

## Resumo do Plano de Saúde

Estado: Espírito Santo

**Período do Plano de Saúde:** 2024-2027

**Data de finalização:** 06/01/2025 10:45:48

**Status atual do Plano de Saúde:** Aprovado

## Relação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores do Plano de Saúde

**DIRETRIZ Nº 1 - DIRETRIZ 1 - Consolidar as Redes Regionais de Atenção e Vigilância em Saúde, considerando os determinantes e condicionantes sociais e provendo o acesso por meio da Atenção Primária e Atenção Especializada de forma integrada e resolutiva.**

**OBJETIVO Nº 1.1** - Reorganizar e qualificar a Rede de Urgência e Emergência (RUE), em tempo e local oportuno, em todos os seus componentes e linhas de cuidado.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2024-2027)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2024	2025	2026	2027
1.1.1	Aumentar para 90% a ocupação das vagas do Programa Estadual de Atenção Domiciliar.	Percentual de ocupação de vagas no programa.	52,70	2023	Percentual	90,00	Percentual	70,00	80,00	90,00	90,00
1.1.2	Habilitar 60 leitos de cuidados prolongados em todas as regiões de saúde.	Número de leitos de cuidados prolongados habilitados.	0	2022	Número	60	Número	30	45	60	60

**OBJETIVO Nº 1.2** - Reorganizar e qualificar a Rede de Atenção Materno Infantil (RAMI), em tempo e local oportuno, em todos os seus componentes e linhas de cuidado.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2024-2027)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2024	2025	2026	2027
1.2.1	Aumentar para 85,8 a proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal.	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal.	74,00	2022	Proporção	85,80	Proporção	76,30	79,40	82,50	85,80
1.2.2	Reduzir taxa de mortalidade infantil para 7 óbitos a cada 1.000 nascidos vivos.	Taxa de mortalidade infantil	10,80	2022	Taxa	7,00	Taxa	10,00	9,00	8,00	7,00
1.2.3	Reduzir em 58% o número de óbitos maternos.	Número de óbitos maternos.	31	2022	Número	18	Número	28	25	18	18
1.2.4	Implantar 62 novos leitos neonatais( 37 leitos UNCINco e 25 leitos UNCINca) em todo o estado.	Número de leitos neonatais implantados.	79	2022	Número	141	Número	95	111	126	141
1.2.5	Realizar expansão da triagem neonatal biológica do teste do pezinho gradualmente até a etapa 5 para 95% dos nascidos vivos (etapa 2 em 2024, etapa 3 em 2025, etapa 4 em 2026 e etapa 5 em 2027).	Percentual de nascidos vivos triados na etapa correspondente do teste do pezinho.	84,00	2022	Percentual	95,00	Percentual	86,00	89,00	92,00	95,00
1.2.6	Reduzir a incidência de sífilis congênita para 2,3 casos a cada 1.000 nascidos vivos.	Taxa de incidência de sífilis congênita	13,20	2022	Taxa	2,30	Taxa	8,50	5,50	3,60	2,30

**OBJETIVO Nº 1.3** - Reorganizar e qualificar a Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência, em tempo e local oportuno, em todos os seus componentes e linhas de cuidado.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2024-2027)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2024	2025	2026	2027
1.3.1	Habilitar 92 novas modalidades de atendimento em serviços de referência especializada em reabilitação física, auditiva, visual e intelectual em todas as regiões de saúde.	Número de novas modalidades de atendimento habilitadas.	17	2022	Número	109	Número	37	58	82	109
1.3.2	Conceder 6.000 OPMEs auditivas ao ano nos serviços de reabilitação habilitados.	Número de OPMEs concedidas.	3.200	2022	Número	6.000	Número	6.000	6.000	6.000	6.000

**OBJETIVO Nº 1.4** - Reorganizar e qualificar a Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças e Agravos Crônicos, em tempo e local oportuno, em todos os seus componentes e linhas de cuidado.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2024-2027)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2024	2025	2026	2027
1.4.1	Reduzir para 254,3 óbitos por 100 mil habitantes a taxa de mortalidade prematura por DCNT (doenças cardiovasculares, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Taxa de mortalidade prematura nos principais grupos DCNT/100.000 habitantes.	302,30	2022	Taxa	254,30	Taxa	290,30	278,30	266,30	254,30
1.4.2	Iniciar em até 60 dias, a partir do diagnóstico, o tratamento de 100% dos pacientes diagnosticados com câncer no SUS.	Percentual de usuários do SUS diagnosticados com câncer iniciando tratamento em até 60 dias, a partir do diagnóstico.	33,47	2022	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
1.4.3	Estabilizar em 36,3% a prevalência de obesidade em adultos atendidos no SUS.	Percentual de usuários adultos com IMC maior ou igual a 30 registrados no SISVAN.	36,30	2022	Percentual	36,30	Percentual	36,30	36,30	36,30	36,30
1.4.4	Aumentar em 20% a oferta de tratamento cirúrgico para obesidade grave em adultos no SUS.	Número de cirurgias bariátricas realizadas.	729	2022	Número	875	Número	749	779	819	875
1.4.5	Aumentar para 10% o percentual de dialíticos inseridos no programa de diálise peritoneal.	Percentual de dialíticos em diálise peritoneal.	6,00	2022	Percentual	10,00	Percentual	7,00	8,00	9,00	10,00
1.4.6	Aumentar para 0,68 a razão de exame citopatológico para rastreamento do câncer de colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos.	Razão de exames citopatológicos para rastreamento de câncer de colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos.	0,55	2022	Razão	0,68	Razão	0,68	0,68	0,68	0,68
1.4.7	Aumentar para 0,38 a razão de mamografia para rastreamento do câncer de mama em mulheres de 40 a 69 anos.	Razão de exames de mamografia para rastreamento do câncer de mama em mulheres de 40 a 69 anos.	0,18	2022	Razão	0,38	Razão	0,38	0,38	0,38	0,38

**OBJETIVO Nº 1.5** - Reorganizar e qualificar a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), em tempo e local oportuno, em todos os seus componentes e linhas de cuidado.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2024-2027)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2024	2025	2026	2027
1.5.1	Ampliar a cobertura de CAPS para 1,42 por 100 mil habitantes.	Razão de cobertura de CAPS por 100.000 habitantes	0,68	2022	Razão	1,42	Razão	0,73	0,88	0,96	1,42
1.5.2	Implantar equipes mínimas de saúde mental vinculadas à APS nos 30 municípios que não tem parâmetro para implantação de CAPS.	Número de municípios sem parâmetro para CAPS com equipes mínimas implantadas.	0	2022	Número	30	Número	10	20	30	30
1.5.3	Implantar e habilitar 125 novos leitos de saúde mental em Hospitais Gerais até 2027.	Número de novos leitos implantados e habilitados.	52	2022	Número	177	Número	83	114	145	177

**OBJETIVO Nº 1.6** - Implantar a Rede de Atenção à Saúde Bucal (RASB), em tempo e local oportuno, em todos os seus componentes e linhas de cuidado.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2024-2027)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2024	2025	2026	2027
1.6.1	Ampliar a cobertura de saúde bucal para 66,8% na Estratégia de Saúde da Família.	Percentual de cobertura de saúde bucal na ESF.	34,80	2022	Percentual	66,80	Percentual	45,00	55,00	60,00	66,80
1.6.2	Implantar 17 novos Centros de Especialidades Odontológicas nas regiões de saúde.	Número de Centros de Especialidades Odontológicas implantados.	13	2022	Número	30	Número	16	21	25	30

**OBJETIVO Nº 1.7** - Fortalecer a Atenção Primária à Saúde como ordenadora das redes de atenção e coordenadora do cuidado, com foco na Estratégia de Saúde da Família.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2024-2027)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2024	2025	2026	2027
1.7.1	Ampliar para 90% a cobertura populacional da Estratégia Saúde da Família.	Percentual de cobertura populacional de ESF.	72,30	2022	Percentual	90,00	Percentual	75,00	80,00	85,00	90,00
1.7.2	Reduzir para 20% a proporção de internações clínicas por condições sensíveis à atenção básica (ICSAB).	Proporção de internações clínicas por condições sensíveis à atenção básica (ICSAB).	27,30	2022	Proporção	20,00	Proporção	21,00	20,50	20,00	20,00
1.7.3	Alcançar 40% de avaliação multidimensional realizada na população de 60 anos e mais, conforme IBGE.	Percentual de avaliações multidimensionais realizadas.	0,30	2022	Percentual	40,00	Percentual	10,00	20,00	30,00	40,00
1.7.4	Ampliar para 100% o número de municípios elegíveis com adesão à Política de Consultório na Rua.	Percentual de municípios elegíveis com adesão a política.	40,00	2022	Percentual	100,00	Percentual	80,00	90,00	100,00	100,00
1.7.5	Implantar Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei, em Regime de Internação, Internação Provisória e Semiliberdade (PNAISARI) nos 5 municípios elegíveis que possuem Unidades Socioeducativas.	Número de municípios elegíveis com adesão à PNAISARI.	0	2022	Número	5	Número	1	3	4	5

**OBJETIVO Nº 1.8** - Qualificar as ações da vigilância em saúde na RAVS de forma que a prática da vigilância se incorpore aos serviços de saúde como ferramenta de gestão, com ênfase na promoção da saúde, prevenção e controle de agravos e doenças, regulação de bens e produtos e análise de fatores de risco para a população.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2024-2027)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2024	2025	2026	2027

			Valor	Ano	Unidade de Medida						
1.8.1	Implantar e implementar o Plano de Vigilância em Saúde das Populações Expostas a Agrotóxicos (VSPEA) nos 17 municípios elegíveis com 6 relatórios anuais entregues.	Número de municípios elegíveis com VSPEA implantado e implementado com 6 relatórios entregues no ano.	0	2022	Número	17	Número	4	8	16	17
1.8.2	Ofertar 4 novos róis de diagnóstico molecular (1- micobactéria causadora da hanseníase, 2- micobactéria causadora da tuberculose, 3- micobactéria causadora de micobacterioses - MOT, 4- IST (sífilis, gonorreia, clamídia e varicela, incluindo monkeypox).	Número de róis de diagnóstico molecular ofertados.	0	2022	Número	4	Número	1	2	3	4
1.8.3	Analisar 100% das amostras de água encaminhadas pelos serviços de hemodiálise do estado.	Percentual das amostras de água encaminhadas pelos serviços de hemodiálise analisadas.	0,00	2022	Percentual	100,00	Percentual	0,00	30,00	50,00	100,00
1.8.4	Ampliar para 100% os laboratórios credenciados que atendam as normas pactuadas para exames de diagnóstico e detecção de câncer de colo de útero.	Percentual de laboratórios credenciados que atendam as normas pactuadas para exames de diagnóstico e detecção de câncer de colo de útero.	40,00	2022	Percentual	100,00	Percentual	50,00	60,00	80,00	100,00
1.8.5	Alcançar 100% de homogeneidade na cobertura vacinal em menores de 2 anos de idade, conforme preconizado no Calendário Nacional de Vacinação.	Percentual de homogeneidade na cobertura vacinal em menores de 2 anos de idade.	0,00	2022	Percentual	100,00	Percentual	70,00	80,00	90,00	100,00
1.8.6	Reduzir a taxa de mortalidade por tuberculose para 2 óbitos por 100 mil habitantes.	Taxa de mortalidade por tuberculose.	2,70	2022	Taxa	2,00	Taxa	2,50	2,40	2,20	2,00
1.8.7	Aumentar para 90% a proporção de cura de casos novos de hanseníase.	Proporção de cura de casos novos de hanseníase.	61,00	2021	Proporção	90,00	Proporção	75,00	80,00	85,00	90,00
1.8.8	Reduzir para 20% a taxa de letalidade por febre maculosa.	Taxa de letalidade por febre maculosa.	44,00	2022	Taxa	20,00	Taxa	40,00	35,00	30,00	20,00
1.8.9	Reduzir para 2% a taxa de letalidade por dengue grave.	Taxa de letalidade por dengue grave.	2,54	2022	Taxa	2,00	Taxa	2,00	2,00	2,00	2,00
1.8.10	Alcançar 85% de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família.	Percentual de de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família.	79,00	2022	Percentual	85,00	Percentual	80,50	82,00	83,50	85,00
1.8.11	Manter em 47,79% a população acompanhada pelo SISVAN diagnosticada com múltipla carga da má nutrição.	Percentual da população acompanhada pelo SISVAN diagnosticada com múltipla carga da má nutrição.	47,79	2022	Percentual	47,79	Percentual	47,79	47,79	47,79	47,79
1.8.12	Ampliar os Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalar em 61% dos hospitais do ES.	Percentual de hospitais (públicos e privados) com Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalar implantados.	27,00	2022	Percentual	61,00	Percentual	46,00	51,00	56,00	61,00
1.8.13	Reduzir para 1 a ocorrência de casos novos de Aids em crianças de 0 a 5 anos de idade.	Número de casos novos de Aids em crianças de 0 a 5 anos de idade.	7	2022	Número	1	Número	4	3	2	1
1.8.14	Reduzir para 17,9 a taxa de mortalidade por acidente de transporte terrestre.	Taxa de mortalidade por acidente de transporte terrestre.	19,37	2022	Taxa	17,90	Taxa	19,00	18,60	18,20	17,90
1.8.15	Reduzir 2% ao ano a mortalidade por homicídios da população de 15 a 29 anos.	Taxa de mortalidade por homicídios da população de 15 a 29 anos.	62,70	2021	Taxa	55,50	Taxa	59,00	57,80	56,70	55,50

1.8.16	Reduzir para 7,5 a taxa de mortalidade por homicídio/agressão da população feminina de 10 a 59 anos.	Taxa de mortalidade por homicídio/agressão da população feminina de 10 a 59 anos.	8,50	2021	Taxa	7,50	Taxa	8,00	7,80	7,70	7,50
1.8.17	Manter a taxa de mortalidade por suicídio em 6,47 óbitos por 100 mil habitantes.	Taxa de mortalidade geral por suicídio.	6,47	2021	Taxa	6,47	Taxa	6,47	6,47	6,47	6,47
1.8.18	Aumentar para 40% o percentual de Unidades Básicas de Saúde notificando as doenças e agravos relacionados ao trabalho.	Percentual de UBS notificando DARTs.	14,00	2022	Percentual	40,00	Percentual	20,00	25,00	30,00	40,00
1.8.19	Aumentar para 90% a investigação de acidentes de trabalho fatais por meio da vigilância de ambiente e processos de trabalho (exceto os ocorridos no trânsito, em domicílio e decorrentes de violência).	Proporção de óbitos relacionados ao trabalho investigados com realização de inspeção.	0,00	2022	Proporção	90,00	Proporção	60,00	70,00	80,00	90,00
1.8.20	Atingir 90% das notificações de acidente de trabalho, acidente de trabalho com exposição a material biológico e intoxicação exógena com o campo ocupação e atividade econômica preenchido.	Percentual de preenchimento dos campos CBO e CNAE nas notificações por DARTs.	52,00	2022	Percentual	90,00	Percentual	75,00	90,00	90,00	90,00
1.8.21	Alcançar o percentual de 90% no encerramento oportuno das notificações compulsórias imediatas das doenças infectocontagiosas.	Percentual de encerramento oportuno das notificações compulsórias.	76,00	2022	Percentual	90,00	Percentual	86,00	87,00	88,00	90,00
1.8.22	Alcançar 60% de implementação do Sistema de Gestão da Qualidade nos serviços prestados pela Vigilância Sanitária.	Percentual de implementação do Sistema de Gestão da Qualidade na VISA.	1,00	2022	Percentual	60,00	Percentual	20,00	30,00	45,00	60,00
1.8.23	Disponibilizar 90% dos serviços prestados pela Vigilância Sanitária em meio digital.	Percentual de serviços da VISA em meio digital disponibilizados.	33,00	2022	Percentual	90,00	Percentual	60,00	70,00	80,00	90,00
1.8.24	Alcançar 60% dos hospitais públicos estaduais aderindo à prática de notificação em vigilância sanitária.	Percentual de hospitais públicos estaduais com Coeficiente de Notificação em Vigilância Sanitária (CNVisa) igual a 1.	0,00	2022	Percentual	60,00	Percentual	10,00	20,00	40,00	60,00
1.8.25	Alcançar 70% dos serviços de hemoterapia públicos estaduais com classificação de médio-baixo e baixo risco.	Percentual dos serviços de hemoterapia públicos estaduais com classificação de médio-baixo e baixo risco.	28,00	2022	Percentual	70,00	Percentual	35,00	50,00	60,00	70,00
1.8.26	Monitorar anualmente, por meio de análises laboratoriais, 20 tipos de produtos sujeitos à vigilância sanitária, selecionados com base em avaliação de risco.	Número de tipos de produtos sujeitos à vigilância sanitária monitorados por meio de análises laboratoriais.	3	2022	Número	20	Número	5	10	15	20

**OBJETIVO Nº 1.9** - Assegurar o acesso dos usuários aos medicamentos padronizados no SUS-ES mediante cuidado farmacêutico e atendimento humanizado, promovendo o seu uso racional.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2024-2027)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2024	2025	2026	2027
1.9.1	Manter e acompanhar o índice de cobertura de medicamentos e fórmulas nutricionais padronizadas do almoxarifado maior ou igual a 97%.	Percentual de cobertura de medicamentos e fórmulas nutricionais padronizadas.	97,00	2022	Percentual	97,00	Percentual	97,00	97,00	97,00	97,00
1.9.2	Ampliar para 80% os processos analisados dentro dos prazos estabelecidos pela GEAF.	Percentual de processos analisados dentro dos prazos.	70,00	2022	Percentual	80,00	Percentual	72,00	74,00	76,00	80,00
1.9.3	Implantar 3 Centros Estaduais de Administração de Medicamentos Especiais (CEAME) e realização de Teste de Provocação Oral (TPO) em todas as regiões de saúde.	Número de CEAME e TPO implantados.	0	2022	Número	3	Número	0	1	2	3

**DIRETRIZ Nº 2 - DIRETRIZ 2 - Incorporar e implementar o uso de novas tecnologias, práticas e pesquisas para qualificar a gestão do trabalho e educação e inovação no SUS/ES.**

**OBJETIVO Nº 2.1** - Fortalecer os processos formativos e educacionais em saúde contextualizados com as demandas territoriais.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2024-2027)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2024	2025	2026	2027
2.1.1	Ofertar 7.000 vagas de pós-graduação aos trabalhadores do SUS-ES nas seguintes modalidades: Residências em Saúde, Pós-Graduação Lato Sensu e Aperfeiçoamento Profissional.	Número de vagas ofertadas em cursos de pós-graduação nas seguintes modalidades: Residências em Saúde, Pós-Graduação Lato Sensu e Aperfeiçoamento Profissional.	1.750	2022	Número	7.000	Número	1.750	3.500	5.250	7.000
2.1.2	Qualificar 4.800 trabalhadores de nível médio do SUS-ES de acordo com as demandas territoriais.	Número de trabalhadores de nível médio qualificados.	233	2022	Número	4.800	Número	1.200	2.400	3.600	4.800

**OBJETIVO Nº 2.2** - Promover o desenvolvimento científico e tecnológico do SUS fomentando a pesquisa, a inovação e a integração ensino, serviço e comunidade.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2024-2027)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2024	2025	2026	2027
2.2.1	Ampliar em 10% a capacidade de oferta de vagas nos campos de prática da SESA realizadas semestralmente.	Número de vagas de estágio obrigatório ofertadas nos campos de prática da SESA.	3.300	2022	Número	3.630	Número	3.382	3.465	3.548	3.630
2.2.2	Desenvolver 380 pesquisas no âmbito da SESA.	Número de pesquisas desenvolvidas.	85	2022	Número	380	Número	95	190	285	380
2.2.3	Formar 4.000 trabalhadores do SUS-ES como agentes promotores de inovação.	Número de trabalhadores formados.	0	2022	Número	4.000	Número	1.000	2.000	3.000	4.000

**DIRETRIZ Nº 3 - DIRETRIZ 3 - Ampliar e adequar a infraestrutura física e tecnológica do SUS para tornar os ambientes mais humanizados, acessíveis e acolhedores.**

**OBJETIVO Nº 3.1** - Investir recursos financeiros para qualificar a infraestrutura física e tecnológica da rede assistencial do SUS/ES no âmbito da Atenção Primária e Especializada.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2024-2027)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2024	2025	2026	2027
3.1.1	Construir novo Hospital Regional em Colatina.	Percentual de execução financeira da obra.	0,00	2023	Percentual	100,00	Percentual	23,00	48,00	75,00	100,00
3.1.2	Construir o Complexo de Saúde Norte do ES em São Mateus.	Percentual de execução financeira da obra.	29,00	2023	Percentual	100,00	Percentual	75,00	100,00	100,00	100,00
3.1.3	Concluir a construção do Hospital Geral de Cariacica.	Percentual de execução financeira da obra.	15,00	2023	Percentual	100,00	Percentual	58,00	80,00	100,00	100,00
3.1.4	Ampliar em 182 leitos o Hospital Infantil Maternidade Alzir Bernardino Alves - HIMABA.	Percentual de execução financeira da obra.	7,50	2023	Percentual	100,00	Percentual	50,00	94,00	100,00	100,00
3.1.5	Ampliar o Hospital João dos Santos Neves em Baixo Guandu.	Percentual de execução financeira da obra.	0,00	2023	Percentual	100,00	Percentual	40,00	70,00	100,00	100,00
3.1.6	Cofinanciar a construção de 111 UBS em 52 municípios em todo o estado.	Número de UBS concluídas.	0	2023	Número	111	Número	40	80	111	111
3.1.7	Realizar 12 contratações de obra (reforma e ampliação) para o Plano de Reestruturação da Infraestrutura Física da Rede Própria.	Número de contratações realizadas.	0	2023	Número	12	Número	0	0	6	12
3.1.8	Implantar e executar 10 subprojetos do Projeto Saúde Digital.	Número de subprojetos implantados e executados.	0	2023	Número	10	Número	3	5	8	10
3.1.9	Implantar Sistema de Logística Integrada na assistência hospitalar e farmacêutica no âmbito da SESA.	Número de sistema logístico implantado.	0	2023	Número	1	Número	0	1	1	1

**DIRETRIZ Nº 4 - DIRETRIZ 4 - Modernizar, qualificar e potencializar a gestão estadual do SUS fortalecendo os processos de transparência, governança, planejamento, regulação, financiamento e descentralização.**

**OBJETIVO Nº 4.1 -** Reorganizar e qualificar a capacidade de gestão institucional da SESA e a governança do SUS.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2024-2027)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2024	2025	2026	2027
4.1.1	Reduzir em 20% o número de decisões judiciais que versem sobre internação clínica.	Número de decisões judiciais para internação clínica.	1.616	2022	Número	1.293	Número	1.528	1.445	1.367	1.293
4.1.2	Reduzir em 10% o número de decisões judiciais que versem sobre consultas e exames especializados.	Número de decisões judiciais para consultas e exames especializados.	2.622	2022	Número	2.360	Número	2.554	2.487	2.423	2.360
4.1.3	Acompanhar a regularização das inconformidades em 50% das auditorias regulares que versem sobre prestação de serviços próprios e contratualizados.	Percentual de auditorias regulares acompanhadas.	0,00	2022	Percentual	50,00	Percentual	50,00	50,00	50,00	50,00
4.1.4	Implantar e implementar ferramenta de gestão de custos padronizada em 17 hospitais e serviços da SESA.	Número de hospitais e serviços com ferramenta de gestão de custos implantadas e implementadas.	0	2022	Número	17	Número	4	8	12	17
4.1.5	Transferir o gerenciamento de 6 hospitais próprios para a Fundação iNOVA Capixaba.	Número de hospitais com gerenciamento transferido para Fundação iNOVA Capixaba.	0	2022	Número	6	Número	2	3	4	6
4.1.6	Atingir e manter a certificação ONA 3 em 4 hospitais filantrópicos estruturantes contratualizados com a SESA (Hospital Rio Doce, Santa Casa de Vitória, Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim, Hospital Evangélico de Vila Velha).	Número de hospitais filantrópicos estruturantes contratualizados com certificação ONA 3.	1	2023	Número	4	Número	1	2	3	4
4.1.7	Implantar e cofinanciar 8 microssistemas regionais de saúde de AAE de média complexidade.	Número de microssistemas regionais implantados e cofinanciados.	1	2023	Número	8	Número	2	4	6	8
4.1.8	Elaborar e implantar o Plano de Dimensionamento de Pessoal no âmbito da SESA.	Plano elaborado.	0	2023	Número	1	Número	0	0	1	1
4.1.9	Apoiar 60 setores da SESA na implantação de tecnologias de informação e comunicação que permitam melhorias em suas rotinas internas e apoio à tomada de decisão.	Número de setores apoiados.	19	2023	Número	60	Número	20	40	50	60

**OBJETIVO Nº 4.2** - Implementar mecanismos de regulação da atenção e regulação do acesso para qualificar a gestão da clínica, otimizar a utilização dos recursos assistenciais e prover acesso em tempo e local oportuno.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2024-2027)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2024	2025	2026	2027
4.2.1	Reduzir para até 180 dias o tempo médio de espera por cirurgias eletivas.	Tempo médio de espera por cirurgias eletivas em dias.	0	2022	Número	180	Número	180	180	180	180
4.2.2	Manter em 2 horas o tempo de resposta às solicitações de internação do complexo regulador em hospitais da rede própria.	Número de horas para resposta às solicitações de internação do complexo regulador em hospitais da rede própria.	2	2022	Número	2	Número	2	2	2	2
4.2.3	Reduzir para 10% a taxa de suspensão de cirurgia.	Percentual de suspensão de cirurgias.	0,00	2022	Percentual	10,00	Percentual	20,00	17,00	15,00	10,00
4.2.4	Alcançar 85% de taxa de ocupação operacional em hospitais da rede própria.	Percentual de ocupação hospitalar.	63,40	2022	Percentual	85,00	Percentual	70,00	75,00	80,00	85,00
4.2.5	Reduzir para 5 dias o tempo médio de permanência em leito de internação.	Número de dias de permanência em leito de internação.	8	2022	Número	5	Número	7	7	6	5
4.2.6	Alcançar a proporção de 27 doadores efetivos por milhão de habitantes.	Proporção de doadores efetivos por milhão de habitantes.	12,40	2022	Proporção	27,00	Proporção	18,00	21,00	24,00	27,00
4.2.7	Integrar em base única 100% dos sistemas de autorização (AIH e APAC) do SUS-ES dos atendimentos realizados nos 70 hospitais e 48 serviços ambulatoriais.	Percentual de estabelecimentos com sistema de autorização (AIH e APAC) integrados em base única.	27,97	2023	Percentual	100,00	Percentual	31,36	33,05	73,73	100,00
4.2.8	Reduzir o tempo médio de espera para primeiro agendamento das 4 principais especialidades pediátricas (oftalmologia, neurologia, cirurgia e psiquiatria) para até 90 dias.	Número de dias de espera para primeiro agendamento das 4 principais especialidades pediátricas (oftalmologia, neurologia, cirurgia e psiquiatria).	296	2023	Número	90	Número	245	194	143	90
4.2.9	Reduzir o tempo médio de espera para primeiro agendamento de consulta de ortopedia para até 90 dias.	Número de dias de espera para primeiro agendamento de consulta de ortopedia.	305	2023	Número	90	Número	251	197	143	90
4.2.10	Reduzir o tempo médio de espera para primeiro agendamento de consulta de neurologia para até 90 dias.	Número de dias de espera para primeiro agendamento de consulta de neurologia	407	2023	Número	90	Número	328	249	170	90
4.2.11	Reduzir o tempo médio de espera para primeiro agendamento de consulta de oftalmologia para até 70 dias.	Número de dias de espera para primeiro agendamento de consulta de oftalmologia.	232	2023	Número	70	Número	192	152	112	70
4.2.12	Reduzir o tempo médio de espera para primeiro agendamento de exames de ressonância magnética, tomografia, endoscopia e colonoscopia para até 60 dias.	Número de dias de espera para primeiro agendamento de exames especializados.	138	2023	Número	60	Número	119	100	81	60
4.2.13	Atender 65% das solicitações de concentrado de hemácias (CH) Rh negativos de 20 hospitais atendidos pelo hemocentro coordenador.	Percentual de solicitações de concentrado de hemácias (CH) Rh negativos atendidas.	47,00	2022	Percentual	65,00	Percentual	50,00	55,00	60,00	65,00

**DIRETRIZ Nº 5 - DIRETRIZ 5 - Fortalecer a cidadania, a democracia participativa e o controle social do SUS/ES.**

**OBJETIVO Nº 5.1** - Aprimorar mecanismos de democracia participativa e controle social no SUS.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2024-2027)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2024	2025	2026	2027
5.1.1	Responder dentro do prazo legal 95% das manifestações individuais e coletivas dos usuários do SUS nos canais de ouvidoria.	Percentual de manifestações respondidas no prazo.	92,00	2022	Percentual	95,00	Percentual	95,00	95,00	95,00	95,00
5.1.2	Implantar e qualificar 60 novas ouvidorias do SUS na rede própria, rede contratualizada e rede municipal em todas as regiões de saúde.	Número de ouvidorias implantadas e qualificadas na rede própria, rede contratualizada e rede municipal.	12	2022	Número	60	Número	15	30	45	60
5.1.3	Implantar e implementar a metodologia NPS para realizar pesquisa de satisfação do usuário em 17 hospitais próprios.	Número de hospitais próprios com pesquisa de satisfação implantada.	0	2022	Número	17	Número	8	12	15	17
5.1.4	Implantar Conselhos Gestores em 100% dos serviços próprios e contratualizados sob gestão da SESA.	Percentual de Conselhos Gestores implantados em serviços próprios e contratualizados.	0,00	2022	Percentual	100,00	Percentual	50,00	70,00	90,00	100,00
5.1.5	Realizar 16 Plenárias de Conselho e 8 Conferências de Saúde no período.	Número de Plenárias e Conferências realizadas.	2	2022	Número	24	Número	4	12	16	24
5.1.6	Realizar 124 reuniões anuais para o pleno funcionamento do CES (11 ordinárias, 6 extraordinárias, 11 reuniões da mesa diretora e 96 reuniões das comissões temáticas).	Número de reuniões realizadas no ano.	105	2022	Número	124	Número	124	124	124	124
5.1.7	Promover 12 ações anuais de mobilização social e divulgação do papel do CES.	Número de ações realizadas.	0	2022	Número	12	Número	12	12	12	12
5.1.8	Aumentar para 70% o percentual de municípios com CISTT implementadas.	Percentual de municípios com CISTT implementadas.	9,00	2023	Percentual	70,00	Percentual	40,00	50,00	60,00	70,00