

I RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL DE 2024

Recife, 2024



**RECIFE
CUIDA**



Secretaria de
Saúde



2024 Prefeitura do Recife

É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que citada à fonte.

Elaboração, distribuição e informações: Secretaria de Saúde do Recife;

Secretaria Adjunta de Coordenação Geral – SECOGE.

Av. Cais do Apolo, 925 - 13º andar.

CEP: 50030-903

Fone: (081) 3355-9315

Fax: (081) 3355-9326

Texto: Equipe Técnica da SECOGE

Equipe de elaboração:

Secretaria Adjunta de Coordenação Geral: **Pâmela Alves**

Gerente de Planejamento: **Juliana Oriá**

Assistente de Planejamento: **Ana Carolina Freire**

Técnica de Planejamento: **Ângela Siqueira**

Técnico de Planejamento: **Gustavo Ferreira**

Técnica de Planejamento: **Larissa Rodovalho**

EXPEDIENTE

Prefeitura do Recife

João Henrique de Andrade Lima Campos

Vice-Prefeita do Recife

Isabella Menezes de Roldão Fiorenzano

SECRETARIA DE SAÚDE

Secretária de Saúde

Luciana Caroline Albuquerque D'Angelo

Secretária Adjunta de Coordenação Geral

Pamela Mirela do Nascimento Alves

Secretaria Executiva de Gestão de Projetos Estratégicos

Ana Claudia Simões Cardoso

Secretária Executiva de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde

Andreza Barkokebas Santos de Faria

Secretária Executiva de Regulação, Média e Alta Complexidade

Ana Renata Pinto de Lemos Cordeiro

Secretária Executiva de Atenção Básica

Juliana Martins Barbosa Silva Costa

Secretário Executivo de Administração e Finanças

Dilermano Alves de Brito

Secretária Executiva de Vigilância em Saúde

Marcella de Brito Abath

Secretário Executivo de Infraestrutura e Articulação

Luciano Temporal

Secretária Executiva de Articulação e Acompanhamento

Luciana Lima Pinheiro Caúla

Gerente Geral de Planejamento e Orçamento

Daniela Eliza Carneiro de A. Guimarães

Gerente Geral de Monitoramento e Avaliação

Bruna Eloize Neves Pessoa

Gerente Geral Distrital

Edvânia Arcanjo do Nascimento Barros

Gerente Geral do Distrito Sanitário I

Josué Regino da Costa Neto

Gerente Geral do Distrito Sanitário II

Isabô Ângelo Bezerra Ramalho

Gerente Geral do Distrito Sanitário III

Bruno de Luna Oliveira

Gerente Geral do Distrito Sanitário IV

Luciana Bezerra da Silva

Gerente Geral do Distrito Sanitário V

Juliana Santiago de Moraes Rocha

Gerente Geral do Distrito Sanitário VI

Suenia C. Gonçalves Albuquerque

Gerente Geral do Distrito Sanitário VII

Fabiana Damo Bernart

Gerente Geral do Distrito Sanitário VIII

Márcia Virgínia Bezerra Ribeiro

COMPOSIÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Colegiado Biênio 2023-2025

USUÁRIO (50%)

Titular: Moisés Severino José da Silva - Templo de Umbanda Mestre Cibamba - RPA1

Suplente: Vacância

Titular: Mariano Manoel de Oliveira - Urso Brilhante do Coque - RPA 2

Suplente: Silvania Dias de Lima - Somos Todos Iguais- RPA2

Titular: Ivanise Adalgisa de Santanata - Clube de Mães dos Moradores do Alto do Refúgio - RPA 3

Suplente: Ivoneide Severina da Silva - Associação do Movimento em Defesa do SUS- RPA3

Titular: Maria Aparecida Araújo Brito de Andrade - Troça Carnavalesca Mista Bacalhau do Beco - RPA4

Suplente: Vacância

Titular: Emerson Santos de Andrade- Conselho de Moradores do Jiquiá - RPA 5

Suplente: Esdras Soares de Moraes – Associação Comunitária da Vila Tamandaré- RPA 5

Titular: Carlos Daniel Baumgartner do Monte Filho- Associação Comunitária da Vila Tamandaré - Afoxé Omó Oba Dê - RPA 6

Suplente: Isaac Machado de Oliveira - COMVIDA Conselho Comunitário de Moradores Vila das Crianças e Adjacências - RPA 6

Titular: Carlos Antônio Alves de Freitas - Associação de Defesa dos Usuários de Seguros, Planos e Sistema de Saúde

Suplente: Ubirajara Alves de Lima - AQUATRO – Agência de Desenvolvimento Social

Titular: Júlio César Bezerra da Silva - FECOPE

– Federação dos Círculo Operários de Operários

Suplente: Sônia Maria de Oliveira Pinto- CEPAS - Centro de Ensino Popular e Assistência Social de Pernambuco Santa Paula Frassinetti

Titular: Euclides Monteiro Neto - Círculo Operário de Nazaré da Mata

Suplente: Lorena Diógenes da Silva - AMOTRANS - Articulação e Movimento para Travestis e Transexuais de Pernambuco

Titular: Oscar Correia da Silva - Instituto Brasileiro Pró-Cidadania

Suplente: José Cândido da Silva GESTOS - Soropositividade, Comunicação e Gênero

Titular: Maria Cintia Matias dos Santos Sturm CUT - Central Única dos Trabalhadores

Suplente: Betisa Queren da Silva Neves – SPEDAMA – Sociedade Pernambucana Especializada de Defesa dos Animais e do Meio Ambiente.

Titular: Edite Jovina do Nascimento Silva - Pastoral da Saúde Regional Nordeste 2

Suplente: Vinalda Barbosa Coelho de Lima - IDESC – Instituto de Desenvolvimento Social e Cultura

TRABALHADOR (25%)

Titular: Carmela Lília de Alencar Fernandes - Sindicato dos Enfermeiros no Estado de Pernambuco - SEEPE

Suplente: Rudenil Monteiro Simões- SINDSAUDE – Sindicato dos Trabalhadores em Saúde e Seguridade Social de Pernambuco

Titular: Dayse Mendes de Andrade Lopes – SINDACS/PE – Sindicato dos Agentes Comunitários de Saúde e Combate às Endemias do Estado de Pernambuco

Suplente: Vacância

Titular: Maria Valeria Ferreira de Barros - SOEPE - Sindicato dos Odontologistas no Estado de Pernambuco

Suplente: Sulamita Emy Tavares de Oliveira Mendonça Soares- APEF-PE - Associação dos Profissionais de Educação Física de Pernambuco

Titular: Cleice Xavier de Moraes - SATENPE - Sindicato Profissional dos Auxiliares e Técnicos de Enfermagem de Pernambuco

Suplente: Vacância

Titular: Silano Souto Mendes Barros - Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional - CREFITO 1º Região

Suplente: Maria Catarina Almeida Lago - CRO/PE – Conselho Regional de Odontologia de Pernambuco

Titular: Iacelys Maria Santana de Carvalho– SINDSPREV-PE - Sindicato dos Trabalhadores Públicos Federais da Saúde e Previdência Social no Estado de Pernambuco

Suplente: Felipe Araújo de Lira – CREF – 12º Região – Conselho Regional de Educação Física

GESTOR/PRESTADOR (25%)

Titular: Luciana Caroline Albuquerque D'Angelo - Secretaria Municipal de Saúde

Suplente: Pamela Mirela do Nascimento Alves Jimenez- Secretaria Municipal de Saúde

Titular: Juliana Maria Oriá de Oliveira - Secretaria Municipal de Saúde

Suplente: Ana Carolina Freire da Silva - Secretaria Municipal de Saúde

Titular: Janaína Maria Brandão Silva Secretaria Municipal de Saúde

Suplente: Bruna Raphaelli Silva Santana Oliveira – Secretaria Municipal de Educação

Titular: Lyssa Maria Maia Cabral de Castro - Irmandade da Santa Casa de Misericórdia

Suplente: Antônio Luiz Filho – Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer (Hospital do Câncer de Pernambuco)

Titular: Liana Chaves Alves – Faculdade Pernambucana de Saúde (FPS)

Suplente: Vacância

Titular: Rejane Maria Marinho da Cruz – Laboratório de Análises Clínicas Louis Pateur

Titular: George Meira Trigueiro – SINDHOSPE – Sindicato dos Hospitais, Clínicas, Casas de Saúde e Laboratórios de Pesquisas e Análises Clínicas do Estado de Pernambuco

LISTA DE SIGLAS

AB - Atenção Básica

ACS - Agente Comunitário de Saúde

AIDS - Síndrome da Imunodeficiência Humana Adquirida

AIH - Autorização de Internação Hospitalar

ANVISA – Agência Nacional de vigilância Sanitária

APP - Aplicativo para celular

ASACE - Agente de Saúde Ambiental e Controle de Endemias

ASB - Auxiliar de Saúde Bucal

CAA – Coordenação de Auditoria Assistencial

CAPS - Centro de Atenção Psicossocial

CAPS ad - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas

CAPS tm - Centro de Atenção Psicossocial Transtornos Mentais

CDS - Conselho Distrital de Saúde

Centro POP - Centro de Referência

Especializado para Pessoas em Situação de Rua

CEO- Centros de Especialidades Odontológicas

CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador

CES - Conselho Estadual de Saúde

CF - Constituição Federal

CID-10 - Classificação Internacional de Doenças

CMS - Conselho Municipal de Saúde

CnaRua - Consultório na Rua

CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde

COAPES - Contrato Organizativo de Ação Pública e Educação na Saúde

COVID-19 - Coronavírus Disease 2019

CPN – Centro de Parto Normal

CREFITO – Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional

CS – Centro de Saúde

CVA - Centro de Vigilância Ambiental

DO – Diário oficial

DS - Distrito Sanitário

EACS - Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde

EMCR - Espaço Mãe Coruja do Recife

EMPREL – Empresa Municipal de Informática

eMULTI – Equipe Multiprofissional a Atenção Primária a saúde

EPI - Equipamento de Proteção Individual

EPS - Educação Permanente em Saúde

eSB - Equipes de Saúde Bucal

eSF - Equipes de Saúde da Família

ESPPE - Escola de Saúde Pública de Pernambuco

GERES - Gerência Regional de Saúde

GEVACZ - Gerência de Vigilância Ambiental e Controle de Zoonoses

GEVEPI - Gerência de Vigilância Epidemiológica

GGRS - Gerência Geral de Regulação de Saúde

GT – Grupo Técnico

HECPI - Hospital Eduardo Campos da Pessoa Idosa

HIV - Vírus da Imunodeficiência Humana

HMR - Hospital da Mulher do Recife

IBGE - Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística

ICMS - Imposto sobre Circulação de Mercadorias e Serviços

IDESC - Instituto de Desenvolvimento Social e Cultural

IDHM – Índice de Desenvolvimento Humano Municipal

IFC - Incentivo Financeiro de Campo

ILPI - Instituição de Longa Permanência para Idosos

IMIP - Instituto de Medicina Integral Professor Fernando Figueira

IPVA - Imposto sobre a Propriedade de Veículos Automotores

IPU - Imposto Predial e Territorial Urbano

IST – Infecção Sexualmente Transmissível

LC - Lei Complementar

LER/DORT - Lesão por esforço repetitivo

LGBT - Lésbicas, Gays, Bissexuais e Transgênero

LGBTQIA+ - Lésbicas, Gays, Bissexuais, Transexuais, Queer, Intersexual, Assexual, e mais

LMSP - Laboratório Municipal de Saúde Pública

LRF - Lei de Responsabilidade Fiscal

MAC - Média e Alta Complexidade

MMH - Material Médico-Hospitalar

MS - Ministério da Saúde

NASF – Núcleo Ampliado de Saúde da Família

NEPS - Núcleo de Educação Permanente em Saúde

OMS - Organização Mundial da Saúde

PAC - Programa Academia da Cidade

PAEP – Plano Anual de Educação Permanente

PAS - Programação Anual de Saúde

PCCDV - Plano de Cargos, Carreiras, Desenvolvimento e Vencimentos

PCD – Pessoa com Deficiência

PCR - Prefeitura da Cidade do Recife
PE - Ponto Estratégico
PE- Pernambuco
PGM - Procuradoria Geral do Município
PICS – Práticas Integrativas e Complementares
PMCR – Programa Mãe Coruja Recife
PMI – Programa Municipal de Vacinação
PMS - Plano Municipal de Saúde
RAG- Relatório Anual de Gestão
RAPS – Rede de Atenção Psicossocial
RAS – Rede de Atenção à Saúde
RDQA – Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior
REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essenciais
RN - Recém-nascido
RPA - Região Político Administrativa
RREO - Relatório Resumido da Execução Orçamentária
RT - PCR – Reverse Transcriptase polymerase chainreaction
SAD - Serviço de Atenção Domiciliar
SAE – Serviço de Atendimento Especializado
SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SEAA - Secretaria Executiva de Articulação e Acompanhamento
SEAB - Secretaria Executiva de Atenção Básica
SEAF – Secretaria Executiva de Administração e Finanças
SEGOGE - Secretaria Adjunta de Coordenação Geral
SEGPE – Secretaria Executiva de Gestão de Projetos Estratégicos
SEGTES - Secretaria Executiva de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde
SEPLAGTD - Secretaria de Planejamento e Transformação Digital

SERMAC – Secretaria Executiva de Regulação, Média e Alta Complexidade
SESAU - Secretaria de Saúde
SES PE - Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco
SEVS - Secretaria Executiva de Vigilância em Saúde
SG - Síndrome Gripal
SIA - Sistema de Informação Ambulatorial
SIH - Sistema de Informações Hospitalares
SIHD - Sistema de Informações Hospitalares Descentralizado
SIM - Sistema de Informação sobre Mortalidade
SNA - Sistema Nacional de Auditoria
SINAN - Sistema de Informação de Agravos de Notificação
SINASC - Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos
SIOPS - Sistema e Informações sobre orçamentos Públicos em Saúde
SISAUD - Sistema de Auditoria do SUS
SISPNC - Sistema do Programa de Controle da Dengue
SISREG- Sistema de Regulação
SISV - Sistema de Informação em Saúde da Vigilância
SMAM - Semana Mundial do Aleitamento Materno
SPA - Serviço de Pronto-Atendimento
ST – Saúde do Trabalhador
SUS - Sistema Único de Saúde
TR - Teste Rápido
UBT - Unidade Básica Tradicional
UBV – Ultra Baixo Volume
UCIS - Unidade de Cuidados Integrais à Saúde
UPAE - Unidade de Pronto Atendimento Especializado
UPC- Unidade Provisória Centralizada
USA - Unidade de Suporte Avançado (UTI Móvel)
USB - Unidade de Suporte Básico
USF - Unidade de Saúde da Família

LISTA DE QUADROS

- Quadro 01** Informações territoriais do município. Recife, 2024. Pág.: 13.
- Quadro 02** Informações da Secretaria de Saúde. Recife, 2024. Pág.: 14.
- Quadro 03** Informações da Gestão. Recife, 2024. Pág.: 14.
- Quadro 04** Informações do Fundo Municipal de Saúde. Recife, 2024. Pág.: 15.
- Quadro 05** Informações do Plano Municipal de Saúde. Recife, 2024. Pág.: 15.
- Quadro 06** Informações territoriais dos municípios da I Região de Saúde. Recife, 2024. Pág.: 16.
- Quadro 07** Informações do Conselho Municipal de Saúde. Recife, 2024. Pág.: 18.
- Quadro 08** Distribuição dos bairros por distrito sanitário. Recife, 2024. Pág.: 20.
- Quadro 09** População estimada por sexo e faixa etária. Recife, 2024. Pág.: 21.
- Quadro 10** Número de nascidos vivos por residência da mãe. Recife, 2018-2024. Pág.: 22.
- Quadro 11** Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10. Recife, 2018-2024. Pág.: 23.
- Quadro 12** Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10. Recife, 2018-2024. Pág.: 24.
- Quadro 13** Rede de serviços de Saúde próprios por Distritos Sanitários. Recife, 2024. Pág.: 25.
- Quadro 14** Estabelecimentos CNES. Recife, 2024. Pág.: 26.
- Quadro 15** Produção de Atenção Primária por grupo de procedimentos. Recife, 1º Quadrimestre 2022, 2023 e 2024. Pág.: 30.
- Quadro 16** Número de procedimentos da Atenção Primária registrados no e-SUS. Recife, 1º Quadrimestre 2021, 2022 e 2023. Pág.: 31.
- Quadro 17** Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos (Ambulatoriais). Recife, 1º Quadrimestre 2022, 2023 e 2024. Pág.: 32.
- Quadro 18** Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos (Hospitalares). Recife, 1º Quadrimestre 2022, 2023 e 2024. Pág.: 33.
- Quadro 19** Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização (Ambulatoriais). Recife, 1º Quadrimestre 2022, 2023 e 2024. Pág.: 34.
- Quadro 20** Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização (Hospitalares). Recife, 1º Quadrimestre 2022, 2023 e 2024. Pág.: 35.
- Quadro 21** Produção de Atenção Especializada por grupo de procedimentos (Ambulatoriais). Recife, 1º Quadrimestre 2022, 2023 e 2024. Pág.: 36.
- Quadro 22** Produção de Atenção Especializada por grupo de procedimentos (Hospitalares). Recife, 1º Quadrimestre 2022, 2023 e 2024. Pág.: 37.

(continua)

LISTA DE QUADROS

- Quadro 23** Produção de Vigilância em Saúde por grupo de procedimentos. Recife, 1º Quadrimestre 2022, 2023 e 2024. Pág.: 37.
- Quadro 24** Número de atendimentos realizados por categoria. Recife, 1º quadrimestre, 1º Quadrimestre 2023 e 2024. Pág.: 38.
- Quadro 25** Número de agravos por mês de notificação segundo agravos Saúde Trabalhador. Recife, 1º Quadrimestre 2023 e 2024. Pág.: 39.
- Quadro 26** Ações de combate ao *Aedes aegypti*: número de imóveis visitados. Recife, 1º Quadrimestre 2023 e 2024. Pág.: 40.
- Quadro 27** Ações de combate ao *Aedes aegypti*: informações dos plantões de finais de semana. Recife, 1º Quadrimestre 2023 e 2024. Pág.: 41.
- Quadro 28** Mapeamento Rápido dos índices de Infestação por *Aedes aegypti* – LIRAA. Recife, 2019–2024. Pág.: 42.
- Quadro 29** Painel de Indicadores do PMS 2022-2025. Recife, 1º Quadrimestre 2024. Pág.: 46.
- Quadro 30** Execução Orçamentária por fonte de recursos. Recife, 2024. Pág.: 48.
- Quadro 31** Execução Orçamentária por grupo de despesas. Recife, 2024. Pág.: 48.
- Quadro 32** Total de Receitas Resultantes de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais. Recife, 2024. Pág.: 50.
- Quadro 33** Análise da execução orçamentária do Piso da Enfermagem por ação. Recife, 2024. Pág.: 51
- Quadro 34** Auditorias realizadas de acordo com a área. Recife, 2024. Pág.: 52.
- Quadro 35** Ações de formação profissional. Recife, 2024. Pág.: 54.

LISTA DE FIGURAS, GRÁFICOS E TABELAS

Figura 01 Visão espacial do município, por distrito sanitário e por GERES, Recife 2024. Pág.: 19.

Gráfico 01 Levantamento Rápido de Índices para o *Aedes Aegypti* (LIRAa), Recife 2014 a 2024. Pág.: 42.

SUMÁRIO

Lista de Expediente
Lista de Composição do Conselho Municipal de Saúde
Lista de Siglas
Lista de Quadros
Lista de Figuras, Gráficos e Tabelas

	Página
01 - Introdução	12
02 - Identificação	13
03 - Dados Demográficos e de Morbimortalidade	18
04 - Rede Física de Serviços do SUS municipal	25
05 - Dados da Produção dos Serviços do SUS	29
06 - Programação Anual de Saúde (2024)	43
07 - Indicadores do PMS 2022-2025	44
08 - Execução Orçamentária	48
09 - Auditorias	52
10 - Principais Ações Realizadas	55
11 - Análises e Considerações Gerais	69
12 - Apêndice I - Serviços da Rede Própria de Saúde.....	70
13 - Apêndice II - Instrutivo Indicadores do PMS 2022-2025.....	75
14 - Apêndice III - Monitoramento da Programação Anual de Saúde 2024.....	83
15 - Anexo I – Relatório Resumido da Execução Orçamentária	196

1. Introdução

O **Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA)** é um instrumento de prestação de contas, monitoramento e acompanhamento. Apresenta as atividades realizadas pela Secretaria Municipal de Saúde a cada quadrimestre e o detalhamento da execução orçamentário-financeira no intervalo de tempo correspondente. Deve ser apresentado nos meses de fevereiro, maio e setembro, à Casa Legislativa do Município.

O RDQA cumpre ao disposto na **Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012**, na Portaria nº 2.135, de 25 de setembro de 2013 e na Resolução do Conselho Nacional de Saúde nº 453, de 10 de outubro de 2012, os quais preveem um modelo padronizado do Relatório Quadrimestral de Prestação de Contas, que deve conter, 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.

A Secretaria de Saúde do Recife, comprometida com uma gestão transparente e, com o intuito de subsidiar análises inerentes às ações do controle social da administração pública, apresenta o **1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior de 2024** como mecanismo de prestação de contas das ações e serviços desenvolvidos **no primeiro quadrimestre (janeiro a abril) do ano corrente**.

Este relatório apresenta ainda uma avaliação dos resultados das ações previstas na Programação Anual de Saúde (PAS) 2024, oriunda do Plano Municipal de Saúde 2022-2025, composto pelas Diretrizes, Objetivos e Metas, que apontam os compromissos do governo para o setor a partir da análise da situação da saúde no município e das reais necessidades da população, elencadas na 15ª Conferência Municipal de Saúde e no Planejamento Estratégico da Prefeitura do Recife.

A Secretaria Municipal de Saúde disponibiliza, também, o presente relatório para o Conselho Municipal de Saúde do Recife entendendo que este se constitui em um importante documento para conhecimento dos gastos e ações desenvolvidas pela gestão.

2. Identificação

2.1. Informações Territoriais

A cidade do Recife, capital do estado de Pernambuco, ocupa uma posição central no litoral nordestino e localiza-se a 800 km das outras duas metrópoles regionais, Salvador e Fortaleza. Apresenta uma superfície territorial de 218,8 km², com 1.488.920 habitantes e limita-se ao norte com as cidades de Olinda e Paulista, ao sul com o município de Jaboatão dos Guararapes, a oeste com São Lourenço da Mata e Camaragibe, e a leste com o Oceano Atlântico.

Quadro 1. Informações territoriais do município. Recife, 2024.

UF	PE
Cidade	Recife
Área	218,8 km ²
População	1.488.920 habitantes

Fonte: IBGE 2022

2.2. Secretaria de Saúde

A Secretaria de Saúde do Recife (SESAU Recife) é responsável pela elaboração e implantação de políticas, programas e projetos na área da saúde que têm como objetivo promover, proteger e recuperar a saúde da população. Gestora do Sistema Único de Saúde (SUS) na capital, tem ainda como responsabilidade planejar e articular as ações a serem desenvolvidas na Rede de Saúde municipal, composta por vários serviços de diferentes níveis de atenção, distribuídos em todo o território. Ou seja, a SESAU tem um papel fundamental, assumindo o compromisso de melhorar o atendimento na rede pública de atenção à saúde, ampliando a oferta, o acesso e a qualidade dos serviços.

Para isso, conta com uma estrutura organizacional, composta pela Secretaria Adjunta de Coordenação Geral - SECOGE e por 8 (oito) Secretarias Executivas (de Regulação, Média e Alta Complexidade - SERMAC, de Atenção Básica - SEAB, de Vigilância em Saúde - SEVS, de Infraestrutura e Articulação - SEINFRA, de Administração e Finanças - SEAF, de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde - SEGTES, de Gestão de Projetos Estratégicos - SEGEPE, Executiva de Articulação e Acompanhamento - SEAA), que constituem o Núcleo Gestor da SESAU, com o papel de pensar e implementar as Políticas Públicas de Saúde do Município.

Quadro 2. Informações da Secretaria de Saúde. Recife, 2024.

Nome do Órgão	Secretaria de Saúde do Recife
Número CNES	6468918
CNPJ	10.565.000/0001-92
Endereço	Av. Cais do Apolo, nº 925, Bairro do Recife - PE
E-mail	secretaria.saude@recife.pe.gov.br
Telefone	(81) 3355-9339

Fonte: SESAU Recife/ SECOGE

2.3. Informações da Gestão

O prefeito do Recife, João Campos, tomou posse no dia 1º de janeiro de 2021 como o chefe do Executivo municipal. A cerimônia na Câmara dos Vereadores também marcou a posse da vice-prefeita Isabella de Roldão e dos 39 membros do Legislativo.

No dia 2 de janeiro de 2021, o prefeito empossou os 18 secretários, ficando à frente da Secretaria de Saúde, a sanitarista Luciana Albuquerque.

Quadro 3. Informações da Gestão. Recife, 2024.

Prefeito	João Henrique de Andrade Lima Campos
Secretária de Saúde	Luciana Caroline Albuquerque D'Angelo
E-mail Secretário(a)	luciana.caroline@recife.pe.gov.br
Telefone Secretário(a)	(81) 3355-9344

Fonte: SESAU Recife/ SECOGE

2.4. Fundo Municipal de Saúde

O Fundo Municipal de Saúde, instituído pela Lei nº 15.791, de 10 de setembro de 1993, tem por objetivo criar condições financeiras e gerenciais dos recursos destinados ao desenvolvimento das ações de saúde, executadas ou coordenadas pela Secretaria de Saúde, que compreendem: o atendimento à saúde universalizado, integral, regionalizado e hierarquizado; a vigilância sanitária; a vigilância epidemiológica e ações de saúde de interesse individual e coletivo correspondentes; o controle e a fiscalização das agressões ao meio ambiente, nele compreendido o ambiente de trabalho, em comum acordo, com as organizações competentes das esferas federal e estadual.

Quadro 4. Informações do Fundo Municipal de Saúde. Recife, 2024.

Lei de criação	Lei 15.791/93
Data de criação	10/09/1993
CNPJ	41.090.291/0001-33
Natureza Jurídica	Fundo Público
Nome do Gestor do Fundo	Luciana Caroline Albuquerque D'Angelo

Fonte: SESAU Recife/ SECOGE

2.5. Plano Municipal de Saúde

O **Plano Municipal de Saúde para o quadriênio 2022 a 2025 (PMS 2022-2025)** é um instrumento de planejamento e gestão do SUS que explicita as diretrizes, objetivos e metas que orientam a gestão municipal pelo período de quatro anos, propiciando um alinhamento estratégico de prioridades para a agenda da saúde entre gestores, trabalhadores e usuários. Representa o compromisso com o fortalecimento do SUS, enquanto política pública inclusiva e resolutiva.

A elaboração do PMS toma como base a análise do perfil demográfico, epidemiológico e sanitário da população do Recife, as proposições apresentadas nas plenárias microrregionais e distritais e as propostas aprovadas na 15ª Conferência Municipal de Saúde do Recife, descritas em seu Relatório Final, bem como o Planejamento Estratégico da Prefeitura da Cidade do Recife e da Secretaria de Saúde do Recife (SESAU Recife).

Além disso, estão em consonância com a legislação vigente do SUS - as Leis 8.080 e 8.142/1990, o Decreto 7.508/2011, a Lei Complementar (LC) 141/2012 e a Portaria nº2.135/2013, com os instrumentos da gestão pública municipal, o Plano Plurianual (PPA), a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e a Lei Orçamentária Anual (LOA).

Quadro 5. Informações do Plano Municipal de Saúde. Recife, 2024.

Período do último Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde do Recife (Resolução N° 0024 de 21 de outubro de 2022, do DO nº 048 de 18 de abril de 2023)

Fonte: SESAU Recife/ SECOGE

2.6. Informações sobre Regionalização

Recife ocupa lugar de destaque no desenho das redes regionais de saúde de Pernambuco. É sede da I Macrorregional do estado, arranjo territorial que agrega as I, II, III e XII Regiões de Saúde, com o objetivo de organizar, entre si, ações e serviços de média e alta densidade tecnológica (procedimentos/ações que requerem maior tecnologia e cuja demanda requer otimização dos serviços).

Além disso, o município é também sede da I Região de Saúde do estado, que se apresenta como espaço geográfico contínuo, constituído por 20 municípios limítrofes (Quadro 6), delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e que compartilham redes de comunicação e infraestrutura de serviços públicos, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

A I Região de Saúde destaca-se pela forte concentração econômica e demográfica com relação ao restante do estado. E ainda uma importante base para o suporte em ciência e tecnologia e serviços especializados.

Além disso, por comportar parte significativa dos serviços diagnósticos e assistenciais de alta densidade tecnológica, pertencentes, sobretudo, às redes federal, estadual e filantrópica de serviços de saúde, localizadas em seu território, Recife é referência na oferta de diversos serviços em nível macrorregional e estadual, que compõem as linhas de cuidado prioritárias no estado.

Quadro 6. Informações territoriais dos municípios da I Região de Saúde. Recife, 2024.

Região/Municípios	Área (Km ²)	População Estimada	Densidade/Habitante
1. Abreu e Lima	126,384	98.462	779,07
2. Araçoiaba	96,36	19.243	199,7
3. Cabo de Santo Agostinho	445,386	203.440	456,77
4. Camaragibe	51,321	147.771	2.879,35
5. Chã Grande	84,787	20.546	242,32
6. Chã de Alegria	49,327	12.984	263,22
7. Glória do Goitá	234,708	29.347	125,04
8. Fernando de Noronha	18,609	3.167	170,19
9. Igarassu	306,879	115.196	375,38
10. Ipojuca	521,801	98.932	189,6
11. Ilha de Itamaracá	66,146	24.540	371
12. Itapissuma	73,968	27.749	375,15
13. Jaboatão dos Guararapes	258,724	644.037	2.489,28

(continua)

Quadro 6. Informações territoriais dos municípios da I Região de Saúde. Recife, 2024.

Região/Municípios	Área (Km²)	População Estimada	Densidade/Habitante
14. Moreno	194,197	55.292	284,72
15. Olinda	41,3	349.976	8.474,00
16. Paulista	96,932	342.167	3.529,97
17. Pombos	239,832	27.552	114,88
18. Recife	218,843	1.488.920	6.803,60
19. São Lourenço da Mata	263,687	111.249	421,9
20. Vitória de Santo Antão	336,573	134.084	398,38

Fonte: IBGE 2022

2.7. Conselho Municipal de Saúde

O Conselho Municipal de Saúde do Recife (CMS-Recife), instituído pela Lei Nº 15.773, de 18 de junho de 1993, é um órgão permanente e de composição paritária, entre os usuários (50%), trabalhadores (25%) e gestores/prestadores (25%), integrando a estrutura básica da Secretaria de Saúde.

É responsável pela fiscalização, propositura e deliberação das políticas públicas de saúde do município. O CMS-Recife foi regulamentado, em 2006, pela Lei Nº 17.280, de 22 de dezembro, incluindo as constituições dos Conselhos Distritais de Saúde (CDS) e de Unidades de Saúde.

Em 2023, houve eleição do novo colegiado do CMS-Recife. A cerimônia de posse dos conselheiros e conselheiras municipais de saúde do Recife, para o biênio 2023-2025, foi realizada em 27 de abril. Após a posse do colegiado, foi realizado o processo eleitoral para a nova coordenação do CMS-Recife, ficando a coordenação sob responsabilidade de Janaína Brandão, segmento gestor.

Quadro 7. Informações do Conselho Municipal de Saúde. Recife, 2024.

Instrumento Legal de Criação	Lei 17.280/2006	
Endereço	Rua dos Palmares, nº 253 – Santo Amaro, Recife - PE	
E-mail	cmsrecife@recife.pe.gov.br	
Telefone	(81) 3223-3173	
Nome do Coordenador	Janaina Brandão	
Segmento do Coordenador	Gestor	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	24
	Gestão	06
	Trabalhadores	12
	Prestadores	06

Fonte: Conselho Municipal de Saúde do Recife

2.8. Casa Legislativa

A audiência pública para apresentação da prestação de contas da gestão em saúde, referente ao **3º Quadrimestre de 2023**, foi realizada em **15 de Abril de 2024**, para a Comissão de Saúde da Câmara Municipal do Recife, presidida pelo Vereadora Natália de Menudo.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

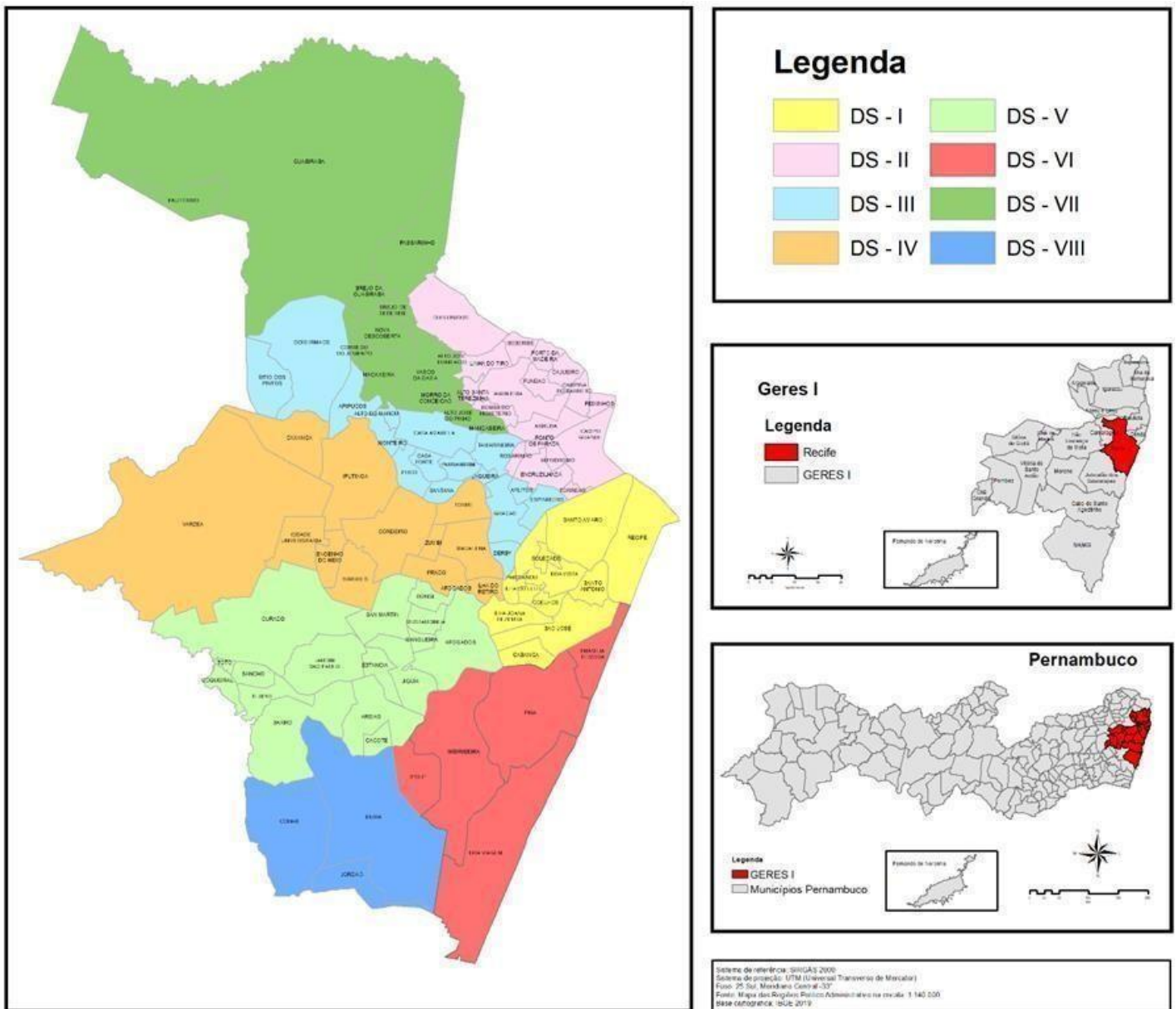
3.1 Caracterização do Município

3.1.1 Dados demográficos

O Recife tem uma composição territorial diversificada, caracterizada por morros, planícies, áreas aquáticas e Zonas Especiais de Preservação Ambiental. A cidade está dividida em 94 bairros, aglutinados em 6 (seis) Regiões Político-Administrativas (RPA).

A partir do ano de 2014, estruturou-se uma nova divisão Político-Administrativa da saúde, com a criação de dois novos distritos sanitários (DS), desmembrando os dois distritos mais populosos, com vistas à reestruturação dos processos gerenciais. Com esta reorganização distrital, foi realizada uma redistribuição dos bairros por DS, apresentada na figura abaixo.

Figura 1. Visão espacial do município, por distritos e por GERES. Recife, 2024.



Fonte: SESAU Recife/ SECOGE

De acordo com a projeção do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), a cidade do Recife tem uma população de 1.488.920 habitantes, com densidade demográfica de 6.803,60 habitantes/km².

A distribuição geográfica dessa população dentro do território municipal apresenta um padrão diversificado de ocupação dentro dos bairros. Isso significa que a cidade do Recife se apresenta como uma cidade heterogênea, onde convivem áreas altamente valorizadas e outras com grandes problemas estruturais. O número de bairros por DS está descrita no quadro 8.

Quadro 8. Distribuição dos bairros por distrito sanitário, Recife 2024.

Distritos Sanitários	Número de bairros
DSI	11
DSII	18
DSIII	16
DSIV	12
DSV	16
DSVI	5
DSVII	13
DSVIII	3

Fonte: SESAU Recife/ SECOGE

O município, como nos quadrimestres anteriores, continua com o desafio de enfrentar os diversos problemas sociais e de infraestrutura que assolam não apenas a cidade, como todo o estado. A pobreza e as desigualdades sociais, como a concentração populacional em assentamentos populares e em áreas vulneráveis, degradação dos recursos naturais e do ambiente construído são algumas dessas questões, que se entrelaçam com os desafios do setor saúde, uma vez que os processos de saúde e doença da população, estão diretamente relacionados aos determinantes e condicionantes sociais.

Dessa forma, entendendo que os indicadores sociais refletem diretamente nas condições de saúde da população, é importante destacar que segundo dados do IBGE (2010), o município de Recife apresenta um Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM) de 0,772, representando o 2º melhor resultado no estado de Pernambuco, apesar dos grandes contrastes da organização do seu espaço urbano, demográfico e socioeconômico.

3.1.2 Dados de morbimortalidade

No que se refere ao quadro sanitário e epidemiológico, Recife apresenta um perfil marcado pela conjunção da alta prevalência de doenças crônicas, como hipertensão e diabetes e permanência de um número significativo de doenças infecciosas e transmissíveis como tuberculose, hanseníase e sífilis. Outro grande desafio é o enfrentamento às arboviroses transmitidas pelo *Aedes aegypti*, a Dengue, Zika e *Chikungunya*, e mais recentemente o enfrentamento à Covid-19.

Com relação às causas de óbito, destacam-se às doenças do aparelho circulatório (25,3%), seguida pelas neoplasias (16,0%), causas externas de morbidade e mortalidade (15,1%) e pelas doenças do aparelho respiratório (12,2%).

3.2 População estimada por sexo e faixa etária

As mudanças nas características da população, estimada por sexo e faixa etária, em Recife, seguem a tendência nacional. O sexo feminino corresponde a um total de 805.384 mulheres, representando 54,09% da população total do município, o que revela que a concentração de mulheres na cidade é equivalente à estatística do Brasil, que é de 52%. Ainda em conformidade com a tendência nacional, também se verifica aumento gradativo de pessoas acima de 60 anos, que atinge 17% da população.

Quadro 9. População estimada por sexo e faixa etária. Recife, 2024.

Faixa Etária	Homem	Mulher	Total
0 a 4 anos	41.054	39.893	80.947
5 a 9 anos	47.652	45.623	93.275
10 a 14 anos	45.880	43.624	89.504
15 a 19 anos	48.112	47.219	95.331
20 a 24 anos	54.323	54.465	108.788
25 a 29 anos	53.561	56.964	110.525
30 a 34 anos	52.493	59.013	111.506
35 a 39 anos	53.675	62.637	116.312
40 a 44 anos	54.520	62.637	116.312
45 a 49 anos	47.180	64.249	118.769
50 a 54 anos	44.633	58.250	105.430
55 a 59 anos	40.334	56.329	100.962
60 a 64 anos	34.420	53.241	93.575
65 a 69 anos	25.302	47.497	81.917
70 a 74 anos	17.912	38.139	63.441
75 a 79 anos	10.972	29.738	47.650
80 a 84 anos	65.58	20.119	31.091
85 a 89 anos	32.68	14.267	20.825
90 a 94 anos	1267	4134	5401
95 a 99 anos	371	1351	1722
100 anos ou +	49	289	338
TOTAL	683.536	805.384	1.488.920
%	45,91%	54,09%	100%

Fonte: IBGE 2022

3.3 Nascidos Vivos

Observa-se na série histórica do número de nascidos vivos no Recife, entre 2018 e março de 2024, que nos anos de 2020, 2021 e 2022 apresentam uma redução no total de nascimentos, quando comparado aos anos anteriores, consequência da pandemia da Covid-19.

Em 2023, assim como os anos supracitados, observa-se uma redução no número de nascidos vivos, com 16.875 registros. No ano corrente, até o mês de março, foram registrados um total de 3.993 nascidos vivos (Quadro 10).

Quadro 10. Número de nascidos vivos por residência da mãe. Recife, 2018-2024.

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024 (jan-mar)
Recife	22.216	21.146	19.549	18.148	17.285	16.875	3.993

Fonte: SINASC/SISV/GEVEPI/SEVS/SESAU Recife
Dados sujeitos a revisão, captados em 06/05/2024

3.4 Principais causas de internações

Os dados referentes à morbidade hospitalar, para o período de **janeiro a fevereiro de 2024**, evidenciam como primeira causa Gravidez, parto e puerpério (2.411), seguida pelas Neoplasias (2.220), Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas (1.993) e Doenças do aparelho circulatório (1.854), conforme (Quadro 11).

Quadro 11. Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10. Recife, 2018 - 2024.

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024 (jan-fev)
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8903	9368	14171	19695	10188	8595	1434
II. Neoplasias (tumores)	10201	10426	9574	10719	11859	12963	2220
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e transtornos imunitários	936	943	847	1089	1114	1208	180
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1761	1798	1373	1793	1781	1569	255
V. Transtornos mentais e comportamentais.	1797	1670	1348	1317	1327	1548	273
VI. Doenças do sistema nervoso	2521	2522	2007	2566	3210	3199	471
VII. Doenças do olho e anexos	608	715	642	1009	1178	1046	120
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	200	196	136	155	213	210	42
IX. Doenças do aparelho circulatório	11663	11369	8982	10393	12377	11488	1854
X. Doenças do aparelho respiratório	8364	8910	4599	5955	9744	9843	1003
XI. Doenças do aparelho digestivo	9772	9525	6278	7189	8505	9413	1572
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4712	4838	3140	3838	5183	6895	1153
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	1720	1758	1316	1873	2281	2104	343
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	7060	6913	4884	5781	6746	7159	1268
XV. Gravidez, parto e puerpério	18548	18142	14832	12875	13171	12879	2411
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	3707	3043	3344	3481	3746	3978	635
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	1170	1115	647	757	940	1008	143
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório	2237	1883	1443	1957	2166	2289	425
XIX. Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas	9474	9400	8648	9797	10234	10932	1993
XXI. Contatos com serviços de saúde	2794	3281	1587	1769	2830	3352	540
Total	108148	107815	89798	104008	108793	111678	18335

Fonte: SIH/Datasus/MS
Dados tabulados em 06/05/2024

3.5 Mortalidade por grupo de causas

O padrão da mortalidade por grupo de causas no Recife acompanha a tendência apresentada nacionalmente, com destaque para as causas de morte por doenças cardiovasculares, neoplasias, doenças do aparelho respiratório e as causas externas.

No Recife, no período de janeiro a março de 2024, as principais causas de óbitos estão relacionadas às doenças do aparelho circulatório (25,3%), seguida pelas neoplasias (16,0%), causas externas de morbidade e mortalidade (15,1%) e pelas doenças do aparelho respiratório (12,2%) (Quadro 12).

Quadro 12. Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10. Recife, 2018 a 2024

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024 (jan-mar)
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	588	590	3.452	3856	1156	778	178
II. Neoplasias (tumores)	2.119	2.174	2.101	2323	2211	2388	520
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e transtornos imunitários	44	42	46	43	56	60	15
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	699	701	1.025	1250	917	607	153
V. Transtornos mentais e comportamentais	91	96	231	305	221	92	14
VI. Doenças do sistema nervoso	425	407	509	654	604	518	103
VII. Doenças do olho e anexos	0	0	0	0	1	0	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	3	2	1	3	1	3	0
IX. Doenças do aparelho circulatório	3.049	3.292	2.902	3157	2954	3492	822
X. Doenças do aparelho respiratório	1.373	1.430	1.600	1622	1671	1675	395
XI. Doenças do aparelho digestivo	664	687	669	693	714	828	182
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	43	74	83	137	161	198	52
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	50	60	46	65	76	69	22
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	457	459	485	575	624	646	184
XV. Gravidez parto e puerpério	15	10	29	22	10	24	6
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	300	272	274	229	208	190	49
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	102	119	95	98	85	96	15
XVIII. Sintomas e sinais e achados anormais exames clínicos e de laboratório	59	63	322	475	444	149	45
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1.411	1.284	1.524	1571	1616	1705	492
Total	11.492	11.762	15.394	17078	13730	13518	3249

Fonte: SIM/SISV/GEVEPI/SEVS/SESAU Recife

Nota: Apresentado o número de óbitos com causa básica B34.2 (Covid confirmados e suspeitos)

Dados sujeitos a revisão, captados em 06/05/2024.

4. Rede Física de Serviços do SUS Municipal

4.1 Rede de Serviços de Saúde do Recife

A Rede de Atenção à Saúde tem por objetivo promover a integração sistêmica das ações e serviços de saúde com atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada. Para isso, os estabelecimentos de saúde devem executar ações de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos, além de integrar os serviços de saúde individuais e coletivos. A natureza dos serviços está descrita no Apêndice I.

Quadro 13. Rede de serviços de saúde próprios por Distritos Sanitários. Recife, 2024.

REDE DE SAÚDE	DISTRITO								TOTAL
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	
Unidades da Saúde da Família - USF	10	21	7	20	19	13	21	24	135
Unidades em horário estendido	4	7	1	4	9	6	7	11	49
Equipes de Saúde da Família - eSF	21	65	12	52	54	35	58	65	362
Equipes de Saúde Bucal – eSB	11	38	8	29	32	21	34	54	227
Equipe de Agentes Comunitários de Saúde – eACS	-	3	4	7	6	2	8	3	33
Equipe Multiprofissional - eMulti	2	3	1	3	3	2	3	3	20
Unidades Básicas Tradicionais - UBT	1	1	2	3	4	4	3	2	20
Polos da Academia da Cidade – PAC	4	7	4	8	7	5	3	4	42
Unidades com Espaços Mãe Coruja _ EMCR	2	3	-	3	3	2	4	3	20
Serviço de Atendimento Domiciliar - EMAP	1	-	1	-	1	-	-	-	3
Serviço de Atendimento Domiciliar - EMAD	3	-	3	-	3	-	-	-	9
Sede do PMI (Política Municipal de Imunização)	-	-	-	1	-	-	-	-	1
Equipes de Consultório na Rua (ECnaR) - Modalidade III	1	-	-	1	1	1	-	-	4
Farmácia da Família	-	3	2	3	2	1	-	1	12
Centro de Especialidades Odontológicas - CEO	1	2	1	2	1	2	1	-	10
Unidades de Cuidados Integrals (UCIS - G.Abath e UCIS - SIS)	-	1	-	1	-	-	-	-	2
Centro de Atenção Psicossocial – Álcool e outras Drogas – CAPSad	-	1	1	1	1	1	-	-	5
Centro de Atenção Psicossocial – Transtornos Mentais – CAPStm	1	1	2	1	1	2	-	-	8
Centro de Atenção Psicossocial – Transtornos Mentais - Infantojuvenil	1	1	-	-	2	-	-	-	4
Unidades de Acolhimentos – UA	-	1	-	1	-	1	-	-	3
Residências Terapêuticas - RT	4	6	11	7	7	15	-	-	50
Equipes Consultórios de Rua (CAPS AD)	-	1	1	1	1	1	-	-	5

(Continua)

Quadro 13. Rede de serviços de saúde próprios por Distritos Sanitários. Recife, 2024.

REDE DE SAÚDE	DISTRITO								TOTAL
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	
Policlínicas	3	2	2	1	1	1	1	1	12
Serviço de Pronto Atendimento - SPA	-	1	2	-	1	-	-	1	5
Maternidades	-	-	1	-	1	-	-	1	3
Hospitais Próprios	-	-	1	-	2	-	-	-	3
Laboratório Municipal	1	-	-	-	-	-	-	-	1
Bases descentralizadas do SAMU	2	1	2	-	5	1	1	1	13
SAMU - Ambulância - USB (Básica)	-	-	-	-	-	-	-	-	22
SAMU - Ambulância - USA (UTI)	-	-	-	-	-	-	-	-	4
SAMU - Motolância	-	-	-	-	-	-	-	-	8
SAMU - VIR (veículo de intervenção rápida)	-	-	-	-	-	-	-	-	3
SAMU – Helicóptero (aeromédico)	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Unidade Pública de Atendimento Especializado - UPAE	-	1	-	-	1	-	-	1	3
Serviços/Equipamentos Especializados	5	1	3	6	2	-	-	1	18
Central de Regulação	1	-	-	-	-	-	-	-	1

Fonte: SEAB/SERMAC/SESAU - Recife
Atualizado em 20/05/2024

O CNES do município do Recife realiza o cadastro dos estabelecimentos sob administração pública e privada, incluindo aqueles que não têm vínculo com o SUS. Sendo assim, na competência março de 2024 havia 2.128 estabelecimentos ativos, dos quais 426 são prestadores de serviços ao SUS. Dentre esses 295 estão sob administração e gestão municipal, dos quais 236 estabelecimentos ofertam ações assistenciais à população.

Quadro 14. Estabelecimentos CNES. Recife, 2024.

ESTABELECIMENTOS CNES	TOTAL
Estabelecimentos Ativos no CNES	2.128
Com Atendimento ao SUS	426
Com Atendimento ao SUS sob Administração Pública	339
Com Atendimento ao SUS sob Administração Pública/ Gestão Municipal	301
Com Atendimento ao SUS sob Administração Pública/ Gestão Municipal/ Administração Municipal	295
Com Atendimento ao SUS sob Administração Pública/ Gestão Municipal/ Administração Municipal/ Ações Assistenciais	236

Fonte: SCNES/2024

4.1.1 Atenção Primária à Saúde

As Redes de Atenção à Saúde se caracterizam pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção, tendo como centro de comunicação a Atenção Primária à Saúde. São arranjos organizativos de ações e serviços de saúde de diferentes densidades tecnológicas que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam a integralidade do cuidado.

Entendendo que no Recife o Modelo de Atenção vigente é coordenado pela Atenção Primária em Saúde, por meio da Estratégia Saúde da Família, o planejamento e a organização dos serviços no território municipal foi realizado com o intuito de promover a conexão sistêmica das ações e serviços de saúde ofertados pela SESA, de forma a garantir um acesso ao cuidado integral de maneira equânime e eficaz para a população local.

A atenção primária à saúde (APS) é o primeiro nível de atenção à saúde. Constitui-se no primeiro contato com o sistema de saúde, caracterizando-se por um conjunto de ações, individuais e coletivas, abrangendo a promoção, proteção da saúde, e a prevenção de agravos. A APS é a responsável pela organização e racionalização do uso de todos os recursos, tanto básicos como especializados, direcionados para a manutenção e a melhora da saúde das pessoas.

Tem, portanto, um papel importante na formação do vínculo com a população adstrita ao território para assim orientar sobre os principais aspectos relacionados à saúde. Funciona como um filtro capaz de organizar o fluxo dos serviços nas redes de saúde, dos mais simples aos mais complexos.

No município, a Rede da APS é composta por 135 USF, contando com 362 Equipes de Saúde da Família, juntamente com 227 Equipe de Saúde Bucal (eSB) e 33 Equipes de Agentes Comunitários de Saúde (eACS) e 01 Central de Vacinação - responsável pela logística de distribuição para 172 unidades de saúde, e segue o calendário nacional de vacinação do SUS. Além do acompanhamento das gestantes, puérperas e crianças pelos 20 Espaços Mãe Coruja Recife.

Dispõe ainda de 20 Unidades Básicas Tradicionais, que oferecem atendimento básico em Pediatria, Ginecologia, Clínica Geral, Enfermagem e Odontologia, e serviços como, curativos, vacinas, coleta de exames laboratoriais, e encaminhamento para outras especialidades, e fornecimento de medicação básica. A APS é ainda formada por vários outros serviços que apoiam as atividades da ESF, ampliando o escopo de atuação da atenção básica, conforme detalhado no apêndice I.

4.1.1.1 Expansão da Atenção Básica

No ano de 2023, o Ministério da Saúde apresentou uma nova proposta de expansão da Atenção Básica. A base do projeto busca garantir acesso qualificado a 100% da população do Recife, com reestruturação do horário de funcionamento das equipes de Saúde da Família, além da diminuição do parâmetro de pessoas acompanhadas por equipe, criação de estratégias para a

Composição completa das equipes e medidas para qualificação do processo de trabalho. Previamente à execução da proposta, Recife possuía 59,6% de cobertura da Estratégia de Saúde da Família e 39% de Saúde Bucal, considerando 283 equipes de Saúde da Família (eSF) e 193 equipes de Saúde Bucal (eSB) localizadas em 132 Unidades de Saúde da Família (USF), distribuídas nos 08 Distritos Sanitários. Com a proposta, o município passará a ter 100% de cobertura de eSF e eSB.

Com a expansão, dois eixos de atuação foram então instituídos: o primeiro relacionado aos parâmetros de trabalho, englobando as questões estruturais e quantitativas das unidades; e o segundo, o de processo de trabalho, voltado para a qualificação dos processos, capacitações profissionais, estratégias de estímulo à criação de vínculos e resgate de atividades de promoção e prevenção atreladas à Atenção Básica.

Nesse contexto, foi iniciado, em novembro de 2023, o processo de reterritorialização da Atenção Básica com a contagem populacional para o diagnóstico rápido do território do município, fundamentando a ampliação das eSF, a reorganização do território adscrito das USF e, posteriormente, o cadastramento de toda a população.

Tendo em vista a qualificação do processo de trabalho, foi iniciada a discussão com as equipes a partir da estruturação da agenda de trabalho, que pudesse garantir melhorias de acesso à população, retorno de atividades inerentes às eSF, além de estimular a capacitação dos profissionais e a validação das discussões multiprofissionais entre as equipes, para melhor avaliação do processo de trabalho e do manejo terapêutico dos usuários.

Ademais, diante dessa mudança de modelo proposta, foi necessário organizar a proposta do acolhimento unificado para as USF, como estratégia inicial de ampliar acesso, garantindo escuta qualificada e resolutividade para essa população.

Por se tratar de projeto amplo e inovador, foram instituídos colegiados semanais, além das articulações intra e intersectoriais para alinhamento do plano de expansão da Atenção Básica.

A execução da expansão dividiu-se em 4 etapas, tendo a 1ª etapa ocorrido no mês de novembro/2023 e a 2ª em fevereiro/2024, totalizando, até o momento, a implantação de 79 novas eSF e 34 novas eSB em 49 USF+, alcançando assim a cobertura de 75,8% da ESF e 50,45% da eSB, considerando o novo parâmetro populacional do IBGE.

4.1.2. Atenção Especializada

A rede especializada é formada pelas Policlínicas (12), Centros de Especialidades Odontológicas - CEO (10), Maternidades (03), Hospital Pediátrico (01), Hospital da Mulher (01), Hospital do Idoso (01), Laboratório Municipal de Saúde Pública (01), Serviços de Pronto Atendimento - SPA (06), Unidade Pública de Atendimento Especializado - UPAE (03) e Equipamentos/Serviços Especializados (18).

Esses serviços estão distribuídos no território dos 08 Distritos Sanitários e oferecem atendimento especializado nas áreas de enfermagem, fisioterapia, psicologia, nutrição, odontologia, serviço social, fonoaudiologia e terapia ocupacional, além de médicos nas especialidades de ginecologia, obstetrícia, clínica geral, pediatria, ortopedia, neurologia, cardiologia, hematologia, dermatologia, medicina do trabalho, geriatria, endocrinologia, gastroenterologia, hepatologia, entre outras.

4.1.3. Rede conveniada ou contratada de serviços de saúde (Complementar)

Para garantir uma maior cobertura assistencial aos cidadãos, os Estados e Municípios podem complementar a oferta com serviços privados de assistência à saúde, desde que observados os princípios e as diretrizes do SUS, em especial, a regionalização, a pactuação, a programação, os parâmetros de cobertura assistencial e a universalidade do acesso.

Dessa forma, para assegurar o acesso de acordo com a necessidade de saúde dos recifenses, a Secretaria de Saúde complementa a rede própria com serviços privados e filantrópicos de assistência à saúde, mediante a celebração de contratos ou convênios, garantindo o cumprimento às normas de direito público e aos princípios e diretrizes do SUS.

A Rede complementar (conveniada ou contratada) é composta por 53 serviços, sendo 05 Hospitais (IMIP Hospitalar, Hospital Evangélico de Pernambuco, Hospital Santo Amaro, Hospital Maria Lucinda e Real Hospital Português) e 48 serviços como Unidades de Apoio em Diagnose, Terapias, exames, e Clínicas/Centros de Especialidades (serviços especializados em oftalmologia, reabilitação em fisioterapia/terapia ocupacional, fonoaudiologia, atenção psicossocial e ainda de diagnóstico por imagem).

5. Dados da Produção do Serviço do SUS

5.1. Produção de Atenção Primária

A atenção primária à saúde é a porta de entrada prioritária do Sistema Único de Saúde, cabendo a esse nível de atenção a coordenação de todo o cuidado de saúde ao usuário. Preconiza a oferta de ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação de doenças e agravos, referenciando para atenção especializada, quando necessário.

Referente à produção da Atenção Básica, na rede do município, no período de janeiro a abril de 2024, foram realizados um total de 284.997 procedimentos. O grupo de procedimentos clínicos somou 145.192 (51,0%) procedimentos, seguido das ações de promoção e prevenção em saúde com 84.170 (29,5%), dos procedimentos com finalidade diagnóstica com 54.977 (19,3%) e por último o grupo de procedimentos cirúrgicos com 658 (0,2%) registros.

Os dados da produção, estão disponíveis no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), que inclui, além das UBT (Unidades Básicas Tradicionais), unidades da Média e Alta Complexidade (MAC), como as policlínicas que também informam a produção no SIA.

**Quadro 15. Produção da Atenção Primária por grupo de procedimentos.
Recife, 1º Quadrimestre 2022, 2023 e 2024.**

Grupo de Procedimentos	Sistema de Informações Ambulatoriais		
	2022 (jan-abr)	2023 (jan-abr)	2024 (jan-abr)
	Qtd. Aprovada	Qtd. Aprovada	Qtd. Aprovada
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	107.475	105.540	84.170
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	60.733	71.300	54.977
03 Procedimentos clínicos	237.686	196.085	145.192
04 procedimentos cirúrgicos	1.741	1.380	658
TOTAL	407.635	374.305	284.997

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

*Data da consulta: 18/06/2024.

Comparando o 1º quadrimestre de 2024 com o mesmo período dos anos anteriores, 2023 e 2022, se observa um aumento significativo na quantidade de registros de procedimentos como um todo, saindo de 678.852 neste período de 2022, passando para 1.582.961 em 2023 e atualmente com 2.195.106. Este cenário pode ser explicado a partir de algumas perspectivas, a exemplo: a saída do contexto pandêmico e processo de reaproximação entre comunidade e unidades de saúde, atrelados a implantação do PEC e-SUS AB (Prontuário Eletrônico do Cidadão). Atualmente em 100% da rede de Estratégia de Saúde da Família – ESF e de 90% das UBT, aumentando o registro através do prontuário eletrônico do cidadão.

Quadro 16. Número de procedimentos da Atenção Primária registrados no e-SUS. Recife, 1º quadrimestre 2022, 2023 e 2024.

Procedimentos	2022	2023	2024
Atendimento Individual	252.107	318.734	472.074
Atendimento Odontológico Individual	17.828	46.627	64.290
Atendimento domiciliar	20.075	13.721	18.091
Procedimento Individual	294.422	380.767	590.001
Procedimentos Consolidado	71.761	124.299	140.243
Vacina	71.761	124.299	140.243
Visita Domiciliar e Territorial	351.23	678.565	879.686
Atividade Coletiva	20.856	18.803	19.780
Avaliação de elegibilidade e admissão	364	207	232
Marcadores de consumo alimentar	1.439	1.238	10.709
TOTAL	678.852	1.582.961	2.195.106

Fonte: e SUS/SISAB

*Data da consulta: 18/06/2024

Ainda, é possível destacar que no período acima mencionado, 40,1% do total da produção do e-SUS se referem à visita domiciliar e territorial, 26,9% aos procedimentos individuais e 21,5% se referem aos atendimentos individuais. Essa análise reflete um acréscimo 612.145 procedimentos na produção da AB no e-SUS, quando comparado ao mesmo período de 2023.

Os principais procedimentos registrados nas Unidades de Saúde da Família, foram: consulta médica em atenção primária (297.950), seguido da aferição de pressão arterial (155.203) e consultas de profissionais de nível superior na atenção primária (exceto médico) com 120.160 procedimentos.

No que se refere ao atendimento odontológico, os principais procedimentos realizados foram: orientação de higiene bucal com 33.636 orientações realizadas e registradas, seguido de consulta de profissionais de nível superior na Atenção Básica (exceto médico) com 26.827 registros e primeira consulta odontológica programática (26.028). Ainda, foram registrados, 7.808, aplicações tópicas de flúor e, 6.458 restaurações de dente permanente posterior com resina composta.

5.2 Produção de Urgência e Emergência (ambulatório e hospitalar)

A produção de urgência e emergência engloba procedimentos diagnósticos clínicos, cirúrgicos, transplantes e órteses, tanto da parte ambulatorial quanto das internações.

No período de janeiro a abril de 2024, foram realizados 81.121 procedimentos ambulatoriais. A maior produção registrada no período em análise foi a do grupo de procedimentos clínicos com 47.291 (58,3%) atendimentos, seguido do grupo de procedimentos com finalidade

diagnóstica com 33.376 (41,1%) e do grupo de procedimentos cirúrgicos com 264 (0,3%) registros. Do total de todos os procedimentos realizados, o de maior registro foi o atendimento de urgência em atenção especializada (16.746), seguido da consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada – exceto médico (13.967).

Comparando o desempenho entre os períodos avaliados, observa-se aumento na quantidade de procedimentos registrados em 2024 de 56.126 em relação a 2022 e de 51.199 em relação ao ano anterior. O aumento destes procedimentos em relação aos anos anteriores, deve-se ao aperfeiçoamento no processo de registro dos dados.

Referente ao registro da produção da urgência/emergência ambulatorial do SUS, a rede é composta por unidades que ofertam Serviço de Pronto Atendimento (SPA), policlínicas, maternidades e hospitais, da rede própria direta e indireta e, uma unidade conveniada, à Fundação Altino Ventura (FAV).

Quadro 17. Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos (Ambulatoriais). Recife, 1º Quadrimestre de 2022, 2023 e 2024.

Grupo de procedimentos	Sistema de Informações Ambulatoriais 2022 (jan-abr)		Sistema de Informações Ambulatoriais 2023 (jan-abr)		Sistema de Informações Ambulatoriais 2024 (jan-abr)	
	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$
01. Ações de Promoção e Prevenção em Saúde	-	-	-	-	-	-
02 Procedimentos com Finalidade diagnóstica	9.078	189.619,52	10.303	190.596,61	33.376	256.073,56
03. Procedimentos clínicos	15.323	181.462,79	19.088	200.109,48	47.291	389.632,80
04. Procedimentos Cirúrgicos	369	6.312,46	291	7.797,19	264	5.142,29
05. Transplantes de Órgãos, tecidos e células.	155	31.291,38	164	33.494,58	155	27.233,28
06. Medicamentos	-	-	-	-	-	-
07. Órteses, próteses e materiais especiais	70	10.360,00	76	11.248,00	35	5.180,00
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-	-	-
TOTAL	24.995	419.046,15	29.922	443.245,86	81.121	683.261,93

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS).

*Data da consulta: 18/06/2024

Referente à produção hospitalar de urgência e emergência (Quadro 18), no período de janeiro a abril de 2024, foram realizados 12.676 procedimentos. O grupo de procedimentos com maior produção registrada, no período em análise, foi o de procedimentos clínicos com 9.023 (71,2%) registros, seguido pelos procedimentos cirúrgicos com 3.644 (28,7%) procedimentos. Dentre os procedimentos, desponta o parto normal com 3.655 registros, seguido do parto cesariano com 1.734 procedimentos. O número de partos normais observados é atribuído ao fato de que o município do Recife vêm ampliando e fortalecendo a assistência da rede de saúde em relação à segurança e à humanização para todas as usuárias do SUS nas maternidades municipais. Atualmente, Recife conta com quatro Centros de Partos Normais.

Quadro 18. Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos (Hospitalares). Recife, 1º Quadrimestre de 2022, 2023 e 2024.

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Hospitalares 2022 (jan-abr)		Sistema de Informações Hospitalares 2023 (jan-abr)		Sistema de Informações Hospitalares 2024 (jan-abr)	
	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$
02. Procedimentos finalidade diagnóstica	-	-	-	-	2	789,67
03. Procedimentos clínicos	10.108	7.898.578,12	6.907	5.825.034,35	9.023	7.276.439,12
04. Procedimentos cirúrgicos	2.040	1.280.705,65	1.820	1.220.579,44	3.644	2.878.392,45
05. Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-	7	4.445,00
TOTAL	12.148	9.179.283,77	8.727	7.045.613,79	12.676	10.160.066,24

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

*Data da consulta: 18/06/2024

5.3 Produção de Atenção Psicossocial

A atenção psicossocial está inserida na Política de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas (PSMAD). Os resultados da sua produção englobam atendimento e acompanhamento de pessoas com transtorno mental e de usuários de crack, álcool e outras drogas, tanto na rede conveniada como na rede própria. Na rede própria a Produção de Atenção Psicossocial é referente aos Centros de Atenção Psicossocial (17 unidades).

Quanto à produção de janeiro a abril de 2024, demonstram que foram realizados um total de 79.396 procedimentos entre atendimentos ambulatoriais e hospitalares. Destes, 79.270 foram referentes ao atendimento/acompanhamento psicossocial e 126 relativos às internações para o tratamento de transtornos mentais e comportamentais (Quadros 19 e 20).

**Quadro 19. Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização (Ambulatoriais).
Recife, 1º Quadrimestre 2022, 2023 e 2024.**

Forma de Organização	Sistema de Informações Ambulatoriais 2022 (jan-abr)		Sistema de Informações Ambulatoriais 2023 (jan-abr)		Sistema de Informações Ambulatoriais 2024 (jan-abr)	
	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$
Atendimento/Acompanhamento psicossocial	66.021	25.688,88	83.523	30.688,15	79.270	14.948,60
TOTAL	66.021	25.688,88	83.523	30.688,15	79.270	14.948,60

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS).

Data da consulta: 18/06/2024

Quando comparada aos anos anteriores, a produção ambulatorial de 2024, no mesmo período, apresenta um acréscimo de 13.249 procedimentos em relação a 2022 e uma redução de 4.253 a 2023. Para o total de procedimentos hospitalares em 2024, apresentada a partir do lançamento das AIH (Autorização de Internação Hospitalar), observa-se um incremento de 29 procedimentos em relação ao ano de 2022 e de 43 em relação a 2023.

A produção de registros ambulatoriais dos Centros de Atenção Psicossocial referente ao período janeiro a abril de 2024, diminuiu quando comparada ao período de janeiro a abril de 2023, podendo este fato estar relacionado ao maior investimento na requalificação estrutural dos Centros de Atenção Psicossocial, uma vez que há comprometimento direto ao funcionamento dos mesmos, mesmo havendo manutenção da assistência prestada à população.

Os equipamentos apresentam uma produção aumentada quando comparados os períodos de janeiro a abril de 2024 ao período janeiro a abril de 2022, uma vez que neste último houve um processo de incremento do quadro de profissionais na Rede de Atenção Psicossocial, bem como do retorno da população à circulação na cidade. Este último fato, decorre da mudança de hábitos relacionados a pandemia e do aumento do sofrimento mental relacionado a este evento.

Os procedimentos referentes às internações hospitalares apresentadas no quadro 20 se referem às internações acompanhadas junto aos 14 Leitos Integrais em Hospital Geral, de serviços conveniados. Estes leitos têm sua maior demanda direcionada ao acompanhamento no Tratamento de pessoas com Transtornos Mentais.

**Quadro 20. Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização (Hospitalares).
Recife, 1º Quadrimestre 2022, 2023 e 2024.**

Forma de Organização	Sistema de Informações Hospitalares 2022 (jan-abr)		Sistema de Informações Hospitalares 2023 (jan-abr)		Sistema de Informações Hospitalares 2024 (jan-abr)	
	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$
Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	97	7.273,80	83	-	126	-
TOTAL	97	7.273,80	83	-	126	-

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

Data da consulta: 18/06/2024

Dados retirados SIH – Leito/Especialidade 87 – Saúde Mental (Clínico)

5.4 Produção de Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar

A atenção especializada engloba ações que demandam profissionais especializados e cuidados de média e alta complexidade. A produção geral ambulatorial dos serviços especializados, de janeiro a abril de 2024, apresenta 3.191.083 procedimentos realizados. O grupo de procedimentos de finalidade diagnóstica (1.839.970) representa cerca de 57,7% do total desses procedimentos. Em seguida, destacam-se os procedimentos clínicos, com 1.288.022 (40,4%) registros. Dentre os procedimentos que apresentaram os maiores registros tem-se: consulta de profissionais de nível superior (exceto médico) com 204.846 procedimentos seguido da consulta médica na atenção especializada (195.093) e atendimento fisioterápico nas alterações motoras com 133.918 procedimentos.

Comparando o desempenho entre os períodos analisados, observa-se um incremento de 248.070 procedimentos em relação a 2022 e mantém o mesmo padrão em relação a 2023.

**Quadro 21. Produção de Atenção Especializada por grupo de procedimentos (Ambulatoriais).
Recife, 1º Quadrimestre 2022, 2023 e 2024.**

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais 2022 (jan-abr)		Sistema de Informações Ambulatoriais 2023 (jan-abr)		Sistema de Informações Ambulatoriais 2024 (jan-abr)	
	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado
01 Ações de Promoção e Prevenção em Saúde	48.234	125.322,06	38.739	97.956,36	48.577	124.520,80
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1.643.593	11.793.861,13	1.900.077	14.084.908,01	1.839.970	15.019.628,45
03 Procedimentos clínicos	1.236.395	10.668.797,78	1.277.066	10.527.979,58	1.288.022	12.284.255,38
04 Procedimentos cirúrgicos	14.636	2.809.439,56	14.633	3.786.829,72	14.351	2.538.980,00
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	155	31.291,38	164	33.494,58	163	28.567,62
06 Medicamentos	-	-	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-	-	-
TOTAL	2.943.013	25.428.711,91	3.180.679	28.531.168,25	3.191.083	29.995.952,25

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

*Data da consulta: 18/06/2024

Da análise dos procedimentos hospitalares na atenção especializada (Quadro 22), no período de janeiro a abril de 2024, observa-se 17.135 registros de internações, dentre estes, os grupos de procedimentos clínicos e cirúrgicos concentram as maiores produções: 9.361 e 7.755 procedimentos, respectivamente. O procedimento de maior registro foi o parto normal (3.761), seguido de parto cesariano (1.755) e tratamento com cirurgias múltiplas com 1.343 procedimentos registrados.

Quadro 22. Produção de Atenção Especializada por grupo de procedimentos (Hospitalares). Recife, 1º Quadrimestre, 2022, 2023 e 2024.

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Hospitalares 2022 (jan-abr)		Sistema de Informações Hospitalares 2023 (jan-abr)		Sistema de Informações Hospitalares 2024 (jan-abr)	
	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$
02 Finalidade diagnóstica	-	-	1	169,69	12	2.425,57
03 Procedimentos clínicos	10.275	8.357.514,24	7.161	6.448.622,67	9.361	7.565.349,19
04 Procedimentos cirúrgicos	4.537	2.430.438,27	5.094	2.968.284,77	7.755	6.406.021,62
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-	7	4.445,00
TOTAL	14.812	10.787.952,51	12.256	9.417.077,13	17.135	13.978.241,38

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

*Data da consulta: 18/06/2024

5.5 Produção da Vigilância em Saúde

A Vigilância em Saúde tem como objetivo a análise permanente da situação de saúde da população com enfoque no trabalho, prevenção, promoção, redução, eliminação dos riscos e agravos à saúde da população.

No município do Recife, a Vigilância em Saúde abrange: vigilância ambiental, vigilância sanitária, vigilância epidemiológica e vigilância em saúde do trabalhador.

Quadro 23. Produção de Vigilância em Saúde por grupo de procedimentos. Recife, 1º Quadrimestre de 2022, 2023 e 2024.

Grupo de Procedimento	Qtd. Aprovada	Qtd. Aprovada	Qtd. Aprovada
	2022 (jan-abr)	2023 (jan-abr)	2024 (jan-abr)
Ações de promoção e prevenção em saúde	18.489	16.198	11.531
Procedimento com finalidade diagnóstica	5.667	9.284	8.239
Procedimentos clínicos	-	4	6
TOTAL	24.156	25.486	19.776

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

Data consulta: 18/06/2024

No período de janeiro a abril de 2024, foram realizados 19.776 procedimentos, sendo o grupo de maior registro o de ações de promoção e prevenção com um total de 11.531 (58,3%) procedimentos, seguido dos procedimentos com finalidade diagnóstica com 8.239 (41,7%) registros (Quadro 23).

Quanto aos procedimentos realizados em 2024, destacaram-se as inspeções dos estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária (5.794), seguido da realização de teste rápido para detecção de infecção pelo HBV (4.779) e de inspeção sanitária de serviços de alimentação (1.787).

Quando comparado aos anos anteriores, 2024 apresentou uma redução de 22,4% de procedimentos realizados em relação a 2023 e de 18,1% quanto ao ano de 2022. Os procedimentos de inspeção sanitária de serviços de alimentação e de inspeções dos estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária foram os que apresentaram maior redução, 62,7% e 31,5%, respectivamente.

Esta redução nas inspeções sanitárias, em especial, para os serviços de alimentos, pode estar atrelada ao processo de licenciamento sanitário automático para algumas atividades de serviços de alimentos, que isenta o estabelecimento da inspeção prévia como condicionante do licenciamento. Para além disso, os dados referentes ao primeiro quadrimestre estão em processamento, o que trará impacto no número de inspeções sanitárias posteriormente.

Quanto à testagem rápida para as IST, de janeiro a abril de 2024, foram realizados nas 31 ações do Vamos Testar e Recife Cuida, os procedimentos de testagem rápida para detecção de infecção pelo HBV (vírus da Hepatite B) (1.605), teste rápido HIV (1.605), teste rápido sífilis (1.605) e teste rápido de HCV – Hepatite C (1.605), totalizando 6.420 testes rápidos realizados nessas ações itinerantes.

5.5.1 Vigilância em Saúde do Trabalhador

Em relação aos atendimentos realizados pelo CEREST Regional Recife, quando comparado o 1º quadrimestre de 2024, em relação ao mesmo período do ano passado, destaca-se aumento de 27,5% do número de acolhimentos realizados, redução de 36,4% de apoio técnico (CAT) e de 14,3% dos atendimentos realizados por psicólogos (Quadro 24).

Quadro 24. Número de atendimentos realizados por categoria.
Recife, 1º Quadrimestre de 2023 e 2024.

Atendimentos realizados	2023 (jan-abr)	2024 (jan-abr)
Médico/a do Trabalho	420	384
Psicóloga	140	120
Acolhimento	120	153
1ª consulta	128	130
Retorno	434	376
Apoio técnico (CAT)	11	07

Fonte: CEREST Regional do Recife/SEVS/SESAU.
*Data da consulta: 08/05/2024

De janeiro a abril de 2024, foram notificados 1.072 casos de agravos relacionados à saúde do trabalhador, com redução de 11,3% nas notificações em relação ao mesmo período de 2023.

Destaca-se, em 2024, aumento das notificações por intoxicação exógena relacionada ao trabalho, três vezes maior em relação ao ano anterior, e de 70,6% em relação às notificações por LER/DORT. Observa-se também, redução de 50,0% das notificações por transtorno mental relacionado ao trabalho e de 31,6% das notificações relacionadas a acidente trabalho com exposição a material biológico (Quadro 25).

Quadro 25. Número de agravos por mês da Notificação segundo Agravos Saúde Trabalhador. Recife, 1º Quadrimestre de 2023 e 2024.

Frequência por Mês da Notificação segundo Agravos Saúde Trabalhador	2023 (jan-abr)	2024 (jan-abr)
Acidente Trabalho com Exposição a Material Biológico	743	508
Acidente de Trabalho	429	508
Intoxicação Exógena relacionada ao trabalho	07	21
LER/DORT	17	29
Pair (perda auditiva induzida por ruído)	0	0
Transtorno Mental	12	6
TOTAL	1.208	1.072

Fonte: CEREST Regional do Recife/ SINANnet/SEVS/SESAU.
*Data da consulta: 08/05/2024

5.5.2 Vigilância em Saúde Ambiental

A Vigilância Ambiental tem por finalidade identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de risco ambientais, relacionados às doenças ou a outros agravos à saúde. A Prefeitura de Recife desenvolve ações relacionadas ao controle do *Aedes aegypti*, vetor responsável pela transmissão dos vírus da Dengue, Chikungunya, Zika com grande esforço coletivo, envolvendo diversos atores, sociedade civil organizada e população.

5.5.2.1 Ações de combate ao *Aedes aegypti*

No 1º quadrimestre de 2024, a Secretaria de Saúde, através de sua equipe de Agentes de Saúde Ambiental e Controle de Endemias (ASACE), promoveu a visita a 1.010.080 imóveis. Desses imóveis, 774.694 sofreram alguma intervenção de prevenção e/ou controle do *Aedes aegypti*, 240.807 estavam fechados ou houve recusa. Destaca-se que ao final do período mencionado, 5.421 imóveis foram recuperados (Quadro 26).

Considerando que as pendências refletem o total de imóveis fechados somando-se as recusas, e subtraindo os imóveis recuperados, em 2024, no período de janeiro a abril, observa-se um percentual de 23,3% dos imóveis que deixaram de receber alguma intervenção para controle de *Aedes Aegypti*, o que representa 235.386 imóveis. No mesmo período de 2023, 24,4% dos imóveis não receberam intervenção para controle do *Aedes Aegypti* (248.037) imóveis (Quadro 26).

Além do trabalho realizado pelas equipes da Secretaria de Saúde, foram realizadas também parcerias com outras secretarias, órgãos e instituições públicas para a realização dessas ações.

**Quadro 26. Ações de combate ao *Aedes aegypti*: número de imóveis visitados.
Recife, 1º Quadrimestre de 2023 e 2024**

Ações Realizadas	2023 (jan-abr)	2024 (jan-abr)
Número de imóveis visitados	1.015.601	1.010.080
Número de imóveis trabalhados	767.564	774.694
Número de imóveis fechados	250.976	237.053
Número de imóveis recusados	3.015	3.754
Número de imóveis recuperados	5.954	5.421
Número de imóveis com tratamento focal	92.784	104.398

Fonte: SISPNCD/SEVS/SESAU.

*Data da consulta: 08/05/2024

É importante ressaltar que nos finais de semana e feriados, são realizados plantões para o desenvolvimento de atividades de campo e de laboratório.

No período de janeiro a abril de 2023 foram realizados 66 Plantões de mutirão para o controle vetorial das arboviroses e no mesmo período de 2024 foram realizados 48 plantões, o que impactou no número de imóveis trabalhados, com redução de 8,0% em 2024 (17.878) em relação ao mesmo período do ano anterior (19.438) (Quadro 27). Essa redução aconteceu devido à realização de plantões apenas aos sábados, uma vez que aos domingos, os plantões estavam com um registro de pendência elevado, devido a muitos imóveis estarem fechados neste dia.

Considerando a situação epidemiológica do município do Recife, tornou-se necessária a realização de Aplicação a Ultra-Baixo-Volume (aplicação espacial de inseticidas a baixíssimo volume). A UBV possui o objetivo de promover a rápida interrupção da transmissão das arboviroses, tendo como algumas das vantagens a redução rápida da população adulta de *Aedes* e o alto rendimento com maior área tratada por unidade de tempo. A aplicação espacial a UBV é utilizada somente para bloqueio de transmissão e para controle de surtos ou epidemias.

As aplicações de UBV ocorrem em 3 dias consecutivos, por esse motivo algumas aplicações ocorreram aos sábados, interferindo também no número de imóveis visitados/inspecionados na rotina e nos plantões aos finais de semana. No primeiro quadrimestre de 2024, foram realizadas 41 aplicações de UBV nos DS II, III, IV, V, VII e VIII.

Além de ações de combate ao *Aedes aegypti*, são realizadas também atividades de controle de pragas urbanas em espaços públicos, bem como ações de controle de zoonoses, que são as doenças ou infecções transmissíveis entre animais vertebrados e seres humanos.

Referente às ações de sanitização em equipamentos de saúde e sociais, pelos Asace, para desinfecção química, de áreas internas e externas, com ação viricida de alto nível, a mesma foi sendo reduzida a partir do ano de 2022, mediante a redução de casos de Covid-19 e avanços na pesquisa, que apontam as ações de limpeza rotineiras suficientes para evitar infecção em pessoas expostas às superfícies. Atualmente a mesma não está sendo mais realizada.

Quadro 27. Ações de combate ao *Aedes aegypti*: informações dos plantões de finais de semana. Recife, 1º Quadrimestre de 2023 e 2024.

Ações Realizadas	2023 (jan-abr)	2024 (jan-abr)
Número de imóveis visitados	29.931	25.372
Número de imóveis trabalhados	19.438	17.878
Número de imóveis fechados/recusados	10.496	7.502
Número de imóveis recuperados	3	8
Número de depósitos eliminados	4.244	2.180
Número de imóveis com tratamento focal	3.371	3.297
Número de imóveis positivos	1.285	848
Número de depósitos positivos	2.235	1.363
Número de unidades de saúde com aspiração para o <i>Aedes aegypti</i>	39	9
Nº de instituições públicas e/ou privadas atendidas	129	64
Número de tratamento Perifocal realizados para o <i>Aedes aegypti</i>	5	1
Número de tratamento espacial (UBV)	0	2
Número de casos notificados	1	90
Número de Asace plantonistas	664	603
Número de Plantões nos Distritos e PE's	66	48
Número de capas entregues	451	1026

Fonte: SEVS/SESAU.

*Data da consulta: 08/05/2024

Levantamento Rápido do Índice de Infestação – LIRAA

O LIRAA tem o intuito de medir o risco de transmissão de doenças da cidade, no qual se faz uma proporção entre os imóveis existentes e os imóveis onde foram encontradas larvas do *Aedes aegypti*. Segundo o Ministério da Saúde é considerado menor risco o índice menor de 1,0, risco médio de 1,0 a 2,5, risco alto de 2,6 a 3,9 e muito alto maior ou igual a 4,0.

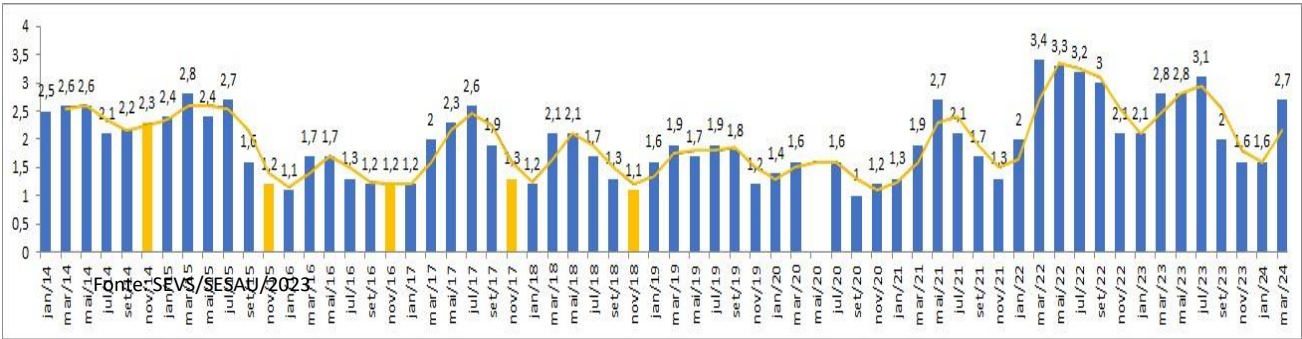
De janeiro a abril, foram realizados dois ciclos do LIRAA (1º e 2º ciclos) nos dias 08, 09 e 10 de janeiro e 11, 12 e 13 de março, respectivamente. No 1º ciclo do LIRAA, o município manteve-se em risco médio com o índice de 1,6 e no 2º ciclo do LIRAA, o município foi considerado em risco alto, com o índice de 2,7 (Quadro 28).

Quadro 28. Mapeamento Rápido dos índices de Infestação por *Aedes aegypti* – LIRAA. Recife, 2019 – 2024.

ANO	CICLOS					
	1º	2º	3º	4º	5º	6º
2019	1,6	1,9	1,7	1,9	1,8	1,2
2020	1,4	1,6	Não realizado	1,6	1,0	1,2
2021	1,3	1,9	2,7	2,1	1,7	1,3
2022	2,0	3,4	3,3	3,2	3,0	2,1
2023	2,1	2,8	2,8	3,1	2,0	1,6
2024	1,6	2,7	-	-	-	-

Fonte: SEVS/SESAU.
Data da consulta: 08/05/2024

Gráfico 1. Levantamento Rápido de Índices para o *Aedes aegypti* (LIRAA). Recife, 2014 a 2024



Fonte: SEVS/SESAU/2024

Em 2024, até a semana epidemiológica (SE) 17, período de referência de 31/12/2023 a 27/04/2024, foram notificados 6.343 casos suspeitos de arboviroses, sendo 5.120 casos de dengue, 1.023 de chikungunya e 200 de zika. Dentre estas notificações, foram confirmados 150 casos de dengue e 150 casos de chikungunya. Em comparação ao mesmo período do ano anterior, observa-se um aumento de 204,4% do número de casos notificados e de 562,6% dos casos prováveis de arboviroses.

5.5.2.2 Ações de Controle de Zoonoses

Durante o primeiro quadrimestre de 2024, o setor de zoonoses da Gerência de Vigilância Ambiental e Controle de Zoonoses (GEVACZ) recebeu 86 denúncias, das quais todas atendidas. A maioria das denúncias foram recebidas por meio telefônico (88,4%), a principal solicitação foi referente ao recolhimento de animais.

Nesse ano, foram realizadas 135 castrações na GEVACZ (36,3% na população de caninos e 63,7% de felinos) e 2.037 atendimentos clínicos, dos quais 616 cães (30,2%), 729 felinos (35,8%) e 692 equídeos (34,0%).

Quanto à estratégia para mormo e anemia infecciosa equina, foram realizadas 130 coletas, das quais 04 animais positivos para mormo e 11 animais positivos para anemia infecciosa equina (AIE).

Em relação à vacinação antirrábica, entre janeiro a abril de 2024 foram vacinados 775 cães e 596 gatos, totalizando 1.371 animais vacinados. A Campanha de Vacinação Antirrábica Animal está prevista para ser realizada no último quadrimestre de 2024.

Ainda sobre vacinação antirrábica animal, no mês de agosto de 2023, foi reativada a sala de vacina e implantada a vacinação antirrábica animal por agendamento. Entre janeiro a abril de 2024, foram vacinados 43 cães e 51 gatos, totalizando 94 animais vacinados pelo sistema de agendamento neste ano. A vacinação pode ser agendada através do site Conecta Recife www.conecta.recife.pe.gov.br e é realizada de quarta a sexta, das 8h às 12h e das 14h às 17h no Centro de Vigilância Ambiental (CVA) do Recife.

6. Programação Anual de Saúde

A Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no PMS e tem por objetivo anualizar suas metas. O conjunto de resultados das ações da PAS compõem os Relatórios Detalhados dos Quadrimestres Anteriores.

O resultado alcançado expressa a descrição quantitativa do que foi realizado no período analisado. Pode ser expresso em número absoluto, percentual, razão, taxa, entre outros. As metas são analisadas de forma cumulativa conforme a metodologia adotada pelo DigiSUS Gestor – Módulo Planejamento (DGMP). Apresentamos as atualizações dessas ações no Apêndice III, considerando a análise para o período de janeiro a abril de 2024, com os destaques nas colunas observação e classificação da situação da meta.

7. Painel de Indicadores do PMS Recife 2022-2025

Indicadores de Saúde são instrumentos utilizados para medir uma realidade, como parâmetro norteador, instrumento de gerenciamento, avaliação e planejamento das ações na saúde, de modo a permitir mudanças nos processos e resultados. Essas ferramentas atuam como incentivo para que os diferentes serviços de saúde cumpram padrões mínimos de qualidade.

No ano de 2021, a Pactuação Interfederativa dos indicadores - que redefiniu as responsabilidades de cada gestor em função das necessidades de saúde da população, retratando os compromissos dos entes federados na organização das ações e serviços de saúde no âmbito da região de saúde, com foco em resultados sanitários - foi descontinuada.

Esse processo de descontinuação foi referendado a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021 com a Nota Técnica nº 20/2021- DGIP/SE/MS, sendo excluído, em 2023, do sistema de informação de Planejamento e Gestão do SUS, o DigiSUS Gestor - Módulo de Planejamento, o campo para inserção das metas para cada ano.

Apesar disso, entendendo a importância do monitoramento e avaliação dos indicadores de saúde para o apoio à tomada de decisão, a Secretaria de Saúde realizou a construção do Painel de indicadores para o Plano Municipal de Saúde, para o período 2022-2025, que contém indicadores de saúde estratégicos (Quadro 29), que medem o impacto da atuação da SESAU na situação de saúde do município. Como base para as metas pactuadas, foram utilizados documentos que versam sobre o tema, resoluções da Comissão Intergestores Bipartite de Pernambuco, bem como documentos norteadores do Governo Federal.

O Apêndice II apresenta o instrutivo dos indicadores, demonstrando os respectivos métodos de cálculo, definidos para o quadriênio 2022-2025.

Considerando os dados parciais para o ano de 2024, tendo disponíveis para alguns indicadores informações até março, devido as especificidades dos sistemas de informação, os parâmetros considerados para análise dos indicadores foram definidos por meio do seguinte sistema de cores: verde (alcance: 100% da meta), amarelo (alcance parcial: <100% e ≥35% da meta) e vermelho (não alcance: <35% da meta).

A análise de alcance das metas dos 30 indicadores pactuados, tem-se os seguintes resultados: 09 indicadores (30,0%) com meta alcançada, ou seja, resultado igual ou dentro dos referenciais estabelecidos como meta; 13 indicadores (43,4%) com meta parcialmente alcançada, sendo passíveis de melhoria, já que se trata de dados parciais; 04 indicadores (13,3%) com meta não alcançada e também passíveis de melhora, e 04 (13,3%) indicadores, que não constam os resultados, pois não foram disponibilizados pelo Ministério da Saúde, através da plataforma e-Gestor (Quadro 29).

Esses resultados, são utilizados pela SESAU, como parâmetros para a atuação de grupos técnicos e gestores, a fim de realizar o planejamento das políticas de saúde, através da elaboração, execução e monitoramento de planos de ação.

Quadro 29. Painel dos indicadores do PMS 2022-2025. Recife, 1º quadrimestre de 2024.

INDICADORES	UNIDADE DE MEDIDA	META 2024	RESULTADO	DATA BASE DO DADO
Média de atendimento compartilhado por profissional da eMulti	Nº absoluto	24	14,6	Jan-Abr
Percentual de cadastro da população adscrita	Percentual	78%	78%	Jan-Abr
Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Percentual	60%	-	-
Razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas	Nº absoluto	0,5%	0,36	Jan-Abr
Cobertura da Estratégia Saúde da Família	Percentual	80%	75,8%	Jan-Mar
Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	Percentual	62%	50,5%	Jan-Abr
Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Auxílio Brasil	Percentual	43%	27,78%	Jan-Abr
Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Percentual	≥ 95%	99,8%	Jan-Abr
Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida	Percentual	≥ 95%	91,8%	Jan-Abr
Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por Haemophilus influenza tipo B e Poliomielite inativada	Percentual	95%	-	-
Ações de Matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	89%	68,6%	Jan-Mar
Proporção de visitas domiciliares realizadas pelo agente comunitário de saúde (ACS) por pessoa cadastrada	Percentual	70%	19%	Jan-Abr
Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	Percentual	50%	-	-
Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Percentual	60%	-	-
Percentual de partos normais da maternidade realizados no Centro de Parto Normal	Percentual	30%	31,5%	Abr
Percentual de licenças sanitárias de serviços de saúde com atividade de alto risco emitidas em até 120 dias (iniciais ou para renovação)	Percentual	≥ 80%	69,8%	Jan-Abr
Cobertura de licenças sanitárias de serviços de saúde com atividade de alto risco	Percentual	≥ 50%	50,4%	Jan-Abr

(continua)

Quadro 29. Painel dos indicadores do PMS 2022-2025. Recife, 1º quadrimestre de 2024.

INDICADORES	UNIDADE DE MEDIDA	META 2024	RESULTADO	DATA BASE DO DADO
Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue. (1º: 76,2%, 2º: 76,9%)	Percentual	≥ 80% (4 ciclos)	0	Jan-Abr
Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Nº absoluto	≤ 311	152	Jan-Abr
Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase	Percentual	≥ 82%	72,4%	Jan-Abr
Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Percentual	≥ 70%	18,7%	Jan-Abr
Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Nº absoluto	≤ 346,3/ 100.000 hab.	129,7/ 100.000 hab	Jan-Mar
Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigado	Percentual	≥ 95%	60,4%	Jan-Mar
Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	≥ 96%	98,7%	Jan-Mar
Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	Nº absoluto	1	0	Jan-Abr
Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Nº absoluto	0,66	0,13	Jan-Abr
Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	Nº absoluto	0,4	0,14	Jan-Abr
Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	Percentual	≤ 10,0%	10,1%	Jan-Mar
Taxa de mortalidade infantil	Nº absoluto	≤10/1000NV	10,4/ 1.000 NV	Jan-Mar
Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Nº absoluto	14	7	Jan-Mar

Fonte: SEAB/SEVS/SERMAC.

Data: 15/02/2024

8. Execução Orçamentária

O montante e a fonte dos recursos aplicados no período de janeiro a abril de 2024, através do relatório de execução orçamentária demonstra que foram liquidados **R\$442.117.945,63**, sendo 46% desse valor proveniente da fonte 500 – Recursos Não Vinculados de Impostos (Quadro 30).

Quadro 30. Execução Orçamentária por fonte de recursos. Recife, 2024.

Fonte	Liquidado (R\$)
500-RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS	203.168.108,99
600-TRANSF. FUNDO A FUNDO SUS GOV. FED. MANUT. SERV. SAÚDE	197.051.231,77
601-TRANSF. FUNDO A FUNDO SUS GOV. FED. ESTRUT. REDE SAÚDE	0
602-TRANSF. FUNDO A FUNDO SUS GOV. FED.-MANUT. COVID19-21C0	8.767.875,48
603-TRANSF FUNDO A FUNDO SUS GOV. FED. – BL ESTRUTURAÇÃO – COVID19 – AÇÃO 21C0	0
604- TRANSF GOV FED AGEN COMUNIT SAUDE E AGEN COMB ENDEMIAS	21.973.544,00
605-ASSIST. FINANC. UNIÃO COMPLEMENT. PISOS SALAR. ENFERMA	3.226.262,11
621-TRANSF. FUNDO A FUNDO SUS PROV. DO GOVERNO ESTADUAL	5.938.247,14
631-TRANSF. DO GOV. FEDERAL – CONVÊNIOS E INSTRUM. CONGÊNERES - SAÚDE	0
634- OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	942.565,55
659-OUTROS RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE	1.050.110,59
754- RECURSOS DE OERAÇÕES DE CRÉDITO	0
TOTAL	442.117.945,63

Fonte: Portal da Transparência

Dados da consulta: 17/06/2024

Com relação ao grupo de despesas, 26,2% referem-se a despesas com pessoal e encargos sociais; 72,4% a outras despesas correntes e 1,4% a despesas com investimentos (Quadro 31).

Quadro 31. Execução Orçamentária por grupo de despesas. Recife, 2024.

Grupo de despesa	Liquidado (R\$)
1 - Pessoal e Encargos Sociais	115.596.431,74
3 - Outras Despesas Correntes	320.179.878,47
4 – Investimentos	6.341.635,42
Total Geral	442.117.945,63

Fonte: Portal da Transparência

<http://transparencia.recife.pe.gov.br/codigos/web/despesas/despesaConsolidada.php>

Dados da consulta: 17/06/2024

Salienta-se que os referidos valores contemplam toda a Função 10 - Saúde, que inclui despesas do Órgão 61.01 - Autarquia Municipal de Previdência e Assistência à Saúde dos Servidores, disponíveis no Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO), apresentado no Anexo I.

8.1 Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) 2024 – 1º Quadrimestre

O Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) ajuda a compreender a situação fiscal do município, com dados sobre a execução orçamentária da receita e da despesa. A publicação do RREO é exigência da Constituição Federal.

A Constituição Federal (CF) de 1988, no § 2º, do artigo 198, determina que os entes federados - União, Estados, Distrito Federal e Municípios - deverão anualmente aplicar um mínimo de recursos públicos em ações e serviços de saúde, que estão delimitados no artigo 77, do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias – ADCT.

Além da CF de 88 e dos ADCT, outras legislações regulamentam os recursos públicos para a saúde, como por exemplo, o disposto no artigo 25, § 1º, inciso IV, alínea b, da Lei de Responsabilidade Fiscal, que coloca como condição para o recebimento de Transferências Voluntárias por parte do ente da Federação, o cumprimento dos limites constitucionais relativos à educação e à saúde; e a Lei Complementar nº 141, de janeiro de 2012, em seus artigos 5º, 6º, 7º e 8º que tratam do limite constitucional de recursos a serem aplicados na área da saúde, que deve ser o mínimo de 15%.

O Demonstrativo das Receitas e Despesas com ações e serviços públicos de saúde é composto pelas RECEITAS: para apuração da aplicação em ações e serviços públicos (receitas de impostos líquidas e receitas de transferências constitucionais e legais) e, as receitas adicionais para financiamento da saúde; as DESPESAS com saúde por grupo de natureza da despesa (despesas corrente e de capital), as despesas com saúde não computadas e as despesas por subfunção, às quais contemplam toda a rede de atenção à saúde.

Da análise orçamentária do primeiro quadrimestre de 2024, pode-se observar que as receitas advindas da arrecadação de impostos e das transferências de recursos constitucionais e legais oriundas do nível federal e estadual para o município alcançaram 37,95% do total da previsão inicial atualizada. Quando comparada ao mesmo período de 2023, que foi de 41,16%, observa-se uma redução, embora em termos absolutos ocorreu um acréscimo de R\$83.748.632,69 no ano vigente. As transferências advindas do nível federal e estadual seguiram a sistemática previsível.

A utilização da receita própria total para apuração do percentual mínimo aplicado com ações e serviços de saúde foi de R\$ 1.864.081.025,64 (realizada), que é o somatório das receitas de impostos líquida + receitas de transferências constitucionais legais.

A receita de impostos líquida realizada (arrecadada) pelo município foi de R\$987.093.393,69. A maior fonte de arrecadação própria o Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS, no valor de R\$473.635.343,77, seguido pelo Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU com o montante de R\$357.554.556,42 e o Imposto resultante sobre Renda e Proventos de Qualquer natureza Retido na fonte (IRRF) no valor de R\$ 114.226.305,00.

Já a maior fonte de recursos de transferências constitucionais e legais, do montante de R\$ 876.987.631,95, é a Cota-Parte do Fundo de Participação dos Municípios (FPM) que foi de R\$377.249.636,17, seguida da Cota-Parte ICMS no montante de R\$ R\$334.259.882,93. Em terceiro lugar é a Cota-parte do IPVA, oriunda do Estado, no valor de R\$163.353.563,24. (Quadro 32). Todas essas informações estão disponíveis no RREO 2º bimestre (Anexo I).

Quadro 32. Total de Receitas Resultantes de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais. Recife, 2024.

IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	RECEITAS REALIZADA(R\$) 2024
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	987.093.393,69
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	357.554.556,42
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	41.677.188,50
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	473.635.343,77
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte – IRRF	114.226.305,00
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	876.987.631,95
Cota-Parte FPM	377.249.636,17
Cota-Parte ITR	1.007.851,20
Cota-Parte do IPVA	163.353.563,24
Cota-Parte do ICMS	334.259.882,93
Cota-Parte do IPI – Exportação	1.116.698,41
Outras Transferências ou Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	1.864.081.025,64

Fonte: Portal da Transparência
Dados da consulta: 17/06/2024

O total das despesas executadas (liquidadas) com saúde pelo município, no 1º quadrimestre, com recursos próprios foi de R\$ 378.973.197,18, resultando no **percentual de 20,33% em cumprimento ao Limite Constitucional.**

8.2 Piso de Enfermagem

Instituído pela Lei Federal Nº 14.434, de 4 de agosto de 2022, a qual trata sobre o piso salarial nacional do Enfermeiro, do Técnico de Enfermagem, do Auxiliar de Enfermagem e da Parteira. Com isso, o piso salarial nacional dos Enfermeiros contratados sob o regime da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), dos Enfermeiros contratados sob o regime dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais, dos Enfermeiros servidores dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e de suas autarquias e fundações, passou a ser de R\$ 4.750,00 (quatro mil setecentos e cinquenta reais) mensais.

Em edição extra do Diário Oficial da Prefeitura da Cidade do Recife, de Nº 130, de 04 de outubro de 2023, foi sancionado o projeto de lei, de autoria do executivo, regularizando os repasses à categoria, que foi aprovado pela Câmara Municipal.

O exercício de 2024 teve início com um superávit de R\$2.725.648,01 (dois milhões, setecentos e vinte e cinco mil, seiscentos e quarenta e oito reais e um centavo), remanescente do ano anterior. Durante o 1º quadrimestre de 2024, registrou-se uma receita de R\$6.958.186,26 (seis milhões, novecentos e cinquenta e oito mil, cento e oitenta e seis reais e vinte e seis centavos), totalizando assim R\$ 9.683.834,27 (nove milhões, seiscentos e oitenta e três mil, oitocentos e trinta e quatro reais e vinte e sete centavos) de receita disponível. No mesmo período, os gastos com o pagamento do piso salarial da enfermagem atingiram R\$2.865.570,89 (dois milhões, oitocentos e sessenta e cinco mil, quinhentos e setenta reais e oitenta e nove centavos), correspondendo a 29,6% da receita total.

Quadro 33 - Análise da execução orçamentária do Piso da Enfermagem por ação.
Recife, 2024

FONTE	AÇÃO	SUPERÁVIT 2023 (R\$)	RECEITA RECEBIDA 2024 (R\$)	DESPESAS (R\$)	SALDO (R\$)
605 Assist. Financ. União Complement. Pisos Salar. Enferma	2074 - Coordenação, Supervisão e Execução das Políticas de Saúde na Atenção Básica	1.020.254,92	1.760.342,42	0,00	2.780.597,34
	2085 - Garantia da Oferta de Procedimentos Através da Rede Própria	0,00	2.494.968,01	2.494.968,01	0,00
	2325 - Coordenação, Supervisão e Execução das Políticas de Saúde na Média e Alta Complexidade	1.514.775,02	2.148.777,75	0,00	3.663.552,77
	2326 - Coordenação, Supervisão e Execução das Políticas de Saúde na Vigilância em Saúde	5.316,65	8.105,40	0,00	13.422,05
	2883 - Garantia da Oferta de Procedimentos Através da Rede Complementar	185.301,42	545.992,68	370.602,88	360.691,22
TOTAL		2.725.648,01	6.958.186,26	2.865.570,89	6.818.263,38

Fonte: Portal da Transparência
Dados da consulta: 08/05/2024

9. Auditorias

A Auditoria é um instrumento de qualificação da assistência à saúde, que visa fortalecer o SUS, por meio de verificação das conformidades ou não conformidades na prestação dos serviços de saúde da rede própria, conveniada e contratualizada do Sistema de Saúde de Recife – SUS/Recife.

Para tanto, profere recomendações e orientações ao auditado com a finalidade de correção das não conformidades verificadas no processo de auditoria, com vistas à garantia do acesso e à qualidade da atenção à saúde oferecida aos cidadãos, buscando-se portanto, a excelência em aspectos técnicos, administrativos, éticos e legais. Desta forma, exerce a função de controle interno, fortalecendo a gestão quanto à melhoria dos indicadores epidemiológicos e de bem-estar social, no acesso e na humanização dos serviços, como também no monitoramento das recomendações e orientações produto de cada auditoria realizada e ainda, na verificação da aplicação eficiente do orçamento da saúde.

Para atender ao inciso II do Art.36 da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, apresenta-se a seguir as informações sobre as atividades da Auditoria Assistencial realizadas de janeiro a abril de 2024.

O primeiro quadrimestre de 2024, prosseguiu com as auditorias na Rede de Oftalmologia contratualizada e própria do município, com a finalidade de realizar diagnóstico situacional do acesso do usuário as consultas, procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos em oftalmologia e programa de glaucoma.

Quadro 34. Auditorias realizadas de acordo com a área. Recife, 2024.

Nº do Processo	Informações das auditorias realizadas	
210	Demandante	Componente municipal do SNA
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Unidade Auditada	CENTRO DE OFTALMOLOGISTAS ASSOCIADOS DE PER LTDA- matriz
	Área Temática	Rede Assistencial em Oftalmologia
	Status	Auditoria Programada na unidade CENTRO DE OFTALMOLOGISTAS ASSOCIADOS DE PERNAMBUCO - CNES: 613451 (Matriz), com finalidade de cumprir o Plano Anual de Atividades da Auditoria e atender Ofício SESA/SERMAC/CGR no 14/2023, do Processo SEI no 33.036442/2023-10, com a finalidade de diagnosticar o acesso do usuário as consultas, exames e procedimentos cirúrgicos, verificando a oferta, demanda, registro no SISREG, percentual de absenteísmo, produção ambulatorial, recursos humanos e financeiros, fluxo assistencial, infraestrutura existentes, armazenamento e dispensação de medicamentos e satisfação do usuário. Atividade homologada e encerrada no Sistema Nacional de Auditoria do SUS em 14/03/2024, Relatório Final emitido e enviado ao auditado e instâncias gestoras para as providências cabíveis quanto as recomendações.

(continua)

Quadro 34. Auditorias realizadas de acordo com a área. Recife, 2024.

Nº do Processo	Informações das auditorias realizadas	
211	Demandante	Componente municipal do SNA
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Unidade Auditada	CENTRO OFTALMOLÓGICO DE PERNAMBUCO-COPE
	Área Temática	Rede Assistencial em Oftalmologia
	Status	Auditoria Programada na unidade Centro Oftalmológico de Pernambuco SC Ltda, com finalidade de cumprir o Plano Anual de Atividades da Auditoria e atender ao OFÍCIO SESAU/SERMAC/GGR/GMA/CAA No 13/2023, do Processo SEI no 33.036413/2023-40, com o objetivo de diagnosticar o acesso do usuário as consultas, procedimentos cirúrgicos e exames, verificando a oferta e demanda nos agendamentos no SISREG, instrumentos de registros; faturamento e produção ambulatorial, recursos humanos, fluxo assistencial, infraestrutura existente, além da análise documental e achados na visita. Atividade homologada e encerrada no Sistema Nacional de Auditoria do SUS em 02/02/2024. Relatório Final emitido e enviado ao auditado e instâncias gestoras para as providências cabíveis quanto as recomendações.
212	Demandante	Componente municipal do SNA
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Unidade Auditada	FUNDAÇÃO SANTA LUZIA
	Área Temática	Rede Assistencial em Oftalmologia
	Status	Auditoria Programada na unidade Fundação Santa Luzia CNES 5527260, com finalidade de cumprir o Plano Anual de Atividades da Auditoria e atender Ofício SESAU/SERMAC/GGR no 21/2023 do Processo SEI no 3060547/2023-81, com a finalidade de diagnosticar o acesso do usuário as consultas, exames e procedimentos cirúrgicos, verificando a oferta, demanda, registro no SISREG, percentual de absenteísmo, produção ambulatorial, recursos humanos e financeiros, fluxo assistencial, infraestrutura existentes, armazenamento e dispensação de medicamentos e satisfação do usuário. Atividade em conclusão do Relatório Final para envio ao auditado e instâncias gestoras da SESAU.
213	Demandante	Componente municipal do SNA
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Unidade Auditada	REDE VISÃO
	Área Temática	Rede Assistencial em Oftalmologia
	Status	Auditoria Programada na unidade Rede Visão Serviços Oftalmológicos LTDA, com finalidade de cumprir o Plano Anual de Atividades da Auditoria e atender ao OFÍCIO SESAU/SERMAC/GGR/GMA/CAA No 23/2023, do Processo SEI no 33.060612/2023-79, com o objetivo de diagnosticar o acesso do usuário as consultas, procedimentos cirúrgicos e exames, verificando a oferta e demanda nos agendamentos no SISREG em oftalmologia, instrumentos de registros; faturamento e produção ambulatorial, recursos humanos, fluxo assistencial, infraestrutura existente, além da análise documental e achados na visita. As constatações também foram subsidiadas pela experiência do usuário junto ao serviço prestado, realizado por sondagem amostral relativa ao período analisado. Atividade em conclusão do Relatório Final para envio ao auditado e instâncias gestoras da SESAU.
214	Demandante	Componente municipal do SNA
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Unidade Auditada	CLINOPE
	Área Temática	Rede Assistencial em Oftalmologia
	Status	Processo de auditoria instaurada em 05/03/24, conforme registro no Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD). Em desenvolvimento da fase operativa e elaboração de relatório preliminar.

O setor de Auditoria Assistencial tem buscado investir em ações de formação profissional no âmbito específico e de interface com o SUS, bem como contribuir com o processo de formação de estudantes e aperfeiçoamento de profissionais no Sistema Único de Saúde.

Quadro 35. Ações de Formação Profissional. Recife, 2024.

ATIVIDADE	INFORMAÇÕES DAS ATIVIDADES	
Educação Permanente	Demandante	CAA – Coordenação de Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva da SESAU
	Órgão Responsável	CAA
	Status da atividade	Em andamento
	Finalidade	Capacitar os profissionais da equipe CAA referente alinhamentos técnicos e diretrizes sobre a Auditoria Interna no SUS.
	Atividade	Participação no Curso de Auditoria do SUS com carga horária de 390h, iniciado em nov/2023, em formato EAD.
Educação Permanente	Demandante	CAA – Coordenação de Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva SESAU
	Órgão Responsável	CAA
	Status da atividade	Realizada
	Finalidade	Capacitar os profissionais da equipe CAA referente alinhamentos técnicos e diretrizes sobre a Auditoria Interna no SUS.
	Atividade	Participação nas atividades de formativas da Auditoria Geral do SUS/MS por meio de Webnário realizado pela Auditoria do SUS em 15.03.24 com o tema Auditoria Interna do SUS.
Educação Permanente	Demandante	CAA – Coordenação da Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva da SESAU
	Órgão Responsável	CAA – Coordenação da Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva da SESAU
	Status da atividade	Realizada
	Finalidade	Capacitar os profissionais da equipe CAA referente alinhamentos técnicos e diretrizes sobre a Auditoria Interna no SUS.
	Atividade	Participação 03 membros da equipe da Auditoria do SUS no II Encontro Nacional de Auditores do Sistema Nacional de Auditoria do SUS, realizado em Brasília no período de 22 a 25/04/24.

Ressalta-se também a participação da CAA nas atividades de articulação institucional, na gestão do Comitê de Auditorias do SUS em Pernambuco (CASUSPE). No período de janeiro a abril/24 foram realizadas: 02 reuniões colegiadas com os demais componentes municipais e estadual do Sistema Nacional de Auditoria em Pernambuco; reunião com a Gerência Estadual de Auditoria da Secretaria Estadual de Saúde/PE; reunião com a Coordenação Nacional do Sistema Nacional de Auditoria do SUS.

10. Principais Ações Realizadas

O Plano Estratégico da Secretaria de Saúde - Recife Cuida - tem como referência a gestão por resultados que permeia as discussões e o planejamento que orienta as ações de saúde. Está estruturado em quatro grandes eixos estratégicos: Mais Profissionais de Saúde, Novo Modelo de Gestão, Saúde Digital e Nova Infraestrutura.

O Recife Cuida tem o objetivo de impactar positivamente no atendimento prestado à população, tornando a saúde municipal mais eficiente e mais próxima do cidadão. Seguindo essas premissas, destacam-se algumas ações desenvolvidas no 1º quadrimestre de 2024.

Durante o período, houve a continuidade do **processo seletivo** para a implementação do **novo modelo de gestão das unidades de saúde** da rede municipal de saúde, com o chamamento de 123 gestores selecionados por meio do Banco de talentos. O processo seletivo contou com 48 entrevistadores (Avaliadores capacitados pela gestão) e 479 candidatos a gestores de unidades de saúde. Também foi realizada formação com o objetivo de fortalecer a força de trabalho municipal em saúde e qualificação da gestão das unidades, visando o seu pleno funcionamento.

Em janeiro, foi publicado no Diário Oficial do Município, os editais do **Concurso Público e Seleção Pública para profissionais de saúde**. Ao todo, os certames disponibilizaram 306 vagas, sendo 212 de diversas categorias profissionais de nível médio/técnico e superior, e 94 vagas para Agentes Comunitários de Saúde, passo importante para o projeto de expansão da Atenção Básica. O organizador do processo seletivo foi o Instituto Brasileiro de Apoio e Desenvolvimento Executivo (IBADE).

Em abril, houve a homologação de 102 médicos do **Programa Mais Médicos para o Brasil**, ingressos do programa que também vão atuar no processo de expansão da cobertura da Atenção Básica no município. No mesmo mês, foi realizado o acolhimento desses profissionais.

Com o ingresso desses profissionais, a Sesau Recife passou a contar com um total de 11.536 servidores, sendo 10.123 estatutários; 998 extra-quadro (municipalizados, cedidos e sem vínculo empregatício), 182 contratados por tempo determinado (CTD) e 233 profissionais médicos com bolsa de formação pelo Programa Mais Médicos e Médicos Pelo Brasil. No 1º Quadrimestre, foram realizados 110 Cursos Livres, contemplando 3.793 participantes, e 43 Webinários/Rodas de Saberes e Práticas/Seminários, com 2.651 participantes, junto às diversas secretarias executivas e áreas técnicas da SESAUF-Recife.

Entre os **processos formativos** realizados, pode destacar o Curso de Atualização em Aleitamento Humano para 260 Agentes Comunitários de Saúde, com o objetivo de atualizar os ACS quanto às características gerais, manejo, registro e fluxos do monitoramento sobre aleitamento humano. Foram abordados temas como: anatomia da mama; fisiologia da lactação; composição do leite humano; benefícios do aleitamento; capacidade gástrica da criança; posição e pega adequada; riscos do uso de bicos; chupetas e mamadeiras; cuidados com a mama (mitos e verdades/uso de

rosquinha); rede de apoio; enfoque sobre HIV/HTLV x amamentação; cadastro no e-SUS território. O acolhimento e formação introdutória para 315 novos servidores da secretaria, nomeados no final de 2023. O acolhimento teve como objetivo apresentar a organização e principais diretrizes da Secretaria de Saúde do Recife. Para os Agentes Comunitários de Saúde nomeados, a formação introdutória abordou as principais atividades do processo de trabalho desses profissionais a partir do manual do agente comunitário de saúde do Recife. O acolhimento dos profissionais residentes, que passaram a atuar na Rede de Saúde do Recife a partir de 2024. O evento tratou sobre as principais diretrizes do SUS Municipal e abordou o papel dos residentes na organização da Rede de Saúde.

Em fevereiro, antes mesmo do início dos **festejos carnavalescos**, o trabalho da **Vigilância Sanitária** (Visa) do Recife iniciou. Os inspetores sanitários promoveram capacitação sobre as boas práticas de manipulação de alimentos para os comerciantes formais e informais que atuaram nos polos carnavalescos. Além disso, inspecionaram as fábricas de gelo instaladas na capital pernambucana e reforçaram as fiscalizações da rede hoteleira, serviços de buffet, bares e restaurantes no entorno dos polos. Durante o Carnaval, os profissionais da Visa inspecionaram os postos médicos montados para o Galo da Madrugada e o comércio formal e informal de alimentos. Além disso, foi montado um stand da Vigilância Sanitária na Praça do Arsenal, onde equipes do órgão receberam denúncias e orientaram a população e os comerciantes sobre o consumo e oferta de alimentos seguros.

Ainda em fevereiro, os profissionais da **Vigilância Ambiental** do município também iniciaram os trabalhos da **semana pré-carnavalesca**, realizando o tratamento químico com inseticida no percurso do Galo da Madrugada e nas áreas das arquibancadas, para redução da população de mosquitos. Do sábado até a terça-feira de Carnaval, os profissionais da Vigilância Ambiental intensificaram as ações de controle de vetores para prevenção das arboviroses em áreas onde foram instalados os polos carnavalescos, em imóveis vizinhos aos locais dos eventos, bem como em pontos estratégicos mais importantes da cidade.

O **Espaço Bem-Estar**, voltado exclusivamente e gratuitamente para todos os trabalhadores, formais ou informais, das mais diversas atividades econômicas exercidas durante a folia, funcionou, em sua segunda edição, ainda maior, com aumento na quantidade de profissionais, expansão do horário e melhoria na ambientação. O local funcionou em um dos principais focos da cidade: o Recife Antigo, da quinta-feira (8/2), e seguiu até a terça (13/2), oferecendo as **Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS)** massoterapia, ventosaterapia, auriculoterapia e reflexologia podal. Também foram realizadas 520 Inspeções em **Saúde do Trabalhador** em eventos de massa.

Também durante o **Carnaval**, a Secretaria de Saúde do Recife montou um esquema especial para atendimentos de urgência, serviços de prevenção a doenças e orientações à população.

Foram nove unidades de saúde abertas 24 horas, atendendo a urgências em diversas especialidades médicas, além de 41 ambulâncias (cinco a mais que no ano passado) e 50 motolâncias (dez a mais que em 2023) do **Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU)** e um novo Posto Médico Avançado (PMA), totalizando dois à disposição dos foliões, da quinta-feira (8) a terça-feira de carnaval (13). As unidades foram montadas em frente ao Cais do Sertão e ao lado da Companhia Independente de Apoio ao Turista (CIATur), na Avenida Alfredo Lisboa, no Bairro do Recife. Até o fim dos festejos, 50 socorristas fizeram rondas ostensivas de motocicleta, circulando pela cidade, prestando assim um atendimento ainda mais rápido e eficiente aos foliões. Foram disponibilizadas cinco ambulâncias de suporte básico, 01 para cada RPA com polos de animação descentralizados. A população ainda contou com a possibilidade de acionar a assistência pré-hospitalar a qualquer momento pelo telefone 192. Durante o período, foram registradas 25.643 ligações na central e foram realizados 16.461 envios de ambulâncias.

Já no **Galo da Madrugada**, o **SAMU** mobilizou cerca de 200 profissionais que atuaram nas ambulâncias, motolâncias, helicóptero e em cinco postos médicos montados ao longo do percurso. Os pontos fixos funcionaram das 7h às 19h e foram instalados na Praça Sérgio Loreto, Rua São João, Pátio do Carmo, Rua do Sol e Praça do Diário. Cada um contou com uma ambulância de suporte básico, três médicos, três enfermeiros e cinco técnicos de enfermagem. Além dos postos médicos, a Operação Galo da Madrugada do SAMU contou com 50 motolâncias, cinco ambulâncias de suporte básico, uma de suporte avançado, um helicóptero e uma unidade de suporte ao Incidente com Múltiplas Vítimas.

Ainda durante o carnaval, a SESAU realizou ações com foco no combate ao abuso de álcool, fumo e outras drogas, prevenção de Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST) e cuidados no trânsito. Entre os dias 8 e 14 de fevereiro, foram feitas abordagens por **agentes redutores de danos** e encenações de arte-educadores, com o objetivo de conscientizar os foliões. Os profissionais estimularam a adoção de medidas preventivas e de cuidados para a promoção à saúde e segurança e realizaram a entrega de insumos. Foram, ao todo, 210 agentes distribuídos em diversos locais de atuação espalhados pela capital pernambucana, totalizando 50 servidores a mais que no ano passado. No dia 6 de fevereiro, ocorreu o Carnaval da **RAPS** (ano II), no CAPS Ad Renê Ribeiro, com o intuito de promover espaços de socialização, inserção social e reabilitação psicossocial a partir do encontro carnavalesco promovido por esta política.

Foram distribuídos, durante o carnaval, 1,3 milhão de preservativos masculinos e femininos, além de 300 mil sachês de gel lubrificante e 25 mil materiais educativos sobre Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST). Também foi oferecido aos foliões a realização de testes rápidos para detecção de HIV, Sífilis e Hepatites B e C em dois pontos: Praça do Arsenal, no Bairro do Recife, e Ibura, das 18h às 2h.

O **"Vamos Testar no Carnaval"** foi realizado com oferta de testagem rápida durante os 07 dias e com um total de 1.375 pessoas testadas. **O PrEPara a Prevenção!** para o Carnaval funcionou

nos Serviços de Atenção Especializada em HIV/Aids (SAE) da Policlínica Lessa de Andrade, na Madalena, e da Policlínica Gouveia de Barros, na Boa Vista.

Quanto à **Vacinação**, de janeiro a abril, a Prefeitura do Recife seguiu imunizando a população com os Mutirões de Vacinação, que ocorreram durante os finais de semana. Foram mais de 20 pontos da cidade espalhados por todos os oito Distritos Sanitários, sem a necessidade de agendamento. Além de Covid-19 e Influenza para todo o público a partir dos 6 meses de idade, também houve a atualização do calendário vacinal. Até abril de 2024, com relação a vacinação contraa Covid-19, foram aplicadas um total de 4.813.766 doses, sendo 1.586.966 com a primeira dose, 1.476.528 com a segunda dose, 63.955 com dose única, 1.091.356 com o primeiro reforço, 491.959 com o segundo reforço e 103.002 com o terceiro reforço. Esses dados são atualizados diariamente no Conecta Recife - Vacinômetro, podendo ser acessado no link: <https://conectarecife.recife.pe.gov.br/vacinometro/>. Para maiores informações referentes à vacinação contra a Covid-19, acessar a versão web através do link: <https://conectarecife.recife.pe.gov.br/recife-vacina/>.

Em abril, a Prefeitura do Recife deu início à **vacinação contra a dengue**, com a chegada de 25.069 doses do imunizante. Começaram a ser vacinadas crianças e adolescentes entre 10 e 14 anos, grupo com maior risco de hospitalização pela doença. De início, apenas 6 locais ofertavam a vacinação contra a dengue, posteriormente, em 29/04/2024, a Secretaria de Saúde do Recife ampliou os esforços de vacinação contra a dengue, com a abertura de mais 63 pontos de vacinação nas Unidades de saúde espalhadas pelos 8 distritos sanitários da cidade.

O Dia D da 26ª **Campanha Nacional de Vacinação contra a Influenza** (gripe), ocorreu no sábado, 13/04/2024, contou com 189 postos de vacinação, sendo eles: 153 Unidades de Saúde da Família (USF) e Unidades Básicas Tradicionais (UBT) e 31 pontos itinerantes, além dos 5 centros de vacinação localizados nos shoppings da cidade e Centro de Saúde José Ermírio de Moraes. A abertura da campanha aconteceu na USF+ Encanta Moça, localizada no bairro do Pina.

A Secretaria de Saúde do Recife, em alinhamento com as diretrizes do Ministério da Saúde, implementou uma nova estratégia para a **vacinação contra o HPV**. A partir de 22/04/2024, o público-alvo foi expandido para pessoas da faixa etária dos 9 aos 19 anos (antes, era dos 9 aos 14 anos). O imunizante está disponível nas 172 salas de vacinação do Recife e também nos quatro shopping centers da cidade, além do Centro Médico José Ermírio de Moraes, em Casa Forte.

Outras ações do Programa Municipal de Imunização realizadas foram: Ações de vacinação durante a Semana do Bebê, nos dias 22/04, 25/04 e 26/04, no Terreiro Oxaguiã Oxum Ipondá, Ilê axé Obá xangô, Ilê Obá Aganju Okoloya, Kwe Vodum to Oya Igbale, com o intuito de ampliar o acesso a vacinação de crianças e adolescentes. Também foi realizado o Treinamento do Sistema de Informação com foco em vacinação para profissionais das salas de vacina do DS 6, a ação teve como foco atualizar esses profissionais sobre o registro adequado das doses aplicadas.

Para os **Mutirões de Saúde**, foi ampliada a parceria com a empresa 99 Táxi e a cidade do Recife. A 99 Táxi vai realizar a doação de mil vouchers por mês, até o final de 2024, voltado para pacientes cirúrgicos dos Mutirões das áreas de pediatria, oftalmologia e ginecologia. A iniciativa pioneira entre a cidade do Recife e a 99 Táxi dá um apoio logístico importante para os pacientes. A Secretaria de Saúde indicou o menor índice de absenteísmo até o momento, o que mostra que, com um transporte de qualidade garantido, os pacientes da Rede Municipal de Saúde poderão exercer o direito à saúde da melhor forma.

No que diz respeito às ações para a **Vigilância Sanitária**, no 1º quadrimestre de 2024, houve a fiscalização do uso de produtos fumígenos derivados do Tabaco e Dispositivos Eletrônicos para fumar (DEFs) em ambientes coletivos fechados, públicos ou privados. De janeiro a abril, foram realizadas 239 fiscalizações, em janeiro (63 fiscalizações, sendo em produtos fumígenos derivados do tabaco), em fevereiro (74 fiscalizações, sendo 58 produtos fumígenos derivados do tabaco e 16 em Dispositivos Eletrônicos para Fumar (DEFs), em março (33 fiscalizações, sendo 25 em produtos fumígenos derivados do tabaco e 8 em Dispositivos Eletrônicos para Fumar (DEFs) e em abril (69 fiscalizações, sendo 54 em produtos fumígenos derivados do tabaco e 15 em Dispositivos Eletrônicos para Fumar (DEFs). Durante o período também foram realizadas coletas de amostras da água para análise da qualidade em 2 indústrias de águas adicionadas de sais, além de coletas de amostras da água para análise da qualidade em 5 indústrias de águas minerais.

Já em relação aos cursos e capacitações para os profissionais da VISA, foram realizadas 4 oficinas (nos dias 06 e 07 de fevereiro foram realizadas 2 oficinas de finalização da Trilha do eixo 3.1 e nos dias 08/03 e 11/03 foram realizadas 2 oficinas para construção do diagnóstico situacional das atividades que farão parte da Trilha de Aprendizagem 2024). A trilha está estruturada em quatro eixos (Eixo 1 - Gerenciamento de Risco; Eixo 2 – Revisão do Decreto de Licenciamento e Desburocratização; Eixo 3 – Harmonização de processos; e Eixo 4 – Gestão da Qualidade (Monitoramento/produtividade). Fechando o quadrimestre, houve a capacitação para inspeção sanitária em serviço de tatuagem e piercing, tendo como público alvo inspetores sanitários, com um total de 90 Participantes, além de um Webinar de NTE Estética, realizado pela ANVISA para os inspetores sanitários da rede.

Já a **Vigilância Epidemiológica**, de janeiro a abril produziu o relatório sobre raça/cor dos nascidos vivos e óbitos; realizou a apresentação sobre a Vigilância do óbito Infantil e Fetal (VOIF) e Vigilância da Criança de Risco (VCR) para os gerentes das US; apresentação da proposta da Vigilância da Gestante e Puérpera de Risco para a equipe de Saúde da Mulher e do Atende Gestante; elaborou o projeto piloto da Vigilância da Gestante e Puérpera de Risco pela equipe do Atende Gestante, com os casos de gestante e puérpera com alguma IST; implantou o SINAN na Policlínica e Maternidade Bandeira Filho, Hospital Pediátrico Helena Moura e Policlínica Agamenon Magalhães; realizou treinamento sobre preenchimento de Declaração de Óbito (DO) para os profissionais da Policlínica e Maternidade Prof. Arnaldo Marques, Hospital Santo Amaro e Mais Médicos do IMIP e treinamento

sobre preenchimento de Declaração de Nascidos Vivos (DNV) para os profissionais da Policlínica e Maternidade Arnaldo Marques.

Em parceria com a SDS e SES PE, também elaborou o fluxo de dados a serem disponibilizados pela SDS para qualificação dos óbitos por causa externa, como também elaborou em parceria com a SES PE a Nota Técnica e o fluxo de qualificação das anomalias congênitas no SINASC. Com relação a cursos, capacitações, seminários, entre outras ações de atualizações produzidas pela VE para os profissionais de saúde da rede de saúde do município, podem ser citados: II Seminário sobre Vigidesastres, II Simulado de Mesa para desastres - Gerentes de distritos (versão 1); II Simulado de Mesa para desastres - Vigilância em Saúde (versão 2); capacitação para os ACS e ASACESSobre a defesa civil e vigidesastre; capacitação sobre atendimento antirrábico e vigilância da raiva humana para a Pol. Amaury Coutinho, Pol. Agamenon Magalhães e para o Hospital Helena Moura; capacitação sobre arboviroses para os núcleos de vigilância epidemiológica da rede municipal, privada e distrito sanitário; capacitação sobre arboviroses e leptospirose para o Hospital da Mulher.

Finalizando o 1º quadrimestre de 2024, a VE ainda criou o Grupo Técnico (GT) para surtos alimentares e realizou reunião técnica com os núcleos de vigilância epidemiológica da rede municipal, privada e distrito sobre a vigilância da esporotricose, vigilância da influenza, orientações para notificação da varicela, orientações de notificação de violência, monitoramento fichas SINAN (Net e On-line), preenchimento planilha Monitoramento das Doenças Diarreicas Agudas, cenário das arboviroses, contatos da VE dos DS, além de estabelecer o levantamento para novas capacitações para o ano de 2024.

Em relação às **Doenças Transmissíveis**, foram divulgadas informações epidemiológicas por meio de boletins e cards (hanseníase - 1, tuberculose -1, antirrábico humano -1, acidentes por animais peçonhentos - 1, arboviroses - 13 e testagem Covid - 15); implementada a vigilância do óbito por arboviroses, por meio das reuniões ampliadas (realizadas 3 reuniões, com a discussão de 09 óbitos); elaboradas e divulgadas o Instrutivo do Business Intelligence (BI) de Hanseníase; finalizado e divulgado o POP de Tuberculose e Hanseníase; realizada atividade educativa para a implementação da busca ativa de sarampo e rubéola na atenção básica e o preenchimento adequado dos instrumentos de coleta de dados para o Dia S, tendo como público alvo os gerentes e técnicos da vigilância epidemiológica dos distritos sanitários (20 participantes na reunião do NC com os DS). Após isso foi realizado o Dia S (semana de intensificação de busca ativa de casos suspeitos de sarampo em consonância com ação nacional): foram visitados 7.514 domicílios e 15.599 pessoas foram entrevistadas durante o período de 01 a 10/04/2024 pelos ACS.

Cursos e capacitações também foram realizados durante o período (janeiro a abril), sendo eles: curso de capacitação para a utilização do Business Intelligence – BI em Hanseníase (24 participantes da VE e coordenação distrital de hansen de todos os DS); capacitação dos profissionais da Atenção Básica sobre os fluxos da rede da esporotricose no Recife, visando aumentar notificação e

orientar fluxos existentes (40 participantes); curso de atualização sobre o combate à Raiva Humana para profissionais das Policlínicas Amaury Coutinho, Agamenon Magalhães e hospital pediátrico Helena Moura sobre a conduta e manejo dos pacientes potencialmente expostos a Raiva Humana, visando aumentar notificação e orientar fluxos existentes (75 participantes).

Durante o período em questão, várias oficinas e capacitações sobre as **Doenças Crônicas Não Transmissíveis** foram realizadas para os profissionais da rede de saúde do Recife, dentre elas: oficina do Programa Municipal de Controle de Tabagismo na Atenção Básica, para profissionais das Coordenações Distritais de DCNT, Coordenações Distritais de Políticas de Saúde, Analistas de Gestão, Coordenações DDAB E Apoio ao Território da Rede Municipal de Saúde, profissionais de saúde do nível superior da AB do DS III, DS IV, DS V e DS VI com foco em formar esses profissionais gestores para subsidiar a implementação/matriciamento dos grupos de tratamento para tabagistas; formação para as Coordenações Distritais dos 8 Distritos Sanitários sobre a Abordagem da Pessoa Tabagista pelo Agente Comunitário de Saúde, com o objetivo de matricular as coordenações distritais de DCNT para que multipliquem a temática abordada com os profissionais da Atenção Básica de cada distrito sanitário; o Webinar: Atenção à pessoa com diabetes: um olhar integral, com o intuito de atualizar os profissionais da Atenção Básica para a avaliação da Neuropatia Periférica nas pessoas com Diabetes.

Também foi realizada a ação intitulada como “Lava pés: cuidados com o pé diabético”, realizada em Unidades de Saúde da Família dos 8 Distritos Sanitários e 3 Polos do Academia da Cidade, com o objetivo de captar pacientes com o diagnóstico de diabetes (busca ativa), realizar orientações em saúde sobre DM e seus fatores de risco e prevenção, incentivando o autocuidado apoiado, avaliar os pés das pessoas com DM identificando precocemente alterações, facilitando o tratamento oportuno, bem como orientar sobre os cuidados com os pés, especialmente, relacionados à observação de sinais de alterações evidenciadas durante a avaliação, além de sinalizar sobre a importância do registro adequado das informações no Prontuário Eletrônico. Também foi elaborado e divulgado alerta epidemiológico sobre intoxicação exógena por pomadas capilares, além da investigação dos casos de intoxicação exógena por pomadas capilares em residentes de Recife; divulgada Nota Técnica sobre o fluxo da vigilância de violência Interpessoal, além da elaboração de boletins e informes epidemiológico como o boletim PeNSE e o boletim de violência contra pessoas com deficiência.

Em relação às ações referentes às **Infecções Sexualmente Transmissíveis**, durante o mês de janeiro, a SESAU ofertou a profilaxia PrEP - método de prevenção à Aids que consiste na tomada de comprimidos orais antes da relação sexual, para reduzir o risco de adquirir o vírus – e os testes rápidos para detecção de Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs) além dos dias úteis, estendendo os serviços a todos os sábados, sob demanda espontânea. Durante o período também houve a intensificação da Ação *PrEPara a Prevenção!* com 14 edições de janeiro a abril.

Tendo em vista a **Vigilância em Saúde do Trabalhador**, durante o quadrimestre foram realizadas 27 ações de promoção e prevenção em saúde do trabalhador nas datas alusivas em saúde do trabalhador (1 no Janeiro Branco - cuidados com a saúde mental, 2 em alusão às LER/DORT e 24 em alusão ao Abril Verde - mês da segurança e saúde no ambiente de trabalho). Foram realizadas visitas de diagnóstico em 11 cooperativas de catadores de reciclagem, os quais estão entre as categorias de profissionais vulneráveis e prioritários para ações de promoção e prevenção à saúde do trabalhador.

Outras ações de promoção e prevenção à saúde do trabalhador foram realizadas para outras categorias profissionais prioritárias, sendo 4 ações para ASACE/ACS e 2 ações para os membros da Defesa Civil de Recife. O CEREST Recife também realizou 11 inspeções no ambiente laboral decorrentes de solicitações do MPT 6ª região/ouvidoria SUS, 20 visitas técnicas em empresas para fechamento de nexo causal de acordo com a resolução CFM nº 2297 de 05/08/2021, 5 matriciamentos para os profissionais das unidades notificadoras de acidentes no trabalho, sendo elas: Pol. do Pina (28/02), UBT Djair Brindeiro (29/02), UCIS Engenho do Meio (18/03), Pol. Amaury Coutinho (19 e 20/05), USF Passarinho Baixo (12/04), além de 2 matriciamentos para as vigilâncias epidemiológicas em ST sobre preenchimento e qualificação das fichas de notificações das doenças e agravos relacionados ao trabalho.

Quanto à **Vigilância Ambiental**, em fevereiro, foi realizado um curso de atualização sobre arboviroses - notificação de casos e controle ambiental, para os ASACES e ACS da rede de saúde do Recife, em formato EAD o curso teve como objetivo fazer uma revisão sobre a biologia do animal e processo de trabalho na Vigilância Ambiental, características gerais, cenário epidemiológico, as ações da vigilância epidemiológica, e abordar a importância do ACS e ASACE na notificação dos casos. No dia 2 de março, a Secretaria de Saúde, promoveu o **Dia D de Combate à Dengue**, uma iniciativa do Ministério da Saúde voltada para conscientizar a população sobre as arboviroses, enfermidades transmitidas pelo mosquito *Aedes aegypti*, como a dengue, zika e chikungunya.

O mutirão ocorreu das 8h às 12h e foram visitados 5.580 imóveis por 106 agentes. A ação ocorreu em 08 bairros prioritários (Santo Amaro, Campina do Barreto, Monteiro, Iputinga, Mustardinha, Imbiribeira, Brejo do Beberibe e Jordão) e em 14 locais considerados Pontos Estratégicos. Dentre as atividades realizadas, estão: orientações para prevenção, eliminação e tratamentos de focos dos mosquitos, bem como equipes de educação em saúde com orientações gerais de prevenção, as ações educativas realizadas com a utilização de álbum-seriado com informações sobre as arboviroses, apresentação do ciclo de vida do mosquito, entre outros materiais, de forma itinerante, nas unidades de saúde, comércio, feiras livres, praças e parques.

A mobilização nacional visou reforçar as ações de prevenção e eliminação dos focos do mosquito *Aedes aegypti*, vetor das arboviroses. Já o Dia D de Combate à Dengue nas Escolas foi realizado em 26/04, evento realizado em 87 escolas públicas municipais com realização de atividades lúdicas de educação em saúde com as crianças.

Em março, foi realizado o evento em alusão ao Dia Mundial da Água e teve como foco a mobilização da participação popular para ações de conscientização sobre a utilização responsável da água. Considerando a situação epidemiológica nacional, também foram reforçadas as ações de prevenção e combate ao vetor das arboviroses, o mosquito *Aedes aegypti*.

Além disso, na **Saúde Digital**, em março, a Prefeitura do Recife lançou o "Atende em Casa - Dengue, serviço de monitoramento ativo de todos os pacientes que derem entrada em alguma unidade de saúde com suspeita de dengue. O acompanhamento é feito por ligação telefônica ou vídeo chamada, durante a fase mais crítica da doença, que vai do 4º ao 8º dia após o início dos sintomas. A iniciativa conta com 23 profissionais, entre médicos e enfermeiros, que atuam no Núcleo de Telessaúde da Secretaria de Saúde do Recife (Sesau). De segunda a sexta, das 7h às 19h, eles dão orientações, acompanham o quadro dos pacientes e, em caso de necessidade de assistência presencial, fazem encaminhamento para unidades da rede. O objetivo do Atende em Casa – Dengue, é evitar agravamentos da doença, especialmente em grupos de risco, a exemplo de idosos, gestantes, crianças e pessoas com comorbidades.

Ainda na Saúde Digital, houve a expansão do uso da solução de Prontuário Eletrônico e Gestão da Unidade de Saúde em 10 Unidades da Rede de Média e Alta Complexidade (policlínicas, SPA e maternidades) sendo: no Centro de Saúde Professor José Ermírio de Moraes, unidade piloto, na Policlínica e maternidade Professor Barros Lima, na Policlínica Albert Sabin e na Maternidade Bandeira Filho, Policlínica Centro, Policlínica Clementino Fraga, Centro de Reabilitação física Antônio nogueira, Policlínica do Pina, Central de Alergologia e Policlínica Waldemar de Oliveira.

Também foi Implantado o Prontuário Eletrônico e-SUS APS para além das unidades de Saúde da Família. Até abril de 2024, das 20 UBT previstas para implantação do PEC E-SUS APS, 18 UBTs foram contempladas: CS Francisco Pignatari, UBT Professor Mário Ramos, UBT Professor Bruno Maia, CS Professor José Carneiro Leão, CS Dr. Aristarcho Dourado De Azevedo, UBT Iná Rosa Borges, CS Gaspar Regueira Costa, UBT Prof Monteiro De Moraes, UBT Mário Monteiro Melo, CS Professor César Montezuma, CS PAM Ceasa, UBT Djair Brindeiro, CS Professor Joaquim Cavalcante, CS Sebastião Ivo Rabelo, CS Fernandes Figueiras, CS Dr. José Dustan Carvalho Soares, CS Vereador Romildo Gomes, CS Professor Romero Marques. Estes já estão com o seu parque tecnológico ampliado e rede lógica requalificada, funcionando com o prontuário eletrônico implantado. Em 2024, será concluída a informatização de implantação do prontuário eletrônico em todas as unidades de saúde do município do Recife.

Outra estratégia foi a ampliação do Atende em Casa para as outras linhas de cuidado prioritárias, como a teleassistência para usuários com condições crônicas, como hipertensão, diabetes e esteatose hepática. Ampliação também da estratégia de comunicação digital, através do whatsapp oficial da Prefeitura do Recife, para ampliação e facilitação do acesso do cidadão aos serviços das unidades de saúde, permitindo a busca de informações e orientações através da comunicação direta

com suas unidades de saúde, o Fale com sua equipe: Recepção Digital. Foi implantado inicialmente a partir de 02/10/23, sendo, uma unidade de saúde de cada Distrito Sanitário, como projeto piloto, e posteriormente ampliado para todas as unidades de saúde participantes da PEAB (Plano de Expansão da Atenção Básica). Sua ampliação seguirá o cronograma da PEAB.

Através do aplicativo Conecta Recife, os usuários do SUS podem agendar consultas e outros serviços de saúde de maneira eficiente e conveniente, expandindo ainda mais o acesso aos serviços para além do tradicional agendamento presencial. Em abril de 2024, 126 unidades de saúde em todas as regiões da cidade já estão integradas ao sistema, tendo realizado 39.083 agendamentos bem-sucedidos. Os serviços mais procurados foram: consulta médica com 20.846 agendamentos, atendimento odontológico com 7.005 agendamentos, exame preventivo (papanicolau) com 6.421 agendamentos e coleta de exames laboratoriais com 3.172 agendamentos. O serviço está disponível para todos os usuários do SUS em Recife, a partir da lógica de territorialização da APS. Cada cidadão pode visualizar a agenda da equipe de saúde da unidade a qual é acompanhado.

Durante o quadrimestre, cursos e capacitações foram ofertados pela equipe da saúde digital para os novos e os antigos profissionais da rede de saúde do Recife, foram eles: treinamento RES - Registro Eletrônico em Saúde, com 63 profissionais treinados; treinamento das ferramentas digitais dos gestores de unidade (DS V e VIII), 18 gestores coordenadores de unidade das USF+ treinados na plataforma SSAC; formação dos novos coordenadores de unidade (Introdutório), 60 novos gestores apresentados sobre as ferramentas de saúde digital utilizadas no município; treinamento para curadores da SESAU da carta de serviços do conecta Recife, para 10 gestores das Secretarias Executivas da Saúde; treinamento dos coordenadores de saúde digital distritais na configuração do Hopchat, para 8 gestores coordenadores de saúde digital distritais; apresentação da saúde digital no acolhimento do Programa Mais Médicos para 35 profissionais; outras ações: treinamento dos profissionais de saúde nas ferramentas de saúde digital, nas Unidades de Saúde como na USF União das Vilas (DS III) e na USF Coelho II (DS I) e uma Reunião de Micro no Distrito Sanitário VIII também foi utilizada para a apresentação das ferramentas de saúde digital para 183 profissionais presentes.

Em relação à **Saúde da Mulher**, em fevereiro, a Secretaria de Saúde do Recife ofertou 1.040 vagas de mamografias, em uma ação da campanha de prevenção ao câncer de mama, o mamógrafo móvel fez paradas em 13 pontos espalhados pela cidade. A iniciativa foi destinada a todas as recifenses com idade entre 50 e 69 anos.

Em março, no dia 8, Dia Internacional da Mulher, a Secretaria de Saúde do Recife (Sesau) inaugurou o Serviço de Histeroscopia Ginecológica Diagnóstica e Cirúrgica. O procedimento, que é pioneiro na rede municipal de saúde, permite a avaliação de sangramento uterino anormal, pesquisa de infertilidade, corpo estranho e lesões suspeitas de malignidade. Fruto de um investimento de R\$1,7 milhão, a iniciativa passou a funcionar no Hospital da Mulher do Recife (HMR), no Curado, com agendamento por meio da Central de Regulação da capital. Durante o quadrimestre algumas ações de

treinamento teórico-prático do Implante subdérmico (Implanon) na rede municipal foram realizadas, no Hospital da Mulher do Recife e na Maternidade Bandeira Filho para mais de 79 profissionais médico(a)s e enfermeiro(a)s que realizam assistência à saúde da mulher. Em março e abril, foi realizada capacitação dos(as) profissionais enfermeiro(a)s das UBS (Distritos 1,3,5 e 6) para Inserção do DIU (Teórico-Prático).

A **Política de Saúde da População Negra** do Recife realizou de março a abril, ações como: Oficina sobre Letramento Racial na Saúde, para 50 gestores e gestoras da SEAB, com o objetivo de implementar as diretrizes antirracista na SESA; Curso Introdutório com Agente Comunitário de Saúde, com objetivo de enfrentar o racismo na saúde e capacitar os profissionais de saúde para reconhecerem e lidarem com o racismo estrutural e individual em ambientes de saúde, promovendo um olhar equânime; Dia D de vacinação nos terreiros, ocorreu no dia 15 de abril (sábado), contemplando a comunidade em geral do Terreiro Mestre Cibanba do bairro de São José, Terreiro de Mãe Amara de Dois Unidos, Ilê Axê Obá Xangô Luiz Justino da Siolva Filho de Casa Amarela e Ilê Axé Oxum Daym do Pina. Em 22, 25 e 26 de abril, foram realizadas edições do Ninar nos Terreiros no Ilê Oxaguian Oxum Opará (Pai Junior) no Córrego do Jenipapo, no Ilê axê Obá xangô (Pai Luizinho) em Casa Amarela, no Ilê Oba Aganju Okoloya (Terreiro de mãe Amara) em Dois Unidos e Kwe Vodum To Oya Igbale (Casa de pai Waldemir) no Ipsep. O projeto Ninar nos Terreiros tem como objetivo promover uma nova perspectiva de cuidado afro centrado à infância, fortalecendo a identidade e o desenvolvimento das crianças, reconhecendo os terreiros como espaços de promoção à saúde, além de resistência cultural e religiosa.

O **SAMU metropolitano** do Recife ampliou sua frota de Veículos de Intervenção Rápida – VIR em 01 (uma) unidade, já como um preparativo para o período de chuvas, descentralizando este veículo para a base descentralizada do Hospital da Mulher do Recife. Em fevereiro, também foram adquiridos 04 (quatro) novos kits para acesso à vias aéreas difíceis, materiais mais modernos e de tecnologia mais atualizada, que permite melhor acesso às vias aéreas dos pacientes, com menor risco de sequelas. O Núcleo de Educação Permanente do serviço, continua com suas ações voltadas à conscientização a respeito do trope e na segurança da pessoa idosa, além das capacitações das equipes do SAMU e unidades de saúde da rede municipal.

No que concerne ao **Programa Mãe Coruja** Recife, em janeiro, foram celebrados os 10 anos do programa, com evento no Teatro do Parque, para as mais de 700 gestantes e famílias acompanhadas pelo programa no município.

Na celebração foi realizada abertura com Juninho, um dos primeiros bebês que foi acompanhado pelo PMCR, tocando teclado, balanço de atividades do Mãe Coruja, Show de Mágica, atividades e brincadeiras para as crianças com espaço da Casa das Asas.

De janeiro a abril, o Programa Mãe Coruja realizou um total de 22 Oficinas de Arte Gestacional (para 105 gestantes e suas famílias); 43 Grupos de Gestantes (para mais de 329 gestantes

e suas famílias); 12 Rodas de Desenvolvimento Infantil (para mais de 144 mães, pais, cuidadores e seus filhos); 6 Rodas do Projeto Geração Afeto; 25 atividades alusivas à Semana do Bebê 2024 (para mais de 412 gestantes, mãe, pais, cuidadores e seus filhos), como: oficina sobre primeiros socorros, contação de histórias e teatrinho, oficina de shantala, saúde bucal da criança, oficina de estímulo infantil com o caminhão da primeira infância (em parceria com o departamento de fisioterapia da UFPE), hora do brincar com equipe do eMulti, atividade sobre alimentação saudável, consumo consciente de produtos e alimentos (em parceria com o PROCON e a brinquedoteca do Compaz), atividade com fonoaudióloga sobre o desenvolvimento da linguagem infantil, oficina com brinqueducar, oficina confecção de brinquedos, educação positiva, entre outros. De fevereiro a março foi realizado o Curso Profissionalizante de Unhas em Gel, no Compaz Escritor Ariano Suassuna, para as usuárias cadastradas no Espaço Mãe Coruja Torrões, com o intuito de capacitar e profissionalizar as usuárias do PMCR para o mercado de trabalho.

De janeiro a abril, a **saúde da população em situação de rua** do município contou com ações de vacinação contra influenza e testagem de HIV na praça de Boa Viagem e embaixo do viaduto - Agamenon Magalhães/Av Norte, exame de contatos de casos de hanseníase (ação em parceria do movimento de luta da pop rua, MORHAN, Randal e Casa do Pão), além do Dia D - Vacinação contra influenza (em 13/04/2024) com a oferta de vacinação a população em situação de rua nos pontos estratégicos. Durante o período do 1º quadrimestre de 2024, também ocorreu a articulação de fluxos de atendimento na saúde para os usuários atendidos pela casa da Casa Vincular, matriciamento sobre os fluxos de atendimentos na saúde para os profissionais do Centro Popinho, atualização do cartão de vacina do adulto para usuários em situação de rua dos hotéis sociais feminino e masculino.

De janeiro a fevereiro, o **Programa Nacional de Controle de Hanseníase** realizou ações de conscientização, sendo elas: Ação de conscientização pelo dia Mundial das Doenças Tropicais Negligenciadas, na Praça do Derby, para as pessoas em situação de rua; Roda de conversa sobre Hanseníase, no Polo PAC San Martin, no intuito de abordar temáticas relacionadas à Hanseníase como sinais e sintomas, transmissão, tratamento, prevenção de incapacidades. Outras rodas de conversa com o mesmo objetivo foram realizadas na UBS Francisco Pignatari e na USF Amaury de Medeiros; Ações de busca ativa de casos suspeitos de Hanseníase também foram realizadas durante o período em questão na USF UR 12, USF UR 04/05, USF Iraque, USF Bernard Van Leer e também para a população em situação de rua do bairro da Boa Vista; Capacitações também foram realizadas durante o período, como: capacitação sobre manejo clínico e reação hansênica (WEBINAR), matriciamento sobre testagem rápida de hanseníase (WEBINAR), treinamento sobre hanseníase (DSII), entre outros, para profissionais da rede de saúde do Recife, dentre eles, Médicos/as, Enfermeiros/as, Farmacêuticos/as, Técnicos de Enfermagem e Gestores.

De março a abril, as ações foram voltadas para capacitação dos profissionais de saúde da rede de saúde sobre o uso do teste rápido de Hanseníase e seu fluxo, foram contemplados com essas

capacitações: Coordenadores Distritais de Hanseníase, equipes de saúde da USF Santo Amaro III, médicos e enfermeiros do DS II (20 médicos/as e 12 enfermeiros/as) e equipe de saúde da Policlínica do Pina. Outras ações realizadas durante o período: ação para a detecção de novos casos de Hanseníase, realizada na Casa do Pão para a População em Situação de Rua, no qual foi realizado o atendimento dermatoneurológico para diagnóstico de novos casos; ação de panfletagem atrelada ao Projeto Ninar nos Terreiros, com o intuito de realizar educação em saúde sobre Hanseníase.

Acerca do **Programa Municipal de Controle da Tuberculose**, durante o quadrimestre, foram realizadas ações de capacitação sobre Infecção Latente e Tratamento Preventivo da Tuberculose, para capacitar médicos, enfermeiros e agentes comunitários sobre tratamento da ILTB. Capacitações sobre o Programa de Tuberculose foram realizadas para novas equipes de saúde da USF Caranguejo, USF Jd. Teresópolis, USF Vila Arraes e USF Emocy Krause. Outras ações como a apresentação do fluxo e manejo da TB na USF Moacyr André Gomes, busca ativa de paciente com tuberculose, identificação de sintomáticos respiratórios, visita aos contatos de um paciente para sensibilizar a realização de exames para investigação de ILTB no território USF Córrego da Bica, como também na USF Passarinho Alto, também foram realizadas durante o período.

O **Programa Saúde na Escola - PSE**, em março, realizou a formação dos profissionais da educação em primeiros socorros, nas escolas e creches municipais do Recife, totalizando 100 profissionais de educação capacitados para a prevenção de acidentes e primeiros socorros. Em março, também foi realizada a ação alusiva ao Dia Mundial da Água (22 de março), para os alunos das escolas e Centros Municipais de Educação Infantil da rede municipal de Recife, com o intuito de conscientizar os alunos a respeito desse recurso natural. Outras ações de conscientização de um consumo de alimentos saudáveis e combate às arboviroses, também foram realizadas pelo Programa Saúde na Escola do município.

O **Programa Academia da Cidade - PAC**, realizou durante o 1º quadrimestre, ações em combate às arboviroses (Pólo Sítio da Trindade e no Pólo Vila Um Por Todos); ações temáticas como as do Dia Mundial do Rim (Pólo Jaqueira) e Dia Mundial de Combate a Obesidade (Polo Ermírio de Moraes); ação Interpolos do Dia Mundial da Atividade Física Física (Polos Buriti, Morro da Conceição e Vila Um Por Todos); ações de educação em saúde do Lava Pés (Polo Cavouco, Polo Beira Rio, Polo San Martin) no intuito de debater e dar orientações de combate, controle e prevenção da diabetes, com ênfase na identificação dos sinais do pé diabético, bem como levar informações nutricionais para a prevenção e controle desta doença; ações de caminhada pelos bairros de San Martin (Polo San Martin), entre outras.

No que diz respeito à **Assistência Farmacêutica** do Recife, durante o 1º quadrimestre de 2024, foram criados dois repositórios de dados (um com as informações para profissionais e um com as informações para os munícipes), os quais poderão ser acessados por meio dos

links: <https://drive.google.com/drive/folders/1ZXsqszBGD51h1AnFwLp5EfVhB09e-ZGq> (repositório para os profissionais); <https://drive.google.com/drive/folders/1I2Uyv5DtZJEvN5laybnmxf-NAvfSYOI2> (repositório para os municípios). Tal ação tem como objetivo aumentar a transparência e manter a atualização referente às ações e documentos da Assistência Farmacêutica disponíveis e de fácil acesso para os profissionais de saúde e os municípios. Com isso todos os gestores, profissionais e municípios de Recife terão acesso às informações que serão atualizadas de forma permanente.

Durante o período também foram realizadas ações de Educação Permanente em Saúde pela Assistência Farmacêutica, como a ação educativa nas escolas sobre o uso racional e descarte de medicamentos realizada em parceria com o Programa Saúde na Escola. A ação foi realizada na Escola Estadual São Francisco de Assis, no Arruda, e contou com a participação de 129 alunos do 8º e 9º ano no turno da manhã e 68 alunos do 8º e 9º ano no turno da tarde, totalizando 197 alunos. A ação identificou a importância de orientar a população quanto ao uso racional e descarte de medicamentos, com isso, diante da importância do tema, constatou-se a necessidade da construção de um projeto amplo para descarte de medicamentos nas Unidades Básicas de Saúde e Academias da Cidade com o envolvimento intersetorial.

Houve também a realização do Seminário Uso Racional de Psicofármacos, para os gerentes das Unidades de Saúde, médicos, farmacêuticos, enfermeiros, odontólogos e profissionais que atuam nas farmácias das Unidades de saúde. A ação visou divulgar experiências exitosas para promoção do acesso aos medicamentos, com a participação do Presidente da Sociedade Pernambucana de Psiquiatria. Foi também apresentada a inovação do elenco de medicamentos do programa de saúde mental. De janeiro a abril, também continuou ocorrendo a realização dos plantões mensais de tira dúvidas Hórus, que visa orientar os gestores das Unidades de Saúde, farmacêuticos e profissionais das farmácias das Unidades de Saúde para esclarecimento de dúvidas quanto ao manuseio do sistema Hórus.

Quanto à **requalificação e expansão da Rede de Saúde**, de janeiro a abril de 2024, foram concluídas 40 intervenções na infraestrutura das unidades de saúde do município, sendo 1 construção, 5 requalificações e 34 manutenções parciais. Dentre essas intervenções, em janeiro, a Prefeitura do Recife entregou a obra de requalificação da Unidade de Saúde da Família Mais (USF+) Jardim Teresópolis, no bairro da Várzea. A reforma possibilitou a ampliação das salas, troca do piso e pintura de todo o local, readequação das instalações elétrica e hidráulica, telhado, fachada, recepção, climatização dos ambientes, revestimento com cerâmica e garantia da acessibilidade, além de compra de equipamentos e mobília. Cerca de 3 mil usuários foram beneficiados, além dos trabalhadores do serviço. O investimento, proporcionado pelo programa Recife Cuida, foi de R\$820 mil.

Em fevereiro, foi entregue para a população da cidade do Recife, a USF+ Encanta Moça, que beneficiou mais de 12 mil pessoas residentes nas comunidades do Bode, Areinha e Beira Rio, localizadas no entorno do bairro do Pina. Com investimento de R\$4,4 milhões, a unidade conta com

cinco equipes de Saúde da Família e ofertará atendimentos médico, odontológico e de enfermagem, além de visitas domiciliares feitas por agentes comunitários, garantindo os cuidados integrais. A USF+ dispõe de nove consultórios médicos, sala de exames, recepção, sala de espera, entre outros espaços adequados para o pleno atendimento da população. Conta com rampas de acessibilidade, corrimões e banheiros adaptados para atender às necessidades das pessoas com deficiência.

Em abril, foi inaugurado o Núcleo de Desenvolvimento Integral (NDI), localizado na Unidade Pública de Atenção Especializada Professor Fernando Figueira (UPA-E), no bairro do Ibura. O NDI tem 14 salas para profissionais, além de brinquedoteca. A capacidade inicial, com progressiva expansão, é para 3.070 atendimento/mês, beneficiando crianças, de zero até completar 14 anos, com transtornos como espectro autista (TEA), déficit de atenção com hiperatividade (TDAH), opositor desafiador (TOD) e outros. Ainda de janeiro a abril de 2024, outros serviços de saúde foram requalificados/implementados. Tais intervenções ocorreram em: CAPS AD Prof Luiz Cerqueira, CAPS Boa Vista, Polo de Academia da Cidade Parque Santana, Hospital Helena Moura. Em relação a Expansão da Atenção Básica do município, 16 Unidades de Saúde (USF+) da 2ª etapa da expansão foram concluídas, no período de janeiro a abril de 2024, além de mais 4 unidades de saúde (USF+) da 3ª etapa da expansão que foram concluídas em abril de 2024.

11. Análise e Considerações Finais

A Secretaria de Saúde do Recife, em conjunto com todas as áreas que a compõem, elaborou o I Relatório Detalhado Quadrimestral do ano de 2024, com o intuito de compartilhar os esforços envidados para atender as necessidades de saúde da população, em consonância com as pactuações com o Governo Estadual, o Governo Federal e alinhamento com o Conselho Municipal de Saúde.

Quando relacionada a Lei 141/2012, que preconiza que seja aplicado recursos para a saúde de no mínimo 15% da receita própria, o município aplicou 16,93%, no 1º bimestre (janeiro a fevereiro de 2024), demonstrando a manutenção da tendência de cumprir com o mínimo constitucional preconizado.

O presente relatório reitera o compromisso da Prefeitura do Recife com aumento do investimento com a área da saúde, demonstrando através de dados e informações estratégicas, o seu objetivo em qualificar a rede de atenção, ofertar serviços e cuidado de qualidade para sua população, além de contribuir para o fortalecimento do SUS e do exercício do Controle Social com uma gestão democrática e participativa.

I RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL DE 2024

Apêndice I

Serviços da Rede Própria de Saúde



Secretaria de
Saúde



SERVIÇOS DA REDE PRÓPRIA DE SAÚDE

A Rede de Atenção à Saúde do Recife é composta por equipamentos como as USF, Policlínicas, as Unidades Públicas de Atendimento Especializada (UPAE), entre outros, para os quais será descrita, a seguir, a natureza dos serviços:

- **Unidade de Saúde da Família (USF):** prestação da assistência integral e contínua à população. É composta por uma equipe multiprofissional (equipe de Saúde da Família – eSF) composta por, no mínimo: médico, enfermeiro, auxiliar ou técnico de enfermagem, e agentes comunitários de saúde. Podem ser acrescentados a essa composição os profissionais de Saúde Bucal (equipe de Saúde de Bucal – eSB): cirurgião-dentista, auxiliar e/ou técnico em saúde bucal. Cada equipe de saúde se responsabiliza pela atenção à saúde da população, vinculada a um determinado território e desenvolvem as atividades de promoção, proteção e recuperação à saúde.
- **Unidade Básica Tradicional (UBT):** atendimento por demanda espontânea para procedimentos básicos em pediatria, ginecologia, clínica geral, enfermagem e odontologia. Os principais serviços oferecidos pelas UBS são consultas, curativos, vacinas, coleta de exames laboratoriais, tratamento odontológico, encaminhamentos para outras especialidades clínicas e fornecimento de medicação básica.
- **Serviço de Atenção Domiciliar (SAD):** serviço complementar aos cuidados realizados na atenção básica e em serviços de urgência, substitutivo ou complementar à internação hospitalar, responsável pelo gerenciamento e operacionalização das Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar (EMAD) e Equipes Multiprofissionais de Apoio (EMAP). Tem como objetivos a redução da demanda por atendimento hospitalar, a diminuição do período de permanência de usuários internados, a humanização da atenção à saúde, com a ampliação da autonomia dos usuários e a desinstitucionalização.
- **eMulti:** equipes multiprofissionais, compostas por profissionais de 7 categorias diferentes das que compõem a ESF, a saber: Fisioterapia, Nutrição, Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional, Farmácia, Serviço Social e Psicologia, que amplia as ofertas de saúde na rede de serviços, assim como a resolutividade, a abrangência e o alvo das ações. Para ter acesso aos serviços ofertados na eMulti o usuário precisa ser referenciado pela eSF ao qual está vinculado.
- **Programa Saúde na Hora:** Modelo de funcionamento das Unidades de Saúde da família que funcionam 12 horas ininterruptas. Em Recife, o funcionamento se baseia na referência de 60 horas semanais com saúde bucal.
- **Farmácia da Família:** permite o acesso da população aos medicamentos de forma adequada e com a orientação de um farmacêutico. O usuário deve procurar a unidade de saúde que realiza suas consultas, para pegar sua prescrição e ser encaminhado até a Farmácia da Família onde terá acesso gratuito às medicações.

- **Polos de Academia da Cidade (PAC):** caracteriza-se como uma estratégia de promoção da saúde através da prática de atividades físicas, que está em consonância com a Política Nacional de Promoção da Saúde. O mesmo se configura como um ponto da Rede de Atenção à Saúde (RAS) e representa a ampliação de serviços e acesso à Atenção Básica. Com ênfase na orientação e prática de atividades físicas, lazer e orientação para adoção de hábitos saudáveis, o PAC tem o objetivo de contribuir para a promoção da saúde coletiva da população recifense e possui como princípios norteadores a autonomia do sujeito, o protagonismo social, a intersetorialidade, a interdisciplinaridade e a transversalidade.
- **Programa Mãe Coruja Recife (PMCR):** programa de caráter intersetorial e de atenção integral à mulher durante a gestação, parto e puerpério; proporciona a transformação da realidade dessas mães, através do acompanhamento mensal da gestação, grupos, atividades coletivas e ofertas das secretarias que compõem o PMCR, culminando com o parto e nascimento do bebê, que será acompanhado pelo Programa até os 06 anos de idade. Não substitui as ações da APS e também integra a rede materna e infantil do município. Por meio dessas ações, em parceria com outras secretarias municipais, o Programa tem como proposta a redução da mortalidade materno infantil. Para ter acesso aos serviços ofertados pelo Programa, a usuária precisa: estar gestante, realizando pré-natal no Sistema Único de Saúde - SUS e residir em um dos bairros cobertos pelo Programa.
- **Centros de Atenção Psicossocial (CAPS):** são pontos de atenção estratégicos da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), nas suas diferentes modalidades. Serviços de Saúde de caráter aberto e comunitário constituído por equipe multiprofissional, que atua sobre a ótica interdisciplinar. Realiza prioritariamente atendimento às pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas em sua área territorial, sejam em situações de crise ou nos processos de reabilitação psicossocial.
- **Consultório na Rua (CnaR):** tem o desafio de inserir as pessoas em situação de rua na rede de assistência do SUS, bem como articular uma linha de cuidado. É composto por equipe multiprofissional, desenvolvendo ações compartilhadas e integradas às UBT e, quando necessário, também com as equipes dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), dos serviços de urgência e emergência e de outros pontos de atenção, de acordo com a necessidade do usuário.
- **Consultório de Rua (CdeR):** equipe multidisciplinar volante que trabalha extramuros, ou seja, no território. É uma estratégia de ampliação de acolhimento e acesso aos usuários de drogas em situação de vulnerabilidade social, prioritariamente em situação de rua.
- **Unidade de Cuidados Integrals em Saúde (UCIS):** se caracterizam por serem equipamentos da rede de atenção básica, referências estratégicas em Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS), atuando com base na visão ampliada do processo saúde-doença e promoção global do cuidado humano; estímulo ao autocuidado e os mecanismos naturais do ser, operando sob a lógica da educação permanente, matriciamento e racionalidades não biomédicas. Oferecem atendimentos individuais e coletivos, na promoção, prevenção e reabilitação osteomuscular e saúde mental; educação nutricional e em plantas medicinais; práticas corporais, psicoemocionais e sócio integrativas.

- **Residências Terapêuticas:** residências localizadas no espaço urbano, constituídas como dispositivos habitacionais voltados para pessoas com histórico de longas internações psiquiátricas e com fragilidade ou ausência de laços familiares. Estão distribuídas em todos os Distritos Sanitários. O processo de Reabilitação Psicossocial deve buscar, de modo especial, a inserção do usuário na rede de serviços, organizações e relações sociais da comunidade.
- **Unidades de Acolhimento (UA):** serviços residenciais de caráter transitório (com um tempo de permanência determinado) que tem como objetivo oferecer acolhimento e cuidados contínuos de saúde. As Unidades de Acolhimento funcionam 24 horas, 7 dias por semana, e são voltadas para pessoas com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas, de ambos os sexos, que apresentem acentuada vulnerabilidade social e/ou familiar e precisam de acompanhamento terapêutico com proteção temporária.
- **Unidades Especializadas:** serviços de saúde destinados à atenção de maior complexidade, compreendendo um conjunto de ações realizadas em ambientes ambulatoriais, que incorporam a utilização de equipamentos médico-hospitalares e profissionais de diversas categorias especializados na produção do cuidado em média e alta complexidade. O agendamento para esses serviços é realizado pelas USF de referência do(a) usuário(a), através da Central de Regulação.
- **Policlínicas:** unidade de saúde para prestação de atendimento ambulatorial em várias especialidades, incluindo ou não as especialidades básicas, podendo ainda ofertar outras especialidades não médicas.
- **Serviço de Pronto Atendimento (SPA):** serviço organizado para funcionar 24 horas para atender qualquer pessoa que procure, sem agendamento prévio ou limites de consulta, com caráter de urgência e emergência. Constituem-se, portanto, unidades destinadas à prestação de assistência em uma ou mais especialidades a pacientes com ou sem risco de vida, cujos agravos necessitam de atendimento imediato.
- **Unidade Pública de Atendimento Especializado (UPAE):** serviço especializado para consultas médicas e de apoio diagnóstico (consultas especializadas e exames). A UPA-E tem equipe multidisciplinar capacitada para realização de atendimento integral, com acesso referenciado pela Central de Regulação. A unidade apresenta alta resolubilidade em diagnóstico, na qual os usuários podem fazer exames específicos no mesmo local da consulta.
- **Centros de Especialidades Odontológicas (CEO):** estabelecimentos de saúde que oferecem à população, os serviços especializados de: diagnóstico bucal, com ênfase no diagnóstico e detecção do câncer de boca, periodontia especializada, cirurgia oral menor dos tecidos moles e duros, endodontia, atendimento a portadores de necessidades especiais. Além das especialidades específicas previstas para os CEO, alguns centros também apresentam as especialidades de odontopediatria e prótese dentária. A depender da necessidade do tratamento, os usuários atendidos nas USF e UBT, serão encaminhados para o CEO.

- **Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192):** tem como objetivo chegar precocemente a vítimas em situação de urgência ou emergência, que possam estar em sofrimento, sofrer sequelas ou que estejam correndo risco de morte. Todo o acesso ao serviço de atendimento Móvel de Urgência é realizado via ligação telefônica ao número 192. O atendimento segue o conceito de classificação de risco, isto é, priorizando os casos mais graves.

I RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL DE 2024

Apêndice II

Instrutivo Indicadores

Plano Municipal de Saúde



Secretaria de
Saúde



INSTRUTIVO DOS INDICADORES DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE- PMS 2022-2025

Indicadores de Saúde são instrumentos utilizados para medir uma realidade, como parâmetro norteador, instrumento de gerenciamento, avaliação e planejamento das ações na saúde, de modo a permitir mudanças nos processos e resultados. Essas ferramentas atuam como incentivo para que os diferentes serviços de saúde cumpram padrões mínimos de qualidade.

A seguir, serão descritos os objetivos e métodos de cálculo:

- **Indicador 1:** Média de atendimento compartilhado por profissional do NASF

Objetivo: Medir a relação entre o número de atendimentos compartilhados realizados por profissionais da equipe NASF em conjunto com profissionais da eSF vinculada ao NASF e o número de profissionais da equipe NASF

Método de cálculo: apresenta no numerador o número de atendimento compartilhado realizado pela equipe NASF e no denominador o número de profissionais NASF a cada 40h e eSF

- **Indicador 2:** *Percentual de cadastro da população adscrita*

Objetivo: Identificar a população adscrita às equipes de ABS, subsidiando o planejamento da oferta de serviços e o acompanhamento dos indivíduos sob sua responsabilidade

Método de cálculo: apresenta no numerador o número de pessoas cadastradas e no denominador a população adscrita estimada pelo MS por equipe com fator de multiplicação por 100.

- **Indicador 3:** Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado

Objetivo: Reduzir os riscos de baixo peso ao nascer e parto prematuro, estimular o trabalho integrado com os demais profissionais da equipe, mensurar a cobertura de atenção em saúde bucal no que se refere às gestantes, quantificando o quanto a política de saúde bucal precisa expandir neste quesito

Método de cálculo: apresentando no numerador o número de gestantes com pré natal na AB e atendimento odontológico e no denominador n° de gestantes (se cadastro

>85% será considerado o cadastro, se cadastro <85% será considerado a estimativa) com fator de multiplicação por 100.

- **Indicador 4:** Razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas

Objetivo: Esse indicador mede a relação dos tratamentos concluídos pelos cirurgiões- dentistas em relação às primeiras consultas odontológicas programáticas. Permite avaliar se a equipe mantém uma boa relação entre acesso (número de primeiras consultas odontológicas programáticas) e resolubilidade (número de tratamentos concluídos), ou seja, em que medida a equipe está concluindo os tratamentos iniciados.

Método de cálculo: apresenta no numerador o número de tratamentos concluídos pela EqSB (equipe de saúde bucal) e no denominador o número de primeiras consultas realizadas pela EqSB.

- **Indicador 5:** Cobertura de Estratégia da Saúde da Família

Objetivo: Acompanhar ampliação da cobertura da Atenção Básica no SUS, com a proposta de constituir-se como ordenadora do cuidado nos sistemas locais de Saúde e eixo estruturante de programas e projetos.

Método de cálculo: apresenta no numerador 3500 pessoas multiplicado pelo nº de equipe pré-existentes subtraído nº de equipes pré-existentes das USF+, somado a 2800 multiplicado pelo nº de equipes pré-existentes das USF+ somado ao nº de novas equipes e o denominador a População estimada IBGE.

- **Indicador 6:** Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.

Objetivo: medir a ampliação de acesso a serviços de saúde bucal na população no âmbito da Atenção Básica. Possibilitar a análise da situação atual dos serviços ofertados, estimar a necessidade de melhorias e onde devem ser realizadas.

Método de cálculo: apresenta no numerador 3500 pessoas multiplicado pelo nº de equipe pré-existentes subtraído nº de equipes pré-existentes das USF+, somado a 2800 multiplicado pelo nº de equipes pré-existentes das USF+ somado ao nº de novas equipes e o denominador a População estimada IBGE.

- **Indicador 7:** Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Auxílio Brasil.

Objetivo: monitorar as famílias beneficiárias do Auxílio Brasil (famílias em situação de pobreza e extrema pobreza com dificuldade de acesso e de frequência aos serviços de Saúde) no que se refere às condicionalidades de saúde, que tem por objetivo ofertar ações básicas, potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias e contribuindo para a sua inclusão social.

Método de cálculo: número de famílias beneficiárias do Auxílio Brasil com perfil saúde acompanhada pela atenção básica na última vigência do ano pelo número total de famílias beneficiárias nesse mesmo programa na última vigência do ano.

- **Indicador 8:** Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.

Objetivo: identificar as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma mais adequada.

Método de cálculo: número de notificações de agravos com o campo “ocupação” preenchido com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO), em determinado ano, no município pelo número total de casos de agravos relacionados ao trabalho notificados, em determinado ano, no município, com fator de multiplicação por 100.

- **Indicador 9:** Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.

Objetivo: Melhorar a informação das notificações de violências e acidentes em sua totalidade, através do incentivo ao melhor preenchimento do campo raça/cor e das demais variáveis.

Método de cálculo: Apresenta no Numerador o total de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida, por município de notificação e denominador o total de casos notificados por município de notificação com fator de multiplicação por 100.

- **Indicador 10:** Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por haemophilus influenza tipo b e Poliomielite inativada.

Objetivo: Mensurar o nível de proteção da população infantil contra as doenças imunopreveníveis selecionadas, mediante o cumprimento do esquema básico de vacinação, em relação a quantidade de crianças que o município possui. Avaliar o acesso às ações de imunização;

Método de cálculo: Numerador: Número de crianças que completaram 12 meses de idade, no quadrimestre avaliado, com 3ª doses aplicadas de poliomielite inativada e Pentavalente; ou (caso excepcional descrito na ficha de qualificação). Denominador SISAB: Número de crianças cadastradas e vinculadas às equipes de APS que completaram 12 meses de idade no quadrimestre avaliado. Denominador estimado: Potencial de cadastro municipal/ População IBGE X menor quantidade de nascidos vivos por quadrimestre do período analisado (SINASC 2017 a 2019).

- **Indicador 11:** Ações de matriciamento sistemático, realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.

Objetivo: integrar a Atenção Primária no cuidado em saúde mental, com a reorganização dos sistemas de saúde.

Método de cálculo: apresenta o número de CAPS com pelo menos 12 registros de matriciamento da Atenção Básica pelo total de CAPS habilitados, com fator de multiplicação por 100.

- **Indicador 12:** Proporção de visitas domiciliares realizadas pelo agente comunitário de saúde (ACS) por pessoa cadastrada

Método de cálculo: Apresenta no numerador o número de visitas domiciliares realizadas pelo ACS às famílias cadastradas, em determinado local e período e no denominador o número total de pessoas acompanhadas no mesmo local e período com fator de multiplicação por 100.

- **Indicador 13:** Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre

Objetivo: Analisar o acompanhamento de saúde das pessoas com Diabetes na Estratégia de Saúde da Família

Método de cálculo: apresenta no numerador o número de diabéticos com consulta e hemoglobina glicada no último semestre/ se cadastro >85% será considerado o cadastro, se cadastro <85% será considerado a estimativa) com fator de multiplicação por 100.

- **Indicador 14:** Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV

Objetivo: Aferir o quantitativo de gestantes testadas na ESF para HIV e Sífilis passíveis de transmissão vertical

Método de cálculo: apresenta no numerador o número de gestantes com sorologia avaliada ou teste rápido realizado para HIV e Sífilis cadastradas na eSF e no denominador o total de gestante cadastradas na eSF no mesmo período

- **Indicador 15:** Percentual de partos normais da maternidade realizados no Centro de Parto Normal (partos humanizados)

Objetivo: Analisar a relação entre o quantitativo de partos normais em relação ao total de partos realizados no CPN, como forma de estimular mudança de modelo relacionado aos partos municipais

Método de cálculo: apresenta no numerador o número de partos normais humanizados realizados no CPN/total de partos normais realizados nas maternidades municipais com fator de multiplicação por 100.

- **Indicador 16:** Percentual de licenças sanitárias de serviços de saúde com atividade de alto risco emitidas em até 120 dias (iniciais ou para renovação)

Objetivo: Medir a proporção de licenças sanitárias de serviços de saúde com atividade de alto risco emitidas em até 120 dias da data de entrada

Método de cálculo: apresenta no numerador o número de licenças sanitárias emitidas no período de análise com conclusão em até 120 dias da data de entrada e no denominador o Total de licenças sanitárias concluídas no período de análise com fator de multiplicação por 100.

- **Indicador 17:** Cobertura de licenças sanitárias de serviços de saúde com atividade de alto risco

Objetivo: Medir a proporção de licenças sanitárias de serviços de saúde com atividade de alto risco emitidas em até 120 dias da data de entrada

Método de cálculo: apresenta no numerador o número de estabelecimentos de saúde (atividade de alto risco) com licença sanitária vigente e no denominador o Total de estabelecimentos de serviços de saúde com atividade de alto risco cadastrados no Cadastro de Inscrição Mercantil com fator de multiplicação por 100.

- **Indicador 18:** Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% da cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.

Objetivo: evidenciar o conjunto de imóveis localizados em áreas infestadas pelo vetor e o quantitativo que realmente foi visitado pelos agentes de controle de endemias, em cada ciclo.

Método de cálculo: 1º passo – Cobertura por ciclo. Numerador: Número de imóveis visitados em cada um dos ciclos de visitas domiciliares de rotina para o controle da dengue. Denominador: Número de imóveis da base do Reconhecimento Geográfico (RG) atualizado, com fator de multiplicação por 100. 2º passo – Soma do número de ciclos com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados.

- **Indicador 19:** Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.

Objetivo: mensurar e monitorar os novos casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade e expressa a qualidade do pré-natal, uma vez que a sífilis pode ser diagnosticada e tratada em duas oportunidades: durante a gestação e durante o parto. O tratamento da gestante reduz a probabilidade de transmissão vertical da sífilis e, conseqüentemente, a sífilis congênita.

Método de cálculo: apresenta o número total de casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade, em um determinado ano de diagnóstico e local de residência. A unidade de medida é apresentada em número absoluto.

- **Indicador 20:** Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.

Objetivo: Medir a capacidade da rede de atenção de realizar o exame de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase para detecção de outros casos novos.

Método de cálculo: apresenta como numerador o Número de contatos dos casos novos de hanseníase examinados, por local de residência atual - Paucibacilar e Multibacilar e como denominador o Total de contatos dos casos novos de hanseníase registrados, por local de residência atual - Paucibacilar e Multibacilar com fator de multiplicação por 100.

- **Indicador 21:** Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose.
Objetivo: Medir a capacidade da rede de atenção de realizar o exame de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase para detecção de outros casos novos.
Método de cálculo: apresenta como numerador o Número de contatos examinados dos casos novos pulmonares com confirmação laboratorial, no período e local de residência avaliados e como denominador: Número de contatos registrados dos casos novos pulmonares com confirmação laboratorial, no período e local de residência avaliados. Fator de multiplicação: 100.

- **Indicador 22:** Taxa de Mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias).
Objetivo: contribuir para o monitoramento da mortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), que representam a maior causa de óbitos em todo o país.
Método de cálculo: apresenta no numerador o número de óbitos de 30 a 69 anos por essas quatro doenças crônicas e no denominador a população residente dessa mesma faixa etária em um determinado ano e local, com fator de multiplicação por 100.000.

- **Indicador 23:** Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.
Objetivo: detectar casos de óbitos maternos não declarados ou descartar, após investigação, a possibilidade dos óbitos dessas mulheres terem sido maternos, independente da causa declarada no registro original. Possibilita, também, identificar fatores determinantes que originaram o óbito materno.
Método de cálculo: apresenta no numerador o total de óbitos de mulheres em idade fértil investigados no módulo do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) e no seu denominador o total de óbitos desse mesmo grupo no Sistema de informação de Mortalidade (SIM), com fator de multiplicação por 100

- **Indicador 24:** Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.
Objetivo: possibilitar a inferência sobre a qualidade das informações relativas às causas de mortalidade, pela aferição da participação proporcional dos óbitos com causa definida no total de óbitos não fetais notificados.
Método de cálculo: apresenta no seu numerador o total de óbitos não fetais com causa básica definida e no seu denominador o total de óbitos não fetais, com fator de multiplicação por 100.

- **Indicador 25:** Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.
Objetivo: expressar o número de casos novos de aids na população de menores de 5 anos de idade, residente em determinado local, no ano considerado, medindo o risco de ocorrência de casos novos de aids nessa população.
Método de cálculo: número de casos nesse mesmo grupo. A unidade de medida é apresentada em número absoluto.

- **Indicador 26:** Razão de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e na população da mesma faixa etária.

Objetivo: analisar as variações geográficas e temporais no acesso a exames preventivos para câncer do colo do útero da população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos, identificando situações de desigualdade e tendências que demandem ações e estudos específicos. A rotina preconizada no rastreamento brasileiro é a repetição do exame citopatológico a cada três anos, após dois exames normais consecutivos no intervalo de um ano, em mulheres de 25 a 64 anos.

Método de cálculo: apresenta no numerador a soma da frequência do número de exames citopatológicos do colo de útero realizados em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos, por município de residência e ano de atendimento pela população feminina nessa mesma faixa etária no mesmo local e ano. A unidade de medida é apresentada como uma razão.

- **Indicador 27:** Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.

Objetivo: medir o acesso e a realização de exames de rastreamento de câncer de mama pelas mulheres de 50 a 69 anos. A mamografia e o exame clínico das mamas (ECM) são os métodos preconizados para o rastreamento de câncer de mama na rotina de atenção integral à saúde da mulher. Preconiza-se a realização da mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de 02 em 02 anos.

Método de cálculo: o numerador é a soma da frequência do número de mamografias realizadas em mulheres residentes na faixa etária de 50 a 69 anos por ano de atendimento pela população feminina na faixa etária de 50 a 69 anos, no mesmo local e ano. A unidade de medida é apresentada como uma razão.

- **Indicador 28:** Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.

Objetivo: monitorar a tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos no Brasil com o objetivo de nortear as ações de saúde nas unidades básicas, escolas (programa saúde na escola) e maternidades no território.

Método de cálculo: número de nascidos vivos de mães adolescentes de 10 a 19 anos residentes em determinado local e período pelo número de nascidos vivos de mães residentes no mesmo local e período, com fator de multiplicação por 100.

- **Indicador 29:** Taxa de Mortalidade Infantil.

Objetivo: monitorar a assistência pré-natal, a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto evitando a sua peregrinação e as boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano.

Método de cálculo: número de óbitos em menores de 1 ano de idade em um determinado local de residência e ano pelo número de nascidos vivos residentes nesse mesmo local e ano, com fator de multiplicação por 1.000.

- **Indicador 30:** Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.

Objetivo: avaliar o acesso e a qualidade da assistência ao pré-natal e ao parto, supondo que uma boa assistência pautada nas boas práticas de atenção ao parto e nascimento reduzam as mortes maternas evitáveis.

Método de cálculo: número de óbitos maternos (óbitos durante a gestação ou dentro de um período de 42 dias após o término da gestação, independentemente da duração ou da localização da gravidez, devida a qualquer causa relacionada com ou agravada pela gravidez ou por medidas em relação a ela, porém não devida às causas acidentais ou incidentais) em determinado período e local de residência. A unidade de medida é em número absoluto.

I RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL DE 2024

Apêndice III

Programação Anual de Saúde 2023



Secretaria de
Saúde



PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE DE 2024

A **Programação Anual de Saúde (PAS)** é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano Municipal de Saúde (PMS) e tem por objetivo anualizar as metas do PMS. O conjunto de resultados das ações da PAS compõe os **Relatórios Detalhados dos Quadrimestres Anteriores (RDQA)**.

O resultado alcançado expressa a descrição quantitativa do que foi realizado no período analisado. Pode ser expresso em número absoluto, percentual, razão, taxa, etc. O cálculo do percentual alcançado da meta planejada é realizado considerando a meta anual. Também são analisadas as metas, de forma cumulativa conforme a metodologia adotada pelo DigiSUS Gestor – Módulo Planejamento (DGMP).

A avaliação do desempenho das ações da PAS adota os seguintes parâmetros, pactuados com o Conselho Municipal de Saúde:

- NÃO REALIZADO = 0%;
- BAIXO DESEMPENHO = 1% a 30%;
- MÉDIO DESEMPENHO = 31% A 70%;
- ALTO DESEMPENHO = 71% a 99%;
- REALIZADO = 100%.

No Quadro 36, serão apresentadas as ações da PAS 2024 com suas respectivas metas, resultados, observações e desempenho de cada ação. Como o processo de avaliação do RAG 2023, pelo Conselho Municipal de Saúde (CMS), ainda está em andamento, o número de ações e os valores das metas podem ser alterados, devido as reprogramações e ajustes que o CMS considerar necessários.

**Lista descritiva das diretrizes e objetivos do Plano Municipal de Saúde 2022-2025,
conforme o DigiSUS Gestor.**

Diretriz 01 Ampliar o acesso aos serviços de saúde, ofertando serviços com qualidade, assegurando a continuidade do cuidado

Nº	OBJETIVOS
1.1	Fortalecer as ações de promoção, prevenção, assistência e reabilitação da Atenção Básica em Saúde, democratizando o acesso às ações e serviços de saúde para a população em geral e populações prioritárias
1.2	Ampliar o acesso da população à Estratégia de Saúde da Família (Atenção Básica)
1.3	Aprimorar as ações da Atenção Básica em Saúde, democratizando o acesso a ações e serviços de saúde no território
1.4	Fortalecer a articulação intersetorial da Atenção Básica
1.5	Fortalecer as ações de apoio aos profissionais da rede de saúde da Atenção Básica
1.6	Fortalecer as ações de apoio aos profissionais da rede de saúde da RAPS
1.7	Fortalecer as ações de promoção à saúde para a população em geral e populações prioritárias
1.8	Fortalecer as ações de promoção, prevenção e assistência da Saúde Mental, democratizando o acesso às ações e serviços da RAPS para a população em geral e populações prioritárias
1.9	Garantir as ações de proteção aos profissionais da rede de saúde da Atenção Básica
1.10	Promover a caracterização da população de forma a identificar as particularidades e especificidades do território
1.11	Definir e construir uma rede de cuidado que considere as prioridades definidas para a saúde local, com a “garantia dos fluxos de referência e contra referência aos serviços especializados, de apoio diagnóstico e terapêutico, ambulatorial e hospitalar”
1.12	Garantir a integralidade da assistência, de forma resolutiva, no que confere a média e alta complexidade, por meio de estudos de necessidade, organização de rede e oferta de cuidado
1.13	Promover acesso a serviços e recursos assistenciais de acordo com a necessidade de saúde da população, por meio da disponibilização equânime de oferta assistencial
1.14	Adequar infraestrutura afim de garantir, de forma célere, a realização de exames laboratoriais complementares
1.15	Ampliar oferta de exames laboratoriais, por meio de estudos de necessidade, organização de rede e oferta de cuidado

**Diretriz
02**

Fortalecer a vigilância em Saúde com foco na prevenção e promoção da saúde, redução de riscos e na integralidade com ações e políticas estratégicas

Nº	OBJETIVOS
2.1	Qualificar processos e informações e reduzir o tempo de concessão de licenças sanitárias
2.2	Garantir a realização da notificação de agravos à saúde relacionados ao trabalho e promover ações de promoção e prevenção para a população trabalhadora da abrangência do CEREST Regional Recife
2.3	Aprimorar a ambiência dos serviços de vigilância em saúde e a eficiência das ações, por meio de investimento em infraestrutura, recursos humanos e materiais
2.4	Produzir informações que integrem a prática da Vigilância em Saúde e Atenção à Saúde e direcionem à necessidade do território, com impacto na melhoria de indicadores de morbimortalidade
2.5	Aprimorar a eficiência e efetividade das ações do Programa de Saúde Ambiental (PSA)
2.6	Aprimorar a eficiência e efetividade do Programa de IST/Aids e HIV
2.7	Qualificar processos e informações e reduzir o tempo de desencadeamento de respostas às emergências em saúde pública
2.8	Promover a transformação digital e de comunicação, tornando as ações mais acessíveis, oportunas e eficientes para o cidadão, profissionais e gestores

**Diretriz
03**

Fortalecer a Gestão do SUS, a inovação tecnológica e o investimento em saúde

Nº	OBJETIVOS
3.1	Aprimorar a eficiência nos gastos públicos
3.2	Aprimorar e modernizar a gestão da SESAU Recife
3.3	Aprimorar o Parque Tecnológico e de Comunicação da SESAU Recife
3.4	Captar recursos para ampliar os Investimentos na área da Saúde
3.5	Fortalecer o processo de planejamento, monitoramento e avaliação do Sistema Único de Saúde
3.6	Implementar a Estratégia de Saúde Digital da Secretaria de Saúde do Recife
3.7	Melhorar o acesso aos exames e aos resultados oriundos do Laboratório Municipal de Saúde Pública
3.8	Fortalecer o serviço de transporte na área da Saúde
3.9	Reformar e equipar as unidades de saúde
3.10	Implantar medidas de segurança para a Rede de Atenção à Saúde Mental
3.11	Ofertar transporte diário para a realização das atividades das equipes do CAPS e NASF

**Diretriz
04**

Fortalecer a Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde, com enfoque no dimensionamento de pessoal, valorização do trabalho e desenvolvimento profissional

Nº	OBJETIVOS
4.1	Qualificar a Rede de Atenção à saúde do município de Recife
4.2	Garantir a qualificação dos profissionais de saúde, com alinhamento às demandas e necessidades identificadas na rede de atenção à saúde
4.3	Qualificar os(as) conselheiros(as) de saúde do Recife para o fortalecimento do Controle Social
4.4	Fortalecer a união entre os pontos assistenciais e apoiar a regulação do acesso aos serviços especializados
4.5	Fortalecer a Assistência Farmacêutica
4.6	Fortalecer a Política de Gestão de Pessoas da Vigilância Sanitária
4.7	Qualificar o PCCDV - Plano de Cargos, carreiras, desenvolvimento e vencimentos
4.8	Oportunizar a outras categorias profissionais à formação em nível de especialista na modalidade residência
4.9	Fortalecer o exercício da preceptoría na rede de saúde do Recife
4.10	Qualificar a Rede de saúde mental do município
4.11	Implementar a Escola de Saúde do Recife, garantindo a ambiência e recursos técnico - pedagógicos adequados para o desenvolvimento de processos formativos para os(as) trabalhadores(as) de rede local de saúde
4.12	Reestruturar a gestão técnica e política da educação na saúde e da integração ensino-serviço no território municipal
4.13	Qualificar a Integração ensino e serviço no município do Recife
4.14	Fortalecer as ações de promoção, prevenção e vigilância
4.15	Qualificar o processo de registro da frequência
4.16	Promover o acolhimento dos servidores na rede de saúde
4.17	Promover a formação introdutória dos novos servidores da rede municipal de saúde
4.18	Realizar a recomposição de profissionais na Rede de atenção à saúde do Recife
4.19	Qualificar o processo de trabalho e gestão das unidades de saúde
4.20	Fortalecer a Mesa de Negociação Setorial da Saúde
4.21	Fortalecer o Serviço de Atenção ao Servidor - SAS nos Distritos Sanitários
4.22	Qualificar o processo administrativo nos diversos equipamentos de saúde
4.23	Fortalecer a Política de valorização do Servidor
4.24	Qualificar a Rede de diagnóstico municipal
4.25	Manter atualizados os profissionais que operam o sistema de regulação em saúde do município, garantindo seu pleno funcionamento

Diretriz 04 Fortalecer a Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde, com enfoque no dimensionamento de pessoal, valorização do trabalho e desenvolvimento profissional

Nº	OBJETIVOS
4.26	Promover a integração entre os novos profissionais-residentes, apresentando-os à rede local de saúde
4.27	Fortalecer as ações de promoção à saúde nos Polos das academias da cidade

Diretriz 05 Fortalecer a Assistência Farmacêutica, promovendo acesso, com uso racional, aos medicamentos e insumos essenciais

Nº	OBJETIVOS
5.1	Estabelecer fluxos para distribuição/ dispensação de medicamentos e produtos para saúde visando aprimorar o processo de trabalho e melhorar o atendimento aos usuários
5.2	Implementar o sistema Hórus visando melhorar o atendimento aos usuários e dispor de informações ágeis por meio das ações de inovação tecnológica
5.3	Aprimorar o processo de comunicação da Assistência Farmacêutica com os demais profissionais, por meio da utilização de recursos tecnológicos e plataformas virtuais e envio de impressos (quando necessário)
5.4	Favorecer o acesso aos medicamentos e insumos para saúde, por meio do fortalecimento da CFT e da adoção de ações que promovam o acesso e o uso racional de medicamentos
5.5	Efetivar a integração ensino-serviço por meio do desenvolvimento de ações integradas com o Programa Saúde na Escola e as instituições de ensino superior parceiras
5.6	Ampliar a estrutura da assistência farmacêutica tanto no âmbito dos recursos humanos como no fortalecimento das estruturas existentes e na implantação de novas iniciativas
5.7	Disponibilizar as informações referentes ao processo de aquisição de medicamentos e MMH no portal da transparência

Diretriz 06 Transparência pública e controle social na construção de políticas de saúde e na garantia de direitos

Nº	OBJETIVOS
6.1	Fortalecer os canais de interação com o usuário do SUS em Recife
6.2	Implementar estratégias de Comunicação para o Controle Social
6.3	Fortalecer as instâncias do controle social na área da saúde, no município
6.4	Garantir infraestrutura adequada para as instâncias do controle social na saúde, do município
6.5	Implementar o monitoramento dos Instrumentos de Gestão do SUS
6.6	Implementar o Controle Social na Rede de Serviços
6.7	Realizar as eleições dos Conselhos de Saúde do Recife
6.8	Ampliar a participação popular no município por meio da Conferência de Saúde



Secretaria de Saúde do Recife
Secretaria Adjunta de Coordenação Geral

Quadro36: Monitoramento da Programação Anual de Saúde de 2024

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.1	Ampliar cobertura de saúde bucal de 39% para 44%	44%	Ampliar cobertura de saúde bucal de 39% para 42%	Percentual de cobertura de saúde bucal	43%	-	43%	1216	2724	50,5%	117%	Foram implantadas 17 novas eSB a saber: USF Iraque (1), USF Gaspar Regueira (2), USF Jardim São Paulo (2), USF Jiquiá 1 e 2 (1), USF Ur 04/05 (2), USF Três Carneiros Alto (1), USF Vila do Sesi (1), USF 27 de novembro (1), USF Encanta Moça (4), USF Cabanga (1), Ur3 (1). Equipe de saúde bucal em processo de expansão, com previsão de expansão para julho/2024.	REALIZADO
1	1.1	Implantar 1 Unidade Odontológica Móvel (UOM)	1	Implantar 1 Unidade Odontológica Móvel (UOM)	Quantitativo de UOM implantadas	0	RAG 2023 (1)	1	1216	2724	0	0%	A implantação da UOM está na dependência de portaria do MS para concessão da unidade - Proposta solicitada em novembro/23	NÃO REALIZADO
1	1.1	Manter a rede de saúde bucal municipal com aquisição de equipamentos e insumos essenciais ao funcionamento	100%	Manter a rede de saúde bucal municipal com aquisição de equipamentos e insumos essenciais ao funcionamento	Percentual de serviços em funcionamento	100%	-	100%	1216	2724	100%	100%	Rede mantida	REALIZADO
1	1.1	Manter a rede de saúde bucal municipal com aquisição de equipamentos e insumos essenciais ao funcionamento	100%	Realizar processos licitatórios de fluxo contínuo para aquisição de insumos e equipamentos em saúde bucal	Percentual de Processos realizados	100%	-	100%	1216	2724	100%	100%	Foram disparados 03 processos licitatórios sendo 1 em cotação, 1 em análise de ata e 1 em elaboração de mapa de preço. Registre-se que as aquisições estão sendo realizadas através de atas vigentes permanecendo sendo realizadas em fluxo contínuo.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.1	Manter a rede de saúde bucal municipal com aquisição de equipamentos e insumos essenciais ao funcionamento	100%	Garantir abastecimento da rede com insumos e equipamentos essenciais ao funcionamento	Percentual de Unidades Abastecidas	100%	-	100%	1216	2724	100%	100%	Abastecimento garantido	REALIZADO
1	1.1	Implantar 1 CEO tipo I	1	Implantar 1 CEO tipo I	Quantitativo de CEO implantados	1	-	1	1238	2085	0	0%	Processo de discussão quanto a identificação de uma sede para o serviço em andamento	NÃO REALIZADO
1	1.1	Elaborar linhas de cuidado dentro das políticas de Saúde da Mulher, Saúde Mental, LGBTQIA+, Saúde do Homem, Saúde do Idoso, População em Situação de Rua, População Negra, Pessoa com deficiência e Juventude	9	Elaborar linhas de cuidado dentro das políticas de Saúde da Mulher, Saúde Mental, LGBTQIA+, Saúde do Homem, Saúde do Idoso, População em Situação de Rua, População Negra, Pessoa com deficiência e Juventude	Número de Linha de cuidado elaborada	6	-	6	1216	2620	0	0%	Estão programadas para serem entregues até dezembro de 2024, as Linhas de Cuidado de Saúde LGBTQIAPN+, Saúde da Mulher, Saúde da Pessoa Idosa, Saúde Mental e Saúde do Adolescente e Jovem	NÃO REALIZADO
1	1.1	Ampliar equipes do NASF	5	Ampliar equipes do NASF (eMulti)	Número de equipes implantadas	2	-	2	1216	2083	0	0%	Em processo de planejamento e validação da proposta de ampliação eMulti Recife	NÃO REALIZADO
1	1.1	Realizar formação do programa de controle do tabagismo para os profissionais das unidades saúde	34	Realizar formação do programa de controle do tabagismo para os profissionais das unidades saúde	Número de oficinas realizadas para a formação do profissional	10	-	10	1216	2083	6	60%	A coordenação de DCNT realizou de Janeiro a Abril: *01 - Formação sobre o Programa de Controle do Tabagismo (PCT) para os profissionais dos 8 DS - 24 profissionais formados. *01 - Formação sobre a abordagem do ACS à pessoa tabagista para os profissionais das coordenações distritais dos 8 DS - 07 gestores formados; *04 - Oficinas para o PCT para os profissionais de nível superior dos DS IV, V, VI e VIII para que o tratamento do tabagismo seja ofertado nas unidades de saúde com um total de 100 profissionais formados.	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Progr ama	Ação	Resul tado	% Alcan ce da meta	Observação Resultado	Classifi cação
1	1.1	Implantar o programa de tabagismo nas unidades de saúde	26	Implantar o programa de tabagismo nas unidades de saúde	Número de unidades com programa municipal de controle do tabagismo implanta das	10	-	10	1216	2083	5	50%	De janeiro a abril unidades que implementaram o tratamento do tabagismo: Janeiro/24: 01 unidade - USF Tereza Ramos - Guabiraba II - DS VII Fevereiro/24: 01 unidade - USF + Gaspar Regueira Costa/Barro - DS V Mar/24: 02 unidades - USF San Martim - DS V; USF Mangueira II - DS V; Abr/24: 01 unidade - USF Skylab - DS IV;	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.1	Criar espaços (referência) com oferta de PICS para profissionais de saúde e usuários nos Distritos Sanitários I, III, V, VI, VII e VIII	6	Criar espaços (referência) com oferta de PICS para profissionais de saúde e usuários em 02 Distritos Sanitários	Número de referência de PICS implanta das	2	-	2	1236	1032	0	0%	A previsão de novas implantações é no segundo semestre de 2024.	NÃO REALIZADO
1	1.1	Criar espaços (referência) com oferta de PICS para profissionais de saúde e usuários nos Distritos Sanitários I, III, V, VI, VII e VIII	6	Realizar levantamento dos profissionais treinados/capacitados em práticas integrativas por distrito sanitário	Levantam ento realizado	1	-	1	1236	1032	1	100%	Quantidade de profissionais capacitados em PICS/DS: DS I - 26; DS II: 79; DS III: 65; DS IV: 14; DS V: 16; DS VI: 10; DS VII: 95; DS VIII: 194. No total de 499 profissionais. Novas formações previstas para 2º semestre de 2024.	REALIZADO
1	1.1	Realizar manutenção das UCIS existentes (Guilherme Abath e SIS)	8	Realizar manutenção das UCIS existentes	Número de manuten ções realizadas	2	-	2	1236	1033	1	50%	Na UCIS SIS - A UFPE, responsável pela unidade, realizou a manutenção com as demandas essenciais em Abril de 2024.	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.1	Desenvolver ações itinerantes em Práticas Integrativas	29	Desenvolver ações itinerantes em Práticas Integrativas	Número de ações itinerantes em Práticas Integrati vas realizadas	8	-	8	1236	2083	14	175%	Foram realizadas ações itinerantes nos Ds: DS I: 04, DS II: 05, DS IV: 02, DS VI: 02, DS VII: 01 Com as seguintes temáticas: ações de Promoção à Saúde da Gestante e Saúde do(a) trabalhador(a), Celebração de datas alusivas ao dia internacional de luta das Mulheres e do dia mundial da saúde, Apoio a semana do Bebê e Lava pés.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.2	Ampliar a cobertura da Estratégia Saúde da Família de 59% para 65%, em 4 anos, de forma equânime	65%	Ampliar a cobertura da Estratégia Saúde da Família de 59% para 62%	Percentual de Cobertura da Estratégia Saúde da Família	65%	-	65%	1236	1032	75,8%	117%	Foram implantadas 50 eSF Novas: 05 eSF novas no DS I, 13 eSF novas no DS II, 03 eSF novas no DS III, 11 eSF novas no DS IV, 08 eSF novas no DS VI, 10 eSF novas no DS VII. Considerando a população de Recife pelo IBGE 2022, cobertura passa a ser 74%	REALIZADO
1	1.2	Transformar todas as EACS em ESF	12	Transformar as EACS em ESF	Número de EACS transformadas em ESF	4	-	4	1216	2724	12	300%	Realizado a transformação de 12 eACS, sendo no DS I (eACS João de Barros, eACS Boa Vista), DS II (eACS Arruda); DS IV (eACS Zumbi); DS V (eACS Areias, Barro e Caçote); DS VI (eACS Pina I e Pina II); DS VII (eACS Bruno Maia 6.1, 6.2 e 6.3).	REALIZADO
1	1.3	Implementar o Programa Saúde na Hora	4	Implementar o Programa Saúde na Hora	Número de unidades com o Programa Saúde na Hora implementados	8	-	8	1216	2724	49	613%	Horário estendido, em funcionamento, em 49 unidades	REALIZADO
1	1.3	Retirar a nomenclatura "Upinha" das Unidades de Saúde da Família que tenham essa denominação	16	Retirar a nomenclatura "Upinha" das Unidades de Saúde da Família que tenham essa denominação	Número de upinhas com nova nomenclatura	0	RAG 2023 (13)	13	1216	2724	11	85%	Foi retirada a nomenclatura "Upinha" de 11 unidades, a saber: Upinha Jardim São Paulo, Rio da Prata, UR 04/05, Fernanda Wanderley, Gov. Eduardo Campos, Alto do Pascoal, Vila Arraes, Emocy Krause, Moacyr André Gomes, Dom Helder e Dr Hélio Mendonça que passaram a ser USF+. As demais serão ajustadas conforme plano de expansão for executado.	ALTO DESEMPENHO
1	1.3	Implantar a vacinação contra Covid-19 em todas as Unidades de Atenção Básica do Recife	100%	Implantar a vacinação contra Covid-19 em todas as Unidades de Atenção Básica do Recife	Percentual de unidades de saúde realizando vacinação contra Covid-19	100%	-	100%	1216	2083	100%	100%	Todas as unidades de Atenção Básica já realizam vacinação COVID - 19, sem agendamento, e seguindo o protocolo do MS. (meta alcançada em 2023)	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.3	Implantar o protocolo de atendimento a síndrome gripal em 100% das unidades de saúde da família	100%	Implantar o protocolo de atendimento a síndrome gripal em 100% das unidades de saúde da família	Percentual de unidades de saúde realizando atendimento de sintomáticos respiratórios	100%	-	100%	1216	2083	100%	100%	<u>Todas as unidades de saúde realizam atendimento ao sintomático respiratório com base no Protocolo de Assistência e Manejo Clínico</u> ba Atenção Básica- COVID-19(https://drive.google.com/file/d/1He_V-hxFYLCSE4Md1BpAh5Yu9hhf3UuN/view?usp=sharing). Meta alcançada em 2023.	REALIZADO
1	1.3	Realizar ações de busca ativa no território para melhoria da cobertura vacinal no Município	375	Realizar ações de busca ativa no território para melhoria da cobertura vacinal no Município	Número de ações realizadas	100	-	100	1217	2087	0	0%	Ação de busca ativa prevista para ser realizada no 3º quadrimestre de 2024, durante a campanha de multivacinação preconizada pelo Ministério da Saúde. Considerando a implantação da vacinação contra Dengue, está prevista ação de busca ativa também para o mês de Maio. No entanto, no primeiro bimestre (jan e fev.) foram realizadas 6.759 visitas individuais realizadas pelos Agentes Comunitários de Saúde com o motivo de "busca ativa - vacina". Os dados do segundo bimestre (março e Abr) das visitas individuais realizadas pelos Agentes Comunitários de Saúde com o motivo de "busca ativa - vacina", ainda não estão disponíveis no sistema de informação.	NÃO REALIZADO
1	1.3	Atingir a cobertura vacinal preconizada (95%), para os menores de 1 ano, para as 2 vacinas selecionadas (Pólio e Penta), considerando o impacto negativo da pandemia no alcance da meta almejada	95%	Atingir a cobertura vacinal preconizada (95%), para os menores de 1 ano, para as 2 vacinas selecionadas (Pólio e Penta), considerando o impacto negativo da pandemia no alcance da meta almejada	Percentual de Cobertura Vacinal dos imunizantes selecionados	95%	-	95%	1217	2087	75%	79%	Dado referente ao 3º quadrimestre de 2023. Dado referente ao 1ºquadrimestre/2024 ainda não disponível.	ALTO DESEMPENHO
1	1.3	Atingir a cobertura vacinal preconizada (95%), para os menores de 1 ano, para as 2 vacinas selecionadas (Pólio e Penta), considerando o impacto negativo da pandemia no alcance da meta almejada	95%	Realizar campanhas de vacinação para atingir a cobertura vacinal preconizada (95%), para os menores de 1 ano, para as 2 vacinas selecionadas (Pólio e Penta)	Campanha realizada	1	-	1	1217	2087	0	0%	O município do Recife segue as orientações do MS para a realização das campanhas nacionais. A previsão para realização da campanha será no 3º quadrimestre/2024.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.3	Implantar Projeto "Escola Prevenida" em escolas e creches da rede municipal	30	Implantar Projeto "Escola Prevenida" em escolas e creches da rede municipal	Número de instituições educativas da rede municipal com o projeto implantado	10	RAG 2023 (10)	20	1216	2083	0	0%	Projeto foi rediscutido com a Secretaria de Educação do Recife. Em construção proposta de projeto de Lei para fortalecimento da proposta que passará a ser denominado de "Vacina nota 10". Realizada reunião com as gerências regionais de educação e agendada reunião, Maio de 2024, com a diretoria de todas as creches que participarão da primeira etapa do projeto, prevista para conclusão em Junho/2024.	NÃO REALIZA DO
1	1.3	Implantar Projeto "Escola Prevenida" em escolas e creches da rede municipal	30	Realizar levantamento das escolas e creches municipais para adesão ao projeto	Levantamento Realizado	1	-	1	1216	2083	1	100%	Todo levantamento das escolas e creches já foi realizado em 2023. No entanto, os dados também já foram atualizados com informações das turmas de 2024.	REALIZA DO
1	1.3	Realizar ação de vacinação itinerante	345	Realizar ação de vacinação itinerante	Número de ação itinerante realizada	90	-	90	1217	2087	212	236%	Foram realizadas 69 ações no 1º bimestre e 143 ações no 2º bimestre. Totalizando no 1º quadrimestre 212 ações de vacinação itinerantes	REALIZA DO
1	1.3	Realizar ação de vacinação itinerante	345	Realizar ações de busca ativa nas comunidades de cada distrito sanitário	Número de ação itinerante realizada	90	-	90	1217	2087	0	0%	Ação de busca ativa prevista para ser realizada no 3º quadrimestre de 2024, durante a campanha de multivacinação preconizada pelo Ministério da Saúde. Considerando a implantação da vacinação contra Dengue, está prevista ação de busca ativa também para o mês de Maio. No entanto, no primeiro bimestre (jan e fev.) foram realizadas 6.759 visitas individuais realizadas pelos Agentes Comunitários de Saúde com o motivo de "busca ativa - vacina". Os dados do segundo bimestre (março e abr.) das visitas individuais realizadas pelos Agentes Comunitários de Saúde com o motivo de "busca ativa - vacina", ainda não estão disponíveis no sistema de informação.	NÃO REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.3	Realizar integração entre o PAC e os demais equipamentos da rede de atenção básica	164	Realizar integração entre o PAC e os demais equipamentos da rede de atenção básica	Número de reuniões realizadas com outras equipes de saúde	50	-	50	1216	2083	21	42%	Considerando o painel de indicadores do PAC, que tem como fonte de dados o e-SUS, nos meses de janeiro a abril foram registradas 21 reuniões entre o PAC e demais equipamentos da Rede de Atenção Básica.	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.3	Realizar integração entre o PAC e os demais equipamentos da rede de atenção básica	164	Realizar reuniões entre o PAC e os demais equipamentos da rede de atenção básica (USF, UBT, CAPS, UCIS, NASF, CnR etc.) para promover a discussão de casos, fluxos de encaminhamentos e planejamento de ações integradas	Número de reuniões realizadas com outras equipes de saúde	50	-	50	1216	2083	21	42%	Considerando o painel de indicadores do PAC, que tem como fonte de dados o e-SUS, nos meses de janeiro a abril foram registradas 21 reuniões entre o PAC e demais equipamentos da Rede de Atenção Básica.	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.2	Ampliar o número de polos do programa academia da cidade (PAC)	7	Ampliar o número de polos do programa academia da cidade (PAC)	Números de polos implantados	3	-	3	1236	1032	1	33%	No dia 11/03 foi inaugurado o polo Praça do Mangue, na comunidade Vila São Miguel, em Afogados	BAIXO DESEMPENHO
1	1.3	Realizar manutenção de todos os polos do PAC	100%	Realizar manutenção de 30% dos polos do PAC	Polos com manutenção realizada	30%	-	30%	1236	1033	7%	23%	De janeiro a Abril foram finalizadas 03 manutenção nos polos do PAC: 1) Polo Simão Borba - DS V - Jan de 2024; 2) Parque Santana - DS III - março de 2024; 3) Polo Buriti - DS VIII - Março de 2024.	BAIXO DESEMPENHO
1	1.3	Realizar manutenção de todos os polos do PAC	100%	Realizar levantamento/diagnóstico das necessidades do PAC para manutenção	Diagnóstico elaborado	1	-	1	1236	1033	1	100%	A lista de prioridades de manutenção dos polos do PAC foi enviado, validado pela SEINFRA e já estão em andamento.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.3	Adquirir material de ginástica para todos os polos	100%	Adquirir material de ginástica para 100% dos polos identificado no levantamento de necessidade	Percentual de polos com reposição de material de ginástica	100%	-	100%	1236	1033	0%	0%	Todos os polos do PAC foram distribuídos os materiais de ginástica em 2023. O novo processo licitatório está em fase de elaboração.	NÃO REALIZADO
1	1.3	Adquirir material de ginástica para todos os polos	100%	Realizar levantamento de necessidades de equipamentos de ginástica para os Polos PAC	Levantamento realizado	1	-	1	1236	1033	1	100%	Levantamento de necessidades de equipamentos para o PAC realizado.	REALIZADO
1	1.3	Adquirir equipamento de som para todos os polos	100%	Adquirir material de ginástica para os polos e acordo com a necessidade	Percentual de material de ginástica adquirido	100%	-	100%	1236	1033	65%	65%	Todos os polos do PAC receberam microfones auriculares sem fio e microfones de corpo metálico. O novo processo licitatório das caixas acústicas está em fase de elaboração.	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.3	Adquirir equipamento de som para todos os polos	100%	Realizar levantamento de necessidades de equipamentos de som para os Polos PAC	Levantamento realizado	1	-	1	1236	1033	1	100%	Levantamento de necessidades de equipamentos de som para o PAC realizado.	REALIZADO
1	1.3	Garantir a visita domiciliar conforme previsto na PNAB	70%	Garantir visita domiciliar pelo ACS, conforme previsto na PNAB	Proporção de pessoas visitadas pelo ACS por pessoa cadastrada	50%	-	50%	1216	2724	19%	38%	A Visita Domiciliar é pauta de discussão, fomento e monitoramento em diversos espaços, assim como compõe o indicador do adicional de desempenho dos Agentes Comunitários de saúde. À nível distrital, os ACS recebem apoio e educação permanente sistematicamente sobre visita domiciliar, no momento que é discutido os temas de cadastro limpeza dos dados.	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.3	Garantir atendimento domiciliar por todos os profissionais da atenção básica, conforme previsto na PNAB	100%	Garantir atendimento domiciliar por todos os profissionais da atenção básica, conforme previsto na PNAB	Proporção de equipes com atendimento domiciliar realizada por todos os profissionais da equipe	100%	-	100%	1216	2724	94%	94%	Dados referentes ao 1º QD/2024	ALTO DESEMPENHO
1	1.3	Garantir atendimento domiciliar por todos os profissionais da atenção básica, conforme previsto na PNAB	100%	Garantir atendimento domiciliar por médico da atenção básica, conforme previsto na PNAB	Proporção de equipes com atendimento domiciliar realizada por médico	100%	-	100%	1216	2724	93%	93%	Dados referentes ao 1º QD/2024	ALTO DESEMPENHO
1	1.3	Garantir atendimento domiciliar por todos os profissionais da atenção básica, conforme previsto na PNAB	100%	Garantir atendimento domiciliar por enfermeiros da atenção básica, conforme previsto na PNAB	Proporção de equipes com atendimento domiciliar realizada por enfermeiro	100%	-	100%	1216	2724	94%	94%	Dados referentes ao 1º QD/2024	ALTO DESEMPENHO
1	1.3	Divulgar a carteira de serviços da unidade de saúde	100%	Divulgar a carteira de serviços da unidade de saúde	Proporção de unidades com a carteira de serviços divulgada	100%	-	100%	1216	2724	100%	100%	A Carteira de Serviços da Atenção Básica foi atualizada em decorrência dos processos do Plano de Expansão da AB no que se refere as mudanças dos parâmetros assistenciais com a implantação das USF+. O documento foi publicada em 09/04/2024. (https://drive.google.com/file/d/17M0QywuwxMkzhju7Zlq0oIUlKuUv0sEF/view?usp=sharing).	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.3	Implantar a avaliação de satisfação do usuário	100%	Implantar a avaliação de satisfação do usuário	Proporção de unidades com a avaliação implantada	100%	-	100%	1239	2089	100%	100%	Implantação da ASU realizada em todas as USF e UBT (meta alcançada em 2023)	REALIZADO
1	1.3	Implantar a avaliação de satisfação do usuário	100%	Implantar a avaliação de satisfação do usuário nas Unidades de Saúde da Família	Proporção de unidades com a avaliação implantada	100%	-	100%	1239	2089	100%	100%	Implantação da ASU realizada em todas as USF e UBT (meta alcançada em 2023)	REALIZADO
1	1.3	Implantar a avaliação de satisfação do usuário	100%	Implantar a avaliação de satisfação do usuário nas Unidades Básicas tradicionais	Proporção de unidades com a avaliação implantada	100%	-	100%	1239	2089	100%	100%	Implantação da ASU realizada em todas as UBT (meta alcançada em 2023)	REALIZADO
1	1.3	Implantar a avaliação de satisfação do usuário	100%	Implantar a avaliação de satisfação do usuário nos CAPS	Proporção de unidades com a avaliação implantada	100%	-	100%	1239	2089	100%	100%	Avaliação de Satisfação do Usuário implantado em Setembro de 2023 em todos os 17 Centros de Atenção Psicossocial (meta alcançada em 2023)	REALIZADO
1	1.3	Implantar a avaliação de satisfação do usuário	100%	Implantar a avaliação de satisfação do usuário nas Policlínicas e Maternidades	Proporção de unidades com a avaliação implantada	100%	-	100%	1239	2089	0%	0%	Meta em andamento. Atualmente está sendo realizando planejamento em conjunto com a GGSD para o desenvolvimento de tela com Formulário de Pesquisa de Satisfação do Usuário, utilizando o sistema PEC MAC conforme Portaria Conjunta Nº 05, de 31 de Agosto de 2023, conforme anexo II, Indicador: - 3 - Satisfação dos Usuários	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.3	Implantar o acolhimento em todas as USF e UBT	100%	Implantar o acolhimento em todas as USF e UBT	Percentual de USF e UBT com acolhimento implantado	70%	-	70%	1216	2724	68%	97%	Foram identificadas 105 unidades com o acolhimento implantado, sendo estratificadas com base na ferramenta de Avaliação de Implantação do Acolhimento, de acordo com os critérios que avaliam se todas os itens recomendados são cumpridos, variando de implantado de forma incipiente, parcial e plena. Foram consideradas todas as formas de implantação. Todas as unidades passarão por treinamento para implantação e qualificação do acolhimento.	ALTO DESEMPENHO
1	1.3	Implantar o acolhimento em todas as USF e UBT	100%	Realizar formações para os profissionais de saúde para implementação do acolhimento em todas as US, incluindo o acolhimento aos profissionais	Formações realizadas	8	-	8	1216	2724	53	663%	Com o processo de expansão da APS do Futuro, estão sendo realizadas formações em todas as USF+. Em 2024, já foram realizadas formação do Acolhimento em 49 USF+, referentes à 2ª e 3 Etapas da expansão. Os Apoios ao Território realizaram até abril, 191 discussões em USF junto as USF+ e nas UBT Gaspar Regueira e Bruno Maia, também foram realizadas 04 formações em Núcleo Gestor dos Distritos e com os Gerente de Unidades.	REALIZADO
1	1.3	Implementar o protocolo de coleta de exame nas unidades da Atenção Básica	100%	Implementar o protocolo de coleta de exame nas unidades da Atenção Básica	Percentual de unidades da Atenção Básica com protocolo implementado	100%	-	100%	1216	2724	65%	65%	No que tange ao uso do sistema de gerenciamento de dados e os fluxos para pedido e gerenciamento de insumos, o protocolo de coleta encontra-se consolidado em todas as unidades de atenção básica. Como ponto de melhoria, a equipe vem trabalhando na implementação do sistema Hórus. Quanto ao processo de coleta propriamente dito, uma capacitação está sendo formatada junto à Escola de Saúde do Recife	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.3	Implementar o protocolo de coleta de exame nas unidades da Atenção Básica	100%	Realizar formações para os profissionais de saúde para implementação do protocolo de coleta de exames na Atenção Básica	Formações realizadas	0	RAG 2023 (8)	8	1216	2724	7	88%	A capacitação do Sistema Lisnet encontra-se concluída em todos os distritos, com cerca de 250 profissionais habilitados. Será iniciada a capacitação de coleta em conjunto com a Escola de Saúde do Recife	ALTO DESEMPENHO
1	1.3	Garantir coleta domiciliar para pacientes acamados e/ou com dificuldade de locomoção vinculados as ESF e PACS	100%	Garantir coleta domiciliar para pacientes acamados e/ou com dificuldade de locomoção vinculados as ESF e PACS	Percentual de pacientes vinculados às ESF com exames realizados	100%	-	100%	1216	2724	6%	6%	Dados referentes ao 1º QD/2024	BAIXO DESEMPENHO
1	1.3	Ampliar a cobertura do Programa Mãe Coruja Recife passando de 19 para 23 EMC Recife	4	Ampliar a cobertura do Programa Mãe Coruja Recife passando de 19 para 23 EMC Recife	Número de EMC Recife implantados	2	-	2	1236	1032	0	0%	A inauguração do Espaço dentro do Compaz Lêda Alves, está prevista para Junho; Em Julho, Espaço na USF Córrego da Bica, em Dezembro, Espaço na USF Comunidade do Bem.	NÃO REALIZADO
1	1.3	Aderir a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei, em Regime de Internação, Internação Provisória e Semiliberdade – PNAISARI	1	Aderir a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei, em Regime de Internação, Internação Provisória e Semiliberdade – PNAISARI	Adesão realizada	0	RAG 2023 (1)	1	1216	2620	0	0%	Para adesão a PNAISARI, cabe cumprimento de etapas previstas pelo Ministério da Saúde em Portaria específica, sendo primeira etapa e elaboração de Plano Operativo, realizado em Fevereiro/2024, seguindo para a segunda etapa que foi a análise/aprovação pelo COMDICA, com publicação em diário oficial do município em março/2024. Em sua terceira etapa, Abril/2024, foi encaminhado para CIB que procedeu à pactuação e publicação em diário oficial do estado. Atualmente encontra-se em sua quarta etapa, quando do envio em de Maio/2024 para ciência do Conselho Municipal de Saúde que após pronunciamento deste órgão seguirá para a próxima e última etapa que é de envio de toda a documentação comprobatória de análise desses órgãos, ao Ministério da Saúde. Dessa forma, a conclusão do processo de adesão a PNAISARI se dará no 2º quadrimestre de 2024.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.3	Aderir a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei, em Regime de Internação, Internação Provisória e Semiliberdade – PNAISARI	1	Aprovar Plano Operativo da PNAISARI junto ao COMDICA	Plano Aprovado	0	RAG 2023 (1)	1	1216	2620	1	100%	Plano Aprovado no COMDICA, com publicação em diário oficial do município em março/2024	REALIZADO
1	1.3	Aderir a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei, em Regime de Internação, Internação Provisória e Semiliberdade – PNAISARI	1	Assinar Plano Operativo pela Secretaria Estadual de Saúde, FUNASE, Ministério da Saúde e Ministério Público	Plano Assinado	0	RAG 2023 (1)	1	1216	2620	1	100%	Plano assinado pela FUNASE e pela Secretaria Municipal de Saúde. Publicado pelo COMDICA em diário oficial do município. Pactuado e publicado em diário oficial do estado de Pernambuco pela CIB. Foi encaminhado ao Conselho Municipal de Saúde para ciência em Maio/2024. Após pronunciamento deste conselho, daremos ciência ao Ministério Público de Pernambuco. Logo após, seguirá para habilitação do Ministério da Saúde que após a conclusão da habilitação, fará os devidos monitoramentos.	REALIZADO
1	1.3	Executar 3 Planos de Ação Anual no âmbito da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei, em Regime de Internação, Internação Provisória e Semiliberdade – PNAISARI	3	Executar Plano de Ação Anual no âmbito da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei, em Regime de Internação, Internação Provisória e Semiliberdade – PNAISARI	Número de planos executados	1	-	1	1216	2620	0	0%	As ações de assistência aos adolescentes em medida socioeducativa são realizadas pela Secretaria de Saúde do Recife, e está em um momento de qualificação do processo de trabalho, a partir da construção da habilitação do município a PNAISARI. O Plano de ação anual de 2024 foi construído, a partir do Grupo de Trabalho Intersetorial, e será executado mediante habilitação.	NÃO REALIZADO
1	1.3	Executar 3 Planos de Ação Anual no âmbito da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei, em Regime de Internação, Internação Provisória e Semiliberdade – PNAISARI	3	Monitorar semestralmente o Plano de Ação	Número de monitoramentos	1	-	1	1216	2620	0	0%	O Plano de Ação será monitorado ao fim do semestre em que iniciar a sua execução.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.3	Implantar equipe do Serviço de Atenção Domiciliar - SAD para atendimento pediátrico	3	Implantar equipe do Serviço de Atenção Domiciliar - SAD para atendimento pediátrico	Equipe Implantada	1	-	1	1216	2620	0	0%	Após readequação do processo de trabalho, verificou-se que o atendimento da população pediátrica será atendida pelas equipes já existentes, não sendo necessário implantação de novas equipes. Os profissionais do SAD estão participando de um treinamento no Hospital Infantil Helena Moura para iniciar o atendimento da população infantil.	NÃO REALIZADO
1	1.3	Realizar oficinas, contação de histórias, cantos de ninar, vacinações, práticas integrativas e rodas de conversas sobre histórica afro-brasileira com crianças, pais, professores, profissionais de saúde e povos das religiões de matriz africana e afroindígena	8	Realizar oficinas, contação de histórias, cantos de ninar, vacinações, práticas integrativas e rodas de conversas sobre histórica afro-brasileira com crianças, pais, professores, profissionais de saúde e povos das religiões de matriz africana e afroindígena	Ninar nos terreiros realizado	2	-	2	1216	2620	4	200%	Foram realizados 4 edições do Ninar nos terreiros, nos DS II, III, VI e VII, respectivamente nos bairros de Dois Unidos (Mãe Amara), Casa Amarela (Pai Luizinho), Pina (Mestra Joana) e Córrego do Jenipapo (Pai Valdemir). Nos dias 22, 25 e 26 de abril, realizadas diversas atividades lúdicas como: Contação de histórias, teatro de fantoches, pinturas e oficina de percussão. Também foram contempladas ações de saúde bucal, vacinação, saúde ambiental e práticas integrativas. Total de 324 participantes: profissionais de saúde, gestores, crianças, responsáveis e comunidade em geral.	REALIZADO
1	1.3	Realizar oficinas, contação de histórias, cantos de ninar, vacinações, práticas integrativas e rodas de conversas sobre histórica afro-brasileira com crianças, pais, professores, profissionais de saúde e povos das religiões de matriz africana e afroindígena	8	Realizar edições do Projeto Ninar nos terreiros	Ninar nos terreiros realizado	2	-	2	1216	2620	4	200%	Foram realizados 4 edições do Ninar nos terreiros, nos DS II, III, VI e VII, respectivamente nos bairros de Dois Unidos (Mãe Amara), Casa Amarela (Pai Luizinho), Pina (Mestra Joana) e Córrego do Jenipapo (Pai Valdemir). Nos dias 22, 25 e 26 de abril, realizadas diversas atividades lúdicas como: Contação de histórias, teatro de fantoches, pinturas e oficina de percussão. Também foram contempladas ações de saúde bucal, vacinação, saúde ambiental e práticas integrativas. Total de 324 participantes: profissionais de saúde, gestores, crianças, responsáveis e comunidade em geral.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.3	Realizar rodas de conversas, atualizações e capacitações sobre a qualificação no preenchimento do quesito raça/cor para profissionais de saúde em todos os distritos sanitários	800	Realizar rodas de conversas, atualizações e capacitações sobre a qualificação no preenchimento do quesito raça/cor para profissionais de saúde em todos os distritos sanitários	Número de profissionais de saúde capacitados	200	-	200	1216	2620	0	0%	A realização das ações está prevista para o segundo semestre/2024.	NÃO REALIZADO
1	1.3	Implantar o Comitê de saúde da população negra através do grupo de trabalho de saúde da população negra	1	Implantar o Comitê de saúde da população negra através do grupo de trabalho de saúde da população negra	Comitê implantado	1	-	1	1216	2620	0	0%	Serão realizadas 02 reuniões do GT de saúde da população negra no primeiro semestre e 02 reuniões no segundo semestre com o objetivo de construir os caminhos para implantação do comitê municipal de saúde da população negra.	NÃO REALIZADO
1	1.3	Realizar o projetos colorindo os terreiros, em parceria com a política de saúde LGBT, visando combater o Racismo Religioso e LGBTfóbico nos territórios	8	Realizar o projetos colorindo os terreiros, em parceria com a política de saúde LGBT, visando combater o Racismo Religioso e LGBTfóbico nos territórios	Projetos realizados	2	RAG 2023 (2)	4	1216	2620	0	0%	Realização prevista para o 2º semestre de 2024, sendo 1 ação em julho, 1 ação setembro e 2 ações em novembro.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.4	Realizar ações intersetoriais entre as políticas estratégicas e outras secretarias da PCR	41	Realizar ações intersetoriais entre as políticas estratégicas e outras secretarias da PCR	Número de ações intersetoriais realizadas	12	-	12	1216	2724	13	108%	*Coord. DCNT: - Realizada Ação em saúde - Avaliação do pé diabético no mês de março, nos 8 DS, em 69 unidades de saúde da família e 3 polos do academia da cidade. Foram atendidos 1194 usuários/usuárias. - Realizadas 06 Oficinas para implementação do Programa de Controle do tabagismo na Atenção Básica do Recife em parceria com a Escola de Saúde do Recife/SEGTES de janeiro a abril de 2024 resultando em 131 profissionais certificados. *Coord. Saúde de Adolescentes e Jovens: - Construção de Protocolo de Atendimento a Crianças e Adolescentes Vítimas ou Testemunhas de Violência junto ao COMDICA; - Construção da Semana da Juventude 2024, junto com a Secretaria Executiva de Juventude (SEJUV); - Construção de Fluxo para atendimento do adolescentes em conflito com a lei em meio aberto, junto a divisão dos CREAS (Assistência Social); - Andamento da Pesquisa "Conhecimentos, atitudes e práticas das equipes de Saúde da Família sobre saúde integral da juventude no Recife" com a SEJUV em parceria da Fiocruz; - Articulação para qualificação dos fluxos de atendimento em saúde no Centro Popinho, para adolescentes em situação de rua, junto a Política de Saúde Pop Rua e a Secretaria de Assistência Social; - Apoio ao fortalecimento do Grupo de Trabalho de Risco Social, junto a divisão dos CREAS.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.4	Divulgar os horários do funcionamento de todos os Equipamentos de Saúde nos próprios serviços e mídias digitais	100%	Divulgar os horários do funcionamento de todos os Equipamentos de Saúde nos próprios serviços e mídias digitais	Percentual de serviços com horários divulgados	100%	-	100%	1239	2089	100%	100%	O horário de funcionamento das unidades estão disponíveis nos locais e no site da PCR	REALIZADO
1	1.4	Ampliar a emissão do Cartão SUS na Rede de Atenção Primária do Recife	100%	Ampliar a emissão do Cartão SUS na Rede de Atenção Primária do Recife	Acesso ampliado	50%	-	50%	2165	2724	50%	100%	A ampliação da emissão do cartão SUS foi garantida, considerando também a reterritorialização e nas USF+.	REALIZADO
1	1.4	Disponibilizar o Cartão SUS no App Cidadão (Conecta Recife)	100%	Disponibilizar o Cartão SUS no App Cidadão (Conecta Recife)	Cartão SUS disponível no App Cidadão (Conecta Recife)	1	-	1	1216	2617	1	100%	O Conecta Recife direciona para o Meu SUS Digital do Governo Federal.	REALIZADO
1	1.4	Elaborar conjuntamente à Secretaria Executiva de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde, a Política de Educação Popular em Saúde	1	Elaborar conjuntamente à Secretaria Executiva de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde, a Política de Educação Popular em Saúde	Política elaborada	1	-	1	1216	2083	0,2	20%	A Política de Educação Popular em Saúde encontra-se em processo de elaboração. Foram realizadas as seguintes etapas: Construção de Plano de Trabalho; Apresentação do Plano de Trabalho a Gestores da SESAU; Desenvolvimento de Oficinas com gestores da SESAU Recife, Distritos Sanitários e Núcleos de Educação Permanente em Saúde.	BAIXO DESEMPENHO
1	1.5	Capacitar no mínimo 01 profissional de saúde por Unidade da Atenção Básica em LIBRAS	150	Capacitar no mínimo 01 profissional de saúde por Unidade da Atenção Básica em LIBRAS	Número de profissionais concluintes das Formações Básicas + Intermediária	40	-	40	1216	2620	0	0%	Primeiro Quadrimestre 2024, foi realizado pelas Coordenações Distritais levantamento de profissionais interessados na Formação Básica e Intermediária, nas equipes da Atenção Básica e estão previstos para o segundo semestre deste ano novas capacitações de acordo com o levantamento realizado. Vale ressaltar que tais capacitações são uma parceria com as Secretarias de Direitos Humanos e Trabalho e Qualificação Profissional.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.5	Capacitar no mínimo 01 profissional de saúde por Unidade da Atenção Básica em LIBRAS	150	Realizar levantamento dos profissionais que finalizaram a Formação de Noção Básica em Libras	Levantamento realizado	1	-	1	1216	2620	1	100%	Foi realizado Levantamento de usuários com deficiência auditiva cadastrados no PEC, para mapeamento das unidades com maior número de PCD auditivas e melhor planejamento das próximas turmas.	REALIZADO
1	1.6	Realizar capacitação para os profissionais da RAPS Recife	8	Realizar capacitação para os profissionais da RAPS Recife	Número de capacitações realizadas	2	-	2	1238	2324	2	100%	Foram realizados dois encontros formativos em formato de Ateliê clínico sobre Matriciamento e Importância da territorialização para grupo de Gestoras dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS).	REALIZADO
1	1.6	Promover parcerias com a Secretaria de Educação do Recife e Instituições do Recife, para a realização de capacitações sobre Saúde Mental	3	Promover parcerias com a Secretaria de Educação do Recife e Instituições do Recife, para a realização de capacitações sobre Saúde Mental	Parcerias realizadas	1	-	1	1238	2324	2	200%	Realizadas reuniões de articulação entre a Coordenação de Saúde Mental e Programa saúde na Escola e ainda com a Escola de saúde do Recife para produção de ações para 2024.	REALIZADO
1	1.6	Promover parcerias com a Secretaria de Educação do Recife e Instituições do Recife, para a realização de capacitações sobre Saúde Mental	3	Realizar capacitações em Saúde Mental em parceria com a Secretaria de Educação do Recife e Instituições do Recife	Número de ações de capacitação realizadas	1	-	1	1238	2324	6	600%	Ações promovidas pela Equipe do Consultório de Rua voltadas para saúde da população infantojuvenil: 1) Ação no COMPAZ Dom Helder Câmara, promovida pela equipe de redutores de danos e arte-educadores. 2) Oficina de saúde mental e redução de danos na Escola Municipal Costa Porto. 3) Ação educativa sobre saúde mental e redução de danos voltadas para o público infantojuvenil da Escola Amaury de Medeiros. 4) Participação na Semana da Juventude, promovida pela Secretaria executiva da Juventude da PCR. 5) Realizado Seminário virtual sobre violências autoprovocadas em adolescentes em Parceria com a Fundação Joaquim Nabuco para Profissionais da Educação e Atenção Básica. 6) Realizada Capacitação sobre saúde mental do adolescente corpo de gestoras dos CAPS em parceria com a Política Municipal de Saúde do Adolescente.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.7	Promover ações de promoção, prevenção e educação em saúde para juventude na Rede de Atenção Básica em parceria com as escolas, e outras instituições do território, abordando temas de interesse	29	Promover ações de promoção, prevenção e educação em saúde para juventude na Rede de Atenção Básica em parceria com as escolas, e outras instituições do território, abordando temas de interesse	Número de ações de promoção prevenção e educação em saúde realizadas	9	-	9	1216	2620	2	22%	1) Foi realizada no Centro Social Dom João Costa (DS VII) uma ação de integração entre representantes da USF Alto José do Pinho com os líderes comunitários, sobre a participação social de adolescentes nas questões da comunidade e sobre acesso à saúde no território. 2) Foi realizada ação educativa sobre o uso racional e descarte correto de medicamentos com as turmas do 9º ano A e B (manhã) na escola estadual São Francisco de Assis, no bairro do Arruda (DS II)	BAIXO DESEMPENHO
1	1.7	Promover ações de promoção, prevenção e educação em saúde para juventude	8	Promover ações de promoção, prevenção e educação em saúde para juventude	Número de ações de promoção prevenção e educação em saúde realizadas	8	-	8	1216	2620	5	63%	Realizadas 05 ações de promoção, prevenção e educação em saúde realizadas	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.7	Promover ações de promoção, prevenção e educação em saúde para juventude	8	Promover ações de promoção, prevenção e educação em saúde para juventude com ênfase na Saúde Mental	Ações de promoção prevenção e educação em saúde realizadas	4	RAG 2023 (2)	6	1216	2620	3	50%	1) Foi realizada ação sobre o acesso à saúde para adolescentes, tirando dúvidas dos jovens sobre a rede de atenção à saúde, com foco na importância da Imunização, para jovens do Ibura. 2) Realizada ação de Promoção à Saúde com distribuição de Preservativos e educação sexual para jovens da comunidade da Linha no Ibura, fazendo parte da Semana da Juventude. 3) Ação de Educação em saúde para adolescentes sobre imunização na Escola Maria Sampaio no bairro e uma na escola Florestan Fernandes do Ibura.	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.7	Promover ações de promoção, prevenção e educação em saúde para juventude	8	Promover ações de promoção, prevenção e educação em saúde para juventude sobre saúde sexual e reprodutiva.	Ações de promoção prevenção e educação em saúde realizadas	4	-	4	1216	2620	2	50%	1) Realizada articulação com a universidade de Pernambuco para firmar parceria na realização de ações a partir do projeto de extensão - sexual e reprodutiva de adolescentes com útero. 2) Realizadas ações para continuidade da implementação do curso Método Contraceptivo de longa Duração - Implanon para profissionais da atenção básica, em parceria com a Coordenação de Saúde da Mulher, no sentido de mapeamento e identificação de adolescentes que desejem e estejam aptas a utilizar o contraceptivo, assim como o fomento da discussão sobre saúde sexual e reprodutiva.	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.8	Implantar unidade de acolhimento infanto-juvenil	1	Implantar unidade de acolhimento infanto-juvenil	Número de unidade de acolhimento implantada	1	-	1	1238	2324	0	0%	Processo de implantação em análise, considerando necessidade avaliação do Modelo de Atenção em Saúde Mental Infantojuvenil atual	NÃO REALIZADO
1	1.8	Implantar 01 CAPS infantil	1	Implantar 01 CAPS infantil	Número de CAPS infantil ampliado	1	-	1	1238	2324	0	0%	Identificada possibilidade de Implantação de 2 novos CAPS infantojuvenis nas seguintes regiões sanitárias: DS VI - Imóvel definido e em processo de requalificação estrutural, . DS VIII - Terreno em processo de identificação e adequação para construção	NÃO REALIZADO
1	1.8	Implantar centro de convivência	1	Implantar centro de convivência	Número de centros de convivência implantado	1	-	1	1238	2324	0	0%	Previsto a Implantação de 02 Centros de Convivência nas seguintes localidades: DS III - Imóvel em etapa de avaliação jurídica. DS IV - Processo de implantação em etapa de conclusão e iniciada qualificação de equipe.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.8	Transformar CAPSII em tipo III	6	Transformar CAPSII em tipo III	Número de CAPS II transformados em CAPS III	2	RAG 2023 (1)	3	1238	2324	0	0%	Considerando os processos de requalificação dos equipamentos de saúde do município ao longo do ano de 2023, a Transformação de CAPS II em CAPS III requer além das melhorias nas estruturas físicas e ainda avaliação conjunta quanto ao Modelo de Atenção Psicossocial. Sendo assim, até o presente momento não foram transformados novos serviços, contudo permanece o quantitativo de 7 CAPS III na Rede de Atenção Psicossocial (RAPS).	NÃO REALIZA DO
1	1.8	Transformar CAPSII em tipo III	6	Solicitar adequação de imóvel para transformação da unidade	Imóvel adequado	1	RAG 2023 (1)	2	1238	2324	1	50%	CAPS i Clea Lacet - Estrutura física requalificada CAPS Rene Ribeiro - Em processo de requalificação CAPS Eulampio Cordeiro - Aguardando processo de requalificação CAPS Vicente Araújo - Em processo de identificação de imóvel para mudança CAPS José Lucena - Sem definição, quanto a transformação, no momento	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.8	Transformar CAPSII em tipo III	6	Ampliar a equipe segundo as diretrizes da Política	Equipe ampliada	1	RAG 2023 (1)	2	1238	2324	0	0%	A ampliação das equipes CAPS II para Transformação em CAPS III está atrelada a conclusão da requalificação das unidades.	NÃO REALIZA DO
1	1.8	Ampliar ações de redução de danos com ênfase na prevenção ao uso abusivo de álcool e outras drogas	189	Ampliar ações de redução de danos com ênfase na prevenção ao uso abusivo de álcool e outras drogas	Número de ações de redução de danos realizadas por CAPS	54	-	54	1238	2324	45	83%	Considerando os dados disponíveis no SIA/SUS para o período, ao todo, foram realizadas 228 Ações de Redução de Danos pelos 5 serviços dos CAPS AD. Sendo portanto, 45. Fonte: TabenetPE	ALTO DESEMPENHO
1	1.9	Disponibilizar fardamento e EPI dos profissionais de acordo com as especificidades das categorias, garantindo a escuta dos trabalhadores	100%	Disponibilizar fardamento e EPI dos profissionais de acordo com as especificidades das categorias, garantindo a escuta dos trabalhadores	Percentual de fardamentos e EPI entregues	100%	-	100%	2165	2617	0%	0%	Planilhas com o dimensionamento do fardamento das e dos profissionais da AB preenchida pelos Distritos Sanitários. O pedido será realizado em Maio/2024	NÃO REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.9	Disponibilizar fardamento e EPI dos profissionais de acordo com as especificidades das categorias, garantindo a escuta dos trabalhadores	100%	Disponibilizar fardamento e Equipamentos de Proteção Individual para profissionais da eSF, eACS (exceto ACS), CnaRUA, Unidade Básica Tradicional, Núcleo de Apoio a Saúde da Família, Unidade de Cuidados Integrals em Saúde e da Rede de Atenção Psicossocial	Percentual de profissionais que receberam fardamento e EPI	100%	-	100%	2165	2617	0%	0%	Planilhas com o dimensionamento do fardamento das e dos profissionais da AB preenchida pelos Distritos Sanitários. O pedido será realizado em Maio/2024	NÃO REALIZADO
1	1.9	Disponibilizar fardamento e EPI dos profissionais de acordo com as especificidades das categorias, garantindo a escuta dos trabalhadores	100%	Disponibilizar fardamento e Equipamentos de Proteção Individual para profissionais Agente Comunitário de Saúde	Percentual de profissionais que receberam fardamento e EPI	100%	-	100%	2165	2617	0%	0%	Em 2023 todos os DS receberam e distribuíram para seus ACS os itens como: camisa gola V, camisa Polo, capa de chuva, colete e protetor solar e a bolsa. O único item não disponibilizado foi o boné, pois o processo licitatório foi fracassado. Foi iniciado um novo processo licitatório para reposição do fardamento em 2024, incluindo a camisa de proteção UV. Processo licitatório foi publicado e o pedido será realizado em Maio/2024	NÃO REALIZADO
1	1.10	Realizar o cadastramento individual da população adscrita à Estratégia de Saúde da Família	85%	Realizar o cadastramento individual da população adscrita à Estratégia de Saúde da Família conforme preconizado	Percentual de cadastro individual realizado	85%	-	85%	1216	2724	78%	92%	Dados referentes ao 1º QD/2024	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.11	Criar centros especializados de reabilitação motora e intelectual (Núcleo de Desenvolvimento Integral e Infantil - NDI) com atendimento para todas as faixas etárias do Recife	3	Criar centros especializados de reabilitação motora e intelectual (Núcleo de Desenvolvimento Integral e Infantil - NDI) com atendimento para todas as faixas etárias do Recife	Centro criado	1	-	1	1236	1658	0,5	50%	Previsão de abertura do NDI da UP AE Mustardinha em junho de 2024. A Em andamento processo seletivo da equipe multiprofissional.	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.11	Implantar serviço de atendimento em estomoterapia nos serviços de referência ambulatorial de cada distrito sanitário	6	Implantar serviço de atendimento em estomoterapia nos serviços de referência ambulatorial de cada distrito sanitário	Serviço implantado	2	-	2	1236	1660	0,5	25%	Previsão de abertura do serviço na UP AE Mustardinha. Em andamento a aquisição dos instrumentais.	BAIXO DESEMPENHO
1	1.11	Descentralizar o serviço do CERCCA de forma territorializada e com garantia de acesso as populações mais vulnerabilizadas	4	Descentralizar o serviço do CERCCA de forma territorializada e com garantia de acesso as populações mais vulnerabilizadas	Equipe descentralizada	2	RAG 2023 (1)	3	1236	1660	0	0%	Identificada a necessidade de implantação do serviço de acolhimento e prevenção para crianças, adolescente e suas famílias, através da escuta qualificada no território (Atenção Básica/COMPAZ) integrada com as equipes eMulti, escolas e comunidade, tendo como referência na média complexidade o serviço do CERCCA. Realizado estudo para dimensionar as necessidades para a implantação.	NÃO REALIZADO
1	1.11	Implantar ambulatórios especializados no cuidado da tuberculose e hanseníase nas policlínicas	8	Implantar ambulatórios especializados no cuidado da tuberculose e hanseníase nas policlínicas	Número de ambulatórios implantados	2	RAG 2023 (2)	4	1238	2085	0	0%	Necessidade de requalificações para implantação desses ambulatórios. Processo de requalificação em andamento.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.11	Implantar ambulatórios especializados no cuidado da tuberculose e hanseníase nas policlínicas	8	Realizar dimensionamento de RH para garantia do acesso e cuidado às pessoas com tuberculose e hanseníase	Redimensionamento realizado	1	-	1	1238	2085	0	0%	Levantamento realizado. Aguardando término das requalificações para verificação de necessidade de atualização do redimensionamento da equipe.	NÃO REALIZADO
1	1.11	Implantar ambulatórios especializados no cuidado da tuberculose e hanseníase nas policlínicas	8	Readequar a estrutura física das unidades para implantação do ambulatório de Tuberculose e Hanseníase	Readequações realizadas	1	RAG 2023 (1)	2	1238	2085	0	0%	Iniciado processo de requalificação na unidades ambulatoriais.	NÃO REALIZADO
1	1.11	Assegurar a requalificação com acessibilidade e ambientação adequada nas unidades de média e alta complexidade, que passarão por reforma	5	Assegurar a requalificação com acessibilidade e ambientação adequada nas unidades de média e alta complexidade, que passarão por reforma	Unidades requalificadas	1	RAG 2023 (2)	3	1236	1660	0	0%	Iniciado processo de requalificação na unidades ambulatoriais.	NÃO REALIZADO
1	1.11	Assegurar a requalificação com acessibilidade e ambientação adequada nas unidades de média e alta complexidade, que passarão por reforma	5	Iniciar a requalificação das unidades de média e alta complexidade, conforme cronograma a ser pactuado com a SEINFRA	Requalificação iniciada	1	RAG 2023 (2)	3	1236	1660	4	133%	Iniciado processo de requalificação na unidades ambulatoriais: Policlínicas Albet Sabin, Salomão Kelner, Gouveia de Barros e Centro de Reabilitação Antônio Nogueira de Amorim.	REALIZADO
1	1.11	Implantar o Hospital da Criança do Recife	1	Implantar o Hospital da Criança do Recife	Serviço implantado	1	-	1	1236	1658	0	0%	Hospital da Criança do Recife em construção. Iniciada a obra em 02/05/2024, junto com o Ministério da Saúde.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.12	Implementar serviços de psicologia e fisioterapia para acompanhamento de doenças crônicas, incluindo sequelas crônicas da Covid-19, nos serviços de reabilitação	2	Implementar serviços de psicologia e fisioterapia para acompanhamento de doenças crônicas, incluindo sequelas crônicas da Covid-19, nos serviços de reabilitação	Serviço implantado	1	-	1	1238	2085	0	0%	Nova ação estabelecida para o ano de 2024. Será realizado o planejamento para o desenvolvimento da ação.	NÃO REALIZADO
1	1.12	Implantar testagem e aconselhamento para HIV e IST em todos os serviços de saúde	14	Implantar testagem e aconselhamento para HIV e IST em todos os serviços de saúde	Serviço com oferta de testagem implantado	4	-	4	1238	2085	7	175%	Serviços implantados nas policlínicas: Policlínica Lessa de Andrade, Policlínica Salomão Kelner, Policlínica Albert Sabin, Policlínica do Pina. As Policlínicas Agamenon Magalhães, Arnaldo Marques e Barros Lima realizam testagem e aconselhamento para HIV e IST nos Serviços de Pronto Atendimento Iniciado processo de requalificação na unidades ambulatoriais. Aguardando reorganização da equipe.	REALIZADO
1	1.12	Implantar testagem e aconselhamento para HIV e IST em todos os serviços de saúde	14	Capacitar os profissionais de saúde dos Serviços de Pronto Atendimento e Maternidades quanto a importância de oferecer testagem para HIV e IST para os usuários que procuram o serviço	Profissionais capacitados	100%	-	100%	1238	2085	100%	100%	Capacitações são feitas de forma contínua por meio dos NEPS das Unidades e Escola de Saúde. Todos os pacientes acompanhados nas Maternidades já fazem a testagem para HIV. Nos SPA'S (Serviço de Pronto Atendimento), faz-se a testagem nos casos clinicamente necessários.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.12	Implantar testagem e aconselhamento para HIV e IST em todos os serviços de saúde	14	Garantir os insumos necessários para realização de testagem para HIV e IST	Percentual de insumos adquiridos	100%	-	100%	1238	2085	100%	100%	Os insumos para testagem são garantidos pelas gerências envolvidas da SEVS por parte do MS.	REALIZADO
1	1.12	Qualificar o acolhimento com estratificação de risco (com divulgação de perfil assistencial e fluxo de acesso estabelecido) nas policlínicas do Recife com SPA	6	Qualificar o acolhimento com estratificação de risco (com divulgação de perfil assistencial e fluxo de acesso estabelecido) nas policlínicas do Recife com SPA	Número de SPA qualificados	1	-	1	1238	2085	1	100%	Em todas as Policlínicas com SPA o acolhimento com estratificação de risco foi qualificado através de capacitação dos profissionais	REALIZADO
1	1.12	Qualificar o acolhimento com estratificação de risco (com divulgação de perfil assistencial e fluxo de acesso estabelecido) nas policlínicas do Recife com SPA	6	Capacitar os profissionais de saúde dos SPA quanto a importância de um acolhimento qualificado de classificação de risco	Profissionais capacitados	100%	-	100%	1238	2085	100%	100%	As ações de capacitações são realizadas pelos NEPS junto com a Escola de Saúde. Em todas as Policlínicas com SPA o acolhimento com estratificação de risco foi qualificado através de capacitação dos profissionais e recomposição das escalas.	REALIZADO
1	1.12	Garantir os serviços de triagem neonatal nas maternidades municipais	100%	Garantir os serviços de triagem neonatal nas maternidades municipais	Serviço com oferta de triagem neonatal	100%	-	100%	1238	2085	100%	100%	Todas as 4 maternidades possuem triagem baseada na classificação de risco, realizado por enfermeiro conforme preconizado pelo SUS.	REALIZADO
1	1.12	Garantir os serviços de triagem neonatal nas maternidades municipais	100%	Implantar o teste da linguinha nas Maternidades Municipais do Recife	Maternidades com teste implantado	0	RAG 2023 (100%)	100%	1238	2085	50%	50%	Teste da linguinha implantado nas Maternidades municipais: Barros Lima, Bandeira Filho, Arnaldo Marques e HMR. Fluxo de encaminhamento para tratamento ainda em processo de discussão, nos casos identificados pelo exame. Precisão de conclusão para segundo semestre de 2024.	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.12	Garantir os serviços de triagem neonatal nas maternidades municipais	100%	Qualificar os profissionais de saúde que realizam a triagem neonatal	Profissionais capacitados	100%	-	100%	1238	2085	100%	100%	Capacitações contínuas por meio dos NEPS das Unidades e Escola de Saúde. Profissionais já capacitados para triagem neonatal.	REALIZADO
1	1.12	Garantir a testagem e tratamento das gestantes e RN com sífilis congênita internados nas maternidades municipais	100%	Garantir a testagem e tratamento das gestantes e RN com sífilis congênita internados nas maternidades municipais	Percentual de gestantes e RN testados tratados	100%	-	100%	1238	2085	100%	100%	Todas as Maternidades realizam testagem e tratamento das gestantes e RN com sífilis congênita internados	REALIZADO
1	1.12	Garantir a testagem e tratamento das gestantes e RN com sífilis congênita internados nas maternidades municipais	100%	Garantir o Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD) para os Recém-nascidos que se enquadram no perfil	RN acompanhado pelo SAD	100%	-	100%	1238	2085	100%	100%	O acompanhamento com o SAD é para tratamento (administração da medicação) aos RNs, nascidos com sífilis congênita proveniente das 4 maternidades municipais (Barros Lima, Bandeira Filho, Arnaldo Marques e HMR). Para municípios de Recife.	REALIZADO
1	1.12	Garantir a testagem e tratamento das gestantes e RN com sífilis congênita internados nas maternidades municipais	100%	Garantir o acesso de seguimento ao tratamento de RN com neurosífilis	RN com neurosífilis acompanhadas	100%	-	100%	1238	2085	100%	100%	O acompanhamento é realizado no Serviço de Atendimento Especializado- SAE na Policlínica Gouveia de Barros, Pol. Salomão Kelner e Pol. Clementino Fraga para os pacientes das maternidades da rede.	REALIZADO
1	1.12	Ampliar a oferta de psicoterapias na rede ambulatorial por meio de ambulatorios integrados	4	Ampliar a oferta de psicoterapias na rede ambulatorial por meio de ambulatorios integrados	Ambulatorios integrados implantados	2	-	2	1238	2324	3	150%	Ampliação da oferta de psicoterapia nas UPAs Arruda e Ibura e Policlínica Lessa de Andrade; Prevista ampliação na UPA Mustardinha; Implantação do Centro Integrado de Saúde Mental no Hospital Santo Amaro.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.12	Ampliar a oferta de psicoterapias na rede ambulatorial por meio de ambulatórios integrados	4	Realizar dimensionamento dos recursos humanos para implantação dos ambulatórios integrados	Redimensionamento realizado	1	-	1	1238	2324	1	100%	Dimensionamento realizado e 3 serviços implantados.	REALIZADO
1	1.12	Ampliar a oferta de psicoterapias na rede ambulatorial por meio de ambulatórios integrados	4	Readequar estrutura física das unidades para implantação dos ambulatórios integrados	Ambulatórios readequados	1	-	1	1238	2324	0,5	50%	Iniciado processo de requalificação na unidades ambulatoriais.	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.12	Garantir equipe mínima no ambulatório LGBT Patrícia Gomes visando a garantia do atendimento multiprofissional com a finalidade de habilitação e captação de recursos federal segundo a portaria 2.803/13	1	Garantir equipe mínima no ambulatório LGBT Patrícia Gomes visando a garantia do atendimento multiprofissional com a finalidade de habilitação e captação de recursos federal segundo a portaria 2.803/13	Equipe mínima formada	1	-	1	1238	2085	0	0%	Nova ação estabelecida para o ano de 2024. Será realizado o planejamento para desenvolvimento da ação.	NÃO REALIZADO
1	1.12	Implantar terceiro turno ou horário estendido em 01 policlínica, com o foco na saúde do homem	1	Implantar terceiro turno ou horário estendido em 01 policlínica, com o foco na saúde do homem	Serviço implantado	1	-	1	1238	2085	0	0%	Nova ação estabelecida para o ano de 2024. Será realizado o planejamento para desenvolvimento da ação.	NÃO REALIZADO
1	1.12	Ampliar a oferta de exames laboratoriais e de imagem, assim como consultas especializadas de acordo com um estudo de necessidade	1	Ampliar a oferta de exames laboratoriais e de imagem, assim como consultas especializadas de acordo com um estudo de necessidade	Estudo realizado	1	-	1	1238	2085	0	0%	Nova ação estabelecida para o ano de 2024. Será realizado o planejamento para o desenvolvimento da ação.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.12	Divulgar para a população as referências territoriais dos SPA	1	Divulgar para a população as referências territoriais dos SPA	Referência territorial divulgada	1	-	1	1238	2085	0	0%	Nova ação estabelecida para o ano de 2024. Será realizado o planejamento para desenvolvimento da ação.	NÃO REALIZADO
1	1.12	Divulgar os horários do funcionamento de todos os Equipamentos de Saúde nos próprios serviços e mídias digitais	100%	Divulgar os horários do funcionamento de todos os Equipamentos de Saúde nos próprios serviços e mídias digitais	Serviços com horários divulgados	100%	-	100%	1238	2085	100%	100%	As informações dos serviços de saúde, disponíveis na rede municipal, podem ser acessadas por meio do endereço eletrônico: Link Carta de Serviços: http://cartaservicos.recife.pe.gov.br/	REALIZADO
1	1.12	Divulgar os horários do funcionamento de todos os Equipamentos de Saúde nos próprios serviços e mídias digitais	100%	Qualificar as informações sobre as unidades a serem divulgadas nas mídias sociais	Serviços com informações coletadas	100%	-	100%	1238	2085	25%	25%	Meta em andamento junto à equipe do Conecta Recife/ Telessaúde. Realizada 1ª reunião anual para curadoria da atualização da Carta de Serviços. Informações das Unidades estão em processo de atualização.	BAIXO DESEMPENHO
1	1.12	Divulgar os horários do funcionamento de todos os Equipamentos de Saúde nos próprios serviços e mídias digitais	100%	Elaborar, distribuir e expor cartazes com as informações em todas as unidades de saúde da rede municipal referente ao horários do funcionamento das mesmas	Unidades com horário divulgados	100%	-	100%	1238	2085	0%	0%	Informações das Unidades estão em processo de atualização para elaboração de material.	NÃO REALIZADO
1	1.12	Implantar a UPAC Casa Amarela	1	Implantar a UPAC Casa Amarela	Serviço implantado	1	-	1	1236	1658	0	0%	Perfil assistencial concluído. Previsão de implantação da Unidade para o ano de 2025	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.12	Realizar capacitações para manejo e condução do caso, bem como disponibilidade de medicamentos para usuários e trabalhadores	100%	Realizar capacitações para manejo e condução do caso, bem como disponibilidade de medicamentos para usuários e trabalhadores	Percentual de trabalhadores dos SPA capacitados	60%	-	60%	1238	2324	0%	0%	Programação para o 2º quadrimestre. Iniciar articulação junto à Política de Saúde Mental para condução da meta.	NÃO REALIZADO
1	1.12	Realizar capacitações para manejo e condução do caso, bem como disponibilidade de medicamentos para usuários e trabalhadores	100%	Realizar capacitações para manejo e condução do caso, em Saúde Mental, para os profissionais que atuam nos SPA do município	Percentual de trabalhadores dos SPA capacitados	60%	-	60%	1238	2324	0%	0%	Programação para o 2º quadrimestre. Iniciar articulação junto à Política de Saúde Mental para condução da meta.	NÃO REALIZADO
1	1.12	Realizar estudo de necessidade para ampliação de oferta de curva oftalmológica	1	Realizar estudo de necessidade para ampliação de oferta de curva oftalmológica	Estudo realizado	1	-	1	1238	2085	0	0%	Nova ação estabelecida para o ano de 2024. Será realizado o planejamento para desenvolvimento da ação.	NÃO REALIZADO
1	1.12	Implantar prontuários eletrônicos interoperáveis, priorizando o retorno do usuário ao profissional de saúde solicitante do exame ou tratamento	18	Implantar prontuários eletrônicos interoperáveis, priorizando o retorno do usuário ao profissional de saúde solicitante do exame ou tratamento	Número de unidades com PEC implantado	5	RAG 2023 (1)	6	2165	2617	9	150%	Concluída a implantação: Barros Lima, Bandeira Filho, PAM Centro, Pina, Sabin, Ermírio de Moraes, Clementino Fraga, Centro de reabilitação, Waldemar. Em andamento: Lessa de Andrade	REALIZADO
1	1.12	Implantar prontuários eletrônicos interoperáveis, priorizando o retorno do usuário ao profissional de saúde solicitante do exame ou tratamento	18	Construir grupo de trabalho para implantação do PEC nas unidades	GT implantado	1	-	1	2165	2617	1	100%	GT implantado em 2023	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.12	Implantar prontuários eletrônicos interoperáveis, priorizando o retorno do usuário ao profissional de saúde solicitante do exame ou tratamento	18	Realizar acompanhamento dos profissionais das unidades de saúde pós-implantação do PEC para garantia de uso definitivo do sistema	Profissionais acompanhados	100%	-	100%	2165	2617	100%	100%	Acompanhamento pós implantação nas unidades e realização de visitas para parametrização das unidades que ainda irão iniciar o processo, conforme cronograma estabelecido em GT.	REALIZADO
1	1.12	Realizar estudo de necessidade para ampliação de oferta de cirurgias eletivas adulto e pediátrica no município	1	Realizar estudo de necessidade para ampliação de oferta de cirurgias eletivas adulto e pediátrica no município	Estudo realizado	1	-	1	1238	2085	0	0%	Nova ação estabelecida para o ano de 2024. Será realizado o planejamento para desenvolvimento da ação.	NÃO REALIZADO
1	1.12	Ampliar para a Policlínica Clementino Fraga, a dispensação de medicação controlada dos usuários do Distrito VII	1	Ampliar para a Policlínica Clementino Fraga, a dispensação de medicação controlada dos usuários do Distrito VII	Unidade realizando a dispensação	0	RAG 2023 (1)	1	1238	2085	1	100%	Dispensação de medicação controlada para os usuários do DSVII ocorrendo na Clementino Fraga.	REALIZADO
1	1.12	Ampliar para a Policlínica Clementino Fraga, a dispensação de medicação controlada dos usuários do Distrito VII	1	Construir novo fluxo de dispensa de medicação controlada para os bairros do DSVII na Policlínica Clementino Fraga	Fluxo construído	0	RAG 2023 (1)	1	1238	2085	1	100%	Fluxo definido. Dispensação já ocorrendo na Clementino Fraga.	REALIZADO
1	1.13	Implantar novo sistema de regulação	1	Implantar novo sistema de regulação	Sistema Implantado	0	RAG 2023 (1)	1	1238	2035	0	0%	A ação disparada para o desenvolvimento do Sistema foi revista, sendo definido que a SECOGE através da GGSD em parceria com a Empral irão conduzir o processo da contratualização.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.13	Implantar novo sistema de regulação	1	Formalizar a aquisição de novo sistema de regulação, seja por contratação ou desenvolvimento	Formalização realizada	0	RAG 2023 (1)	1	1238	2035	0	0%	Aguardando processo Licitatório.	NÃO REALIZADO
1	1.13	Qualificar processo regulatório por meio da implantação de novo modelo regulatório	1	Qualificar processo regulatório por meio da implantação de novo modelo regulatório	Processo regulatório qualificado	1	-	1	1238	2085	0	0%	A qualificação do processo regulatório será possível após a contratação de Novo Sistema de Regulação	NÃO REALIZADO
1	1.13	Capacitar profissional administrativo (operador de SISREG) com vistas à qualificação das ações de regulação	600	Capacitar profissional administrativo (operador de SISREG) com vistas à qualificação das ações de regulação	Profissionais administrativos capacitados	150	-	150	1238	2085	25	17%	Houve capacitação para 25 operadores de SISREG em 19/04 (Hospital do Idoso)	BAIXO DESEMPENHO
1	1.13	Disponibilizar (ou manter oferta de) insumos e equipamentos de informática (impressora, tonner, material de escritório, computadores, telefone) adequados à demanda de trabalho do profissional administrativo (Operador de SISREG), visando a qualificação das ações de regulação	100%	Disponibilizar (ou manter oferta de) insumos e equipamentos de informática (impressora, tonner, material de escritório, computadores, telefone) adequados à demanda de trabalho do profissional administrativo (Operador de SISREG), visando a qualificação das ações de regulação	Insumos e equipamentos disponibilizados de acordo com a necessidade apontada pela área técnica	100%	-	100%	1238	2085	100%	100%	O equipamentos (impressora, toner, computadores e linhas telefônicas foram disponibilizadas para cada US, como também aparelhos telefônicos de linha fixa e nem materiais de escritório.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.13	Disponibilizar (ou manter oferta de) insumos e equipamentos de informática (impressora, tonner, material de escritório, computadores, telefone) adequados à demanda de trabalho do profissional administrativo (Operador de SISREG), visando a qualificação das ações de regulação	100%	Realizar levantamento da necessidade de insumos e equipamentos de informática para qualificação das ações de regulação	Levantamento realizado	1	-	1	1238	2085	1	100%	Levantamento realizado. Aguardando término das requalificações para verificação de necessidade de atualização do redimensionamento da equipe.	REALIZADO
1	1.13	Ampliar o quantitativo de base descentralizadas do SAMU	2	Ampliar o quantitativo de base descentralizadas do SAMU	Bases descentralizadas	1	-	1	1236	1658	0	0%	Avaliando possíveis locais para implantação de novas bases	NÃO REALIZADO
1	1.13	Elaborar plano de viabilidade de transporte sanitário na perspectiva da média e alta complexidade	1	Elaborar plano de viabilidade de transporte sanitário na perspectiva da média e alta complexidade	Plano Elaborado	1	-	1	1238	2085	0	0%	Nova ação estabelecida para o ano de 2024. Será realizado o planejamento para desenvolvimento da ação.	NÃO REALIZADO
1	1.3	Implantar o atendimento da ouvidoria por meio do WhatsApp ou aplicativos compatíveis, assegurando ampla divulgação por meio de materiais informativos (cartazes, folders etc.) em todas as unidades de saúde do Recife	1	Implantar o atendimento da ouvidoria por meio do WhatsApp ou aplicativos compatíveis, assegurando ampla divulgação por meio de materiais informativos (cartazes, folders etc.) em todas as unidades de saúde do Recife	Atendimento implantado	0	RAG 2023 (1)	1	1239	2089	50%	50%	Em andamento, de acordo com a análise técnica do processo de trabalho. Materiais de divulgação (folders e cartazes) em processo de confecção.	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.3	Implantar o atendimento da ouvidoria por meio do WhatsApp ou aplicativos compatíveis, assegurando ampla divulgação por meio de materiais informativos (cartazes, folders etc.) em todas as unidades de saúde do Recife	1	Realizar Análise Técnica de processo de trabalho e dimensionamento de equipe compatíveis com a implantação de atendimento de ouvidoria via whatsapp ou aplicativo compatível	Relatório de Análise Técnica elaborado	0	RAG 2023 (1)	1	1239	2089	1	100%	Análise Técnica de processo de trabalho e dimensionamento de equipe concluídos.	REALIZADO
1	1.3	Implantar o atendimento da ouvidoria por meio do WhatsApp ou aplicativos compatíveis, assegurando ampla divulgação por meio de materiais informativos (cartazes, folders etc.) em todas as unidades de saúde do Recife	1	Adquirir recursos (aplicativo/sistema e recursos humanos) necessários à implantação do atendimento de ouvidoria via whatsapp ou aplicativo, compatíveis com o que foi indicado em Relatório de Análise Técnica	Recurso necessário à implantação	0	RAG 2023 (1)	1	1239	2089	50%	50%	Em andamento, de acordo com a análise técnica do processo de trabalho. Materiais de divulgação (folders e cartazes) em processo de confecção.	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.3	Garantir o retorno das demandas dirigidas à Ouvidoria Municipal, em tempo hábil (até 15 dias)	100%	Garantir o retorno das demandas dirigidas à Ouvidoria Municipal da Saúde, em tempo hábil (até 15 dias)	Proporção de respostas com devolutiva em até 15 dias	100%	-	100%	1239	2089	96%	96%	Percentual de Responsividade segue mantendo-se com alto com desempenho, 96% (Dados de abril, captados em 20/05). Vale ressaltar que a responsividade precisa ser avaliada levando em consideração o prazo de resposta da Ouvidoria de 30 dias, conforme definição da Ouvidoria Geral do SUS, segundo a Portaria MS nº 8, de 25 de maio de 2007.	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
1	1.13	Implantar a nova sede do SAMU	1	Implantar a nova sede do SAMU	Sede implantada	1	-	1	1236	1658	0	0%	Imóvel encontrado, enviado Estudo Técnico Preliminar e Mapa de Risco, aguardando laudo de avaliação previa e custo de adaptação para adequação à necessidade do serviço.	NÃO REALIZADO
1	1.13	Renovar frota de Ambulância	12	Renovar frota de Ambulância	Número de ambulância renovada	1	-	1	1238	2085	0,6	60%	Frota de Unidades de Suporte Básico - USB renovada em 2023, através de contrato de locação 4801.1020/2023. Aguardo doações do Ministério da Saúde pra renovação de Unidades de Suporte Avançado - USA.	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.13	Ampliar a frota de Motolância	6	Ampliar a frota de Motolância	Número de motolância ampliada	4	-	4	1238	2085	0	0%	Aguardando habilitações de novas equipes junto ao Ministério da Saúde.	NÃO REALIZADO
1	1.15	Garantir de forma efetiva o acesso dos usuários aos resultados dos exames laboratoriais, impressos quando solicitado, disponibilizando o resultado nas unidades de saúde com prazo máximo de 10 dias, de acordo com o tipo de exame, após liberação do resultado no sistema	100%	Garantir de forma efetiva o acesso dos usuários aos resultados dos exames laboratoriais, impressos quando solicitado, disponibilizando o resultado nas unidades de saúde com prazo máximo de 10 dias, de acordo com o tipo de exame, após liberação do resultado no sistema	Percentual de resultados de exames disponibilizados dentro do prazo	100%	-	100%	1238	2085	92%	92%	Os resultados dos exames laboratoriais são disponibilizados para os usuários através do site: lmsp.lisnet.com.br (utilizando login e senha entregues aos usuários no momento da coleta) ou impressos quando solicitado, no prazo máximo de 10 dias.	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
2	2.1	Criar os principais roteiros de inspeção em vigilância sanitária	7	Criar os principais roteiros de inspeção em vigilância sanitária	Número de roteiros criados	2	-	2	1217	2725	0	0%	08 Roteiros criados anteriormente: - 2022: Banco de Células e Tecidos Germinativos (BCTG); Empresa processadora de roupas de serviços de saúde; Empresas processadoras de produtos para saúde; Posto de coleta. - 2023: Roteiros de Comércio Atacadista de produtos para saúde e medicamentos e de Atividades de fornecimento de infraestrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio (Home care) criados e publicados no Portal Unificado de Licenciamento em abril Está previsto para o ano de 2024 a criação de dois roteiros de inspeção: Serviços de estética (para o primeiro semestre de 2024) e Clínicas oftalmológicas (para o segundo semestre de 2024).	NÃO REALIZADO
2	2.1	Atualizar os principais roteiros de inspeção em vigilância sanitária	27	Atualizar os principais roteiros de inspeção em vigilância sanitária	Número de roteiros atualizados	6	RAG 2023 (5)	11	1217	2725	0	0%	21 Roteiros atualizados anteriormente: 20 em 2022 e 01 em 2023. Está previsto para o ano de 2024 a atualização dos roteiros de inspeção: Clínicas e consultórios odontológicos, Posto de coleta, Hotéis e motéis, Estúdio de Piercing e Tatuagem (programados para o primeiro semestre de 2024), UTI e enfermarias, Serviço de Somatoconservação (Tanatopraxia, Embalsamento e Formolização) (programados para o segundo semestre de 2024).	NÃO REALIZADO
2	2.1	Atualizar os principais roteiros de inspeção em vigilância sanitária	27	Atualizar os roteiros de inspeção: Piercing e Tatuagem; Serviço de somato conservação; Clínica de odontologia; Consultório de odontologia; Hotéis e motéis	Número de roteiros atualizados	6	RAG 2023 (5)	11	1217	2725	0	0%	Está previsto a atualização dos roteiros: Clínicas e consultórios odontológicos, Posto de coleta, Hotéis e motéis, Estúdio de Piercing e Tatuagem, UTI e enfermarias, Serviço de Somatoconservação (Tanatopraxia, Embalsamento e Formolização)	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
2	2.1	Atualizar os principais roteiros de inspeção em vigilância sanitária	27	Realizar reunião com os 8 Distritos Sanitários para validação dos roteiros	Reuniões realizadas	3	RAG 2023 (2)	5	1217	2725	1	20%	Foi criado um Grupo Técnico (GT) em 28/12/2023 com a representação dos 8 Distritos Sanitários para discussão, criação e revisão de documentos e roteiros de inspeção. O GT se reúne com a periodicidade quinzenal. Até o momento, houve apenas uma reunião voltada para a atualização/criação dos roteiros de inspeção sanitária.	BAIXO DESEMPENHO
2	2.1	Realizar capacitações para inspetores e gestores da vigilância sanitária	27	Realizar capacitações para inspetores e gestores da vigilância sanitária	Número de capacitações realizadas	6	-	6	2107	2737	6	100%	Em 2024 foram realizadas 04 oficinas e 02 capacitações. Oficinas: Nos dias 06 e 07 de fevereiro foram realizadas 2 oficinas de finalização da Trilha do eixo 3.1. E nos dias 08/03 e 11/03 foram realizadas 2 oficinas para construção do diagnóstico situacional das atividades que farão parte da Trilha de Aprendizagem 2024. A trilha está estruturada em quatro eixos (Eixo 1 - Gerenciamento de Risco; Eixo 2 – Revisão do Decreto de Licenciamento e Desburocratização; Eixo 3 – Harmonização de processos; e Eixo 4 – Gestão da Qualidade . Capacitações: Inspeção sanitária em Serviço de Tatuagem e Piercing (Público alvo: Inspetores sanitários, 90 Participantes), WEBNAR Estética - ANVISA (Público alvo: Inspetores sanitários)	REALIZADO
2	2.1	Realizar capacitações para inspetores e gestores da vigilância sanitária	27	Definir as principais temáticas a serem trabalhadas com as VISA distritais	Temáticas definidas	3	-	3	2107	2737	4	133%	As capacitações para os inspetores sanitários serão por meio da trilha de aprendizagem VISA 2024, que está estruturada em quatro eixos: Eixo 1 - Gerenciamento de Risco; Eixo 2 – Revisão do Decreto de Licenciamento e Desburocratização; Eixo 3 – Harmonização de processos; e Eixo 4 – Gestão da Qualidade (Monitoramento/produtividade).	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Progr ama	Ação	Resul tado	% Alcan ce da meta	Observação Resultado	Classifi cação
2	2.1	Realizar capacitações para inspetores e gestores da vigilância sanitária	27	Elaborar junto ao Núcleo de Educação Permanente da Vigilância em Saúde o plano de capacitação	Plano Elaborado	1	-	1	2107	2737	1	100%	As capacitações para os inspetores sanitários serão realizadas por meio da trilha de aprendizagem VISA, a qual foi elaborada junto ao Núcleo de Educação Permanente da VS.	REALIZA DO
2	2.2	Implantar rede sentinela em saúde do trabalhador nos municípios de abrangência do CEREST Regional Recife	5	Implantar Unidade sentinela em saúde do trabalhador nos municípios de abrangência do CEREST Regional Recife	Número de unidades sentinelas implanta das	1	-	1	1217	2088	5	500%	De acordo com a portaria SES/PE de nº 660 de 17 de outubro de 2022, os agravos em saúde do trabalhador passam a ser de vigilância universal, com isso, houve a necessidade de alteração da estratégia, atribuindo-se a toda e qualquer unidade a possibilidade de notificação. De janeiro a abril de 2024, 05 unidades foram capacitadas/matriciadas: Pol. do Pina (28/02), UBT Djair Brindeiro (29/02), UCIS Engenho do Meio (18/03), Pol. Amauri Coutinho (19 e 20/05), USF Passarinho Baixo (12/04).	REALIZA DO
2	2.2	Realizar ações de promoção e prevenção relativas às doenças e agravos em Saúde do Trabalhador, principalmente nas datas alusivas e para trabalhadores prioritários	24	Realizar ações de promoção e prevenção relativas às doenças e agravos em Saúde do Trabalhador, principalmente nas datas alusivas e para trabalhadores prioritários	Número de ações realizadas	6	-	6	1217	2088	27	450%	Nos anos anteriores, foram realizadas 42 ações de promoção e prevenção relativas às doenças e agravos em Saúde do Trabalhador, 13 ações em 2022 e 29 ações em 2023. Em 2024, no período de janeiro a abril, foram realizadas 27 ações: Janeiro Branco (18/01 - prédio SEVS Recife); Ação de LER/DORT (29/02 - prédio SEVS Recife); Visita às cooperativas para análise da situação de saúde do trabalhador dos catadores do Recife (11 visitas); Abril Verde (24 ações ao longo do mês de abril/24)	REALIZA DO
2	2.2	Realizar ações de prevenção no âmbito da saúde do trabalhador para categorias profissionais e agravos mais frequente, em parceria com a política de atenção ao servidor/SEGTES	8	Realizar ações de prevenção no âmbito da saúde do trabalhador para categorias profissionais e agravos mais frequente, em parceria com a política de atenção ao servidor/SEGTES	Ações realizadas	2	-	2	1217	2088	4	200%	04 Ações do abril verde voltadas para ASACES e ACS: 17/04 - DS 6; 22 e 23/04 - DS 4; 22 a 26/04 - DS 8; 26/04 Camaragibe.	REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
2	2.2	Realizar ações de prevenção no âmbito da saúde do trabalhador para categorias profissionais e agravos mais frequente, em parceria com a política de atenção ao servidor/SEGTES	8	Elaborar e publicar um informe sobre a saúde do trabalhador, baseado nos levantamentos realizados junto à política de atenção ao servidor/SEGTES	Informe publicado	1	RAG 2023 (1)	2	1217	2088	0	0%	Informe previsto para maio/24.	NÃO REALIZADO
2	2.3	Definir uma referência técnica exclusiva para a Saúde do Trabalhador nos DS	8	Definir uma referência técnica exclusiva para a Saúde do Trabalhador nos DS	Número de Distritos Sanitários com referência	2	RAG 2023 (3)	5	1217	2088	1	20%	O DS 7 possui uma RT em ST exclusiva.	BAIXO DESEMPENHO
2	2.3	Definir uma referência técnica exclusiva para a Saúde do Trabalhador nos DS	8	Definir os distritos prioritários para implementação da Saúde do Trabalhador	Distritos Definidos	2	-	2	1217	2088	3	150%	Distritos prioritários para a implementação da Saúde do Trabalhador: DS III, DS IV e DS V.	REALIZADO
2	2.3	Reformar o Centro de Vigilância Ambiental e Controle de Zoonoses (setores: almoxarifado, farmácia, laboratório de entomologia e insetário, baias individuais, gatil, canil, zoonose), de acordo com as necessidades, garantindo infraestrutura adequada	7	Reformar o Centro de Vigilância Ambiental e Controle de Zoonoses (baias individuais, gatil, canil), de acordo com as necessidades, garantindo infraestrutura adequada	Número de setores do CVA reformados	1	-	1	1236	1661	0	0%	Nos anos anteriores, foram concluídos 06 setores: Em 2022 - 01. almoxarifado, 02. farmácia e 03. laboratório de entomologia. Em 2023 - 04. baias individuais (39 projetadas e 03 requalificadas), 05. manutenção do bloco administrativo e 06 guarita). Previsto para 2024 a finalização da reforma do canil e enfermarias para isolamento de animais suspeitos de zoonoses.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
2	2.3	Reformar o Centro de Vigilância Ambiental e Controle de Zoonoses (setores: almoxarifado, farmácia, laboratório de entomologia e insetário, baias individuais, gatil, canil, zoonose), de acordo com as necessidades, garantindo infraestrutura adequada	7	Reformar os setores: gatil e canil do CVA	Setores reformados	0	RAG 2023 (2)	2	1236	1661	0	0%	Canil e enfermarias para isolamento de animais suspeitos de zoonoses encontram-se em obras.	NÃO REALIZADO
2	2.3	Reformar as salas de vigilância em saúde distritais, de acordo com as necessidades, garantindo infraestrutura adequada	8	Reformar as salas de vigilância em saúde distritais, de acordo com as necessidades, garantindo infraestrutura adequada	Número de Distritos Sanitários com salas reformadas	4	RAG 2023 (4)	8	1236	1661	0	0%	Em 2023, estudos preliminares para adequação das salas foram elaborados. Contudo, em virtude do plano de expansão da atenção básica, houveram modificações na prioridade de intervenção de obras. Assim, até o momento, fica previsto para o ano de 2024 a intervenção de manutenção total na sede do Distrito Sanitário VI, com previsão de conclusão em junho de 2024.	NÃO REALIZADO
2	2.3	Reformar as salas de vigilância em saúde distritais, de acordo com as necessidades, garantindo infraestrutura adequada	8	Realizar levantamento de necessidade de infraestrutura, com a SEINFRA, para realização da reforma	Levantamento realizado	1	-	1	1236	1661	1	100%	Estudos preliminares para adequação das salas foram elaborados .	REALIZADO
2	2.3	Garantir a aquisição de insumos com qualidade e quantidade suficiente para a realização das ações de Vigilância em Saúde, conforme itens previstos na Programação Anual de Saúde	80%	Abastecer as áreas de vigilância em saúde com insumos em quantidade suficiente para a realização de suas ações, conforme itens previstos na Programação Anual de Saúde da SEVS	Percentual de itens adquiridos	80%	-	80%	1217	2087 2088 1612 2725 2893	67%	84%	Dos 27 itens solicitados, 18 itens foram adquiridos (66%), 09 em processo de aquisição. Os demais processos estão em andamento.	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
2	2.3	Garantir a aquisição de insumos com qualidade e quantidade suficiente para a realização das ações de Vigilância em Saúde, conforme itens previstos na Programação Anual de Saúde	80%	Realizar o levantamento da necessidade de insumos para a realização das ações de vigilância em saúde	Lista de insumos elaborada	1	-	1	1217	2087 2088 1612 2725 2893	1	100%	Levantamento realizado	REALIZADO
2	2.3	Garantir a aquisição de insumos com qualidade e quantidade suficiente para a realização das ações de Vigilância em Saúde, conforme itens previstos na Programação Anual de Saúde	80%	Adquirir os insumos de acordo com a necessidade	Solicitação realizada	1	-	1	1217	2087 2088 1612 2725 2893	1	100%	Dos 27 itens solicitados, 18 itens foram adquiridos (66%), 09 em processo de aquisição. Os demais processos estão em andamento.	REALIZADO
2	2.3	Recompôr os recursos humanos dos núcleos municipais de epidemiologia, conforme necessidades	9	Recompôr os recursos humanos dos núcleos municipais de epidemiologia, conforme necessidades	Número de núcleos com recomposição de recursos humanos	5	RAG 2023 (4)	9	2107	2326	0	0%	Recomposição parcial (digitador) em 2023: - Policlínica e Maternidade Professor Barros Lima: 1 digitador (30H); - Policlínica e Maternidade Arnaldo Marques: 1 digitador (30H); - Policlínica Amaury Coutinho: 1 digitador (30H); Recomposição parcial (apoio administrativo): - Hospital Pediátrico Helena Moura: 01 apoio administrativo (40h)	NÃO REALIZADO
2	2.3	Qualificar os núcleos municipais de epidemiologia, por meio de reestruturação física e recomposição de equipamentos, conforme necessidades	7	Qualificar os núcleos municipais de epidemiologia, por meio de reestruturação física, conforme necessidades	Reestruturação física realizada	2	RAG 2023 (2)	4	1236	1661	0	0%	Em andamento manutenções parciais nas unidades Policlínica e Maternidade Arnaldo Marques e Policlínica e Maternidade Professor Barros Lima, com previsão de conclusão para o 2º semestre de 2024.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
2	2.3	Qualificar os núcleos municipais de epidemiologia, por meio de reestruturação física e recomposição de equipamentos, conforme necessidades	7	Identificar os núcleos de vigilância epidemiológica municipal prioritários, por meio de diagnóstico, para serem qualificados	Diagnóstico realizado	0	RAG 2023 (1)	1	1236	1661	0	0%	Informa-se que estão sendo estruturados projetos de requalificação para as unidades Policlínica e Maternidade Arnaldo Marques, Hospital Pediátrico Helena Moura a, Policlínica, Maternidade Professor Barros Lima e Policlínica Lessa de Andrade, com previsão de conclusão para o 2º semestre de 2024. Contudo, já estão em curso manutenções parciais nas unidades Policlínica e Maternidade Arnaldo Marques e Policlínica e Maternidade Professor Barros Lima.	NÃO REALIZADO
2	2.3	Ampliar o número de inspetores sanitários, de acordo com as áreas prioritárias (DS VIII, área de serviços de saúde, alimentos e engenharia)	4	Ampliar o número de inspetores sanitários, de acordo com as áreas prioritárias (DS VIII, área de serviços de saúde, alimentos e engenharia)	Número de áreas da vigilância sanitária com equipe ampliada	1	-	1	2107	2327	0	0%	Em 2023, houve ampliação do setor de engenharia com a nomeação de mais um engenheiro civil, além da ampliação na equipe da VISA do DS VIII e DS VI, com uma médica veterinária. Realizada seleção interna em 2024, no período de 22/02 a 04/04, para ampliação do número de inspetores sanitários (16 inspetores). O prazo programado para a designação das lotações será no primeiro semestre de 2024.	NÃO REALIZADO
2	2.3	Ampliar o número de inspetores sanitários, de acordo com as áreas prioritárias (DS VIII, área de serviços de saúde, alimentos e engenharia)	4	Realizar o dimensionamento da necessidade de pessoal para as áreas prioritárias da VISA	Dimensionamento realizado	1	-	1	2107	2327	1	100%	Realizado dimensionamento para a seleção interna.	REALIZADO
2	2.3	Implantar/requalificar/reallocar os pontos de apoio prioritários dos Asace	32	Implantar/requalificar/reallocar os pontos de apoio prioritários dos Asace	Número de pontos de apoio prioritários implantados Dos Requalificados dos realocados	10	RAG 2023 (13)	23	1236	1661	2	9%	Em 2023, 06 salas foram implementadas: 1. USF Tia Regina, 2. USF Córrego da Bica, 3. USF Macaxeira, 4. USF União das Vilas, 5. USF Ponto de Parada, 6. USF São José do Coque. Em 2024, até o momento, 02 salas foram implementadas: 1. USF Encanta Moça 2. USF Jardim Teresópolis	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
2	2.3	Implantar/requalificar/reallocar os pontos de apoio prioritários dos Asace	32	Identificar as unidades de saúde prioritárias, com pontos de apoio dos Asace, para implantação, requalificação, e realocação	Unidades de saúde com pontos de apoio dos ASACES identificadas	10	RAG 2023 (13)	23	1236	1661	2	9%	Em 2024, até o momento, 02 salas foram implementadas: 1. USF Encanta Moça 2. USF Jardim Teresópolis A Vigilância Ambiental, encaminhou em abril a situação dos P.A's informadas pelos supervisores no mês de setembro de 2023, para que os mesmos pudessem informar as atualizações realizadas.	BAIXO DESEMPENHO
2	2.3	Ampliar a frota de veículos de forma que atenda às necessidades de ações das Vigilâncias em Saúde, incluindo um carro utilitário para a Vigilância Ambiental e garantir o uso prioritário para estas ações	30	Ampliar a frota de veículos de forma que atenda às necessidades de ações das Vigilâncias em Saúde, incluindo um carro utilitário para a Vigilância Ambiental e garantir o uso prioritário para estas ações	Número de veículos adicionais disponibilizados	0	RAG 2023 (30)	30	1217	2725	6	20%	06 caminhonetes foram direcionados para o Centro de Vigilância Ambiental	BAIXO DESEMPENHO
2	2.3	Fornecer os fardamentos e EPI dos profissionais de Vigilância em Saúde, em quantidade e qualidade adequadas, de acordo com as especificidades das categorias	80%	Fornecer os fardamentos e EPI dos profissionais de Vigilância em Saúde, em quantidade e qualidade adequadas, de acordo com as especificidades das categorias	Percentual de itens de fardamentos e EPI adquiridos	80%	-	80%	1217	2725	94%	117%	Dos 16 itens de fardamento e EPI solicitados, 15 foram adquiridos (93,8%) e 1 em processo de aquisição .	REALIZADO
2	2.3	Fornecer os fardamentos e EPI dos profissionais de Vigilância em Saúde, em quantidade e qualidade adequadas, de acordo com as especificidades das categorias	80%	Realizar levantamento das necessidades de fardamentos e EPI dos profissionais das Vigilâncias	Lista dos itens solicitados	1	-	1	1217	2725	1	100%	Levantamento realizado	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
2	2.3	Fornecer os fardamentos e EPI dos profissionais de Vigilância em Saúde, em quantidade e qualidade adequadas, de acordo com as especificidades das categorias	80%	Adquirir fardamentos e EPI de acordo com a necessidade	Aquisição realizada	1	-	1	1217	2725	0	0%	Dos 16 itens de fardamento e EPI solicitados, 15 foram adquiridos (93,8%) e 1 em processo de aquisição .	NÃO REALIZADO
2	2.4	Encaminhar as notificações de violência autoprovocada para a rede de atenção à saúde	95%	Encaminhar as notificações de violência autoprovocada para a rede de atenção à saúde	Percentual de notificações encaminhadas	85%	-	85%	1217	2087	72,0%	85%	Para as notificações das violências autoprovocadas/tentativas de suicídio são utilizados os dados provenientes das notificação de violência e das notificações de intoxicação exógenas. No período de janeiro a abril, foram realizados 789 notificações em residentes do Recife, sendo 572 (72%) enviadas para os Distritos Sanitários.	ALTO DESEMPENHO
2	2.4	Encaminhar as notificações de violência autoprovocada para a rede de atenção à saúde	95%	Realizar oficinas para a vigilância epidemiológica e atenção básica (saúde mental) quanto ao fluxo de encaminhamentos dos casos notificados para a rede de atenção	Nº de oficinas realizadas	2	RAG 2023 (8)	10	1217	2087	0	0%	Devido a necessidade de maior articulação e alinhamento de fluxos com a atenção básica e saúde mental, as oficinas estão previstas para iniciar no primeiro semestre de 2024. Desse modo, em substituição, foram iniciadas e finalizadas as oficinas de violência interpessoal para alinhamento do fluxo de encaminhamento dos casos de violência notificados em menores de 18 anos para o Conselho Tutelar. Realizadas 08 oficinas com participação dos técnicos e coordenadores de Vigilância Epidemiológica de todos os Distritos Sanitários do Recife em 2023.	NÃO REALIZADO
2	2.4	Encaminhar as notificações de violência interpessoal e autoprovocada em menores de 18 anos, prioritárias, para a rede de proteção às vítimas (Conselho Tutelar)	95%	Encaminhar as notificações de violência interpessoal e autoprovocada em menores de 18 anos, prioritárias, para a rede de proteção às vítimas (Conselho Tutelar)	Percentual de notificações encaminhadas	85%	-	85%	1217	2087	57,0%	67%	De janeiro a abril, foram notificados 529 casos de violência contra crianças e adolescentes (menores de 18 anos) residentes de Recife. Destes, foram encaminhados 304 casos (57%) para os distritos de residência, para que os técnicos da VE encaminhem ao Conselho Tutelar de sua abrangência.	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
2	2.4	Encaminhar as notificações de violência interpessoal e autoprovocada em menores de 18 anos, prioritárias, para a rede de proteção às vítimas (Conselho Tutelar)	95%	Realizar reunião com o Conselho Tutelar para pactuar o fluxo dos encaminhamentos dos casos notificados de violência interpessoal e autoprovocada em menores de 18 anos	Fluxo pactuado	1	-	1	1217	2087	0	0%	Previsão de nova reunião com o Conselho Tutelar para o segundo semestre de 2024.	NÃO REALIZADO
2	2.4	Implantar sala de situação de vigilância em saúde nos Distritos Sanitários e nível central para discussão dos indicadores e planejamento de ações com a rede de atenção à saúde	9	Implantar sala de situação de vigilância em saúde nos Distritos Sanitários e nível central para discussão dos indicadores e planejamento de ações com a rede de atenção à saúde	Número de salas de situação implantadas	4	-	4	1217	2087	3	75%	Previsto para 2024, a implantação da sala de situação do nível central. Total de 08 salas de situação implantadas em 2023, nos 08 DS, com reuniões mensais. Os indicadores trabalhados são relacionados a redução/eliminação da transmissão vertical da sífilis e HIV, vigilância da criança de risco, coinfeção tuberculose/HIV, licenciamento sanitário e visita de imóveis pelos ASACES para o controle vetorial das arboviroses. Participantes: áreas técnicas da vigilância em saúde, atenção básica, supervisores de atenção e vigilância em saúde dos DS, Divisão Distrital de Atenção a Saúde e Divisão Distrital de Vigilância em Saúde.	ALTO DESEMPENHO
2	2.4	Apresentar ao conselho municipal de saúde relatório com o perfil do preenchimento da variável raça/cor, orientação sexual e identidade de gênero nos instrumentos de vigilância em saúde	4	Apresentar ao conselho municipal de saúde relatório com o perfil do preenchimento da variável raça/cor, orientação sexual e identidade de gênero nos instrumentos de vigilância em saúde	Número de relatórios apresentados	1	-	1	1217	2087	0	0%	Previsão de apresentação dos boletins de pessoas portadoras de deficiência, raça/cor e população LGBTQIA+ para segundo semestre de 2024	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
2	2.4	Apresentar ao conselho municipal de saúde relatório com o perfil do preenchimento da variável raça/cor, orientação sexual e identidade de gênero nos instrumentos de vigilância em saúde	4	Elaborar o relatório do preenchimento da variável raça/cor, orientação sexual e identidade de gênero nos instrumentos de vigilância em saúde	Relatório elaborado	1	-	1	1217	2087	1	100%	Relatório de natalidade e mortalidade por raça/cor elaborado e publicado no blog do Cievs Recife	REALIZADO
2	2.4	Elaborar e disseminar boletins com a situação de saúde da população em geral, incluindo recorte para a população negra, povos indígenas, LGBTQIA+ e pessoas com deficiência	3	Elaborar e disseminar boletins com a situação de saúde da população em geral, incluindo recorte para a população negra, povos indígenas, LGBTQIA+ e pessoas com deficiência	Número de boletins publicados	1	-	1	1217	2087	1	100%	Elaborado boletim da situação epidemiológica das violências contra pessoas portadoras de deficiência, Recife 2013 a 2022, divulgado em 2024, disponível no blog do Cievs Recife. Elaborado o perfil dos atendimentos do Vamos Testar do ano de 2023, com informações das fichas de cadastro de testagem. Em processo de publicação, previsão para final de maio. Previsão de boletim 2024.1 do perfil dos atendimentos do Vamos Testar, referente ao primeiro semestre de 2024, com informações das fichas de cadastro de testagem, para julho. Previsão de publicação de boletim de raça/cor para segundo semestre.	REALIZADO
2	2.4	Elaborar e disseminar boletins com a situação de saúde da população em geral, incluindo recorte para a população negra, povos indígenas, LGBTQIA+ e pessoas com deficiência	3	Definir quais as informações estratégicas irão compor o boletim	Informações estratégicas definidas	1	-	1	1217	2087	1	100%	Definição das informações de pessoas com deficiência provenientes das notificações de violência. Definição das informações referentes à população LGBTQIA+ provenientes das fichas de cadastro de testagem para as IST. Definição das informações de raça/cor provenientes do SIM, Sinan e Sinasc.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
2	2.4	Capacitar profissionais da atenção básica quanto à notificação e realização da coleta para o diagnóstico de arboviroses	32	Capacitar profissionais da atenção básica quanto à notificação e realização da coleta para o diagnóstico de arboviroses	Número de capacitações realizadas	8	-	8	1217	2087	17	213%	Total de 17 capacitações realizadas nos anos anteriores, 03 em 2022 e 14 em 2023. No período de janeiro a abril de 2024, foram realizadas 17 capacitações com tema "A importância da notificação das Arboviroses pelos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e Agentes de Saúde Ambiental e Combate às Endemias (Asace)". - Número de participantes: 1.193 (on-line) e 1.024 (presencial): DS I - 45, DS II - 107, DS III - , DS IV - 117, DS V - 196, DS VI - 149, DS VII - 300, DS VIII - 110 - Datas: Nível Central Vigilância epidemiológica e ambiental (DDT/Gevepi e CVA): 22/02/24 DS I: 15/03/24 (manhã e tarde) DS II: 26/03/24 (tarde) DS III: 07 e 12/03/24 (manhã) DS IV: 15/03/24 (manhã e tarde) DS V: 18/03/24 (manhã) e 19/03 (tarde) DS VI: 07 e 11/03/24 (manhã) DS VII: 19, 20 e 26/03/24 (manhã)	REALIZADO
2	2.4	Capacitar profissionais da atenção básica quanto à notificação e realização da coleta para o diagnóstico de arboviroses	32	Estruturar junto ao setor de Educação Permanente da vigilância em Saúde, a proposta de capacitação	Proposta estruturada	1	-	1	1217	2087	1	100%	Plano elaborado e concluído junto ao NEPS SEVS em março.	REALIZADO
2	2.4	Realizar ações de vigilância, prevenção e controle voltadas para populações em situação de vulnerabilidade, em articulação com as equipes de atenção à saúde, Cnar e outros parceiros	4	Realizar ações de vigilância, prevenção e controle voltadas para populações em situação de vulnerabilidade, em articulação com as equipes de atenção à saúde, CnaR e outros parceiros	Número de ações realizadas	2	-	2	1217	2087	4	200%	Em 2024, de janeiro a abril, foram realizadas 04 ações. 25/01 - Ação de Testagem na Escola Pernambucana de Redução de Danos 11/03 - Ação de Testagem no Rotary Club 15/03 - Ação de Testagem no Rotary Club 23/03 - Ação de Prevenção Combinada com Jovens do Ibura (Pobreza Menstrual)	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
2	2.5	Ampliar o número de categorias de ASACES de campo elegíveis* (que realiza atividade em campo) nos novos critérios para o repasse do incentivo financeiro de campo. (*ASACE, Supervisor de campo, supervisor de PE, supervisor de educação, supervisor GEVACZ e supervisor de vigilância ambiental)	3	Ampliar o número de categorias de ASACES de campo elegíveis* (que realiza atividade em campo) nos novos critérios para o repasse do incentivo financeiro de campo. (*ASACE, Supervisor de campo, supervisor de PE, supervisor de educação, supervisor GEVACZ e supervisor de vigilância ambiental)	Número de novas categorias elegíveis	0	RAG 2023 (3)	3	1217	2612	0	0%	Ampliado o número de categorias elegíveis de ASACE de 03 para 09. Aguardando publicação de portaria.	NÃO REALIZADO
2	2.5	Ampliar o número de categorias de ASACES de campo elegíveis* (que realiza atividade em campo) nos novos critérios para o repasse do incentivo financeiro de campo. (*ASACE, Supervisor de campo, supervisor de PE, supervisor de educação, supervisor GEVACZ e supervisor de vigilância ambiental)	3	Publicar a portaria SESAU com os novos critérios para o repasse do Incentivo Financeiro de Campo em parceria com a SEGTES	Portaria publicada	0	RAG 2023 (1)	1	1217	2612	0	0%	Em abril, foi realizada uma nova atualização da minuta do IFC para nova avaliação. Previsto para maio o envio da portaria para avaliação.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
2	2.5	Implantar protocolo municipal de vigilância, manejo e controle da esporotricose animal e humana	1	Implantar protocolo municipal de vigilância, manejo e controle da esporotricose animal e humana	Protocolo implantado	0	RAG 2023 (1)	1	1217	2612	0	0%	Minuta de Protocolo de esporotricose humana elaborada, necessitando de análise, complementação e pactuação com as áreas responsáveis. Como parte do protocolo, já elaborada e divulgada Nota Técnica, referente a assistência farmacêutica/liberação de medicação e do Laboratório municipal, sobre coleta para exame direto (em lâmina) e cultura para esporotricose. Em relação ao protocolo da esporotricose animal, a primeira fase do protocolo está em curso através de um projeto piloto com os felinos nas dependências da GEVACZ. No mês de fevereiro, a segunda fase do protocolo foi iniciada: estão sendo realizadas visitas nos domicílios de pessoas em situação de acumulação de animais e o exame de esporotricose nos felinos suspeitos, bem como a dispensação do medicamento para tutores orientados quanto ao tratamento da doença nos animais. Os médicos veterinários estão realizando supervisões mensais nesses domicílios. Atualmente foram registradas 250 pessoas em situação de acumulação, em que todas foram visitadas pela equipe da GEVACZ. Estão sendo cadastrados/registrados novos endereços de pessoas em situação de acumulação de animais.	NÃO REALIZADO
2	2.5	Implantar protocolo municipal de vigilância, manejo e controle da esporotricose animal e humana	1	Publicar o protocolo municipal de vigilância, manejo e controle da esporotricose animal e humana	Protocolo publicado	0	RAG 2023 (1)	1	1217	2612	0	0%	Previsão de publicação do protocolo para 2024.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
2	2.6	Intensificar a estratégia “Vamos Testar, Vamos Prevenir” na cidade do Recife por meio de testagem rápida para HIV/AIDS, sífilis e hepatites, com foco em populações-chave e prioritárias	144	Intensificar a estratégia “Vamos Testar, Vamos Prevenir” na cidade do Recife por meio de testagem rápida para HIV/AIDS, sífilis e hepatites, com foco em populações-chave e prioritárias	Número de ações de testagem realizadas	36	-	36	1217	2087	31	86%	No período de janeiro a abril de 2024: 14 Ações do PrePara/Vamos Testar - 06/01 (02 unidades), 13/01 (02 unidades). 20/01 (02 unidades), 27/01(02 unidades), 03/02, 17/02, 02/03, 16/03, 06/04 e 20/04); 03 Vamos Testar Carnaval (de 08 a 14/02 - 01 Polos Arsenal, 01 no Polo Ibura e 01 no Polo Várzea), 04 Vamos testar no DS VII (Pré Carnaval Vasco da Gama 21/01, Pré Carnaval Nova descoberta 28/01, 14/02 e 18/02), 01 Recife Cuida no DSVI (23/03), 01 Vamos Testar Ibura (23/03), 01 Todos pelo Recife na Roda de Fogo (09/03), 03 Vamos testar em Parceria com o Rotary Club (11/03, 13/03 e 20/04), 01 Vamos Testar Jardim Teresópolis (06/03), 01 Vamos testar Vietnã (27/03), 01 Recife nos Bairros em Setubal (28/04) e 01 Recife Cuida no DS II (27/04)	ALTO DESEMPENHO
2	2.6	Ampliar a oferta da Profilaxia Pré-Exposição (PreP) - para HIV e outras IST - na rede de atenção à saúde	4	Ampliar a oferta da Profilaxia Pré-Exposição (PreP) - para HIV e outras IST - na rede de atenção à saúde	Número de novas unidades de saúde com o serviço de Profilaxia Pré Exposição (PreP) implantado	1	-	1	1217	2087	3	300%	Expandido o acesso a PreP com novos equipamentos de saúde da rede municipal: USF Brasilit (DS IV), UFS Vietnã (DS IV) e Policlínica Clementino Fraga (DS VII)	REALIZADO
2	2.6	Ampliar a oferta da Profilaxia Pré-Exposição (PreP) - para HIV e outras IST - na rede de atenção à saúde	4	Capacitar a equipe para a implantação do serviço de PreP na unidade indicada	Capacitações realizadas	1	-	1	1217	2087	2	200%	Realizadas 2 capacitações com os profissionais da USF Passarinho Alto, USF Bola na Rede, USF Moacyr André Gomes, USF Morro da Conceição e Policlínica Clementino Fraga, em 11/01, com o Tema: "Prevenção Combinada" e no dia 16/01 com o treinamento para atendimento e dispensa da PreP.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
2	2.6	Ampliar a oferta da Profilaxia Pré-Exposição (PreP) - para HIV e outras IST - na rede de atenção à saúde	4	Realizar campanhas de divulgação da PreP	Campanha de divulgação realizada	1	-	1	1217	2087	1	100%	Intensificação da Campanha do PrePara a Prevenção em Janeiro de 2024 com foco na prevenção para o Carnaval 2024. Durante o evento do Carnaval 2024 foram realizadas campanhas de divulgação para o público por meio das mídias sociais e entrevistas em meios de grande circulação (TV e rádio)	REALIZADO
2	2.6	Ampliar a oferta da Profilaxia Pós Exposição (PEP) - para HIV e outras IST - na rede de atenção à saúde	4	Ampliar a oferta da Profilaxia Pós Exposição (PEP) - para HIV e outras IST - na rede de atenção à saúde	Número de novas unidades de saúde com o serviço de Profilaxia Pós Exposição (PEP) implantado	0	RAG 2023 (1)	1	1217	2087	1	100%	Em fevereiro de 2024 foi implantada a Profilaxia Pós-Exposição (PEP) na Policlínica Amaury Coutinho (DS II).	REALIZADO
2	2.6	Ampliar a oferta da Profilaxia Pós Exposição (PEP) - para HIV e outras IST - na rede de atenção à saúde	4	Capacitar a equipe para a implantação do serviço de PEP nas unidades indicadas	Capacitações realizadas	0	RAG 2023 (1)	1	1217	2087	6	600%	Foram realizadas 06 espaços de capacitação para equipe da Policlínica Amaury Coutinho: 02 para realização de testagem rápida nos dias 11 e 16 de Janeiro; 02 oficinas sobre prevenção combinada nos dias 30 e 31 de Janeiro; 01 oficina sobre fluxo de dispensa para a PeP no dia 01 de Fevereiro e; 01 oficina sobre protocolo da PeP no dia 02 de Fevereiro	REALIZADO
2	2.6	Ampliar a oferta da Profilaxia Pós Exposição (PEP) - para HIV e outras IST - na rede de atenção à saúde	4	Realizar campanhas de divulgação da PEP	Campanha de divulgação realizada	0	RAG 2023 (1)	1	1217	2087	1	100%	Campanha de PeP realizada no Carnaval 2024. Durante o evento do Carnaval 2024 foram realizadas campanhas de divulgação para o público através das mídias sociais e entrevistas em meios de grande circulação (TV e rádio)	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
2	2.6	Ampliar a testagem para HIV/AIDS, sífilis e hepatites, nos equipamentos de saúde (Atenção básica, Policlínica e RAPS AD) do SUS Recife	138	Ampliar a testagem para HIV/AIDS, sífilis e hepatites, nos equipamentos de saúde (Atenção básica, Policlínica e RAPS AD) do SUS Recife	Número de equipamentos de saúde do SUS Recife realizando testagem	15	-	15	1217	2087	15	100%	Em abril de 2024, Recife apresentou 146 equipamentos de saúde ofertando testagem rápida para as IST, 15 unidades a mais em relação ao apresentado no final de 2023 (N=131 unidades). Logo, a meta prevista (N=138 equipamentos de saúde) para o quadriênio foi alcançada. Com base nas informações do diagnóstico de abril de 2024, o município do Recife oferta testagem rápida para as IST em: 92,9% (130) das unidades básicas de saúde; 91,7% (11) das Policlínicas; Todas as unidades prisionais adulto (02) e unidades prisionais para adolescentes em conflito com a lei (03).	REALIZADO
2	2.6	Ampliar a testagem para HIV/AIDS, sífilis e hepatites, nos equipamentos de saúde (Atenção básica, Policlínica e RAPS AD) do SUS Recife	138	Realizar o diagnóstico da rede quanto ao processo de testagem rápida para HIV, Sífilis, Hepatites B e C	Diagnóstico elaborado	1	-	1	1217	2087	1	100%	Relatório realizado a cada quatro meses, apresentando, na oportunidade, um total de 146 equipamentos de saúde realizando testagem rápida.	REALIZADO
2	2.6	Ampliar a testagem para HIV/AIDS, sífilis e hepatites, nos equipamentos de saúde (Atenção básica, Policlínica e RAPS AD) do SUS Recife	138	Capacitar os profissionais das unidades de saúde (Atenção básica, Policlínica e RAPS AD) para a testagem rápida das IST (HIV, Sífilis, Hepatites B e C)	Capacitações realizadas	2	-	2	1217	2087	6	300%	Foram realizadas 06 oficinas de atualização e treinamento para testagem rápida: 03 oficinas no Distrito Sanitário II (23/01, 30/01 e 06/02) e 03 oficinas no Distrito Sanitário V (28/02, 21/03 e 27/03).	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
2	2.6	Ampliar a oferta de insumos para prevenção de HIV/AIDS, sífilis e hepatites por meio da dispensação em outros equipamentos para além da saúde, com foco em populações chave e prioritárias	40	Ampliar a oferta de insumos para prevenção de HIV/AIDS, sífilis e hepatites por meio da dispensação em outros equipamentos para além da saúde, com foco em populações chave e prioritárias	Número de novos pontos de dispensação de insumos instalados	10	RAG 2023 (1)	11	1217	2087	5	45%	Em 2024, foram implantados 5 novos pontos: 01 Centro de Acolhimento a Mulher - Clarice Lispector, 01 - Centro do Direito da Mulher - Julia Santiago, 01 - Centro de Acolhimento da Mulher do Ibura, 01 Mercado do Cordeiro, 01 - Mercado de Nova Descoberta	MÉDIO DESEMPENHO
2	2.6	Ampliar a oferta de insumos para prevenção de HIV/AIDS, sífilis e hepatites por meio da dispensação em outros equipamentos para além da saúde, com foco em populações chave e prioritárias	40	Definir os novos pontos para dispensação de insumos para prevenção de HIV/AIDS, sífilis e hepatites	Novos pontos definidos	10	RAG 2023 (1)	11	1217	2087	11	100%	Previsto implantação de 11 novos pontos de dispensação de insumos: 1. Mercado do Cordeiro; 2. Mercado de Nova Descoberta 3. Centro de Referência Clarice Lispector; 4. Centro Municipal da Mulher Metropolitana Julia Santiago; 5. Serviço Especializado e Regionalizado (SER) Clarice Lispector (IPSEP); 6. Compaz Ibura; 7. Compaz Ariano Suassuna; 8. Compaz Eduardo Campos; 9. Compaz Dom Helder Câmara; 10. Compaz Miguel Arraes; 11. Restaurante Popular Josué de Castro	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
2	2.6	Promover ações de educação permanente para implantação da metodologia de gerenciamento de risco na prevenção das IST, HIV, AIDS e Hepatites Virais, atualização de protocolos e rede de cuidado para profissionais de saúde e populações chaves e prioritárias	72	Realizar ações de educação em saúde que tenham como temas principais: gerenciamento de risco na prevenção as ISTs e linhas de cuidado relacionados ao diagnóstico e fluxos para as IST, HIV e Hepatites Virais	Número de oficinas realizadas	18	-	18	1217	2087	16	89%	Em 2022, foram realizadas 30 atividades de formação em saúde e em 2023, foram realizadas 21 ações. 2024: Realizado 03 Oficinas de Atualização e Treinamento de Testagem Rápida para Sífilis, HIV e Hepatites B e C no Distrito Sanitário II, nos dias 23/01, 30/01 e 06/02. Realizado 03 oficinas de Atualização e Treinamento de Testagem Rápida para Sífilis, HIV e Hepatites B e C no Distrito Sanitário V, nos dias 21/03, 27/03 e 10/04 com planejamento de realizar a 3ª oficina em 10/04. 01 Realizado Oficina de Prevenção Combinada na Policlínica Clementino Fraga em 11/01 01 Realizado Oficina de Testagem Rápida na Policlínica Clementino Fraga no dia 16/01 02 Realizado Oficina de Prevenção Combinada na Policlínica Amaury Coutinho nos dias 30/01 e 31/01 01 Realizado Oficina de Formação de PEP na Policlínica Amaury Coutinho no dia 22/01 01 Capacitação para implantação do IGRA nos SAEs em 19/01 01 Capacitação de Vigilância de coinfeção TB/HIV dia 04/04 01 Formação dos SAEs com o Atende Gestante no dia 05/04 01 Oficina de Prevenção Combinada para Jovens em Conflito com a Lei no dia 23/04 01 Oficina de Prevenção Combinada com Categoria de Farmacêuticos no dia 25/04 Total de 16 capacitações	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
2	2.6	Promover campanhas e ações educativas sobre as IST com foco no combate ao preconceito e estigma	12	Promover campanhas e ações educativas sobre as IST com foco no combate ao preconceito e estigma nos 08 DS	Número absoluto	3	-	3	1217	2087	0	0%	08 Ações/campanhas realizadas nos anos anteriores (03 em 2022 e 05 em 2023) Programação para 2024: Campanhas para Julho Amarelo (Hepatites Virais), Outubro Verde (Sifilis) e Dezembro Vermelho (HIV/Aids)	NÃO REALIZADO
2	2.6	Promover campanhas e ações educativas sobre as IST com foco no combate ao preconceito e estigma	12	Elaborar material educativo impresso e em mídia digital para divulgação de campanhas	Temas abordados	1	-	1	1217	2087	1	100%	Material elaborado e revisado para PreP e para Auto Teste para HIV	REALIZADO
2	2.6	Promover campanhas e ações educativas sobre as IST com foco no combate ao preconceito e estigma	12	Lançar editais de financiamento e fomento à sociedade civil para o fortalecimento das ações educativas	Edital publicado	1	-	1	1217	2087	0	0%	Minuta de Edital em avaliação	NÃO REALIZADO
2	2.6	Ampliar Serviço de Atenção Especializada (SAE) para usuários com HIV/AIDS e IST	2	Ampliar Serviço de Atenção Especializada (SAE) para usuários com HIV/AIDS e IST no DS II	Número de novos Serviço de Atenção Especializada implantados	0	RAG 2023 (1)	1	1217	2087	0	0%	Em fevereiro de 2022 foi implantado o SAE Pediátrico do Recife. Em análise novo serviço para implantação de novo SAE.	NÃO REALIZADO
2	2.6	Ampliar Serviço de Atenção Especializada (SAE) para usuários com HIV/AIDS e IST	2	Capacitar a equipe para a ampliação do SAE	Capacitações realizadas	0	RAG 2023 (3)	3	1217	2087	0	0%	Aguardando definição de unidade para implantação do SAE e capacitação da equipe	NÃO REALIZADO
2	2.6	Atualizar o Código Municipal de Saúde	1	Atualizar o Código Municipal de Saúde	Código Municipal de Saúde atualizado	1	-	1	1239	2089	0	0%	Reprogramado para próximo quadrimestre	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
2	2.7	Implantar um serviço de vigilância e resposta rápida para emergências de saúde pública	1	Implantar um serviço de vigilância e resposta rápida para emergências de saúde pública	Serviço implantado	1	-	1	1217	2893	0	0%	Estudo em andamento para implantação da Unidade de Resposta Rápida (URR), que atuará frente as Emergências em Saúde Pública, adotando respostas adequadas que reduzam e contenham o risco à saúde da população.	NÃO REALIZADO
2	2.8	Realizar campanha de divulgação dos canais de comunicação para solicitações e denúncias de competência das vigilâncias ambiental e sanitária	7	Realizar campanha de divulgação dos canais de comunicação para solicitações e denúncias de competência das vigilâncias ambiental e sanitária	Número de campanhas realizadas	2	-	2	1239	2089	2	100%	Realizado no primeiro bimestre campanha para enfrentamento das arboviroses, com a divulgação dos canais para denúncias. Divulgação do número da ouvidoria para solicitações, denúncias e sugestões à vigilância sanitária do Recife.	REALIZADO
2	2.8	Realizar campanha de divulgação dos canais de comunicação para solicitações e denúncias de competência das vigilâncias ambiental e sanitária	7	Desenvolver escopo da campanha de divulgação	Escopo desenvolvido	1	-	1	1239	2089	1	100%	Campanha com foco em medidas de prevenção e atuação dos ASACES no território	REALIZADO
3	3.1	Aprovar na pactuação orçamentária anual, valor destinado para garantir a infraestrutura necessária ao PAC, CAPS e outros serviços de saúde, incluindo aquisição e manutenção dos insumos e equipamentos, conforme levantamento de necessidades das áreas técnicas	4	Aprovar na pactuação orçamentária anual, valor destinado para garantir a infraestrutura necessária ao PAC, CAPS e outros serviços de saúde, incluindo aquisição e manutenção dos insumos e equipamentos, conforme levantamento de necessidades das áreas técnicas	Pactuação Orçamentária Realizada	1	-	1	1239	2089	1	100%	Proposta Orçamentária realizada e validada junto à SEPLAGTD.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
3	3.1	Aprovar na pactuação orçamentária anual, valor destinado para garantir a infraestrutura necessária ao PAC, CAPS e outros serviços de saúde, incluindo aquisição e manutenção dos insumos e equipamentos, conforme levantamento de necessidades das áreas técnicas	4	Elaborar proposta orçamentária conforme necessidade das áreas técnicas	Proposta orçamentária elaborada	1	-	1	1239	2089	1	100%	Proposta Orçamentária realizada e validada junto à SEPLAGTD.	REALIZADO
3	3.1	Aprovar a pactuação orçamentária anual, garantido valores destinados às necessidades das políticas estratégicas e à Vigilância em Saúde, para o desenvolvimento de suas atividades	4	Aprovar a pactuação orçamentária anual, garantido valores destinados às necessidades das políticas estratégicas e à Vigilância em Saúde, para o desenvolvimento de suas atividades	Pactuação Orçamentária Realizada	1	-	1	1239	2089	1	100%	Proposta Orçamentária realizada e validada junto à SEPLAGTD.	REALIZADO
3	3.1	Realizar monitoramento da Execução Orçamentária buscando a maior eficiência no uso dos recursos financeiros disponíveis	12	Realizar monitoramento da Execução Orçamentária buscando a maior eficiência no uso dos recursos financeiros disponíveis	Monitoramento Realizado	3	-	3	1239	2089	1	33%	Monitoramento do 1º quadrimestre realizado. Encontra-se em processo de melhorias.	BAIXO DESEMPENHO
3	3.2	Realizar Ciclos de monitoramento dos Indicadores estratégicos da SESAU Recife	21	Realizar Ciclos de monitoramento dos Indicadores estratégicos da SESAU Recife	Monitoramento Realizado	6	-	6	1239	2089	3	50%	As reuniões de monitoramento dos indicadores estratégicos passaram a ocorrer mensalmente desde março. Como ferramenta, foi criado um painel de indicadores em Power BI. O momento mostra-se efetivo ao promover discussões importantes e impulsionar melhorias nos serviços ofertados nas unidades.	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
3	3.2	Realizar Ciclos de monitoramento dos Indicadores estratégicos da SESAU Recife	21	Realizar reuniões no Colegiado Gestor	Reuniões Realizadas	6	-	6	1239	2089	3	50%	As reuniões de monitoramento dos indicadores estratégicos passaram a ocorrer mensalmente desde março. Como ferramenta, foi criado um painel de indicadores em Power BI. O momento mostrou-se efetivo ao promover discussões importantes e impulsionar melhorias nos serviços ofertados nas unidades.	MÉDIO DESEMPENHO
3	3.2	Realizar reuniões com a população em parceria com os conselhos municipal e distritais, garantindo a participação da população	9	Realizar reuniões com a população em parceria com os conselhos municipal e distritais, garantindo a participação da população	Reuniões realizadas	3	-	3	1239	2886	34	1133%	34 reuniões realizadas com a participação dos conselhos distritais. Como os CDS estavam em processo de eleição, as reuniões ficaram paralisadas por um período, mas já retornaram a normalidade com o novo colegiado.	REALIZADO
3	3.2	Realizar reuniões com a população em parceria com os conselhos municipal e distritais, garantindo a participação da população	9	Elaborar cronograma de reuniões por DS	Cronograma Realizado	8	-	8	1239	2886	8	100%	Cronograma elaborado pelos DS.	REALIZADO
3	3.3	Adquirir equipamentos da área de tecnologia da informação de acordo com o levantamento de necessidades das áreas técnicas da SESAU	100%	Adquirir computadores e notebooks para ampliação e requalificação do parque tecnológico das unidades de saúde e unidades administrativas	Equipamentos adquiridos	100%	-	100%	2165	1617	100%	100%	Foram adquiridos 3.355 computadores e notebooks para requalificação e ampliação da rede.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
3	3.3	Adquirir equipamentos da área de tecnologia da informação de acordo com o levantamento de necessidades das áreas técnicas da SESAU	100%	Adquirir ativos de rede (racks, switch e pontos de acesso sem fio) para requalificação da rede lógica das unidades de saúde	Equipamentos adquiridos	100%	-	100%	2165	1617	100%	100%	Foram adquiridos em 2023 ativos de rede para a requalificação da rede da Média e Alta Complexidade. Para a rede de Atenção Básica e setores administrativos o processo de aquisição está previsto para 2024.	REALIZADO
3	3.3	Distribuir os equipamentos da área de tecnologia da informação, para garantir os recursos necessários para o atendimento à população do Recife em todos os níveis de atenção	100%	Distribuir os equipamentos da área de tecnologia da informação, para garantir os recursos necessários para o atendimento à população do Recife em todos os níveis de atenção	Equipamentos distribuídos	100%	-	100%	2165	2617	71%	71%	Em 2023 foram: 1899 e até o 2º bimestre de 2024 foram: 484.	ALTO DESEMPENHO
3	3.3	Distribuir os equipamentos da área de tecnologia da informação, para garantir os recursos necessários para o atendimento à população do Recife em todos os níveis de atenção	100%	Distribuir, instalar e configurar impressoras nas unidades de saúde e unidades administrativas	Equipamentos instalados e configurados	100%	-	100%	2165	2617	37%	37%	De 1.685 impressoras apenas foram entregues 630 por parte do fornecedor, das quais foram distribuídas 510. A empresa referente ao novo contrato de fornecimento de impressoras para a SESAU apresentou problemas na execução do contrato, não cumprindo a entrega do total de equipamentos contratados. Novo processo licitatório foi iniciado para substituição do referido contrato.	BAIXO DESEMPENHO
3	3.3	Distribuir os equipamentos da área de tecnologia da informação, para garantir os recursos necessários para o atendimento à população do Recife em todos os níveis de atenção	100%	Distribuir, instalar e configurar ativos de rede nas unidades de saúde	Equipamentos instalados e configurados	100%	-	100%	2165	2617	74%	74%	Das 38 unidades (17 MAC e 21 UBT) para as quais estão previstas novas instalações de ativos de redes, 28 já foram contempladas.	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
3	3.3	Manter os equipamentos da área de tecnologia da informação, para garantir os recursos necessários para o atendimento à população do Recife em todos os níveis de atenção	100%	Manter os equipamentos da área de tecnologia da informação, para garantir os recursos necessários para o atendimento à população do Recife em todos os níveis de atenção	Equipamentos mantidos	100%	-	100%	2165	2617	100%	100%	Foram adquiridos em 2023 ativos de rede para a requalificação da rede da Média e Alta Complexidade. Para a rede de Atenção Básica e setores administrativos o processo de aquisição está previsto para 2024.	REALIZADO
3	3.3	Manter os equipamentos da área de tecnologia da informação, para garantir os recursos necessários para o atendimento à população do Recife em todos os níveis de atenção	100%	Realizar manutenção preventiva dos equipamentos	Manutenções preventivas realizadas	100%	-	100%	2165	2617	0%	0%	Os chamados de manutenção corretiva abertos para o período foram atendidos. Atualmente não estão sendo realizadas manutenções preventivas pois o foco é a renovação do parque.	NÃO REALIZADO
3	3.3	Manter os equipamentos da área de tecnologia da informação, para garantir os recursos necessários para o atendimento à população do Recife em todos os níveis de atenção	100%	Realizar manutenção corretiva dos equipamentos de TIC	Manutenções corretivas realizadas	100%	-	100%	2165	2617	100%	100%	Todos os chamados de manutenção corretiva abertos para o período foram atendidos	REALIZADO
3	3.3	Estruturar salas dos ACS e ASACES, com infraestrutura de Tecnologia da Informação e comunicação adequada	133	Estruturar ambientação e instalações elétricas para sala de ACS e ASACES nas unidades de saúde	Unidades com salas ambientais e instalações elétricas concluídas	20	-	20	2165	2617	132	660%	Foram instalados computadores em todas as salas de ACS e ASACE em 132 Unidades de Saúde da Família da Rede.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
3	3.3	Firmar novo contrato para o serviço de suporte de TI contemplando o deslocamento do profissional	1	Realizar licitação e assinar novo contrato do serviço de suporte de TIC	Serviço Contratado	0	RAG 2023 (1)	1	2165	2617	0	0%	Processo licitatório iniciado	NÃO REALIZADO
3	3.3	Firmar novo contrato para o serviço de suporte de TI contemplando o deslocamento do profissional	1	Realizar monitoramento do processo licitatório	Processo licitatório monitorado	0	RAG 2023 (2)	2	2165	2617	1	50%	Monitoramento em andamento.	MÉDIO DESEMPENHO
3	3.3	Implantar Link Redundante e cabeamento estruturado em todas as unidades de atendimento	188	Implantar Link Redundante e cabeamento estruturado em todas as unidades de atendimento	Unidades com link redundante instalado	38	-	38	2165	2617	188	495%	Toda a rede de saúde está contemplada com link redundante. O serviço de cabeamento estruturado está sendo contratado.	REALIZADO
3	3.3	Implantar Link Redundante e cabeamento estruturado em todas as unidades de atendimento	188	Requalificar a rede lógica das unidades de saúde com implantação de cabeamento estruturado	Unidades com rede lógica requalificada	38	RAG 2023 (26)	64	2165	2617	64	100%	As requalificações realizadas tem incluído a implantação de cabeamento estruturado nas unidades.	REALIZADO
3	3.3	Realizar qualificação dos profissionais da Rede de Atenção à Saúde, permitindo o registro oportuno dos atendimentos nos sistemas de informação disponíveis	3	Qualificar profissionais da rede para uso da Plataforma de Registro Eletrônico de Saúde (RES)	Qualificações realizadas	1	-	1	1239	2092	1	100%	O projeto de implantação do Prontuário Eletrônico de Saúde tem abordado o uso da Plataforma de Registro Eletrônico de Saúde. Serão programados mais treinamentos para a Atenção básica, no próximo bimestre.	REALIZADO
3	3.3	Realizar manutenção preventiva e corretiva da infraestrutura de tecnologia da informação e comunicação da SESAUI	100%	Realizar manutenção preventiva e corretiva da infraestrutura de tecnologia da informação e comunicação da SESAUI	Avaliação realizada	100%	-	100%	2165	2617	50%	50%	Realizada 50% da demanda de manutenção preventiva e corretiva.	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
3	3.3	Realizar manutenção preventiva e corretiva da infraestrutura de tecnologia da informação e comunicação da SESAU	100%	Realizar Avaliação de Qualidade dos links de internet disponibilizados nas unidades de saúde	Políticas aplicadas	100%	-	100%	2165	2617	50%	50%	Realizada 50% da avaliação da qualidade.	MÉDIO DESEMPENHO
3	3.4	Captar recursos para implantação de novos Polos do PAC conforme planejamento da área	100%	Captar recursos para implantação de novos Polos do PAC conforme planejamento da área	Solicitação realizada	100%	-	100%	1239	2886	0%	0%	Não houve emenda/programa disponibilizado para esse componente dentro do SISMOB/FNS	NÃO SE APLICA
3	3.4	Captar recursos para implantação de novos Polos do PAC conforme planejamento da área	100%	Cadastrar as propostas destinadas ao fundo municipal de saúde do Recife	Propostas Cadastradas	100%	-	100%	1239	2886	0%	0%	Não houve emenda/programa disponibilizado para esse componente dentro do SISMOB/FNS	NÃO SE APLICA
3	3.4	Captar recursos para implantação de novos Polos do PAC conforme planejamento da área	100%	Monitoramento da Execução do Recurso captado	Monitoramento realizado	2	-	2	1239	2886	0	0%	Não houve cadastro de propostas.	NÃO SE APLICA
3	3.4	Captar recursos para fortalecer a oferta de serviços de média e alta complexidade do município	100%	Captar recursos para fortalecer a oferta de serviços de média e alta complexidade do município	Solicitação realizada	100%	-	100%	1239	2886	100%	100%	Cadastro de EMENDAS PARLAMENTARES - Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial para Cumprimento de Metas (Incremento MAC), no valor de R\$ 21.418.568,00	REALIZADO
3	3.4	Captar recursos para fortalecer a oferta de serviços de média e alta complexidade do município	100%	Cadastrar as propostas destinadas ao fundo municipal de saúde do Recife	Propostas Cadastradas	100%	-	100%	1239	2886	100%	100%	Propostas Cadastradas	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
3	3.4	Captar recursos para fortalecer a oferta de serviços de média e alta complexidade do município	100%	Monitoramento da Execução do Recurso captado	Monitoramento realizado	2	-	2	1239	2886	2	100%	Monitoramento realizado.	REALIZADO
3	3.4	Captar recursos para fortalecer a oferta de serviços de atenção primária do município	100%	Captar recursos para fortalecer a oferta de serviços de atenção primária do município	Solicitação realizada	100%	-	100%	1239	2886	0%	0%	Não houve emenda/programa disponibilizado para esse componente dentro do SISMOB/FNS	NÃO SE APLICA
3	3.4	Captar recursos para fortalecer a oferta de serviços de atenção primária do município	100%	Cadastrar as propostas destinadas ao fundo municipal de saúde do Recife	Propostas Cadastradas	100%	-	100%	1239	2886	0%	0%	Não houve emenda/programa disponibilizado para esse componente dentro do SISMOB/FNS	NÃO SE APLICA
3	3.4	Captar recursos para fortalecer a oferta de serviços de atenção primária do município	100%	Monitoramento da Execução do Recurso captado	Monitoramento realizado	2	-	2	1239	2886	0	0%	Não houve cadastro de propostas.	NÃO SE APLICA
3	3.4	Captar recursos disponíveis (portarias, emendas, adesões) para ampliar e requalificar a rede de atenção à saúde municipal, de forma equitativa, conforme levantamento de necessidade da área técnica	100%	Captar recursos disponíveis (portarias, emendas, adesões) para ampliar e requalificar a rede de atenção à saúde municipal, de forma equitativa, conforme levantamento de necessidade da área técnica	Solicitação realizada	100%	-	100%	1239	2886	0%	0%	Não houve emenda/programa disponibilizado para esse componente dentro do SISMOB/FNS	NÃO SE APLICA

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
3	3.4	Captar recursos disponíveis (portarias, emendas, adesões) para ampliar e requalificar a rede de atenção à saúde municipal, de forma equitativa, conforme levantamento de necessidade da área técnica	100%	Cadastrar as propostas destinadas ao fundo municipal de saúde do Recife	Propostas Cadastradas	100%	-	100%	1239	2886	0%	0%	Não houve emenda/programa disponibilizado para esse componente dentro do SISMOB/FNS	NÃO SE APLICA
3	3.4	Captar recursos disponíveis (portarias, emendas, adesões) para ampliar e requalificar a rede de atenção à saúde municipal, de forma equitativa, conforme levantamento de necessidade da área técnica	100%	Monitoramento da Execução do Recurso captado	Monitoramento realizado	2	-	2	1239	2886	0	0%	Não houve cadastro de propostas.	NÃO SE APLICA
3	3.4	Captar recursos para requalificação das estruturas administrativas da SESAU Recife, adequando a acessibilidade dos espaços públicos, conforme levantamento de necessidade da área técnica	100%	Captar recursos para requalificação das estruturas administrativas da SESAU Recife, adequando a acessibilidade dos espaços públicos, conforme levantamento de necessidade da área técnica	Solicitação realizada	100%	-	100%	1239	2886	0%	0%	Não houve emenda/programa disponibilizado para esse componente dentro do SISMOB/FNS	NÃO SE APLICA
3	3.4	Captar recursos para ampliar e requalificar a rede de atenção à saúde municipal, de forma equitativa, conforme levantamento de necessidade da área técnica	100%	Captar recursos para ampliar e requalificar a rede de atenção à saúde municipal, de forma equitativa, conforme levantamento de necessidade da área técnica	Solicitação realizada	100%	-	100%	1239	2886	0%	0%	Não houve emenda/programa disponibilizado para esse componente dentro do SISMOB/FNS	NÃO SE APLICA

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
3	3.4	Captar recursos para ampliar e requalificar a rede de atenção à saúde municipal, de forma equitativa, conforme levantamento de necessidade da área técnica	100%	Cadastrar as propostas destinadas ao fundo municipal de saúde do Recife	Propostas Cadastradas	100%	-	100%	1239	2886	0%	0%	Não houve emenda/programa disponibilizado para esse componente dentro do SISMOB/FNS	NÃO SE APLICA
3	3.4	Captar recursos para ampliar e requalificar a rede de atenção à saúde municipal, de forma equitativa, conforme levantamento de necessidade da área técnica	100%	Monitoramento da Execução do Recurso captado	Monitoramento realizado	2	-	2	1239	2886	0	0%	Não houve cadastro de propostas.	NÃO SE APLICA
3	3.4	Captar recursos para atender às demandas da população em vulnerabilidade socioeconômica - incluindo idosos acamados, pessoas com deficiência e bebês, conforme levantamento de necessidade da área técnica	100%	Captar recursos para atender às demandas da população em vulnerabilidade socioeconômica - incluindo idosos acamados, pessoas com deficiência e bebês, conforme levantamento de necessidade da área técnica	Solicitação realizada	100%	-	100%	1239	2886	0%	0%	Não houve emenda/programa disponibilizado para esse componente dentro do SISMOB/FNS	NÃO SE APLICA
3	3.4	Captar recursos para atender às demandas da população em vulnerabilidade socioeconômica - incluindo idosos acamados, pessoas com deficiência e bebês, conforme levantamento de necessidade da área técnica	100%	Cadastrar as propostas destinadas ao fundo municipal de saúde do Recife	Propostas Cadastradas	100%	-	100%	1239	2886	0%	0%	Não houve emenda/programa disponibilizado para esse componente dentro do SISMOB/FNS	NÃO SE APLICA

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
3	3.4	Captar recursos para atender às demandas da população em vulnerabilidade socioeconômica - incluindo idosos acamados, pessoas com deficiência e bebês, conforme levantamento de necessidade da área técnica	100%	Monitoramento da Execução do Recurso captado	Monitoramento realizado	2	-	2	1239	2886	0	0%	Não houve cadastro de propostas.	NÃO SE APLICA
3	3.5	Realizar Ciclos de Monitoramento das Programações Anuais de Saúde	12	Realizar Ciclos de Monitoramento das Programações Anuais de Saúde	Monitoramento Realizado	3	-	3	1239	2886	2	67%	Realizado ciclo de monitoramento do 6 bimestre da PAS 2023 e I Ciclo de 2024 em abril.	MÉDIO DESEMPENHO
3	3.5	Realizar Ciclos de Monitoramento das Programações Anuais de Saúde	12	Realizar 01 ciclo de monitoramento da Programação Anual de Saúde/2023	Monitoramento Realizado	1	-	1	1239	2886	1	100%	Realizado ciclo de monitoramento do 6 bimestre da PAS 2023 e I Ciclo de 2024 em abril.	REALIZADO
3	3.5	Realizar Ciclos de Monitoramento das Programações Anuais de Saúde	12	Realizar 02 ciclos de monitoramento da Programação Anual de Saúde/2024.	Monitoramento Realizado	2	-	2	1239	2886	1	50%	I Ciclo realizado em abril/2024.	MÉDIO DESEMPENHO
3	3.5	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	21	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	Instrumentos Elaborados	6	-	6	1239	2886	4	67%	Documentos em elaboração	MÉDIO DESEMPENHO
3	3.5	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	21	Elaborar do RAG 2023	RAG Elaborado	1	-	1	1239	2886	1	100%	RAG 2023 elaborado e enviado ao CMS Recife em março de 2023.	REALIZADO
3	3.5	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	21	Elaborar a Programação Anual de Saúde 2024	PAS 2024 elaborada	1	-	1	1239	2886	1	100%	PAS 2024 elaborada.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
3	3.5	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	21	Elaborar III RDQ 2023	III RDQ 2023 elaborado	1	-	1	1239	2886	1	100%	III RDQ de 2023 elaborado e enviado a CMR em fevereiro de 2024.	REALIZADO
3	3.5	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	21	Elaborar RDQ 2024	I e II RDQ 2024 elaborados	2	-	2	1239	2886	1	50%	I RDQ entregue em maio de 2024.	MÉDIO DESEMPENHO
3	3.5	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	21	Elaborar a Programação Anual de Saúde 2025	PAS 2025 elaborada	1	-	1	1239	2886	0	0%	Previsão para outubro de 2024.	NÃO REALIZADO
3	3.6	Importar para o RES dados clínicos registrados nos sistemas SIPNI, SISCOLO/SISMAMA e SINAN, obedecendo os padrões de interoperabilidade adotados pelo MS	4	Importar para o RES dados clínicos registrados nos sistemas SIPNI, SISCOLO/SISMAMA e SINAN, obedecendo os padrões de interoperabilidade adotados pelo MS	Registros disponíveis para consulta no RES	1	RAG 2023 (1)	2	2165	2617	0	0%	O conector do SINAN se encontra em fase de conclusão. Já concluído os conectores com e-SUS, PEC MAC, HORUS, Laboratório Municipal e SIPNI. Modelo de informação do conector do SIPNI ainda em construção. Pendentes: SISCOLO e SISMAMA por dificuldade de extração de dados destes sistemas.	NÃO REALIZADO
3	3.6	Importar para o RES dados clínicos registrados nos sistemas SIPNI, SISCOLO/SISMAMA e SINAN, obedecendo os padrões de interoperabilidade adotados pelo MS	4	Importar para o RES registros do SINAN	Registros disponíveis para consulta no RES	0	RAG 2023 (1)	1	2165	2617	0	0%	Será feito na conclusão do Conector SINAN.	NÃO REALIZADO
3	3.6	Importar para o RES dados clínicos registrados nos sistemas SIPNI, SISCOLO/SISMAMA e SINAN, obedecendo os padrões de interoperabilidade adotados pelo MS	4	Importar para o RES registros do SISCOLO/SISMAMA	Registros disponíveis para consulta no RES	0	RAG 2023 (1)	1	2165	2617	0	0%	Pendentes SISCOLO e SISMAMA, porque foram priorizados os conectores para integração de todas as unidades da rede de assistência, incluindo as OSS.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
3	3.6	Manter contrato dos tablets, com conectividade e ferramenta ESUS território integrada ao PEC, para uso de 100% dos Agentes Comunitários de Saúde	4	Manter contrato dos tablets, com conectividade e ferramenta ESUS território integrada ao PEC, para uso de 100% dos Agentes Comunitários de Saúde	Contrato Mantido	1	-	1	2165	2617	1	100%	Contrato em renovação, garantindo a manutenção.	REALIZADO
3	3.6	Manter o sistema de avaliação da qualidade da Atenção Básica	4	Manter o sistema de avaliação da qualidade da Atenção Básica	Sistema mantido	1	-	1	2165	2617	1	100%	O sistema de avaliação é mantido e atualizado sempre que necessário.	REALIZADO
3	3.6	Desenvolver solução digital para qualificar as ferramentas de coleta, processamento e análise de dados da Vigilância em Saúde	1	Desenvolver solução digital para qualificar as ferramentas de coleta, processamento e análise de dados da Vigilância em Saúde	Soluções digitais desenvolvidas	1	-	1	2165	2617	1	100%	Sistema em fase de sustentação	REALIZADO
3	3.6	Implantar solução digital para qualificar as ferramentas de coleta, processamento e análise de dados da Vigilância em Saúde	1	Implantar solução digital para qualificar as ferramentas de coleta, processamento e análise de dados da Vigilância em Saúde	Soluções digitais desenvolvidas	1	-	1	2165	2617	1	100%	Sistema em fase de sustentação	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
3	3.6	Implantar Registro Eletrônico de Saúde integrando Prontuário Eletrônico da Atenção Básica e da Média e Alta Complexidade	188	Implantar Registro Eletrônico de Saúde integrando Prontuário Eletrônico da Atenção Básica e da Média e Alta Complexidade	Unidades com prontuário integrado ao RES	17	-	17	2165	2617	10	59%	PEC MAC implantado nas nas seguintes unidades: Centro de Saúde Professor José Ermírio de Moraes, unidade piloto, na Policlínica e maternidade Professor Barros Lima, na Policlínica Albert Sabin e na Maternidade Bandeira Filho, Policlínica Centro, Policlínica Clementino Fraga, Centro de Reabilitação física Antonio Nogueira, Policlínica do Pina, Central de Alergologia e Policlínica Waldemar de Oliveira. Implantações repactuadas por impedimentos devido a reformas e situações epidemiológicas (p. ex.: Hospital Helena Moura)	MÉDIO DESEMPENHO
3	3.6	Implantar Registro Eletrônico de Saúde integrando Prontuário Eletrônico da Atenção Básica e da Média e Alta Complexidade	188	Implantar Portal Clínico nas unidades da Atenção Básica e Média e Alta Complexidade	Sistema Implantado	17	RAG 2023 (16)	33	2165	2617	28	85%	O RES está sendo implantado a medida que o Prontuário Eletrônico vem sendo implantado nas unidades da Atenção Básica e Média e Alta Complexidade.	ALTO DESEMPENHO
3	3.6	Implantar Registro Eletrônico de Saúde integrando Prontuário Eletrônico da Atenção Básica e da Média e Alta Complexidade	188	Implantar Portal de Gestão Clínica nas unidades da Atenção Básica e Média e Alta Complexidade	Sistema Implantado	17	RAG 2023 (16)	33	2165	2617	28	85%	O RES está sendo implantado a medida que o Prontuário Eletrônico vem sendo implantado nas unidades da Atenção Básica e Média e Alta Complexidade.	ALTO DESEMPENHO
3	3.6	Implantar sistema de ponto eletrônico nos serviços da rede de Atenção à Saúde do Recife	188	Implantar sistema de ponto eletrônico nos serviços da rede de Atenção à Saúde do Recife	Unidades com Sistema implantado	123	-	123	2165	2617	48	39%	Sistema está implantado nas 48 unidades que fazem parte do projeto de expansão da atenção básica.	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
3	3.7	Informatizar as Policlínicas, Maternidades, Serviços de Pronto Atendimento, Centro Médicos e Hospital Helena Moura	17	Informatizar as Policlínicas, Maternidades, Serviços de Pronto Atendimento, Centro Médicos e Hospital Helena Moura	Unidades informatizadas	5	RAG 2023 (1)	6	2165	2617	10	167%	PEC MAC implantado nas seguintes unidades: Centro de Saúde Professor José Ermírio de Moraes, unidade piloto, na Policlínica e maternidade Professor Barros Lima, na Policlínica Albert Sabin e na Maternidade Bandeira Filho, Policlínica Centro, Policlínica Clementino Fraga, Centro de Reabilitação física Antonio Nogueira, Policlínica do Pina, Central de Alergologia e Policlínica Waldemar de Oliveira. Implantações repactuadas por impedimentos devido a reformas e situações epidemiológicas (p. ex.: Hospital Helena Moura)	REALIZADO
3	3.7	Informatizar as Policlínicas, Maternidades, Serviços de Pronto Atendimento, Centro Médicos e Hospital Helena Moura	17	Realizar adequação da infraestrutura elétrica e da rede lógica das unidades	Unidades com infraestrutura e rede lógica adaptada	5	-	5	2165	2617	10	200%	Conforme a implantação do PECMAC.	REALIZADO
3	3.7	Informatizar as Policlínicas, Maternidades, Serviços de Pronto Atendimento, Centro Médicos e Hospital Helena Moura	17	Instalar computadores e impressoras	Unidades com computadores e impressoras instalados	5	RAG 2023 (1)	6	2165	2617	10	167%	Conforme a implantação do PECMAC.	REALIZADO
3	3.7	Concluir a informatização do Laboratório Municipal de Saúde Pública - LMSP	100%	Concluir a informatização do LMSP	Informatização concluída	75%	-	75%	2165	2617	37%	49%	Equipamentos estão sendo trocados na medida da conclusão da obra	MÉDIO DESEMPENHO
3	3.7	Concluir a informatização do LMSP	100%	Realizar requalificação da rede lógica do LMSP	Rede lógica requalificada	100%	-	100%	2165	2617	0%	0%	Aguardando a conclusão nas manutenções prediais.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
3	3.7	Concluir a informatização do LMSP	100%	Substituir computadores com mais de 6 anos de uso, repor máquinas danificadas e adicionar máquinas de acordo com a necessidade	Computadores instalados	100%	-	100%	2165	2617	37%	37%	Computadores restantes programados para o mês de maio/24.	BAIXO DESEMPENHO
3	3.8	Ampliar o serviço de transporte para os CAPS, priorizando os serviços 24h, e consultório de Rua	100%	Ampliar o serviço de transporte para os CAPS, priorizando os serviços 24h, e consultório de Rua	Serviços com transporte disponível	100%	-	100%	2165	2617	100%	100%	Veículos disponibilizados para os CAPS.	REALIZADO
3	3.8	Ampliar o serviço de transporte para os CAPS, priorizando os serviços 24h, e consultório de Rua	100%	Contratar motoristas para os veículos disponibilizados para os CAPS	Veículos com motoristas disponibilizados	100%	-	100%	2165	2617	100%	100%	Veículos disponibilizados para os CAPS.	REALIZADO
3	3.8	Garantir transporte social nos Distritos Sanitários observando critérios de prioridade	8	Garantir transporte social nos Distritos Sanitários observando critérios de prioridade	Distrito com transporte social disponível	2	-	2	2165	2617	8	400%	Transporte social disponibilizado nos 8 distritos sanitários.	REALIZADO
3	3.9	Garantir as adequações quanto às sinalizações, acessibilidade e sistema de drenagem, com consulta aos profissionais de saúde dos projetos elaborados	100%	Garantir as adequações quanto às sinalizações, acessibilidade e sistema de drenagem, com consulta aos profissionais de saúde dos projetos elaborados	Espaços readequados	100%	-	100%	1236	1661	100%	100%	De janeiro a abril de 2024, as intervenções de obras de requalificação, construção e manutenção total concluídas atenderam a normativa de acessibilidade e sinalização. Os sistemas de drenagem estão contemplados, conforme necessidade das unidades.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
3	3.9	Garantir as adequações quanto às sinalizações, acessibilidade e sistema de drenagem, com consulta aos profissionais de saúde dos projetos elaborados	100%	Elaborar projetos contemplando as sinalizações, acessibilidade e sistema de drenagem necessários	Projetos elaborados adequados	100%	-	100%	1236	1661	100%	100%	De janeiro a abril de 2024, foram elaborados 20 projetos para execução de obras de requalificação, construção e manutenção total e todos atenderam a normativa de acessibilidade e sinalização. Os sistemas de drenagem estão contemplados, conforme necessidade das unidades.	REALIZADO
3	3.9	Garantir as adequações quanto às sinalizações, acessibilidade e sistema de drenagem, com consulta aos profissionais de saúde dos projetos elaborados	100%	Apresentar os projetos elaborados aos profissionais de saúde	Projetos apresentados	100%	-	100%	1236	1661	100%	100%	De janeiro a abril de 2024, os projetos elaborados para execução de obras de requalificação, construção e manutenção total atenderam a normativa de acessibilidade e sinalização. Os sistemas de drenagem estão contemplados, conforme necessidade das unidades. Destaca-se que todos os projetos elaborados são apresentados e aprovados pela gestão da unidade.	REALIZADO
3	3.9	Garantir instalação de cobertura fixa e toldos de acordo com as necessidades dos serviços de saúde, bem como toldos para as ações realizadas no território	100%	Garantir instalação de cobertura fixa e toldos de acordo com as necessidades dos serviços de saúde, bem como toldos para as ações realizadas no território	Toldos e coberturas instalados	100%	-	100%	1236	1661	100%	100%	Nas unidades que foram apontadas a necessidade de instalação de estrutura de cobertura fixa, foram devidamente instaladas	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
3	3.9	Garantir nas construções e requalificações dos serviços de saúde salas para realização de atividades coletivas	100%	Garantir nas construções e requalificações dos serviços de saúde salas para realização de atividades coletivas	Salas garantidas	100%	-	100%	1236	1659	75%	75%	De janeiro a abril de 2024, 03 salas de atividade coletiva foram garantidas em equipamentos de saúde onde foram executadas intervenções de requalificação e/ou construção. A saber: CS BIDU KRAUSE, CAPS LUIZ CERQUEIRA e CAPS BOA VISTA. Para aferição da meta, consideraram-se o quantitativo de salas construídas no período monitorado, para intervenções de construções e requalificações, relativos às unidades que possuem parâmetros para contemplar salas de atividades coletivas. E como denominador a quantidade total de unidades construídas no período que possuem parâmetros de construção para as salas coletivas. Sendo assim, o percentual não é progressivo, pois o denominador é flutuante. Destaca-se que, em consonância com as normativas, unidades administrativas não possuem obrigatoriedade de construção de tais salas. Reforça-se que nem todas as unidades dispõem de área para garantia das salas na elaboração dos projetos.	ALTO DESEMPENHO
3	3.9	Garantir nas construções e requalificações dos serviços de saúde salas para realização de atividades coletivas	100%	Elaborar projetos contemplando salas para realização de atividades coletivas	Projetos elaborados adequados	100%	-	100%	1236	1659	50%	50%	De janeiro a abril de 2024, foram elaborados 05 projetos de equipamentos de saúde onde serão executadas intervenções de requalificação e/ou construção que contavam com salas de atividade coletiva.	MÉDIO DESEMPENHO
3	3.9	Garantir nas construções e requalificações dos serviços de saúde salas para ACS e Asace	100%	Garantir nas construções e requalificações dos serviços de saúde salas para ACS e Asace	Salas garantidas	100%	-	100%	1236	1659	100%	100%	Para aferição da meta, consideraram-se o quantitativo de salas construídas no período monitorado, em intervenções de construções e requalificações, relativos às unidades que possuem parâmetros para contemplar salas de ACS e ASACE. Destaca-se que, em consonância com as normativas, não foram consideradas para o cálculo unidades que não possuem obrigatoriedade de construção de tais salas. Reforça-se que nem todas as unidades dispõem de área para garantia das salas na elaboração dos projetos. Diante disto, aponta-se que os valores absolutos de referência são de 01 sala garantida.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
3	3.9	Garantir nas construções e requalificações dos serviços de saúde salas para ACS e Asace	100%	Elaborar projetos contemplando salas para Asace e ACS	Projetos elaborados adequados	100%	-	100%	1236	1659	85%	85%	Para aferição da meta, consideraram-se o quantitativo de projetos concluídos no período monitorado, para intervenções de construções, manutenções totais e requalificações, relativos às unidades que possuem parâmetros para contemplar salas de ACS e ASACE. Destaca-se que, em consonância com as normativas, não foram consideradas para o cálculo unidades que não possuem obrigatoriedade de construção de tais salas. Reforça-se que nem todas as unidades dispõem de área para garantia das salas na elaboração dos projetos. Diante disto, aponta-se que os valores absolutos de referência são de 06 projetos elaborados.	ALTO DESEMPENHO
3	3.9	Garantir informatização e climatização em todas as unidades do território	30%	Garantir informatização e climatização em todas as unidades do território	Informatização e climatização garantidas	30%	-	30%	2165	2617	100%	333%	Para aferição da meta, consideraram-se unidades com intervenções de obras de requalificação, manutenção total e/ou construção concluídas no período de janeiro a abril.	REALIZADO
3	3.9	Garantir informatização e climatização em todas as unidades do território	30%	Promover as manutenções e instalações necessárias de equipamentos de climatização nas unidades	Manutenções e instalações garantidas	30%	-	30%	2165	2617	100%	333%	Para aferição da meta, consideraram-se unidades com intervenções de obras de requalificação, manutenção total e/ou construção concluídas no período de janeiro a abril.	REALIZADO
3	3.10	Implantar medidas de segurança na Rede de Atenção à Saúde	100%	Implantar medidas de segurança na Rede de Atenção à Saúde	Serviços com medidas implantadas	25%	-	25%	2165	2617	25%	100%	Serviços com medidas implantadas	REALIZADO
3	3.10	Implantar medidas de segurança na Rede de Atenção à Saúde	100%	Implantar câmeras de monitoramento na Rede	Serviços com câmeras de monitoramento implantadas	25%	-	25%	2165	2617	8%	32%	Com a adesão da ata da Emlurb foram atendidas 21 unidades.	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
3	3.10	Realizar a requalificação dos serviços de média e alta complexidade, e apoio diagnóstico, conforme programação do Recife Cuida	15	Realizar a requalificação dos serviços de média e alta complexidade, e apoio diagnóstico, conforme programação do Recife Cuida	Requalificações realizadas	6	RAG 2023 (2)	8	1236	1660	2	25%	Para aferição da meta, consideraram-se unidades da média e alta complexidade com intervenções de requalificação concluídas, no período de janeiro a abril de 2024. Deste modo, as intervenções de obras visaram a melhoria de serviços como o prontuário eletrônico, na unidade Gouveia de Barros, e ampliação da área de espera da Maternidade Helena Moura.	BAIXO DESEMPENHO
3	3.10	Realizar a requalificação dos serviços de atenção básica, conforme programação do Recife Cuida	38	Realizar a requalificação dos serviços de atenção básica, conforme programação do Recife Cuida	Requalificações realizadas	2	-	2	1236	1033	0	0%	Para aferição da meta, consideraram-se unidades da atenção básica com intervenções de obras de requalificação concluídas no período de janeiro a abril e que constam na prioridade Recife Cuida.	NÃO REALIZADO
3	3.10	Realizar a requalificação do CVA	1	Realizar a requalificação do CVA	Requalificações realizadas	1	-	1	1236	1661	0	0%	A requalificação da unidade encontra-se em curso. Previsto para 2024 a finalização da reforma do canil e enfermarias para isolamento de animais suspeitos de zoonoses. Nos anos anteriores, foram concluídos 06 setores: - Em 2022 - 01. almoxarifado, 02. farmácia e 03. laboratório de entomologia. - Em 2023 - 04. baias individuais (39 projetadas e 03 requalificadas), 05. manutenção do bloco administrativo e 06 guarita). - Previsto para 2024 a finalização da reforma do canil e enfermarias para isolamento de animais suspeitos de zoonoses, bem como o início da reforma do gatil.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
3	3.10	Realizar a manutenção dos serviços de atenção básica, conforme programação do Recife Cuida	99	Realizar a manutenção dos serviços de atenção básica, conforme programação do Recife Cuida	Manutenções realizadas	0	RAG 2023 (41)	41	1236	1033	2	5%	Para aferição da meta, consideraram-se unidades da atenção básica com intervenções de obras de manutenção total concluídas no período de janeiro a abril e que constam na prioridade Recife Cuida. Foram realizadas intervenções de obras nas seguintes unidades: - CAPS Boa Vista - CAPS Luiz Cerqueira	BAIXO DESEMPENHO
3	3.10	Adquirir as câmaras de conservação de vacinas para as salas de vacinação	100	Adquirir as câmaras de conservação de vacinas para as salas de vacinação	Câmaras adquiridas	30	-	30	2165	2617	5	17%	Encontram-se em vigência a Ata de Registro de Preço, que permite a aquisição de 100 câmaras frias, conforme numeração 048/2022 -CPLMSA (300/2023 e 302/2023). Deste contingente, de janeiro a abril foram adquiridas 05 câmaras de conservação de vacinas.	BAIXO DESEMPENHO
3	3.11	Garantir transporte diariamente para a realização das atividades externas das equipes do NASF	17	Garantir transporte diariamente para a realização das atividades externas das equipes do NASF	Transporte garantido	10	-	10	2165	2617	10	100%	Transporte garantido	REALIZADO
3	3.11	Garantir transporte diariamente para a realização das atividades externas das equipes do CAPS	17	Garantir transporte diariamente para a realização das atividades externas das equipes do CAPS	Transporte garantido	5	-	5	2165	2617	5	100%	Motoristas contratados e lotados.	REALIZADO
4	4.1	Implantar ferramenta de informação para monitoramento dos dados de gestão do trabalho - BI	100%	Implantar ferramenta de informação para monitoramento dos dados de gestão do trabalho - BI	Percentual de BI implantado (Ferramenta de informação implantada do BI)	75%	-	75%	2165	2617	39%	52%	BI implantado para USF, UBT, PACS e NASF correspondendo a 4.519 profissionais, de um total de 11.536 na SESAUI.	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
4	4.2	Implantar, anualmente, o Plano de Educação Permanente em Saúde (PEPS) do município de Recife, de forma articulada com as Secretarias Executivas e demais atores institucionais envolvidos na produção da educação na saúde	4	Implantar, anualmente, o Plano de Educação Permanente em Saúde (PEPS) do município de Recife, de forma articulada com as Secretarias Executivas e demais atores institucionais envolvidos na produção da educação na saúde	PEPS Implantado	1	-	1	2165	2617	0,3	30%	As ações de Educação Permanente em Saúde estão em desenvolvimento pela Escola de Saúde do Recife. A Escola de Saúde do Recife é unidade de referência para oferta de ações de Educação Permanente em Saúde na SESAU Recife. Continuamente são ofertadas ações de Educação Permanente em Saúde e Qualificação Profissional, Integração Ensino Serviço e Formação de Especialistas por meio dos Programas de Residência em Saúde.	BAIXO DESEMPENHO
4	4.2	Implantar, anualmente, o Plano de Educação Permanente em Saúde (PEPS) do município de Recife, de forma articulada com as Secretarias Executivas e demais atores institucionais envolvidos na produção da educação na saúde	4	Elaborar o Plano de Educação Permanente com participação com as áreas: regulação, média e alta complexidade, vigilância e atenção básica e distritos sanitários	Plano Elaborado	1	-	1	2165	2617	1	100%	O Plano de Educação em Saúde - SESAU Recife foi elaborado e encontra-se em fase de edição para publicação. Foram realizadas Oficinas e Reuniões Presenciais com os Núcleos de Educação Permanente, Integração Ensino dos Distritos Sanitários e Políticas de Saúde. Ao final, foram consolidadas as ações de Educação Permanente em Saúde planejadas para o ano de 2024.	REALIZADO
4	4.2	Implantar, anualmente, o Plano de Educação Permanente em Saúde (PEPS) do município de Recife, de forma articulada com as Secretarias Executivas e demais atores institucionais envolvidos na produção da educação na saúde	4	Executar e monitorar as ações do Plano de Educação Permanente em 03 ciclos	Número de Ações executadas e monitoradas	3	-	3	2165	2617	1	33%	No 1º Quadrimestre foram realizados 110 CURSOS LIVRES, contemplando 3.793 participantes, e 43 WEBNÁRIOS/RODAS DE SABERES E PRÁTICAS/SEMINÁRIOS, com 2.651 participantes, junto as diversas secretarias executivas e áreas técnicas da SESAU Recife.	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
4	4.2	Elaborar conjuntamente à Secretaria Executiva de Atenção Básica, a Política de Educação Popular em Saúde	1	Elaborar conjuntamente à Secretaria Executiva de Atenção Básica, a Política de Educação Popular em Saúde	Política elaborada	1	-	1	1239	2092	0,2	20%	A Política de Educação Popular em Saúde encontra-se em processo de elaboração. Foram realizadas as seguintes etapas: Construção de Plano de Trabalho; Apresentação do Plano de Trabalho a Gestores da SESAU; Desenvolvimento de Oficinas com gestores da SESAU Recife, Distritos Sanitários e Núcleos de Educação Permanente em Saúde.	BAIXO DESEMPENHO
4	4.3	Ofertar ações educativas para o controle social por meio do PEPS, com vistas ao fortalecimento e qualificação dos/as conselheiros e conselheiras (municipais, distritais e de unidades) do Recife	4	Ofertar ações educativas para o controle social por meio do PEPS, com vistas ao fortalecimento e qualificação dos/as conselheiros e conselheiras (municipais, distritais e de unidades) do Recife	Ações educativas realizadas	1	-	1	1239	2092	3	300%	Realizado planejamento junto ao Conselho Municipal de Saúde das ações de Educação Permanente em Saúde a serem desenvolvidas para os Conselheiros Municipais e Distritais. Foram ofertadas 3 Rodas de Conversa descentralizadas nos Distritos Sanitários e serão ofertadas 2 turmas do Curso de Qualificação para Conselheiros.	REALIZADO
4	4.3	Ofertar ações educativas para o controle social por meio do PEPS, com vistas ao fortalecimento e qualificação dos/as conselheiros e conselheiras (municipais, distritais e de unidades) do Recife	4	Realizar novas turmas do "Curso de Qualificação para Conselheiros de Saúde do Recife para o exercício do Controle Social no SUS", em articulação com o Conselho Municipal de Saúde	Número de turmas do curso realizadas	1	-	1	1239	2092	0	0%	Foram realizadas 2 Rodas de Conversa com os Distritos Sanitários I e II voltado para os Conselheiros Distritais de Saúde. 2 Turmas do "Curso de Qualificação para Conselheiros de Saúde do Recife para o exercício do Controle Social no SUS", a primeira com início em 21 de maio e a segunda no segundo semestre.	NÃO REALIZADO
4	4.4	Ampliar a oferta de Telessaúde para o cidadão (Atende em Casa) através do desenvolvimento e implementação de novos serviços para as Linhas de Cuidado prioritárias da Atenção à Saúde do Recife	4	Ampliar a oferta de Telessaúde para o cidadão (Atende em Casa) através do desenvolvimento e implementação de novos serviços para as Linhas de Cuidado prioritárias da Atenção à Saúde do Recife	Linha de Cuidado com oferta de Teleassistência ao Cidadão	1	-	1	1239	2091	2	200%	Início do telemonitoramento para Dengue em Março/2024 e início do projeto piloto para inserção de atendimento nutricional no Atende Gestante em Abril de 2024.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
4	4.4	Ampliar a oferta de Telessaúde para o cidadão (Atende em Casa) através do desenvolvimento e implementação de novos serviços para as Linhas de Cuidado prioritárias da Atenção à Saúde do Recife	4	Realizar ações necessárias para a implantação de novas linhas de cuidado (identificar profissionais especialistas na área, criação de protocolo e treinamento)	Número de ações realizadas	1	-	1	1239	2091	1	100%	Retomada de reuniões com o GT de DCNT tendo os profissionais da Bancada MFC neste processo.	REALIZADO
4	4.4	Ampliar a oferta de Telessaúde para o cidadão (Atende em Casa) através do desenvolvimento e implementação de novos serviços para as Linhas de Cuidado prioritárias da Atenção à Saúde do Recife	4	Implantar novas Linhas de Cuidado prioritárias de teleassistência (Atende em Casa) na Atenção à Saúde do Recife	Linha de cuidado implantada	0	RAG 2023 (1)	1	1239	2091	3	300%	Iniciado o projeto piloto em janeiro/24 do estudo da fila de espera do SISREG na especialidade de hepatologia, tendo como um dos desfechos possíveis a oferta de teleconsulta para o cidadão. Início do telemonitoramento para Dengue em Março/2024 e início do projeto piloto para inserção de atendimento nutricional no Atende Gestante em Abril de 2024.	REALIZADO
4	4.4	Ampliar o apoio matricial através de Teleinterconsultas para aprimorar a transição do cuidado entre atenção básica e especializada, qualificando o processo regulatório	6.000	Ampliar o apoio matricial através de Teleinterconsultas para aprimorar a transição do cuidado entre atenção básica e especializada, qualificando o processo regulatório	Teleinterconsultas realizadas	2000	-	2000	1239	2091	1051	53%	Articulação e instituição de fluxo de teleconsultoria para os profissionais do Programa Consultório Na Rua. Concluído piloto de teleconsultas em hepatologia.	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
4	4.4	Capacitar profissionais solicitantes para qualificar a descrição de quadros clínicos, nos encaminhamentos para atenção especializada	100%	Capacitar profissionais solicitantes para qualificar a descrição de quadros clínicos, nos encaminhamentos para atenção especializada	Profissionais capacitados	35%	RAG 2023 (25%)	50%	1239	2092	0%	0%	Será realizado planejamento das formações juntamente com a regulação. Previsão para o segundo quadrimestre	NÃO REALIZADO
4	4.4	Capacitar profissionais solicitantes para qualificar a descrição de quadros clínicos, nos encaminhamentos para atenção especializada	100%	Realizar estudo para a identificação das especialidades necessárias para oferta de capacitação	Estudo realizado	0	RAG 2023 (1)	1	1239	2092	0	0%	Será realizado planejamento das formações juntamente com a regulação. Previsão para o segundo quadrimestre	NÃO REALIZADO
4	4.5	Nomear farmacêuticos do banco do concurso 2019 para cobrir os déficits existentes nos DS e CAPS a partir do padrão definido pela assistência farmacêutica	100%	Nomear farmacêuticos do banco do concurso 2019 para cobrir os déficits existentes nos DS e CAPS a partir do padrão definido pela assistência farmacêutica	Farmacêuticos nomeados	75%	-	75%	2107	2074/2325	0%	0%	Etapa de dimensionamento em tramitação pela área técnica e validação dos Distritos Sanitários com encaminhamentos previstos para o 2º Quadrimestre.	NÃO REALIZADO
4	4.5	Nomear farmacêuticos do banco do concurso 2019 para cobrir os déficits existentes nos DS e CAPS a partir do padrão definido pela assistência farmacêutica	100%	Atualizar dimensionamento de pessoal para recomposição da assistência farmacêutica semestralmente	Dimensionamento atualizado	1	-	1	2107	2074/2325	0	0%	Etapa de dimensionamento em tramitação pela área técnica e validação dos Distritos Sanitários	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
4	4.6	Instituir grupo de trabalho com a Vigilância Sanitária para análise e discussão sobre as atribuições do fiscal sanitário e produtividade por desempenho	1	Apresentar relatório analítico e proposta do grupo de trabalho com a Vigilância Sanitária para análise e discussão sobre as atribuições do fiscal sanitário e produtividade por desempenho	Relatório apresentado	0	RAG 2023 (1)	1	1217	2725	1	100%	Grupo de trabalho com a Vigilância Sanitária resultou na seleção de Inspetor Sanitário, realizada através do Edital da seleção interna para Inspectores Sanitários, portaria 026 de 22/02/24 DOM 025 de 22/02/24 e resultado publicado por meio da PORTARIA nº 054/2024 – GAB/SS, DE 4 de abril de 2024.	REALIZADO
4	4.7	Garantir o pagamento do PREVINE BRASIL, trimestralmente, de forma igualitária para todos(as) trabalhadores(as) das eACS e eSF, mediante alcance dos indicadores preconizados pelo programa	10	Garantir o pagamento do PREVINE BRASIL, trimestralmente, de forma igualitária para todos(as) trabalhadores(as) das eACS e eSF, mediante alcance dos indicadores preconizados pelo programa	Pagamento garantido	3	-	3	2107	2074	1	33%	O repasse pelo MS dos valores referentes ao 1º trimestre de 2023 foi realizado no mês de setembro de 2023, sendo o pagamento para os servidores realizados em dezembro de 2023. Quanto ao repasse do 2º trimestre de 2023, foi realizado pelo MS em janeiro de 2024 e pago realizado na folha de abril/2024.	BAIXO DESEMPENHO
4	4.7	Garantir o pagamento do PREVINE BRASIL, trimestralmente, de forma igualitária para todos(as) trabalhadores(as) das eACS e eSF, mediante alcance dos indicadores preconizados pelo programa	10	Publicar DECRETO e PORTARIA complementares da Lei Municipal 19.014/2022	Decreto e Portaria publicados	1	-	1	2107	2074	1	100%	Decreto 36.595 de 03/05/2023, publicado através do DOM nº 054 de 04/05/2023. Publicada Portaria Conjunta nº 004/2023 de 18/08/2023 - DOM nº 122 de 21/09/2023 regulamentando metas. (AÇÃO REALIZADA EM 2023)	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
4	4.7	Garantir o pagamento do PREVINE BRASIL, trimestralmente, de forma igualitária para todos(as) trabalhadores(as) das eACS e eSF, mediante alcance dos indicadores preconizados pelo programa	10	Avaliar, trimestralmente, relação de trabalhadores(as) das eACS e eSF para implantação dos valores da Bonificação por Desempenho, mediante alcance dos indicadores preconizados de acordo com a Lei Municipal 19.014/2022	Ofício Encaminhado	3	-	3	2107	2074	1	33%	Avaliação do cumprimento das metas referente ao 2º trimestre 2023 realizada em mar/2024.	BAIXO DESEMPENHO
4	4.8	Fomentar a inclusão de novas categorias profissionais atuantes na Atenção Básica no programa de residência multiprofissional em saúde da família	1	Fomentar a inclusão de novas categorias profissionais atuantes na Atenção Básica no programa de residência multiprofissional em saúde da família	Categorias profissionais incluídas no programa de residência	1	-	1	1239	2092	0	0%	Está em realização discussões sobre a viabilidade da inclusão de novas categorias. Há possibilidade de inclusão do programa de residência multiprofissional em saúde da família, a partir da inserção do referido programa na COREMU Recife. Processo iniciado em Maio. Será solicitado via SINAR inclusão de 01 vaga para Profissional de Educação Física e 01 vaga para Farmacêutico.	NÃO REALIZADO
4	4.8	Implantar novo programa de residência em saúde	1	Implantar novo programa de residência em saúde	Programa implantado	1	-	1	1239	2092	1	100%	Implantado o Programa de Residência em Saúde do Idoso, iniciado em 2024 com 4 vagas anuais.	REALIZADO
4	4.9	Formular a política municipal de preceptoria do Recife	1	Formular a política municipal de preceptoria do Recife	Política formulada	0	RAG 2023 (1)	1	1239	2092	0	0%	Minuta da Política Municipal de Preceptoria elaborada, em fase de discussão com o Grupo de Trabalho (GT). Com a participação de diversos atores, foram realizadas até então 3 reuniões para análise, alinhamento e alterações pertinentes.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
4	4.9	Formular a política municipal de preceptoria do Recife	1	Publicar Política Municipal de Preceptoria do Município	Política publicada	0	RAG 2023 (1)	1	1239	2092	0	0%	Minuta da Política Municipal de Preceptoria elaborada, em fase de discussão com o Grupo de Trabalho (GT). Com a participação de diversos atores, foram realizadas até então 3 reuniões para análise, alinhamento e alterações pertinentes.	NÃO REALIZADO
4	4.10	Recompôr as equipes da Rede de Saúde Mental do município, de acordo com as necessidades da política	100%	Recompôr as equipes da Rede de Saúde Mental do município, de acordo com as necessidades da política	Equipes recompostas	25%	-	25%	2107	2325	25%	100%	Foi realizada recomposição da saúde mental no ano de 2022 e 2023, que resultou na nomeação de 115 profissionais e 14 profissionais em 2024 para compor equipe do centro de convivência	REALIZADO
4	4.10	Recompôr as equipes da Rede de Saúde Mental do município, de acordo com as necessidades da política	100%	Atualizar dimensionamento de pessoal para recomposição de equipe semestralmente	Dimensionamento atualizado	1	-	1	2107	2325	1	100%	Foi realizado dimensionamento para nomeação de profissionais com a finalidade de compor equipe para o centro de convivência no Distrito Sanitário IV. Nomeação realizada a partir da Portaria nº 304 de 27/03/2024	REALIZADO
4	4.11	Estruturar a Escola de Saúde do Recife	1	Estruturar a Escola de Saúde do Recife	Escola de Saúde do Recife estruturada	0	RAG 2023 (1)	1	1239	2092	0,5	50%	Para o ano de 2024 estão previstas ações de desenvolvimento institucional no âmbito político e normativo. Nesse momento já foi formalizada a inserção da ESR da RedEscola, bem como foram formulados o Manual Docente, Documentos de Registro Escola. Foi criado o Youtube da Escola de Saúde do Recife e Iniciou-se a atualização do ambiente Moodle e do AVA. Firmou-se parceria com RedEscola no apoio ao desenvolvimento da capacidade de gestão pedagógica da equipes da ESR.	MÉDIO DESEMPENHO
4	4.11	Estruturar a Escola de Saúde do Recife	1	Alugar/adquirir nova sede para Escola de Saúde do Recife	Alugar/adquirir Imóvel	0	RAG 2023 (1)	1	1239	2092	0	0%	Locação de imóvel para sediar a Escola de Saúde do Recife, a sede da SEGTES, ampliação do SAS, assim como SEVS e Saúde Digital está tramitando com as análises jurídicas e administrativas.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
4	4.11	Estruturar a Escola de Saúde do Recife	1	Equipar a Escola de Saúde do Recife	Escola equipada	0	RAG 2023 (1)	1	1239	2092	0	0%	O processo de ampliação da infraestrutura da Escola ocorrerá após a mudança para nova sede.	NÃO REALIZADO
4	4.12	Ampliar o quantitativo de Núcleos de Educação Permanente em Saúde, implantando-os na estrutura organizativa da Secretaria de Saúde do Recife	12	Ampliar o quantitativo de Núcleos de Educação Permanente em Saúde, implantando-os na estrutura organizativa da Secretaria de Saúde do Recife	Número de NEPS implantados e em funcionamento	4	-	4	1239	2092	0	0%	Perspectiva de ampliação de 2 NEPS no primeiro semestre e 2 NEPS no segundo semestre.	NÃO REALIZADO
4	4.13	Implantar o Contrato Organizativo de Ação Pública de Ensino e Saúde	1	Implantar o Contrato Organizativo de Ação Pública de Ensino e Saúde	COAPES Implantado	0	RAG 2023 (1)	1	1239	2092	0,7	70%	Minuta de Portaria instituindo o COAPES elaborada e encaminhada para Procuradoria Geral do Município (PGM) em processo de análise.	ALTO DESEMPENHO
4	4.13	Implantar o Contrato Organizativo de Ação Pública de Ensino e Saúde	1	Publicar Portaria que institui o COAPES e suas Diretrizes no Município	Portaria publicada	0	RAG 2023 (1)	1	1239	2092	0	0%	Minuta de Portaria instituindo o COAPES elaborada e encaminhada para Procuradoria Geral do Município (PGM) em processo de análise.	NÃO REALIZADO
4	4.13	Implantar o Contrato Organizativo de Ação Pública de Ensino e Saúde	1	Formalizar o Contrato Organizativo de Ação Pública Educação na Saúde do Recife (COAPES) junto as Instituições de Ensino	Percentual de contratos formalizados com as Instituições de Ensino	0	RAG 2023 (1)	1	1239	2092	0	0%	Vinculado a publicação da portaria, para parecer da PGM.	NÃO REALIZADO
4	4.13	Implantar o Contrato Organizativo de Ação Pública de Ensino e Saúde	1	Instituir o Comitê Gestor para formalização dos convênios e monitoramento dos processos do COAPES	Comitê instituído	0	RAG 2023 (1)	1	1239	2092	0	0%	Vinculado a publicação da portaria, para parecer da PGM.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
4	4.14	Nomear ASACES e ACS para cobrir o déficit nos territórios e realizar seleção interna para os inspetores sanitários	100%	Nomear ASACES e ACS para cobrir o déficit nos territórios e realizar seleção interna para os inspetores sanitários	Proporção de Asace e ACS nomeados	25%	-	25%	2107	2074 2326 2327	75%	300%	Foram nomeados da seleção pública edital 2020 , ao total, 377 ACS não havendo mais banco para o cargo. Para ASACE, edital 2019, foram nomeados 228 profissionais, restando 35 no banco. Quanto a nova seleção para inspetores sanitários foi publicado por meio do Edital de Seleção Interna Nº 01, de 16 de janeiro de 2024 e resultado publicado por meio da Portaria nº 054/2024 – GAB/SS, de 4 de abril de 2024 para provimento de 16 vagas	REALIZADO
4	4.14	Nomear ASACES e ACS para cobrir o déficit nos territórios e realizar seleção interna para os inspetores sanitários	100%	Dimensionar necessidade de recomposição de ASACES e ACS por território	Dimensionamento realizado	1	-	1	2107	2074 2326 2327	100%	100%	Novo dimensionamento já realizado aguardando homologação do novo concurso para nomeação	REALIZADO
4	4.14	Nomear ASACES e ACS para cobrir o déficit nos territórios e realizar seleção interna para os inspetores sanitários	100%	Publicar edital de seleção interna para inspetores sanitários	Edital publicado	1	-	1	2107	2074 2326 2327	1	100%	Publicado Edital de Seleção Interna Nº 01, de 16 de janeiro de 2024 e resultado publicado por meio da Portaria nº 054/2024 – GAB/SS, de 4 de abril de 2024 para provimento de 16 vagas.	REALIZADO
4	4.15	Implantar sistema informatizado de registro eletrônico de ponto a fim de assegurar melhorias nos processos relacionados à gestão do trabalho	100%	Implantar sistema informatizado de registro eletrônico de ponto a fim de assegurar melhorias nos processos relacionados à gestão do trabalho	Proporção de Unidades com Sistema de registro eletrônico de Ponto implantado	60%	-	60%	2165	2617	7%	12%	A 1 etapa de implantação de ponto eletrônico iniciou em 01/11/2023, no 13 andar da PCR e nas 18 USF, totalizando 724 servidores. A SESAU possui 11.107 servidores, portanto a 1 etapa de implantação do ponto eletrônico, corresponde a 6,52%. Foram encaminhadas em as informações dos servidores da 2ª etapa de expansão da AB para parametrização do sistema, a qual encontra-se em processo de implantação.	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
4	4.15	Implantar sistema informatizado de registro eletrônico de ponto a fim de assegurar melhorias nos processos relacionados à gestão do trabalho	100%	Parametrizar sistema de registro eletrônico de ponto junto a SEPLAGTD	Sistema parametrizado	100%	-	100%	2165	2617	30%	30%	Foi disponibilizada à SEPLAGTD o organograma da SESAU, além da relação dos servidores lotados na PCR e profissionais lotados nas Unidades do projeto piloto e 2ª etapa da expansão da Atenção Básica, com seus respectivos padrões de horários e chefias validadoras do ponto eletrônico.	BAIXO DESEMPENHO
4	4.15	Implantar sistema informatizado de registro eletrônico de ponto a fim de assegurar melhorias nos processos relacionados à gestão do trabalho	100%	Realizar treinamento das chefias para utilização de registro eletrônico de ponto	Treinamento realizado	60%	-	60%	2165	2617	47%	78%	Treinamento realizado com gestores dos Distritos Sanitários (Supervisor A, B2 e DGGTES) gestores de USF, UBT e UCIS. Semanalmente são realizadas reuniões de monitoramento do REP.	ALTO DESEMPENHO
4	4.16	Ofertar acolhimento aos profissionais que ingressarem na rede SUS do Recife	100%	Ofertar acolhimento aos profissionais que ingressarem na rede SUS do Recife	Acolhimento para novos profissionais realizados	100%	-	100%	1239	2092	100%	100%	Até o momento todos os profissionais que ingressaram na rede foram acolhidos a partir de apresentações institucionais sobre a rede de atenção à saúde da SESAU	REALIZADO
4	4.17	Ofertar curso introdutório para 100% dos profissionais que ingressarem na rede SUS do Recife, incluindo a temática do Controle Social	100%	Ofertar curso introdutório para os profissionais que ingressarem na rede SUS do Recife, incluindo a temática do Controle Social	Percentual de profissionais com curso ofertado	100%	-	100%	1239	2092	100%	100%	O curso introdutório é realizado ao longo do ano para todos os profissionais que ingressam na SESAU. Realizada formação introdutória para todos os profissionais que ingressaram na Rede de Saúde do Recife no ano de 2024. Formações realizadas: Novos Gestores da Atenção Básica; Servidores de nível superior e médio (DOM 162/2023); Servidores ACS (DOM 169/2023)	REALIZADO
4	4.17	Ofertar curso introdutório para 100% dos profissionais que ingressarem na rede SUS do Recife, incluindo a temática do Controle Social	100%	Construir as propostas pedagógicas dos cursos introdutórios de acordo com as áreas onde serão lotados os novos profissionais	Propostas pedagógicas construídas	1	-	1	1239	2092	1	100%	Construídas propostas pedagógicas referentes as formações introdutórias. Formações realizadas: Novos Gestores da Atenção Básica; Servidores de nível superior e médio (DOM 162/2023); Servidores ACS (DOM 169/2023)	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
4	4.18	Realizar a nomeação de profissionais do concurso 2019/2020 para recomposição dos serviços de Saúde e elaborar estratégias para a substituição dos profissionais em férias e licenças médicas prolongadas	100%	Realizar a nomeação de profissionais do concurso 2019/2020 para recomposição dos serviços de Saúde e elaborar estratégias para a substituição dos profissionais em férias e licenças médicas prolongadas	Recomposição dos serviços realizada	25%	-	25%	2107	2074 2325 2326 2327	0%	0%	A SESAU após elaborar o diagnóstico de necessidade da rede de saúde, realizou a recomposição de profissionais da ESF, Saúde mental, PAC, Farmácia Distrital, NASF, para o Centros de Partos Normais das 3 maternidades municipais, Telessaúde, entre outros serviços, totalizando 728 profissionais. Além disso, no segundo semestre de 2023 foi iniciado o processo de expansão da cobertura da Atenção Básica do município, que recebeu 295 médicos pelo Programa Mais Médicos /MS, além de 138 nomeações de diversas categorias para a expansão da AB. Desde 2021 até os dias atuais já foram nomeados, para ocupar vagas, mais de 2.500 profissionais, Diante do cenário dinâmico, faz-se necessário novo estudo relacionado aos afastamentos por licenças médicas prolongadas.	NÃO REALIZA DO
4	4.18	Realizar a nomeação de profissionais do concurso 2019/2020 para recomposição dos serviços de Saúde e elaborar estratégias para a substituição dos profissionais em férias e licenças médicas prolongadas	100%	Elaborar estudo de necessidade quanto aos profissionais em férias e por afastamentos prolongados	Estudo realizado	1	-	1	2107	2074 2325 2326 2327	0	0%	A SESAU após elaborar o diagnóstico de necessidade da rede de saúde, realizou a recomposição de profissionais da ESF, Saúde mental, PAC, Farmácia Distrital, NASF, para o Centros de Partos Normais das 3 maternidades municipais, Telessaúde, entre outros serviços, totalizando 728 profissionais. Além disso, no segundo semestre de 2023 foi iniciado o processo de expansão da cobertura da Atenção Básica do município, que recebeu 295 médicos pelo programa Mais Médicos /MS, além de 138 nomeações de diversas categorias para a expansão da AB. Desde 2021 até os dias atuais já foram nomeados, para ocupar vagas, mais de 2.500 profissionais, Diante do cenário dinâmico, faz-se necessário novo estudo relacionado aos afastamentos por licenças médicas prolongadas.	NÃO REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
4	4.20	Manter em funcionamento a Mesa de Negociação Setorial no âmbito municipal	40	Realizar reuniões de mesa setorial de negociação da saúde	Número de reuniões realizadas	10	-	10	2165	2617	16	160%	Foram realizadas 16 reuniões de mesa de negociação bilateral. Nas reuniões foram apresentados 24 pleitos, que foram articulados e respondidos.	REALIZADO
4	4.21	Implantar núcleos descentralizados do serviço de atenção ao servidor nos distritos sanitários da rede municipal de saúde	4	Implantar núcleos descentralizados do Serviço de Atenção ao Servidor - SAS nos distritos sanitários da rede municipal de saúde	Núcleos dos SAS descentralizados implantados	2	RAG 2023 (2)	4	2165	2617	0	0%	Proposta de implantação do Núcleo de Atenção ao Servidor da Saúde - NASS, com equipes volantes descentralizadas para atender aos Distritos Sanitários.	NÃO REALIZADO
4	4.21	Implantar o projeto Cuidando do Cuidador	100%	Implantar o projeto Cuidando do Cuidador	Projeto implantado	65%	-	65%	2165	2617	0	0%	Projeto elaborado com levantamento de necessidades e em fase de contratação da locação de espaço para sede do Núcleo de Atenção ao Servidor da Saúde	NÃO REALIZADO
4	4.23	Compor grupo de trabalho em conjunto com a SEPLAGTD para análise e discussão sobre os impactos financeiros da proposta: Garantir salário base maior que o salário-mínimo para todos os trabalhadores das categorias de nível auxiliar, médio e técnico da rede municipal de saúde	1	Compor grupo de trabalho em conjunto com a SEPLAGTD para análise e discussão sobre os impactos financeiros da proposta: Garantir salário base maior que o salário-mínimo para todos os trabalhadores das categorias de nível auxiliar, médio e técnico da rede municipal de saúde	Grupo de trabalho instituído	1	-	1	2165	2617	1	100%	No segundo semestre de 2021, a partir da mesa geral de negociação coordenada pela SEPLAGTD, juntamente com os sindicatos, representantes das categorias profissionais da saúde e SESAU, foi pactuado o reajuste salarial para o período de janeiro de 2022 à dezembro de 2024, conforme as Leis Municipais nº 18.903 de 01/04/2022 e nº19.060 de 10/05/2023.	REALIZADO
4	4.23	Compor grupo de trabalho em conjunto com a SEPLAGTD para análise e discussão sobre garantir revisão justa dos valores do ADESUS e insalubridade	1	Compor grupo de trabalho em conjunto com a SEPLAGTD para análise e discussão sobre garantir revisão justa dos valores do ADESUS e insalubridade	Grupo de trabalho instituído	0	RAG 2023 (1)	1	2165	2617	1	100%	Os valores do ADESUS são implantados conforme lotação dos servidores nos diversos tipos de unidades de saúde da rede. Quanto à insalubridade foi publicada a lei com reajuste dos valores.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
4	4.23	Compor grupo de trabalho em conjunto com a SEPLAGTD para análise e discussão sobre garantir revisão justa dos valores do ADESUS e insalubridade	1	Instituir grupo de trabalho	Grupo de trabalho instituído	0	RAG 2023 (1)	1	2165	2617	1	100%	Grupo de trabalho instituído com representação da SEGTES, SERMAC, SECOGE, GAB e NDE.	REALIZADO
4	4.23	Compor grupo de trabalho em conjunto com a SEPLAGTD para análise e discussão sobre garantir revisão justa dos valores do ADESUS e insalubridade	1	Realizar estudo de impacto financeiro para nova modalidade de pagamento baseada em metas de desempenhos	Estudo realizado	0	RAG 2023 (1)	1	2165	2617	0,25	25%	Foi realizado estudo de impacto financeiro referente a equalização por categoria e tipo de serviços, para os servidores que se encontravam recebendo valores inferiores aos demais da mesma categoria (matrículas com sete dígitos) Realizado ajuste no valor dos servidores que recebiam no valor inferior aos demais da mesma categoria na folha de março/2024.	BAIXO DESEMPENHO
4	4.23	Recompor a equipe necessária para qualificar a assistência prestada baseada na capacidade instalada dos serviços de diagnósticos na rede municipal e nos parâmetros definidos pela área técnica	100%	Recompor a equipe necessária para qualificar a assistência prestada baseada na capacidade instalada dos serviços de diagnósticos na rede municipal e nos parâmetros definidos pela área técnica	Equipe recomposta	25%	RAG 2023 (25%)	50%	2107	2325	0	0%	Encaminhado ao CPP pedido de nomeação para o Laboratório Municipal de 11 Biomédicos e 10 Analistas clínicos, e 4 técnicos de laboratório totalizando 25 profissionais para recomposição do Laboratório Municipal.	NÃO REALIZADO
4	4.24	Recompor a equipe necessária para qualificar a assistência prestada baseada na capacidade instalada dos serviços de diagnósticos na rede municipal e nos parâmetros definidos pela área técnica	100%	Encaminhar necessidade de nomeação para a SEPLAGTD/CPP-Câmara e Política de Pessoal para autorização de nomeação por recomposição	Necessidade de nomeação encaminhada a CPP	1	-	1	2107	2325	1	100%	Encaminhado ao CPP pedido de nomeação para o Laboratório Municipal de 11 Biomédicos e 10 Analistas clínicos, e 4 técnicos de laboratório totalizando 25 profissionais para recomposição do Laboratório Municipal.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
4	4.25	Ofertar, anualmente, processos de formação voltados aos profissionais atuantes no sistema de regulação em saúde do município	8	Ofertar, anualmente, processos de formação voltados aos profissionais atuantes no sistema de regulação em saúde do município	Formações realizadas	2	-	2	1239	2092	2	100%	Realizada formação para profissionais atuantes no sistema de regulação em saúde do município "Curso de capacitação da rede própria na alimentação dos sistemas SIA/SIH, SISREG e CNES", com carga horária de 24h e "Curso: Qualificação do Processo Regulatório: A Importância dos Dados Descritivos e dos Protocolos de Acesso Ambulatorial (Turmas 1 e 2) - 4h".	REALIZADO
4	4.25	Ofertar, anualmente, processos de formação voltados aos profissionais atuantes no sistema de regulação em saúde do município	8	Realizar levantamento das temáticas para formação dos profissionais da regulação	Levantamento realizado	1	-	1	1239	2092	0,7	70%	Está em fase de finalização planejamento das formações a serem ofertadas aos profissionais da Regulação em Saúde 2024.	ALTO DESEMPENHO
4	4.26	Realizar, anualmente, o acolhimento dos profissionais-residentes na rede de saúde do Recife	32	Realizar, anualmente, o acolhimento dos profissionais-residentes na rede de saúde do Recife	Acolhimentos realizados	8	-	8	1239	2092	15	188%	Acolhimento Geral realizado em 18 de Março de 2024, com participação da Secretária de Saúde, Conselho Municipal e Superintendência do Ministério da Saúde. Na ocasião foi comemorado 10 anos dos seguintes Programas: Residência Médica em Psiquiatria, Residência em Medicina de Família e Comunidade, Residência em Enfermagem Obstétrica e Residência em Odontologia em Saúde Coletiva. Também foram realizados acolhimentos por programa de residência, totalizando 15.	REALIZADO
4	4.27	Assegurar a equipe completa necessária para qualificar a prestação de serviço pelos profissionais da Academia da cidade, baseada na capacidade instalada dos polos da rede municipal	100%	Assegurar a equipe completa necessária para qualificar a prestação de serviço pelos profissionais da Academia da cidade, baseada na capacidade instalada dos polos da rede municipal	Equipe recomposta	25%	-	25%	2107	2074	36%	144%	Em 2023 foram nomeados 21 profissionais de Educação física para o PAC. E em 2024 nomeamos 4 profissionais de educação física para ampliação do Polo Praça do Mangue no DS V, e solicitado autorização ao CPP de nomeação de mais 2 profissionais de educação física em substituição a 2 que assumiram cargos de gestão e 5 profissionais readequados.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
4	4.27	Assegurar a equipe completa necessária para qualificar a prestação de serviço pelos profissionais da Academia da cidade, baseada na capacidade instalada dos polos da rede municipal	100%	Atualizar dimensionamento de pessoal para recomposição de equipe semestralmente	Dimensionamento realizado	2	-	2	2107	2074	1	50%	Dimensionamento realizado	MÉDIO DESEMPENHO
5	5.1	Garantir o fluxo padronizado de distribuição de preservativos para 100% das Unidades do município	100%	Garantir o fluxo padronizado de distribuição de preservativos para 100% das Unidades do município	Unidades com fluxo implantado	100%	-	100%	1233	2881	100%	100%	Publicada nota técnica, a qual dispõe sobre logística de distribuição de insumos de prevenção para as unidades, assim como oferta aos usuários. Distribuição iniciada em dia 30 de agosto de 2023	REALIZADO
5	5.1	Garantir o fluxo padronizado de distribuição de preservativos para 100% das Unidades do município	100%	Colaborar na atualização e divulgação dos fluxos visando ampliar a cobertura para 100% das US	Atualização e divulgação dos fluxos apoiados	50%	-	50%	1233	2881	50%	100%	Publicada nota técnica, a qual dispõe sobre logística de distribuição de insumos de prevenção para as unidades, assim como oferta aos usuários. Distribuição iniciada em dia 30 de agosto de 2023	REALIZADO
5	5.1	Realizar supervisão em 100% das Farmácias das Unidades de Saúde, assegurando o cumprimento do horário do funcionamento da farmácia	100%	Realizar supervisão das Farmácias das Unidades de Saúde, assegurando o cumprimento do horário do funcionamento da farmácia	Supervisões realizadas	30%	-	30%	2165	2617	51%	170%	As visitas de supervisão são realizadas pelos farmacêuticos apoiadores distritais. Das 141 farmácias informadas, 73 foram visitadas (51,77%)	REALIZADO
5	5.1	Realizar supervisão em 100% das Farmácias das Unidades de Saúde, assegurando o cumprimento do horário do funcionamento da farmácia	100%	Elaborar o cronograma de supervisão nas US do município, visando contribuir na resolução dos principais problemas	Cronograma elaborado	1	-	1	2165	2617	1	100%	Cronograma elaborado pelos farmacêuticos apoiadores.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
5	5.1	Realizar supervisão em 100% das Farmácias das Unidades de Saúde, assegurando o cumprimento do horário do funcionamento da farmácia	100%	Realizar reunião com cada DS com base nos relatórios para acompanhar as soluções apresentadas pelos DS.	Reuniões realizadas com o DS	8	-	8	2165	2617	2	25%	Reuniões em andamento. Continua sem farmacêutico apoiador nos DS 1 e DS 3.	BAIXO DESEMPENHO
5	5.1	Realizar oficinas com a equipe de saúde da Atenção Básica, coordenações, farmacêuticos para atualização dos fluxos de acesso aos medicamentos	9	Realizar oficinas com a equipe de saúde da Atenção Básica, coordenações, farmacêuticos para atualização dos fluxos de acesso aos medicamentos	Oficinas com equipe de saúde da AB realizadas	3	-	3	1216	2724	0	0%	Programadas 04 Oficinas para 2024, visando atualizar os fluxos De acordo com o planejamento encaminhado ao NEPS, será realizada 01 oficina por mês/nível de complexidade. As Oficinas serão realizadas no período de agosto a novembro/2024	NÃO REALIZADO
5	5.1	Implantar o programa medicamento em casa, priorizando usuários com mobilidade reduzida, sem responsável para recebimento do medicamento na US	1	Implantar o programa medicamento em casa, priorizando usuários com mobilidade reduzida, sem responsável para recebimento do medicamento na US	Programa Implantado	1	-	1	1216	2724	0	0%	Está em fase de análise a possibilidade de implantar o programa medicamento em casa	NÃO REALIZADO
5	5.1	Solicitar a contratação dos veículos necessários em todos os distritos sanitários para atender às demandas da assistência farmacêutica	8	Solicitar a contratação dos veículos necessários em todos os distritos sanitários para atender às demandas da assistência farmacêutica	Contratação solicitada	3	-	3	1233	2322	3	100%	Não será necessário contratar veículo específico para a farmácia, tendo em vista que os transportes dos distritos são suficientes para atender as demandas.	REALIZADO
5	5.2	Assegurar o fornecimento dos medicamentos sob controle especial, na data agendada pelo Hórus para 100% dos usuários cadastrados	8	Assegurar o fornecimento dos medicamentos sob controle especial, na data agendada pelo Hórus para 100% dos usuários cadastrados	Fornecimento garantido	2	-	2	1233	2323	2	100%	Os medicamentos sob controle especial são fornecidos em US com farmacêuticos e assegurados para os usuários cadastrados no sistema Hórus	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
5	5.2	Assegurar o fornecimento dos medicamentos sob controle especial, na data agendada pelo Hórus para 100% dos usuários cadastrados	8	Verificar a viabilidade de agendamento pelo Hórus mediante estoque disponível (desenvolvimento tecnológico)	Viabilidade tecnológica disponível	1	-	1	1233	2323	1	100%	Os medicamentos sob controle especial, assim como outros, são agendados pelo Hórus.	REALIZADO
5	5.2	Assegurar o fornecimento dos medicamentos sob controle especial, na data agendada pelo Hórus para 100% dos usuários cadastrados	8	Realizar projeto piloto em uma farmácia distrital que realize fornecimento de controlados e com baixa demanda	Projeto piloto realizado	1	-	1	1233	2323	1	100%	Os medicamentos sob controle especial são fornecidos na data agendada. O Projeto piloto foi adaptado, devido a ampliação do horário de atendimento de alguma US	REALIZADO
5	5.3	Publicizar as listas RENAME, REMUME e RESME nas unidades dispensadoras de medicamentos e na plataforma da Prefeitura do Recife, visando a cobertura de 100% da rede	12	Publicizar as listas RENAME, REMUME e RESME nas unidades dispensadoras de medicamentos e na plataforma da Prefeitura do Recife, visando a cobertura de 100% da rede.	Listas atualizadas e divulgadas	3	-	3	1239	2089	3	100%	As 03 listas foram publicizadas	REALIZADO
5	5.3	Publicizar as listas RENAME, REMUME e RESME nas unidades dispensadoras de medicamentos e na plataforma da Prefeitura do Recife, visando a cobertura de 100% da rede	12	Definir formato físico de disponibilização da lista nas unidades dispensadoras	Formato físico definido	1	-	1	1239	2089	1	100%	O formato físico já foi definido	REALIZADO
5	5.4	Realizar o monitoramento do estoque de medicamentos e MMH	48	Realizar o monitoramento do estoque de medicamentos e MMH	Monitoramento realizado	12	-	12	1233	2881	8	67%	Monitoramentos quinzenais realizados (02/mês, de janeiro a abril/24 foram 8).	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
5	5.4	Realizar o monitoramento do estoque de medicamentos e MMH	48	Realizar levantamento mensal de abastecimento de medicamentos e MMH	Levantamento mensal realizado	12	-	12	1233	2881	16	133%	Realizado levantamento semanal do abastecimento de medicamentos e MMH (04/mês, de janeiro a abril/24 foram 16).	REALIZADO
5	5.4	Realizar o monitoramento do estoque de medicamentos e MMH	48	Realizar abertura de processos estratégicos de aquisição para garantir ou reestabelecer o abastecimento	Abertura de processos realizados	12	-	12	1233	2881	18	150%	Foram abertos 18 processos para aquisição de medicamentos e MMH	REALIZADO
5	5.4	Elaborar Norma com os critérios para recebimento/ dispensação de medicamentos em 100% das US na impossibilidade de utilização do Hórus	1	Elaborar Norma com os critérios para recebimento/ dispensação de medicamentos em 100% das US na impossibilidade de utilização do Hórus	Norma elaborada	1	-	1	1233	2881	1	100%	Norma elaborada com os critérios para recebimento/ dispensação de medicamentos em 100% das US na impossibilidade de utilização do Hórus	REALIZADO
5	5.4	Elaborar Norma com os critérios para recebimento/ dispensação de medicamentos em 100% das US na impossibilidade de utilização do Hórus	1	Desenvolver POP(Procedimento Operacional Padrão) para ação de dispensação nos casos de instabilidades do Hórus	POP desenvolvido	1	-	1	1233	2881	1	100%	A Nota Técnica elaborada consta as orientações para fornecimento de medicamentos via Hórus (prioritário) e na ausência deste	REALIZADO
5	5.4	Inserir a ação do uso racional de fitoterápicos, incluindo os medicamentos feitos a partir da Cannabis de acordo com as resoluções da ANVISA, em cada DS com ações articuladas a equipe NASF e instituições de ensino superior	3	Inserir a ação do uso racional de fitoterápicos, incluindo os medicamentos feitos a partir da Cannabis de acordo com as resoluções da ANVISA, em cada DS com ações articuladas a equipe NASF e instituições de ensino superior	Ações realizadas	3	RAG 2023 (3)	6	1233	2086	0	0%	Aguardando as resoluções da ANVISA, incluindo os medicamentos feitos a partir da Cannabis, bem como aprovação pela CFT. É fundamental a prévia inclusão na RENAME.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
5	5.4	Inserir a ação do uso racional de fitoterápicos, incluindo os medicamentos feitos a partir da Cannabis de acordo com as resoluções da ANVISA, em cada DS com ações articuladas a equipe NASF e instituições de ensino superior	3	Submeter a relação à CFT (Comissão de Farmácia Terapêutica) e a Atenção Básica para análise quanto a aprovação e inclusão à REMUME do Recife	Relação de fitoterápicos submetida a CFT e AB	1	-	1	1233	2086	1	100%	A relação de fitoterápicos foi submetida a CFT e constam na REMUME	REALIZADO
5	5.4	Solicitar pauta de revisão na CFT dos medicamentos reumáticos, com base na RENAME e REMUME	1	Solicitar pauta de revisão na CFT (Comissão de farmácia e Terapêutica) dos medicamentos reumáticos, com base na RENAME e REMUME	Pauta de Revisão solicitada	1	-	1	1233	2881	1	100%	Solicitada pauta de revisão Dos medicamentos reumáticos na REMUME	REALIZADO
5	5.4	Solicitar pauta de revisão na CFT dos medicamentos reumáticos, com base na RENAME e REMUME	1	Levantar a relação dos medicamentos reumáticos	Relação Levantada	1	-	1	1233	2881	1	100%	Foi realizado o levantamento da relação dos medicamentos reumáticos. Identificou-se os que pertencem ao componente especializado da Assistência farmacêutica. Consta na Cartilha consulta de medicamentos	REALIZADO
5	5.5	Realizar ações de forma conjunta e articulada com PSE e às instituições de ensino superior sobre uso racional e descartes de medicamentos nos territórios, incluindo escolas públicas do ensino médio que tem cobertura do PSE	2	Realizar ações de forma conjunta e articulada com PSE e às instituições de ensino superior sobre uso racional e descartes de medicamentos nos territórios, incluindo escolas públicas do ensino médio que tem cobertura do PSE	Ações Realizadas	3	RAG 2023 (1)	4	1216	2083	1	25%	Planejado duas ações para o 1º semestre, foi realizada uma ação em março, a outra será realizada em maio ou junho. Foi planejada duas ações para o 2º semestre. Realizada 01 ação, no dia 04/03 com envolvimento da Assistência Farmacêutica e coordenação do PSE, do nível central e DS2, na Escola Estadual São Francisco de Assis. Foram contemplados 197 alunos, de 8º e 9º ano, distribuídos nos dois turnos.	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
5	5.5	Realizar ações de forma conjunta e articulada com PSE e às instituições de ensino superior sobre uso racional e descartes de medicamentos nos territórios, incluindo escolas públicas do ensino médio que tem cobertura do PSE	2	Divulgar o Plano da Assistência Farmacêutica que contempla capítulo sobre descarte de medicamentos	Plano divulgado	0	1	1	1216	2083	0	0%	Plano de Assistência Farmacêutica elaborado, neste plano contempla um capítulo sobre descarte de medicamentos. O referido plano está em fase de validação. Após aprovação será formatado e inserida capa e diagramação para divulgação.	NÃO REALIZA DO
5	5.5	Realizar ações de forma conjunta e articulada com PSE e às instituições de ensino superior sobre uso racional e descartes de medicamentos nos territórios, incluindo escolas públicas do ensino médio que tem cobertura do PSE	2	Desenvolver o plano de educação continuada com a garantia do conteúdo de descarte de medicamentos em suas ações	Plano de educação continuada com ação de descarte de medicamentos desenvolvido	0	1	1	1216	2083	1	100%	Plano de Educação continuada desenvolvido e é referente às ações de descarte correto de medicamentos em parceria com o Programa Saúde na Escola-PSE, Academia da Cidade e instituições de ensino superior. Foi pactuado em reunião, com a coordenação do PSE e Assistência farmacêutica, os distritos e representação das escolas, que a realização da ação do mês de Maio será no DS8 e do mês de Junho no DS6.	REALIZA DO
5	5.6	Implantar uma estrutura da assistência farmacêutica dentro do território do Distrito VII, desvinculada do DSIII	1	Implantar uma estrutura da assistência farmacêutica dentro do território do Distrito VII, desvinculada do DSIII	Estrutura implantada	0	RAG 2023 (1)	1	1216	2724	1	100%	A farmácia distrital foi realocada para a Policlínica Clementino Fraga em abril.	REALIZA DO
5	5.6	Implantar uma estrutura da assistência farmacêutica dentro do território do Distrito VII, desvinculada do DSIII	1	Acompanhar (Monitorar) a implantação da farmácia do DS VII	Implantação monitorada	0	RAG 2023 (1)	1	1216	2724	1	100%	A farmácia distrital foi realocada para a Policlínica Clementino Fraga em abril.	REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
5	5.6	Implantar uma estrutura da assistência farmacêutica dentro do território do Distrito VII, desvinculada do DSIII	1	Adquirir insumos e equipamentos para a composição da Farmácia do DS VII	Insumos e equipamentos adquiridos	0	RAG 2023 (1)	1	1216	2724	1	100%	Foi realizado levantamento dos materiais necessários, e definição do local para implantação da farmácia distrital. Foi realizada uma pequena reforma do espaço.	REALIZADO
5	5.6	Recompor os farmacêuticos nas ENASF	100%	Recompor os farmacêuticos nas ENASF (eMulti)	Percentual de equipes NASF com farmacêuticos	100%	-	100%	1233	2322	100%	100%	Todas as equipes eMulti (100%) estão com farmacêuticos	REALIZADO
5	5.6	Recompor os farmacêuticos nas ENASF	100%	Levantar a quantidade de NASF sem o profissional farmacêutico	Levantamento realizado	1	-	1	1233	2322	1	100%	Realizado o levantamento das equipes NASF (eMulti) com farmacêuticos	REALIZADO
5	5.6	Implantar a farmácia Viva na UCI Guilherme Abath - Distrito Sanitário II, identificando a cobertura para outros DS I, II, III e VII - REDE DE PICS	2	Implantar a farmácia Viva na UCI Guilherme Abath - Distrito Sanitário II, identificando a cobertura para outros DS I, II, III e VII - REDE DE PICS	Número de farmácia Vivas implantada	0	RAG 2023 (1)	1	1233	2086	0	0%	A Farmácia Viva conta com a estrutura física laboratorial na UCIS Guilherme Abath, os insumos e equipamentos necessários estão disponíveis. A próxima etapa é iniciar as manutenções previstas e aguardar a habilitação da VISA para funcionamento da farmácia.	NÃO REALIZADO
5	5.6	Capacitar os profissionais sobre o conhecimento e utilização das ervas da farmácia VIVA	80%	Capacitar os profissionais sobre o conhecimento e utilização das ervas da farmácia VIVA	Percentual de profissionais capacitados	40%	-	40%	1233	2086	0%	0%	Em 2024 a capacitação está prevista para o segundo semestre, onde está sendo realizado o levantamento junto as Coordenações Distritais de possíveis locais no Território que tenham estrutura mínima necessária (Cozinha e pia).	NÃO REALIZADO
5	5.6	Capacitar os profissionais sobre o conhecimento e utilização das ervas da farmácia VIVA	80%	Levantar profissionais interessados em capacitação para o uso de ervas no processo terapêutico	Levantamento realizado	1	-	1	1233	2086	1	100%	Em 2024 a capacitação está prevista para o segundo semestre, onde está sendo realizado o levantamento junto as Coordenações Distritais de possíveis locais no Território que tenham estrutura mínima necessária (Cozinha e pia).	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
5	5.6	Identificar e mapear as farmácias da família em cada microrregional, analisando a viabilidade de implantação de novas	24	Identificar e mapear as farmácias da família em cada microrregional, analisando a viabilidade de implantação de novas	Número de levantamentos realizados	7	-	7	1216	2724	17	243%	Levantamentos realizados no DS, totalizando 17 levantamentos	REALIZADO
5	5.6	Identificar e mapear as farmácias da família em cada microrregional, analisando a viabilidade de implantação de novas	24	Mapear capacidade de implantação de novas farmácias da família nos 8 DS	Capacidade mapeada	3	-	3	1216	2724	8	267%	Mapeamentos realizados nos 8 DS.	REALIZADO
5	5.6	Garantir, de forma programada, a dispensação de insulina e insumos necessários ao tratamento de diabetes (aparelho de glicosímetro, lancetas e fitas) em pelo menos 2 unidades de saúde por microrregião	48	Garantir, de forma programada, a dispensação de insulina e insumos necessários ao tratamento de diabetes (aparelho de glicosímetro, lancetas e fitas) em pelo menos 2 unidades de saúde por microrregião	Número de US com dispensação de insulinas e insumos	12	-	12	1233	2322	44	367%	Há 44 US com distribuição de Insulinas e insumos, porém nos DS 6 e DS 8 a distribuição de insulina é centralizada nas Farmácias da Família (FF). Uma FF em cada DS.	REALIZADO
5	5.6	Garantir, de forma programada, a dispensação de insulina e insumos necessários ao tratamento de diabetes (aparelho de glicosímetro, lancetas e fitas) em pelo menos 2 unidades de saúde por microrregião	48	Levantar os atuais pontos de dispensação de insulinas e insumos no 8 DS	Pontos de dispensação identificados	8	-	8	1233	2322	8	100%	Identificou-se os seguintes pontos de dispensação: DS I: 04 US; DS II: 09 US; DS III: 17 US; DS IV: 06 US; DS V: 23 US; DS VI: 01; US; DS VII: 15 US; DS VIII: 01. TOTALIZANDO 76 US com distribuição de insulina na rede municipal de saúde	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
5	5.6	Garantir, de forma programada, a dispensação de insulina e insumos necessários ao tratamento de diabetes (aparelho de glicosímetro, lancetas e fitas) em pelo menos 2 unidades de saúde por microrregião	48	Discutir com os profissionais a viabilidade de implantação da dispensação por DS	Reuniões realizadas	8	-	8	1233	2322	8	100%	Foi discutido a viabilidade de implantação da dispensação de insulinas por DS, conforme as características das US (espaço para armazenamento de termolábeis). Há pelo menos, uma US por DS	REALIZADO
5	5.7	Manter a atualização do portal da transparência nos processos de compras dos medicamentos e material médico hospitalar, detalhando os materiais adquiridos	100%	Manter a atualização do portal da transparência nos processos de compras dos medicamentos e material médico hospitalar, detalhando os materiais adquiridos	Portal da Transparência atualizado	100%	-	100%	1239	2089	100%	100%	O portal da transparência é continuamente atualizado	REALIZADO
6	6.1	Realizar o monitoramento quadrimestral da Ouvidoria Municipal	12	Realizar o monitoramento quadrimestral da Ouvidoria Municipal	Monitoramento Realizado	3	-	3	1239	2089	0	0%	O relatório da Ouvidoria Municipal do primeiro quadrimestre 2024 ainda não foi recebido para análise.	NÃO REALIZADO
6	6.1	Encaminhar denúncias recebidas pelo CMS, para as áreas competentes garantindo as respostas oportunas quanto às solicitações	100%	Encaminhar denúncias recebidas pelo CMS, para as áreas competentes garantindo as respostas oportunas quanto às solicitações	Denúncias encaminhadas	100%	-	100%	1239	2089	100%	100%	Até o momento foram encaminhadas 16 denúncias, sendo algumas para a Sesau (regulação) e outras para as Comissões de Fiscalização dos CDS. Sendo 05 referentes a 2023 e 11 referentes a 2024.	REALIZADO
6	6.1	Divulgar os horários do funcionamento de todos os Equipamentos de Saúde nos próprios serviços e mídias digitais	100%	Divulgar os horários do funcionamento de todos os Equipamentos de Saúde nos próprios serviços e mídias digitais	Serviços com horários divulgados	100%	-	100%	1239	2089	0	0%	Divulgação ainda não realizada.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
6	6.1	Publicar os relatórios da Comissão de Fiscalização dos Conselhos Municipal e Distrital (CDS), no Blog do CMS e outros meios de comunicação	100%	Publicar os relatórios da Comissão de Fiscalização dos Conselhos Municipal e Distrital (CDS), no Blog do CMS e outros meios de comunicação	Relatórios Publicados	100%	-	100%	1239	2886	0%	0%	Os relatórios estão sendo produzidos e logo serão publicizados. Até o momento, foram confeccionados três relatórios.	NÃO REALIZADO
6	6.1	Realizar Fóruns Abertos de Saúde nas Comunidades	6	Realizar Fóruns Abertos de Saúde nas Comunidades	Fóruns realizados	2	-	2	1239	2886	0	0%	Não foi realizado dentro do 1º trimestre mas no dia 24/05 será realizado no DS2 na Praça da Convenção/Beberibe	NÃO REALIZADO
6	6.1	Realizar Fóruns Abertos de Saúde nas Comunidades	6	Realizar Roda de Conversas sobre a Importância do Controle Social no SUS, com os CDS envolvidos no Fórum aberto.	Rodas de conversa realizadas	2	-	2	1239	2886	0	0%	Não foi realizado mas será pactuado uma data no DS 2	NÃO REALIZADO
6	6.2	Realizar planejamento orçamentário do CMS, com participação do CDS, para o desenvolvimento das ações dos Conselhos de Saúde (Municipal, Distrital e de Unidade) do Recife, incluindo a participação dos conselheiros em eventos, dentro ou fora do estado de PE	4	Realizar planejamento orçamentário do CMS, com participação do CDS, para o desenvolvimento das ações dos Conselhos de Saúde (Municipal, Distrital e de Unidade) do Recife, incluindo a participação dos conselheiros em eventos, dentro ou fora do estado de PE	Planejamento orçamentário realizado	1	-	1	1239	2886	1	100%	Foi realizado o PCA - Plano Anual de Contratações e o Orçamento para 2024 do CMS e recentemente foi adicionado, de forma emergencial, os valores da Conferência de Gestão do Trabalho e Educação em saúde orientada pelo CNS.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
6	6.2	Realizar planejamento orçamentário do CMS, com participação do CDS, para o desenvolvimento das ações dos Conselhos de Saúde (Municipal, Distrital e de Unidade) do Recife, incluindo a participação dos conselheiros em eventos, dentro ou fora do estado de PE	4	Participação dos conselheiros em eventos, dentro ou fora do estado de PE	Conselheiros participando dos eventos	10	-	10	1239	2886	9	90%	Até o momento o CMS enviou os seus conselheiros aos eventos solicitados mas nos 3 primeiros meses do ano só houve o Fórum Social Internacional em Porto Alegre/RS (Janeiro) que foram 09 conselheiros.	ALTO DESEMPENHO
6	6.2	Realizar planejamento orçamentário do CMS, com participação do CDS, para o desenvolvimento das ações dos Conselhos de Saúde (Municipal, Distrital e de Unidade) do Recife, incluindo a participação dos conselheiros em eventos, dentro ou fora do estado de PE	4	Realizar capacitação sobre Noções Básicas de Orçamento Público	Capacitação Realizada	1	-	1	1239	2886	0	0%	Haverá um curso introdutório voltado para Conselheiros/as de Saúde (Municipais e Distritais), onde abordará esse tema. Serão cinco encontros e está previsto para Maio	NÃO REALIZADO
6	6.2	Garantir transporte para as comissões de fiscalização dos CDS para realização das visitas de fiscalização, conforme cronograma a ser enviado para o gerente distrital	100%	Garantir transporte para as comissões de fiscalização dos CDS para realização das visitas de fiscalização, conforme cronograma a ser enviado para o gerente distrital	Percentual de transporte disponibilizado previsto na programação	100%	-	100%	1239	2886	100%	100%	Os carros são garantidos para que as comissões de Fiscalização façam suas fiscalizações. No CMS, as visitas acontecem de acordo com demanda e cronograma produzido pela própria comissão. Já os CDS, foram empossados recentemente e devem iniciar suas fiscalizações assim que a comissão de Fiscalização for instituída.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
6	6.2	Garantir 100% da estrutura necessária para que as comissões dos conselhos de saúde (CMS, CDS, CONSUS) sejam efetivas	100%	Garantir 100% da estrutura necessária para que as comissões dos conselhos de saúde (CMS, CDS, CONSUS) sejam efetivas	Estrutura Garantida	100%	-	100%	1239	2886	100%	100%	Estrutura necessária para funcionamento das comissões garantidas.	REALIZADO
6	6.2	Garantir 100% da estrutura necessária para que as comissões dos conselhos de saúde (CMS, CDS, CONSUS) sejam efetivas	100%	Realizar levantamento das necessidades de estrutura dos CDS.	levantamento realizado	100%	-	100%	1239	2886	100%	100%	Levantamento realizado.	REALIZADO
6	6.2	Adquirir e disponibilizar crachá e colete para todos os conselheiros municipais (CMS) e distritais (CDS)	100%	Adquirir e disponibilizar crachá e colete para todos os conselheiros municipais (CMS) e distritais (CDS)	Conselheiros com crachá e colete	100%	-	100%	1239	2886	50%	50%	Já foi solicitado os crachás (CMS e CDS). Aguardando as fotos dos CDS, recém eleitos, e de alguns do CMS para envio para confecção dos mesmos. Sobre o colete, ainda não foi feito o pedido.	MÉDIO DESEMPENHO
6	6.2	Adquirir ou repor os equipamentos necessários para as atividades dos Conselhos Distritais de Saúde	100%	Adquirir ou repor os equipamentos necessários para as atividades dos Conselhos Distritais de Saúde	Equipamentos garantidos	100%	-	100%	1239	2886	0%	0%	Levantamento realizado, porém as solicitações dos equipamentos ainda estão em andamento nos oito DS.	NÃO REALIZADO
6	6.2	Garantir 100% da estrutura necessária para que as comissões dos conselhos de saúde sejam efetivas	100%	Garantir 100% da estrutura necessária para que as comissões dos conselhos de saúde sejam efetivas	Estrutura Garantida	100%	-	100%	1239	2886	100%	100%	Garantia de carro (fiscalização), lanches, recargas ao cartões VEM.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
6	6.2	Garantir a estrutura necessária (recursos humanos, insumos, transporte etc.) para que as comissões dos conselhos municipal, distritais e de unidade sejam efetivas, incluindo o acompanhamento das obras de construção, ampliação e reformas de unidades	100%	Garantir a estrutura necessária para que as comissões dos conselhos municipal, distritais e de unidade sejam efetivas, incluindo o acompanhamento das obras de construção, ampliação e reformas de unidades	Estrutura Garantida	100%	-	100%	1239	2886	100%	100%	Garantia de carro (fiscalização), lanches, recargas ao cartões VEM.	REALIZADO
6	6.3	Elaborar e divulgar o Plano Anual de Educação Permanente para o controle social na saúde	1	Elaborar e divulgar o Plano Anual de Educação Permanente para o controle social na saúde	PAEP do Controle Social Elaborado e divulgado	1	-	1	1239	2886	0	0%	No formato de Rodas de conversa descentralizadas (Distritais). Em pactuação datas e locais em decorrência das eleições distritais, no aguardo dos novos colegiados	NÃO REALIZADO
6	6.3	Garantir no PAEP do CMS, a oferta de oficinas voltadas para o uso de plataformas digitais criadas pelo SUS para os usuários	1	Garantir no PAEP do CMS, a oferta de oficinas voltadas para o uso de plataformas digitais criadas pelo SUS para os usuários	Oficinas para o uso de plataformas digitais incluídas no PAEP	1	-	1	1239	2886	0	0%	Em pactuação datas e locais em decorrência das eleições distritais, no aguardo dos novos colegiados	NÃO REALIZADO
6	6.3	Garantir como pauta nas Reuniões Ordinárias do CMS a discussão sobre locais de implantação/relocação de unidade de saúde.	1	Garantir como pauta nas Reuniões Ordinárias do CMS a discussão sobre locais de implantação/relocação de unidade de saúde.	Reuniões Ordinárias com pauta incluída	1	-	1	1239	2886	0	0%	Não foi solicitado nenhuma implantação/relocação de unidades de saúde visto que não houve necessidade	NÃO SE APLICA
6	6.3	Garantir a realização das reuniões da Comissão de Orçamento do CMS, com a participação da Gestão e do CDS, quando necessário	12	Garantir a realização das reuniões da Comissão de Orçamento do CMS, com a participação da Gestão e do CDS, quando necessário	Reuniões da Comissão de orçamento realizadas	4	-	4	1239	2886	4	100%	As reuniões aconteceram nas quartas-feiras. E já foram realizadas 04 de Janeiro a Março	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
6	6.3	Realizar reuniões dos Conselhos Distritais, com participação dos Gerentes dos Distritos e instituições presentes no território	8	Realizar reuniões dos Conselhos Distritais, com participação dos Gerentes dos Distritos e instituições presentes no território	Reuniões realizadas	2	-	2	1239	2886	2	100%	Com os DS 7 e 8 realizadas as reuniões com gerentes gerais e/ou adjuntas e instituições.	REALIZADO
6	6.3	Garantir a participação do CMS nos fóruns intersetoriais, conforme convite	100%	Garantir a participação do CMS nos fóruns intersetoriais, conforme convite e aprovação no pleno	Participação garantida	100%	-	100%	1239	2886	100%	100%	É garantido a participação em todos os convites de eventos solicitantes.	REALIZADO
6	6.4	Implementar Plano Anual de Comunicação do CMS, incluindo a participação dos CDS e Conselhos de Unidade	4	Implementar Plano Anual de Comunicação do CMS, incluindo a participação dos CDS e Conselhos de Unidade	PAC/CMS Implementado	1	-	1	1239	2886	1	100%	O PAC- Plano Anual da Comunicação já está em andamento com algumas etapas iniciadas.	REALIZADO
6	6.4	Ampliar os meios de comunicação entre os conselhos de saúde (CMS/CDS/ConSUS)	2	Ampliar os meios de comunicação entre os conselhos de saúde (CMS/CDS/ConSUS)	Meios de Comunicação ampliados	1	-	1	1239	2886	0	0%	A Comissão de Comunicação do CMS estará convidando as comissões de comunicação dos CDS, já eleitas, para discutir sobre a possibilidade de ampliação dos canais de comunicação.	NÃO REALIZADO
6	6.4	Garantir a divulgação das devolutivas dos encaminhamentos das reuniões no Pleno, com linguagem acessível, respeitando o prazo regimental	100%	Garantir a divulgação das devolutivas dos encaminhamentos das reuniões no Pleno, com linguagem acessível, respeitando o prazo regimental	Encaminhamentos respondidos no prazo regimental	100%	-	100%	1239	2886	100%	100%	Os encaminhamentos estão sendo enviados para a SESA e para outros órgãos quando necessário.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Progr ama	Ação	Resul tado	% Alcan ce da meta	Observação Resultado	Classifi cação
6	6.4	Implementar o Plano de Monitoramento do PMS	1	Implementar o Plano de Monitoramento do PMS	Plano implemen- tado	1	-	1	1239	2886	1	100%	O Monitoramento já é realizado na PAS.	REALIZA DO
6	6.4	Implementar o Plano de Monitoramento do PMS	1	Realizar o monitoramento da PAS 2024 - SESAU	PAS monitora da	3	-	3	1239	2886	0	0%	Aguardando material para iniciar análise.	NÃO REALIZA DO
6	6.4	Implementar o Plano de Monitoramento do PMS	1	Realizar o monitoramento da PAS 2024 - CMS	PAS monitora da	3	-	3	1239	2886	1	33%	Realizado o 1º Monitoramento em 06/05/2024	BAIXO DESEM PENHO
6	6.4	Implementar o Plano de Avaliação do PMS	2	Implementar o Plano de Avaliação do PMS	Avaliação Realizada	1	-	1	1239	2886	0	0%	O monitoramento está sendo realizado pela Comissão de Orçamento e GT do RAG 2023 (Março)	NÃO REALIZA DO
6	6.4	Implementar o Plano de Avaliação do PMS	2	Avaliar o Relatório Anual de Gestão - RAG 2024	RAG avaliado	1	-	1	1239	2886	0	0%	A avaliação está sendo realizada desde Abril de 2023 pelo GT do RAG instituído para esse propósito (Até o momento foram realizadas 03 reuniões).	NÃO REALIZA DO
6	6.4	Implementar o Plano de Avaliação do PMS	2	Avaliar Programação Anual de Saúde 2024/2025	PAS avaliada	2	-	2	1239	2886	1	50%	PAS 2024 analisada e aprovada pelo CMS.	MÉDIO DESEM PENHO
6	6.5	Realizar ações educativas conjuntas do CMS com o PSE, Coordenação da política da criança e dos adolescentes nas Escolas públicas	9	Realizar ações educativas conjuntas do CMS com o PSE, Coordenação da política da criança e dos adolescentes nas Escolas públicas	Ações realizadas	3	RAG 2023 (1)	4	1239	2886	0	0%	Foi realizada uma reunião de parceria com o PSE e Política da Criança mas estão aguardando a confirmação da escola pública.	NÃO REALIZA DO
6	6.5	Realizar ações educativas conjuntas do CMS com o PSE, Coordenação da política da criança e dos adolescentes nas Escolas públicas	9	Criar uma programação junto às coordenações do PSE e da política da criança e dos adolescentes para atuar nas Escolas públicas	Programa ção Realizada	1	-	1	1239	2886	0	0%	Ainda aguardando a construção deste cronograma mas é frágil em decorrência da dependência da disponibilidade das escolas envolvidas e não apenas do CMS e PSE	NÃO REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcançada da meta	Observação Resultado	Classificação
6	6.5	Promover encontros (virtuais e/ou presenciais) de temas sobre Vigilância em saúde organizados pela Comissão de Educ. Permanente do CMS para conselheiros municipais, distritais e de unidade	12	Promover encontros (virtuais e/ou presenciais) de temas sobre Vigilância em saúde organizados pela Comissão de Educ. Permanente do CMS para conselheiros municipais, distritais e de unidade	Encontros realizados	4	RAG 2023 (3)	7	1239	2886	0	0%	Em processo de pactuação com a temática (16/03- DS2; 02/05 - Ds1)	NÃO REALIZADO
6	6.5	Aproveitar as visitas de fiscalização do CMS e dos CDS, às Unidades de Saúde, para divulgar à população o papel do Controle Social	100%	Aproveitar as visitas de fiscalização do CMS e dos CDS, às Unidades de Saúde, para divulgar à população o papel do Controle Social	Controle Social divulgado	100%	-	100%	1239	2886	0%	0%	A divulgação é feita na abordagem da fiscalização.	NÃO REALIZADO
6	6.6	Implantar os Conselhos de Unidade, de acordo com as necessidades elencadas pelos Conselhos Distritais	100%	Implantar os Conselhos de Unidade, de acordo com as necessidades elencadas pelos Conselhos Distritais	Conselhos de unidade implantados	100%	-	100%	1239	2886	0	0%	Não implantados mas já agendados e publicado o regimento eleitoral no DOM.	NÃO REALIZADO
6	6.6	Realizar eleições dos conselhos municipal e distrital, com ampla divulgação do processo	18	Realizar eleições dos conselhos municipal e distrital, com ampla divulgação do processo	Eleição Realizada	8	-	8	1239	2886	5	63%	Eleições realizadas, exceto o DS2 para o qual já foi constituída comissão eleitoral, eleições programadas para Agosto.	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		I CICLO DE MONITORAMENTO			
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta PMS	Ações da PAS	Indicador	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	Resultado	% Alcança da meta	Observação Resultado	Classificação
6	6.7	Implantar os Conselhos de Unidade, de acordo com as necessidades elencadas pelos Conselhos Distritais	100%	Realizar levantamento das necessidades de conselhos de unidade por CDS/DS, anualmente	Levantamento Realizado	1	-	1	1239	2886	8	800%	Levantamento realizado nos oito DS.	REALIZADO
6	6.7	Garantir que as vagas de cada segmento seja ocupada pelos mesmo nas conferências de saúde	100%	Garantir que as vagas de cada segmento seja ocupada pelos mesmo nas conferências de saúde	Ocupação das vagas para os segmentos sinalizados	100%	-	100%	1239	2886	100%	100%	É garantida as vagas, por segmento, nesses espaços de conferências.	REALIZADO
6	6.8	Realizar as Conferências Municipais de Saúde	1	Realizar as Conferências Municipais de Saúde	Conferência Realizada	0	-	0	1239	2886	0	0%	Meta não estava prevista para 2024, mas por determinação do CNS, o CMS está na elaboração da 1ª Conferência Municipal de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde (CMGTES) a ser realizada no dia 12 de junho, no Centro de Eventos Recife (Imbiribeira)	NÃO REALIZADO

I RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL DE 2024

Anexo I

Relatório Resumido da Execução Orçamentária



**RECIFE
CUIDA**



Secretaria de
Saúde





MUNICÍPIO DO RECIFE-PE
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
JANEIRO A ABRIL DE 2024 / BIMESTRE MARÇO-ABRIL

RREO – ANEXO XII (LC nº 141/2012 art.35)

Em Reais

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS		PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
				Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)		2.572.062.000,00	2.572.062.000,00	987.083.393,69	38,38
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU		709.640.000,00	709.640.000,00	357.554.556,42	50,39
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI		143.980.000,00	143.980.000,00	41.677.188,50	28,95
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS		1.375.077.000,00	1.375.077.000,00	473.635.343,77	34,44
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF		343.365.000,00	343.365.000,00	114.226.305,00	33,27
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)		2.339.800.000,00	2.339.800.000,00	876.987.631,95	37,48
Cota-Parte FPM		1.058.890.000,00	1.058.890.000,00	377.249.636,17	35,63
Cota-Parte ITR		960.000,00	960.000,00	1.007.851,20	104,98
Cota-Parte IPVA		388.900.000,00	388.900.000,00	163.353.563,24	42,00
Cota-Parte ICMS		867.880.000,00	867.880.000,00	334.259.882,93	38,51
Cota-Parte IP-Exportação		3.170.000,00	3.170.000,00	1.116.698,41	35,23
Outras Transferências ou Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais		20.000.000,00	20.000.000,00	-	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)		4.911.862.000,00	4.911.862.000,00	1.864.081.025,64	37,95

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) – POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	507.255.000,00	521.492.551,53	235.172.128,28	45,10	225.388.779,75	43,22	225.121.894,43	43,17	-
Despesas Correntes	507.145.000,00	510.088.235,52	225.679.664,68	44,24	223.468.833,39	43,81	223.283.141,31	43,77	-
Despesas de Capital	110.000,00	11.404.316,01	9.492.463,60	83,24	1.919.946,36	16,84	1.838.753,12	16,12	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	134.364.006,09	154.968.073,55	149.915.241,11	96,74	64.360.704,61	41,53	63.824.291,65	41,19	-
Despesas Correntes	131.664.006,09	147.010.004,67	143.659.161,97	97,72	62.203.135,43	42,31	61.744.217,11	42,00	-
Despesas de Capital	2.700.000,00	7.958.068,88	6.256.079,14	78,61	2.157.569,18	27,11	2.080.074,54	26,14	-
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	530.000,00	8.748.141,80	8.199.012,88	93,72	4.319.436,99	49,38	4.266.768,16	48,77	-
Despesas Correntes	530.000,00	8.686.287,80	8.155.316,88	93,89	4.275.740,99	49,22	4.223.596,51	48,62	-
Despesas de Capital	-	61.854,00	43.696,00	70,64	43.696,00	70,64	43.171,65	69,80	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	10.000,00	203.570,00	200.973,84	98,72	-	0,00	-	0,00	-
Despesas Correntes	10.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	203.570,00	200.973,84	98,72	-	0,00	-	0,00	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	63.030.000,00	63.545.809,73	20.214.780,38	31,81	19.886.359,81	31,29	19.739.360,14	31,06	-
Despesas Correntes	63.030.000,00	62.728.863,28	19.514.827,33	31,11	19.514.827,33	31,11	19.498.413,21	31,08	-
Despesas de Capital	-	816.926,45	699.953,05	85,68	371.532,48	45,48	240.946,93	29,49	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	177.440.000,00	209.614.797,89	181.678.410,07	86,67	65.017.916,02	31,02	59.033.858,33	28,16	-
Despesas Correntes	177.420.000,00	205.987.613,93	179.189.174,84	86,99	64.209.460,65	31,17	58.280.046,48	28,29	-
Despesas de Capital	20.000,00	3.627.183,96	2.489.235,23	68,63	808.455,37	22,29	753.811,85	20,78	-
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	882.629.006,09	958.572.944,50	595.380.546,56	62,11	378.973.197,18	39,54	371.986.172,71	38,81	-

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPs		DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPs (XII) = (XI)		595.380.546,56	378.973.197,18	371.986.172,71
(-) Restos a Pagar Não Processados Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)		-	-	-
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em Exercícios Anteriores (XIV)		-	-	-
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)		-	-	-
[E] VALOR APLICADO EM ASPs (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)		595.380.546,56	378.973.197,18	371.986.172,71
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPs (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)				279.612.153,85
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPs (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)				-
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII) ¹			99.361.043,33	-
Limite não Cumprido (XX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)		-		-
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPs (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)			20,33%	

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC Nº 141/2012	LIMITE NÃO CUMPRIDO			
	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência		
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)
Diferença de limite não cumprido em 2024 (saldo final - XIXd)				
Diferença de limite não cumprido em 2023 (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)				
Diferença de limite não cumprido em Exercícios Anteriores (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)				
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)				



MUNICÍPIO DO RECIFE-PE
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
JANEIRO A ABRIL DE 2024 / BIMESTRE MARÇO-ABRIL

RREO – ANEXO XIII (LC nº 141/2012 art.35)

Em Reais

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR										
EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPs (m)	Valor aplicado em ASPs no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 0, então (o) = 0	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP inscritos indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se < 0, então (r) = (0)	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t) = (p) - (s) - (u)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2024	279.612.153,85	378.973.197,18	99.361.043,33	-	-	-	-	-	-	99.361.043,33
Empenhos de 2023	713.637.260,10	909.310.224,84	195.672.964,74	5.411.868,20	-	-	42.493,51	5.369.374,69	-	195.672.964,74
Empenhos de 2022	659.448.392,43	927.415.829,95	267.967.437,52	6.597.501,80	-	-	6.593.425,46	-	4.076,34	267.963.361,18
Empenhos de 2021	584.006.033,94	910.109.020,22	326.102.986,28	1.164.939,25	-	-	1.156.569,34	-	8.369,91	326.094.616,37
Empenhos de 2020 e anteriores	474.746.553,82	736.939.324,63	262.192.770,81	8.060,88	-	-	162,00	-	7.898,88	262.184.871,93

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "v")	-
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	-
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	-

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24, §§1º e 2º, DA LC Nº 141/2012	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS				Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência	Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a serem compensados (XXIV) (saldo inicial = XXIII)	-	-	-	-	-
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a serem compensados (XXV) (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)	-	-	-	-	-
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVI) (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)	-	-	-	-	-
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)	-	-	-	-	-

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXVIII)	573.182.000,00	689.422.831,66	268.095.475,79	38,89
Proveniente da União	564.282.000,00	680.522.831,66	263.798.542,13	38,76
Proveniente dos Estados	8.900.000,00	8.900.000,00	4.296.933,66	48,28
Proveniente de outros Municípios	-	-	-	-
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	1.100.000,00	1.615.415,31	-	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXX)	26.139.285,71	26.139.285,71	11.728.518,22	44,87
TOTAL DE RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)	600.421.285,71	717.177.532,68	279.823.994,01	39,02

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	196.281.000,00	274.830.291,28	188.311.164,24	68,52	78.678.062,57	28,63	72.091.111,63	26,23	-
Despesas Correntes	193.271.000,00	254.338.055,36	171.118.358,76	67,28	78.064.253,55	30,69	71.508.905,11	28,12	-
Despesas de Capital	3.010.000,00	20.492.235,92	17.192.805,48	83,90	613.809,02	3,00	582.206,52	2,84	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	249.792.993,91	409.825.063,08	313.158.826,51	76,41	139.772.634,01	34,11	129.205.725,58	31,53	-
Despesas Correntes	249.750.993,91	392.801.811,48	297.276.212,56	75,68	139.443.877,48	35,50	128.909.073,45	32,82	-
Despesas de Capital	42.000,00	17.023.251,60	15.882.613,95	93,30	328.756,53	1,93	296.652,13	1,74	-
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	10.000,00	14.660.258,12	11.241.565,07	76,88	4.491.572,88	30,64	4.145.029,12	28,27	-
Despesas Correntes	10.000,00	14.660.258,12	11.241.565,07	76,88	4.491.572,88	30,64	4.145.029,12	28,27	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	10.000.000,00	10.017.635,76	4.886.776,07	48,78	933.189,28	9,32	788.853,58	7,87	-
Despesas Correntes	10.000.000,00	10.017.635,76	4.886.776,07	48,78	933.189,28	9,32	788.853,58	7,87	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	36.111.000,00	69.565.792,20	24.973.734,36	35,90	9.701.820,67	13,95	9.061.660,33	13,03	-
Despesas Correntes	36.110.500,00	69.551.005,54	24.973.734,36	35,91	9.701.820,67	13,95	9.061.660,33	13,03	-
Despesas de Capital	500,00	14.786,66	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	187.266.000,00	158.623.732,41	59.085.894,92	37,25	36.769.821,80	23,18	34.632.774,60	21,77	0,00
Despesas Correntes	187.266.000,00	158.525.861,93	58.988.024,44	37,21	36.671.951,32	23,13	34.434.904,02	21,72	-
Despesas de Capital	-	97.870,48	97.870,48	100,00	97.870,48	100,00	97.870,48	100,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	679.460.993,91	937.522.772,85	601.657.961,17	64,18	270.347.101,21	28,84	249.825.154,74	26,65	0,00



MUNICÍPIO DO RECIFE-PE
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
JANEIRO A ABRIL DE 2024 / BIMESTRE MARÇO-ABRIL

RREO – ANEXO XII (LC n° 141/2012 art.35)

RREO – ANEXO XIII (LC nº 141/2012 art.35)										Em Reais
DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)	
			Até o bimestre (d)	%(d/c) x 100	Até o bimestre (e)	%(e/c) x 100	Até o bimestre (f)	%(f/c) x 100		
ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXII)	703.536.000,00	796.322.842,81	423.483.292,52	53,18	304.066.842,32	38,18	297.213.006,06	37,32	-	
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	384.157.000,00	564.793.136,63	463.074.067,62	81,99	204.133.338,62	36,14	193.030.017,23	34,18	-	
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	540.000,00	23.408.399,92	19.440.577,95	83,05	8.811.009,87	37,64	8.411.797,28	35,93	-	
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	10.010.000,00	10.221.205,76	5.087.749,91	49,78	933.189,28	9,13	788.853,58	7,72	-	
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	99.141.000,00	133.111.601,93	45.188.514,74	33,95	29.588.180,48	22,23	28.801.020,47	21,64	-	
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	364.706.000,00	368.238.530,30	240.764.304,99	65,38	101.787.737,82	27,64	93.566.632,83	25,41	0,00	
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	1.562.090.000,00	1.896.095.717,35	1.197.038.507,73	63,13	649.320.298,39	34,25	621.811.327,45	32,79	0,00	

FONTE: SIAFIM Recife - Sistema Integrado de Administração Financeira da Prefeitura de Recife. Emissão: 26/05/2024, às 08:47:23.

Notas:

¹Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

²Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).



SECRETARIA DE SAÚDE DO RECIFE