

I RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL DE 2025

RECIFE, 2025



**RECIFE
CUIDA**



Secretaria de
Saúde



2025 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 Executiva de Coordenação Geral – SECOGE.

Av. Cais do Apolo, 925 - 13º andar.

CEP: 50030-903

Fone: (081) 3355-9315

Texto: Equipe Técnica da SECOGE

Equipe de elaboração:

Secretaria Executiva de Coordenação Geral: **Mariana Suassuna**

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-Prefeito do Recife

Victor Marques Alves

SECRETARIA DE SAÚDE

Secretária de Saúde

Luciana Caroline Albuquerque D'Angelo

Secretária Executiva de Coordenação Geral

Mariana de Góes Ferreira Suassuna

Secretaria Executiva de Gestão de Projetos Estratégicos

Igor Gabriel de Moraes Santos

Secretária Executiva de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde

Andreza Barkokebas Santos de Faria

Secretária Executiva de Regulação, Média e Alta Complexidade

Anna Renata Pinto de Lemos Cordeiro

Secretária Executiva de Atenção Básica

Juliana Martins Barbosa Silva Costa

Secretário Executivo de Administração e Finanças

Flávio Duncan Meira Junior

Secretária Executiva de Vigilância em Saúde

Marcella de Brito Abath

Secretário Executivo de Infraestrutura e Articulação

José Henrique Cunha de Araújo

Secretária Executiva de Articulação e Acompanhamento

Luciana Lima Pinheiro Caúla

Gerente Geral de Planejamento e Orçamento

Tatiana Araújo Diniz

Gerente Geral de Monitoramento e Avaliação

Ana Inês de Jesus Vieira

Gerente Geral Distrital

Luana Santos Ferreira

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

Gabriela Andrade Lima Cavalcanti

**COMPOSIÇÃO DO CONSELHO
MUNICIPAL DE SAÚDE
Colegiado Biênio 2025-2027**

USUÁRIO (50%)

Titular: Ridivânio Procópio da Silva - Associação Indígena em Contexto Urbano Karaxuwanassu - ASSICUKA – RPA 1

Suplente: Vacância

Titular: Sara da Silva Nascimento - Juntas Somos Mais Fortes - Famílias de Crianças Autistas - RPA 2

Suplente: Ana Beatriz Melo de Oliveira - Somos Todos Iguais - RPA 2

Titular: Ivan Tavares da Silva - Clube de Mães dos Moradores do Alto do Refúgio - RPA 3

Suplente: Vacância

Titular: Maria Aparecida Araújo Brito de Andrade - Casa Vovó Bibia de Apoio à Família - RPA 4

Suplente: Vacância

Titular: Erica Carvalho de Oliveira Alves - Conselho de Moradores do Jiquiá - RPA 5

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

Titular: Vagner Lucas Godoy - Conselho Comunitário de Moradores de Vila das Crianças - RPA 6

Suplente: Wisllayne Windhelin da Silva - Afoxé Omó Oba Dê - RPA 6

Titular: Inez Maria da Silva - Centro de Ensino Popular e Assistencial Social do Recife Santa Paula Frassinetti - CEPAS

Suplente: Ubirajara Alves de Lima - Instituto Brasileiro Pró-Cidadania

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

Suplente: Allana Tércia Gomes Araújo - Associação de Defesa dos Usuários de Seguros, Planos e Sistema de Saúde - ADUSEPS

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

Suplente: Lucas Estevão da Silva - Associação Pernambucana de Cegos - APEC

Titular: Euclides Monteiro Neto - AQUATRO - Agência de Desenvolvimento Social

Suplente: Maurineia Roseno de Vasconcelos - Movimento de Reintegração das Pessoas Atingidas pela Hanseníase – Núcleo Recife (Morhan-Recife)

Titular: Luciano Lourenço de Lima - União Geral dos Trabalhadores de Pernambuco - UGT

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

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

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

TRABALHADOR (25%)

Titular: Sulamita Emy Tavares de Oliveira Mendonça Soares - Associação dos Profissionais de Educação Física no Estado de Pernambuco - APEF

Suplente: Felipe Araújo de Lira - Conselho Regional de Educação Física - CREF 12ª Região

Titular: Sémares Genuino Vieira - Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional - CREFITO 1ª Região

Suplente: Gutemberg Felix Ferreira - Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado de Pernambuco (CRMV-PE)

Titular: Raimunda Alves do Nascimento Nunes - Conselho Regional de Nutrição - 6ª Região

Suplente: Nilcema Figueiredo - Conselho Regional de Odontologia de Pernambuco - CRO/PE

Titular: Fernando Severino da Silva - Conselho Regional de Serviço Social 4ª Região - CRESS

Suplente: Cleidenilson José de Vasconcelos Meira - Sindicato dos Condutores de Ambulância do Estado de Pernambuco - SINDCONAM-PE

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

Suplente: Emmanoel Matheus de Oliveira Matos - Sindicato dos Odontologistas no Estado de Pernambuco - SOEPE

Titular: Rai Guedes Gomes da Silva - Sindicato Profissional dos Auxiliares e Técnicos de Enfermagem de Pernambuco – SATEN/PE

Suplente: Ana Paula Ochoa Santos – Conselho Regional de Enfermagem de Pernambuco - Coren

GESTOR/PRESTADOR (25%)

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

Suplente: Mariana de Góes Ferreira Suassuna - 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: A indicar - Secretaria Municipal de Educação

Titular: Simone Maria de Araújo - Irmandade da Santa Casa de Misericórdia

Suplente: Vacância

Titular: Katillin Cristina Pinheiro do Prado Souza - Faculdade Pernambucana de Saúde - FPS

Suplente: Vacância

Titular: Rejane Maria Marinho da Cruz - Laboratório de Análises Clínicas Louis Pasteur

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

LISTA DE SIGLAS

AB - Atenção Básica	EPS - Educação Permanente em Saúde
ACS - Agente Comunitário de Saúde	eSB - Equipes de Saúde Bucal
AIDS - Síndrome da Imunodeficiência Humana Adquirida	eSF - Equipes de Saúde da Família
AIH - Autorização de Internação Hospitalar	ESPPE - Escola de Saúde Pública de Pernambuco
ANVISA – Agência Nacional de vigilância Sanitária	GERES - Gerência Regional de Saúde
APP - Aplicativo para celular	GEVACZ - Gerência de Vigilância Ambiental e Controle de Zoonoses
ASACE - Agente de Saúde Ambiental e Controle de Endemias	GEVEPI - Gerência de Vigilância Epidemiológica
ASB - Auxiliar de Saúde Bucal	GGRS - Gerência Geral de Regulação de Saúde
CAA – Coordenação de Auditoria Assistencial	GT – Grupo Técnico
CAPS - Centro de Atenção Psicossocial	HECPI - Hospital Eduardo Campos da Pessoa Idosa
CAPS ad - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas	HIV - Vírus da Imunodeficiência Humana
CAPS tm - Centro de Atenção Psicossocial Transtornos Mentais	HMR - Hospital da Mulher do Recife
CDS - Conselho Distrital de Saúde	IBGE - Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística
Centro POP - Centro de Referência Especializado para Pessoas em Situação de Rua	ICMS - Imposto sobre Circulação de Mercadorias e Serviços
CEO - Centros de Especialidades Odontológicas	IDESC - Instituto de Desenvolvimento Social e Cultural
CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador	IDHM – Índice de Desenvolvimento Humano Municipal
CES - Conselho Estadual de Saúde	IFC - Incentivo Financeiro de Campo
CF - Constituição Federal	ILPI - Instituição de Longa Permanência para Idosos
CID-10 - Classificação Internacional de Doenças	IMIP - Instituto de Medicina Integral Professor Fernando Figueira
CMS - Conselho Municipal de Saúde	IPVA - Imposto sobre a Propriedade de Veículos Automotores
CnaRua - Consultório na Rua	IPTU - Imposto Predial e Territorial Urbano
CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde	IST – Infecção Sexualmente Transmissível
COAPES - Contrato Organizativo de Ação Pública e Educação na Saúde	LC - Lei Complementar
COVID-19 - Coronavírus Disease 2019	LER/DORT - Lesão por esforço repetitivo
CPN – Centro de Parto Normal	LGBT - Lésbicas, Gays, Bissexuais e Transgênero
CREFITO – Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional	LGBTQIA+ - Lésbicas, Gays, Bissexuais, Transexuais, Queer, Intersexual, Assexual, e mais
CS – Centro de Saúde	LMSP - Laboratório Municipal de Saúde Pública
CVA - Centro de Vigilância Ambiental	LRF - Lei de Responsabilidade Fiscal
DO – Diário oficial	MAC - Média e Alta Complexidade
DS - Distrito Sanitário	MMH - Material Médico-Hospitalar
EACS - Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde	MS - Ministério da Saúde
EMCR - Espaço Mãe Coruja do Recife	NASF – Núcleo Ampliado de Saúde da Família
EMPREL – Empresa Municipal de Informática	NEPS - Núcleo de Educação Permanente em Saúde
eMULTI – Equipe Multiprofissional a Atenção Básica a saúde	OCI - Oferta de Cuidados Integrados
EPI - Equipamento de Proteção Individual	OMS - Organização Mundial da Saúde
	PAC - Programa Academia da Cidade
	PAEP – Plano Anual de Educação Permanente
	PAR – Plano de Ação Regional
	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
PMAE - Programa Mais Acesso a Especialistas
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
SEGEPE – 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
SISPNCDD - 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 Integrals 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, 2025. Pág.: 13.
Quadro 02	Informações da Secretaria de Saúde. Recife, 2025. Pág.: 14.
Quadro 03	Informações da Gestão. Recife, 2025. Pág.: 14.
Quadro 04	Informações do Fundo Municipal de Saúde. Recife, 2025. Pág.: 15.
Quadro 05	Informações do Plano Municipal de Saúde. Recife, 2025. Pág.: 15.
Quadro 06	Informações territoriais dos municípios da I Região de Saúde. Recife, 2025. Pág.: 16.
Quadro 07	Informações do Conselho Municipal de Saúde. Recife, 2025. Pág.: 18.
Quadro 08	Distribuição dos bairros por distrito sanitário. Recife, 2025. Pág.: 20.
Quadro 09	População estimada por sexo e faixa etária. Recife, 2025. Pág.: 21.
Quadro 10	Número de nascidos vivos por residência da mãe. Recife, 2018-Fev.2025. Pág.: 22.
Quadro 11	Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10. Recife, 2018-Fev.2025. Pág.: 22.
Quadro 12	Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10. Recife, 2018-Fev. 2025. Pág.: 23.
Quadro 13	Rede de serviços de Saúde próprios por Distritos Sanitários. Recife, 2025. Pág.: 25.
Quadro 14	Estabelecimentos CNES. Recife, 2025. Pág.: 26.
Quadro 15	Produção de Atenção Básica por grupo de procedimentos. Recife, 1º Quadrimestre de 2023, 2024 e 2025. Pág.: 31.
Quadro 16	Número de procedimentos da Atenção Básica registrados no e-SUS. Recife, 1º Quadrimestre de 2023, 2024 e 2025. Pág.: 31.
Quadro 17	Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos (Ambulatoriais). Recife, 1º Quadrimestre de 2023, 2024 e 2025. Pág.: 33.
Quadro 18	Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos (Hospitalares). Recife, 1º Quadrimestre de 2023, 2024 e 2025. Pág.: 34.
Quadro 19	Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização (Ambulatoriais). Recife, 1º Quadrimestre de 2023, 2024 e 2025. Pág.: 34.
Quadro 20	Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização (Hospitalares). Recife, 1º Quadrimestre de 2023, 2024 e 2025. Pág.: 35.
Quadro 21	Produção de Atenção Especializada por grupo de procedimentos (Ambulatoriais). Recife, 1º Quadrimestre de 2023, 2024 e 2025. Pág.: 36.
Quadro 22	Produção de Atenção Especializada por grupo de procedimentos (Hospitalares). Recife, 1º Quadrimestre de 2023, 2024 e 2025. Pág.: 37.

(continua)

LISTA DE QUADROS

- Quadro 23** Produção de Vigilância em Saúde por grupo de procedimentos. Recife, 1º Quadrimestre de 2023, 2024 e 2025. Pág.: 37.
- Quadro 24** Número de atendimentos realizados por categoria. Recife, 1º Quadrimestre de 2023, 2024, e 2025. Pág.: 38.
- Quadro 25** Número de agravos por mês de notificação segundo agravos Saúde Trabalhador. Recife, 1º Quadrimestre de 2023, 2024 e 2025. Pág.: 39.
- Quadro 26** Ações de combate ao *Aedes aegypti*: número de imóveis visitados. Recife, Recife, 1º Quadrimestre de 2023, 2024 e 2025. Pág.: 40.
- Quadro 27** Ações de combate ao *Aedes aegypti*: informações dos plantões de finais de semana nos Distritos e PE's. Recife, 1º Quadrimestre de 2023, 2024 e 2025. Pág.: 41.
- Quadro 28** Mapeamento Rápido dos índices de Infestação por *Aedes aegypti* – LIRAA. Recife, 2019–2025. Pág.: 41.
- Quadro 29** Execução Orçamentária por fonte de recursos. Recife, 1º Quadrimestre de 2025. Pág.: 45.
- Quadro 30** Execução Orçamentária por grupo de despesas. Recife, 1º Quadrimestre de 2025. Pág.: 45.
- Quadro 31** Total de Receitas Resultantes de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais. Recife, 1º Quadrimestre de 2025. Pág.: 47.
- Quadro 32** Análise da execução orçamentária do Piso da Enfermagem. Recife, 1º Quadrimestre de 2025. Pág.:48
- Quadro 33** Auditorias realizadas de acordo com a área. Recife, 1º Quadrimestre de 2025. Pág.: 49.
- Quadro 34** Ações de formação profissional. Recife, 1º Quadrimestre de 2025. Pág.: 50.

LISTA DE FIGURAS, GRÁFICOS E TABELAS

- Figura 01** Visão espacial do município, por distrito sanitário e por GERES, Recife, 1º Quadrimestre de 2025. Pág.: 19.
- Gráfico 01** Levantamento Rápido de Índices para o *Aedes Aegypti* (LIRAa), Recife 2015 a 2025. 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	24
05 - Dados da Produção dos Serviços do SUS	30
06 - Programação Anual de Saúde (2025)	43
07 - Indicadores.....	43
08 - Execução Orçamentária	45
09 - Auditorias	49
10 - Principais Ações Realizadas	51
11 - Análises e Considerações Gerais	68
12 - Apêndice I - Serviços da Rede Própria de Saúde.....	70
13 - Apêndice II - Monitoramento da Programação Anual de Saúde 2025.....	75
14 - Anexo I – Relatório Resumido da Execução Orçamentária	185

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 2025** como mecanismo de prestação de contas das ações e serviços desenvolvidos **no primeiro quadrimestre (janeiro a abril)**.

Este relatório apresenta ainda uma avaliação dos resultados das ações previstas na Programação Anual de Saúde (PAS) 2025, 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.

Vale ressaltar que, devido às características dos sistemas oficiais de informação, alguns dados apresentados são parciais, ou seja, não correspondem integralmente ao período previsto para este relatório.

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, 2025.

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 por 9 (nove) Secretarias Executivas (de Coordenação Geral – SECOGE; de Regulação, Média e Alta Complexidade – SERMAC; de Atenção Básica – SEAB; de Vigilância em Saúde – SEVS; de Infraestrutura – 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, 2025.

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 2025 como o chefe do Executivo municipal. A cerimônia na Câmara dos Vereadores também marcou a posse do vice-prefeito Victor Marques e dos demais membros do Legislativo.

No dia 2 de janeiro de 2025, o prefeito empossou novo secretariado, ficando à frente da Secretaria de Saúde, a sanitarista Luciana Albuquerque.

Quadro 3. Informações da Gestão. Recife, 2025.

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, 2025.

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, 2025.

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, 2025.

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, 2025.

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.

Foi realizada a eleição do novo colegiado do Conselho Municipal de Saúde do Recife (CMS-Recife). A cerimônia de posse dos conselheiros e conselheiras municipais de saúde, eleitos para o biênio 2025-2027, ocorreu no dia 22 de maio de 2025. Após a posse do colegiado, foi realizado o processo eleitoral para a nova coordenação do CMS-Recife, ficando a coordenação sob responsabilidade de Dayse Lopes, segmento trabalhador.

Quadro 7. Informações do Conselho Municipal de Saúde. Recife, 2025.

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	Dayse Lopes	
Segmento do Coordenador	Trabalhador	
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 2024, foi realizada em 25 de março de 2025, para a Comissão de Saúde da Câmara Municipal do Recife, presidida pelo Vereador Tadeu Calheiros.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

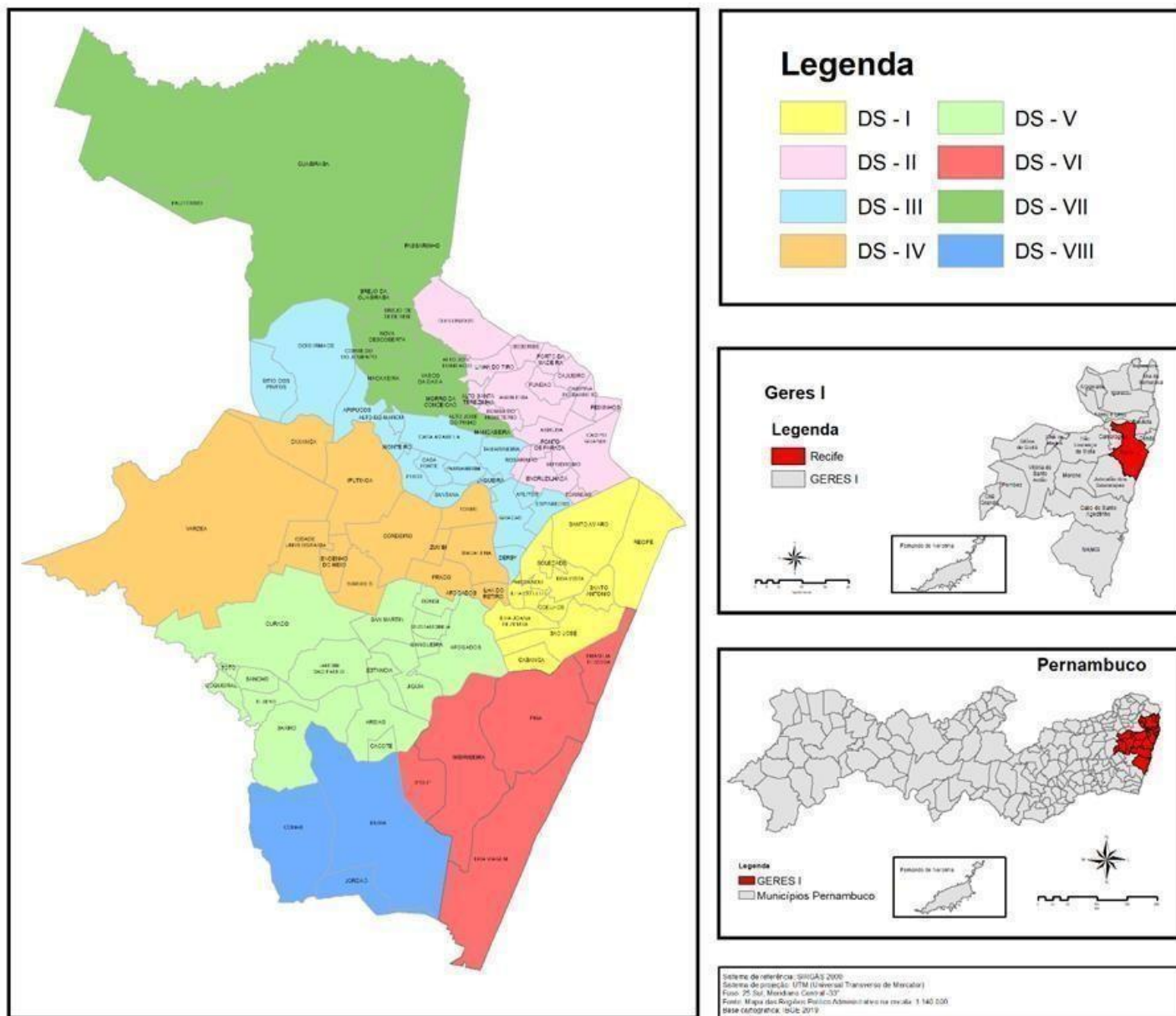
3.1 Caracterização do Município

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, 2025.



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 descrito no quadro 8.

Quadro 8. Distribuição dos bairros por distrito sanitário, Recife 2025.

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 continua com a missão de enfrentar os diversos desafios que assolam não apenas a cidade, como todo o estado. 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.

Com relação às causas de óbito, destacam-se doenças do aparelho circulatório, seguida pelas neoplasias, causas externas de morbidade e mortalidade e doenças do aparelho respiratório.

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, 2025.

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 2024, que nos anos de 2020 a 2023 apresentam uma redução no total de nascimentos, quando comparado aos anos anteriores, consequência da pandemia da Covid-19. No último ano foram registrados 16.100 nascidos vivos, o menor número da série apresentada.

Em 2025, foram registrados de janeiro a fevereiro, 2.067 nascidos vivos (Quadro 10).

Quadro 10. Número de nascidos vivos por residência da mãe. Recife, 2018 – Fev/2025.

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (jan-fev)
Recife	22.216	21.146	19.549	18.148	17.294	17.051	16.100	2.607

Fonte: SINASC/SIS/GEVEPI/SEVS/SESAU Recife
Dados sujeitos a revisão, captados em 28/04/2025

3.4 Principais causas de internações

Os dados referentes à morbidade hospitalar, para o período de janeiro e fevereiro de 2025, evidenciam como primeira causa Gravidez, parto e puerpério (2.212), seguida pelas Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas (2.149) e Doenças do aparelho circulatório (1.951), conforme (Quadro 11).

Quadro 11. Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10. Recife, 2018 - Fev/2025.

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (jan-fev)
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8.491	9.250	13.624	19.883	10.584	8.595	8.888	1.341
II. Neoplasias (tumores)	9.714	10.365	9.750	10.647	11.885	12.963	13.475	1.751
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e transtornos imunitários	909	927	857	1.062	1.121	1.208	1.339	238
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1.680	1.821	1.373	1.785	1.770	1.569	1.760	310
V. Transtornos mentais e comportamentais	1.732	1.673	1.384	1.320	1.312	1.548	1.769	364
VI. Doenças do sistema nervoso	2.460	2.504	2.020	2.514	3.232	3.199	3.033	480
VII. Doenças do olho e anexos	596	700	604	1.013	1.197	1.046	934	217
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	193	198	135	151	214	210	287	52
IX. Doenças do aparelho circulatório	11.188	11.404	8.958	10.158	12.421	11.488	11.293	1.951
X. Doenças do aparelho respiratório	7.949	8.801	4.940	5.459	10.068	9.843	10.604	1.114
XI. Doenças do aparelho digestivo	9.568	9.445	6.274	7.116	8.574	9.413	10.773	1.701

(continua)

Quadro 11. Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10. Recife, 2018-Fev/2025.

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (jan-fev)
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4.639	4.831	3.137	3.832	5.172	6.895	7.722	1.203
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	1.660	1.727	1.326	1.869	2.286	2.104	2.570	426
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	6.844	6.844	4.881	5.685	6.843	7.159	7.907	1.319
XV. Gravidez, parto e puerpério	18.003	18.064	14.616	13.041	13.518	12.879	15.032	2.212
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	3.551	3.002	3.220	3.494	3.898	3.978	4.346	725
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	1.149	1.110	648	764	937	1.008	971	160
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório	2.162	1.873	1.437	1.912	2.218	2.289	2.925	544
XIX. Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas	9.125	9.400	8.506	9.660	10.268	10.932	12.692	2.149
XXI. Contatos com serviços de saúde	2.702	3.217	1.662	1.762	2.829	3.352	4.222	872
Total	104.315	107.156	89.352	103.127	110.347	111.678	122.542	19.129

Fonte: SIH/Datasus/MS
Dados tabulados em 30/04/2025

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 fevereiro de 2025, as principais causas de óbitos estão relacionadas às doenças do aparelho circulatório (23,9%), seguida pelas neoplasias (19,9%), causas externas de morbidade e mortalidade (12,8%) e pelas doenças do aparelho respiratório (10,6%) (Quadro 12).

Quadro 12. Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10. Recife 2018-Fev/2025.

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (jan-fev)
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	588	590	3.452	3.856	1.150	783	708	141
II. Neoplasias (tumores)	2.119	2.174	2.101	2.323	2.226	2.448	2.440	433
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e transtornos imunitários	44	42	46	43	57	61	59	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	699	701	1.025	1.250	926	724	738	111
V. Transtornos mentais e comportamentais	91	96	231	305	221	97	96	14

(continua)

Quadro 12. Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10. Recife, 2018-Fev/2025.

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (jan-fev)
VI. Doenças do sistema nervoso	425	407	509	654	612	600	557	78
VII. Doenças do olho e anexos	0	0	0	0	0	0	2	0
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	3	2	1	3	1	3	6	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	3.047	3.291	2.902	3.158	2.954	3.602	3.622	519
X. Doenças do aparelho respiratório	1.373	1.430	1.600	1.622	1.663	1.508	1.800	231
XI. Doenças do aparelho digestivo	664	687	669	693	721	855	924	139
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	43	74	83	137	160	176	200	33
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	50	60	46	65	75	81	71	13
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	457	459	485	575	624	656	745	119
XV. Gravidez parto e puerpério	17	11	29	21	10	23	14	2
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	300	272	274	229	208	186	175	35
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	102	119	95	98	85	102	104	14
XVIII. Sintomas e sinais e achados anormais exames clínicos e de laboratório	59	63	322	475	429	119	129	9
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1.411	1.284	1.524	1.571	1.615	1.658	1.711	278
Total	11.492	11.762	15.394	17.078	13.737	13.682	14.101	2.175

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 28/04/2025.

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, 2025.

REDE DE SAÚDE	DISTRITO								TOTAL
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	
Unidades da Saúde da Família - USF	10	21	7	21	19	14	21	25	138
Unidades em horário estendido	5	8	2	5	11	7	8	13	59
Equipes de Saúde da Família - eSF	21	63	14	54	57	39	58	64	370
Equipes de Saúde Bucal - eSB	18	54	16	44	40	34	47	55	308
Equipe de Agentes Comunitários de Saúde – eACS	-	3	4	6	6	1	8	3	31
Equipe Multiprofissional - eMulti	2	3	1	3	3	2	3	3	20
Unidades Básicas Tradicionais - UBT	1	1	2	3	5	3	2	2	19
Polos da Academia da Cidade - PAC	4	7	5	8	7	5	3	4	43
Unidades com Espaços Mãe Coruja - EMCR	2	3	1	3	3	3	5	4	24
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	1	-	-	5
Farmácia da Família	-	4	2	3	2	1	-	1	13
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	1	-	-	5
Unidades de Acolhimentos – UA	-	1	-	1	-	1	-	-	3
Residências Terapêuticas - RT	4	6	10	7	7	16	-	-	50
Equipes Consultórios de Rua (CAPS AD)	1	1	1	1	1	1	-	-	6
Serviço de Integrado de Saúde Mental (SIM)	1	-	-	-	-	-	-	-	1
Centro de Convivência (RAPS)	-	-	-	1	-	-	-	-	1

(Continua)

Quadro 13. Rede de serviços de saúde próprios por Distritos Sanitários. Recife, 2025.

REDE DE SAÚDE	DISTRITO								TOTAL
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	
CEO - Centro de Especialidades Odontológicas	1	2	1	2	1	2	1	-	10
SOU - Serviço Odontológico de Urgência – 24h	-	1	-	-	1	-	-	1	3
Ambulatórios Especializados (Policlinicas e Centros Especializados)	4	2	4	1	2	1	1	-	15
SPA - Serviço de Pronto Atendimento	-	1	2	-	2	-	-	1	6
Maternidades	-	-	1	-	2	-	-	1	4
Hospitais Próprios	-	-	1	-	3	-	-	-	4
NDI / Centro TEA - Núcleo Desenvolvimento Integral e CER - Centro Especializado em Reabilitação	1	1	-	1	1	-	-	1	5
Outros Serviços Especializados	3	-	1	4	2	-	-	-	10
UPAE - Unidade Pública de Atendimento Especializado	-	1	-	-	1	-	-	1	3
Laboratório Municipal	1	-	-	-	-	-	-	-	1
Central de Regulação	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 - Motolancia	-	-	-	-	-	-	-	-	10
SAMU - VIR (veículo de intervenção rápida)	-	-	-	-	-	-	-	-	3
SAMU – Helicóptero (aeromédico)	-	-	-	-	-	-	-	-	1

Fonte: SESAU - Recife

Atualizado em 21/05/2025

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 abril de 2025, havia 2.653 estabelecimentos ativos, dos quais 348 são prestadores de serviços ao SUS. Dentre esses, 296 estão sob administração e gestão municipal, dos quais 235 estabelecimentos ofertam ações assistenciais à população.

Quadro 14. Estabelecimentos CNES. Recife, 2025.

ESTABELECIMENTOS CNES	TOTAL
Estabelecimentos Ativos no CNES	2.653
Com Atendimento ao SUS	445
Com Atendimento ao SUS sob Administração Pública	348
Com Atendimento ao SUS sob Administração Pública/ Gestão Municipal	302
Com Atendimento ao SUS sob Administração Pública/ Gestão Municipal/ Administração Municipal	296
Com Atendimento ao SUS sob Administração Pública/ Gestão Municipal/ Administração Municipal/ Ações Assistenciais	235

Fonte: SCNES/2025

4.1.1 Atenção Básica

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 Básica. 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 Básica 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 SESAU, de forma a garantir um acesso ao cuidado integral de maneira equânime e eficaz para a população local.

A Atenção Básica (AB) 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 AB 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 AB é composta por 138 USF, contando com 370 Equipes de Saúde da Família, juntamente com 308 Equipe de Saúde Bucal (eSB) e 31 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 24 Espaços Mãe Coruja Recife.

Ademais, a rede dispõe ainda de 20 equipes multiprofissional (eMulti), 43 Polos da Academia da Cidade, 05 Equipes de Consultório na Rua (ECnaR), 02 Unidade de Cuidados Integrals (UCIS) e inúmeros serviços de saúde mental, sendo 05 Centros de Atenção Psicossocial – Álcool e outras Drogas – CAPSad, 08 Centros de Atenção Psicossocial – Transtornos Mentais – CAPStm, 05 Centros de Atenção Psicossocial – Transtornos Mentais Infantojuvenil, 03 Unidades de Acolhimentos – UA, 50 Residências Terapêuticas, 06 Equipes de Consultório de Rua, 01 Serviço Integrado de Saúde Mental (SIM) e 01 Centro de Convivência (RAPS).

Por fim, possui também 19 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 AB 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 - APS do Futuro. 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 (eSF) no período de 07:00 às 19:00 horas, 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.

Por se tratar de projeto amplo e inovador, foram instituídos colegiados semanais, com participação de gestores de nível central e distrital, viabilizando as articulações intra e intersetoriais para alinhamento do Plano de Expansão da Atenção Básica. 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 reestruturação da agenda de trabalho, pensada de maneira a garantir o fortalecimento 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 das(os) usuárias(os).

Diante desse contexto, surgiram as USF+ e a necessidade de organizar a proposta do acolhimento unificado como estratégia inicial de ampliar acesso, garantindo escuta qualificada e resolutividade para essa população.

O planejamento da execução da expansão dividiu-se em 4 etapas, tendo a 1ª etapa ocorrido no mês de novembro/2023, a 2ª em fevereiro/2024 e a 3ª etapa iniciada em julho/2024.

Vale salientar que a 3ª etapa continua em andamento e que até abril/2025, a execução do plano de expansão totaliza a implantação de 87 novas eSF e 115 novas eSB em 59 USF+, equivalente à cobertura de 80% da eSF e 66% da eSB, de acordo com o censo IBGE 2022.

4.1.2. Atenção Especializada

A atenção especializada é composta por serviços de atenção secundária e terciária, incluindo unidades ambulatoriais e hospitalares. Nessas estruturas inclui-se a realização de atendimentos direcionados a áreas como pediatria, ortopedia, cardiologia, neurologia, psiquiatria, ginecologia, oftalmologia entre outras especialidades, que ocorre por meio da oferta de consultas, exames e terapias especializadas.

Atualmente, a Rede de Saúde especializada do Recife dispõe de: 15 Ambulatórios Especializados (Policlinicas e Centros Especializados), 10 Centros de Especialidades Odontológicas (CEO), 04 Hospitais, 04 Maternidades, 06 Serviços de Pronto Atendimento, 01 Central de Regulação, além de SAMU com 10 motolâncias e 26 ambulâncias (04 Unidades de Suporte Avançado - USA, e 22 Unidades de Suporte Básico - USB).

Além disso, com o intuito de ampliar a capacidade de atendimento, o município dispõe de serviços contratualizados que configuram a rede complementar de atenção (serviços filantrópicos e privados), sendo formada por hospitais filantrópicos, laboratórios de patologia clínica, serviços de imagem (raios-X, ultrassonografia etc.), serviços de oftalmologia e serviços de reabilitação.

Soma-se ainda ao escopo dos serviços MAC o Laboratório Municipal de Saúde Pública do Recife (LMSP-Recife), que é uma unidade estratégica para a RAS do Recife, responsável por ofertar coleta de amostras de patologia clínica, além de processar análises laboratoriais em duas modalidades: análises bromatológicas e análises de patologia clínica, incluindo exames citopatológicos de colo de útero e biópsias em geral. A demanda advém da atenção primária, média e alta complexidade, além de suporte aos laboratórios descentralizados de funcionamento 24 horas.

No âmbito da reabilitação intelectual, estão implantados 04 Núcleos de Desenvolvimento Integral (NDI) / Centros TEA com a oferta de Avaliação Global e terapias, sendo 03 localizados em UPAEs, 01 inaugurado por meio da requalificação e ampliação do Centro Especializado em Reabilitação, CER tipo II, na Policlínica Lessa de Andrade.

Oportuno destacar que em consonância com os preceitos da Política Nacional de Atenção Especializada, o município do Recife fez adesão ao Programa Mais Acesso a Especialistas e desde agosto de 2024 vem se estruturando para assistência de usuários na modalidade de Oferta de Cuidado Integrado (OCI). A perspectiva promove a qualificação do acesso dos usuários aos serviços de saúde, além da celeridade ao diagnóstico. A estratégia piloto iniciada no município contou com a

execução da Oferta de Cuidados Integrados (OCIs), a partir de combos de consultas e exames em 05 Linhas de Cuidado (Cardiologia, Oftalmologia, Otorrinolaringologia, Traumato-Ortopedia e Câncer de Colo do Útero). Com o sucesso do piloto, atualmente encontra-se em expansão a oferta de vagas nesta categoria de atendimento.

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 40 serviços, sendo 04 Hospitais (IMIP Hospitalar, Hospital Evangélico de Pernambuco, Hospital Santo Amaro, Hospital Maria Lucinda) e 36 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 da Atenção Básica

A Atenção Básica 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 das Unidades Básicas Tradicionais da Atenção Básica, na rede do município, no período de janeiro a abril de 2025, registradas no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), foram realizados um total de 374.833 procedimentos. O grupo de procedimentos clínicos somou 249.222 (66,5%) procedimentos, seguido dos procedimentos com finalidade diagnóstica com 85.474 (22,8%), das ações de promoção e prevenção em saúde com 39.140 (10,4%) e por último o grupo de procedimentos cirúrgicos com 997 (0,3%) registros.

**Quadro 15. Produção da Atenção Básica por grupo de procedimentos (SIA).
Recife, 1º Quadrimestre de 2023, 2024 e 2025.**

Grupo de Procedimentos	Sistema de Informações Ambulatoriais		
	2023 (jan-abr)	2024 (jan-abr)	2025 (jan-abr)
	Qtd. Aprovada	Qtd. Aprovada	Qtd. Aprovada
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	105.540	84.170	39.140
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	71.300	54.977	85.474
03 Procedimentos clínicos	196.085	145.192	249.222
04 procedimentos cirúrgicos	1.380	658	997
TOTAL	374.305	284.997	374.833

Fonte: SIA/SUS

*Data da consulta: 09/06/2025

Comparando o total de janeiro a abril de 2025, com o total do mesmo período dos anos anteriores, 2024 e 2023, observa-se um acréscimo na quantidade de registros de procedimentos de 528 em relação a 2023 e de 89.836 procedimentos em relação ao ano de 2024.

**Quadro 16. Número de procedimentos da Atenção Básica registrados no e-SUS.
Recife, 1º Quadrimestre de 2023, 2024 e 2025.**

Procedimentos	2023 (jan-abr)	2024 (jan-abr)	2025 (jan-abr)
Atendimento Individual	318.734	472.074	622.414
Atendimento Odontológico Individual	46.627	64.290	126.778
Atendimento domiciliar	13.721	18.091	16.464
Procedimento Individual	380.767	590.001	770.333
Vacina	124.299	140.243	154.495
Visita Domiciliar e Territorial	678.565	879.686	1.577.848
Atividade Coletiva	18.803	19.780	23.587
Avaliação de elegibilidade e admissão	207	232	175
Marcadores de consumo alimentar	1.238	10.709	11.097
TOTAL	1.582.961	2.195.106	3.303.191

Fonte: e-SUS/SISAB

*Data da consulta: 13/05/2025

Ainda, é possível destacar que no período acima mencionado, 47,8% do total da produção do e-SUS se referem à visita domiciliar e territorial, 23,3% aos procedimentos individuais e 18,8% se referem aos atendimentos individuais. Essa análise reflete um aumento de 1.108.085 procedimentos na produção da AB no e-SUS, quando comparado ao mesmo período de 2024.

Os principais procedimentos registrados nas Unidades de Saúde da Família pelo e-SUS, foram: consulta médica em atenção primária (376.249), seguido da aferição de pressão arterial (175.734) e consultas de profissionais de nível superior na atenção primária (exceto médico) com

159.856 procedimentos. Foram registrados também 80.582 avaliações antropométricas e 56.506 coletas de material para exame laboratorial. Em análise com o 1º quadrimestre do ano de 2024, identificou-se um aumento no número dos procedimentos registrados na saúde da família no mesmo período.

No que se refere ao atendimento odontológico também registrado no e-SUS, os principais procedimentos realizados foram: orientação de higiene bucal com 70.842 orientações realizadas e registradas, seguido de consulta de profissionais de nível superior na Atenção Básica (exceto médico) com 52.281 registros e primeira consulta odontológica programática (38.906). Ainda, foram registrados, 15.333 orientações individuais em saúde e 14.170 aplicações tópicas de flúor.

5.2 Produção de Urgência e Emergência (ambulatorial 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 2025, foram realizados 476.958 procedimentos ambulatoriais. A maior produção registrada no período em análise foi a do grupo de procedimentos clínicos com 378.438 (79,3%) atendimentos, seguido do grupo de procedimentos com finalidade diagnóstica com 97.681 (20,5%) e de transplantes de órgãos, tecidos e células com 470 registros (0,10%). Do total de todos os procedimentos realizados na urgência ambulatorial, o de maior registro foi a administração de medicamentos na atenção especializada (109.952) seguido da aferição de pressão arterial (59.289), do atendimento de urgência em atenção especializada (54.981) e do acolhimento com classificação de risco (54.057).

Comparando o desempenho entre os períodos avaliados, observa-se aumento na quantidade de procedimentos registrados em 2025 em relação ao mesmo período de 2023 e em relação ao ano anterior. O aumento destes procedimentos, deve-se a ampliação da oferta e ao aperfeiçoamento no processo de registro dos dados, tendo em vista que foi finalizada a implantação do PEC (prontuário eletrônico) nas unidades municipais que possuem SPA – Serviço de Pronto Atendimento, o que proporcionou a qualificação das informações e consequentemente maior registro de produção.

**Quadro 17. Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos (Ambulatoriais).
Recife, 1º Quadrimestre de 2023, 2024 e 2025.**

Grupo de procedimentos	Sistema de Informações Ambulatoriais 2023 (jan-abr)		Sistema de Informações Ambulatoriais 2024 (jan-abr)		Sistema de Informações Ambulatoriais 2025 (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	-	-	-	-	23	-
02 Procedimentos com Finalidade diagnóstica	10.303	190.596,61	33.376	256.073,56	97.681	491.207,95
03. Procedimentos clínicos	19.088	200.109,48	47.291	389.632,80	378.438	1.489.869,37
04. Procedimentos Cirúrgicos	291	7.797,19	264	5.142,29	159	3.209,96
05. Transplantes de Órgãos, tecidos e células	164	33.494,58	155	27.233,28	470	98.925,30
06. Medicamentos	-	-	-	-	-	-
07. Órteses, próteses e materiais especiais	76	11.248,00	35	5.180,00	187	27.676,00
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-	-	-
TOTAL	29.922	443.245,86	81.121	683.261,93	476.958	2.210.888,58

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

*Data da consulta: 09/06/2025

Em relação ao registro da produção da urgência/emergência da rede hospitalar, composta pelas unidades que ofertam Serviço de Pronto Atendimento/SPA como as Policlínicas, além das Maternidades e Hospitais (da rede própria direta e indireta e unidade conveniada), no período de janeiro a abril de 2025, foram realizados 10.461 procedimentos.

O grupo de procedimentos com maior produção registrada, no período em análise, foi o de procedimentos clínicos com 7.377 (70,5%), seguido pelos cirúrgicos com 3.079 (29,4%) procedimentos (Quadro 18). No período de janeiro a abril de 2025, houve uma diminuição dos procedimentos clínicos e cirúrgicos, considerando o mesmo período do ano passado, visto que em 2024 houve a ampliação de oferta através do mutirão Recife Cuida, onde foram contratualizados prestadores para ampliação de oferta e atendimento à demanda reprimida do município, o que não aconteceu no mesmo período de 2025.

Do total de procedimentos realizados, o de maior registro é o Parto Normal (2.712), seguido do Parto Cesariano (980) e do Tratamento com cirurgias múltiplas (661). Esse maior quantitativo de Partos Normais registrados até abril de 2025 é atribuído ao fato de que o município do Recife vem ampliando e fortalecendo o acesso a cuidados de qualidade que valorizam a escolha pelo parto normal, promovendo segurança e humanização no atendimento em todas as maternidades do município.

**Quadro 18. Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos (Hospitalares).
Recife, 1º Quadrimestre de 2023, 2024 e 2025.**

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Hospitalares 2023 (jan-abr)		Sistema de Informações Hospitalares 2024 (jan-abr)		Sistema de Informações Hospitalares 2025 (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	6.907	5.825.034,35	9.179	7.315.689,00	7.377	5.686.589,62
04. Procedimentos cirúrgicos	1.820	1.220.579,44	3.765	2.946.387,57	3.079	2.325.288,39
05. Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	7	4.445,00	5	3.175,00
TOTAL	8.727	7.045.613,79	12.953	10.267.311,24	10.461	8.015.053,01

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

*Data da consulta: 09/06/2025

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 (18 unidades).

Quanto à produção de janeiro a abril de 2025, demonstra que foram realizados um total de 104.179 procedimentos entre atendimentos ambulatoriais e hospitalares. Destes, 104.051 foram referentes ao atendimento/acompanhamento psicossocial e 128 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 de 2023, 2024 e 2025.**

Forma de Organização	Sistema de Informações Ambulatoriais 2023 (jan-abr)		Sistema de Informações Ambulatoriais 2024 (jan-abr)		Sistema de Informações Ambulatoriais 2025 (jan-abr)	
	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$
Atendimento/Acompanhamento psicossocial	85.523	30.688,15	79.270	14.948,60	104.051	9.617,54
TOTAL	85.523	39.688,15	79.270	14.948,60	104.051	9.617,54

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

*Data da consulta: 09/06/2025

A produção de registros ambulatoriais dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) referente ao período janeiro a abril de 2025, apresenta um aumento de 24.781 procedimentos em relação ao mesmo período em 2024 e também um acréscimo de 18.528 em relação a 2023, fato este associado

aos seguintes fatores:

- 1) Maior investimento na requalificação estrutural dos Centros de Atenção Psicossocial;
- 2) Capacitação e investimento nas atividades matriciais como prerrogativa clínico-administrativa;
- 3) Aumento da frota de veículos disponíveis para atendimento territorial, atenção a crise, ações matriciais e articulação de rede;
- 4) Implementação do Centro de Convivência em Saúde Mental (CeCon) e do Serviço Integrado de Saúde Mental (SIM), ampliando a possibilidade de acompanhamento compartilhado;
- 5) Ações de recomposição de equipes por meio de contratação por prestadora e/ou convocação de profissionais via concurso público.

Para o total de procedimentos hospitalares em 2025, apresentados a partir do lançamento das AIH (Autorização de Internação Hospitalar), observa-se o mesmo padrão em relação ao ano de 2024, enquanto que em comparação ao mesmo período em 2023, houve um aumento de 45 AIH.

Os procedimentos referentes às internações hospitalares apresentadas no quadro 20 se referem às internações acompanhadas junto aos 24 Leitos Integrais em Hospital Geral, de serviços conveniados (Fundação Gestão Hospitalar Martiniano Fernandes e Hospital Evangélico de Pernambuco). Estes leitos são direcionados ao acompanhamento hospitalar de pessoas com Transtornos Mentais, incluindo aquelas com necessidades específicas decorrentes do uso de álcool e outras drogas.

**Quadro 20. Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização (Hospitalares).
Recife, 1º Quadrimestre de 2023, 2024 e 2025.**

Forma de Organização	Sistema de Informações Hospitalares 2023 (jan-abr)		Sistema de Informações Hospitalares 2024 (jan-abr)		Sistema de Informações Hospitalares 2025 (jan-abr)	
	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$
Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	83	-	126	-	128	-
TOTAL	83	-	126	-	128	-

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

*Data da consulta: 09/06/2025

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 2025, apresenta 3.610.265 procedimentos realizados. O grupo de procedimentos de finalidade diagnóstica (2.162.351) representa cerca de 59,9% do total desses procedimentos. Em

seguida, destacam-se os procedimentos clínicos, com 1.398.741 (38,7%) registros. Dentre os procedimentos que apresentaram os maiores registros tem-se: consulta médica na atenção especializada com 190.359 procedimentos seguido da consulta de profissionais de nível superior (exceto médico) com 189.743 procedimentos e Dosagem de hemoglobina glicolisada (135.299). Comparando o desempenho entre os períodos analisados, observa-se um padrão de incremento de 429.586 procedimentos em relação ao mesmo período de 2023 e de 419.182 procedimentos em relação a 2024.

No Quadro 21, observa-se a presença do novo componente “09 Procedimentos para oferta de cuidados integrados” com 337 procedimentos registrados. Este se deve ao Programa Mais Acesso a Especialistas – PMAE, lançado pelo Ministério da Saúde e amplamente aceito e aderido pelo Município do Recife. O quantitativo diminuto apresentado se deve ao fato do Plano de Ação Regional (PAR) ter sido aprovado apenas no último mês do quadrimestre em análise, somente assim a produção oficial pode ser observada no sistema ministerial.

Quadro 21. Produção de Atenção Especializada por grupo de procedimentos (Ambulatoriais). Recife, 1º Quadrimestre de 2023, 2024 e 2025.

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais 2023 (jan-abr)		Sistema de Informações Ambulatoriais 2024 (jan-abr)		Sistema de Informações Ambulatoriais 2025 (jan-abr)	
	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado
01 Ações de Promoção e Prevenção em Saúde	38.739	97.956,36	48.577	124.520,80	30.742	79.615,76
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1.900.077	14.084.908,01	1.839.970	15.019.628,45	2.162.351	15.959.139,60
03 Procedimentos clínicos	1.227.066	10.527.979,58	1.288.022	12.284.255,38	1.398.741	12.176.535,59
04 Procedimentos cirúrgicos	14.663	3.786.829,72	14.351	2.538.980,00	17.624	2.179.822,93
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	164	33.494,58	163	28.567,62	470	98.925,30
06 Medicamentos	-	-	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-	-	-
09 Procedimentos para oferta de cuidados integrados	-	-	-	-	337	49.990,00
TOTAL	3.180.679	28.531.168,25	3.191.083	29.995.952,25	3.610.265	30.544.039,18

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

*Data da consulta: 09/06/2025

Da análise dos procedimentos hospitalares na atenção especializada (Quadro 22), no período de janeiro a abril de 2025, observa-se 15.445 registros de internações, dentre estes, os grupos de procedimentos clínicos e cirúrgicos concentram as maiores produções: 8.107 e 7.333 procedimentos, respectivamente.

Quadro 22. Produção de Atenção Especializada por grupo de procedimentos (Hospitalares). Recife, 1º Quadrimestre de 2023, 2024 e 2025.

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Hospitalares 2023 (jan-abr)		Sistema de Informações Hospitalares 2024 (jan-abr)		Sistema de Informações Hospitalares 2025 (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	7.161	6.448.622,67	9.517	7.604.599,07	8.107	6.728.623,52
04 Procedimentos cirúrgicos	5.094	2.968.284,77	7.883	6.605.343,17	7.333	5.070.411,08
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	7	4.445,00	5	3.175,00
TOTAL	12.256	9.417.077,13	17.419	14.216.812,81	15.445	11.802.209,60

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

*Data da consulta: 09/06/2025

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 na prevenção, promoção, redução, eliminação dos riscos e agravos à saúde da população. A Vigilância em Saúde abrange quatro áreas: 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 2023, 2024 e 2025.

Grupo de Procedimento	Qtd. Aprovada	Qtd. Aprovada	Qtd. Aprovada
	2023 (jan-abr)	2024 (jan-abr)	2025 (jan-abr)
Ações de promoção e prevenção em saúde	16.198	11.531	9.885
Procedimento com finalidade diagnóstica	9.284	8.239	5.262
Procedimentos clínicos	4	6	6
TOTAL	25.486	19.776	15.153

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

Data consulta: 09/06/2025

No período de janeiro a abril de 2025, foram realizados 15.153 procedimentos, sendo o grupo de maior registro o de ações de promoção e prevenção com um total de 9.885 (65,2%) procedimentos, seguido dos procedimentos com finalidade diagnóstica com 5.262 (34,7%) registros

(Quadro 23). Destacaram-se as inspeções dos estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária (4.470), em especial, as inspeções sanitárias de serviços de alimentação (1.614). Houve destaque também para a realização de teste rápido para detecção de infecção pelo HBV (3.596).

Das ações de promoção e prevenção em saúde, destaca-se o aumento de 124,3% do procedimento “licenciamento dos estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária” em relação ao ano anterior. O procedimento “aprovação de projetos básicos de arquitetura” também foi destaque quando comparado a 2024, com aumento de 81,8%. Já em relação ao procedimento “inspeção dos estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária”, houve redução de 22,8%, com 1.324 registros a menos que em 2024.

Dos procedimentos com finalidade diagnóstica, o ano de 2025 apresentou redução de 18,8% quanto aos testes rápido para detecção de infecção pelo HBV realizados, em relação a 2024. Quanto à testagem rápida para as IST, de janeiro a abril de 2025, foram realizados nas 22 ações do Vamos Testar, os procedimentos de testagem rápida para detecção de infecção pelo HBV (vírus da Hepatite B) (3.669), teste rápido HIV (3.669), teste rápido sífilis (3.669) e teste rápido de HCV – Hepatite C (3.669), totalizando 14.676 testes rápidos realizados nessas ações itinerantes.

5.5.1 Vigilância em Saúde do Trabalhador

Em relação aos atendimentos realizados pelo CEREST Recife, destacam-se, em 2025, de janeiro a abril (Quadro 24), os registros de atendimentos realizados pelo médico(a) do trabalho (377), do número de retornos realizados (279) e do número de 1ª consulta realizada (125). Em relação ao mesmo período do ano anterior, observa-se redução no número de atendimentos em geral de acolhimento, provavelmente pelo fato do CEREST ter se tornado municipal em janeiro de 2025.

Quadro 24. Número de atendimentos realizados por categoria.
Recife, 1º quadrimestre de 2023, 2024 e 2025.

Atendimentos realizados	2023 (jan-abr)	2024 (jan-abr)	2025 (jan-abr)
Médico/a do Trabalho	420	400	377
Psicóloga	140	121	99
Acolhimento	120	142	114
1ª consulta	123	129	125
Retorno	434	271	279
Apoio técnico (CAT)	11	07	44

Fonte: CEREST Regional do Recife/SEVS/SESAU.
*Data da consulta: 14/05/25

Em 2025, de janeiro a abril, foram notificados 994 casos de agravos relacionados ao trabalho, uma redução de 37,2% comparado ao mesmo período do ano de 2024. Destacam-se em 2025, as notificações por intoxicação exógena relacionada ao trabalho, sendo 1,9 vezes maiores em relação ao ano anterior (Quadro 25).

Quadro 25. Número de agravos por mês da Notificação segundo Agravos Saúde Trabalhador. Recife, 1º quadrimestre de 2023, 2024 e 2025.

Frequência por Mês da Notificação segundo Agravos Saúde Trabalhador	2023 (jan-abr)	2024 (jan-abr)	2025 (jan-abr)
Acidente Trabalho com Exposição a Material Biológico	745	753	485
Acidente de Trabalho	431	774	435
Intoxicação Exógena relacionada ao trabalho	7	21	39
LER/DORT	18	29	18
Pair (perda auditiva induzida por ruído)	0	1	0
Transtorno Mental	12	6	17
TOTAL	1213	1584	994

Fonte: CEREST Regional do Recife/ SINANnet/SEVS/SESAU.
*Data da consulta 14/05/25

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, relacionadas 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, além de outros vetores, com grande esforço coletivo, envolvendo diversos atores, sociedade civil organizada e população.

5.5.2.1 Ações de combate ao *Aedes aegypti*

De janeiro a abril de 2025, a Secretaria de Saúde, por meio de sua equipe de Agentes de Saúde Ambiental e Controle de Endemias (ASACE), promoveu a visita a 1.017.587 imóveis, 7.507 imóveis a mais quando comparado ao mesmo período de 2024. Desses imóveis, 98.879 sofreram alguma intervenção de prevenção e/ou controle do *Aedes aegypti*, 253.814 estavam fechados ou houve recusa. Destaca-se que ao final do período mencionado, 5.318 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 2025, 24,4% dos imóveis deixaram de receber alguma intervenção para controle de *Aedes aegypti*, o que representa 248.496 imóveis. No mesmo período de 2024, 23,3% dos imóveis não receberam intervenção para controle do *Aedes aegypti*

(235.386) imóveis (Quadro 26). Além do trabalho realizado pelas equipes da Secretaria de Saúde, foram realizadas 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, 2024 e 2025.

Ações Realizadas	2023 (jan-abr)	2024 (jan-abr)	2025 (jan-abr)
Número de imóveis visitados	1.015.601	1.010.080	1.017.587
Número de imóveis trabalhados	767.564	774.694	769.091
Número de imóveis fechados	250.976	237.053	250.544
Número de imóveis recusados	3.015	3.754	3.270
Número de imóveis recuperados	5.954	5.421	5.318
Número de imóveis com tratamento focal	92.784	104.398	98.879

Fonte: SISPNCD/SEVS/SESAU.

*Data da consulta: 14/05/2025

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 2025, foram realizados 156 plantões de mutirão para o controle vetorial das arboviroses, além de outras atividades de escopo do PSA, um aumento de 136,4% em relação ao mesmo período de 2024. Com isso, o número de imóveis trabalhados em 2025 foi 3,7 vezes maior que o do ano anterior, com 65.795 imóveis trabalhados em 2025 e 17.950 imóveis em 2024 (Quadro 27).

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), principalmente em 2024 (Quadro 27). 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.

Quanto ao número de depósitos eliminados, comparando-se 2025 com o ano anterior, observa-se aumento de 150,4% (6.975 em 2025 e 2.785 em 2024), o que refletiu no aumento de 267,3% do número de imóveis com tratamento focal (12.311), acompanhando a elevação de cobertura na cidade (Quadro 27).

Quadro 27. Ações de combate ao *Aedes aegypti*: informações dos plantões de finais de semana nos Distritos e PEs. Recife, 1º quadrimestre de 2023, 2024 e 2025.

Ações Realizadas	2023 (jan-abr)	2024 (jan-abr)	2025 (jan-abr)
Número de imóveis visitados	30.662	25.448	101.894
Número de imóveis trabalhados	20.129	17.950	65.795
Número de imóveis fechados/recusados	10.496	7.506	36.099
Número de imóveis recuperados	3	8	0
Número de depósitos eliminados	4.487	2.785	6.975
Número de imóveis com tratamento focal	3.454	3.352	12.311
Número de imóveis positivos	1.316	884	2.464
Número de depósitos positivos	2.317	1.489	3.676
Número de unidades de saúde com aspiração para o <i>Aedes aegypti</i>	58	37	34
Nº de instituições públicas e/ou privadas atendidas	155	136	111
Número de tratamento Perifocal realizados para o <i>Aedes aegypti</i>	5	8	2
Número de tratamento espacial (UBV)	0	41	1
Número de casos notificados	1	90	240
Número de Asace plantonistas	718	690	2.116
Número de Plantões nos Distritos e PE's	73	66	156
Número de capas entregues	451	1.026	0

Fonte: SEVS/SESAU.

*Data da consulta: 14/05/2025

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 dos dias 06 a 09 de janeiro e de 10 a 12 de março. O município alcançou um risco médio nos dois ciclos, sendo 1,3 no ciclo 1 e 2,4 para o ciclo 2 (Quadro 28).

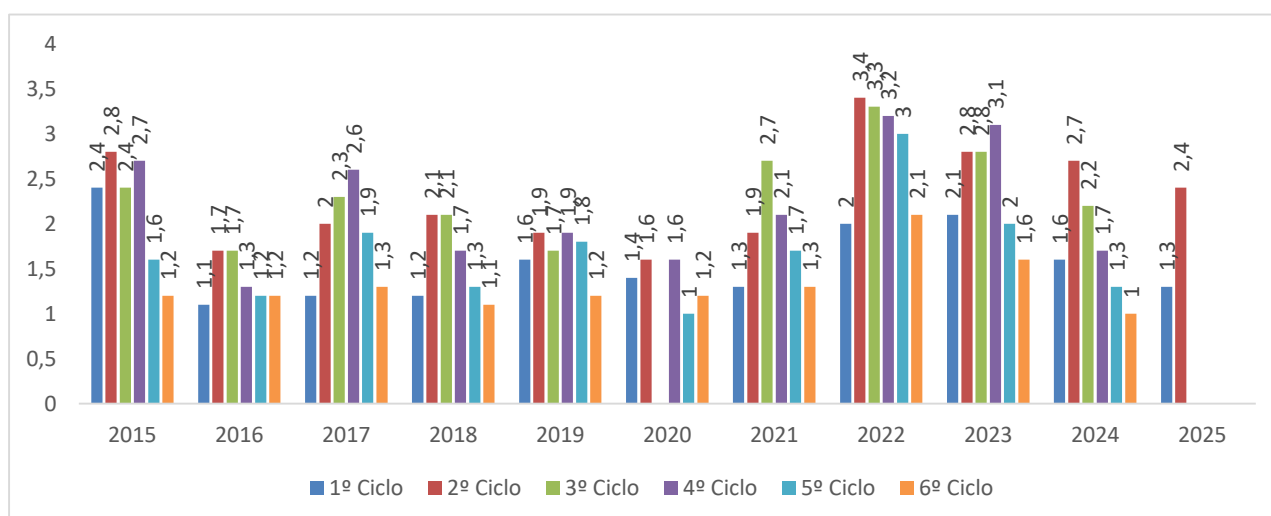
Quadro 28. Mapeamento Rápido dos índices de Infestação por *Aedes aegypti* – LIRAA. Recife, 2019 – 2025.

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	2,2	1,7	1,3	1
2025	1,3	2,4				

Fonte: SEVS/SESAU.

Data da consulta: 14/05/2025

**Gráfico 1. Levantamento Rápido de Índices para o *Aedes aegypti* (LIRAA).
Recife, 2015 a 2025**



Fonte: SEVS/SESAU/2025

De janeiro a abril de 2025, até a semana epidemiológica (SE) 18, período de referência de 29/12/2024 a 03/05/2025, foram notificados 2.441 casos suspeitos de arboviroses, sendo 1.918 casos de dengue, 420 de chikungunya e 103 de zika. Dentre estas notificações, foram confirmados 603 casos de dengue e 113 casos de chikungunya. Em comparação ao mesmo período do ano anterior, observa-se uma redução de 67,5% do número de casos notificados e de 57,0% dos casos confirmados de arboviroses.

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

5.5.2.2 Ações de Controle de Zoonoses

De janeiro a abril de 2025, o setor de zoonoses da Gerência de Vigilância Ambiental e Controle de Zoonoses (GEVACZ) recebeu 164 denúncias, sendo todas atendidas. A maioria das denúncias foi recebida por meio telefônico (92,0%), a principal solicitação foi referente ao recolhimento de animais.

Nesse período, foram realizadas 171 castrações no Centrole de Vigilância Ambiental e Controle de Zoonoses (41,0% na população de caninos e 59,0% de felinos) e 399 atendimentos clínicos, dos quais 124 em cães (31,1%), 142 em felinos (35,6%) e 133 em equídeos (33,3%).

Quanto à estratégia para mormo e anemia infecciosa equina, foram realizadas 148 coletas de amostras, das quais 08 animais apresentaram resultados positivos para mormo e 10 animais positivos para anemia infecciosa equina (AIE).

A Vacinação Antirrábica Animal é realizada durante todo o ano através de rotina e uma vez por ano com a estratégia de vacinação em massa. A vacinação é a única forma de conter a circulação do vírus rábico no meio urbano. Na rotina, a vacinação pode ser agendada por meio 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 na GEVACZ.

Entre janeiro e abril de 2025, foram vacinados 83 cães e 73 gatos, totalizando 156 animais vacinados pelo sistema de agendamento. A Campanha anual de Vacinação Antirrábica está prevista para ser realizada no último quadrimestre de 2025.

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 II, considerando a análise para o período de janeiro a abril de 2025, com os destaques nas colunas observação e classificação da situação da meta.

7. Indicadores

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.

A Portaria GM/MS nº 3.493, de 10 de abril de 2024, que altera a Portaria de Consolidação

GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017, instituiu uma nova metodologia de cofinanciamento federal do Piso da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Os indicadores nacionais foram divulgados pelo Ministério da Saúde durante a live realizada em 22 de maio de 2025, embora ainda estejam sujeitos a ajustes metodológicos em seus cálculos. Quanto aos resultados, espera-se que o Ministério da Saúde os publique a partir de junho, referentes ao 1º quadrimestre de 2025, com apresentações previstas neste relatório para os quadrimestres subsequentes.

8. Execução Orçamentária

O montante e a fonte dos recursos aplicados no período de janeiro a abril de 2025, através do relatório de execução orçamentária demonstra que foram liquidados R\$478.040.721,94, sendo 62% desse valor proveniente da fonte 500 – Recursos Não Vinculados de Impostos (Quadro 29).

Quadro 29. Execução Orçamentária por fonte de recursos. Recife, 2025.

Fonte	Liquidado (R\$)
500-RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS	R\$ 296.729.846,85
600-TRANSF. FUNDO A FUNDO SUS GOV. FED. MANUT. SERV. SAÚDE	R\$ 158.388.338,88
601-TRANSF. FUNDO A FUNDO SUS GOV. FED. ESTRUT. REDE SAÚDE	R\$ 11.654.215,70
605-ASSIST. FINANC. UNIÃO COMPLEMENT. PISOS SALAR. ENFERMA	R\$4.271.971,83
621-TRANSF. FUNDO A FUNDO SUS PROV. DO GOVERNO ESTADUAL	R\$1.150.490,52
659-OUTROS RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE	R\$1.791.430,09
754- RECURSOS DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO	R\$4.054.428,07
TOTAL	R\$ 478.040.721,94

Fonte: Portal da Transparência
Dados da consulta: 15/05/2025

Com relação ao grupo de despesas, 46,8% referem-se a despesas com pessoal e encargos sociais; 49,8% a outras despesas correntes e 3,4% a despesas com investimentos (Quadro 30).

Quadro 30. Execução Orçamentária por grupo de despesas. Recife, 2025.

Grupo de despesa	Liquidado (R\$)
1 - Pessoal e Encargos Sociais	223.718.251,44
3 - Outras Despesas Correntes	238.116.566,05
4 – Investimentos	16.205.904,45
Total Geral	478.040.721,94

Fonte: Portal da Transparência
<http://transparencia.recife.pe.gov.br/codigos/web/despesas/despesaConsolidada.php>
Dados da consulta: 15/05/2025

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) 1º bimestre/2025

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 1º quadrimestre de 2025 (jan-abr), 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 34,86% do total da previsão inicial atualizada. Quando comparada ao mesmo período de 2024, que foi de 37,95%, observa-se um acréscimo no ano vigente, sendo em termos absolutos o valor de R\$ 115.051.757,19. 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\$ 1.979.132.782,83 (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\$ 1.072.051.614,71. A maior fonte de arrecadação própria foi o Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS, no valor de R\$ 519.282.407,21, seguido pelo Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU com o montante de R\$ 373.790.973,04 e do Imposto resultante sobre Renda e Proventos de Qualquer natureza Retido na fonte (IRRF) no valor de R\$ 137.767.568,40.

Já a maior fonte de recursos de transferências constitucionais e legais, do montante de R\$ 907.081.168,12, é a Cota-Parte do Fundo de Participação dos Municípios (FPM) que foi de R\$ 399.396.808,82, seguida da Cota-Parte ICMS no montante de R\$ 320.550.818,25. Em terceiro lugar é a Cota-parte do IPVA, oriunda do Estado, no valor de R\$ 185.888.261,54. (Quadro 31). Todas essas informações estão disponíveis no RREO 1º quadrimestre (Anexo I).

Quadro 31. Total de Receitas Resultantes de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais. Recife, 1º quadrimestre de 2025.

IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	RECEITAS REALIZADA (R\$) 2025
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.072.051.614,71
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	373.790.973,04
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	41.210.666,06
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	519.282.407,21
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte – IRRF	137.767.568,40
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	907.081.168,12
Cota-Parte FPM	399.396.808,82
Cota-Parte ITR	221.713,89
Cota-Parte do IPVA	185.888.261,54
Cota-Parte do ICMS	320.550.818,25
Cota-Parte do IPI – Exportação	1.023.565,62
Outras Transferências ou Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	-
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	1.979.132.782,83

Fonte: Portal da Transparência
Dados da consulta: 16/05/2025

O total das despesas executadas (liquidadas) com saúde pelo município, no 1º quadrimestre de 2025, com recursos próprios foi de R\$ **400.505.019,90**, resultando no **percentual de 20,24% 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.

Quadro 32 - Análise da execução orçamentária do Piso da Enfermagem.
Recife, 2025

FONTE	SUPERÁVIT 2024 (R\$)	RECEITA RECEBIDA 2025 (R\$)	DESPESAS (R\$)	SALDO (R\$)
605 - Assist. Financ. União Complement. Pisos Salar. Enferma	-	34.518.882,54	4.271.971,83	30.246.910,71

Fonte: Portal da Transparência
Dados da consulta: 15/05/2025

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, fortalece 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 2025.

No primeiro quadrimestre de 2025, foi concluído a programação das auditorias na Rede de Oftalmologia própria e contratualizada do município, que teve a finalidade de realizar o diagnóstico situacional do acesso às consultas, procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos em oftalmologia e programa de glaucoma, conforme demonstrado a seguir:

Quadro 33. Auditorias realizadas de acordo com a área. Recife, 1º quadrimestre de 2025.

Nº do Processo	Informações das auditorias realizadas	
217	Demandante	Setores Internos da SMS
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Unidade Auditada	Rede Assistencial em Oftalmologia
	Área Temática	Centro Médico Sen José Ermírio de Moraes
	Status	REALIZADA. Atividade homologada e encerrada em: 07.02.2025. Auditoria Assistencial Programada nº 217/2024 realizado na US 217 CENTRO MEDICO SEN JOSE ERMÍRIO DE MORAES - CNES 0000558, instaurada em 19/08/24, com a finalidade de diagnosticar o acesso do usuário as consultas, exames de USG e Diagnóstico em Oftalmologia e procedimentos cirúrgicos e programa de glaucoma, 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.

(continua)

Quadro 33. Auditorias realizadas de acordo com a área. Recife, 1º quadrimestre de 2025.

Nº do Processo	Informações das auditorias realizadas	
218	Demandante	Setores Internos da SMS
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Área Temática	Rede Assistencial em Oftalmologia
	Unidade Auditada	FAV - Fundação Altino Ventura
	Status	REALIZADA. Atividade homologada e encerrada em: 24/04/2025. Auditoria Assistencial Programada nº 218/2024 instaurada em 18/11/24 na FUNDAÇÃO ALTINO VENTURA CNES 0000485, com a finalidade de diagnosticar o acesso do usuário as consultas, exames de USG e Diagnóstico em Oftalmologia e procedimentos cirúrgicos e programa de glaucoma, 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.

A Auditoria Assistencial do SUS Recife tem investido em ações de Educação Permanente para os profissionais do serviço de auditoria sobre conteúdo específico da Auditoria Interna e de interface com o SUS, bem como contribuindo com o processo de formação de estudantes e aperfeiçoamento de profissionais no Sistema Único de Saúde.

Quadro 34. Ações de Formação Profissional. Recife, 1º quadrimestre de 2025.

Atividade	Informações das atividades	
01	Demandante	CAA – Coordenação de Auditoria Assistencial do SUS
	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 no Curso de Auditoria do SUS com carga horária de 390h, iniciado em nov/2023, em formato EAD.
02	Demandante	CAA – Coordenação de Auditoria Assistencial do SUS
	Órgão Responsável	MS/SNA/UFRN
	Status da atividade	Em andamento
	Finalidade	Capacitar os profissionais da equipe CAA referente alinhamentos técnicos e diretrizes sobre a Auditoria Interna no SUS.
	Atividade	Início da participação de 01(uma) auditora na II turma do Curso de Especialização em Auditoria do SUS/MS e UFRN com carga horária de 390h, iniciado em março/2025, em formato EAD.
03	Demandante	CAA – Coordenação de Auditoria Assistencial do SUS
	Órgão Responsável	SERMAC
	Status da atividade	Realizada
	Finalidade	Capacitar os profissionais da equipe CAA referente alinhamentos técnicos e diretrizes sobre a Auditoria Interna no SUS.
	Atividade	Participação no II Seminário do Núcleo Municipal de Segurança do Paciente do Recife: Mais Acesso e Cuidado Integrado, promovido pela Gerência Geral de Atenção Integral (GGAI) e do Núcleo de Educação Permanente em Saúde (NEPS), em articulação com a Escola de Saúde do Recife (ESR), no dia 23/04/2025, com carga horária total de 08 horas.

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/25 foram realizadas quatro reuniões colegiadas com os demais componentes municipais e estadual do Sistema Nacional de Auditoria em Pernambuco.

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 2025.

A Secretaria de Saúde do Recife (Sesau) montou um esquema especial para o **Carnaval 2025**, envolvendo mais de 2,5 mil profissionais dedicados a atendimentos de urgência, serviços de prevenção a infecções sexualmente transmissíveis (IST), redução de danos, inspeções sanitárias e de ambientes laborais, além de orientações à população e aos comerciantes. Ao todo, foram dez unidades de saúde funcionando 24 horas, contemplando diversas especialidades médicas, além de 46 ambulâncias e 25 motolâncias do **Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu)**, que este ano também contou com três novas Unidades de Suporte Básico (USB) durante a folia no Marco Zero, totalizando sete, sendo as novas estrategicamente posicionadas às margens das pontes Buarque de Macedo, Maurício de Nassau e na Rua do Apolo. Além disso, foram mantidos dois Postos Médicos Avançados (PMA), em frente ao Cais do Sertão e ao lado do banco Santander, ambos na Avenida Alfredo Lisboa, no Bairro do Recife. Cada unidade foi composta por três médicos, três enfermeiros e seis técnicos de enfermagem, e teve capacidade para 150 atendimentos por dia, sem necessidade de reabastecimento.

O **SAMU no Galo da Madrugada**, mobilizou 212 profissionais e um esquema de cinco equipamentos fixos (os Postos Médicos Avançados) e mais 33 móveis, uma Unidade de Suporte Avançado, 06 USBs, 01 Unidade de Suporte a Incidentes com Múltiplas Vítimas, 25 motolâncias e 01 helicóptero. Os pontos fixos foram instalados na Praça Sérgio Loreto, na Avenida Dantas Barreto, no Pátio do Carmo, na Rua do Sol e na Praça do Diário, com horário de funcionamento das 7h às 19h, exceto o da Rua do Sol, que seguiu até às 21h. Cada um contou com uma USB, três médicos, três enfermeiros e cinco técnicos de enfermagem.

O trabalho da **Vigilância Sanitária (Visa)** do Recife começou antes mesmo do início dos festejos de Momo. Os inspetores sanitários promoveram a capacitação sobre as boas práticas de manipulação de alimentos para os comerciantes formais e informais que atuaram nos polos (170 comerciantes padronizados cadastrados pela SECON e 90 vendedores ambulantes foram capacitados). As inspeções sanitárias também foram intensificadas nas fábricas de gelo instaladas na capital pernambucana, rede hoteleira, serviços de buffet, bares e restaurantes no entorno dos polos antes e durante o carnaval.

A **Vigilância em Saúde do Trabalhador** Municipal realizou capacitação sobre saúde e segurança do trabalho para 200 trabalhadores formais e informais, durante o período pré-carnavalesco. Durante o Carnaval, equipes da Visa Recife e da Vigilância em Saúde do Trabalhador fizeram operações conjuntas itinerantes nos postos do SAMU, nos polos de animação e no Galo da Madrugada. No sábado de Carnaval, inclusive, houve inspeções nos camarotes, trios (serviços de alimentação e postos médicos e ambulâncias) e nos locais que produzem, transportam e comercializam alimentos, sejam eles formais ou informais. Ao todo, 652 inspeções foram realizadas pelas equipes de Saúde do Trabalhador durante o carnaval de 2025, com objetivo de promover orientação para a prevenção de acidentes, doenças e outros agravos relacionados ao trabalho, aos trabalhadores ambulantes formais e informais.

A **Vigilância Epidemiológica** do município, desde o mês de janeiro, intensificou o acesso e a oferta de Profilaxia Pré Exposição (PrEP) na rede municipal de saúde e reforçou as ações do **PrEPara a Prevenção!** durante o período pré-carnaval, com horário ampliado (das 8h às 17h), nos sábados e por demanda espontânea. Este ano, a estratégia também contou com horários ampliados nas edições de fevereiro (exceto no SAE Gouveia de Barros, que encerrou às 16h). Além disso, a edição especial PrEPara na Rua, realizada no dia 21 de fevereiro, teve atendimento noturno, das 18h às 00h, na Rua das Ninfas, Boa Vista. Os serviços oferecidos incluíram: testagem rápida para HIV, sífilis e hepatites B e C; atendimento de PrEP (Profilaxia Pré-Exposição); distribuição de preservativos e gel lubrificante.

Nos dias de carnaval, a Profilaxia Pós-Exposição (PEP) foi ofertada nas policlínicas Barros Lima, Arnaldo Marques, Agamenon Magalhães e Amaury Coutinho. Além do Hospital da Mulher e Maternidade Bandeira Filho, especificamente para pessoas vítimas de violência sexual. A estratégia de prevenção é ofertada em casos de violência sexual, acidente com o uso do preservativo (rompimento ou saída) durante ato sexual, contato com materiais perfuro cortantes com risco de infecção e para profissionais de saúde que tenham acidente de trabalho com risco biológico. A PEP deve ser iniciada preferencialmente nas primeiras duas horas após a exposição, e no máximo em até 72 horas.

A Sesau ofertou um milhão de preservativos masculinos e femininos, mais 300 mil sachês de gel lubrificante e 15 mil materiais educativos sobre Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST). Foram disponibilizados testes rápidos para detecção de HIV, Sífilis e Hepatites B e C para os foliões, em três pontos: Praça do Arsenal, no Bairro do Recife; Ibura e Várzea, das 17h à meia noite.

Em mais um ano, os trabalhadores formais e informais das mais diversas atividades econômicas exercidas durante o Carnaval do Recife contaram com um local dedicado a cuidados complementares, intensificando e estimulando ações de prevenção de adoecimentos mentais e físicos, fundamentais para a manutenção da maior festa da cidade. O **Espaço Bem-Estar**, iniciativa inovadora da Sesau, que chegou a sua terceira edição oferecendo, gratuita e exclusivamente para as pessoas maiores de 18 anos que atuaram na Folia de Momo da capital pernambucana, práticas integrativas complementares em saúde (PICS) para o alívio rápido de desconfortos, como ventosaterapia, reflexologia podal, massagem corporal e auriculoterapia.

Outras ações da **Política de Práticas Integrativas e Complementares** do município foram realizadas durante o 1º quadrimestre de 2025, foram elas: oferta de Dança Circular para os usuários do Programa da Academia da Cidade do Morro da Conceição; promoção de uma roda para um espaço de acolhimento e escuta, reflexão, meditação, para os profissionais da USF Mangabeira; e ofertas da Auriculoterapia para profissionais e usuários da USF Córrego do Eucalipto e USF Santa Tereza.

No período de 2021 a abril de 2025, foram **nomeados** 4.310 profissionais de saúde, provenientes dos **concursos e seleções públicas** de 2019 e 2024. Desses, 790 profissionais foram nomeados em abril de 2025. As nomeações abrangeram diversas categorias, incluindo: Analista Clínico, Assistente Social, Auxiliar em Saúde Bucal, Biomédico, Cirurgião Dentista, Enfermeiro, Farmacêutico, Fisioterapeuta, Fonoaudiólogo, Médico, Médico Veterinário, Nutricionista, Profissional de Educação Física, Psicólogo, Sanitarista, Agente de Saúde Ambiental e Combate às Endemias, Agente Comunitário de Saúde, Técnico em Radiologia, Terapeuta Ocupacional, Técnico de Laboratório, Técnico em Imobilização Ortopédica, dentre outros.

No 1º quadrimestre de 2025, a Secretaria Municipal de Saúde do Recife conta com um total de 11.532 servidores, distribuídos da seguinte forma: 10.303 estatutários; 911 extraquadro (municipalizados, cedidos e cargos comissionados), 16 celetistas, 302 profissionais médicos com bolsa de formação pelo Programa Mais Médicos e Médicos Pelo Brasil.

Cursos e capacitações foram disponibilizados durante todo o 1º quadrimestre de 2025, foram eles: 91 Cursos Livres (3.219 participantes) e 40 webinários/rodas de saberes e práticas/seminários/oficinas (1.656 participantes), junto às diversas Secretarias Executivas e áreas técnicas da SESAU Recife. Estão disponibilizados no Ambiente Virtual de Aprendizagem encontram-se 8 Cursos EAD, nesses participaram 233 profissionais, totalizando 5.108 participantes certificados pela ESR até o momento no ano de 2025. Em parceria com outras instituições estão sendo desenvolvidos: Programa Mais Saúde com Agente (1.055 profissionais e 50 preceptores); Especialização em Gestão de Programas de Residência em Saúde no SUS – GPRS (10 participantes); Especialização Educação na Saúde para Preceptores do SUS (PSUS) (9 participantes); MBA de Gestão em Saúde- IMIP (17 participantes).

Outras atividades voltadas a **Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde** foram realizadas durante o quadrimestre, como: o Programa de Desenvolvimento de Liderança, realizado de março a maio de 2025, para gerentes das políticas e programas da SESAU Recife, com o intuito de capacitar os gestores, criar uma cultura de liderança forte dentro da Prefeitura da Cidade do Recife, contribuindo para uma gestão pública mais eficaz; e Curso de Formação Pedagógica de Educadores Populares em Saúde (Parceria com FIOCRUZ), de abril até início de maio, para profissionais e gestores da saúde do Recife.

No que concerne aos espaços de **Controle Social** em Saúde do Recife, no 1º quadrimestre de 2025, foi realizada a 2ª Conferência Municipal de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (2ªCMSTT), no dia 15 de Abril, e teve como objetivos: debater e formular propostas no âmbito

estadual; além de discutir propostas que subsidiarão a construção de diretriz para o Plano Municipal de Saúde do Recife para o quadriênio 2026-2029; e eleger os(as) delegados(as) municipais do Recife para a etapa macrorregional da 5ª Conferência Estadual de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora – CESTT.

A Secretaria de Saúde do Recife, juntamente ao Conselho Municipal de Saúde (CMS-Recife), já vem trabalhando na organização de sua **17ª Conferência Municipal de Saúde (17ºCS)**, espaço fundamental para discutir e definir as propostas que irão compor o Plano Municipal de Saúde do Recife (2026-2029). Durante o 1º quadrimestre de 2025, do dia 04/02 ao dia 10/04, foram realizadas as **Plenárias da Etapa Microrregional para a 17ºCS do Recife**. Como a cidade do Recife está dividida em 8 Distritos Sanitários de Saúde e cada Distrito subdividido em 3 microrregiões, ao todo, 24 Plenárias foram realizadas durante essa etapa. No dia 05/04, deu-se início as **Plenárias da Etapa Distrital para a 17ºCS do Recife**, com 3 plenárias realizadas até a data de entrega deste documento, foram elas: Distrito Sanitário VI (Plenária Distrital realizada no dia 05/04); Distrito Sanitário VIII (Plenária Distrital realizada no dia 26/04) e Distrito Sanitário V (Plenária Distrital realizada no dia 24/05).

Durante o primeiro quadrimestre do ano de 2025, a Secretaria de Saúde do município de Recife, através do **Programa Municipal de Imunizações**, implementou um conjunto articulado de ações voltadas à ampliação da cobertura vacinal e à atualização da caderneta de vacinação. As iniciativas foram planejadas com base na análise situacional dos territórios e priorização de grupos populacionais com maior vulnerabilidade e risco de descontinuidade vacinal.

As estratégias desenvolvidas contemplaram diferentes segmentos da população e foram executadas em múltiplos cenários, a fim de promover o acesso equitativo aos imunobiológicos. Entre os públicos-alvo atendidos, destacam-se: trabalhadores da rede hoteleira municipal, em ações de pré-carnaval; catadores e catadoras de materiais recicláveis; moradores de comunidades impactadas por eventos climáticos adversos (como enchentes e deslizamentos), acolhidos em abrigos emergenciais; profissionais da Secretaria Executiva do Comércio Popular (SECPOP); estudantes, professores e demais colaboradores de escolas estaduais e municipais; além de residentes, cuidadores e equipes multiprofissionais vinculadas a residências terapêuticas e instituições de longa permanência para idosos (ILPIs), ações itinerantes em pontos estratégicos de grande circulação populacional, como mercados públicos, praças, templos religiosos e equipamentos comunitários.

Além das ações realizadas em unidades fixas da rede de atenção primária, as ações itinerantes foram fundamentais para a ampliação da cobertura vacinal em faixas etárias com maior índice de atraso vacinal, bem como para o enfrentamento da hesitação vacinal identificada em determinados territórios. Nessas ações, foi realizada atualização de caderneta de acordo com o Calendário Nacional de Imunização, vacinação contra a Influenza e Covid-19.

A Prefeitura do Recife iniciou, no dia 03/04, a **27ª Campanha Nacional de Vacinação contra a Influenza**. Na primeira etapa, a imunização foi voltada para crianças de 6 meses a menores de 6 anos, gestantes, idosos e trabalhadores da saúde. A vacina está disponível em 172 salas

espalhadas por toda a cidade, além de três centros de vacinação localizados nos shoppings Recife, RioMar e Boa Vista. Na primeira remessa, o município recebeu 37.990 doses da vacina. Com a chegada de novos lotes enviados pelo Ministério da Saúde, todos os grupos prioritários da Campanha Nacional de Imunização contra a Influenza passaram a ser vacinados no Recife a partir do dia 09/04 (ao todo, 707.563 pessoas fazem parte desses grupos na capital pernambucana).

No mesmo mês, a Prefeitura do Recife iniciou, no dia 17/04, uma ação de vacinação contra a gripe em mercados públicos da cidade. A estratégia, realizada por meio da Secretaria de Saúde em parceria com a Autarquia CONVIVA Mercados e Feiras, buscou facilitar o acesso à imunização contra a gripe durante o feriadão da Semana Santa, beneficiando especialmente os grupos prioritários definidos pelo Ministério da Saúde. A vacinação aconteceu nos mercados de Nova Descoberta, Casa Amarela e Encruzilhada.

Durante o 1º quadrimestre de 2025, em relação à **Média e Alta Complexidade da Rede de Saúde do Recife**, no que se refere às ações de educação permanente, ocorreu a I Oficina - Fluxos e Organização da Central de Material e Esterilização, para os Profissionais da Alta Gestão, CCIHs, NSPs, CMEs dos Serviços de Média e Alta Complexidade da Cidade do Recife, com o objetivo de capacitar os participantes para compreenderem a importância, estrutura e regulamentações aplicáveis à Central de Material e Esterilização (CME), com foco nos fundamentos históricos, na RDC Nº 15/2012 e na NR Nº 32/2005, promovendo práticas seguras e eficazes no reprocessamento de materiais de saúde.

Ainda, durante o quadrimestre, foi realizado o Curso Preparatório no Enfrentamento da Sazonalidade Respiratória em Pediatria na Rede Municipal do Recife, tendo ao final 664 profissionais treinados. Em abril, foi realizado o II Seminário do Núcleo Municipal de Segurança do Paciente do Recife: Mais Acesso e Cuidado Integrado, tendo como público alvo os profissionais da Rede Municipal de Saúde da Prefeitura do Recife.

A Sesau Recife promoveu, neste 1º quadrimestre, 02 dias de mutirões nos Distritos II e III. No dia 12/04, foram atendidos 85 usuários no procedimento de Parecer cardiológico no Distrito Sanitário II e 34 usuários no Distrito Sanitário III. Já, no dia 13/04, foram atendidos 56 usuários para o Parecer Cardiológico no Distrito sanitário II e 165 usuários na especialidade de Oftalmologia Pediátrica no Distrito Sanitário III, obtendo um aproveitamento acima dos 100%.

Destaca-se o resultado na Fila de Espera da Especialidade de Oftalmologia Pediátrica, de janeiro a abril de 2025 em relação ao mesmo período em 2024, resultado direto das ações do Mutirão, com uma redução tanto no número total de solicitações (-39%) quanto na mediana de espera (-29%).

A Prefeitura do Recife lançou o **Programa Visão Recife**, iniciativa que oferece assistência oftalmológica com consultas, exames e fornecimento gratuito de óculos de grau para estudantes e profissionais da Rede Municipal de Ensino. A ação contempla desde a pré-escola até os anos finais do ensino fundamental, além de alunos da correção de fluxo e da Educação de Jovens e Adultos (EJA). Com investimento previsto de R\$1,2 milhão em 2025, o programa deve atender aproximadamente 34 mil beneficiários, entre estudantes e trabalhadores da educação. A expectativa é de que, ao longo de

2025, o programa realize 10 mil atendimentos oftalmológicos e forneça 5.500 óculos de grau.

Quanto ao **Programa Mais Acesso à Especialistas (PMAE)**, em estratégia piloto, iniciado em agosto de 2024, com perspectiva de ampliação gradativa, conforme a identificação dos pontos de aprimoramento no desenvolvimento das atividades. O PMAE prevê uma nova modalidade de oferta assistencial, denominada Oferta de Cuidados Integrados (OCI), que compreende a oferta de combos assistenciais de consultas e exames. Estes procedimentos são integrados para concluir uma etapa na Linha de Cuidado ou na condução de agravos específicos de rápida resolução, diagnóstico ou tratamento. A oferta de OCI foi iniciada com 03 Linhas de Cuidado (Cardiologia, Oftalmologia e Traumato-Ortopedia), em setembro do mesmo ano as Linhas de Cuidado de Otorrinolaringologia e Oncologia foram incluídas.

A inclusão dos usuários na modalidade OCI foi realizada em duas estratégias: 1) identificação de usuários por meio da análise de solicitações de procedimentos, compatíveis com a oferta de OCI, registrados previamente em fila de espera no Sistema de Regulação (SISREG); 2) identificação de usuários, com perfil compatível com a oferta de OCI, pelas Unidades de Saúde da Família (USF) de cada Distrito Sanitário (DS). O projeto piloto foi iniciado com 01 USF solicitante de cada DS, ampliando posteriormente para 03 unidades solicitantes por Distrito, totalizando 24 USF com 74 equipes de Saúde da Família distribuídas pelos 08 DS. Ademais, as USF dos Distritos IV, V e VIII foram habilitadas como solicitantes exclusivas da OCI Câncer do Colo do Útero, totalizando 62 USF com 164 equipes.

No Primeiro Quadrimestre de 2025, as USF do DS II e VIII foram habilitadas para solicitar todas as OCIs, totalizando mais 45 unidades solicitantes. No mais, as 08 Unidades de Saúde da Família do DS VII, inseridas no Programa Útero é Vida, foram habilitadas para solicitar inclusão de pacientes na OCI de Investigação Diagnóstica de Câncer de Colo de Útero.

As unidades executantes contempladas no início da estratégia piloto foram: Centro Médico Senador José Ermírio de Moraes, Policlínica Gouveia de Barros, Unidade Pública de Atendimento Especializado Dr. Cyro de Andrade Lima (UPAE Mustardinha) e Hospital da Mulher do Recife Dra. Mercês Pontes Cunha (HMR). No Primeiro Quadrimestre de 2025, houve a ampliação de mais 03 unidades executantes de OCI: Policlínica Lessa de Andrade (Linha de Cuidado de Cardiologia); Unidade Pública de Atendimento Especializado Deputado Antônio Luiz Filho - UPAE Arruda (Linha de Cuidado de Cardiologia); Unidade Pública de Atendimento Especializado Professor Fernando Figueira - UPAE Ibura (Linhas de Cuidado de Cardiologia, Oftalmologia e Otorrinolaringologia). No mais, a UPAE Mustardinha ampliou a oferta em mais 01 Linha de Cuidado (Cardiologia). Ao total, entre agosto de 2024 e abril de 2025, foram ofertadas 1.244 vagas totais de OCIs, com 915 pessoas atendidas.

Em relação às ações oferecidas pela **Vigilância Sanitária** do município, além das capacitações realizadas no período pré-carnavalesco, foram realizadas as seguintes capacitações para comerciantes quanto às boas práticas na manipulação de alimentos: capacitação sobre as boas práticas de manipulação de peixes e crustáceos, para 138 participantes (pescadores e comerciantes de peixes

e crustáceos); oficina de boas práticas na manipulação e comercialização de produtos de origem animal, para mais de 60 comerciantes do Mercado São José; e oficina de sensibilização de boas práticas na manipulação dos alimentos, para 48 comerciantes da Feira do Bom Jesus e Feira da Aurora. Ainda, ações de educação permanente foram realizadas para inspetores sanitários quanto aos critérios e procedimentos a serem observados durante inspeções sanitárias em serviços de vacinação humana e em abrigos temporários ou emergenciais, capacitando 180 inspetores durante o 1º quadrimestre de 2025.

A **Vigilância Epidemiológica** do município, realizou 2 ações educativas direcionadas à prevenção das IST e às doenças e agravos não transmissíveis, com oferta de testagem e orientação da população sobre os serviços de referência, objetivando a redução de riscos à saúde, alcançando mais de 1700 pessoas; 8 treinamentos direcionados ao preenchimento de Declaração de Óbito, aprimoramento de fluxos e sensibilização para notificação de casos de violência interpessoal e autoprovocada, identificação e vigilância dos casos de sarampo e hanseníase, com capacitação de 408 participantes entre estudantes, residentes, profissionais das VEH, distritos sanitários, PNI e unidades de saúde. Também elaborou e publicou Nota Técnica objetivando a sensibilização e orientação dos profissionais de saúde para a realização de notificação dos casos de intoxicação exógena por pomadas capilares e orientação da população geral quanto aos cuidados e prevenção.

Em abril, o PrEPara a Prevenção! esteve disponível em todos os sábados, inclusive no meio do feriadão da Páscoa e de Tiradentes. Além das unidades de referência - os Serviços de Atendimento Especializado (SAE) da Policlínica Lessa de Andrade e da Policlínica Gouveia de Barros, a iniciativa funcionou na Policlínica Clementino Fraga (Vasco da Gama) e na USF+ Guilherme Robalinho (Pina), sob demanda espontânea.

A **Vigilância Ambiental** do município, realizou, durante o 1º quadrimestre de 2025, ações educativas visando a conscientização de alunos, professores, trabalhadores da saúde e a população em geral quanto aos cuidados para a prevenção de zoonoses transmitidas por animais abandonados e roedores, como também, oficina sobre acidentes com animais sinantrópicos e peçonhentos, e ações para conscientização sobre prevenção e controle das arboviroses, alcançando um total de 317 participantes nas ações promovidas. Quanto às atividades voltadas à educação permanente, ocorreu o treinamento a 20 trabalhadores da vigilância, prevenção e controle de vetores e sinantrópicos da GEVACZ, por meio de Oficina do Núcleo de Educação Permanente em Saúde (NEPS) com o objetivo de melhorar a abordagem nas visitas domiciliares, promover o correto preenchimento dos boletins de campo e reforçar as práticas de tratamento mecânico e uso de insumos. Também foi realizada visita ao Museu Universo da Compesa, com participação 24 ASACEs para capacitação dos Agentes para multiplicação de ações educativas quanto a preservação da água em suas comunidades.

A **Vigilância em Saúde do Trabalhador** Municipal, realizou 20 ações educativas, com objetivo de promover a discussão e conscientização dos trabalhadores sobre ações de prevenção de acidentes, doenças e outros agravos relacionados ao trabalho, alcançando 1.147 profissionais entre

trabalhadores da saúde de distritos sanitários, unidades de saúde, trabalhadores de construção civil e outros trabalhadores formais e informais. Quantos às ações de educação permanente (treinamento/capacitação), ocorreu o matriciamento de 26 profissionais para realização de notificação dos agravos relacionados à saúde do trabalhador; realização de 2 treinamentos a 59 trabalhadores da saúde de distritos sanitários para orientação quanto ao acondicionamento de alimentos no ambiente de trabalho e realização de 2 rodas de conversa com 62 participantes, objetivando a discussão sobre ações de prevenção de acidentes de trabalho.

No mês de abril, foram realizadas ações alusivas ao “**Abril Verde**”- mês de alerta para a saúde e segurança no trabalho, como também a prevenção de acidentes de trabalho. Dentre essas ações, estão: rodas de conversa sobre a importância da prevenção de acidentes de trabalho para profissionais de saúde e alunos do curso técnico de enfermagem da Escola Técnica Irmã Dulce; roda de conversa sobre a importância da prevenção de acidentes de trabalho para trabalhadores da construção civil - canteiro de obras Hospital Hapvida - Ilha do Leite; roda de conversa com o intuito de prevenir acidentes de trabalho na rotina dos ASACEs do Distrito Sanitário II e III; roda de conversa com o intuito de prevenir acidentes de trabalho para trabalhadores da TUPAN. Outra ação de sensibilização, visando a prevenção de acidentes de trabalho foram realizadas para trabalhadores de saúde do Distrito Sanitário VI, com orientações sobre a importância da utilização do EPI pelos profissionais da saúde no desenvolvimento de suas atividades laborais. Ocorreu também ação de promoção e prevenção para os trabalhadores que desenvolvem suas atividades laborais expostas ao sol, para trabalhadores que estão expostos ao sol na Orla de Boa viagem.

O **Programa Mãe Coruja do Recife (PMCR)**, realizou durante o 1º quadrimestre de 2025: 64 Grupos/Rodas de Gestantes, para mais de 600 gestantes, seus familiares e rede de apoio; 53 Grupos/Rodas de Desenvolvimento Infantil, para mais de 609 mães, pais, crianças, familiares e rede de apoio; 97 Oficinas de Arte Gestacional, para 207 gestantes; 3 Rodas de Shantala para Bebês, com a participação de 20 bebês, mães, seus familiares e rede de apoio e 7 Visitas Guiadas às Maternidades Municipais. Durante o período, também ocorreram duas qualificações profissionais para as mães que são cobertas pelo PMCR, foram elas: qualificação profissional escovista de cabelo, para mulheres acompanhadas pelo PMCR do Espaço Torrões; e formação profissional em trancista de cabelo, realizada no Compaz Ibura - Paulo Freire.

Em fevereiro, a **Saúde da Mulher** do Recife serviu de inspiração para outros municípios. No dia 12/02, ocorreu a apresentação da experiência exitosa do Implanon em Recife, com o treinamento do Implanon no curso Saúde Sexual e Reprodutiva na Adolescência, para os municípios de Olinda, Paulista, Abreu e Lima, Araçoiaba, Fernando de Noronha, Igarassu, Ilha de Itamaracá e Itapissuma no intuito da educação continuada voltado aos profissionais de saúde e da educação desses municípios.

Ainda sobre o Implanon, ocorreram treinamentos no Hospital da Mulher do Recife e na Maternidade Bandeira Filho para profissionais médicos e enfermeiros, que realizam assistência à saúde

da mulher. Com isso, a Sesau segue capacitando os seus profissionais, para realização da inserção do método contraceptivo Implanon.

Em março, ainda por meio da política de Saúde da Mulher, foram promovidas uma série de atividades dentro da programação do Março Lilás, campanha de conscientização sobre a prevenção do câncer de colo do útero. O câncer do colo do útero continua sendo uma das principais causas de morte entre as mulheres no Brasil. A conscientização e o acesso à informação são fundamentais para a prevenção da doença. Com isso, aconteceram eventos nos dias 27 e 31 de março, em locais estratégicos como a sede da Prefeitura do Recife e os Compaz Ariano Suassuna, no Cordeiro, e Paulo Freire, no Ibura. A programação contou com palestras educativas, vacinação, arte gestacional do projeto Mãe Coruja, oficinas, oferta de exames preventivos e implante subdérmico, práticas integrativas e diversas outras ações voltadas à promoção da saúde feminina.

A Prefeitura do Recife tem promovido avanços significativos na prevenção ao câncer de mama, com a ampliação e descentralização do acesso aos exames de mamografia. Com o objetivo de garantir que mais mulheres tenham acesso ao diagnóstico precoce, o município oferece mensalmente o **serviço do mamógrafo móvel** a todos os 08 distritos sanitários. O mamógrafo móvel realiza até 80 mamografias por dia, sem necessidade de agendamento, em mulheres e homens trans de 50 a 69 anos munícipes de Recife. Os atendimentos acontecem por demanda espontânea de 08h às 12h e das 13h às 17h. A descentralização reduz as barreiras geográficas e facilita a adesão ao rastreamento, especialmente para quem apresenta dificuldades para se deslocar até centros de referência.

De janeiro a abril de 2025, foram ofertadas mais de 7.500 mamografias, entre demandas reguladas para as clínicas de referência e as espontâneas através do mamógrafo móvel. Essas ações fazem parte de uma estratégia mais ampla de cuidado integral à saúde, reforçando o compromisso da gestão municipal com a equidade no acesso às ações e serviços de saúde, bem como, com a detecção precoce do câncer de mama, condição essencial para o sucesso do tratamento.

As iniciativas de comunicação promovidas pela Política de Atenção Integral à Saúde da Mulher no Recife, ao longo do primeiro quadrimestre de 2025, desempenharam um papel fundamental na divulgação e conscientização sobre temas importantes relacionados à saúde feminina. Na TV Tribuna, foi veiculada uma pauta sobre o Programa Útero é Vida, com a participação da equipe da USF Alto do Céu, na qual profissionais e usuários compartilharam suas experiências e opiniões acerca da implementação do programa no município e na unidade de saúde, destacando os benefícios e avanços alcançados. Na TV Globo, foi exibida uma matéria sobre o Programa Planejamento Sexual e Reprodutivo, com o objetivo de fornecer informações essenciais aos usuários sobre os métodos contraceptivos disponíveis nas Unidades Básicas de Saúde, promovendo o acesso à informação e o planejamento familiar. Além disso, na Rádio Jornal, foi veiculada uma pauta semelhante, abordando o Programa Planejamento Sexual e Reprodutivo, com foco na utilização do DIU, reforçando a importância do método para o planejamento familiar e a saúde da mulher. Essas ações contribuem para ampliar o alcance das informações, fortalecer a autonomia das mulheres e promover a saúde

sexual e reprodutiva no Recife.

A **Política de Saúde Integral da População Negra** municipal já iniciou o ano de 2025 com uma agenda pautada pelo reconhecimento do Ministério da Saúde (MS), sobre como o Projeto Ninar nos Terreiros é uma ação estratégica para combater o racismo e a intolerância religiosa no Recife. Com isso, o encontro entre gestores da área técnica de saúde da população Negra do MS e Prefeitura da Cidade do Recife, buscou firmar parcerias e estabelecer recursos que venham a incorporar políticas públicas para esta população.

No que se refere às atividades voltadas à educação permanente, ocorreu em fevereiro, aula ministrada para os estudantes de medicina da UPE, com o intuito de sensibilizar sobre as práticas discriminatórias no atendimento à saúde materna, especialmente contra mulheres negras e de discutir as consequências do racismo obstétrico e fornecer ferramentas para que os profissionais promovam uma atenção humanizada, igualitária e sem discriminação. Por fim, em abril, ocorreu na Casa Zero o curso de letramento sobre as diretrizes anti racistas, anti capacitistas e antiLGBTQIAPN+fóbicas, para profissionais de saúde da rede municipal.

A **Política Municipal de Saúde Integral da População LGBT**, começou o ano de 2025, com a ação em alusão ao 29 de janeiro - Dia Nacional da Visibilidade Trans, realizada na USF Coque Berilo (DS I) e no Distrito Sanitário II, onde foi ofertado um momento de acolhimento à população transgênero adscrita ao território com o objetivo de fortalecer o vínculo e a oferta do cuidado. Em fevereiro, foi realizada uma ação no Serviço Integrado de Saúde Mental (SIM) do município, com o intuito de divulgar a importância da prevenção no período pré-carnavalesco com foco na população LGBTQIAPN+ e trabalhadores de estabelecimentos comerciais que atendem esta população no centro do Recife. Durante toda a ação, foi ofertado à Profilaxia Pré-Exposição (PreP), testagem rápida para IST, vacinação para adultos (incluindo a vacina contra o HPV para quem estivesse em uso da PreP) e orientações sobre a plataforma de denúncia de LGBTfobia do município.

Do dia 27/02 a 04/03 (período pré-carnavalesco e carnavalesco), ocorreu a distribuição de 20.000 ventarolas para divulgação da Política Municipal de Saúde Integral da População LGBT e dos ambulatorios especializados para esta população. Por fim, ocorreu a apresentação do Protocolo de Atendimento e Abordagem de Agentes Públicos Junto à População LGBTI+, na Escola de Referência em Ensino Médio Pompeia Campos para Agentes Comunitários de Saúde (ACS), Agentes de Saúde Ambiental e Combate às Endemias (ASACE) e gerentes das Unidades de Saúde da Família do Distrito Sanitário VII.

Em comemoração ao **Dia Mundial de Conscientização do Autismo**, celebrado em 2 de abril, os Centros TEA das Unidades Públicas de Atenção Especializada (UPAE) do Ibura e da Mustardinha realizaram a Semana da Neurodiversidade. A iniciativa buscou fortalecer a inclusão e a rede de apoio às crianças autistas e suas famílias, oferecendo uma programação especial com palestras, oficinas interativas, exposição de pinturas e momentos de troca entre profissionais da saúde, educadores e cuidadores. O Fórum Interdisciplinar sobre Autismo foi a principal ação da Semana da

Neurodiversidade, o qual aconteceu no dia 02/04, no Centro TEA da UPA-E Ibura, das 8h às 10h. O encontro contou com palestras como: “Avanços e desafios na inclusão de autistas” e “Boas práticas para o manejo dos sintomas mais evidentes”, além de roda de conversa com especialistas, com o intuito de tirar dúvidas dos presentes, exposição de pinturas feitas pelas crianças e um momento especial de acolhimento para cuidadores.

A programação seguiu no Centro TEA da UPAE da Mustardinha, com uma exposição de materiais confeccionados por crianças neurodivergentes e um encontro especial para mães e cuidadores, com palestra e momentos de interação. No dia seguinte, 03/04, ocorreu a palestra “Seletividade e Compulsão Alimentar” abordando desafios e estratégias para uma alimentação mais equilibrada. No encerramento, na sexta-feira (04/04) ocorreu uma atividade lúdica de jardinagem com as crianças acompanhadas no Centro TEA da unidade. No dia 16 de abril, foi realizada a Mostra SIM, no Serviço Integrado de Saúde Mental (SIM), com o objetivo de apresentar as atividades de arte e artesanato produzidos nos grupos terapêuticos do serviço.

O **Programa Academia da Cidade** realizou, durante o 1º quadrimestre de 2025, ações de educação em saúde nos seus diversos polos, sendo elas: desmistificar a doença e o tratamento da hanseníase, no Polo Ermírio de Moraes; conhecer e tirar dúvidas sobre Alzheimer e Exercício Físico, no Polo Parque Santana; ações de orientação e conscientização dos usuários sobre o descarte de medicamentos em parceria com eMulti, no Polo Jardim do Poço; ação de conscientização sobre os cuidados com a escovação e avaliação individual dos usuários com aplicação de flúor, no do Polo Sítio da Trindade, Polo Ermírio de Moraes e Polo Santana; cuidados com a hipertensão - diagnóstico, agravos, formas de prevenção e controle, no Polo Vila um por Todos. Outras ações interpolos de caminhada até o Galo da Madrugada ocorreram durante o período pré-carnavalesco durante a montagem de sua estrutura, simbolizando a conexão entre o exercício físico, a tradição e a alegria do maior bloco de Carnaval do mundo.

Quanto à **requalificação e expansão da Rede de Saúde**, de janeiro a abril de 2025, foram concluídas 17 intervenções em unidades de saúde, sendo 1 requalificação e 16 manutenções. Em janeiro, a Prefeitura do Recife entregou a Farmácia da Família de Ponto de Parada totalmente requalificada. Agora, além de proporcionar mais conforto e segurança para usuários e profissionais da unidade, com espaços climatizados e acessíveis para pessoas com deficiência, foi possível aumentar o quantitativo de atendimentos, passando para até 350/dia. A Farmácia da Família de Ponto de Parada cobre uma área que engloba os bairros do Arruda, Encruzilhada, Ponto de Parada, Campina do Barreto, Hipódromo, Cajueiro, Rosarinho e Água Fria e fornece assistência às unidades de saúde do entorno que não possuem farmácia, são elas: USF Ilha de Joaneiro, USF Irmã Terezinha, USF Francisco Areias e Upinha Chié, além das USF+ Chão de Estrelas, USF+ José Severiano e USF+ Ponto de Parada. Com uma equipe formada por oito profissionais, sendo dois farmacêuticos e seis assistentes administrativos, a farmácia realiza a dispensação de medicamentos controlados, lancetas, tiras reativas e insulinas, além de remédios para tuberculose e hanseníase.

Também em janeiro, foi entregue a requalificação e ampliação do Centro Especializado em Reabilitação (CER), inaugurando mais um Centro TEA/NDI, na Policlínica Lessa de Andrade. Com nova estrutura e ambientes, foi possível ampliar sua capacidade anterior, saindo de 1.485 mil atendimentos por mês para 3.636 mil, beneficiando pessoas de todas as idades que necessitem de cuidados na reabilitação física e intelectual. O acesso aos serviços é realizado por meio de encaminhamento das unidades de atenção básica, via Central de Regulação do Recife. O CER Centro TEA/NDI Lessa de Andrade vai dispor de espaços modernos e acolhedores. Ao todo, serão 11 consultórios (antes da requalificação eram apenas seis); uma sala de integração sensorial; dois ginásios de fisioterapia (sendo um adulto e um infantil); duas salas de atividades em grupo (adulto e infantil); uma sala de treino de Atividades da Vida Diária (ADV); um fraldário e quatro banheiros, sendo dois para pessoas com deficiência. Para garantir seu pleno funcionamento, houve ainda a ampliação nas equipes, passando de 23 para 30 profissionais. Inclusive, o serviço passou a contar, de forma exclusiva, com um psiquiatra infantil e um neuropediatra. Como também, passa a dar suporte em Psicologia (este extensivo aos cuidadores), Terapia Ocupacional, Fisioterapia, nutrição, Serviço Social e Fonoaudiologia.

Em abril, foi entregue a requalificação da USF+ Gilberto Freire/Bola na Rede, mais uma inauguração de Unidade de Saúde da Família Mais (USF+), no bairro da Guabiraba. A unidade não só passou por uma ampliação física, como também teve o horário de atendimento ampliado: de 40 para 60 horas semanais, sem pausa para intervalo. A unidade foi totalmente climatizada, com acessibilidade para pessoas com deficiência, troca de equipamentos e mobiliário, além da implantação de um novo padrão de acolhimento e qualidade. Foi reformada do piso ao teto, com renovação de toda a estrutura elétrica e hidráulica, e ganhou novas salas para exames citológicos, atendimento odontológico e outros procedimentos.

A **Saúde Digital** do Recife realizou as seguintes ações durante o 1º quadrimestre de 2025:

- 1. No primeiro quadrimestre de 2025, foi alcançado os 100% de Implantação da plataforma de Prontuário Eletrônico e Gestão Hospitalar nas Unidades de Média e Alta Complexidade** com uso do Prontuário Eletrônico do Cidadão da Média e Alta Complexidade (PEC MAC), o qual foi implantado em todas as 17 Unidades de Saúde deste nível de atenção com administração direta da SESA, sendo concluída a última implantação, em 10 de abril de 2025, com a entrega da Maternidade Arnaldo Marques no Ibura. As demais unidades implantadas foram: Centro médico Senador José Ermírio de Moraes, Policlínica Albert Sabin, Policlínica PAM Centro, Policlínica Waldemar de Oliveira, Centro de Reabilitação Antônio Nogueira, Policlínica Clementino Fraga, Policlínica do Pina, CS Salomão Kelner, Central de Alergologia, Policlínica Lessa de Andrade, Policlínica Gouveia de Barros, CEREST (Centro de Referência em Saúde do Trabalhador Jairo Tenório de Albuquerque), Maternidade Barros Lima, Maternidade Bandeira Filho, Policlínica Agamenon Magalhães, Policlínica e Maternidade Arnaldo Marques, Hospital Helena Moura e Policlínica Amaury Coutinho.
- 2. Iniciado o ano de 2025 com 100% de Unidades Básicas de Saúde com uso do Prontuário Eletrônico do Cidadão: PEC e-SUS APS.** Em 2024, além das unidades de Saúde da Família, o Prontuário Eletrônico

do Cidadão (PEC) e-SUS foi implantado em todas as 21 Unidades Básicas Tradicionais da Atenção Básica (AB) da SESAU.

3. Implantação de solução do Prontuário Eletrônico do Cidadão nos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS). Após a implantação do PEC e-SUS APS nas unidades de atenção à Saúde Mental, no CAPS Esperança, CPTRA (Centro de Prevenção Tratamento e Reabilitação de Alcoolismo) e CAPS Boa Vista em 2024, foi retomada a implantação do prontuário nos CAPS, iniciando pelo CAPS Marcela Lucena em 22/04/2025.

4. Implantação do Pannel de Chamadas nas Unidades que utilizam o PEC e-SUS. Somaram-se as unidades já implantadas: US 397 USF ACS Maria Rita da Silva, US 142 CS Bidu Krause, US 309 USF Ponto de Parada, US 148 CS Dom Miguel de Lima Valverde, USF Dr. José Guilherme Robalinho, as unidades: USF Dra Fernanda Wanderley, USF Jardim Teresópolis e USF União das Vilas, implantada em 07/02/2025, totalizando 8 unidades em funcionamento.

5. Ampliação dos serviços de telessaúde, com novas linhas de cuidado, como o atendimento a mulheres no ciclo gravídico-puerperal em 2023 e telemonitoramento para monkeypox, no mesmo ano, e dengue em 2024. Em 2024 também, foi percebido aumento expressivo do volume de teleconsultorias realizadas pelos profissionais de saúde do município, chegando a 2025 com o dobro de atendimentos do ano anterior.

5.1 Síndrome Gripal e Covid-19: Um dos primeiros serviços do Brasil de teleassistência para a população, o Atende em Casa Covid-19 inicia suas atividades, em 26 de março de 2020, como parte das ações para enfrentamento à pandemia, ofertando atendimento remoto a pessoas com sintomas gripais. Em 2021, ampliou seu escopo de atuação incluindo teleconsultas para Influenza A. Desde o seu lançamento, até 30 de abril de 2025, 153.279 usuários foram cadastrados, com 253.391 autoavaliações de sintomas, 128.357 teleorientações realizadas, das quais apenas 30.917 tiveram como desfecho o encaminhamento para um serviço de saúde presencial. Desse total, de 1º de janeiro a 30 de abril de 2025, devido ao cenário epidemiológico, apenas 18 novos usuários foram cadastrados, com 206 autoavaliações de sintomas, 30 teleatendimentos realizados, das quais 20 tiveram como desfecho o encaminhamento para um serviço de saúde presencial.

5.2 Atende Gestante: **Atende Gestante:** lançado em 30/05/2023, é uma ferramenta que tem como objetivo principal ampliar o acesso à saúde dos recifenses e facilitar o esclarecimento de dúvidas a respeito do ciclo gravídico-puerperal, além de apoiar os profissionais de saúde na tomada de decisões clínicas e outros processos relacionados, com o uso de recursos de telessaúde. Até 30 de abril de 2025, foram realizados 21.409 atendimentos, iniciados pela chatbot SUSi, beneficiando mais de 13.829 pessoas, sendo 94,73% dos atendimentos concluídos de modo remoto, sem a necessidade da usuária se deslocar para uma unidade de saúde. De janeiro a abril de 2025, foram realizados 2.898 atendimentos, beneficiando mais de 1.645 pessoas, sendo 91% dos atendimentos concluídos de modo remoto sem a necessidade da usuária se deslocar para uma unidade de saúde.

5.3 Telemonitoramento Dengue: a partir de março de 2024, o serviço Atende em Casa passou a

realizar o telemonitoramento de casos suspeitos e confirmados de dengue, contabilizando 847 atendimentos até o final daquele ano. No primeiro quadrimestre de 2025, foram registrados 155 atendimentos adicionais, reforçando a atuação da estratégia de cuidado remoto no enfrentamento das arboviroses.

5.4 Teleconsultorias: Nos últimos quatro anos, houve um aumento no escopo da oferta de teleconsultorias nas áreas focais, com a chegada da cardiologia e nefrologia, além do pré-natal de alto risco em tempo integral e a bancada de Medicina de Família e Comunidade, totalizando 13 especialidades. Em 2024 foram desenvolvidos projetos de teleconsulta em hepatologia e cardiologia como estratégia de redução da fila de espera no SISREG, garantindo maior racionalidade na condução do cuidado dos usuários. De 2021 a dezembro de 2024, foram realizadas 7.721 teleconsultorias. Desse total, 3.434 ocorreram entre janeiro e dezembro de 2024, além disso nesse período também ocorreram 96 teleconsultas realizadas a partir dos projetos de hepatologia e cardiologia iniciados nesse período. No período de janeiro a abril de 2025, foram realizadas 1.204 teleconsultorias em todas as especialidades, quando somadas ao período supracitado (de 2021 até dezembro de 2024), totalizam 8.925 teleconsultorias.

6. Ampliação da comunicação digital através do *Whatsapp* oficial da Prefeitura do Recife (Conecta Zap) para facilitar o acesso do cidadão aos serviços de saúde, como a recepção de orientações através da comunicação direta com os profissionais das equipes de Saúde da Família das USF+ (Fale com Sua Equipe) e a Ouvidoria da Saúde pelo *Whatsapp*. Também, novos serviços para os profissionais de saúde foram lançados no Conecta Zap: o suporte de TI (Saúde Digital Atende), mobilidade do servidor e plano de cargos e carreiras (PCCDV).

6.1 Fale com sua equipe - Recepção Digital: até abril de 2025, o 'Fale com sua equipe' registrou um total de 7.555 atendimentos, sendo, no primeiro quadrimestre do ano de 2025, 1.749 atendimentos. Desde o início de sua implantação já foram treinadas 213 equipes das USF+ foram capacitadas para utilizar a ferramenta. O canal facilita o contato entre os usuários e as equipes de saúde, permitindo a resolução de demandas de forma remota e evitando deslocamentos desnecessários. Dessa forma, dúvidas podem ser esclarecidas e informações/orientações podem ser fornecidas à distância, otimizando o atendimento para demandas espontâneas e administrativas que, de outra maneira, levariam o usuário até a unidade.

6.2 Expansão de mais serviços para os servidores da saúde no Conecta Zap: além das teleconsultorias (#teleconsultoria), os profissionais podem abrir chamados no suporte de TI (#saudedigitalatende) em um canal unificado, registrar reclamações ou elogios na Ouvidoria da Saúde, tirar dúvidas sobre o processo de mobilidade (#mobilidadesesau) e sobre as avaliações do plano de cargos e carreiras (#pccdv) da saúde.

7. Conecta Recife: o aplicativo Conecta Recife permite que os usuários do SUS realizem o Agendamento Online de consultas e outros serviços das Unidades Básicas de Saúde de forma eficiente e prática. Essa funcionalidade amplia o acesso aos serviços, complementando o tradicional agendamento presencial.

Desde seu lançamento em agosto de 2023 até abril de 2025, foram realizados 124.205 agendamentos para serviços das equipes de saúde da família através da plataforma. Desse total, no ano de 2025, foram realizados 37.695 agendamentos para serviços das equipes de saúde da família através da plataforma.

8. Ampliação, renovação e melhoria da infraestrutura de TIC: na rede corporativa de dados e no parque de computadores das unidades de saúde já informatizadas, ao longo de 2025, foram realizadas importantes ações como: atendimento a cerca de 4.700 chamados relacionados a infraestrutura, equipamentos e conectividade nas unidades de saúde, sendo essencial para garantir a continuidade dos serviços e o bom funcionamento dos recursos de TIC implantados e implantação para as novas unidades entrarem em funcionamento; planejamento da segunda etapa do processo de substituição de computadores e notebooks com mais de 6 anos de uso, ampliando ainda mais a modernização dos equipamentos e garantindo maior desempenho para os profissionais de saúde; implantação da plataforma de telefonia IP em nuvem, onde 168 linhas avulsas foram instaladas e mais de 700 de ramais foram ativados, promovendo assim melhorias na telefonia fixa e na comunicação entre unidades e a população.

9. Minha Saúde Conectada: experiência do cidadão do barramento de interoperabilidade conhecido como Registro Eletrônico de Saúde (RES), é um sistema inovador desenvolvido para promover a integração de bases de dados na área da saúde. Seu principal objetivo é conectar diferentes sistemas e redes de saúde, possibilitando o acesso unificado a informações clínicas relevantes. Lançada em junho de 2023, após mais de um ano de desenvolvimento, a plataforma representa um marco importante, sendo a primeira experiência de federação de redes de saúde no Brasil. A partir dessa iniciativa, os cidadãos podem acessar, em um único local, de forma segura, rápida e prática, todo o seu histórico de saúde, incluindo as etapas de seus atendimentos. Da mesma forma, a plataforma fornece aos profissionais de saúde informações mais completas, facilitando o diagnóstico e a definição de tratamentos mais eficazes ("Prontuário em Rede"). Para viabilizar a integração entre as redes municipal e federal, a Prefeitura do Recife e o Ministério da Educação firmaram um acordo de cooperação técnica. A rede federal, neste caso, é gerida pela Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh). Como resultado desse esforço conjunto, o sistema "Minha Saúde Conectada" já registrou, até abril de 2025, 822.426 acessos pela população recifense, demonstrando a relevância e a adoção da plataforma pelos cidadãos. Desse total, foram registrados, no ano de 2025, 159.632 acessos.

10. O Jornada da Vida é um serviço que apresenta os direitos de cada cidadão de modo antecipado, antes mesmo do usuário procurá-lo. Por isso, é chamado de serviço "zero-clique". Para a saúde, temos o acompanhamento da vacinação de crianças a partir da integração do calendário oficial de imunização (PNI) no Conecta Recife. A cada momento oportuno de vacinação, pais e responsáveis recebem um lembrete para vacinar seus filhos. Em casos de atraso vacinal de crianças com 1 ano de idade é enviado um novo lembrete reforçando a importância da imunização. Até abril de 2025, foram enviados 155.189 lembretes de vacinas e 7.256 lembretes de atraso na vacinação.

11. O Conecta Saúde é um portal de serviços e conteúdos para os profissionais e gestores da Secretaria de Saúde do Recife. Até o mês de abril de 2025, o portal conta com 125 conteúdos para o profissional e gestor municipal, 3.773 usuários cadastrados e 1.085.127 visualizações. Dentre os conteúdos, estão disponíveis também: ferramentas de apoio ao manejo de situações e tomada de decisão clínica baseada em evidências, a exemplo das bases de revisão sistemática ofertadas por associações científicas nacionais e internacionais e o acesso às informações do paciente no prontuário em rede; acesso a serviços de educação permanente e assistência ao servidor, como cursos da Escola de Saúde do Recife e informações sobre o Plano de Cargos e Carreiras; comunicação e interação entre profissionais de saúde permitindo a troca de informações e experiências, como o agendamento de teleconsultorias; acesso rápido a ferramentas de uso cotidiano, como o prontuário eletrônico, sistema de regulação e assistência farmacêutica; acesso rápido aos canais de teleatendimento, como o suporte técnico de informática e compartilhamento de cuidado com o telessaúde.

12. Integra.ai: O Integra.ai é uma solução desenvolvida, através do 1º ciclo de inovação aberta (EITA!Recife), para melhorar os encaminhamentos de saúde de forma eficiente e inteligente, sendo uma experiência pioneira nacional de desenvolvimento utilizando os marcos legais de inovação para o SUS. A ferramenta é um assistente do PEC e-SUS e apresenta sugestões de preenchimento de campos no prontuário do paciente de acordo com as diretrizes da Secretaria de Saúde; encaminhamentos com sugestões de motivo e classificação de acordo com o protocolo; identificação de casos sensíveis a teleconsultoria; agendamento de teleconsultoria e integração entre e-SUS e SISREG. Com a utilização dessa ferramenta é possível reduzir a quantidade dos encaminhamentos desnecessários; qualificar a informação inserida no e-SUS através de ferramentas de apoio a consulta para os profissionais de saúde; fortalecer a rede de apoio aos profissionais através de teleconsultorias; integrar e-SUS e SISREG, promover a qualidade da informação trazida do prontuário eletrônico para a regulação; melhorar a comunicação entre os níveis de atenção; implantar uma gestão do cuidado em rede; fortalecer a rede de apoio aos profissionais de saúde, além de garantir ao município um adequado financiamento do Governo Federal. O Integra.ai também oferece um dashboard que permite o acompanhamento de dados de utilização do assistente e-SUS; gestão de conteúdos sugeridos pelo assistente e-SUS; acompanhamento de dados de teleinterconsultas e encaminhamentos. Para a implantação dessa ferramenta, foram treinados todos os profissionais médicos, enfermeiros e dentistas da atenção básica. As aulas foram gravadas e disponibilizadas para os profissionais. A conclusão dos treinamentos foi em 17 de outubro de 2024 e o uso efetivo na rede iniciou em outubro de 2024. Até abril de 2025, o Integra.ai já foi instalado em 95% das unidades básicas de saúde.

13. Absens: No município de Recife, o absenteísmo de consultas especializadas chega a 60% em alguns grupos de agendamentos. Diante disso, admite-se que estratégias para enfrentamento ao absenteísmo devem considerar: qualificação dos encaminhamentos em sua solicitação, uma vez que encaminhamentos desnecessários podem aumentar os índices de absenteísmo; gestão periódica das filas de espera, retirando assim solicitações cuja demanda não é mais necessária ao usuário, reduzindo

assim tempo de espera; e aprimoramento/diversificação de estratégias de comunicação com o usuário. O Absens foi lançado em julho de 2022, sendo operado parcialmente em agosto de 2022 e tendo sua operação em toda a rede em março de 2023. É uma ferramenta que possibilita uma comunicação direta com o cidadão, permitindo que eles comuniquem suas decisões a respeito do comparecimento ou não a uma consulta, procedimento ou exame médico. Com o Absens, os pacientes podem informar seu desejo de cancelar, reagendar ou ainda confirmar a presença de seu agendamento médico diretamente no *whatsapp*. Dessa forma, o Absens não apenas relembra ao paciente sobre seu compromisso agendado, como permite que o paciente comunique sua intenção, evitando o desperdício de vagas e, conseqüentemente, reduzindo o índice de absenteísmo (falta) e a fila de espera. De Janeiro até 30 de Abril de 2025, foram enviadas 1.330.710 mensagens por *Whatsapp*. Em 95,9% das interações que os usuários tiveram com o ABSENS, estes usuários confirmaram sua presença na consulta, os demais cancelaram ou solicitaram reagendamento, possibilitando o reaproveitamento da vaga.

14. Em janeiro de 2025, foi disponibilizado o **Portal institucional do Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde (CIEVS)** da Secretaria Municipal de Saúde do Recife. O objetivo foi criar uma plataforma digital que disponibilize informações relevantes para a comunidade, profissionais de saúde e gestores, facilitando o acesso a dados, normas e protocolos relacionados à vigilância em saúde.

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 2025, 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 **20,24%**, até o 1º quadrimestra (janeiro a abril), 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 2025**

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 de Saúde da Família + (USF+):** Nomenclatura utilizada no Plano de Expansão da Atenção Básica para sinalizar unidades que passaram por processo de requalificação da estrutura física, adequação de equipamentos e ampliação das Equipes de Saúde da Família (eSF). Bem como redução dos parâmetros populacionais para cada equipe e ampliação do horário de atendimento das 07:00 às 19:00 horas, com acolhimento unificado, turno clínico e conjunto de atividades com foco na promoção e prevenção à saúde na atenção básica.
- **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.
- **Centro de Convivência:** dispositivo componente da RAPS RECIFE, que oferta o cuidado buscando a integralidade da assistência e na Reabilitação Psicossocial. Tendo o processo de trabalho direcionado em oficinas e no trabalho dos Acompanhantes Terapêuticos, seu principal objetivo é possibilitar o retorno ao cotidiano e diminuir o estigma associado à dependência química e transtornos psíquicos é a vinculação baseada no trabalho conjunto entre as unidades da Atenção Básica e os serviços de Saúde Mental na coprodução de cuidados nos territórios.
- **Serviço de Integrado de Saúde Mental (SIM):** serviço ambulatorial que oferta cuidados e atenção ambulatorial em saúde mental, tendo como público prioritário a população adulta, com 18 anos completos, encaminhados através do Sistema de Regulação. Oferece serviços em especialidades como Psiquiatria, Psicologia e Terapia Ocupacional. Além disso, são disponibilizadas atividades em grupo e oficinas terapêuticas, com o suporte de uma equipe interdisciplinar que inclui profissionais de Educação Física eicineiros.
- **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 Integrais 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.
- **Núcleo de Desenvolvimento Integral (NDI):** tem como objetivo proporcionar atendimento multiprofissional em diversas especialidades (terapia ocupacional, fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia, psicopedagogia, nutrição, serviço social, neurologia adulto e infantil, psiquiatria adulto e infantil, ortopedia), para usuários do SUS com diagnóstico ou suspeita de transtorno do neurodesenvolvimento ou com alteração no desenvolvimento neuropsicomotor, em todos os seus ciclos de vida. Para ter acesso aos serviços, os pacientes precisam ser encaminhados pelas unidades da atenção básica, via Central de Regulação do Recife.

I RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL DE 2025

Apêndice II

Programação Anual de Saúde 2025



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 35, serão apresentadas as ações da PAS 2025 com suas respectivas metas, resultados, observações e desempenho de cada ação até o 1º quadrimestre.

**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 SESAUF Recife
3.3	Aprimorar o Parque Tecnológico e de Comunicação da SESAUF 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 Executiva de Coordenação Geral

Quadro 35: Monitoramento da Programação Anual de Saúde de 2025

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Reprogramação	Programa	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
1	1.1	Ampliar cobertura de saúde bucal de 39% para 44%	44%	1	Ampliar cobertura de saúde bucal de 39% para 44%	Percentual de cobertura de saúde bucal	44%	-	1216	2724	44%	66%	150,00%	Manutenção da cobertura da ESB referida no quadrimestre anterior. (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO
1	1.1	Implantar 1 Unidade Odontológica Móvel (UOM)	1	1	Implantar 1 Unidade Odontológica Móvel (UOM)	Quantitativo de UOM implantadas	0	Avaliar RAG 2024 (1)	1216	2724	1	0	0,00%	Está em construção processo licitatório para contratação de serviço da UOM.	NÃO REALIZADO
1	1.1	Manter a rede de saúde bucal municipal com aquisição de equipamentos e insumos essenciais ao funcionamento	100%	1	Manter a rede de saúde bucal municipal com aquisição de equipamentos e insumos essenciais ao funcionamento	Percentual de serviços em funcionamento	100%	-	1216	2724	100%	97%	97,00%	124 unidades em funcionamento, 2 unidades com problemas em equipamentos e 2 unidades com problemas estruturais.	ALTO DESEMPENHO
1	1.1	Manter a rede de saúde bucal municipal com aquisição de equipamentos e insumos essenciais ao funcionamento	100%	2	Realizar processos licitatórios de fluxo contínuo para aquisição de insumos e equipamentos em saúde bucal	Percentual de Processos realizados	100%	-	1216	2724	100%	100%	100,00%	7 processos licitatórios foram concluídos, e 9 processos encontram-se em andamento. Registre-se que as aquisições através de atas vigentes permanecem sendo realizadas em fluxo contínuo.	REALIZADO
1	1.1	Manter a rede de saúde bucal municipal com aquisição de equipamentos e insumos essenciais ao funcionamento	100%	3	Garantir abastecimento da rede com insumos e equipamentos essenciais ao funcionamento	Percentual de Unidades Abastecidas	100%	-	1216	2724	100%	100%	100,00%	128 unidades estão abastecidas com os insumos em estoque.	REALIZADO
1	1.1	Implantar 1 CEO tipo I	1	1	Implantar 1 CEO tipo I	Quantitativo de CEO implantados	0	Avaliar RAG 2024 (1)	1238	2085	1	0	0,00%	Definida ampliação da oferta para um CEO tipo III (Hospital da Criança), aguardando conclusão das obras e finalização da aquisição dos equipamentos e instrumentais para inauguração do serviço.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Programa	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	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	Número de Linha de cuidado elaborada	3	Avaliar RAG 2024 (6)	1216	2620	9	0	0,00%	LGBT: A Linha de Cuidado de Saúde da População LGBT está em elaboração de conteúdo textual, no momento sendo realizado o processo de escrita por níveis de atenção e serviços. Dentro desse escopo, no primeiro quadrimestre já foram realizados 7 Grupos Focais para elaboração e validação da escrita relacionadas aos serviços da rede (3 grupos com a eMulti; 2 grupos com CnaR; 1 grupo com PICS e 1 grupo com o PMCR). Previsão de entrega para setembro de 2025. Pessoa Idosa: A Linha de Cuidado de Saúde da Pessoa Idosa está em fase de análise dos dados de saúde e epidemiológicos. Saúde da mulher: A Linha de Cuidado da Saúde da mulher está em processo de elaboração, sendo discutida no GT intersectorial. Adol. e Jovem: A Linha de cuidado de Saúde para Adolescentes e Jovens está em fase de realização dos grupos focais (GF) com os profissionais da assistência por nível de atenção à saúde. No momento, os GF estão sendo realizados com os profissionais da atenção básica. Previsão de entrega para agosto de 2025. PMAISPSR: Iniciadas as discussões para a construção no colegiado da Câmara Técnica de Atenção Integral a População em Situação de Rua Saúde Mental: A Linha de Cuidado da Saúde Mental está em processo de elaboração, sendo discutida internamente com a equipe técnica (fase de validação).	NÃO REALIZADO
1	1.1	Ampliar equipes do NASF	5	1	Ampliar equipes do NASF (eMulti)	Número de equipes implantadas	3	Avaliar RAG 2024 (2)	1216	2083	5	0	0,00%	Em processo de planejamento e validação da proposta de ampliação eMulti Recife.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
1	1.1	Realizar formação do programa de controle do tabagismo para os profissionais das unidades saúde	34	1	Realizar formação do programa de controle do tabagismo para os profissionais das unidades saúde	Número de oficinas realizadas para a formação do profissional no programa municipal de controle do tabagismo	10	-	1216	2083	10	4	40,00%	De janeiro a abril, 4 encontros de educação permanente foram realizados: Março - 1 formação realizada - Formação sobre o Programa Municipal de Controle de Tabagismo (PMCT) na Atenção Básica para os Profissionais de Saúde dos DS I, II e VIII. 35 profissionais formados. Abril - 3 formações realizadas - Formação sobre Programa Municipal de Controle de Tabagismo na Atenção Básica para os Profissionais de Saúde dos DS III, VI e VII. 35 profissionais formados. - Webinar de apoio medicamentoso para os Profissionais da USF Olinto Oliveira. 11 profissionais formados. - "I Encontro Municipal dos Coordenadores do PMCT". 28 profissionais presentes	MÉDIO DESEM PENHO
1	1.1	Implantar o programa de tabagismo nas unidades de saúde	26	1	Implantar o programa de tabagismo nas unidades de saúde	Número de unidades com programa municipal de controle do tabagismo (PMCT) implantadas	6	-	1216	2083	6	9	150,00%	De janeiro a abril: 9 unidades iniciaram a oferta do tratamento do tabagismo: Janeiro - 1 unidade - USF Bola na Rede (DS VII) Fevereiro - 3 unidades - USF Córrego da Fortuna (DS III) - USF Jardim São Paulo (DS IV) - USF Jardim Uchoa (DS V) Março - 4 unidades - USF Sítio dos Macacos (DS VII) - USF Sítio das Palmeiras (DS IV) - USF Romero Marques (DS V) - USF Bidu Krause (DS V) Abril - 1 unidade - USF Parque dos Milagres (DS VIII) (Meta do PMS alcançada)	REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
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	1	Criar espaços (referência) com oferta de PICS para profissionais de saúde e usuários em 02 Distritos Sanitários	Número de referência de PICS implantadas	2	-	1236	1032	2	9	450,00%	No período de janeiro à abril, a rede possui 09 unidades com ofertas individuais e coletivas de PICS de maneira regular, a saber: DS I: Us 240 Usf Coelhos I (1); DS II: US 291 USF ALTO DOS COQUEIROS CÔRREGO DA JAQUEIRA (1); DS III: US 216 USF APIPUCOS (1) DS IV: US 255 USF UPINHA 24H VILA ARRAES; US 378 USF JARDIM TERESÓPOLIS (2) DS V: US 345 USF PLANETA DOS MACACOS I; US 142 CS BIDU KRAUSE; US 177 USF CHICO MENDES (3) DS VI: Us 307 Usf Mais Dr Guilherme Robalinho Oliveira Cavalcanti (1); Nos Distritos Sanitários VII e VIII, no período de janeiro a abril, não foram implementadas novas unidades com atendimentos em PICS, no entanto está em planejamento a implementação de novas unidades nesses distritos até o fim do ano. O objetivo é aumentar esse número de unidades e profissionais capacitados para oferecer um cuidado ampliado aos usuários e trabalhadores da rede municipal de saúde.	REALIZA DO
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	2	Realizar levantamento dos profissionais treinados/capacitados em práticas integrativas por distrito sanitário	Levantamento realizado	1	-	1236	1032	1	1	100,00%	Quantidade de profissionais capacitados em PICS/DS: DS I - 28; DS II: 111; DS III: 68; DS IV: 43; DS V: 83; DS VI: 24; DS VII: 95; DS VIII: 195. No total , 647 profissionais.	REALIZA DO
1	1.1	Realizar manutenção das UCIS existentes (Guilherme Abath e SIS)	8	1	Realizar manutenção das UCIS existentes (Guilherme Abath e SIS)	Número de manutenções realizadas	2	-	1236	1033	2	0	0,00%	Não foram necessárias manutenções neste período.	NÃO REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
1	1.1	Desenvolver ações itinerantes em Práticas Integrativas	29	1	Desenvolver ações itinerantes em Práticas Integrativas	Número de ações itinerantes em Práticas Integrativas realizadas	8	-	1236	2083	8	13	162,50%	As ações contemplaram a utilização de PICS para educação em saúde, cuidado em saúde, saúde do trabalhador, entre outras, passando por temas de saúde mental, estimulação psicomotora com arteterapia em pacientes sequelados de hanseníase, contação de história para crianças abordando saúde ambiental, estímulo à atividade física com práticas corporais, cuidado em pessoas com dores crônicas e agudas e ações alusivas referentes ao dia da mulher.	REALIZA DO
1	1.2	Ampliar a cobertura da Estratégia Saúde da Família de 59% para 65%, em 4 anos, de forma equânime	65%	1	Ampliar a cobertura da Estratégia Saúde da Família de 59% para 62%	Percentual de Cobertura da Estratégia Saúde da Família	65%	-	1236	1032	65%	80%	123,08%	Manutenção da cobertura da ESF referida no quadrimestre anterior. Ressalta-se que houve transformação de 01 unidade em USF+ no distrito 7 (USF+ Gilberto Freire), no entanto não houve ampliação de novas eSF. (Meta do PMS alcançada)	REALIZA DO
1	1.2	Transformar todas as EACS em ESF	12	1	Transformar as EACS em ESF	Número de EACS transformadas em ESF	4	-	1216	2724	4	3	75,00%	No 1º quadrimestre de 2025 não houve transformação de EACS em eSF. (Meta do PMS alcançada)	ALTO DESEM PENHO
1	1.3	Implementar o Programa Saúde na Hora	20	1	Implementar o Programa Saúde na Hora	Número de unidades com o Programa Saúde na Hora implementados	8	-	1216	2724	8	59	737,50%	O programa Saúde na Hora foi revogado. No entanto, são 59 Unidades de Saúde da Família Mais (USF+) funcionando em horário ampliado, considerando a expansão da USF+ Gilberto Freire (Bola na Rede) em abril/25.	REALIZA DO
1	1.3	Retirar a nomenclatura "Upinha" das Unidades de Saúde da Família que tenham essa denominação	16	1	Retirar a nomenclatura "Upinha" das Unidades de Saúde da Família que tenham essa denominação	Número de upinhas com nova nomenclatura	0	Avaliar RAG 2024 (3)	1216	2724	3	0	0,00%	No 1º quadrimestre de 2025 não houve a retirada da nomenclatura "Upinha" das USF.	NÃO REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Programa	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
1	1.3	Implantar a vacinação contra Covid-19 em todas as Unidades de Atenção Básica do Recife	100%	1	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%	-	1216	2083	100%	100%	100,00%	Todas as unidades de Atenção Básica já realizam a vacinação COVID - 19, sem agendamento, e seguindo o protocolo do MS. (Meta do PMS alcançada em 2023)	REALIZADO
1	1.3	Implantar o protocolo de atendimento a síndrome gripal em 100% das unidades de saúde da família	100%	1	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%	-	1216	2083	100%	100%	100,00%	Todas as unidades de saúde realizam atendimento ao sintomático respiratório com base no Protocolo de Assistência e Manejo Clínico ba Atenção Básica- COVID-19 (https://drive.google.com/file/d/1He_V-hxFYLCSE4Md1BpAh5Yu9hhf3UuN/view?usp=sharing). (Meta do PMS alcançada em 2023).	REALIZADO
1	1.3	Realizar ações de busca ativa no território para melhoria da cobertura vacinal no Município	375	1	Realizar ações de busca ativa no território para melhoria da cobertura vacinal no Município	Número de ações realizadas	100	-	1217	2087	100	32	32,00%	O PMI realizará ações de busca ativa nos próximos quadrimestres.	BAIXO 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%	1	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%	-	1217	2087	95%	71%	74,74%	Resultado referente ao 3º quadrimestre/2024. Resultado do 1º quadrimestre ainda não disponível.	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Programa	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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%	2	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	-	1217	2087	1	0	0,00%	O município do Recife segue as orientações do MS para a realização das campanhas nacionais. No momento ainda não há previsão de realização de campanhas. O que está sendo realizado é a "Estratégia de Vacinação contra a Influenza", com dia D realizado em 10/05.	NÃO REALIZADO
1	1.3	Implantar Projeto "Escola Prevenida" em escolas e creches da rede municipal	30	1	Implantar Projeto "Escola Prevenida" em escolas e creches da rede municipal	Número de instituições educativas da rede municipal com o projeto implantado	10	-	1216	2083	10	2	20%	46 unidades educacionais com a implantação do projeto entre os meses de Maio e Junho/2024 e 67 unidades entre os meses de novembro e dezembro/2024. Para 2025, o PNI Recife já realizou as reuniões de alinhamento e está em execução o cronograma de 2025. O projeto "escola prevenida" passou a ser denominado " Vacina Nota 10" de acordo com a Lei Municipal N°19.245, de 19 de junho de 2024. (Meta do PMS alcançada em 2024)	BAIXO DESEMPENHO
1	1.3	Implantar Projeto "Escola Prevenida" em escolas e creches da rede municipal	30	2	Realizar levantamento das escolas e creches municipais para adesão ao projeto	Levantamento Realizado	1	-	1216	2083	1	1	100,00%	Todo levantamento das escolas e creches já foi realizado em 2025.	REALIZADO
1	1.3	Realizar ação de vacinação itinerante	345	1	Realizar ação de vacinação itinerante	Número de ação itinerante realizada	90	-	1217	2087	90	186	206,67%	Foram realizadas 186 ações itinerantes entre os meses de janeiro e abril de 2025.	REALIZADO
1	1.3	Realizar ação de vacinação itinerante	345	2	Realizar ações de busca ativa nas comunidades de cada distrito sanitário	Número de ação itinerante realizada	90	-	1217	2087	90	32	35,56%	Foi realizada busca ativa de não vacinados em 32 escolas no território do Recife, entre estaduais e municipais, no período.	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progr ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
1	1.3	Realizar integração entre o PAC e os demais equipamentos da rede de atenção básica	164	1	Realizar integração entre o PAC e os demais equipamentos da rede de atenção básica	Número de reuniões realizadas com outras equipes de saúde	60	-	1216	2083	60	34	56,67%	Considerando o painel de indicadores do PAC que tem como fonte de dados o e-SUS nos meses de Janeiro a Abril foram registrados 34 reuniões entre o PAC com demais equipamento na Rede de Atenção Básica.	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.3	Realizar integração entre o PAC e os demais equipamentos da rede de atenção básica	164	2	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	60	-	1216	2083	60	34	56,67%	Considerando o painel de indicadores do PAC que tem como fonte de dados o e-SUS nos meses de Janeiro a Abril foram registrados 34 reuniões entre o PAC com demais equipamento na Rede de Atenção Básica.	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.2	Ampliar o número de polos do programa academia da cidade (PAC)	7	1	Ampliar o número de polos do programa academia da cidade (PAC)	Números de polos implantados	4	Avaliar RAG 2024 (1)	1236	1032	5	0	0,00%	De Janeiro a abril não foi inaugurado nenhum novo polo do PAC. No ano de 2024 foram inaugurados 2 novos polos dos 7 previstos no PMS. O terceiro polo está em construção no bairro do Pina.	NÃO REALIZADO
1	1.3	Realizar manutenção de todos os polos do PAC	100%	1	Realizar manutenção dos polos do PAC	Polos com manutenção realizada	100%	-	1236	1033	100%	8%	8,00%	De janeiro a abril de 2025 foi feita manutenção em 3 dos 43 polos do PAC: Chié, Ilha do Joaneiro e ABC. Vale ressaltar que nos anos anteriores foram realizadas manutenções nos polos PAC.	BAIXO DESEMPENHO
1	1.3	Realizar manutenção de todos os polos do PAC	100%	2	Realizar levantamento/diagnóstico das necessidades do PAC para manutenção	Diagnóstico elaborado	1	-	1236	1033	1	1	100,00%	A coordenação do PAC fez o levantamento das necessidades de manutenção dos polos.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META	
1	1.3	Adquirir material de ginástica para todos os polos	100%	1	Adquirir material de ginástica para 100% dos polos identificado no levantamento de necessidade	Percentual de polos com reposição de material de ginástica	100%	-	1236	1033	100%	0%	0,00%	Foi finalizado o processo licitatório e realizada a solicitação dos materiais de ginástica ao fornecedor em abril de 2025, aguardando a entrega para realizar a distribuição nos polos.	NÃO REALIZA DO	
1	1.3	Adquirir material de ginástica para todos os polos	100%	2	Realizar levantamento de necessidades de equipamentos de ginástica para os Polos PAC	Levantamento realizado	1	-	1236	1033	1	1	100,00%	Realizado levantamento de necessidades de materiais de ginástica para o PAC e foi verificada a necessidade de substituição dos colchonetes e caneleiras. Processo licitatório finalizado e a solicitação desses itens já foi realizada.	REALIZA DO	
1	1.3	Adquirir equipamento de som para todos os polos	100%	1	Adquirir material de som para os polos	Percentual de material de ginástica adquirido	100%	-	1236	1033	100%	0%	0,00%	Foi finalizado o processo licitatório e solicitada a aquisição das caixas de som, que, em breve, serão distribuídas nos polos.	NÃO REALIZA DO	
1	1.3	Adquirir equipamento de som para todos os polos	100%	2	Realizar levantamento de necessidades de equipamentos de som para os Polos PAC	Levantamento realizado	1	-	1236	1033	1	1	100,00%	Levantamento de necessidades de equipamentos de som para o PAC realizado e processo licitatório finalizado.	REALIZA DO	
1	1.3	Garantir a visita domiciliar conforme previsto na PNAB	70%	1	Garantir visita domiciliar pelo ACS, conforme previsto na PNAB	Proporção de pessoas visitadas pelo agente comunitário de saúde (ACS) por pessoa cadastrada	70%	-	1216	2724	70%	29%	41,43%	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 e limpeza dos dados. Com a chegada dos gerentes de unidade, foram elaborados planos de ação para monitorar o processo de visita junto aos ACS, como fruto dos esforços, o indicador tem melhorado.	MÉDIO DESEM PENHO	

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
1	1.3	Garantir atendimento domiciliar por todos os profissionais da atenção básica, conforme previsto na PNAB	100%	1	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%	-	1216	2724	100%	97%	97,00%	Dados referentes ao período de janeiro a abril de 2025.	ALTO DESEM PENHO
1	1.3	Garantir atendimento domiciliar por todos os profissionais da atenção básica, conforme previsto na PNAB	100%	2	Garantir atendimento domiciliar por médico da atenção básica, conforme previsto na PNAB	Proporção de equipes com atendimento domiciliar realizada por médico	100%	-	1216	2724	100%	99%	99,00%	Dados referentes ao período de janeiro a abril de 2025.	ALTO DESEM PENHO
1	1.3	Garantir atendimento domiciliar por todos os profissionais da atenção básica, conforme previsto na PNAB	100%	3	Garantir atendimento domiciliar por enfermeiros da atenção básica, conforme previsto na PNAB	Proporção de equipes com atendimento domiciliar realizada por enfermeiro	100%	-	1216	2724	100%	96%	96,00%	Dados referentes ao período de janeiro a abril de 2025.	ALTO DESEM PENHO
1	1.3	Divulgar a carteira de serviços da unidade de saúde	100%	1	Divulgar a carteira de serviços da unidade de saúde	Proporção de unidades com a carteira de serviços divulgada	100%	-	1216	2089	100%	100%	100,00%	A Carteira de Serviços da Atenção Básica foi atualizada em decorrência dos processos do Plano de Expansão da AB no que se refere às mudanças dos parâmetros assistenciais com a implantação das USF+. O documento foi publicado em 09/04/2024. (Meta PMS alcançada em 2024) 2024 https://drive.google.com/file/d/17M0QywuwxMkzhju7Zlq0olULKuUv0sEF/view	REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
1	1.3	Implantar a avaliação de satisfação do usuário	100%	1	Implantar a avaliação de satisfação do usuário	Proporção de unidades com a avaliação implantada	100%	-	1239	2089	100%	100%	100,00%	Implantação da ASU realizada em todas as USF e UBT (Meta PMS alcançada em 2023)	REALIZA DO
1	1.3	Implantar a avaliação de satisfação do usuário	100%	2	Implantar a avaliação de satisfação do usuário nas Unidades de Saúde da Família	Proporção de unidades com a avaliação implantada	100%	-	1239	2089	100%	100%	100,00%	Implantação da ASU realizada em todas as USF. (Meta PMS alcançada em 2023)	REALIZA DO
1	1.3	Implantar a avaliação de satisfação do usuário	100%	3	Implantar a avaliação de satisfação do usuário nas Unidades Básicas tradicionais	Proporção de unidades com a avaliação implantada	100%	-	1239	2089	100%	100%	100,00%	Implantação da ASU realizada em todas as UBT (Meta PMS alcançada em 2023)	REALIZA DO
1	1.3	Implantar a avaliação de satisfação do usuário	100%	4	Implantar a avaliação de satisfação do usuário nos CAPS	Proporção de unidades com a avaliação implantada	100%	-	1239	2089	100%	100%	100,00%	Avaliação de Satisfação do Usuário implantado em Setembro de 2023 em todos os 17 Centros de Atenção Psicossocial. (Meta PMS alcançada em 2023)	REALIZA DO
1	1.3	Implantar a avaliação de satisfação do usuário	100%	1	Implantar a avaliação de satisfação do usuário nas Policlínicas e Maternidades	Proporção de unidades com a avaliação implantada	100%	-	1239	2089	100%	70%	70,00%	Implantado a avaliação de satisfação para usuários atendidos em unidades ambulatoriais que tiveram agendamento realizado via Sistema de Regulação (SISREG), a partir do envio de mensagem <i>whatsapp</i> . Contudo, considerando a necessidade de uso de uma metodologia que contemple avaliação de todos os usuários atendidos na rede especializada (acesso regulado e acesso demanda espontânea), está prevista a implantação de um projeto piloto em junho, para iniciar as avaliações nas unidades da média e alta complexidade através de registro de atendimento no Prontuário Eletrônico da Média e Alta Complexidade, sendo por meio do envio de mensagens para o <i>Whatsapp</i> aos usuários. Destaca-se que foi testada a utilização de QR code afixado nas unidades para avaliação de satisfação dos usuários, no entanto, identificou-se vulnerabilidade na captação dos dados, comprometendo sua fidedignidade.	ALTO DESEM PENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
1	1.3	Implantar o acolhimento em todas as USF e UBT	100%	1	Implantar o acolhimento em todas as USF e UBT	Percentual de USF e UBT com acolhimento implantado	100%	-	1216	2724	100%	82%	82,00%	Foram realizadas neste quadrimestre 125 reuniões com os profissionais de saúde das equipes da AB, com os Gestores Distritais e Gerentes das Unidades de Saúde, todas com cunho de atualizações/capacitações e alinhamentos estratégicos com objetivo de ampliar o acesso com qualidade no processo de implementação do acolhimento. vale ressaltar que a última Avaliação de Implantação do Acolhimento que ocorre a cada quadrimestre foi realizada em dezembro de 2024.	ALTO DESEMPENHO
1	1.3	Implantar o acolhimento em todas as USF e UBT	100%	2	Realizar formações para os profissionais de saúde para implementação do acolhimento em todas as US, incluindo o acolhimento aos profissionais	Formações realizadas	8	-	1216	2724	8	300	3750,00%	Com o processo de expansão da APS do Futuro, estão sendo realizadas formações em todas as USF+. Em 2025, até abril já foram realizadas discussões de acolhimento em 59 USF+, referentes à 2ª e 3ª Etapas da expansão. Além disso, os Apoiadores do Território estão ampliando o processo de implantação do acolhimento para as demais unidades.	REALIZADO
1	1.3	Implementar o protocolo de coleta de exame nas unidades da Atenção Básica	100%	1	Implementar o protocolo de coleta de exame nas unidades da Atenção Básica	Percentual de unidades da Atenção Básica com protocolo implementado	100%	-	1216	2724	100%	0%	0,00%	O protocolo de coleta (manual de coleta) depende das capacitações para ser finalizado e implementado. A atualização do documento terá como base o fluxo próprio do município e a experiência dos multiplicadores durante as capacitações.	NÃO REALIZADO
1	1.3	Implementar o protocolo de coleta de exame nas unidades da Atenção Básica	100%	2	Realizar formações para os profissionais de saúde para implementação do protocolo de coleta de exames na Atenção Básica	Formações realizadas	2	-	1216	2724	2	0,22	11,00%	O laboratório junto a Escola de Saúde do Recife iniciou um curso de coletas laboratoriais. Sendo dividido em duas etapas: a 1ª etapa do curso de coleta foi realizada no mês de outubro/2024, capacitando multiplicadores e cord. de laboratório dos 8 distritos sanitários. A fase 2 iniciou em março/2025, no DS IV.	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
1	1.3	Garantir coleta domiciliar para pacientes acamados e/ou com dificuldade de locomoção vinculados as ESF e PACS	100%	1	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%	-	1216	2724	100%	13%	13,00%	A realização de exames em pacientes acamados na atenção básica é determinada pela necessidade individual, de acordo com a avaliação da equipe de saúde. Nem todos os pacientes requerem exames mensalmente, já que a solicitação depende de critérios clínicos, como mudanças no estado de saúde, acompanhamento de condições crônicas ou necessidade de diagnóstico. Essa prática está alinhada aos princípios do cuidado baseado em evidências, evitando solicitações desnecessárias e promovendo o uso racional dos recursos. Considerando isto, o % alcançado reflete o nº de pessoas acamadas vinculadas às eSF com exames realizados no referido período.	BAIXO DESEM PENHO
1	1.3	Ampliar a cobertura do Programa Mãe Coruja Recife passando de 19 para 23 EMC Recife	4	1	Ampliar a cobertura do Programa Mãe Coruja Recife passando de 19 para 23 EMC Recife	Número de EMC Recife implantados	1	-	1236	1032	1	4	400,00%	Espaços implantados nos anos anteriores, atingindo a meta do PMS. (Meta PMS alcançada em 2024)	REALIZA DO
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	1	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	-	1216	2620	1	0	0,00%	As ações de assistência à saúde aos adolescentes em medida socioeducativa programadas pela Secretaria de Saúde do Recife para o ano de 2025 no Plano de Ação Anual PNAISARI, encontram-se em andamento, com monitoramento, avaliação e atualizações sistemáticas, através de reuniões do Grupo de Trabalho Intersetorial (GTI PNAISARI).	NÃO REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Programa	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	2	Monitorar semestralmente o Plano de Ação	Número de monitoramentos	2	-	1216	2620	2	1	50,00%	Realizado o monitoramento do Plano de Ação Anual no Grupo de Trabalho Intersetorial no dia 02/04/2025.	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.3	Implantar equipe do Serviço de Atenção Domiciliar - SAD para atendimento pediátrico	3	1	Implantar equipe do Serviço de Atenção Domiciliar - SAD para atendimento pediátrico	Equipe Implantada	2	-	1216	2620	2	0	0,00%	As equipes do SAD Recife estão oferecendo atendimento ao público infantil nos territórios dos Distritos Sanitário I, VI e VIII. Estão em curso negociações para ampliação desse serviço, visando incluir também as áreas dos Distritos Sanitários II, III e VII.	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	1	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	-	1216	2620	2	0	0,00%	As ações estão previstas no planejamento da Política para execução no segundo semestre de 2025.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
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	2	Realizar edições do Projeto Ninar nos terreiros	Ninar nos terreiros realizado	2	-	1216	2620	2	0	0,00%	As ações estão previstas no planejamento da Política para execução no segundo semestre de 2025.	NÃO REALIZA DO
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	1	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	-	1216	2620	200	0	0,00%	O curso sobre o Quesito Raça-Cor está na etapa de elaboração em parceria com a Escola de Saúde do Recife e está previsto para iniciar em junho/2025.	NÃO REALIZA DO
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	1	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	Avaliar RAG 2024 (1)	1216	2620	3	0	0,00%	As edições do projeto estão previstas para serem realizadas no último quadrimestre do ano corrente.	NÃO REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
1	1.4	Realizar ações intersetoriais entre as políticas estratégicas e outras secretarias da PCR	41	1	Realizar ações intersetoriais entre as políticas estratégicas e outras secretarias da PCR	Número de ações intersetoriais realizadas	12	-	1216	2724	12	45	375,00%	*Política de saúde da pessoa idosa 02 ações, sendo: 01- iniciou as discussões de fluxos com o Centro de Referência em Direitos Humanos Margarida Alves da SDHJ, 02- composição do Comitê de risco da pessoa idosa e com deficiência junto com a SAS e Ministério Público. *PCD realizou 04 ações dentre elas: 1- Pedalada acessível junto a Secretaria de Direitos humanos, 2- Curso Reabilitação 16 horas (PCD + MAE CORUJA), 3-Apresentação das Diretrizes Antirracista, AntiLGBTQPNA+ fobicas, Anticapacitistas no colegiado das executivas, 4-Apresentação da Rede de Saude ao JICA (PCP em parceria com SEDUC e SERMAC/ SESP). *DCNT* 21 ações intersetoriais, sendo: - (15) ações sobre a Semana de Cuidados à Pessoa com Hipertensão e Diabete Melito - articulação com as coordenações distritais de DCNT e PICS, Programa Academia da Cidade, Gerentes e profissionais das unidades de saúde da família. - (2) Webinário de apoio medicamentoso junto com a Escola de Saúde do Recife - (1) Webinário de Apresentação do Protocolo de Acompanhamento da pessoa com Hipertensão Arterial Sistêmica - articulação com as coordenações distritais de DCNT e Escola de Saúde do Recife - (2) “Fórum com os Especialistas” e (1) Mentoria do Hacker Cidadão do 3º Ciclo de Inovação Aberta - EITA! -	REALIZA DO

articulação com a Secretaria de Transformação Digital, Ciência e Tecnologia do Recife, Gerência Geral de Saúde Digital do Recife e coordenação do NIIMA

*Política de Saúde para Adolescentes e Jovens iniciou a articulação com a SEJUV, a SEDUC e a SEAS.

*PROGRAMA MÃE CORUJA RECIFE 09 ações, sendo: Realizada 1 Roda "Ciranda do Afeto", parceria PMCR com a SEMUL - 50 participantes e 20 profissionais envolvidos, na USF + Bruno Maia . De 01 a 05/04/25 - Realizada 1 qualificação profissional no Espaço Mãe Coruja Torrões, no Compaz Ariano Suassuna, parceria PMCR com a STQP, 6 mulheres capacitadas - 1 professor. Dias 23 e 24/04/5 - Realizada 2 rodas do Projeto Geração Afeto, parceria PMCR com a SDHJ, 20 participantes e 5 profissionais. Dias 31/03 e 03/04/25, iniciada 2 turmas do Curso Infância e Afetividade, parceria PMCR e SEPIN/SEDUC, 140 profissionais sendo capacitados, 24h de CH. Dia 22/03/25 - Iniciada turma do curso de Brinquedista, parceria PMCR com a SEPIN/SEDUC, turma com 20 alunos - 120h de CH. 21/03/25 - 1 Comemoração do Dia Mundial da Infância e 2 anos parceria PMCR e Instituto PIPA, parceria PMCR/PIPA /Programa Brinqueducar e Sec. Segurança, cerca de 80 usuários e 15 profissionais envolvidos. Dia 02/04/25 - 1 Formação sobre Autismo - Dia Mundial de Conscientização do Autismo , 60 profissionais da rede Compaz, no Compaz Dom Helder Câmara.

Saúde LGBT 3 ações intersetoriais com a Secretaria de Direitos Humanos

														e Juventude, sendo: Adesivação de Unidades de Saúde do DS II para ambientação, divulgando a plataforma de denúncia LGBTfóbica e a Campanha "Esse Ambiente é Livre de Preconceito" em alusão ao Dia Nacional da Visibilidade Trans (29 de Janeiro); Ação Pré-Carnavalesca de divulgação da plataforma de denúncia LGBTfóbica; Curso Atendimento e Abordagem de Agentes Públicos Junto à População LGBTI+ no DS VII (público-chave: ACS, ASACE, Gerentes de Unidades e Agente Social do CnaR). *Saúde Mental* 05 reuniões: 01 Reunião com a Secretaria de Assistência Social sobre sócioeducação dia 02/04/25, 01 Reunião entre a Saúde Mental PSE e Secretaria de Educação dia 09/05/25, 01 Reunião sobre o projeto de agroecologia com a Secretaria de Agricultura, 01 reunião sobre a utilização da Cannabis medicinal, 01 reunião com a secretaria de cultura sobre a realização do projeto Iluminuras no Centro de Convivência.	
1	1.4	Divulgar os horários do funcionamento de todos os Equipamentos de Saúde nos próprios serviços e mídias digitais	100%	1	Divulgar os horários do funcionamento de todos os Equipamentos de Saúde nos próprios serviços e mídias digitais	Percentual de serviços com horários divulgados	100%	-	1239	2089	100%	100%	100,00%	O horário de funcionamento das unidades estão disponíveis nos locais e no site da PCR. (Meta PMS alcançada)	REALIZA DO
1	1.4	Ampliar a emissão do Cartão SUS na Rede de Atenção Primária do Recife	100%	1	Ampliar a emissão do Cartão SUS na Rede de Atenção Primária do Recife	Acesso ampliado	100%	-	2165	2724	100%	100%	100,00%	A ampliação da emissão do cartão SUS foi garantida, considerando também a reterritorialização e nas USF+. Nesse período foram distribuídos com os Distritos 24000 (vinte e quatro mil) cartões.	REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
1	1.5	Capacitar no mínimo 01 profissional de saúde por Unidade da Atenção Básica em LIBRAS	150	1	Capacitar no mínimo 01 profissional de saúde por Unidade da Atenção Básica em LIBRAS	Número de profissionais concluintes das Formações Noções Básicas + Intermediária	40	-	1216	2620	40	0	0,00%	Curso Básico de formação em LIBRAS, 50 formados em 2023 e 15 formados em 2024, totalizando 65 profissionais formados. Em 2025 tem-se em formação: 54 inscritos, iniciado em 15/04/2025, com previsão de término em 16/06/2025. Em parceria com a Escola de Saúde do Recife. Temos mais 22 profissionais em formação iniciada em 13/05/2025 em parceria com a Secretária de Direitos Humanos.	NÃO REALIZA DO
1	1.5	Capacitar no mínimo 01 profissional de saúde por Unidade da Atenção Básica em LIBRAS	150	2	Realizar levantamento dos profissionais que finalizaram a Formação de Noção Básica em Libras	Levantamento realizado	1	-	1216	2620	1	1	100,00%	O Curso Básico de formação em LIBRAS de 2025 foi iniciado em 15/04/2025, com previsão de término em 16/06/2025. Nesse sentido, ainda não há profissionais que finalizaram a formação esse ano.	REALIZA DO
1	1.6	Realizar capacitação para os profissionais da RAPS Recife	8	1	Realizar capacitação para os profissionais da RAPS Recife	Número de capacitações realizadas	2	-	1238	2324	2	6	300,00%	Foram realizadas as seguintes ações: 04 encontros sobre ações de cuidado em saúde mental para profissionais do SIM em parceria com a Escola de Saúde do Recife. 02 Encontros formativos para qualificação de construção de Projeto Terapêutico Singular para casos complexos em saúde mental.	REALIZA DO
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	1	Promover parcerias com a Secretaria de Educação do Recife e Instituições do Recife, para a realização de capacitações sobre Saúde Mental	Parcerias realizadas	1	-	1238	2324	1	0	0,00%	Iniciado diálogo com a Secretaria de Educação do Recife no próximo quadrimestre, de acordo com calendário de ações da GSMAD.	NÃO REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Programa	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	2	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	-	1238	2324	1	0	0,00%	Iniciado diálogo com dois serviços da RAPS (Caps Zaldo Rocha e CEMPI) para produção de projeto sobre matriciamento escolar em saúde mental para ofertar a SER.	NÃO REALIZADO
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	1	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	-	1216	2620	9	1	11,11%	Realizada 1 ação em alusão ao dia internacional da mulher com diversas atividades, dentre elas a inserção de IMPLANON em pessoas com útero de 11 a 19 anos e uma roda de conversa sobre prevenção da gravidez indesejada na adolescência. A discussão se deu por meio de uma roda de conversa onde as pessoas puderam dialogar sobre suas adolescências, juventudes e experiências. A ação foi promovida no dia 27/04/2025 no COMPAZ Ariano Suassuna em parceria com a política de saúde da mulher, pop. negra e pop. LGBT.	BAIXO DESEMPENHO
1	1.7	Promover ações de promoção, prevenção e educação em saúde para juventude	24	1	Promover ações de promoção, prevenção e educação em saúde para juventude	Número de ações de promoção, prevenção e educação em saúde realizadas	8	-	1216	2620	8	1	12,50%	Realizada 1 ação em alusão ao dia internacional da mulher com diversas atividades, dentre elas a inserção de IMPLANON em pessoas com útero de 11 a 19 anos e uma roda de conversa sobre prevenção da gravidez indesejada na adolescência. A discussão se deu por meio de uma roda de conversa onde as pessoas puderam dialogar sobre suas adolescências, juventudes e experiências. A ação foi promovida no dia 31/04/2025 no COMPAZ Paulo Freire em parceria com a política de saúde da mulher, pop. negra e pop. LGBT.	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Programa	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
1	1.8	Implantar unidade de acolhimento infanto-juvenil	1	1	Implantar unidade de acolhimento infanto-juvenil	Número de unidade de acolhimento implantada	0	Avaliar RAG 2024 (1)	1238	2324	1	0	0,00%	A proposta para possível implantação do dispositivo em questão está em discussão na Câmara Técnica em Saúde Mental da I Regional de Saúde.	NÃO REALIZADO
1	1.8	Ampliar o número de CAPS AD	1	1	Ampliar o número de CAPS AD	Número de CAPS AD ampliado	1	-	1238	2324	1	0	0,00%	Considerando a conformação da Rede de Atenção Psicossocial atual, novos serviços foram implantados a fim de fortalecer a Rede, tais como: o Serviço Integrado de Saúde Mental, o Centro de Convivência e a proposta de ampliação de 01 CAPS infantil tipo III, planejados de acordo com a demanda do território.	NÃO REALIZADO
1	1.8	Implantar centro de convivência	2	1	Implantar centro de convivência	Número de centros de convivência implantado	1	-	1238	2324	1	0	0,00%	O primeiro serviço foi implantado em 2024 e o segundo está em processo de implantação em andamento para o segundo semestre. Processo de adequação do imóvel em andamento.	NÃO REALIZADO
1	1.8	Transformar CAPSII em tipo III	6	1	Transformar CAPSII em tipo III	Número de CAPS II transformados em CAPS III	2	Avaliar RAG 2024 (3)	1238	2324	5	0	0,00%	Realizada nova solicitação para vigilância sanitária para nova reavaliação dos serviços para retomada do processo de solicitação de mudança de perfil dos serviços elencados.	NÃO REALIZADO
1	1.8	Transformar CAPSII em tipo III	6	2	Solicitar adequação de imóvel para transformação da unidade	Imóvel adequado	1	-	1238	2324	1	0	0,00%	CAPS Eulámpio Cordeiro - Aguardando processo de requalificação	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Programa	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
1	1.8	Transformar CAPSII em tipo III	6	3	Ampliar a equipe segundo as diretrizes da Política	Equipe ampliada	1	-	1238	2324	1	0	0,00%	A ampliação das equipes CAPS II para Transformação em CAPS III está atrelada a conclusão da requalificação das unidades, em realização de levantamento para possível recomposição de equipes e início do processo de habilitação e obtenção de licenças.	NÃO REALIZADO
1	1.8	Ampliar ações de redução de danos com ênfase na prevenção ao uso abusivo de álcool e outras drogas	189	1	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	-	1238	2324	54	243	450,00%	Considerando os dados disponíveis no SIA/SUS para o período, ao todo, foram realizadas 243 Ações de Redução de Danos pelos 5 serviços dos CAPS AD. Fonte: Tabenet/PE (dados dos meses março e abril ainda não disponíveis no SIA/SUS).	REALIZADO
1	1.8	Recompôr as equipes do Consultório de Rua	6	1	Recompôr as equipes do Consultório de Rua	Número de equipes completas	6	-	2107	2074	6	0	0,00%	Aguardando a lotação dos profissionais da última chamada do concurso que foram nomeados no DO em 10/04/2025.	NÃO REALIZADO
1	1.9	Disponibilizar fardamento e EPI dos profissionais de acordo com as especificidades das categorias, garantindo a escuta dos trabalhadores	100%	1	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%	-	2165	2617	100%	50%	50,00%	A aquisição dos fardamentos para todas as equipes da AB foram iniciadas no ano de 2023 e concluídos no primeiro semestre de 2024, tendo sido adquiridos fardamentos para todas as equipes. As entregas foram iniciadas no prazo previsto, perdurando 2025 quando será concluída	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.9	Disponibilizar fardamento e EPI dos profissionais de acordo com as especificidades das categorias, garantindo a escuta dos trabalhadores	100%	2	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%	-	2165	2617	100%	0	0,00%	eMulti: pedido enviado ao fornecedor para atendimento PICS: pedido enviado ao fornecedor para atendimento Saúde Mental: Modelo de camisa aprovado. Será encaminhado para confecção.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
1	1.9	Disponibilizar fardamento e EPI dos profissionais de acordo com as especificidades das categorias, garantindo a escuta dos trabalhadores	100%	3	Disponibilizar fardamento e Equipamentos de Proteção Individual para profissionais Agente Comunitário de Saúde	Percentual de profissionais que receberam fardamento e EPI	100%	-	2165	2617	100%	100%	100,00%	Fardamento entregue durante a realização do seminário "Resgatar, reviver, ressignificar: Processo de trabalho do Agente Comunitário de Saúde do Recife"	REALIZA DO
1	1.10	Realizar o cadastramento individual da população adscrita à Estratégia de Saúde da Família	85%	1	Realizar o cadastramento individual da população adscrita à Estratégia de Saúde da Família conforme preconizado	Percentual de cadastro individual realizado	85%	-	1216	2724	85%	78%	91,76%	O cadastro da população adscrita é pauta de discussão, fomento, monitoramento em diversos espaços e são pensadas inúmeras estratégias para aumento do número de cadastro da população. À nível distrital, os ACS recebem apoio e educação permanente sistematicamente sobre cadastro, limpeza dos dados. Com a chegada dos gerentes de unidade, foram elaborados planos de ação para monitorar esse processo junto aos ACS, como fruto dos esforços, o indicador tem melhorado.	ALTO DESEM PENHO
1	1.11	Implantar serviço de atendimento em estomoterapia nos serviços de referência ambulatorial de cada distrito sanitário	6	1	Implantar serviço de atendimento em estomoterapia nos serviços de referência ambulatorial de cada distrito sanitário	Serviço implantado	2	-	1236	1660	2	0	0,00%	O serviço de estomoterapia encontra-se implantado nas UP AE Ibura, Arruda, Mustardinha e no Hospital do Idoso. Ressalta-se que a oferta disponibilizada atualmente já contempla a demanda da Rede, onde os dados recentes apontam que apenas 50% do que é ofertado vem sendo utilizado, não havendo necessidade de implantação em mais dois serviços no momento.	NÃO SE APLICA

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
1	1.11	Descentralizar o serviço do CERCCA de forma territorializada e com garantia de acesso as populações mais vulnerabilizadas	4	1	Descentralizar o serviço do CERCCA de forma territorializada e com garantia de acesso as populações mais vulnerabilizadas	Equipe descentralizada	1	Avaliar RAG 2024 (2)	1236	1660	3	1	33,33%	O Serviço do CERCCA do município atualmente funciona na Policlínica Lessa de Andrade. O serviço de acolhimento e prevenção de violências às crianças, adolescente e suas famílias, tem realizado capacitações e articulações com o território, através da Atenção Básica e seus dispositivos, integrada com as equipes eMulti, escolas e comunidade, e com a Rede Intersetorial, garantindo assim ações descentralizadas e territorializadas. Sendo assim, o serviço do CERCCA do Lessa já se contempla como referência na média complexidade, caso seja necessário.	BAIXO DESEM PENHO
1	1.11	Implantar ambulatórios especializados no cuidado da tuberculose e hanseníase nas policlínicas	8	1	Implantar ambulatórios especializados no cuidado da tuberculose e hanseníase nas policlínicas	Número de ambulatórios implantados	2	-	1238	2085	2	1	50,00%	O serviço no ambulatório especializado no cuidado da tuberculose e hanseníase é ofertado em 07 Unidades da Rede: Policlínicas Gouveia de Barros, Salomão Kelner, Albert Sabin, Lessa de Andrade, Agamenon Magalhães, Pina e Clementino Fraga. Há previsão de implantação na Policlínica Centro.	MÉDIO DESEM PENHO
1	1.11	Implantar ambulatórios especializados no cuidado da tuberculose e hanseníase nas policlínicas	8	2	Realizar dimensionamento de RH para garantia do acesso e cuidado às pessoas com tuberculose e hanseníase	Redimensioname nto realizado	1	-	1238	2085	1	1	100,00%	Os serviços já têm recursos humanos necessários para a execução dos atendimentos ofertados. Caso haja necessidade de ampliação do serviço, haverá um novo redimensionamento de recursos humanos.	REALIZA DO
1	1.11	Implantar ambulatórios especializados no cuidado da tuberculose e hanseníase nas policlínicas	8	3	Readequar a estrutura física das unidades para implantação do ambulatório de Tuberculose e Hanseníase	Readequações realizadas	1	-	1238	2085	1	1	100,00%	Já foi realizada a identificação de requalificações para aumento da oferta desses atendimentos nos ambulatórios existentes.	REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
1	1.11	Assegurar a requalificação com acessibilidade e ambientação adequada nas unidades de média e alta complexidade, que passarão por reforma	5	1	Assegurar a requalificação com acessibilidade e ambientação adequada nas unidades de média e alta complexidade, que passarão por reforma	Unidades requalificadas	2	-	1236	1660	2	1	50,00%	Os projetos de requalificação elaborados, já contemplam as normativas da acessibilidade e ambiência adequada. A requalificação da Policlínica Lessa de Andrade (Centro TEA CER / NDI) foi entregue em Janeiro/25.	MÉDIO DESEM PENHO
1	1.11	Assegurar a requalificação com acessibilidade e ambientação adequada nas unidades de média e alta complexidade, que passarão por reforma	5	2	Iniciar a requalificação das unidades de média e alta complexidade, conforme cronograma a ser pactuado com a SEINFRA	Requalificação iniciada	1	-	1236	1660	1	5	500,00%	Em processo requalificação dos seguintes serviços: Policlínica Gouveia de Barros, Policlínica Salomão Kelner, Policlínica Albert Sabin e AMEM, com a previsão de conclusão no primeiro semestre de 2025. A requalificação da Central de Alergologia será iniciada ainda no primeiro semestre de 2025. O Centro de Reabilitação Antônio Nogueira Amorim também está sendo requalificado.	REALIZA DO
1	1.11	Implantar o Hospital da Criança do Recife	1	1	Implantar o Hospital da Criança do Recife	Serviço implantado	0	Avaliar RAG 2024 (1)	1236	1658	1	0,74	74,00%	Construção da estrutura predial em andamento.	ALTO DESEM PENHO
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	1	Implementar serviços de psicologia e fisioterapia para acompanhamento de doenças crônicas, incluindo sequelas crônicas da Covid-19, nos serviços de reabilitação	Serviço implantado	1	-	1238	2085	1	1	100,00%	Oferta da linha de cuidado em fisioterapia já existente na rede própria, independente da patologia-base (Centro de Reabilitação Antônio Nogueira de Amorim, Policlínica Salomão Kelner, Lessa de Andrade, Policlínica Agamenon Magalhães, UPAE Arruda, Ibura e Mustardinha e HECPI). Oferta da linha de cuidado em Psicologia já existente na rede própria, independente da patologia-base (Albert Sabin, Gouveia de Barros, Salomão Kelner, Policlínica Agamenon Magalhães, PAM Centro, Lessa de Andrade, Policlínica do Pina, Clementino Fraga, Centro Médico Ermírio de Moraes, UPAE Arruda, Ibura, Mustardinha, HECPI e HMR).	REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progr ma	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
1	1.12	Implantar testagem e aconselhamento para HIV e IST em todos os serviços de saúde	14	1	Implantar testagem e aconselhamento para HIV e IST em todos os serviços de saúde	Serviço com oferta de testagem implantado	4	-	1238	2085	4	4	100,00%	Nos serviços de pronto atendimento das Policlínicas Amaury Coutinho, Agamenon Magalhães, Arnaldo Marques e Barros Lima, Maternidade Bandeira Filho realizam a testagem rápida e sorológica e aconselhamento para HIV e IST, por demanda espontânea. O Hospital da Mulher do Recife realiza testagem e aconselhamento como protocolo na admissão da usuária ao serviço. Nas unidades ambulatoriais, o serviço está implantado nas seguintes policlínicas: Lessa de Andrade, Salomão Kelner, Albert Sabin, Pina e Gouveia de Barros.	REALIZADO
1	1.12	Implantar testagem e aconselhamento para HIV e IST em todos os serviços de saúde	14	2	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%	-	1238	2085	100%	100%	100,00%	As capacitações são feitas de forma contínua por meio dos NEPS das Unidades e Escola de Saúde.	REALIZADO
1	1.12	Implantar testagem e aconselhamento para HIV e IST em todos os serviços de saúde	14	3	Garantir os insumos necessários para realização de testagem para HIV e IST	Percentual de insumos adquiridos	100%	-	1238	2085	100%	100%	100,00%	Os insumos necessários para realização da testagem são enviados pelo Ministério da Saúde e são disponibilizados aos serviços de forma rotineira.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
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	1	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	-	1238	2085	1	1	100,00%	Em todas as Policlínicas com SPA, o acolhimento com estratificação de risco foi qualificado através de capacitação dos profissionais, de acordo com as normativas do MS para o atendimento de urgências por meio do acolhimento e a triagem classificatória de risco. Além disso, o NEPS realiza treinamento de acordo com a necessidade do setor, como admissão de profissionais do setor, atualização de protocolos e 100% dos profissionais envolvidos na triagem e atendimento dos pacientes. Todos os serviços de saúde da rede MAC estão com seus perfis assistenciais e fluxo de acesso publicados diretamente na Carta de Serviços do Município, por meio do Conecta Recife. Nas Unidades, a divulgação é realizada na recepção através da disponibilização de panfletos informativos com as cores da classificação de risco, como também pela exposição de banners.	REALIZA DO
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	2	Capacitar os profissionais de saúde dos SPA quanto a importância de um acolhimento qualificado de classificação de risco	Profissionais capacitados	100%	-	1238	2085	100%	1	100,00%	Todas as Policlínicas com SPA possuem profissionais capacitados para realizarem o acolhimento com estratificação de risco, o que se dá através da capacitação da equipe e recomposição das escalas. As ações de capacitações são realizadas pelos NEPS junto com a Escola de Saúde, de acordo a necessidade observadas pelas unidades, com a chegada de novos servidores ou quando há atualização dos Protocolos que são revisados de forma periódica.	REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progr ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
1	1.12	Garantir os serviços de triagem neonatal nas maternidades municipais	100%	1	Garantir os serviços de triagem neonatal nas maternidades municipais	Serviço com oferta de triagem neonatal	100%	-	1238	2085	100%	100%	100,00%	Serviço oferecido nas 4 maternidades: Maternidade Bandeira Filho, Maternidade Barros Lima, Maternidade Arnaldo Marques e no Hospital da Mulher do Recife - HMR.	REALIZA DO
1	1.12	Garantir os serviços de triagem neonatal nas maternidades municipais	100%	2	Qualificar os profissionais de saúde que realizam a triagem neonatal	Profissionais capacitados	100%	-	1238	2085	100%	100%	100,00%	Os profissionais que realizam a triagem neonatal nas maternidades estão 100% capacitados, através de ações rotineiras nos NEPS.	REALIZA DO
1	1.12	Garantir a testagem e tratamento das gestantes e RN com sífilis congênita internados nas maternidades municipais	100%	1	Garantir a testagem e tratamento das gestantes e RN com sífilis congênita internados nas maternidades municipais	Percentual de gestantes e RN testados tratados	100%	-	1238	2085	100%	100%	100,00%	Serviço oferecido nas 4 maternidades: Maternidade Bandeira Filho, Maternidade Barros Lima, Maternidade Arnaldo Marques e no Hospital da Mulher do Recife - HMR.	REALIZA DO
1	1.12	Garantir a testagem e tratamento das gestantes e RN com sífilis congênita internados nas maternidades municipais	100%	2	Garantir o Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD) para os Recém-nascidos que se enquadram no perfil	RN acompanhado pelo SAD	100%	-	1238	2085	100%	100%	100,00%	O acompanhamento com o SAD é garantido aos munícipes de Recife, para tratamento (administração da medicação) aos RNs, nascidos com sífilis congênita proveniente das 4 maternidades municipais (Barros Lima, Bandeira Filho, Arnaldo Marques e HMR).	REALIZA DO
1	1.12	Garantir a testagem e tratamento das gestantes e RN com sífilis congênita internados nas maternidades municipais	100%	3	Garantir o acesso de seguimento ao tratamento de RN com neurosífilis	RN com neurosífilis acompanhadas	100%	-	1238	2085	100%	100%	100,00%	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.	REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
1	1.12	Ampliar a oferta de psicoterapias na rede ambulatorial por meio de ambulatorios integrados	4	1	Ampliar a oferta de psicoterapias na rede ambulatorial por meio de ambulatorios integrados	Ambulatorios integrados implantados	2	-	1238	2324	2	1	50,00%	Ampliação da oferta de psicoterapia na Policlínica Lessa de Andrade. E previsão de ampliação em 05 unidades: Pol. Clementino Fraga; Pol. Waldemar de Oliveira; Pol. Salomão Kelner, Pol. Agamenon Magalhães; Pol. Albert Sabin.	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.12	Ampliar a oferta de psicoterapias na rede ambulatorial por meio de ambulatorios integrados	4	2	Realizar dimensionamento dos recursos humanos para implantação dos ambulatorios integrados	Redimensionamento realizado	1	-	1238	2324	1	1	100,00%	Dimensionamento realizado e já contemplado na Pol. Lessa de Andrade.	REALIZADO
1	1.12	Ampliar a oferta de psicoterapias na rede ambulatorial por meio de ambulatorios integrados	4	3	Readequar estrutura física das unidades para implantação dos ambulatorios integrados	Ambulatorios readequados	1	-	1238	2324	1	1	100,00%	Foi entregue em janeiro de 2025 na Pol. Lessa de Andrade o Centro TEACER / NDI.	REALIZADO
1	1.12	Ampliar a oferta de serviço voltado à promoção e reabilitação à saúde do idoso	1	1	Ampliar a oferta de serviço voltado à promoção e reabilitação à saúde do idoso	Serviço implantado e funcionando	1	-	1238	2085	1	0	0,00%	Está previsto a requalificação e ampliação de serviço de reabilitação (Centro de reabilitação Antônio Nogueira) que irá atender todos os ciclos de vida, inclusive a população idosa do município do Recife, com previsão para inaugurar no decorrer do ano de 2025.	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	1	Ampliar a oferta de exames laboratoriais e de imagem, assim como consultas especializadas de acordo com um estudo de necessidade	Estudo realizado	0	Avaliar RAG 2024 (1)	1238	2085	1	1	100,00%	Em 2024, houve aumento de 44% da realização de exames comparado a anos anteriores. A projeção para 2025 é um novo aumento de 40%. Previsão da nova capacidade instalada para agosto de 2025. Com relação a sala para implantação de mais um equipamento de Raio-x, está em fase de finalização na Policlínica Waldemar de Oliveira.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Programa	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
1	1.12	Divulgar os horários do funcionamento de todos os Equipamentos de Saúde nos próprios serviços e mídias digitais	100%	1	Divulgar os horários do funcionamento de todos os Equipamentos de Saúde nos próprios serviços e mídias digitais	Serviços com horários divulgados	100%	-	1238	2085	100%	100%	100,00%	Todos os detalhes sobre o escopo de serviços disponíveis no município, estão contidos na carta de serviços. Disponíveis no site do Conecta Recife. A atualização da Carta de Serviços acontece de forma periódica.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%	2	Qualificar as informações sobre as unidades a serem divulgadas nas mídias sociais	Serviços com informações coletadas	100%	-	1238	2085	100%	100%	100,00%	Todos os detalhes sobre o escopo de serviços disponíveis no município, estão contidos na carta de serviços do Município.	REALIZADO
1	1.12	Divulgar os horários do funcionamento de todos os Equipamentos de Saúde nos próprios serviços e mídias digitais	100%	3	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%	-	1238	2085	100%	0	0,00%	Em produção para disponibilização dos cartazes, com informações a respeito do funcionamento do serviço.	NÃO REALIZADO
1	1.12	Implantar a UPAC Casa Amarela	1	1	Implantar a UPAC Casa Amarela	Serviço implantado	0	Avaliar RAG 2024 (1)	1236	1658	1	0	0,00%	Perfil assistencial e projeto arquitetônico concluídos.	NÃO REALIZADO
1	1.12	Realizar capacitações para manejo e condução do caso, bem como disponibilidade de medicamentos para usuários e trabalhadores	100%	1	Realizar capacitações para manejo e condução do caso, bem como disponibilidade de medicamentos para usuários e trabalhadores	Percentual de trabalhadores dos SPA capacitados	100%	-	1238	2324	100%	0	0,00%	Encontra-se em planejamento junto ao Núcleo de Educação Permanente em Saúde da Gerência Geral de Atenção Integral o desenvolvimento de formação na temática indicada. Previsão de realização em julho de 2025	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META	
1	1.12	Realizar capacitações para manejo e condução do caso, bem como disponibilidade de medicamentos para usuários e trabalhadores	100%	2	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	100%	-	1238	2324	100%	0	0,00%	Encontra-se em planejamento junto ao Núcleo de Educação Permanente em Saúde da Gerência Geral de Atenção Integral o desenvolvimento de formação na temática indicada. Previsão de realização julho de 2025	NÃO REALIZA DO	
1	1.12	Implantar prontuários eletrônicos interoperáveis, priorizando o retorno do usuário ao profissional de saúde solicitante do exame ou tratamento	18	1	Implantar prontuários eletrônicos interoperáveis, priorizando o retorno do usuário ao profissional de saúde solicitante do exame ou tratamento	Número de unidades com PEC implantado	8	-	2165	2617	8	8	100,00%	No primeiro quadrimestre de 2025, foi alcançado os 100% de Implantação da plataforma de Prontuário Eletrônico e Gestão Hospitalar nas Unidades de Média e Alta Complexidade com uso do Prontuário Eletrônico do Cidadão da Média e Alta Complexidade (PEC MAC), o qual foi implantado em todas as Unidades de Saúde deste nível de atenção com administração direta da SESAUI, sendo concluída a última implantação em 10 de abril de 2025 com a entrega da Maternidade Arnaldo Marques no Ibura (o SPA da unidade ainda não teve o PEC/MAC implantado, pois passará por reforma para que possa haver a implantação; com prazo de implantação previsto para o segundo semestre de 2025).	REALIZA DO	
1	1.12	Implantar prontuários eletrônicos interoperáveis, priorizando o retorno do usuário ao profissional de saúde solicitante do exame ou tratamento	18	2	Construir grupo de trabalho para implantação do PEC nas unidades	GT implantado	1	-	2165	2617	1	1	100,00%	Grupo de trabalho criado antes da instalação do PEC e sucedendo discussões e organização do cronograma das instalações.	REALIZA DO	

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Programa	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
1	1.12	Implantar prontuários eletrônicos interoperáveis, priorizando o retorno do usuário ao profissional de saúde solicitante do exame ou tratamento	18	3	Realizar acompanhamento dos profissionais das unidades de saúde pós-implantação do PEC para garantia de uso definitivo do sistema	Profissionais acompanhados	100%	-	2165	2617	100%	100%	100,00%	Os profissionais foram acompanhados durante a instalação do PEC, e vêm sendo matriciados sempre que há necessidade pela equipe.	REALIZADO
1	1.13	Implantar novo sistema de regulação	1	1	Implantar novo sistema de regulação	Sistema Implantado	0	Avaliar RAG 2024 (1)	1238	2085	1	0	0,00%	O sistema de Regulação a ser implantado é o do Ministério da Saúde, no entanto está condicionado a construção de APIs para integração que ainda não foram disponibilizadas.	NÃO REALIZADO
1	1.13	Implantar novo sistema de regulação	1	2	Formalizar a aquisição de novo sistema de regulação, seja por contratação ou desenvolvimento	Formalização realizada	0	Avaliar RAG 2024 (1)	1238	2085	1	0	0,00%	O sistema de Regulação a ser implantado é o do Ministério da Saúde, no entanto está condicionado a construção de APIs para integração que ainda não foram disponibilizadas.	NÃO REALIZADO
1	1.13	Qualificar processo regulatório por meio da implantação de novo modelo regulatório	1	1	Qualificar processo regulatório por meio da implantação de novo modelo regulatório	Processo regulatório qualificado	0	Avaliar RAG 2024 (1)	1238	2085	1	0	0,00%	A qualificação do processo regulatório será possível após a implantação 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	1	Capacitar profissional administrativo (operador de SISREG) com vistas à qualificação das ações de regulação	Profissionais administrativos capacitados	150	-	1238	2085	150	0	0,00%	Aguardando implementação do Integrai na Rede da Atenção Primária. Capacitação planejada para o início do 2 semestre	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
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%	1	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%	-	1238	2085	100%	100%	100,00%	Os equipamentos (impressora, toner, computadores e linhas telefônicas foram disponibilizadas para cada US, como também aparelhos telefônicos de linha fixa e materiais de escritório.	REALIZA DO
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%	2	Realizar levantamento da necessidade de insumos e equipamentos de informática para qualificação das ações de regulação	Levantamento realizado	1	-	1238	2085	1	1	100,00%	Levantamento realizado.	REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META	
1	1.13	Ampliar o quantitativo de base descentralizadas do SAMU	2	1	Ampliar o quantitativo de base descentralizadas do SAMU	Bases descentralizadas	1	Avaliar RAG 2024 (1)	1236	1658	2	0,5	25,00%	Verificou-se, após avaliação dos indicadores do serviço, a necessidade implantar uma nova base descentralizada no distrito sanitário IV. Em fase de identificação do local, que precisa, por normativa do Ministério da Saúde, atender aos requisitos mínimos Programa Arquitetônico Mínimo de Base Descentralizada SAMU 192 (versão 2.0 2018).	BAIXO DESEMPENHO	
1	1.3	Garantir o retorno das demandas dirigidas à Ouvidoria Municipal, em tempo hábil (até 15 dias)	100%	1	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%	-	1239	2089	100%	100%	100,00%	Os valores informados correspondem a dados parciais de abril, considerando que o fechamento mensal é realizado no dia 30 do mês subsequente.	REALIZADO	
1	1.13	Implantar a nova sede do SAMU	1	1	Implantar a nova sede do SAMU	Sede implantada	0	Avaliar RAG 2024 (1)	1236	1658	1	0,6	60,00%	Projeto executivo de implantação da nova sede para o SAMU foi concluído.	MÉDIO DESEMPENHO	
1	1.13	Ampliar a frota de Motolância	6	1	Ampliar a frota de Motolância	Número de motolância ampliada	0	Avaliar RAG 2024 (4)	1238	2085	4	2	50,00%	Aguardando novas habilitações junto ao Ministério da Saúde.	MÉDIO DESEMPENHO	

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
1	1.13	Construir laboratório na Policlínica Agamenon Magalhães	1	1	Construir laboratório na Policlínica Agamenon Magalhães	Laboratório construído	1	-	1236	1658	1	0	0,00%	Os exames da Policlínica PAM são realizados pelo laboratório da maternidade Bandeira Filho. Estão sendo mapeados os dados de quantidade de exames processados (demanda), bem como, o tempo de liberação dos resultados, para evidenciar a necessidade do laboratório próprio. Importante destacar que foi disponibilizado o sistema LisNet para a liberação automática do resultado em sistema, o que reduziu consideravelmente o tempo de liberação dos resultados. Em paralelo, está sendo realizado o comissionamento e demais investimentos, bem como, disponibilidade de espaço físico e estrutura para receber um laboratório na unidade.	NÃO REALIZA DO
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%	1	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%	-	1238	2085	100%	98%	98,00%	Os resultados dos exames laboratoriais são disponibilizados para os usuários através do site: lmsp.lisnet.com.br ou impressos quando solicitado, no prazo máximo de 10 dias. Os resultados de citologia continuam a ser entregues apenas no formato impresso, na própria unidade. Grupo de trabalho junto ao LIS NET, para possibilitar a disponibilidade da citologia também pelo sistema LISNET, podendo ser acessado e impresso na unidade, o que irá garantir menor tempo para acesso ao resultado, como também, eliminar os extravios.	ALTO DESEM PENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Programa	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
2	2.1	Criar os principais roteiros de inspeção em vigilância sanitária	7	1	Criar os principais roteiros de inspeção em vigilância sanitária	Número de roteiros criados	1	-	1217	2725	1	0	0,00%	08 Roteiros criados anteriormente, adiantando a execução da meta do PMS: - 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 - 2024, 02 Roteiros de inspeção criados: Serviços de estética (Criado em 12/08/2024) e o roteiro de inspeção de Clínicas oftalmológicas (Criado em 05/10/2024). - Em 2025: Previsto para 2025 a criação de 06 roteiros de inspeção, 02 já definidos e em elaboração: Estética para serviços de saúde; Estética para serviços de interesse à saúde. (Meta do PMS alcançada)	NÃO REALIZADO
2	2.1	Atualizar os principais roteiros de inspeção em vigilância sanitária	27	1	Atualizar os principais roteiros de inspeção em vigilância sanitária	Número de roteiros atualizados	6	-	1217	2725	6	0	0,00%	31 Roteiros atualizados anteriormente: 20 em 2022, 01 em 2023 e 10 em 2024. Para 2025 está prevista a criação de 06 roteiros de inspeção, uma vez que os roteiros já existentes encontram-se atualizados com as normas e legislações publicadas. (Meta do PMS alcançada)	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
2	2.1	Realizar capacitações para inspetores e gestores da vigilância sanitária	27	1	Realizar capacitações para inspetores e gestores da vigilância sanitária	Número de capacitações realizadas	6	-	2107	2737	6	2	33,33%	Foram realizadas capacitações de 02 temáticas da trilha de aprendizagem da VISA: 01- Inspeção sanitária em serviços de vacinação humana (em fevereiro de 2025); 02- Capacitações para inspetores sanitários sobre inspeção em abrigos temporários ou emergenciais (em março de 2025).	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
2	2.1	Realizar capacitações para inspetores e gestores da vigilância sanitária	27	2	Definir as principais temáticas a serem trabalhadas com as VISA distritais	Temáticas definidas	3	-	2107	2737	3	5	166,67%	05 Eixos definidos (18 temáticas definidas): Eixo 1 – Vigilância Sanitária em Serviços de Saúde e de Interesse para a Saúde Eixo 2 - Vigilância Sanitária em Produtos de Saúde e de Interesse à Saúde Eixo 3 – Vigilância Sanitária em Segurança, Tecnologia e Qualidade na Saúde Eixo 4 – Vigilância Sanitária em Eventos de Massa, Desastres Eixo 5 – Vigilância Sanitária e Saúde do Trabalhador Temáticas: 1. Inspeção sanitária em serviços de vacinação humana 2. Inspeção sanitária em UTI adulto, pediátrica e pré-natal: práticas de controle e prevenção de riscos 3. Inspeção sanitária em bloco cirúrgico: procedimentos e avaliação de conformidade 4. Inspeção sanitária em serviços de urgência e emergência 5. Sistemas de climatização, filtragem e diferenciação de pressão (alinhamento do PMOC) 6. Inspeção sanitária em serviços de hospedagem: hotéis, motéis e congêneres 7. Inspeção sanitária em estabelecimentos de ensino: protocolos e inspeções em creches e escolas (ATR) 8. Inspeção sanitária em serviços veterinários (ênfase procedimentos e bloco cirúrgico, farmácia)	REALIZA DO

														9. Inspeção sanitária em estabelecimentos de alimentação: com ênfase em culinária oriental 10. Inspeção em drogarias: foco na prática 11. Rotulagem de alimentos na prática: análise e controle 12. Capacitação para inspetores sanitários sobre inspeção em Instituição de Longa Permanência para Idosos (ILPI) - aplicação do ROI 13. Sistema de Gestão da Qualidade (SGQ) 14. Coleta de amostras em saúde pública 15. Gerenciamento de tecnologias em vigilância sanitária: aplicações e monitoramento 16. Desenvolvimento de software para vigilância sanitária: ferramentas e sistemas de monitoramento 17. Capacitação para inspetores sanitários sobre inspeção em abrigos temporários ou emergenciais 18. Saúde do trabalhador e vigilância sanitária (alinhamento técnico)	
2	2.1	Realizar capacitações para inspetores e gestores da vigilância sanitária	27	3	Elaborar junto ao Núcleo de Educação Permanente da Vigilância em Saúde o plano de capacitação	Plano Elaborado	1	-	2107	2737	1	1	100,00%	Trilha de aprendizagem da VISA elaborada em parceria com o núcleo de educação permanente da SEVS	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
2	2.2	Implantar rede sentinela em saúde do trabalhador nos municípios de abrangência do CEREST Regional Recife	5	1	Implantar Unidade sentinela em saúde do trabalhador nos municípios de abrangência do CEREST Regional Recife	Número de unidades sentinelas implantadas	2	-	1217	2088	2	2	100,00%	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. Em 2024, 18 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), USF Alto José Bonifácio (29/05), USF Emocyr Krause (27/06), USF Santa Tereza (11/07), Maternidade Bandeira Filho (17/07), Upinha Hélio Mendonça (08/08), USF Encanta Moça (08/08), USF Vila Tamandaré (27/08), USF San Martin (04/09), Hospital Municipal de Abreu e Lima (10 e 11/09), Atenção Básica de Itapissuma (12/09), USF Pilar (26/09), Pol. Arnaldo Marques (04/10), USF Alto do Mandú (24/10), Em 2025, 02 unidades capacitadas/matriciadas: UBT CEASA (13/03), USF MUSTARDINHA (18/03). (Meta do PMS alcançada)	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	1	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	-	1217	2088	6	17	283,33%	DS 2: 01 ação para ASACE (09/04), DS 3: 01 ação para ASACE (16/04), DS 5: 01 ação para ACS (29/04), DS 8: 08 atividades para ASACE (10, 16, 17, 22, 23, 24, 25 e 28/04); 06 atividades para os Trabalhadores expostos ao sol da Orla de Boa Viagem (16, 22, 23, 25, 28 e 30/04) (Meta do PMS alcançada)	REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Programa	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	1	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	-	1217	2088	2	11	550,00%	Nos anos anteriores foram realizadas 24 ações (10 em 2023 e 14 em 2024). Em 2025: DS 2: 01 ação para ASACE (09/04), DS 3: 01 ação para ASACE (16/04), DS 5: 01 ação para ACS (29/04), DS 8: 08 atividades para ASACE (10, 16, 17, 22, 23, 24, 25 e 28/04). Total: 11 ações (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO
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	2	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	-	1217	2088	1	1	100,00%	Informe publicado	REALIZADO
2	2.3	Definir uma referência técnica exclusiva para a Saúde do Trabalhador nos DS	8	1	Definir uma referência técnica exclusiva para a Saúde do Trabalhador nos DS	Número de Distritos Sanitários com referência	0	Avaliar RAG 2024 (5)	1217	2088	5	3	60,00%	Distritos com referência em ST exclusivas: DS 5, DS 7 e DS 8.	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Programa	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
2	2.3	Reformar as salas de vigilância em saúde distritais, de acordo com as necessidades, garantindo infraestrutura adequada	8	1	Reformar as salas de vigilância em saúde distritais, de acordo com as necessidades, garantindo infraestrutura adequada	Número de Distritos Sanitários com salas reformadas	0	Avaliar RAG 2024 (8)	1236	1661	8	0	0,00%	Em 2023, estudos preliminares para adequação das salas foram elaborados. Em andamento a intervenção de manutenção total na sede do Distrito Sanitário III, com previsão de término para o segundo trimestre de 2025. A manutenção total da nova sede do Distrito Sanitário VI encontra-se em andamento, com previsão de término para o terceiro trimestre de 2025. No DS IV, na sala da vigilância epidemiológica, foram realizadas algumas melhorias na estrutura, porém com a necessidade de ampliação da sala da vigilância epidemiológica e da vigilância ambiental.	NÃO REALIZADO
2	2.3	Reformar as salas de vigilância em saúde distritais, de acordo com as necessidades, garantindo infraestrutura adequada	8	2	Realizar levantamento de necessidade de infraestrutura, com a SEINFRA, para realização da reforma	Levantamento realizado	0	Avaliar RAG 2024 (1)	1236	1661	1	1	100,00%	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%	1	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%	-	1217	2087 2088 1612 2725 2893	80%	0	0,00%	Os insumos previstos no Plano de Contratação Anual (PCA) de 2024 foram finalizados ou transferidos para o PCA de 2025. A lista com os itens prioritários de insumos que serão acompanhados em 2025 encontra-se em fase de elaboração.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
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%	2	Realizar o levantamento da necessidade de insumos para a realização das ações de vigilância em saúde	Lista de insumos elaborada	1	-	1217	2087 2088 1612 2725 2893	1	0	0,00%	Em andamento.	NÃO REALIZA DO
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%	3	Adquirir os insumos de acordo com a necessidade	Solicitação realizada	1	-	1217	2087 2088 1612 2725 2893	1	0	0,00%	Em andamento.	NÃO REALIZA DO
2	2.3	Recompor os recursos humanos dos núcleos municipais de epidemiologia, conforme necessidades	9	1	Recompor os recursos humanos dos núcleos municipais de epidemiologia, conforme necessidades	Número de núcleos com recomposição de recursos humanos	0	Avaliar RAG 2024 (9)	2107	2326	9	0	0,00%	Em andamento plano de contratação para ampliação da equipe dos NEPI.	NÃO REALIZA DO
2	2.3	Qualificar os núcleos municipais de epidemiologia, por meio de reestruturação física e recomposição de equipamentos, conforme necessidades	7	1	Qualificar os núcleos municipais de epidemiologia, por meio de reestruturação física, conforme necessidades	Reestruturação física realizada	3	Avaliar RAG 2024 (4)	1236	1661	7	0	0,00%	Em andamento manutenções parciais nas unidades Policlínica e Maternidade Arnaldo Marques e Policlínica e Maternidade Professor Barros Lima. Previsão de término: segundo trimestre de 2025.	NÃO REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
2	2.3	Qualificar os núcleos municipais de epidemiologia, por meio de reestruturação física e recomposição de equipamentos, conforme necessidades	7	2	Identificar os núcleos de vigilância epidemiológica municipal prioritários, por meio de diagnóstico, para serem qualificados	Diagnóstico realizado	1	-	1236	1661	1	1	100,00%	Informa-se que estão sendo estruturados projetos de requalificação para as unidades Policlínica e Maternidade Arnaldo Marques, Hospital Pediátrico Helena Moura, Policlínica e Maternidade Professor Barros Lima e Policlínica Lessa de Andrade, com previsão de conclusão para o 2º semestre de 2025. Contudo, já estão em curso manutenções parciais nas unidades Policlínica e Maternidade Arnaldo Marques, Policlínica e Maternidade Professor Barros Lima.	REALIZA DO
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	1	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	-	2107	2327	1	0	0,00%	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 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. No início do mês de julho/24 foram designados 8 novos inspetores sanitários para reforçar as equipes do DS VIII (2 inspetores), Nível Central (5) e Distrito Sanitário IV (1 por recomposição de vacância). Atualmente está em processo de tramitação a lotação dos demais servidores para compor a equipe da VISA (previsão: junho de 2025). Também encontra-se em andamento, a seleção para servidores da PCR, formados em engenharia e arquitetura, para compor o setor de engenharia da VISA (Inscrições iniciadas em 30/04/2025 até o dia 29/05). Entretanto, para o DS VIII, a meta já foi alcançada. (Meta do PMS alcançada)	NÃO REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Programa	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
2	2.3	Implantar/requalificar/relocar os pontos de apoio prioritários dos Asace	32	1	Implantar/requalificar/relocar os pontos de apoio prioritários dos Asace	Número de pontos de apoio prioritários implantados/requalificados/relocados	2	Avaliar RAG 2024 (12)	1236	1661	14	1	7,14%	Pontos de Apoio implantados/requalificados/relocados em 2025 : 1. USF+ GILBERTO FREIRE Os distritos estão realizando o levantamento detalhado dos pontos de apoio, abrangendo aspectos de estrutura, logística e demais necessidades. Previsão de finalização do diagnóstico com a situação atual em maio de 2025.	BAIXO DESEMPENHO
2	2.3	Implantar/requalificar/relocar os pontos de apoio prioritários dos Asace	32	2	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	2	Avaliar RAG 2024 (12)	1236	1661	14	1	7,14%	Em 2024, 11 salas foram implementadas: 1. USF ENCANTA MOÇA 2. USF JARDIM TERESÓPOLIS 3. USF JOAQUIM COSTA CARVALHO 4. USF ALTO DO CÉU 5. OLINTO DE OLIVEIRA 6. SANTO AMARO 2 7. VILA DOS MILAGRES 8. VILA SÃO MIGUEL 9. USF BIANOR TEODOSIO 10. USF ALTO DA BELA VISTA 11. USF DOM MIGUEL DE LIMA VALVERDE Em 2025: 1. USF+ GILBERTO FREIRE	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	1	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	Avaliar RAG 2024 (24)	1217	2725	24	0	0,00%	Em 2024: 06 caminhonetes foram direcionados para o Centro de Vigilância Ambiental. Os carros utilitários direcionados ao CVA estão sendo utilizados também pelos distritos. Para as demais vigilâncias, os carros dos DS estão sendo compartilhados entre as demandas.	NÃO SE APLICA

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
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%	1	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%	-	1217	2725	80%	0	0,00%	Para 2025, está em elaboração a abertura de novo processo licitatório para a solicitação de novos fardamentos e EPI. Vale ressaltar que os fardamentos foram disponibilizados nos anos anteriores.	NÃO REALIZA DO
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%	2	Realizar levantamento das necessidades de fardamentos e EPI dos profissionais das Vigilâncias	Lista dos itens solicitados	1	-	1217	2725	1	1	100,00%	Lista elaborada, constando no processo de licitação para aquisição de fardamento, em andamento.	REALIZA DO
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%	3	Adquirir fardamentos e EPI de acordo com a necessidade	Aquisição realizada	1	-	1217	2725	1	0	0,00%	Para 2025, está em elaboração a abertura de novo processo licitatório para a solicitação de novos fardamentos e EPI. Vale ressaltar que os fardamentos foram disponibilizados nos anos anteriores.	NÃO REALIZA DO
2	2.4	Encaminhar as notificações de violência autoprovocada para a rede de atenção à saúde	95%	1	Encaminhar as notificações de violência autoprovocada para a rede de atenção à saúde	Percentual de notificações encaminhadas	95%	-	1217	2087	95%	97,7%	102,84%	De janeiro a abril de 2025 foram notificados 440 casos de violência autoprovocada em residentes de Recife. Destes 430 (97,7%) foram encaminhados para a rede de atenção à saúde. Dados captados em 30/04/2025	REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
2	2.4	Encaminhar as notificações de violência autoprovocada para a rede de atenção à saúde	95%	2	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	0	Avaliar RAG 2024 (09)	1217	2087	9	3	33,33%	Realizada Oficina de Violência Autoprovocada em parceria com a Política de Saúde Mental, Álcool e outras Drogas com todos os Distritos Sanitários em 17/09/2024 para discussão dos fluxos de encaminhamento dos casos notificados. 2025 - Realizada formação do CAPSi Marcelo Lucena - sobre Notificação de Violência Interpessoal e/ou Autoprovocada em 20/02/2025 Realizada reunião com Programa Mãe Coruja sobre Capacitação e Notificação da Violência Interpessoal e/ou Autoprovocada em 26/02 Realizada oficina de descentralização e pacutação de fluxos da violência autoprovocada com os Distritos Sanitários em 01/04/2025.	BAIXO DESEMPENHO
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%	1	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	95%	-	1217	2087	95%	62,4%	65,68%	De janeiro a abril de 2025 foram notificados 545 casos de violência contra crianças e adolescentes (menores de 18 anos) residentes de Recife. Destes 340 (62,4%) foram encaminhados para o Conselho Tutelar pelos distritos sanitários de residência. Dados captados em 30/04/2025	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Programa	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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%	2	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	-	1217	2087	1	1	100,00%	Realizada reunião com os Conselheiros Tutelares da RPA 6B em 25/09/24 para discussão do fluxo de encaminhamento e retorno dos casos. Os Conselheiros se comprometeram a discutir a pactuação do fluxo em Plenária. Nova reunião em 2025, aguardando publicação do Protocolo Unificado de Atendimento Integrado de Crianças e Adolescentes Vítimas ou Testemunhas de Violência do Recife pelo COMDICA.	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	1	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	0	Avaliar RAG 2024 (1)	1217	2087	1	1	100,00%	Total de 08 salas de situação implantadas em 2023 (adiantamento de 03 salas programadas para 2024), nos 08 DS, com reuniões mensais. 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. Em 2025, foi implantada também a sala de situação do nível central, com reuniões semanais para discutir a situação das notificações e perfil dos agravos em destaque.	REALIZADO
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	1	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	Avaliar RAG 2024 (1)	1217	2087	1	0	0,00%	As informações de orientação sexual e identidade de gênero constam apenas nas fichas de notificação de violência interpessoal e autoprovocada. A apresentação da análise dessas variáveis está prevista para o segundo semestre de 2025. Quanto a variável raça/cor, a apresentação está prevista para o primeiro semestre de 2025.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
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	2	Elaborar o relatório do preenchimento da variável raça/cor, orientação sexual e identidade de gênero nos instrumentos de vigilância em saúde	Relatório elaborado	1	-	1217	2087	1	0	0,00%	Relatório de natalidade e mortalidade por raça/cor elaborado e publicado no blog do Cievs Recife em 2024. Previsão de perfil de raça/cor para primeiro semestre de 2025. As informações de orientação sexual e identidade de gênero constam apenas nas fichas de notificação de violência interpessoal e autoprovocada, cujo relatório está previsto para o segundo semestre de 2025.	NÃO REALIZA DO
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	1	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	-	1217	2087	1	2	200,00%	Liberação de Informe sobre Violência contra Mulher de 2015 a 2024, divulgado em 12 de maio disponível no Blog do Cievs. Elaborado perfil geral do município (2014-2023) finalizado em maio de 2025 e previsão de nova versão do perfil geral (2014-2025) para junho de 2025.	REALIZA DO
2	2.4	Capacitar profissionais da atenção básica quanto à notificação e realização da coleta para o diagnóstico de arboviroses	32	1	Capacitar profissionais da atenção básica quanto à notificação e realização da coleta para o diagnóstico de arboviroses	Número de capacitações realizadas	8	-	1217	2087	8	1	12,50%	Realizada capacitação para Asace e ACS sobre notificações em 29/04/2025. Capacitação com as VEDS para multiplicadores programada para o dia 21/05/2025, e desta surgirão as datas com as equipes da AB distrital	BAIXO DESEM PENHO
2	2.4	Capacitar profissionais da atenção básica quanto à notificação e realização da coleta para o diagnóstico de arboviroses	32	2	Estruturar junto ao setor de Educação Permanente da vigilância em Saúde, a proposta de capacitação	Proposta estruturada	1	-	1217	2087	1	1	100,00%	Plano finalizado em 12/05/2025	REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Programa	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	1	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	1	-	1217	2087	1	1	100,00%	Atividade de Testagem Rápida para População em Situação de Rua em 24/03 em Casa Amarela	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	1	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	Avaliar RAG 2024 (3)	1217	2612	3	0	0,00%	Minuta de portaria elaborada. Aguardando validação para posterior publicação.	NÃO REALIZADO
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	1	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	-	1217	2087	36	22	61,11%	18 Atividades de Vamos Testar e PrePara a Prevenção: 04, 11, 18 e 25 de Janeiro ; 01, 08, 15, 21 e 22 de Fevereiro; 01, 08, 15, 22 e 29 de Março; 05, 12, 19 e 26 de Abril. 04 Atividades do Vamos Testar: 03 Polos de Testagem no Carnaval (Arsenal, Ibura e Várzea) e 01 Vamos Testar Pop. Rua	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
2	2.6	Ampliar a oferta da Profilaxia Pré-Exposição (PreP) - para HIV e outras IST - na rede de atenção à saúde	4	1	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	-	1217	2087	1	3	300,00%	PreP implantado em 06 unidades nos anos anteriores: Em 2022: SAE Gouveia de Barros Em 2023: SAE Lessa de Andrade. Em outubro de 2023 foi iniciada a ação PrePara a Prevenção, com a expansão da oferta da PreP no 1º e 3º sábados de cada mês, nos SAEs Lessa de Andrade e Gouveia de Barros, respectivamente. Em 2024: 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), Policlínica Salomão Kelnner (DS II), UPAE Ibura (DS VIII), UPAE Mustardinha (DS V) Em 2025: 03 novas unidades com oferta de PREP: USF Coelhoos I, USF UR, USF Dustan (Meta do PMS alcançada)	REALIZA DO
2	2.6	Ampliar a oferta da Profilaxia Pré-Exposição (PreP) - para HIV e outras IST - na rede de atenção à saúde	4	2	Capacitar a equipe para a implantação do serviço de PreP na unidade indicada	Capacitações realizadas	1	-	1217	2087	1	1	100,00%	No 13/05/2025, foi realizado capacitação de "Prevenção combinada: Profilaxia Pré-Exposição (PreP), uma nova estratégia na prevenção ao HIV" para 35 profissionais (médicos, enfermeiros e farmacêuticos) da atenção básica e policlínicas do Distrito Sanitário I.	REALIZA DO
2	2.6	Ampliar a oferta da Profilaxia Pré-Exposição (PreP) - para HIV e outras IST - na rede de atenção à saúde	4	3	Realizar campanhas de divulgação da PreP	Campanha de divulgação realizada	1	-	1217	2087	1	1	100,00%	Campanha realizada no Carnaval 2025	REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
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	1	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	16	-	1217	2087	16	156	975,00%	Em abril de 2025, Recife apresentou 156 equipamentos de saúde ofertando testagem rápida para as IST, 02 a mais em relação ao final de 2024 (02 unidades iniciaram a oferta de teste rápido: USF Caranguejo e USF Coelhos II) (Meta do PMS alcançada)	REALIZA DO
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	2	Realizar o diagnóstico da rede quanto ao processo de testagem rápida para HIV, Sífilis, Hepatites B e C	Diagnóstico elaborado	1	-	1217	2087	1	1	100,00%	2025: Diagnóstico finalizado em 13/05/2025 Para alcance de 100% das unidades de saúde ofertando teste rápido, é preciso habilitar 07 unidades (saldo de 2024). Sendo elas: USF Coelhos II, USF Santo Amaro II, USF Alto do Maracanã, USF Caranguejo, USF Olinto de Oliveira (unidade nova da expansão em Novembro), USF Bongí Boa Ideia, USF Jordão Alto. Em 2025, mais 02 unidades iniciaram a oferta de teste rápido: USF Caranguejo e USF Coelhos II.	REALIZA DO
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	3	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	-	1217	2087	2	0	0,00%	Primeira oficina agendada para dia 29/05, tendo como público-alvo os profissionais da atenção básica.	NÃO REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Programa	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	1	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	Avaliar RAG 2024 (2)	1217	2087	12	0	0,00%	Em 2024, foram implantados 9 novos pontos, totalizando, de 2022 a 2024, 28 pontos de dispensação de insumos de prevenção. 2025: Aguardando articulação com os locais definidos e/ou aquisição de novos Totens para instalação de mais pontos estratégicos Pontos de dispensação de insumos de prevenção ativos: 1. Mercado da Boa Vista; 2. Mercado da Encruzilhada; 3. Mercado do Cordeiro; 4. Mercado de Nova Descoberta; 5. Mercado da Madalena; 6. Mercado de Casa Amarela; 7. TI CDU; 8. TI Barros; 9. TI Macaxeira; 10. TI Joana Bezerra; 11. TI Tancredo Neves; 12. TI TIP (02 Totens); 13. UFPE (02 Totens); 14. UFRPE; 15. IFPE; 16. Sauna Thermas Boa Vista; 17. Sauna SPA Recife; 18. Sauna Thermas Sossego; 19. Centro Municipal de Referência em Cidadania LGBT; 20. Rua Memede Simões; 21. Itinerante para Ações (02 Totens); 22. Centro de Acolhimento a Mulher Clarice Lispector; 23. Centro da Mulher Julia Santiago; 24. Centro de Acolhimento a Mulher Ibura; 25. Restaurante Popular Josué de Castro; 26. Abrigo Noturno Irmã Dulce; 27. Centro Pop Boa Vista; 28. Bar Estralas (Mamede Simões).	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progr ma	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	2	Definir os novos pontos para dispensação de insumos para prevenção de HIV/AIDS, sífilis e hepatites	Novos pontos definidos	10	-	1217	2087	10	12	120,00%	Previsto para 2025 a implantação de 12 novos pontos de dispensação de insumos: 1. Mercado do Cordeiro; 2. Mercado de Nova Descoberta; 3. Centro de Referência Clarice Lipector; 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. Abrigo Noturno Irmã Dulce; 11. Restaurante Popular Josué de Castro; 12. Compaz Pina. Obs.: Aguardando articulação com os locais e/ou aquisição de novos Totens para instalação de mais pontos estratégicos	REALIZADO
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	1	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	-	1217	2087	18	0	0,00%	Oficina planejada na Maternidade Bandeira Filho	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
2	2.6	Promover campanhas e ações educativas sobre as IST com foco no combate ao preconceito e estigma	12	1	Promover campanhas e ações educativas sobre as IST com foco no combate ao preconceito e estigma nos 08 DS	Número absoluto	3	-	1217	2087	3	0	0,00%	Campanhas programadas para Julho/2025, Outubro/2025 e Dezembro/2025	NÃO REALIZA DO
2	2.6	Promover campanhas e ações educativas sobre as IST com foco no combate ao preconceito e estigma	12	2	Elaborar material educativo impresso e em mídia digital para divulgação de campanhas	Temas abordados	1	-	1217	2087	1	3	300,00%	Confecção de Material sobre uso de preservativo masculino, preservativo feminino e IST para o Carnaval 2025	REALIZA DO
2	2.6	Promover campanhas e ações educativas sobre as IST com foco no combate ao preconceito e estigma	12	3	Lançar editais de financiamento e fomento à sociedade civil para o fortalecimento das ações educativas	Edital publicado	1	-	1217	2087	1	1	100,00%	Edital publicado em DO 042 em 03/04/2025. Em fase de recebimento dos projetos.	REALIZA DO
2	2.6	Atualizar o Código Municipal de Saúde	1	1	Atualizar o Código Municipal de Saúde	Código Municipal de Saúde atualizado	0	Avaliar RAG 2024 (1)	1239	2089	1	0	0,00%	Reprogramado para próximo quadrimestre.	NÃO REALIZA DO
2	2.7	Implantar um serviço de vigilância e resposta rápida para emergências de saúde pública	1	1	Implantar um serviço de vigilância e resposta rápida para emergências de saúde pública	Serviço implantado	0	Avaliar RAG 2024 (1)	1217	2893	1	0	0,00%	Estudo em andamento para implantação da Unidade de Resposta Rápida (URR), que atuará frente às Emergências em Saúde Pública, adotando respostas adequadas que reduzam e contenham o risco à saúde da população.	NÃO REALIZA DO
2	2.8	Realizar campanha de divulgação dos canais de comunicação para solicitações e denúncias de competência das vigilâncias ambiental e sanitária	7	1	Realizar campanha de divulgação dos canais de comunicação para solicitações e denúncias de competência das vigilâncias ambiental e sanitária	Número de campanhas realizadas	2	-	1239	2089	2	1	50,00%	Publicação nas mídias sociais dos meios para o enfrentamento das arboviroses no decorrer do ano, com divulgação dos canais para denúncias.	MÉDIO DESEM PENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
2	2.8	Realizar campanha de divulgação dos canais de comunicação para solicitações e denúncias de competência das vigilâncias ambiental e sanitária	7	2	Desenvolver escopo da campanha de divulgação	Escopo desenvolvido	1	-	1239	2089	1	1	100,00%	Escopo desenvolvido para a realização da campanha	REALIZA DO
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	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	Pactuação Orçamentária Realizada	1	-	1239	2089	1	1	100,00%	Proposta Orçamentária realizada e validada junto à SEPLAGTD.	REALIZA DO
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	2	Elaborar proposta orçamentária conforme necessidade das áreas técnicas	Proposta orçamentária elaborada	1	-	1239	2089	1	1	100,00%	Proposta Orçamentária realizada e validada junto à SEPLAGTD.	REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progr ma	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	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	Pactuação Orçamentária Realizada	1	-	1239	2089	1	1	100,00%	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	1	Realizar monitoramento da Execução Orçamentária buscando a maior eficiência no uso dos recursos financeiros disponíveis	Monitoramento Realizado	3	-	1239	2089	3	1	33,33%	Monitoramento realizado junto as unidades executoras.	BAIXO DESEMPENHO
3	3.2	Realizar Ciclos de monitoramento dos Indicadores estratégicos da SESAU Recife	21	1	Realizar Ciclos de monitoramento dos Indicadores estratégicos da SESAU Recife	Monitoramento Realizado	6	-	1239	2089	6	2	33,33%	De janeiro a abril, ocorreram 02 reuniões de monitoramento dos indicadores estratégicos.	BAIXO DESEMPENHO
3	3.2	Realizar Ciclos de monitoramento dos Indicadores estratégicos da SESAU Recife	21	2	Realizar reuniões no Colegiado Gestor	Reuniões Realizadas	6	-	1239	2089	6	2	33,33%	De janeiro a abril, ocorreram 02 reuniões de monitoramento dos indicadores estratégicos.	BAIXO DESEMPENHO
3	3.2	Realizar reuniões com a população em parceria com os conselhos municipal e distritais, garantindo a participação da população	9	1	Realizar reuniões com a população em parceria com os conselhos municipal e distritais, garantindo a participação da população	Reuniões realizadas	3	-	1239	2886	3	187	6233,33%	187 reuniões realizadas com a participação dos conselhos distritais nos 8 distritos.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Programa	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
3	3.2	Realizar reuniões com a população em parceria com os conselhos municipal e distritais, garantindo a participação da população	9	2	Elaborar cronograma de reuniões por DS	Cronograma Realizado	8	-	1239	2886	8	8	100,00%	Cronograma elaborado pelos 8 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%	1	Adquirir computadores e notebooks para ampliação e requalificação do parque tecnológico das unidades de saúde e unidades administrativas	Equipamentos adquiridos	100%	-	2165	1617	100%	100%	100,00%	Foram adquiridos 3.355 computadores e notebooks para requalificação e ampliação da rede. A ação é contínua e novos processos foram iniciados para manutenção/substituição caso necessário.	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%	2	Adquirir ativos de rede (racks, switch e pontos de acesso sem fio) para requalificação da rede lógica das unidades de saúde	Equipamentos adquiridos	100%	-	2165	1617	100%	100%	100,00%	Foram adquiridos ativos de rede para a requalificação da rede da Média e Alta Complexidade, Atenção Básica e setores administrativos . A ação é contínua e novos processos foram iniciados para manutenção/substituição caso necessário.	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%	1	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%	-	2165	2617	100%	100%	100,00%	Após novo contrato, todas impressoras foram instaladas/substituídas. A ação é contínua e novos processos foram iniciados para manutenção/substituição caso necessário.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
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%	2	Distribuir, instalar e configurar impressoras nas unidades de saúde e unidades administrativas	Equipamentos instalados e configurados	100%	-	2165	2617	100%	100%	100,00%	Após novo contrato, todas impressoras foram instaladas/substituídas. A ação é contínua e novos processos foram iniciados para manutenção/substituição caso necessário.	REALIZA DO
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%	3	Distribuir, instalar e configurar ativos de rede nas unidades de saúde	Equipamentos instalados e configurados	100%	-	2165	2617	100%	100%	100,00%	Todos os ativos de rede foram instalados devidamente. A ação é contínua e novos processos foram iniciados para manutenção/substituição caso necessário.	REALIZA DO
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%	1	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%	-	2165	2617	100%	100%	100,00%	Foram realizados cerca de 4.700 atendimentos pela equipe de suporte, abrangendo chamados relacionados a infraestrutura, equipamentos e conectividade nas unidades de saúde.	REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Programa	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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%	2	Realizar manutenção preventiva dos equipamentos	Manutenções preventivas realizadas	100%	-	2165	2617	100%	100%	100,00%	Foram realizados cerca de 4.700 atendimentos pela equipe de suporte, abrangendo chamados relacionados a infraestrutura, equipamentos e conectividade nas unidades de saúde.	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%	3	Realizar manutenção corretiva dos equipamentos de TIC	Manutenções corretivas realizadas	100%	-	2165	2617	100%	100%	100,00%	Foram realizados cerca de 4.700 atendimentos pela equipe de suporte, abrangendo chamados relacionados a infraestrutura, equipamentos e conectividade nas unidades de saúde.	REALIZADO
3	3.3	Estruturar salas dos ACS e ASACES, com infraestrutura de Tecnologia da Informação e comunicação adequada	133	1	Estruturar ambientação e instalações elétricas para sala de ACS e ASACES nas unidades de saúde	Unidades com salas ambientadas e instalações elétricas concluídas	33	-	2165	2617	33	138	418,18%	Foram instalados computadores em todas as salas de ACS e ASACE em 138 Unidades de Saúde da Família da Rede. (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO
3	3.3	Firmar novo contrato para o serviço de suporte de TI contemplando o deslocamento do profissional	1	1	Realizar licitação e assinar novo contrato do serviço de suporte de TIC	Serviço Contratado	0	Avaliar RAG 2024 (1)	2165	2617	1	0	0,00%	Processo licitatório iniciado. Finalizada a elaboração dos artefatos: ETP, TR e Mapa de Risco	NÃO REALIZADO
3	3.3	Implantar Link Redundante e cabeamento estruturado em todas as unidades de atendimento	188	1	Implantar Link Redundante e cabeamento estruturado em todas as unidades de atendimento	Unidades com link redundante instalado	17	-	2165	2617	17	0	0,00%	Aguardando a finalização do processo para contratação da empresa que prestará o serviço.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
3	3.3	Implantar Link Redundante e cabeamento estruturado em todas as unidades de atendimento	188	2	Requalificar a rede lógica das unidades de saúde com implantação de cabeamento estruturado	Unidades com rede lógica requalificada	38	-	2165	2617	38	0	0,00%	Aguardando a finalização do processo para contratação da empresa que prestará o serviço.	NÃO REALIZA DO
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	1	Qualificar profissionais da rede para uso da Plataforma de Registro Eletrônico de Saúde (RES)	Qualificações realizadas	1	-	1239	2092	1	1	100,00%	O projeto de implantação do Prontuário Eletrônico de Saúde tem abordado o uso da Plataforma de Registro Eletrônico de Saúde.	REALIZA DO
3	3.3	Realizar manutenção preventiva e corretiva da infraestrutura de tecnologia da informação e comunicação da SESAU	100%	1	Realizar manutenção preventiva e corretiva da infraestrutura de tecnologia da informação e comunicação da SESAU	Avaliação realizada	100%	-	2165	2617	100%	100%	100,00%	Foram realizados cerca de 4.700 atendimentos pela equipe de suporte, abrangendo chamados relacionados a infraestrutura, equipamentos e conectividade nas unidades de saúde.	REALIZA DO
3	3.3	Realizar manutenção preventiva e corretiva da infraestrutura de tecnologia da informação e comunicação da SESAU	100%	2	Realizar Avaliação de Qualidade dos links de internet disponibilizados nas unidades de saúde	Políticas aplicadas	100%	-	2165	2617	100%	100%	100,00%	Foram realizados cerca de 4.700 atendimentos pela equipe de suporte, abrangendo chamados relacionados a infraestrutura, equipamentos e conectividade nas unidades de saúde.	REALIZA DO
3	3.4	Captar recursos para implantação de novos Polos do PAC conforme planejamento da área	100%	1	Captar recursos para implantação de novos Polos do PAC conforme planejamento da área	Solicitação realizada	100%	-	1239	2886	100%	0	0,00%	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) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Programa	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
3	3.4	Captar recursos para implantação de novos Polos do PAC conforme planejamento da área	100%	2	Cadastrar as propostas destinadas ao fundo municipal de saúde do Recife	Propostas Cadastradas	100%	-	1239	2886	100%	0	0,00%	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%	3	Monitoramento da Execução do Recurso captado	Monitoramento realizado	2	-	1239	2886	2	0	0,00%	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%	1	Captar recursos para fortalecer a oferta de serviços de média e alta complexidade do município	Solicitação realizada	100%	-	1239	2886	100%	0	0,00%	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 média e alta complexidade do município	100%	2	Cadastrar as propostas destinadas ao fundo municipal de saúde do Recife	Propostas Cadastradas	100%	-	1239	2886	100%	0	0,00%	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 média e alta complexidade do município	100%	3	Monitoramento da Execução do Recurso captado	Monitoramento realizado	2	-	1239	2886	2	0	0,00%	Não houve cadastro de propostas.	NÃO SE APLICA
3	3.4	Captar recursos para fortalecer a oferta de serviços de atenção primária do município	100%	1	Captar recursos para fortalecer a oferta de serviços de atenção primária do município	Solicitação realizada	100%	-	1239	2886	100%	0	0,00%	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) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
3	3.4	Captar recursos para fortalecer a oferta de serviços de atenção primária do município	100%	2	Cadastrar as propostas destinadas ao fundo municipal de saúde do Recife	Propostas Cadastradas	100%	-	1239	2886	100%	0	0,00%	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%	3	Monitoramento da Execução do Recurso captado	Monitoramento realizado	2	-	1239	2886	2	0	0,00%	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%	1	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%	-	1239	2886	100%	100%	100,00%	Houve adesão no Novo PAC.	REALIZA DO
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%	2	Cadastrar as propostas destinadas ao fundo municipal de saúde do Recife	Propostas Cadastradas	100%	-	1239	2886	100%	100%	100,00%	Houve adesão no Novo PAC.	REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
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%	3	Monitoramento da Execução do Recurso captado	Monitoramento realizado	2	-	1239	2886	2	0	0,00%	Monitoramento será realizado.	NÃO REALIZA DO
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%	1	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%	-	1239	2886	100%	0	0,00%	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%	1	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%	-	1239	2886	100%	0	0,00%	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) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
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%	2	Cadastrar as propostas destinadas ao fundo municipal de saúde do Recife	Propostas Cadastradas	100%	-	1239	2886	100%	0	0,00%	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%	3	Monitoramento da Execução do Recurso captado	Monitoramento realizado	2	-	1239	2886	2	0	0,00%	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%	1	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%	-	1239	2886	100%	0	0,00%	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) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
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%	2	Cadastrar as propostas destinadas ao fundo municipal de saúde do Recife	Propostas Cadastradas	100%	-	1239	2886	100%	0	0,00%	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%	3	Monitoramento da Execução do Recurso captado	Monitoramento realizado	2	-	1239	2886	2	0	0,00%	Não houve cadastro de propostas.	NÃO SE APLICA
3	3.5	Realizar Ciclos de Monitoramento das Programações Anuais de Saúde	12	1	Realizar Ciclos de Monitoramento das Programações Anuais de Saúde	Monitoramento Realizado	3	-	1239	2886	3	2	66,67%	Realizado monitoramento de acordo com a periodicidade dos documentos.	MÉDIO DESEMP ENHO
3	3.5	Realizar Ciclos de Monitoramento das Programações Anuais de Saúde	12	2	Realizar 01 ciclo de monitoramento da Programação Anual de Saúde/2024	Monitoramento Realizado	1	-	1239	2886	1	1	100,00%	Realizado ciclo de monitoramento do 6º bimestre da PAS 2024.	REALIZA DO
3	3.5	Realizar Ciclos de Monitoramento das Programações Anuais de Saúde	12	3	Realizar 02 ciclos de monitoramento da Programação Anual de Saúde/2025.	Monitoramento Realizado	3	-	1239	2886	3	1	33,33%	I Ciclo realizado em abril/maio de 2025.	BAIXO DESEMP ENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
3	3.5	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	21	1	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	Instrumentos Elaborados	6	-	1239	2886	6	4	66,67%	Documentos em elaboração	MÉDIO DESEM PENHO
3	3.5	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	21	2	Elaborar do RAG 2024	RAG Elaborado	1	-	1239	2886	1	1	100,00%	RAG 2024 elaborado e enviado ao CMS Recife em março de 2025. Aguardando a composição de GT após a posse de novo colegiado para início das discussões.	REALIZA DO
3	3.5	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	21	3	Elaborar a Programação Anual de Saúde 2025	PAS 2024 elaborada	1	-	1239	2886	1	1	100,00%	PAS 2025 elaborada e aprovada pelo CMS Recife.	REALIZA DO
3	3.5	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	21	4	Elaborar III RDQ 2024	III RDQ 2023 elaborado	1	-	1239	2886	1	1	100,00%	III RDQ de 2024 elaborado, enviado à CMR em fevereiro de 2025.	REALIZA DO
3	3.5	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	21	5	Elaborar RDQ 2025	I e II RDQ 2024 elaborados	2	-	1239	2886	2	1	50,00%	I RDQ entregue em maio de 2025.	MÉDIO DESEM PENHO
3	3.5	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	21	6	Elaborar a Programação Anual de Saúde 2026	PAS 2025 elaborada	1	-	1239	2886	1	0	0,00%	Previsão para 3º quadrimestre de 2025.	NÃO REALIZA DO
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	1	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	Avaliar RAG 2024 (1)	2165	2617	2	1	50,00%	Já concluído os conectores com e-SUS, PEC MAC, HORUS, Laboratório Municipal, SINAN (o conector do SINAN está pronto no aguardo da aquisição da licença do Windows Server para criação de cópia do banco de onde serão exportadas as informações). Pendientes: SISCOLO e SISMAMA por dificuldade de extração de dados destes sistemas.	MÉDIO DESEM PENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
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	3	Importar para o RES registros do SISCOLO/SISMAMA	Registros disponíveis para consulta no RES	0	Avaliar RAG 2024 (1)	2165	2617	1	0	0,00%	SISCOLO e SISMAMA por dificuldade de extração de dados destes sistemas.	NÃO REALIZADO
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	1	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	-	2165	2617	1	1	100,00%	Contrato em renovação, garantindo a manutenção.	REALIZADO
3	3.6	Manter o sistema de avaliação da qualidade da Atenção Básica	4	1	Manter o sistema de avaliação da qualidade da Atenção Básica	Sistema mantido	1	-	2165	2617	1	1	100,00%	O sistema de avaliação é mantido e atualizado sempre que necessário.	REALIZADO
3	3.6	Atualizar os sistemas da Vigilância em Saúde (PSAM Digital e Sistema da VISA), de forma a atender as necessidades das áreas técnicas	2	1	Atualizar os sistemas da Vigilância em Saúde (PSAM Digital e Sistema da VISA), de forma a atender as necessidades das áreas técnicas	Sistemas Atualizados	1	-	2165	2617	1	0,5	50,00%	Atualização do ArcGIS e Reestruturação do Banco de Dados finalizados, porém os Tablets para os ASACES não são compatíveis com o sistema nem com os smartphones atuais. Aguardando aquisição dos tablets.	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
3	3.6	Implantar Registro Eletrônico de Saúde integrando Prontuário Eletrônico da Atenção Básica e da Média e Alta Complexidade	188	1	Implantar Registro Eletrônico de Saúde integrando Prontuário Eletrônico da Atenção Básica e da Média e Alta Complexidade	Unidades com prontuário integrado ao RES	0	Avaliar RAG 2024 (2)	2165	2617	2	2	100,00%	No primeiro quadrimestre de 2025 foi alcançado os 100% de Implantação da plataforma de Prontuário Eletrônico e Gestão Hospitalar, nas Unidades de Média e Alta Complexidade com uso do Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) MAC (Média e Alta Complexidade) foi implantado nas unidades: Hospital Helena Moura, Policlínica Amaury Coutinho e Policlínica Arnaldo Marques.	REALIZA DO
3	3.6	Implantar sistema de ponto eletrônico nos serviços da rede de Atenção à Saúde do Recife	188	1	Implantar sistema de ponto eletrônico nos serviços da rede de Atenção à Saúde do Recife	Unidades com Sistema implantado	55	Avaliar RAG 2024 (69)	2165	2617	124	54	43,55%	O Sistema de Registro Eletrônico de Ponto está implantado em 54 unidades, incluindo as 48 unidades do projeto de expansão da atenção básica, o Gabinete e 05 Secretarias Executivas.	MÉDIO DESEM PENHO
3	3.7	Informatizar as Policlínicas, Maternidades, Serviços de Pronto Atendimento, Centro Médicos e Hospital Helena Moura	17	1	Informatizar as Policlínicas, Maternidades, Serviços de Pronto Atendimento, Centro Médicos e Hospital Helena Moura	Unidades informatizadas	5	-	2165	2617	5	5	100,00%	Finalizada a informatização das unidades.	REALIZA DO
3	3.7	Informatizar as Policlínicas, Maternidades, Serviços de Pronto Atendimento, Centro Médicos e Hospital Helena Moura	17	2	Realizar adequação da infraestrutura elétrica e da rede lógica das unidades	Unidades com infraestrutura e rede lógica adaptada	5	-	2165	2617	5	5	100,00%	Finalizada a adequação da infraestrutura elétrica e da rede lógica das unidades.	REALIZA DO
3	3.7	Informatizar as Policlínicas, Maternidades, Serviços de Pronto Atendimento, Centro Médicos e Hospital Helena Moura	17	3	Instalar computadores e impressoras	Unidades com computadores e impressoras instalados	5	-	2165	2617	5	5	100,00%	Finalizada a instalação de computadores e impressoras.	REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Programa	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
3	3.7	Concluir a informatização do Laboratório Municipal de Saúde Pública - LMSP	100%	1	Concluir a informatização do LMSP	Informatização concluída	100%	-	2165	2617	100%	90%	90,00%	Os Equipamentos como computadores e impressoras que foram instalados.	ALTO DESEMPENHO
3	3.7	Concluir a informatização do LMSP	100%	2	Realizar requalificação da rede lógica do LMSP	Rede lógica requalificada	100%	-	2165	2617	100%	0%	0,00%	Os Equipamentos como computadores e impressoras que foram instalados.	NÃO REALIZADO
3	3.7	Concluir a informatização do LMSP	100%	3	Substituir computadores com mais de 6 anos de uso, repor máquinas danificadas e adicionar máquinas de acordo com a necessidade	Computadores instalados	100%	-	2165	2617	100%	10%	10,00%	Aguardando o recebimento dos equipamentos.	BAIXO DESEMPENHO
3	3.8	Ampliar o serviço de transporte para os CAPS, priorizando os serviços 24h, e consultório de Rua	100%	1	Ampliar o serviço de transporte para os CAPS, priorizando os serviços 24h, e consultório de Rua	Serviços com transporte disponível	100%	-	2165	2617	100%	100%	100,00%	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%	2	Contratar motoristas para os veículos disponibilizados para os CAPS	Veículos com motoristas disponibilizados	100%	-	2165	2617	100%	100%	100,00%	Veículos disponibilizados para os CAPS.	REALIZADO
3	3.8	Garantir transporte social nos Distritos Sanitários observando critérios de prioridade	8	1	Garantir transporte social nos Distritos Sanitários observando critérios de prioridade	Distrito com transporte social disponível	2	-	2165	2617	2	8	400,00%	Transporte social disponibilizado nos 8 distritos sanitários.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Programa	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
3	3.9	Garantir as adequações quanto às sinalizações, acessibilidade e sistema de drenagem, com consulta aos profissionais de saúde dos projetos elaborados	100%	1	Garantir as adequações quanto às sinalizações, acessibilidade e sistema de drenagem, com consulta aos profissionais de saúde dos projetos elaborados	Espaços readequados	100%	-	1236	1661	100%	100%	100,00%	De janeiro a abril de 2025, as intervenções de obras de requalificação, construção e manutenção total concluídas atenderam a normativa de acessibilidade e sinalização. Os sistemas de drenagem também estão contemplados, conforme necessidade das unidades. Ressalta-se que todos os projetos desenvolvidos são apresentados à gestão responsável pela unidade para aprovação.	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%	2	Elaborar projetos contemplando as sinalizações, acessibilidade e sistema de drenagem necessários	Projetos elaborados adequados	100%	-	1236	1661	100%	100%	100,00%	De janeiro a abril de 2025, no período monitorado, os projetos elaborados para execução dos serviços de obras de requalificação, construção e manutenção total atenderam a normativa de acessibilidade e sinalização. Os sistemas de drenagem também 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%	3	Apresentar os projetos elaborados aos profissionais de saúde	Projetos apresentados	100%	-	1236	1661	100%	100%	100,00%	De janeiro a abril de 2025, os projetos elaborados para a execução de obras de requalificação, construção e manutenção total atenderam às normas de acessibilidade e sinalização. Os sistemas de drenagem foram contemplados, conforme a necessidade de cada unidade. Ressalta-se que todos os projetos desenvolvidos são apresentados aos profissionais de saúde, para validação e aprovação prévia.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Programa	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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%	1	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%	-	1236	1661	100%	100%	100,00%	De janeiro a abril de 2025, as unidades em que foi identificada a necessidade de instalação de estrutura de cobertura fixa receberam as devidas intervenções. As obras de requalificação, construção e manutenção total contemplam a instalação de toldos em todas as áreas de acesso e permanência dos usuários.	REALIZADO
3	3.9	Garantir nas construções e requalificações dos serviços de saúde salas para realização de atividades coletivas	100%	1	Garantir nas construções e requalificações dos serviços de saúde salas para realização de atividades coletivas	Salas garantidas	100%	-	1236	1659	100%	75%	75,00%	De janeiro a abril de 2025, as intervenções de requalificação, construção e manutenção total realizadas em equipamentos de saúde que oferecem serviços com salas para atividades coletivas já contemplam ambientes adequados para a realização dessas atividades.	ALTO DESEMPENHO
3	3.9	Garantir nas construções e requalificações dos serviços de saúde salas para realização de atividades coletivas	100%	2	Elaborar projetos contemplando salas para realização de atividades coletivas	Projetos elaborados adequados	100%	-	1236	1659	100%	50%	50,00%	De janeiro a abril de 2025, foram elaborados projetos para equipamentos de saúde onde serão executadas intervenções de requalificação e/ou construção, os quais já preveem salas destinadas à realização de atividades coletivas.	MÉDIO DESEMPENHO
3	3.9	Garantir nas construções e requalificações dos serviços de saúde salas para ACS e Asace	100%	1	Garantir nas construções e requalificações dos serviços de saúde salas para ACS e Asace	Salas garantidas	100%	-	1236	1659	100%	100%	100,00%	De janeiro a abril de 2025, uma sala foi implementada: USF+ GILBERTO FREIRE	REALIZADO
3	3.9	Garantir nas construções e requalificações dos serviços de saúde salas para ACS e Asace	100%	2	Elaborar projetos contemplando salas para Asace e ACS	Projetos elaborados adequados	100%	-	1236	1659	100%	85%	85,00%	De janeiro a abril de 2025, foram elaborados projetos para a execução de intervenções de requalificação e/ou construção, contemplando salas destinadas para ACS e Asace	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
3	3.9	Garantir informatização e climatização em todas as unidades do território	30%	1	Garantir informatização e climatização em todas as unidades do território	Informatização e climatização garantidas	40%	-	2165	2617	40%	100%	250,00%	De janeiro a abril de 2025, as intervenções de requalificação, construção e manutenção total realizadas em equipamentos de saúde contemplaram a informatização e a climatização de todas as unidades de saúde	REALIZA DO
3	3.9	Garantir informatização e climatização em todas as unidades do território	30%	2	Promover as manutenções e instalações necessárias de equipamentos de climatização nas unidades	Manutenções e instalações garantidas	40%	-	2165	2617	40%	100%	250,00%	De janeiro a abril de 2025, conforme os programas de necessidade informados pelos distritos sanitários, foram promovidas manutenções e instalações de equipamentos de climatização nas unidades de saúde. As unidades que passaram por intervenções de requalificação, construção e manutenção total já foram totalmente climatizadas.	REALIZA DO
3	3.10	Implantar medidas de segurança na Rede de Atenção à Saúde	100%	1	Implantar medidas de segurança na Rede de Atenção à Saúde	Serviços com medidas implantadas	25%	-	2165	2617	25%	25%	100,00%	Serviços com medidas implantadas	REALIZA DO
3	3.10	Implantar medidas de segurança na Rede de Atenção à Saúde	100%	2	Implantar câmeras de monitoramento na Rede	Serviços com câmeras de monitoramento implantadas	25%	-	2165	2617	25%	25%	100,00%	Equipamentos implantados.	REALIZA DO
3	3.10	Realizar a requalificação dos serviços de média e alta complexidade, e apoio diagnóstico, conforme programação do Recife Cuida	15	1	Realizar a requalificação dos serviços de média e alta complexidade, e apoio diagnóstico, conforme programação do Recife Cuida	Requalificações realizadas	1	-	1236	1660	1	1	100,00%	De janeiro a abril de 2025, conforme os programas de necessidade informados pelos distritos sanitários, foram realizadas manutenções parciais nas unidades que prestam serviços de média e alta complexidade, e apoio diagnóstico.	REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
3	3.10	Realizar a manutenção dos serviços de atenção básica, conforme programação do Recife Cuida	99	1	Realizar a manutenção dos serviços de atenção básica, conforme programação do Recife Cuida	Manutenções realizadas	0	Avaliar RAG 2024 (34)	1236	1033	34	6	17,65%	De janeiro a abril de 2025, conforme os programas de necessidade informados pelos distritos sanitários, foram realizadas manutenções parciais nas unidades que prestam serviços de atenção básica.	BAIXO DESEMPENHO
3	3.10	Adquirir as câmaras de conservação de vacinas para as salas de vacinação	100	1	Adquirir as câmaras de conservação de vacinas para as salas de vacinação	Câmaras adquiridas	40	-	2165	2617	40	5	12,50%	De janeiro a abril de 2025, foram enviadas câmaras de conservação de vacinas para as salas de vacinação, de acordo com a necessidade.	BAIXO DESEMPENHO
3	3.11	Garantir transporte diariamente para a realização das atividades externas das equipes do NASF	17	1	Garantir transporte diariamente para a realização das atividades externas das equipes do NASF	Transporte garantido	10	-	2165	2617	10	10	100,00%	Transporte garantido.	REALIZADO
4	4.1	Implantar ferramenta de informação para monitoramento dos dados de gestão do trabalho - BI	100%	1	Implantar ferramenta de informação para monitoramento dos dados de gestão do trabalho - BI	Percentual de BI implantado (Ferramenta de informação implantada do BI)	100%	-	2165	2617	100%	100%	100,00%	O BI de gestão do trabalho foi implantado e já está em funcionamento. A ferramenta apresenta os dados sobre o total de profissionais por categoria e nível de atenção. Os relatórios e painéis disponíveis estão em constante aprimoramento, de acordo com as necessidades de monitoramento estratégico.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
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	1	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	-	2165	2617	1	0,3	30,00%	As ações de Educação Permanente em Saúde são desenvolvidas pela Escola de Saúde do Recife, 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	2	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	-	2165	2617	1	0,6	60,00%	O Plano de Educação Permanente 2025 encontra-se em fase de finalização de planejamento, foram realizadas oficinas com os Núcleos de Educação Permanente em Saúde, Distritos Sanitários e Secretarias Executivas. Previsão de publicação maio 2025.	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
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	3	Executar e monitorar as ações do Plano de Educação Permanente em 03 ciclos	Número de Ações executadas e monitoradas	3	-	2165	2617	3	1	33,33%	Foram realizados 91 CURSOS LIVRES (3219 participantes) e 40 WEBNÁRIOS/RODAS DE SABERES E PRÁTICAS/SEMINÁRIOS/ OFICINAS (1.656 participantes), junto às diversas Secretarias Executivas e áreas técnicas da SESAU Recife. Estão disponibilizados no Ambiente Virtual de Aprendizagem 8 Cursos EAD, nesses participaram 233 profissionais, totalizando 5.108 participantes certificados pela ESR até o momento no ano de 2025. Em parceria com outras instituições estão sendo desenvolvidos: Programa Mais Saúde com Agente (1.055 profissionais e 50 preceptores); Especialização em Gestão de Programas de Residência em Saúde no SUS – GPRS (10 participantes); Especialização Educação na Saúde para Preceptores do SUS (PSUS) (9 participantes); MBA de Gestão em Saúde- IMIP (17 participantes).	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	1	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	-	1239	2092	1	8	800,00%	Foram realizadas 8 Rodas de Conversa junto ao Conselho Municipal de Saúde sobre a Saúde do Trabalhador.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Programa	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	2	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	-	1239	2092	1	0	0,00%	Considerando que no primeiro semestre de 2025 as ações do CMS estão voltadas para as etapas preparatórias da Conferência Municipal de Saúde e para a eleição de novo colegiado, as turmas foram pactuadas para o 2º semestre de 2025.	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	1	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	-	1239	2091	1	0,75	75,00%	Está sendo finalizada a implantação da Linha de Cuidado para o telemonitoramento de tuberculose (TeleTB).	ALTO DESEMPENHO
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	2	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	-	1239	2091	1	0,75	75,00%	Está sendo finalizada a implantação da Linha de Cuidado para o telemonitoramento de tuberculose (TeleTB).	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
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	1	Ampliar o apoio matricial através de Teleinterconsultas para aprimorar a transição do cuidado entre atenção básica e especializada, qualificando o processo regulatório	Teleinterconsultas realizadas	1000	-	1239	2091	1000	1204	120,40%	Termos usuais e aos quais estão sendo realizados no Telessaúde: Teleconsultorias (junto aos profissionais) e Teleinterconsultas (entre os profissionais e paciente).	REALIZA DO
4	4.4	Capacitar profissionais solicitantes para qualificar a descrição de quadros clínicos, nos encaminhamentos para atenção especializada	100%	1	Capacitar profissionais solicitantes para qualificar a descrição de quadros clínicos, nos encaminhamentos para atenção especializada	Profissionais capacitados	30%	-	1239	2092	30%	0%	0,00%	Encontra-se em fase de planejamento junto a Regulação Municipal a identificação de protocolos e especialidades prioritárias para a oferta de qualificação profissional.	NÃO REALIZA DO
4	4.4	Capacitar profissionais solicitantes para qualificar a descrição de quadros clínicos, nos encaminhamentos para atenção especializada	100%	2	Realizar estudo para a identificação das especialidades necessárias para oferta de capacitação	Estudo realizado	1	-	1239	2092	1	0	0,00%	Encontra-se em fase de planejamento junto a Regulação Municipal a identificação de protocolos e especialidades prioritários para a oferta de qualificação profissional.	NÃO REALIZA DO
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%	1	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	100%	-	2107	2074 2325	100%	100%	100,00%	Foram nomeados 13 farmacêuticos, por meio da Portaria nº 702 de 09/04/2025- DOM 047 de 12/04/2025, sendo 11 do banco do concurso 2019 e 02 do concurso de 2024, para recompor as Farmácias Distritais e Policlínicas.	REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Programa	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
4	4.7	Garantir o pagamento do PREVINE BRASIL, quadrimestralmente, de forma igualitária para todos(as) trabalhadores(as) das eACS e eSF, mediante alcance dos indicadores preconizados pelo programa	10	1	Garantir o pagamento do PREVINE BRASIL, quadrimestralmente, de forma igualitária para todos(as) trabalhadores(as) das eACS e eSF, mediante alcance dos indicadores preconizados pelo programa	Pagamento garantido	3	-	2107	2074	3	0	0,00%	O repasse do Ministério da Saúde foi modificado conforme a Portaria GM/MS nº 3.493, de 10 de abril de 2024, que instituiu uma nova metodologia de cofinanciamento federal do Piso de Atenção Primária à Saúde (APS), no âmbito do Sistema Único de Saúde. O projeto de Lei 07/25 já se encontra na Câmara dos Vereadores para votação em caráter de urgência.	NÃO REALIZA DO
4	4.7	Garantir o pagamento do PREVINE BRASIL, quadrimestralmente, de forma igualitária para todos(as) trabalhadores(as) das eACS e eSF, mediante alcance dos indicadores preconizados pelo programa	10	2	Avaliar, quadrimestralmente, 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	-	2107	2074	3	0	0,00%	Considerando que em abril/2024 o MS editou nova portaria 3493/24, regulamentando o financiamento da atenção primária, a lei 19.014/22 perdeu seus efeitos. Atualmente, encontra-se tramitando novo projeto de Lei 07/25 que já se encontra na Câmara dos Vereadores para votação em caráter de urgência. O Ministério da Saúde está em fase de definição e validação dos indicadores e metas. Os 03 primeiros quadrimestres serão repassados em forma de rateio após sanção da Lei supracitada.	NÃO REALIZA DO
4	4.9	Formular a política municipal de preceptoria do Recife	1	1	Formular a política municipal de preceptoria do Recife	Política formulada	0	Avaliar RAG 2024 (1)	1239	2092	1	0,8	80,00%	Minuta da Política Municipal de Preceptoria elaborada e validada com o Grupo de Trabalho (GT) onde foram feitas as devidas alterações. Revisão final para Junho de 2025.	ALTO DESEMPENHO
4	4.9	Formular a política municipal de preceptoria do Recife	1	2	Publicar Política Municipal de Preceptoria do Município	Política publicada	0	Avaliar RAG 2024 (1)	1239	2092	1	0,8	80,00%	Minuta da Política Municipal de Preceptoria elaborada e validada com o Grupo de Trabalho (GT) onde foram feitas as devidas alterações. Revisão final para Junho de 2025.	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
4	4.11	Estruturar a Escola de Saúde do Recife	1	1	Estruturar a Escola de Saúde do Recife	Escola de Saúde do Recife estruturada	0	Avaliar RAG 2024 (1)	1239	2092	1	0	0,00%	Para o ano de 2025, estão previstas ações de desenvolvimento institucional no âmbito político e normativo, dentre elas: Projeto Político Pedagógico da ESR, Comissão de Integração Ensino Serviço Municipal, Inserção de todos os Programas de Residência no AVA; implantar Gestão Acadêmica da ESR; Implantar o Sistema de Gestão da Integração Ensino Serviço.	NÃO REALIZA DO
4	4.13	Implantar o Contrato Organizativo de Ação Pública de Ensino e Saúde	1	1	Implantar o Contrato Organizativo de Ação Pública de Ensino e Saúde	COAPES Implantado	0	Avaliar RAG 2024 (1)	1239	2092	1	0	0,00%	Minuta do Contrato formulada em processo de validação.	NÃO REALIZA DO
4	4.13	Implantar o Contrato Organizativo de Ação Pública de Ensino e Saúde	1	2	Publicar Portaria que institui o COAPES e suas Diretrizes no Município	Portaria publicada	0	Avaliar RAG 2024 (1)	1239	2092	1	0	0,00%	Minuta do Contrato formulada em processo de validação.	NÃO REALIZA DO
4	4.13	Implantar o Contrato Organizativo de Ação Pública de Ensino e Saúde	1	3	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	Avaliar RAG 2024 (1)	1239	2092	1	0	0,00%	Vinculado a publicação da portaria.	NÃO REALIZA DO
4	4.13	Implantar o Contrato Organizativo de Ação Pública de Ensino e Saúde	1	4	Instituir o Comitê Gestor para formalização dos convênios e monitoramento dos processos do COAPES	Comitê instituído	0	Avaliar RAG 2024 (1)	1239	2092	1	0	0,00%	Vinculado a publicação da portaria.	NÃO REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Programa	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
4	4.14	Nomear ASACES e ACS para cobrir o déficit nos territórios e realizar seleção interna para os inspetores sanitários	100%	1	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%	-	2107	2074 2326 2327	25%	50%	200,00%	Foram nomeados 12 ASACES e 93 ACS por meio da Portaria nº 702 de 09/04/2025 - DOM 047 de 12/04/2025 e DOM 049 de 17/04/2025. A Seleção para inspetor sanitário foi realizada em 2024 e concluída. Um nova seleção está sendo realizada para inclusão de 2 novas categorias, com o edital já prorrogado.	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%	1	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	100%	-	2165	2617	100%	22%	22,00%	A primeira etapa da implantação do ponto eletrônico começou em 1º de novembro de 2023, no 13º andar da PCR, abrangendo cinco secretarias executivas, o gabinete e 18 USFs, totalizando 724 servidores. A segunda etapa de implantação ocorreu em maio, quando o sistema foi ampliado para mais 30 unidades, totalizando 48 USF com ponto eletrônico. Com isso, 1.926 servidores passaram a registrar sua frequência eletronicamente.	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%	2	Parametrizar sistema de registro eletrônico de ponto junto a SEPLAGTD	Sistema parametrizado	100%	-	2165	2617	100%	100%	100,00%	O sistema de ponto encontra-se parametrizado nas unidades em que o sistema foi implantado	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%	3	Realizar treinamento das chefias para utilização de registro eletrônico de ponto	Treinamento realizado	100%	-	2165	2617	100%	100%	100,00%	Em dezembro de 2024, houve 8 turmas de treinamento voltadas para gestores de unidades de saúde com ponto eletrônico e para as referências distritais.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
4	4.16	Ofertar acolhimento aos profissionais que ingressarem na rede SUS do Recife	100%	1	Ofertar acolhimento aos profissionais que ingressarem na rede SUS do Recife	Acolhimento para novos profissionais realizados	100%	-	1239	2092	100%	0	0,00%	Considerando a chamada de profissionais, publicada na Portaria 0702 DE 09/04/2025, encontra-se previsto para julho o Acolhimento dos novos servidores.	NÃO REALIZA DO
4	4.17	Ofertar curso introdutório para 100% dos profissionais que ingressarem na rede SUS do Recife, incluindo a temática do Controle Social	100%	1	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%	-	1239	2092	100%	0	0,00%	Para o ano de 2025 estão previstas ações de desenvolvimento institucional no âmbito político e normativo, dentre elas: Projeto Político Pedagógico da ESR, Comissão de Integração Ensino Serviço Municipal, Inserção de todos os Programas de Residência no AVA; implantar Gestão Acadêmica da ESR; Implantar o Sistema de Gestão da Integração Ensino Serviço.	NÃO REALIZA DO
4	4.17	Ofertar curso introdutório para 100% dos profissionais que ingressarem na rede SUS do Recife, incluindo a temática do Controle Social	100%	2	Construir as propostas pedagógicas dos cursos introdutórios de acordo com as áreas onde serão lotados os novos profissionais	Propostas pedagógicas construídas	1	-	1239	2092	1	1	100,00%	Considerando a chamada de profissionais Publicada na Portaria 0702 DE 09/04/2025, encontra-se em construção as propostas pedagógicas dos cursos introdutórios por grupos de lotação.	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%	1	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%	-	2107	2074 2325 2326 2327	25%	80%	320,00%	Desde 2021 até os dias atuais já foram nomeados, para ocupar vagas, 4.310 profissionais, de diversas categorias da Atenção Básica e Média Complexidade	REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progr ma	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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%	2	Elaborar estudo de necessidade quanto aos profissionais em férias e por afastamentos prolongados	Estudo realizado	1	-	2107	2074 2325 2326 2327	1	1	100,00%	Foi realizado estudo de necessidade quanto aos profissionais em férias e por afastamentos prolongados, diante disso de 2021 até os dias atuais já foram nomeados, para ocupar vagas, 4.310 profissionais de diversas categorias, da Atenção Básica e Média Complexidade.	REALIZADO
4	4.20	Manter em funcionamento a Mesa de Negociação Setorial no âmbito municipal	40	1	Realizar reuniões de mesa setorial de negociação da saúde	Número de reuniões realizadas	10	-	2165	2617	10	41	410,00%	De janeiro a abril de 2025 foram realizadas 18 reuniões de mesa de negociação bilateral e 23 reuniões de mesa geral.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META	
4	4.21	Implantar núcleos descentralizados do serviço de atenção ao servidor nos distritos sanitários da rede municipal de saúde	4	1	Implantar núcleos descentralizados do Serviço de Atenção ao Servidor - SAS nos distritos sanitários da rede municipal de saúde	Núcleos dos SAS descentralizados implantados	0	Avaliar RAG 2024 (4)	2165	2617	4	0	0,00%	Proposta de implantação do Núcleo de Atenção ao Servidor da Saúde - NASS, com equipes volantes descentralizadas para atender aos Distritos Sanitários. Em relação a esta proposta, foi apresentado um novo projeto "Felicidade no trabalho", que redesenha e amplia o projeto original. Ainda encontra-se em fase de discussão entre SESAU e MS sobre possibilidade de financiamento. Foram iniciadas oficinas junto ao nível central e distrital no tema "Felicidade no trabalho" e formada a Comissão com representação de todas as secretarias executivas e conselho de saúde para elaboração de política nos temas. A minuta da politica encontra-se em fase de análise de sua viabilidade. O foco atual vem sendo dado na oferta de cursos imersivos com profissionais e trabalhadores nas temáticas de felicidade e espiritualidade no trabalho.	NÃO REALIZA DO	
4	4.21	Implantar o projeto Cuidando do Cuidador	100%	1	Implantar o projeto Cuidando do Cuidador	Projeto implantado	35%	Avaliar RAG 2024 (15%)	2165	2617	50%	50%	100,00%	Projeto elaborado considerando as visitas para identificação de outras experiências semelhantes em outras instituições, levantamento de necessidades de profissionais, equipamentos, planejamento orçamentário.	REALIZA DO	
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%	1	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%	Avaliar RAG 2024 (13%)	2107	2325	38%	38%	100,00%	Foram nomeados Médico - Citopatologia (1), Técnico de Laboratório - Análises Clínicas (12), Técnico em Radiologia - Plantonista (4), por meio da Portaria nº 702 de 09/04/2025- DOM 047 de 12/04/2025, serviços de diagnóstico da rede municipal de saúde.	REALIZA DO	

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
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%	2	Encaminhar necessidade de nomeação para a SEPLAGTD/PPP-Câmara e Política de Pessoal para autorização de nomeação por recomposição	Necessidade de nomeação encaminhada a CPP	1	-	2107	2325	1	1	100,00%	Necessidade encaminhada a CPP e realizada a nomeação de Médico - Citopatologia, Técnico de Laboratório - Análises Clínicas, Técnico em Radiologia - Plantonista, para recompor a rede de saúde do Recife.	REALIZA DO
4	4.25	Ofertar, anualmente, processos de formação voltados aos profissionais atuantes no sistema de regulação em saúde do município	8	1	Ofertar, anualmente, processos de formação voltados aos profissionais atuantes no sistema de regulação em saúde do município	Formações realizadas	2	-	1239	2092	2	0	0,00%	Foi realizado o levantamento junto ao Núcleo de Educação Permanente em Saúde da Gerência Geral de Regulação. Foram identificadas formações voltadas para as áreas de: Gerência de Regulação Assistencial, Gerência de Processamento, Controle e Avaliação (GPCA), Gerência de Monitoramento e Avaliação (GMA), Gerência Geral de Regulação/Supervisão e Gerência Geral de Regulação/Auditoria.	NÃO REALIZA DO
4	4.25	Ofertar, anualmente, processos de formação voltados aos profissionais atuantes no sistema de regulação em saúde do município	8	2	Realizar levantamento das temáticas para formação dos profissionais da regulação	Levantamento realizado	1	-	1239	2092	1	1	100,00%	Foi realizado o levantamento junto ao Núcleo de Educação Permanente em Saúde da Gerência Geral de Regulação. Foram identificadas formações voltadas para as áreas de: Gerência de Regulação Assistencial, Gerência de Processamento, Controle e Avaliação (GPCA), Gerência de Monitoramento e Avaliação (GMA), Gerência Geral de Regulação/Supervisão e Gerência Geral de Regulação/Auditoria.	REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
4	4.26	Realizar, anualmente, o acolhimento dos profissionais-residentes na rede de saúde do Recife	32	1	Realizar, anualmente, o acolhimento dos profissionais-residentes na rede de saúde do Recife	Acolhimentos realizados	8	-	1239	2092	8	8	100,00%	Acolhimento dos profissionais residentes dos programas uni e multiprofissionais da SESAU Recife realizado dia 27 de março de 2025.	REALIZA DO
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%	1	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%	-	2107	2074	25%	25%	100,00%	Foram nomeados 04 Profissionais de Educação Física, por meio da Portaria nº 702 de 09/04/2025- DOM 047 de 12/04/2025, para recompor a rede de saúde do Recife.	REALIZA DO
5	5.1	Garantir o fluxo padronizado de distribuição de preservativos para 100% das Unidades do município	100%	1	Garantir o fluxo padronizado de distribuição de preservativos para 100% das Unidades do município	Unidades com fluxo implantado	100%	-	1233	2881	100%	100%	100,00%	Todas as unidades dispensam preservativos, sem nenhum critério de acesso atrelado a território ou qualquer outra questão.	REALIZA DO
5	5.1	Garantir o fluxo padronizado de distribuição de preservativos para 100% das Unidades do município	100%	2	Colaborar na atualização e divulgação dos fluxos visando ampliar a cobertura para 100% das US	Atualização e divulgação dos fluxos apoiados	50%	-	1233	2881	50%	50%	100,00%	Todas as unidades dispensam preservativos, sem nenhum critério de acesso atrelado a território ou qualquer outra questão.	REALIZA DO
5	5.1	Realizar supervisão em 100% das Farmácias das Unidades de Saúde, assegurando o cumprimento do horário do funcionamento da farmácia	100%	1	Realizar supervisão das Farmácias das Unidades de Saúde, assegurando o cumprimento do horário do funcionamento da farmácia	Supervisões realizadas	30%	-	2165	2617	30%	30%	100,00%	Ressalta-se que, essa supervisão é realizada sistematicamente pelos distritos sanitários de referência das unidades de saúde da família e farmácias da família.	REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
5	5.1	Realizar supervisão em 100% das Farmácias das Unidades de Saúde, assegurando o cumprimento do horário do funcionamento da farmácia	100%	2	Elaborar o cronograma de supervisão nas US do município, visando contribuir na resolução dos principais problemas	Cronograma elaborado	1	-	2165	2617	1	1	100,00%	Ressalta-se que, essa supervisão é realizada sistematicamente pelos distritos sanitários de referência das unidades de saúde da família e farmácias da família.	REALIZA DO
5	5.1	Realizar supervisão em 100% das Farmácias das Unidades de Saúde, assegurando o cumprimento do horário do funcionamento da farmácia	100%	3	Realizar reunião com cada DS com base nos relatórios para acompanhar as soluções apresentadas pelos DS .	Reuniões realizadas com o DS	8	-	2165	2617	8	8	100,00%	Foram realizadas 08 visitas e reuniões com os DS e os farmaceuticos distritais e apoiadores farmacêuticos para discussão e propostas de melhorias no processo de trabalho. A comunicação com a rede tem sido fortalecida.	REALIZA DO
5	5.1	Realizar oficinas com a equipe de saúde da Atenção Básica, coordenações, farmacêuticos para atualização dos fluxos de acesso aos medicamentos	9	1	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	-	1216	2724	3	3	100,00%	Foi instituído mensalmente espaço colegiado para discussão junto aos farmacêuticos da rede de saúde. Já foram realizadas 3 colegiados e os dos próximos meses já estão pactuados.	REALIZA DO
5	5.1	Implantar o programa medicamento em casa, priorizando usuários com mobilidade reduzida, sem responsável para recebimento do medicamento na US	1	1	Implantar o programa medicamento em casa, priorizando usuários com mobilidade reduzida, sem responsável para recebimento do medicamento na US	Programa Implantado	0	Avaliar RAG 2024 (1)	1216	2724	1	0	0,00%	Em análise.	NÃO REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
5	5.1	Solicitar a contratação dos veículos necessários em todos os distritos sanitários para atender às demandas da assistência farmacêutica	8	1	Solicitar a contratação dos veículos necessários em todos os distritos sanitários para atender às demandas da assistência farmacêutica	Contratação solicitada	3	Avaliar RAG 2024 (2)	1233	2322	5	3	60,00%	Não será necessário contratar veículo específico para a farmácia, tendo em vista que os transportes dos distritos são suficientes para atender as demandas.	NÃO SE APLICA
5	5.2	Assegurar o fornecimento dos medicamentos sob controle especial, na data agendada pelo Hórus para 100% dos usuários cadastrados	8	1	Assegurar o fornecimento dos medicamentos sob controle especial, na data agendada pelo Hórus para 100% dos usuários cadastrados	Fornecimento garantido	2	-	1233	2323	2	2	100,00%	Os medicamentos sob controle especial são fornecidos em US com farmacêuticos e assegurados para os usuários cadastrados no sistema Hórus	REALIZA DO
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	1	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. Apoio SECOGE: Publicação por Portaria da REMUME.	Listas atualizadas e divulgadas	3	-	1239	2089	3	0	0,00%	A primeira versão da REMUME 2025 será publicada até o final do mês de Maio de 2025.	NÃO REALIZA DO
5	5.4	Realizar o monitoramento do estoque de medicamentos e MMH	48	1	Realizar o monitoramento do estoque de medicamentos e MMH	Monitoramento realizado	12	-	1233	2881	12	12	100,00%	O monitoramento do estoque de medicamentos e MMH é realizado de forma sistemática, diariamente, com análise dos principais pontos críticos para resolução oportuna.	REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Programa	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
5	5.4	Realizar o monitoramento do estoque de medicamentos e MMH	48	2	Realizar levantamento mensal de abastecimento de medicamentos e MMH	Levantamento mensal realizado	12	-	1233	2881	12	12	100,00%	O monitoramento do estoque de medicamentos e MMH é realizado de forma sistemática, diariamente, com análise dos principais pontos críticos para resolução oportuna.	REALIZADO
5	5.4	Realizar o monitoramento do estoque de medicamentos e MMH	48	3	Realizar abertura de processos estratégicos de aquisição para garantir ou reestabelecer o abastecimento	Abertura de processos realizados	12	-	1233	2881	12	12	100,00%	Todos os processos já estão em andamento.	REALIZADO
5	5.4	Elaborar Norma com os critérios para recebimento/dispensação de medicamentos em 100% das US na impossibilidade de utilização do Hórus	100%	1	Elaborar Norma com os critérios para recebimento/dispensação de medicamentos em 100% das US na impossibilidade de utilização do Hórus	Norma elaborada	100%	-	1233	2881	100%	100%	100,00%	Foi construído e disponibilizado para a rede de saúde do município o POP (Procedimento operacional padrão) para orientar a dispensação de medicamentos do elenco municipal.	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	8	1	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	2	Avaliar RAG 2024 (6)	1233	2086	8	0	0,00%	Em discussão e articulação.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Programa	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	8	2	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	-	1233	2086	1	0	0,00%	A equipe da CFT está em fase de reorganização, para o retorno das atividades de análise, padronização e/ou Despadronização.	NÃO REALIZADO
5	5.4	Solicitar pauta de revisão na CFT dos medicamentos reumáticos, com base na RENAME e REMUME	3	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	-	1233	2881	1	0	0,00%	A equipe da CFT está em fase de reorganização, para o retorno das atividades de análise, padronização e/ou Despadronização.	NÃO REALIZADO
5	5.4	Solicitar pauta de revisão na CFT dos medicamentos reumáticos, com base na RENAME e REMUME	3	2	Levantar a relação dos medicamentos reumáticos	Relação Levantada	1	-	1233	2881	1	0	0,00%	A equipe da CFT está em fase de reorganização, para o retorno das atividades de análise, padronização e/ou Despadronização.	NÃO 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	9	1	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	4	-	1216	2083	4	0	0,00%	Está em articulação com as instituições, previsão da primeira ação ocorrer em junho de 2025.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
5	5.6	Recompor os farmacêuticos nas ENASF	100%	1	Recompor os farmacêuticos nas ENASF (eMulti)	Percentual de equipes NASF com farmacêuticos	100%	-	1233	2322	100%	0	0,00%	Todas as equipes eMuitli (100%) estão com farmacêuticos	NÃO REALIZA DO
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	1	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	1	-	1233	2086	1	1	100,00%	A Farmácia Viva iniciou sua produção em Setembro de 2024. Foram enviados para as farmácias da família do distrito sanitário II (Farmácia da Família Ponto de Parada, Farmácia da Família da Policlínica Salomão Kelner e Farmácia da Família USF Mais Dra Fernanda Wanderley). Foram disponibilizadas para a população 570 unidades de fitoterápicos: - Sabonete Líquido de Melão de são caetano - 200ml (90 und); - Tintura de capim-santo 20% - 100 ml (90 und); - Tintura de Boldo 20% - 100 ml (90 und); - Chá de capim santo (150 und); - Chá de boldo (150 und)	REALIZA DO
5	5.6	Capacitar os profissionais sobre o conhecimento e utilização das ervas da farmácia VIVA	80%	1	Capacitar os profissionais sobre o conhecimento e utilização das ervas da farmácia VIVA	Percentual de profissionais capacitados	20%	-	1233	2086	20%	29%	145,00%	Foi realizada a oficina de prescrição dos fitoterápicos para profissionais médicos(as) e enfermeiros(as) do Distrito Sanitário II, e profissionais médicas, farmacêuticas e nutricionistas das UCIS Prof. Guilherme Abath e SIS, sendo ofertadas 100 vagas para as Oficinas de Prescrição de Fitoterápicos. Foram capacitados(as) 29 profissionais.	REALIZA DO
5	5.6	Capacitar os profissionais sobre o conhecimento e utilização das ervas da farmácia VIVA	80%	2	Levantar profissionais interessados em capacitação para o uso de ervas no processo terapêutico	Levantamento realizado	1	-	1233	2086	1	1	100,00%	Foi realizado o levantamento realizado profissionais aptos (Médicos(as), enfermeiros(as), e profissionais PICS) para a oficina de prescrição de fitoterápicos, sendo ofertadas 100 vagas para as Oficinas de Prescrição de Fitoterápicos.	REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
5	5.6	Identificar e mapear as farmácias da família em cada microrregional, analisando a viabilidade de implantação de novas	24	1	Identificar e mapear as farmácias da família em cada microrregional, analisando a viabilidade de implantação de novas	Número de levantamentos realizados	8	-	1216	2724	8	25	312,50%	Levantamento realizado em 25 microáreas dos 8 DS.	REALIZA DO
5	5.6	Identificar e mapear as farmácias da família em cada microrregional, analisando a viabilidade de implantação de novas	24	2	Mapear capacidade de implantação de novas farmácias da família nos 8 DS	Capacidade mapeada	3	-	1216	2724	3	8	266,67%	Mapeamentos realizados nos 8 DS.	REALIZA DO
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	1	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	-	1233	2322	12	0	0,00%	Há 44 US com distribuição de Insulinas e insumos.	NÃO REALIZA DO
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	2	Levantar os atuais pontos de dispensação de insulinas e insumos no 8 DS	Pontos de dispensação identificados	8	-	1233	2322	8	8	100,00%	Atualmente, a dispensação de insulinas ocorre em todas as farmácias da família, em todos os Distritos Sanitários. Além das farmácias da família, os DS 1, 3, 4, 5 e 7 descentralizaram a dispensação e ela também ocorre nas Unidades de Saúde da Família, para oportunizar o acesso dos usuários.	REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Programa	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	3	Discutir com os profissionais a viabilidade de implantação da dispensação por DS	Reuniões realizadas	8	-	1233	2322	8	5	62,50%	Em 05 DS a distribuição de insulina já é realizada de maneira descentralizada. Nos 03 distritos restantes já está em discussão e implementação a descentralização para unidades de saúde além das Farmácias da Família.	MÉDIO DESEMPENHO
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%	1	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%	-	1239	2089	100%	100%	100,00%	O portal da transparência é continuamente atualizado.	REALIZADO
6	6.1	Realizar o monitoramento quadrimestral da Ouvidoria Municipal	12	1	Realizar o monitoramento quadrimestral da Ouvidoria Municipal	Monitoramento Realizado	3	-	1239	2089	3	0	0,00%	De acordo com o regimento interno do CMS-Recife, o monitoramento das suas atividades é realizado trimestralmente. Contudo, devido ao processo eleitoral para a formação do novo colegiado e à realização da posse dos novos conselheiros no dia 22/05, o primeiro monitoramento de 2025 não foi realizado para algumas atividades, já que as comissões ainda não foram definidas.	NÃO SE APLICA

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Programa	Ação	META TOTAL 2025	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
6	6.1	Encaminhar denúncias recebidas pelo CMS, para as áreas competentes garantindo as respostas oportunas quanto às solicitações	100%	1	Encaminhar denúncias recebidas pelo CMS, para as áreas competentes garantindo as respostas oportunas quanto às solicitações	Denúncias encaminhadas	100%	-	1239	2089	100%	0	0,00%	De acordo com o regimento interno do CMS-Recife, o monitoramento das suas atividades é realizado trimestralmente. Contudo, devido ao processo eleitoral para a formação do novo colegiado e à realização da posse dos novos conselheiros no dia 22/05, o primeiro monitoramento de 2025 não foi realizado para algumas atividades, já que as comissões ainda não foram definidas.	NÃO SE APLICA
6	6.1	Divulgar os horários do funcionamento de todos os Equipamentos de Saúde nos próprios serviços e mídias digitais	100%	1	Divulgar os horários do funcionamento de todos os Equipamentos de Saúde nos próprios serviços e mídias digitais	Serviços com horários divulgados	100%	-	1239	2089	100%	0	0,00%	De acordo com o regimento interno do CMS-Recife, o monitoramento das suas atividades é realizado trimestralmente. Contudo, devido ao processo eleitoral para a formação do novo colegiado e à realização da posse dos novos conselheiros no dia 22/05, o primeiro monitoramento de 2025 não foi realizado para algumas atividades, já que as comissões ainda não foram definidas.	NÃO SE APLICA
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%	1	Publicar os relatórios da Comissão de Fiscalização dos Conselhos Municipal e Distrital (CDS), no Site do CMS e outros meios de comunicação	Relatórios Publicados	100%	-	1239	2886	100%	0	0,00%	De acordo com o regimento interno do CMS-Recife, o monitoramento das suas atividades é realizado trimestralmente. Contudo, devido ao processo eleitoral para a formação do novo colegiado e à realização da posse dos novos conselheiros no dia 22/05, o primeiro monitoramento de 2025 não foi realizado para algumas atividades, já que as comissões ainda não foram definidas.	NÃO SE APLICA

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
6	6.1	Realizar Fóruns Abertos de Saúde nas Comunidades	6	1	Realizar Fóruns Abertos de Saúde nas Comunidades	Fóruns realizados	2	-	1239	2886	2	0	0,00%	De acordo com o regimento interno do CMS-Recife, o monitoramento das suas atividades é realizado trimestralmente. Contudo, devido ao processo eleitoral para a formação do novo colegiado e à realização da posse dos novos conselheiros no dia 22/05, o primeiro monitoramento de 2025 não foi realizado para algumas atividades, já que as comissões ainda não foram definidas.	NÃO SE APLICA
6	6.1	Realizar Fóruns Abertos de Saúde nas Comunidades	6	2	Realizar reuniões de alinhamento sobre os objetivos do Fórum aberto.	Reuniões realizadas	2	-	1239	2886	2	0	0,00%	De acordo com o regimento interno do CMS-Recife, o monitoramento das suas atividades é realizado trimestralmente. Contudo, devido ao processo eleitoral para a formação do novo colegiado e à realização da posse dos novos conselheiros no dia 22/05, o primeiro monitoramento de 2025 não foi realizado para algumas atividades, já que as comissões ainda não foram definidas.	NÃO SE APLICA
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	1	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	-	1239	2886	1	1	100,00%	Foi realizado o Plano Anual de Contratações e o Orçamento para 2025 do CMS.	REALIZA DO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
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	2	Participação dos conselheiros em eventos, dentro ou fora do estado de PE	Conselheiros participando dos eventos	10	-	1239	2886	10	0	0,00%	De acordo com o regimento interno do CMS-Recife, o monitoramento das suas atividades é realizado trimestralmente. Contudo, devido ao processo eleitoral para a formação do novo colegiado e à realização da posse dos novos conselheiros no dia 22/05, o primeiro monitoramento de 2025 não foi realizado para algumas atividades, já que as comissões ainda não foram definidas.	NÃO SE APLICA
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	3	Realizar capacitação sobre Noções Básicas de Orçamento Público	Capacitação Realizada	1	-	1239	2886	1	0	0,00%	De acordo com o regimento interno do CMS-Recife, o monitoramento das suas atividades é realizado trimestralmente. Contudo, devido ao processo eleitoral para a formação do novo colegiado e à realização da posse dos novos conselheiros no dia 22/05, o primeiro monitoramento de 2025 não foi realizado para algumas atividades, já que as comissões ainda não foram definidas.	NÃO SE APLICA

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
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%	1	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%	-	1239	2886	100%	0	0,00%	De acordo com o regimento interno do CMS-Recife, o monitoramento das suas atividades é realizado trimestralmente. Contudo, devido ao processo eleitoral para a formação do novo colegiado e à realização da posse dos novos conselheiros no dia 22/05, o primeiro monitoramento de 2025 não foi realizado para algumas atividades, já que as comissões ainda não foram definidas.	NÃO SE APLICA
6	6.2	Garantir 100% da estrutura necessária para que as comissões dos conselhos de saúde (CMS, CDS, CONSUS) sejam efetivas	100%	1	Garantir 100% da estrutura necessária para que as comissões dos conselhos de saúde (CMS, CDS, CONSUS) sejam efetivas	Estrutura Garantida	100%	-	1239	2886	100%	0	0,00%	De acordo com o regimento interno do CMS-Recife, o monitoramento das suas atividades é realizado trimestralmente. Contudo, devido ao processo eleitoral para a formação do novo colegiado e à realização da posse dos novos conselheiros no dia 22/05, o primeiro monitoramento de 2025 não foi realizado para algumas atividades, já que as comissões ainda não foram definidas.	NÃO SE APLICA
6	6.2	Garantir 100% da estrutura necessária para que as comissões dos conselhos de saúde (CMS, CDS, CONSUS) sejam efetivas	100%	2	Realizar levantamento das necessidades de estrutura dos CDS.	levantamento realizado	100%	-	1239	2886	100%	0	0,00%	De acordo com o regimento interno do CMS-Recife, o monitoramento das suas atividades é realizado trimestralmente. Contudo, devido ao processo eleitoral para a formação do novo colegiado e à realização da posse dos novos conselheiros no dia 22/05, o primeiro monitoramento de 2025 não foi realizado para algumas atividades, já que as comissões ainda não foram definidas.	NÃO SE APLICA

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
6	6.2	Adquirir e disponibilizar crachá e colete para todos os conselheiros municipais (CMS) e distritais (CDS)	100%	1	Adquirir e disponibilizar crachá para todos os conselheiros (CMS e CDS) e colete para a Comissão de fiscalização municipais e distritais	Conselheiros com crachá e colete	100%	-	1239	2886	100%	0	0,00%	De acordo com o regimento interno do CMS-Recife, o monitoramento das suas atividades é realizado trimestralmente. Contudo, devido ao processo eleitoral para a formação do novo colegiado e à realização da posse dos novos conselheiros no dia 22/05, o primeiro monitoramento de 2025 não foi realizado para algumas atividades, já que as comissões ainda não foram definidas.	NÃO SE APLICA
6	6.2	Adquirir ou repor os equipamentos necessários para as atividades dos Conselhos Distritais de Saúde	100%	1	Adquirir ou repor os equipamentos necessários para as atividades dos Conselhos Distritais de Saúde	Equipamentos garantidos	100%	-	1239	2886	100%	0	0,00%	De acordo com o regimento interno do CMS-Recife, o monitoramento das suas atividades é realizado trimestralmente. Contudo, devido ao processo eleitoral para a formação do novo colegiado e à realização da posse dos novos conselheiros no dia 22/05, o primeiro monitoramento de 2025 não foi realizado para algumas atividades, já que as comissões ainda não foram definidas.	NÃO SE APLICA
6	6.2	Garantir 100% da estrutura necessária para que as comissões dos conselhos de saúde sejam efetivas	100%	1	Garantir 100% da estrutura necessária para que as comissões dos conselhos de saúde sejam efetivas	Estrutura Garantida	100%	-	1239	2886	100%	0	0,00%	De acordo com o regimento interno do CMS-Recife, o monitoramento das suas atividades é realizado trimestralmente. Contudo, devido ao processo eleitoral para a formação do novo colegiado e à realização da posse dos novos conselheiros no dia 22/05, o primeiro monitoramento de 2025 não foi realizado para algumas atividades, já que as comissões ainda não foram definidas.	NÃO SE APLICA

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
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%	1	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	Estrutura Garantida	100%	-	1239	2886	100%	0	0,00%	De acordo com o regimento interno do CMS-Recife, o monitoramento das suas atividades é realizado trimestralmente. Contudo, devido ao processo eleitoral para a formação do novo colegiado e à realização da posse dos novos conselheiros no dia 22/05, o primeiro monitoramento de 2025 não foi realizado para algumas atividades, já que as comissões ainda não foram definidas.	NÃO SE APLICA
6	6.3	Elaborar e divulgar o Plano Anual de Educação Permanente para o controle social na saúde	4	1	Elaborar e divulgar o Plano Anual de Educação Permanente para o controle social na saúde	PAEP do Controle Social Elaborado e divulgado	1	-	1239	2886	1	0	0,00%	De acordo com o regimento interno do CMS-Recife, o monitoramento das suas atividades é realizado trimestralmente. Contudo, devido ao processo eleitoral para a formação do novo colegiado e à realização da posse dos novos conselheiros no dia 22/05, o primeiro monitoramento de 2025 não foi realizado para algumas atividades, já que as comissões ainda não foram definidas.	NÃO SE APLICA
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	4	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	-	1239	2886	1	0	0,00%	De acordo com o regimento interno do CMS-Recife, o monitoramento das suas atividades é realizado trimestralmente. Contudo, devido ao processo eleitoral para a formação do novo colegiado e à realização da posse dos novos conselheiros no dia 22/05, o primeiro monitoramento de 2025 não foi realizado para algumas atividades, já que as comissões ainda não foram definidas.	NÃO SE APLICA

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
6	6.3	Garantir como pauta nas Reuniões Ordinárias do CMS a discussão sobre locais de implantação/relocação de unidade de saúde.	4	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	-	1239	2886	1	0	0,00%	De acordo com o regimento interno do CMS-Recife, o monitoramento das suas atividades é realizado trimestralmente. Contudo, devido ao processo eleitoral para a formação do novo colegiado e à realização da posse dos novos conselheiros no dia 22/05, o primeiro monitoramento de 2025 não foi realizado para algumas atividades, já que as comissões ainda não foram definidas.	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	1	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	3	-	1239	2886	3	0	0,00%	De acordo com o regimento interno do CMS-Recife, o monitoramento das suas atividades é realizado trimestralmente. Contudo, devido ao processo eleitoral para a formação do novo colegiado e à realização da posse dos novos conselheiros no dia 22/05, o primeiro monitoramento de 2025 não foi realizado para algumas atividades, já que as comissões ainda não foram definidas.	NÃO SE APLICA
6	6.3	Realizar reuniões dos Conselhos Distritais, com participação dos Gerentes dos Distritos e instituições presentes no território	8	1	Realizar reuniões dos Conselhos Distritais, com participação dos Gerentes dos Distritos e instituições presentes no território	Reuniões realizadas	2	-	1239	2886	2	0	0,00%	De acordo com o regimento interno do CMS-Recife, o monitoramento das suas atividades é realizado trimestralmente. Contudo, devido ao processo eleitoral para a formação do novo colegiado e à realização da posse dos novos conselheiros no dia 22/05, o primeiro monitoramento de 2025 não foi realizado para algumas atividades, já que as comissões ainda não foram definidas.	NÃO SE APLICA

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
6	6.3	Garantir a participação do CMS nos fóruns intersetoriais, conforme convite	100%	1	Garantir a participação do CMS nos fóruns intersetoriais, conforme convite e aprovação no pleno	Participação garantida	100%	-	1239	2886	100%	0	0,00%	De acordo com o regimento interno do CMS-Recife, o monitoramento das suas atividades é realizado trimestralmente. Contudo, devido ao processo eleitoral para a formação do novo colegiado e à realização da posse dos novos conselheiros no dia 22/05, o primeiro monitoramento de 2025 não foi realizado para algumas atividades, já que as comissões ainda não foram definidas.	NÃO SE APLICA
6	6.4	Implementar Plano Anual de Comunicação do CMS, incluindo a participação dos CDS e Conselhos de Unidade	4	1	Implementar Plano Anual de Comunicação do CMS, incluindo a participação dos CDS e Conselhos de Unidade	PAC/CMS Implementado	1	-	1239	2886	1	0	0,00%	De acordo com o regimento interno do CMS-Recife, o monitoramento das suas atividades é realizado trimestralmente. Contudo, devido ao processo eleitoral para a formação do novo colegiado e à realização da posse dos novos conselheiros no dia 22/05, o primeiro monitoramento de 2025 não foi realizado para algumas atividades, já que as comissões ainda não foram definidas.	NÃO SE APLICA
6	6.4	Garantir a divulgação das devolutivas dos encaminhamentos das reuniões no Pleno, com linguagem acessível, respeitando o prazo regimental	100%	1	Garantir a divulgação das devolutivas dos encaminhamentos das reuniões no Pleno, com linguagem acessível, respeitando o prazo regimental	Encaminhament os respondidos no prazo regimental	100%	-	1239	2886	100%	0	0,00%	De acordo com o regimento interno do CMS-Recife, o monitoramento das suas atividades é realizado trimestralmente. Contudo, devido ao processo eleitoral para a formação do novo colegiado e à realização da posse dos novos conselheiros no dia 22/05, o primeiro monitoramento de 2025 não foi realizado para algumas atividades, já que as comissões ainda não foram definidas.	NÃO SE APLICA
6	6.4	Implementar o Plano de Monitoramento do PMS	4	1	Implementar o Plano de Monitoramento do PMS	Plano implementado	1	-	1239	2886	1	0	0,00%	Aguardando a composição do GT após a posse do novo colegiado.	NÃO SE APLICA

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
6	6.4	Implementar o Plano de Monitoramento do PMS	4	2	Realizar o monitoramento da PAS 2025 - SESAU	PAS monitorada	3	-	1239	2886	3	0	0,00%	Aguardando a composição do GT após a posse do novo colegiado.	NÃO SE APLICA
6	6.4	Implementar o Plano de Monitoramento do PMS	4	3	Realizar o monitoramento da PAS 2025 - CMS	PAS monitorada	3	-	1239	2886	3	0	0,00%	Aguardando a composição do GT após a posse do novo colegiado.	NÃO SE APLICA
6	6.4	Implementar o Plano de Avaliação do PMS	2	1	Implementar o Plano de Avaliação do PMS	Avaliação Realizada	1	-	1239	2886	1	0	0,00%	Aguardando a composição do GT após a posse do novo colegiado.	NÃO SE APLICA
6	6.4	Implementar o Plano de Avaliação do PMS	2	2	Avaliar o Relatório Anual de Gestão - RAG 2024	RAG avaliado	1	-	1239	2886	1	0	0,00%	Aguardando a composição do GT após a posse do novo colegiado.	NÃO SE APLICA
6	6.4	Implementar o Plano de Avaliação do PMS	2	3	Avaliar Programação Anual de Saúde 2024/2025	PAS avaliada	2	-	1239	2886	2	0	0,00%	Aguardando a composição do GT após a posse do novo colegiado.	NÃO SE APLICA
6	6.5	Realizar ações educativas conjuntas do CMS com o PSE, Coordenação da política da criança e dos adolescentes nas Escolas públicas	9	1	Realizar ações educativas conjuntas do CMS com o PSE, Coordenação da política da criança e dos adolescentes nas Escolas públicas	Ações realizadas	3	Avaliar RAG 2024 (3)	1239	2886	6	0	0,00%	De acordo com o regimento interno do CMS-Recife, o monitoramento das suas atividades é realizado trimestralmente. Contudo, devido ao processo eleitoral para a formação do novo colegiado e à realização da posse dos novos conselheiros no dia 22/05, o primeiro monitoramento de 2025 não foi realizado para algumas atividades, já que as comissões ainda não foram definidas.	NÃO SE APLICA
6	6.5	Realizar ações educativas conjuntas do CMS com o PSE, Coordenação da política da criança e dos adolescentes nas Escolas públicas	9	2	Criar uma programação junto às coordenações do PSE e da política da criança e dos adolescentes para atuar nas Escolas públicas	Programação Realizada	1	-	1239	2886	1	0	0,00%	De acordo com o regimento interno do CMS-Recife, o monitoramento das suas atividades é realizado trimestralmente. Contudo, devido ao processo eleitoral para a formação do novo colegiado e à realização da posse dos novos conselheiros no dia 22/05, o primeiro monitoramento de 2025 não foi realizado para algumas atividades, já que as comissões ainda não foram definidas.	NÃO SE APLICA

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
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	1	Promover encontros de temas sobre Vigilância em saúde organizados pela Comissão de Educ. Permanente do CMS para conselheiros municipais, distritais e de unidade	Encontros realizados	4	-	1239	2886	4	0	0,00%	De acordo com o regimento interno do CMS-Recife, o monitoramento das suas atividades é realizado trimestralmente. Contudo, devido ao processo eleitoral para a formação do novo colegiado e à realização da posse dos novos conselheiros no dia 22/05, o primeiro monitoramento de 2025 não foi realizado para algumas atividades, já que as comissões ainda não foram definidas.	NÃO SE APLICA
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%	1	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%	-	1239	2886	100%	0	0,00%	De acordo com o regimento interno do CMS-Recife, o monitoramento das suas atividades é realizado trimestralmente. Contudo, devido ao processo eleitoral para a formação do novo colegiado e à realização da posse dos novos conselheiros no dia 22/05, o primeiro monitoramento de 2025 não foi realizado para algumas atividades, já que as comissões ainda não foram definidas.	NÃO SE APLICA
6	6.6	Implantar os Conselhos de Unidade, de acordo com as necessidades elencadas pelos Conselhos Distritais	100%	1	Implantar os Conselhos de Unidade, de acordo com as necessidades elencadas pelos Conselhos Distritais	Conselhos de unidade implantados	100%	-	1239	2886	100%	0	0,00%	De acordo com o regimento interno do CMS-Recife, o monitoramento das suas atividades é realizado trimestralmente. Contudo, devido ao processo eleitoral para a formação do novo colegiado e à realização da posse dos novos conselheiros no dia 22/05, o primeiro monitoramento de 2025 não foi realizado para algumas atividades, já que as comissões ainda não foram definidas.	NÃO SE APLICA

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2025				LOA 2025		I CICLO DE MONITORAMENTO - 2º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2025	Repro Gramação	Progra ma	Ação	META TOTAL 2025	RESUL TADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUA ÇÃO DA META
6	6.7	Implantar os Conselhos de Unidade, de acordo com as necessidades elencadas pelos Conselhos Distritais	100%	2	Realizar levantamento das necessidades de conselhos de unidade por CDS/DS, anualmente	Levantamento Realizado	1	-	1239	2886	1	0	0,00%	De acordo com o regimento interno do CMS-Recife, o monitoramento das suas atividades é realizado trimestralmente. Contudo, devido ao processo eleitoral para a formação do novo colegiado e à realização da posse dos novos conselheiros no dia 22/05, o primeiro monitoramento de 2025 não foi realizado para algumas atividades, já que as comissões ainda não foram definidas.	NÃO SE APLICA
6	6.6	Realizar eleições dos conselhos municipal e distrital, com ampla divulgação do processo	18	1	Realizar eleições dos conselhos municipal e de unidade, com ampla divulgação do processo	Eleição Realizada	1	-	1239	2886	1	1	100,00%	Eleição do colegiado para o biênio 2025-2027 realizada. Eleições de CONSUS em andamento.	REALIZA DO
6	6.7	Garantir que as vagas de cada segmento seja ocupada pelos mesmo nas conferências de saúde	100%	1	Garantir que as vagas de cada segmento seja ocupada pelos mesmo nas conferências de saúde	Ocupação das vagas para os segmentos sinalizados	100%	-	1239	2886	100%	100%	100,00%	Ocupação das vagas garantidas.	REALIZA DO
6	6.8	Realizar as Conferências Municipais de Saúde	1	1	Realizar as Conferências Municipais de Saúde	Conferência Realizada	2	-	1239	2886	2	1	50,00%	Realizada a 2ª CMSTT em 15 de abril de 2025. A 17ª Conferência Municipal de Saúde se encontra em andamento, na etapa de distrital.	MÉDIO DESEMP ENHO

I RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL DE 2025

Anexo I

Relatório Resumido da Execução Orçamentária



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 2025 / 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	RECEITAS REALIZADAS	
				(a)	Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)			3.132.466.000,00	3.132.466.000,00	1.072.051.614,71	34,22
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU			764.000.000,00	764.000.000,00	373.790.973,04	48,93
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI			140.000.000,00	140.000.000,00	41.210.666,06	29,44
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS			1.708.466.000,00	1.708.466.000,00	519.282.407,21	30,39
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF			520.000.000,00	520.000.000,00	137.767.568,40	26,49
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)			2.544.180.000,00	2.544.180.000,00	907.081.168,12	35,65
Cota-Parte FPM			1.186.600.000,00	1.186.600.000,00	399.396.808,82	33,66
Cota-Parte ITR			1.510.000,00	1.510.000,00	221.713,89	14,68
Cota-Parte IPVA			309.100.000,00	309.100.000,00	185.888.261,54	60,14
Cota-Parte ICMS			1.043.500.000,00	1.043.500.000,00	320.550.818,25	30,72
Cota-Parte IPI-Exportação			3.470.000,00	3.470.000,00	1.023.565,62	29,50
Outras Transferências ou Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais			-	-	-	-
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)			5.676.646.000,00	5.676.646.000,00	1.979.132.782,83	34,86

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)	619.835.000,00	627.660.269,26	240.365.333,93	38,30	238.986.053,40	38,08	226.884.596,47	36,15	-
Despesas Correntes	618.835.000,00	622.392.174,00	238.904.718,22	38,38	238.114.504,10	38,26	226.627.582,08	36,41	-
Despesas de Capital	1.000.000,00	5.268.095,26	1.460.615,71	27,73	871.549,30	16,54	257.014,39	4,88	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	149.290.000,00	131.145.589,59	116.138.050,53	88,56	67.758.425,32	51,67	61.083.150,00	46,58	-
Despesas Correntes	146.780.000,00	125.776.293,34	113.869.969,53	90,53	66.552.028,33	52,91	60.054.196,64	47,75	-
Despesas de Capital	2.510.000,00	5.369.296,25	2.268.081,00	42,24	1.206.396,99	22,47	1.028.953,36	19,16	-
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	16.040.000,00	14.358.777,32	12.482.795,04	86,93	7.940.720,18	55,30	7.769.524,61	54,11	-
Despesas Correntes	16.030.000,00	14.348.777,32	12.482.795,04	87,00	7.940.720,18	55,34	7.769.524,61	54,15	-
Despesas de Capital	10.000,00	10.000,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	10.000,00	120.250,08	67.009,88	55,73	66.729,88	55,49	62.039,41	51,59	-
Despesas Correntes	10.000,00	120.250,08	67.009,88	55,73	66.729,88	55,49	62.039,41	51,59	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	60.500.000,00	61.569.888,18	18.508.078,09	30,06	18.379.830,70	29,85	17.852.554,01	29,00	-
Despesas Correntes	60.500.000,00	61.523.825,06	18.484.978,09	30,05	18.356.730,70	29,84	17.829.454,01	28,98	-
Despesas de Capital	-	46.063,12	23.100,00	50,15	23.100,00	50,15	23.100,00	50,15	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	185.160.000,00	243.619.247,55	219.028.606,34	89,91	67.373.260,42	27,66	55.232.269,77	22,67	-
Despesas Correntes	185.150.000,00	239.851.471,50	218.780.274,36	91,21	67.278.619,92	28,05	55.175.095,39	23,00	-
Despesas de Capital	10.000,00	3.767.776,05	248.331,98	6,59	94.640,50	2,51	57.174,38	1,52	-
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	1.030.835.000,00	1.078.474.021,98	606.589.874,41	56,25	400.505.019,90	37,14	368.884.134,27	34,20	-

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPs			DESPESAS EMPENHADAS	DESPESAS LIQUIDADAS	DESPESAS PAGAS
			(d)	(e)	(f)
Total das Despesas com ASPs (XII) = (XI)			606.589.874,41	400.505.019,90	368.884.134,27
(i) Restos a Pagar Não Processados Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)			-	-	-
(j) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPs em Exercícios Anteriores (XIV)			-	-	-
(k) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)			-	-	-
(l) VALOR APLICADO EM ASPs (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)			606.589.874,41	400.505.019,90	368.884.134,27
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPs (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			-	-	256.869.917,42
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)			309.719.956,99	103.635.102,48	72.014.216,85
Limite não Cumprido (XIX) = (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)			30,65%	20,24%	

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			Saldo Final (não aplicado) ¹ (I) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido no exercício de referência 2025 (saldo final = XIXd)	-	-	-	-	-
Diferença de limite não cumprido no exercício anterior 2024 (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 2025 / BIMESTRE MARÇO-ABRIL

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

Em Reais

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR										
EXERCÍCIO DO EMPENHO ¹	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)	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 do exercício de referência 2025	296.869.917,42	606.589.874,41	309.719.956,99	-	-	-	-	-	-	309.719.956,99
Empenhos do exercício anterior 2024	790.177.322,47	1.079.017.542,54	288.840.220,07	33.121.427,48	-	-	31.233.319,33	1.888.108,15	-	288.840.220,07
Empenhos de 2023	713.637.260,10	909.310.224,84	195.672.964,74	5.411.868,20	-	-	4.738.842,90	-	673.025,30	194.999.939,44
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 e anteriores	1.565.529.869,84	2.320.455.576,22	754.925.706,38	1.787.938,60	-	-	1.771.669,87	-	16.268,73	754.909.437,50

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 Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência		
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)
Restos a pagar cancelados ou prescritos no exercício a serem compensados (XXIV) (saldo inicial = XXIII)	-	-	-	-
Restos a pagar cancelados ou prescritos no exercício imediatamente anterior 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)	857.073.000,00	857.869.131,47	269.347.304,86	31,04
Proveniente da União	839.633.000,00	850.429.131,47	262.014.872,36	30,81
Proveniente dos Estados	17.440.000,00	17.440.000,00	7.332.432,50	42,04
Proveniente de outros Municípios	-	-	-	-
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS À SAÚDE (XXIX)	-	-	-	-
OUTRAS RECEITAS (XXX)	27.212.857,14	27.212.857,14	12.568.027,52	46,18
TOTAL DE RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)	884.285.857,14	895.081.988,61	281.915.332,38	31,60

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO									
DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA 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)	265.098.000,00	299.879.202,68	126.456.783,42	42,17	47.872.676,60	15,96	37.577.368,28	12,53	-
Despesas Correntes	245.008.000,00	258.471.330,24	109.681.021,12	42,43	45.329.045,09	17,54	35.924.065,93	13,90	-
Despesas de Capital	20.090.000,00	41.407.872,44	16.775.762,30	40,51	2.543.631,51	6,14	1.653.302,35	3,99	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	472.850.000,00	526.238.460,48	299.669.526,13	56,95	127.718.660,15	24,27	103.098.855,37	19,59	-
Despesas Correntes	469.530.000,00	472.379.431,10	274.876.337,39	58,19	112.975.317,33	23,92	101.951.800,42	21,58	-
Despesas de Capital	3.320.000,00	53.859.029,38	24.793.188,74	46,03	14.743.342,82	27,37	1.147.054,95	2,13	-
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	7.050.000,00	11.056.068,28	7.361.698,92	66,59	4.819.637,45	43,59	4.423.695,87	40,01	-
Despesas Correntes	7.050.000,00	11.056.068,28	7.361.698,92	66,59	4.819.637,45	43,59	4.423.695,87	40,01	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	10.910.000,00	13.610.000,00	11.508.387,26	84,56	3.145.080,52	23,11	1.955.651,16	14,37	-
Despesas Correntes	10.910.000,00	13.610.000,00	11.508.387,26	84,56	3.145.080,52	23,11	1.955.651,16	14,37	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	45.031.500,00	50.929.916,70	15.231.489,49	29,91	2.696.981,17	5,30	1.604.449,22	3,15	-
Despesas Correntes	45.031.000,00	50.929.416,70	15.231.489,49	29,91	2.696.981,17	5,30	1.604.449,22	3,15	-
Despesas de Capital	500,00	500,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	174.605.500,00	176.504.900,65	81.367.716,71	46,10	42.335.377,80	23,99	42.232.389,79	23,93	-
Despesas Correntes	168.505.500,00	170.543.706,51	81.263.611,29	47,65	42.247.744,70	24,77	42.187.667,97	24,74	-
Despesas de Capital	6.100.000,00	5.961.194,14	104.105,42	1,75	87.633,10	1,47	44.721,82	0,75	-
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	975.545.000,00	1.078.218.548,79	541.695.601,89	50,23	228.588.413,69	21,20	190.892.409,69	17,70	-



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 2025 / BIMESTRE MARÇO-ABRIL

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

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE	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)	884.933.000,00	927.539.471,94	366.822.117,35	39,55	286.858.730,00	30,93	264.461.964,75	28,51	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIII)	622.140.000,00	657.384.050,07	415.807.576,66	63,25	195.477.085,47	29,74	164.182.005,37	24,98	-
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	23.090.000,00	25.414.845,60	19.844.493,96	78,08	12.760.357,63	50,21	12.193.220,48	47,98	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	10.920.000,00	13.730.250,08	11.575.397,14	84,31	3.211.810,40	23,39	2.017.690,57	14,70	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	105.531.500,00	112.499.804,88	33.739.568,14	29,99	21.076.811,87	18,73	19.457.003,23	17,30	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (IX + XXXVII)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	359.765.500,00	420.124.148,20	300.396.323,05	71,50	109.708.638,22	26,11	97.464.659,56	23,20	-
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	2.006.380.000,00	2.156.692.670,77	1.148.185.476,30	53,24	629.093.433,69	29,17	559.776.543,96	25,96	-

FONTE: SIAFIM Recife-Sistema Integrado de Administração Financeira da Prefeitura de Recife, Unidade Responsável: Secretária de Finanças/Gerência Geral de Contabilidade do Município. Emissão: 23/05/2025, às 15:47:18.

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

