | **Tipo** | **Indicador** | | | | **Meta 2014** | **Unidade** |
| 18 | U | RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA | | | | **0,75** | RAZÃO |
| 19 | U | RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS E POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA | | | | **0,20** | RAZÃO |
| **Objetivo 3.2 - Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.** | | | | | | | |
| **Nº** | **Tipo** | **Indicador** | | | | **Meta 2014** | **Unidade** |
| 20 | U | PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL | | | | **55,00** | % |
| 21 | U | PROPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRE-NATAL. | | | | **65,00** | % |
| 22 | U | NÚMERO DE TESTES DE SÍFILIS POR GESTANTE. | | | | **2** | RAZÃO |
| 23 | U | NÚMERO DE OBITOS MATERNOS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA. | | | | **38** | N.Absoluto |
| 24 | U | TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL. | | | | **16,40** | /1000 |
| 25 | U | PROPORÇÃO DE ÓBITOS INFANTIS E FETAIS INVESTIGADOS | | | | **65** | % |
| 26 | U | PROPORÇÃO DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS | | | | **100** | % |
| 27 | U | PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (MIF) INVESTIGADOS | | | | **85** | % |
| 28 | U | NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE | | | | **100** | N.Absoluto |
| **Diretriz 4 - Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas.** | | | | | | | |
| **Objetivo 4.1 - Ampliar o acesso à Atenção Psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.** | | | | | | | |
| **Nº** | **Tipo** | **Indicador** | | | | **Meta 2014** | **Unidade** |
| 29 | E | COBERTURA DE CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS) | | | | **1,47** | /100.000 |
| **Diretriz 5 - Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doencas crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.** | | | | | | | |
| **Objetivo 5.1 - Melhoria das condições de Saúde do Idoso e Portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.** | | | | | | | |
| **Nº** | **Tipo** | **Indicador** | | | | **Meta 2014** | **Unidade** |
| 30 | U | TAXA DE MORTALIDADE PREMATURA (<70 ANOS) PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPAIS DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS) | | | | **163,36** | /100.000 |
| **Diretriz 7 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.** | | | | | | | |
| **Objetivo 7.1 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde.** | | | | | | | |
| **Nº** | **Tipo** | **Indicador** | | | | **Meta 2014** | **Unidade** |
| 35 | U | PROPORÇÃO DE VACINAS DO CALENDÁRIO BÁSICO DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA COM COBERTURAS VACINAIS ALCANÇADAS | | | | **70** | % |
| 36 | U | PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILÍFERA | | | | **75** | % |
| 37 | U | PROPORÇÃO DE EXAME ANTI-HIV REALIZADOS ENTRE OS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE | | | | **60** | % |
| 38 | U | PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA | | | | **95** | % |
| 39 | U | PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO | | | | **80** | % |
| 40 | U | PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS COM CASOS DE DOENÇAS OU AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO NOTIFICADOS. | | | | **50** | % |
| 41 | U | PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS QUE EXECUTAM AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS | | | | **100** | % |
| 42 | U | NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS | | | | **8** | N.Absoluto |
| 43 | E | PROPORÇÃO DE PACIENTES HIV+ COM 1º CD4 INFERIOR A 200CEL/MM3 | | | | **10** | % |
| 44 | E | NÚMERO DE TESTES SOROLÓGICOS ANTI-HCV REALIZADOS (Esta meta prevê a inclusão dos testes laboratoriais e de triagem – teste rápido) | | | | **15000** | N.Absoluto |
| 45 | E | PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES | | | | **90** | % |
| 46 | E | PROPORÇÃO DE CONTATOS INTRADOMICILIARES DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE EXAMINADOS | | | | **73** | % |
| 47 | E | NÚMERO ABSOLUTO DE ÓBITOS POR LEISHMANIOSE VISCERAL **(Batalha, FLO e SRN)** | | | | **3** | N.Absoluto |
| 48 | E | PROPORÇÃO DE CÃES VACINADOS NA CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA CANINA | | | | **80** | % |
| 49 | E | PROPORÇÃO DE ESCOLARES EXAMINADOS PARA O TRACOMA NOS MUNICÍPIOS PRIORITÁRIOS | | | | **10** | % |
| 51 | E | NÚMERO ABSOLUTO DE ÓBITOS POR DENGUE **(THE=2; CTelha=1 e Jurema=1)** | | | | **4** | N.Absoluto |
| 52 | E | PROPORÇÃO DE IMÓVEIS VISITADOS EM PELO MENOS 4 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES PARA CONTROLE DA DENGUE | | | | **80** | % |
| 68 | E | PROPORÇÃO DE MUNICIPIOS REALIZANDO PESQUISA DOMICILIAR E CONTROLE ENTOMOLÓGICO PARA CONTROLE DO VETOR TRANSMISSOR DA DOENÇA DE CHAGAS | | | | **153 (100%)** | N.Absoluto e % |
| 69 | E | PROPORÇÃO DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE COM GRAU DE INCAPACIDADE FÍSICA AVALIADO NO DIAGNÓSTICO | | | | **90** | % |
| 70 | E | PROPORÇÃO DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE COM GRAU DE INCAPACIDADE FÍSICA AVALIADO NA CURA | | | | **90** | % |
| 71 | E | PROPORÇÃO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILÍFERA EM TRATAMENTO DIRETAMENTE OBSERVADO | | | | **75** | % |
| 72 | E | PROPORÇÃO DE RETRATAMENTO DE TUBERCULOSE QUE REALIZARAM O EXAME DE CULTURA | | | | **40** | % |
| 73 | E | PROPORÇÃO DE NOTIFICAÇÃO COM INVESTIGAÇÃO ENCERRADA DENTRO DO PRAZO | | | | **90** | % |
| **Objetivo 7.2 - Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais com ênfase no Programa de aceleração do crescimento.** | | | | | | | |
| **Nº** | **Tipo** | **Indicador** | | | | **Meta 2014** | **Unidade** |
| 53 | U | PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ | | | | **28,35** | % |
| **Diretriz 8 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.** | | | | | | | |
| **Objetivo 8.1 - Ampliar a implantação do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica - HORUS como estratégia de qualificação da gestão da assistência farmacêutica no SUS.** | | | | | | | |
| **Nº** | **Tipo** | **Indicador** | | | | **Meta 2014** | **Unidade** |
| 54 | E | PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS COM O SISTEMA HORUS IMPLANTADO | | | | **44** | % |
| **Objetivo 8.2 - Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica nos municípios com população em extrema pobreza..** | | | | | | | |
| **Nº** | **Tipo** | **Indicador** | | | | **Meta 2014** | **Unidade** |
| 55 | E | PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS DA EXTREMA POBREZA COM FARMÁCIAS DA ATENÇÃO BÁSICA E CENTRAIS DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO ESTRUTURADOS | | | | **70** | % |
| **Objetivo 8.3 - Fortalecer a assistência farmacêutica por meio da inspeção nas linhas de fabricação de medicamentos, que inclui todas as operações envolvidas no preparo de determinado medicamento desde a aquisição de materiais, produção, controle de qualidade, liberação, estocagem, expedição de produtos terminados e os controles relacionados, instalações físicas e equipamentos, procedimentos, sistema da garantia da qualidade.** | | | | | | | |
| **Nº** | **Tipo** | **Indicador** | | | | **Meta 2014** | **Unidade** |
| 56 | E | PERCENTUAL DE INDÚSTRIAS DE MEDICAMENTOS INSPECIONADAS PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA, NO ANO | | | | **100** | % |
| **Diretriz 11 - Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações do trabalho dos profissionais de saúde.** | | | | | | | |
| **Objetivo 11.1 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS.** | | | | | | | |
| **Nº** | **Tipo** | **Indicador** | | | | **Meta 2014** | **Unidade** |
| 57 | U | PROPORÇÃO DE AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE IMPLEMENTADAS E/OU REALIZADAS | | | | 100 | % |
| 58 | E | PROPORÇÃO DE NOVOS E/OU AMPLIAÇÃO DE PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA DE MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE E DA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO BÁSICA/SAÚDE DA FAMÍLIA/SAÚDE COLETIVA | | | | 100 | % |
| 59 | E | PROPORÇÃO DE NOVOS E/OU AMPLIAÇÃO DE PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM PSIQUIATRIA E MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE MENTAL | | | | 100 | % |
| 60 | E | NÚMERO DE PONTOS DO TELESSAÚDE BRASIL REDES IMPLANTADOS | | | | 191 | N.Absoluto |
| **Objetivo 11.2 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Desprecarizar o trabalho em saúde nos serviços do SUS da esfera pública na Região de Saúde.** | | | | | | | |
| **Nº** | **Tipo** | **Indicador** | | | | **Meta 2014** | **Unidade** |
| 61 | U | PROPORÇÃO DE TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESFERA PÚBLICA, COM VÍNCULOS PROTEGIDOS | | | | 88,34 | % |
| **Objetivo 11.3 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Estabelecer espaços de negociação permanente entre trabalhadores e gestores da saúde na Região de Saúde.** | | | | | | | |
| **Nº** | **Tipo** | **Indicador** | | | | **Meta 2014** | **Unidade** |
| 62 | E | NÚMERO DE MESAS OU ESPAÇOS FORMAIS MUNICIPAIS E ESTADUAIS DE NEGOCIAÇÃO PERMANENTE DO SUS, IMPLANTADOS E/OU MANTIDOS EM FUNCIONAMENTO | | | | 2 | N.Absoluto |
| **Diretriz 12 - Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.** | | | | | | | |
| **Objetivo 12.1 - Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS.** | | | | | | | |
| **Nº** | **Tipo** | **Indicador** | | | | **Meta 2014** | **Unidade** |
| 63 | U | PROPORÇÃO DE PLANO DE SAÚDE ENVIADO AO CONSELHO DE SAÚDE | | | | **225** | N.Absoluto |
| 64 | U | PROPORÇÃO DE CONSELHOS DE SAÚDE CADASTRADOS NO SISTEMA DE ACOMPANHAMENTO DOS CONSELHOS DE SAÚDE - SIACS | | | | **225** | N.Absoluto |
| **Diretriz 13 - Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.** | | | | | | | |
| **Objetivo 13.1 - Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.** | | | | | | | |
| **Nº** | **Tipo** | **Indicador** | | | | **Meta 2014** | **Unidade** |
| 65 | E | PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS COM OUVIDORIAS IMPLANTADAS | | | | **37** | % |
| 66 | E | COMPONENTE DO SNA ESTRUTURADO | | | | **5** | N.Absoluto |
| 67 | E | PROPORÇÃO DE ENTES COM PELO MENOS UMA ALIMENTAÇÃO POR ANO NO BANCO DE PREÇO EM SAÚDE | | | | **1** | N.Absoluto |

Teresina(PI), 08 de Agosto de 2014

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Secretario de Estado da Saúde do Piauí