



Secretaria de
Saúde



R A G

Relatório Anual de Gestão 2024



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

Fax: (081) 3355-9326

Texto: Equipe Técnica da SECOGE

Equipe de elaboração:

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

Gerente de Planejamento: **Juliana Oriá**

Chefe de Setor de Planejamento e Participação Social: **Julie Cordeiro**

Técnica de Planejamento: **Ângela Siqueira**

Técnico de Planejamento: **Gustavo Ferreira**

Técnica de Planejamento: **Maria Beatriz Arruda**

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

Secretário Executivo 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

Ana 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: Marcia Noelma Gonçalves - 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: Antônio José Gomes de Oliveira - Afoxé Omó Oba Dê - RPA 6

Titular: Inez Maria da Silva - Centro de Ensino Popular e Assistência 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: Marluce Batista de Freitas - Associação de Defesa dos Usuários de Seguros, Planos e Sistema de Saúde - ADUSEPS

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

Suplente: Jonair Santos 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: Mariana Gomes F. Machado de Siqueira - 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: Fábiana Cristina Andrade da Silva – 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

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

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

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: Julie Erika Cordeiro Machado - 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

LISTA DE SIGLAS

AB - Atenção Básica
ACS - Agente Comunitário de Saúde
AIDS - Síndrome da Imunodeficiência Humana Adquirida
AIH - Autorização de Internação Hospitalar
ANVISA – Agência Nacional de vigilância Sanitária
APP - Aplicativo para celular
ASACE - Agente de Saúde Ambiental e Controle de Endemias
ASB - Auxiliar de Saúde Bucal
CAA – Coordenação de Auditoria Assistencial
CAPS - Centro de Atenção Psicossocial
CAPS ad - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas
CAPS tm - Centro de Atenção Psicossocial Transtornos Mentais
CDS - Conselho Distrital de Saúde
Centro POP - Centro de Referência Especializado para Pessoas em Situação de Rua
CEO- Centros de Especialidades Odontológicas
CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador
CES - Conselho Estadual de Saúde
CF - Constituição Federal
CID-10 - Classificação Internacional de Doenças
CMS - Conselho Municipal de Saúde
CnaRua - Consultório na Rua
CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde
COAPES - Contrato Organizativo de Ação Pública e Educação na Saúde
COVID-19 - Coronavírus Disease 2019
CPN – Centro de Parto Normal
CREFITO – Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional
CS – Centro de Saúde
CVA - Centro de Vigilância Ambiental
DO – Diário oficial
DS - Distrito Sanitário
EACS - Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde
EMCR - Espaço Mãe Coruja do Recife
EMPREL – Empresa Municipal de Informática
eMULTI – Equipe Multiprofissional a Atenção Básica a saúde
EPI - Equipamento de Proteção Individual

EPS - Educação Permanente em Saúde
eSB - Equipes de Saúde Bucal
eSF - Equipes de Saúde da Família
ESPPE - Escola de Saúde Pública de Pernambuco
GERES - Gerência Regional de Saúde
GEVACZ - Gerência de Vigilância Ambiental e Controle de Zoonoses
GEVEPI -Gerência de Vigilância Epidemiológica
GGRS - Gerência Geral de Regulação de Saúde
GT – Grupo Técnico
HECPI - Hospital Eduardo Campos da Pessoa Idosa
HIV - Vírus da Imunodeficiência Humana
HMR - Hospital da Mulher do Recife
IBGE - Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística
ICMS - Imposto sobre Circulação de Mercadorias e Serviços
IDESC - Instituto de Desenvolvimento Social e Cultural
IDHM – Índice de Desenvolvimento Humano Municipal
IFC - Incentivo Financeiro de Campo
ILPI - Instituição de Longa Permanência para Idosos
IMIP - Instituto de Medicina Integral Professor Fernando Figueira
IPVA - Imposto sobre a Propriedade de Veículos Automotores
IPTU - Imposto Predial e Territorial Urbano
IST – Infecção Sexualmente Transmissível **LC** - Lei Complementar
LER/DORT - Lesão por esforço repetitivo
LGBT - Lésbicas, Gays, Bissexuais e Transgênero
LGBTQIA+ - Lésbicas, Gays, Bissexuais, Transexuais, Queer, Intersexual, Assexual, e mais
LMSP - Laboratório Municipal de Saúde Pública
LRF - Lei de Responsabilidade Fiscal
MAC - Média e Alta Complexidade
MMH - Material Médico-Hospitalar
MS - Ministério da Saúde
NASF – Núcleo Ampliado de Saúde da Família
NEPS - Núcleo de Educação Permanente em Saúde
OCI - Oferta de Cuidados Integrados
OMS - Organização Mundial da Saúde
PAC - Programa Academia da Cidade
PAEP – Plano Anual de Educação Permanente
PAS - Programação Anual de Saúde
PCCDV - Plano de Cargos, Carreiras, Desenvolvimento e Vencimentos
PCD – Pessoa com Deficiência

PCR - Prefeitura da Cidade do Recife
PE - Ponto Estratégico
PE- Pernambuco
PGM - Procuradoria Geral do Município
PICS – Práticas Integrativas e Complementares
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
SISPNC - Sistema do Programa de Controle da Dengue
SISREG- Sistema de Regulação
SISV - Sistema de Informação em Saúde da Vigilância
SMAM - Semana Mundial do Aleitamento Materno
SPA - Serviço de Pronto-Atendimento
ST – Saúde do Trabalhador **SUS** - Sistema Único de Saúde TR - Teste Rápido
UBT - Unidade Básica Tradicional
UBV – Ultra Baixo Volume
UCIS - Unidade de Cuidados 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, 2024. Pág.: 13.
Quadro 02	Informações da Secretaria de Saúde. Recife, 2024. Pág.: 14.
Quadro 03	Informações da Gestão. Recife, 2024. Pág.: 14.
Quadro 04	Informações do Fundo Municipal de Saúde. Recife, 2024. Pág.: 15.
Quadro 05	Informações do Plano Municipal de Saúde. Recife, 2024. Pág.: 15.
Quadro 06	Informações territoriais dos municípios da I Região de Saúde. Recife, 2024. Pág.: 16.
Quadro 07	Informações do Conselho Municipal de Saúde. Recife, 2024. Pág.: 18.
Quadro 08	Datas de envio dos RDQA à Casa Legislativa. Recife, 2024. Pág.: 18
Quadro 09	Distribuição dos bairros por distrito sanitário. Recife, 2024. Pág.: 20.
Quadro 10	População estimada por sexo e faixa etária. Recife, 2024. Pág.: 21.
Quadro 11	Número de nascidos vivos por residência da mãe. Recife, 2018-2024. Pág.: 22.
Quadro 12	Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10. Recife, 2018-2024. Pág.: 22.
Quadro 13	Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10. Recife, 2018-2024. Pág.: 23.
Quadro 14	Rede de serviços de saúde próprios por Distritos Sanitários. Recife, 2024. Pág.: 25.
Quadro 15	Estabelecimentos CNES. Recife, 2024. Pág.: 26.
Quadro 16	Produção de Atenção Básica por grupo de procedimentos. Recife, 2022, 2023 e 2024. Pág.: 30.
Quadro 17	Número de procedimentos da Atenção Básica registrados no e-SUS. Recife, 2022, 2023 e 2024. Pág.: 31.
Quadro 18	Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos (Ambulatoriais). Recife, 2022, 2023 e 2024. Pág.: 32.
Quadro 19	Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos (Hospitalares). Recife, 2022, 2023 e 2024. Pág.: 33.
Quadro 20	Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização (Ambulatoriais). Recife, 2022, 2023 e 2024. Pág.: 34.
Quadro 21	Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização (Hospitalares). Recife, 2022, 2023 e 2024. Pág.: 35.
Quadro 22	Produção de Atenção Especializada por grupo de procedimentos (Ambulatoriais). Recife, 2022, 2023 e 2024. Pág.: 36.
Quadro 23	Produção de Atenção Especializada por grupo de procedimentos (Hospitalares). Recife, 2022, 2023 e 2024. Pág.: 36.

(continua)

LISTA DE QUADROS

- Quadro 24** Produção de Vigilância em Saúde por grupo de procedimentos. Recife, 2022, 2023 e 2024. Pág.: 37.
- Quadro 25** Número de atendimentos realizados por categoria. Recife, jan-dez de 2023 e 2024. Pág.: 38.
- Quadro 26** Número de agravos por mês de notificação segundo agravos Saúde Trabalhador. Recife, 2023 e 2024. Pág.: 38.
- Quadro 27** Ações de combate ao *Aedes aegypti*: número de imóveis visitados. Recife, 2023 e 2024. Pág.: 39.
- Quadro 28** Ações de combate ao *Aedes aegypti*: informações dos plantões de finais de semana nos Distritos e PE's. Recife, 2023 e 2024. Pág.: 40.
- Quadro 29** Mapeamento Rápido dos índices de Infestação por *Aedes aegypti* – LIRAA. Recife, 2019–2024. Pág.: 41.
- Quadro 30** Painel de Indicadores do PMS 2022-2025. Recife, 2024. Pág.: 44.
- Quadro 31** Execução Orçamentária por fonte de recursos. Recife, 2024. Pág.: 46.
- Quadro 32** Execução Orçamentária por grupo de despesas. Recife, 2024. Pág.: 46.
- Quadro 33** Total de Receitas Resultantes de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais. Recife, 2024. Pág.: 48.
- Quadro 34** Análise da execução orçamentária do Piso da Enfermagem. Recife, 2024. Pág.: 49
- Quadro 35** Auditorias realizadas de acordo com a área. Recife, 2024. Pág.: 50.
- Quadro 36** Ações de formação profissional. Recife, 2024. Pág.: 54.

LISTA DE FIGURAS, GRÁFICOS E TABELAS

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

Gráfico 01 Levantamento Rápido de Índices para o *Aedes Aegypti* (LIRAa), Recife 2014 a 2024. Pág.: 41.

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 (2024)	42
07 - Painel de Indicadores do PMS 2022-2025	43
08 - Execução Orçamentária	46
09 - Auditorias	50
10 - Principais Ações Realizadas	55
11 - Análises e Considerações Gerais	77
12 - Apêndice I - Serviços da Rede Própria de Saúde.....	78
13 - Apêndice II - Instrutivo Indicadores do PMS 2022-2025.....	83
14 - Apêndice III - Monitoramento da Programação Anual de Saúde 2024.....	91
15 - Anexo I – Relatório Resumido da Execução Orçamentária	217

1. Introdução

O **Relatório Anual de Gestão (RAG)** é o documento que apresenta as ações que foram executadas no ano anterior, sendo um profícuo mecanismo de prestação de contas, conforme determinam o artigo 36 da Lei Complementar 141, de 13 de janeiro de 2012 e a Portaria 2.135, de 25 de setembro de 2013. Constitui-se num instrumento de comprovação da aplicação dos recursos da Saúde constantes no Fundo Municipal de Saúde (FMS) repassados pelos entes federados (União e Estado) e o Tesouro Municipal, para o cumprimento do valor mínimo estabelecido na Emenda Constitucional 29.

A Secretaria de Saúde do Recife, atendendo à legislação vigente, apresenta o Relatório Anual de Gestão do exercício de 2024 (RAG 2024), incluindo os resultados alcançados conforme a execução da Programação Anual de Saúde do referido ano, de acordo com o conjunto de Diretrizes, Objetivos, Metas, Indicadores, Recursos orçamentários e financeiros.

As ações implementadas resultam das prioridades do Plano Municipal de Saúde do Recife para o quadriênio 2022-2025, com o recorte para o 3º ano de execução do plano - 2024, destacando-se a alocação de recursos próprios do município para o financiamento da expansão, estruturação, qualificação das ações e serviços de saúde, demarcando o compromisso da gestão com a melhoria da saúde e qualidade de vida dos Recifenses, buscando a racionalidade administrativa e a sustentabilidade financeira das propostas em desenvolvimento.

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

Ressalta-se que o RAG 2024 foi aprovado com recomendações pelo Conselho Municipal de Saúde do Recife (CMS – Recife) na 402ª Reunião Extraordinária, realizada no dia 30 de outubro de 2025. O parecer do CMS-Recife consta no Anexo II.

2. Identificação

2.1. Informações Territoriais

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

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

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

Fonte: IBGE 2022

2.2. Secretaria de Saúde

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

Para isso, conta com uma estrutura organizacional, composta 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, 2024.

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

Fonte: SESAU Recife/ SECOGE

2.3. Informações da Gestão

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

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

Quadro 3. Informações da Gestão. Recife, 2024.

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

Fonte: SESAU Recife/ SECOGE

2.4. Fundo Municipal de Saúde

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

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

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

Fonte: SESAU Recife/ SECOGE

2.5. Plano Municipal de Saúde

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

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

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

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

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

Fonte: SESAU Recife/ SECOGE

2.6. Informações sobre Regionalização

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

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

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

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

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

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

(continua)

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

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

Fonte: IBGE 2022

2.7. Conselho Municipal de Saúde

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

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

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

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

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

Fonte: Conselho Municipal de Saúde do Recife

2.8. Casa Legislativa

A 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, enviou os **Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior de 2024** como mecanismo de prestação de contas das ações e serviços desenvolvidos, conforme disposto na Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, nos meses de fevereiro, maio e setembro, para a Casa Legislativa do Município.

Quadro 8. Datas de envio dos RDQA de 2024 à Casa Legislativa. Recife, 2024.

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
30/05/2024	30/09/2024	26/02/2025

Fonte: SESAU Recife/ SECOGE

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

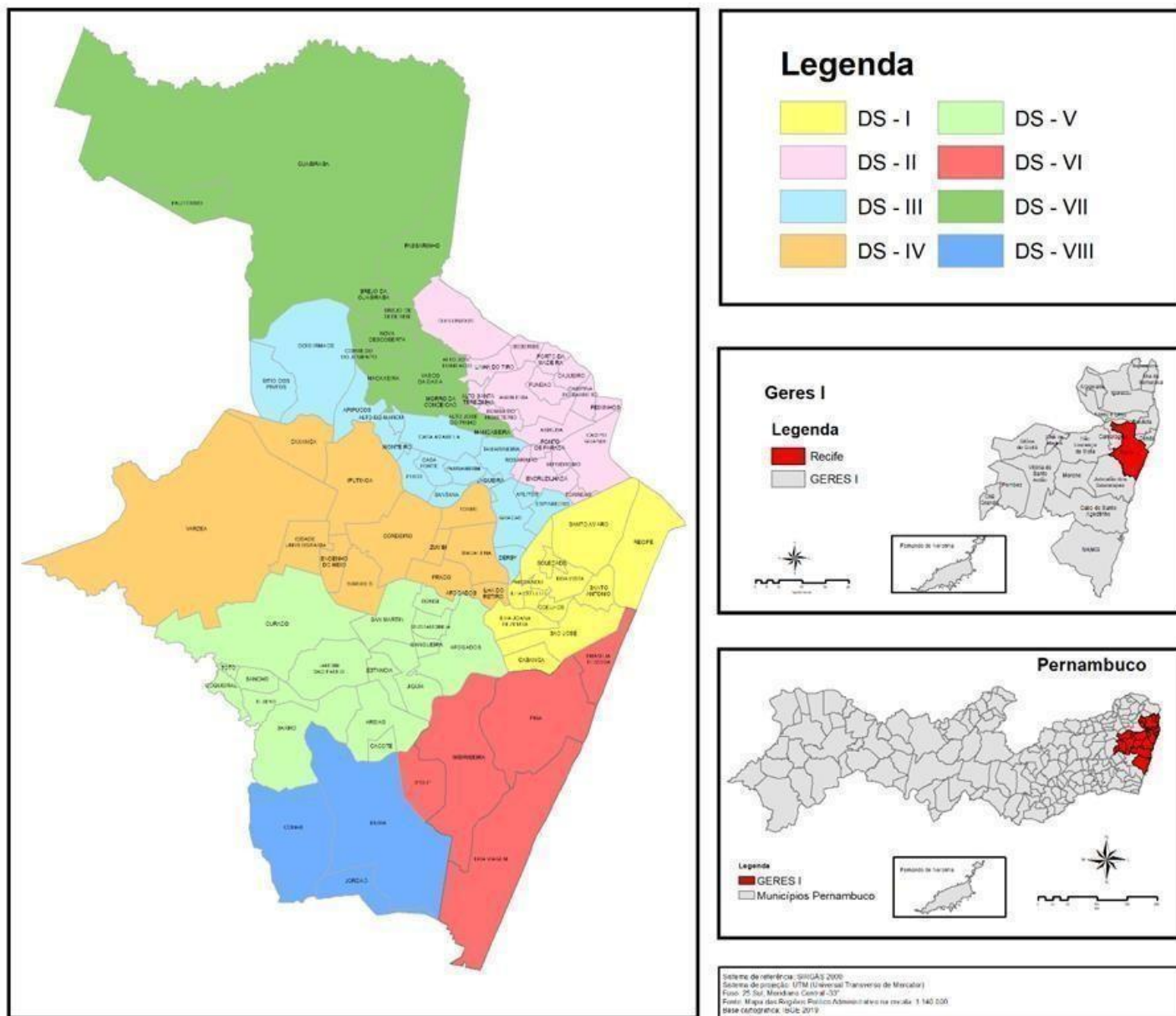
3.1 Caracterização do Município

3.1.1 Dados demográficos

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

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

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



Fonte: SESAU Recife/ SECOGE

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

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

Quadro 9. Distribuição dos bairros por distrito sanitário, Recife 2024.

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

Fonte: SESAU Recife/ SECOGE

O município 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, e mais recentemente o enfrentamento à Covid-19.

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

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 10. População estimada por sexo e faixa etária. Recife, 2024.

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

Fonte: IBGE 2022

3.3 Nascidos Vivos

Observa-se na série histórica do número de nascidos vivos no Recife, entre 2018 e 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.

Em 2023, foram notificados 17.051 nascidos vivos e em 2024, até o mês de dezembro, foram registrados 16.090 nascidos vivos (Quadro 10).

Quadro 11. Número de nascidos vivos por residência da mãe. Recife, 2018/2024.

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Recife	22.216	21.146	19.549	18.148	17.294	17.051	16.090

Fonte: SINASC/SIS/GEVEPI/SEVS/SESAU Recife
Dados sujeitos a revisão, captados em 26/02/2025

3.4 Principais causas de internações

Os dados referentes à morbidade hospitalar, para o ano de 2024, evidenciam como primeira causa Gravidez, parto e puerpério (14.675), seguida pelas Neoplasias (12.590), Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas (11.737) e Doenças do aparelho circulatório (10.461), conforme (Quadro 11).

Quadro 12. Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10. Recife, 2018/2024.

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8.491	9.250	13.624	19.883	10.584	8.595	8.384
II. Neoplasias (tumores)	9.714	10.365	9.750	10.647	11.885	12.963	12.590
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e transtornos imunitários	909	927	857	1.062	1.121	1.208	1.211
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1.680	1.821	1.373	1.785	1.770	1.569	1.632
V. Transtornos mentais e comportamentais	1.732	1.673	1.384	1.320	1.312	1.548	1.669
VI. Doenças do sistema nervoso	2.460	2.504	2.020	2.514	3.232	3.199	2.824
VII. Doenças do olho e anexos	596	700	604	1.013	1.197	1.046	829
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	193	198	135	151	214	210	276
IX. Doenças do aparelho circulatório	11.188	11.404	8.958	10.158	12.421	11.488	10.461
X. Doenças do aparelho respiratório	7.949	8.801	4.940	5.459	10.068	9.843	10.097
XI. Doenças do aparelho digestivo	9.568	9.445	6.274	7.116	8.574	9.413	10.178

(continua)

Quadro 12. Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10. Recife, 2018/2024.

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4.639	4.831	3.137	3.832	5.172	6.895	7.603
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	1.660	1.727	1.326	1.869	2.286	2.104	2.382
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	6.844	6.844	4.881	5.685	6.843	7.159	7.470
XV. Gravidez, parto e puerpério	18.003	18.064	14.616	13.041	13.518	12.879	14.675
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	3.551	3.002	3.220	3.494	3.898	3.978	4.111
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	1.149	1.110	648	764	937	1.008	923
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório	2.162	1.873	1.437	1.912	2.218	2.289	2.688
XIX. Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas	9.125	9.400	8.506	9.660	10.268	10.932	11.737
XXI. Contatos com serviços de saúde	2.702	3.217	1.662	1.762	2.829	3.352	3.975
Total	104.315	107.156	89.352	103.127	110.347	111.678	115.715

Fonte: SIH/Datasus/MS
Dados tabulados em 12/02/2025

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, em 2024, as principais causas de óbitos estão relacionadas às doenças do aparelho circulatório (25,7%), seguida pelas neoplasias (17,2%), doenças do aparelho respiratório (13,2%) e pelas causas externas de morbidade e mortalidade (12,3%) (Quadro 12).

Quadro 13. Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10. Recife 2018/2024.

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	588	590	3.452	3.856	1.150	783	717
II. Neoplasias (tumores)	2.119	2.174	2.101	2.323	2.226	2448	2423
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e transtornos imunitários	44	42	46	43	57	61	58
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	699	701	1.025	1.250	926	724	716
V. Transtornos mentais e comportamentais	91	96	231	305	221	97	87

(continua)

Quadro 13. Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10. Recife, 2018/2024.

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
VI. Doenças do sistema nervoso	425	407	509	654	612	600	534
VII. Doenças do olho e anexos	0	0	0	0	0	0	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	3	2	1	3	1	3	6
IX. Doenças do aparelho circulatório	3.047	3.291	2.902	3.158	2.954	3602	3615
X. Doenças do aparelho respiratório	1.373	1.430	1.600	1.622	1.663	1508	1857
XI. Doenças do aparelho digestivo	664	687	669	693	721	855	909
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	43	74	83	137	160	176	198
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	50	60	46	65	75	81	68
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	457	459	485	575	624	656	735
XV. Gravidez parto e puerpério	17	11	29	21	10	23	14
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	300	272	274	229	208	186	176
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	102	119	95	98	85	102	100
XVIII. Sintomas e sinais e achados anormais exames clínicos e de laboratório	59	63	322	475	429	119	130
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1.411	1.284	1.524	1.571	1.615	1658	1735
Total	11.492	11.762	15.394	17.078	13.737	13682	14080

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 26/02/2025.

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

REDE DE SAÚDE	DISTRITO								TOTAL
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	
Unidades da Saúde da Família - USF	10	21	7	21	19	14	21	25	138
Unidades em horário estendido	5	8	2	5	11	7	7	13	58
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 14. Rede de serviços de saúde próprios por Distritos Sanitários. Recife, 2024.

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
Policlínicas	3	2	2	1	1	1	1	1	12
SPA - Serviço de Pronto Atendimento	-	1	2	-	2	-	-	1	6
Maternidades	-	-	1	-	2	-	-	1	4
Hospitais Próprios	-	-	1	-	2	-	-	-	3
NDI - Núcleo Desenvolvimento Integral	-	1	-	-	1	-	-	1	3
UPAE - Unidade Pública de Atendimento Especializado	-	1	-	-	1	-	-	1	3
Serviços/Equipamentos Especializados	5	-	3	5	2	-	-	-	15
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 - Motolância	-	-	-	-	-	-	-	-	10
SAMU - VIR (veículo de intervenção rápida)	-	-	-	-	-	-	-	-	3
SAMU – Helicóptero (aeromédico)	-	-	-	-	-	-	-	-	1

Fonte: SESAU - Recife

Atualizado em 23/01/2025

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 dezembro de 2024, havia 2.539 estabelecimentos ativos, dos quais 438 são prestadores de serviços ao SUS. Dentre esses, 298 estão sob administração e gestão municipal, dos quais 235 estabelecimentos ofertam ações assistenciais à população.

Quadro 15. Estabelecimentos CNES. Recife, 2024.

ESTABELECIMENTOS CNES	TOTAL
Estabelecimentos Ativos no CNES	2.539
Com Atendimento ao SUS	438
Com Atendimento ao SUS sob Administração Pública	339
Com Atendimento ao SUS sob Administração Pública/ Gestão Municipal	298
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/2024

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 SESA, 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 3ª etapa iniciada em julho/2024. Vale

salientar que a 3ª etapa continua em andamento e que até dez/2024, a execução do plano de expansão totaliza a implantação de 87 novas eSF e 115 novas eSB em 58 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 (AE) é dividida em dois elementos (atenção secundária e terciária), que são, respectivamente, média e alta complexidade (ambulatorial e especializada hospitalar). A média complexidade é composta por serviços especializados encontrados em hospitais e ambulatorios e, envolve atendimento direcionado para áreas como pediatria, ortopedia, cardiologia, oncologia, neurologia, psiquiatria, ginecologia, oftalmologia entre outras especialidades médicas.

Desta forma, a Secretaria de Saúde do Recife conta com uma Rede Ambulatorial e Hospitalar de AE que se propõe a responder a demanda de consultas, diagnósticos com exames de média complexidade e tratamentos no âmbito da atenção à saúde.

A rede AE possui diversos serviços, entre eles: Policlínica Waldemar de Oliveira, Policlínica Gouveia de Barros, PAM Centro, Centro de Reabilitação Prof. Antônio Nogueira de Amorim, Central de Alergologia, Policlínica Salomão Kellner, Policlínica Amaury Coutinho, Policlínica Albert Sabin, Ambulatório Municipal Especializado da Mulher (AMEM), Centro Médico Ermírio de Moraes, Policlínica e Maternidade Barros Lima, Hospital Pediátrico Helena Moura, Policlínica Lessa de Andrade, Policlínica Agamenon Magalhães, Maternidade Bandeira Filho, Policlínica do Pina, Policlínica Clementino Fraga, Policlínica e Maternidade Arnaldo Marques, UPAs (Unidade Pública de Atendimento Especializado): Arruda, Mustardinha e Ibura, Hospital da Mulher do Recife e Hospital Eduardo Campos da Pessoa Idosa e os Núcleos de Desenvolvimento Integral nas UPAs Arruda, Mustardinha e Ibura e o CER II Lessa de Andrade.

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 41 serviços, sendo 04 Hospitais (IMIP Hospitalar, Hospital Evangélico de Pernambuco, Hospital Santo Amaro, Hospital Maria Lucinda) e 37 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 dezembro de 2024, registradas no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), foram realizados um total de 899.379 procedimentos. O grupo de procedimentos clínicos somou 556.064 (61,8%) procedimentos, seguido dos procedimentos com finalidade diagnóstica com 193.738 (21,5%), das ações de promoção e prevenção em saúde com 147.246 (16,4%) e por último o grupo de procedimentos cirúrgicos com 2.331 (0,3%) registros.

**Quadro 16. Produção da Atenção Básica por grupo de procedimentos (SIA).
Recife, 2022, 2023 e 2024.**

Grupo de Procedimentos	Sistema de Informações Ambulatoriais		
	2022	2023	2024
	Qtd. Aprovada	Qtd. Aprovada	Qtd. Aprovada
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	339.036	333.389	147.246
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	210.960	215.920	193.738
03 Procedimentos clínicos	695.075	533.133	556.064
04 procedimentos cirúrgicos	6.048	3.600	2.331
TOTAL	1.251.119	1.086.042	899.379

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
*Data da consulta: 10/02/2025

Comparando o ano de 2024, com o mesmo período dos anos anteriores, 2023 e 2022, se observa uma diminuição na quantidade de registros de procedimentos como um todo, saindo de 1.251.119 neste período de 2022, passando para 1.086.042 em 2023 e em 2024 com o total de

899.379. Este cenário pode ser explicado pela transformação de algumas Unidades Básicas Tradicionais (UBT) em USF e pela implantação do PEC e-SUS AB (Prontuário Eletrônico do Cidadão) nas UBT, ou seja, a produção que era registrada no SIA passou a ser registrada do e-SUS. Atualmente 100% da rede de Estratégia de Saúde da Família – ESF utiliza o PEC, e em dezembro de 2024, foi concluída a implantação do PEC em 100% das UBT, aumentando o registro através do prontuário eletrônico do cidadão.

Quadro 17. Número de procedimentos da Atenção Básica registrados no e-SUS. Recife, 2022, 2023 e 2024.

Procedimentos	2022	2023	2024
Atendimento Individual	836.246	1.070.413	1.690.834
Atendimento Odontológico Individual	93.602	158.039	272.529
Atendimento domiciliar	60.492	37.979	49.031
Procedimento Individual	999.457	1.295.889	2.128.566
Procedimentos Consolidado	138.693	238.649	333.485
Vacina	525.760	508.111	543.137
Visita Domiciliar e Territorial	1.355.944	2.459.221	3.426.193
Atividade Coletiva	65.337	57.215	70.839
Avaliação de elegibilidade e admissão	5.368	21.382	35.222
Marcadores de consumo alimentar	878	371	603
TOTAL	4.081.777	5.847.269	8.550.439

Fonte: e SUS/SISAB

*Data da consulta: 13/02/2025

Ainda, é possível destacar que no período acima mencionado, 40% do total da produção do e-SUS se referem à visita domiciliar e territorial, 25% aos procedimentos individuais e 20% se referem aos atendimentos individuais. Essa análise reflete um acréscimo de 2.703.170 procedimentos na produção da AB no e-SUS, quando comparado ao mesmo período de 2023.

Os principais procedimentos registrados nas Unidades de Saúde da Família, foram: consulta médica em atenção primária (1.037.590), seguido da aferição de pressão arterial (520.970) e consultas de profissionais de nível superior na atenção primária (exceto médico) com 447.777 procedimentos. Foram registrados também 233.749 avaliações antropométricas e 163.619 coletas de material para exame laboratorial.

No que se refere ao atendimento odontológico, os principais procedimentos realizados foram: orientação de higiene bucal com 142.263 orientações realizadas e registradas, seguido de consulta de profissionais de nível superior na Atenção Básica (exceto médico) com 76.480 registros e primeira consulta odontológica programática (64.561). Ainda, foram registrados, 18.712 aplicações tópicas de flúor e, 16.199 restaurações de dente permanente posterior com resina composta.

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 ano de 2024, foram realizados 540.307 procedimentos ambulatoriais. A maior produção registrada no período em análise foi a do grupo de procedimentos clínicos com 403.405 (74,7%) atendimentos, seguido do grupo de procedimentos com finalidade diagnóstica com 135.045 (25,0%) e de transplantes de órgãos, tecidos e células com 806 registros (0,15%). Do total de todos os procedimentos realizados, o de maior registro foi o atendimento de urgência em atenção especializada (95.793), seguido da administração de medicamentos na atenção especializada (84.733) e consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada – exceto médico (72.713).

Comparando o desempenho entre os períodos avaliados, observa-se aumento na quantidade de procedimentos registrados em 2024 de 457.802 em relação a 2022 e de 406.055 em relação ao ano anterior. O aumento destes procedimentos em relação aos anos anteriores, deve-se ao aperfeiçoamento no processo de registro dos dados e ampliação da oferta.

Quadro 18. Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos (Ambulatoriais). Recife, 2022, 2023 e 2024.

Grupo de procedimentos	Sistema de Informações Ambulatoriais 2022		Sistema de Informações Ambulatoriais 2023		Sistema de Informações Ambulatoriais 2024	
	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$
01. Ações de Promoção e Prevenção em Saúde	-	-	3	-	37	5,40
02 Procedimentos com Finalidade diagnóstica	32.862	624.906,73	53.934	650.762,47	135.045	912.364,31
03. Procedimentos clínicos	48.068	557.693,22	78.256	709.418,72	403.405	2.269.940,42
04. Procedimentos Cirúrgicos	1.106	18.170,78	1.122	21.742,69	753	14.358,95
05. Transplantes de Órgãos, tecidos e células	319	64.096,38	652	131.738,94	806	149.933,70
06. Medicamentos	-	-	-	-	-	-
07. Órteses, próteses e materiais especiais	150	22.200,00	285	42.180,00	261	38.628,00
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-	-	-
TOTAL	82.505	1.287.067,11	134.252	1.555.842,82	540.307	3.385.230,78

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

*Data da consulta: 10/02/2025

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 ano de 2024,

foram realizados 35.321 procedimentos.

O grupo de procedimentos com maior produção registrada, no período em análise, foi o de procedimentos clínicos com 25.764 (72,9%) registros, seguido pelos procedimentos cirúrgicos com 9.543 (27,0%) procedimentos (Quadro 18). Dentre os procedimentos, desponta o parto normal com 9.384 registros, seguido do parto cesariano com 3.956 procedimentos.

O número de partos normais observados pode ser atribuído ao fato de que o município do Recife vem ampliando e fortalecendo a assistência da rede de saúde em relação à segurança e à humanização para todas as usuárias do SUS nas maternidades municipais.

Quadro 19. Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos (Hospitalares). Recife, 2022, 2023 e 2024.

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Hospitalares 2022		Sistema de Informações Hospitalares 2023		Sistema de Informações Hospitalares 2024	
	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$
02. Procedimentos finalidade diagnóstica	-	-	8	685,52	3	1.247,81
03. Procedimentos clínicos	28.198	22.368.970,74	22.518	19.564.589,00	25.764	20.242.654,21
04. Procedimentos cirúrgicos	6.178	4.006.631,05	6.622	4.344.889,74	9.543	7.319.378,09
05. Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-	11	6.985,00
TOTAL	34.376	26.375.601,79	29.148	23.910.164,26	35.321	27.570.265,11

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

*Data da consulta: 10/02/2025

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 em 2024, demonstra que foram realizados um total de 293.816 procedimentos entre atendimentos ambulatoriais e hospitalares. Destes, 293.453 foram referentes ao atendimento/acompanhamento psicossocial e 363 relativos às internações para o tratamento de transtornos mentais e comportamentais (Quadros 19 e 20).

**Quadro 20. Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização (Ambulatoriais).
Recife, 2022, 2023 e 2024.**

Forma de Organização	Sistema de Informações Ambulatoriais 2022		Sistema de Informações Ambulatoriais 2023		Sistema de Informações Ambulatoriais 2024	
	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$
Atendimento/Acompanhamento psicossocial	208.668	77.146,17	252.890	81.040,02	293.453	44.534,27
TOTAL	208.668	77.146,77	252.890	81.040,02	293.453	44.534,77

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS).
Data da consulta: 10/02/2025

Quando comparada aos anos anteriores, a produção ambulatorial de 2024, apresenta um acréscimo de 84.785 procedimentos em relação a 2022 e também um aumento de 40.563 em relação a 2023. Para o total de procedimentos hospitalares em 2024, apresentada a partir do lançamento das AIH (Autorização de Internação Hospitalar), observa-se um incremento de 86 procedimentos em relação ao ano de 2022 e de 19 em relação a 2023.

A produção de registros ambulatoriais dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) referente a 2024, aumentou quando comparada ao mesmo período de 2022 e 2023, fato este associado aos seguintes fatores:

- 1) Maior investimento na requalificação estrutural dos Centros de Atenção Psicossocial, uma vez que há comprometimento direto ao funcionamento dos mesmos, mesmo havendo manutenção da assistência prestada à população;
- 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.

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 21. Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização (Hospitalares).
Recife, 2022, 2023 e 2024.**

Forma de Organização	Sistema de Informações Hospitalares 2022		Sistema de Informações Hospitalares 2023		Sistema de Informações Hospitalares 2024	
	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$
Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	227	-	344	-	363	-
TOTAL	277	-	344	-	363	-

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

Data da consulta: **12/02/2025**

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

5.4 Produção de Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar

A atenção especializada engloba ações que demandam profissionais especializados e cuidados de média e alta complexidade. A produção geral ambulatorial dos serviços especializados, em 2024, apresenta 10.713.984 procedimentos realizados. O grupo de procedimentos de finalidade diagnóstica (6.293.022) representa cerca de 58,7% do total desses procedimentos. Em seguida, destacam-se os procedimentos clínicos, com 4.262.277 (39,8%) registros. Dentre os procedimentos que apresentaram os maiores registros tem-se: consulta médica na atenção especializada com 630.236 procedimentos, seguido da consulta de profissionais de nível superior (exceto médico) com 593.725 procedimentos e administração de medicamentos na atenção especializada com 418.550 procedimentos.

Comparando o desempenho entre os períodos analisados, observa-se um padrão de incremento de 576.868 procedimentos em relação a 2022 e de 968.003 procedimentos em relação a 2023.

**Quadro 22. Produção de Atenção Especializada por grupo de procedimentos (Ambulatoriais).
Recife, 2022, 2023 e 2024.**

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais 2022		Sistema de Informações Ambulatoriais 2023		Sistema de Informações Ambulatoriais 2024	
	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado
01 Ações de Promoção e Prevenção em Saúde	166.095	431.554,56	135.580	350.275,68	110.019	281.271,14
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5.869.354	40.839.139,12	5.726.783	44.145.716,67	6.293.022	47.560.159,79
03 Procedimentos clínicos	4.057.690	33.651.455,00	3.835.868	33.981.437,61	4.262.277	37.759.076,04
04 Procedimentos cirúrgicos	43.652	7.734.413,97	46.087	9.936.958,08	47.846	7.851.409,86
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	325	65.063,52	663	133.807,68	820	152.324,82
06 Medicamentos	-	-	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-	-	-
TOTAL	10.137.116	82.721.626,17	9.745.981	88.548.195,72	10.713.984	93.604.241,65

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

*Data da consulta: 10/02/2025

Da análise dos procedimentos hospitalares na atenção especializada (Quadro 22), no ano de 2024, observa-se 50.384 registros de internações, dentre estes, os grupos de procedimentos clínicos e cirúrgicos concentram as maiores produções: 27.621 e 22.374 procedimentos, respectivamente. O procedimento de maior registro foi o parto normal (7.756), seguido do tratamento de pneumonia e influenza (3.229) e do parto cesariano com 1.951 procedimentos registrados.

**Quadro 23. Produção de Atenção Especializada por grupo de procedimentos (Hospitalares).
Recife, 2022, 2023 e 2024.**

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Hospitalares 2022		Sistema de Informações Hospitalares 2023		Sistema de Informações Hospitalares 2024	
	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$
02 Finalidade diagnóstica	1	122,36	51	5.736,27	18	4.742,95
03 Procedimentos clínicos	28.719	23.631.225,16	23.319	20.851.281,58	27.621	22.679.611,59
04 Procedimentos cirúrgicos	15.211	8.445.106,00	17.763	12.167.867,11	22.734	18.539.123,14
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-	11	6.985,00
TOTAL	43.931	32.076453,52	41.133	33.024.884,96	50.384	41.230.462,68

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

*Data da consulta: 10/02/2025

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

**Quadro 24. Produção de Vigilância em Saúde por grupo de procedimentos.
Recife, 2022, 2023 e 2024.**

Grupo de Procedimento	Qtd. Aprovada	Qtd. Aprovada	Qtd. Aprovada
	2022	2023	2024
Ações de promoção e prevenção em saúde	48.815	43.587	36.193
Procedimento com finalidade diagnóstica	21.161	29.395	23.275
Procedimentos clínicos	-	16	67
TOTAL	69.976	72.998	59.535

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

Data consulta: 10/02/2025

No ano de 2024, foram realizados 59.535 procedimentos, sendo o grupo de maior registro o de ações de promoção e prevenção com um total de 36.193 (60,8%) procedimentos, seguido dos procedimentos com finalidade diagnóstica com 23.275 (39,1%) registros (Quadro 23). Destacaram-se as inspeções dos estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária (14.271), em especial, as inspeções sanitárias de serviços de alimentação (9.522). Houve destaque também para a realização de teste rápido para detecção de infecção pelo HBV (14.554).

Quando comparado aos anos anteriores, 2024 apresentou uma redução de 18,4% de procedimentos realizados em relação a 2023 e de 14,9% quanto ao ano de 2022.

Os procedimentos relacionados à realização de teste rápido para detecção de SARS-COVID-2 e análise de coliformes e bactérias heterotróficas foram os que apresentaram maior redução em relação a 2023, com 93,7% e 62,8%, respectivamente.

A realização do procedimento investigação de surtos e doenças transmitidas por alimentos foi 16,2 vezes maior em 2024, comparado com o mesmo período de 2023, assim como o procedimento laudo de análise laboratorial do programa de monitoramento de alimentos recebidos pela vigilância, que foi 4,6 vezes maior.

Quanto à testagem rápida para as IST, em 2024, foram realizados nas 45 ações do Vamos Testar e Recife Cuida, os procedimentos de testagem rápida para detecção de infecção pelo HBV (vírus da Hepatite B) (3.513), teste rápido HIV (3.513), teste rápido sífilis (3.497) e teste rápido de HCV – Hepatite C (3.412), totalizando 13.935 testes rápidos realizados nessas ações itinerantes.

5.5.1 Vigilância em Saúde do Trabalhador

Em relação aos atendimentos realizados pelo CEREST Regional Recife, destacam-se, em 2024, os registros de atendimentos realizados pelo médico(a) do trabalho (1.217), do número de retornos realizados (847) e do número de acolhimentos (439). Os mesmos destaques são observados no mesmo período do ano anterior (Quadro 24).

Quadro 25. Número de atendimentos realizados por categoria. Recife, jan-dez de 2023 e 2024.

Atendimentos realizados	2023	2024
Médico/a do Trabalho	1245	1217
Psicóloga	387	337
Acolhimento	454	439
1ª consulta	411	370
Retorno	1258	847
Apoio técnico (CAT)	25	20

Fonte: CEREST Regional do Recife/SEVS/SESAU.
*Data da consulta: 09/01/25

Em 2024, foram notificados 4.433 casos de agravos relacionados à saúde do trabalhador, um aumento de 12,7% nas notificações em relação ao mesmo período em 2023 (Quadro 25).

Destaca-se, em 2024, aumento relevante das notificações por Acidente de Trabalho (42,6%) e redução de notificações por transtorno mental relacionado ao trabalho (38,2%) em relação ao ano anterior (Quadro 25).

Quadro 26. Número de agravos por mês da Notificação segundo Agravos Saúde Trabalhador. Recife, 2023 e 2024.

Frequência por Mês da Notificação segundo Agravos Saúde Trabalhador	2023	2024
Acidente Trabalho com Exposição a Material Biológico	2336	2218
Acidente de Trabalho	1470	2096
Intoxicação Exógena relacionada ao trabalho	40	42
LER/DORT	53	55
Pair (perda auditiva induzida por ruído)	1	1
Transtorno Mental	34	21
TOTAL	3934	4433

Fonte: CEREST Regional do Recife/ SINANnet/SEVS/SESAU.
*Data da consulta 09/01/25

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, relacionados às doenças ou a outros agravos à saúde. A Prefeitura de Recife desenvolve ações relacionadas ao controle do *Aedes aegypti*, vetor responsável pela transmissão dos vírus da Dengue, Chikungunya, Zika com grande esforço coletivo, envolvendo diversos atores, sociedade civil organizada e população.

5.5.2.1 Ações de combate ao *Aedes aegypti*

Em 2024, a Secretaria de Saúde, por meio de sua equipe de Agentes de Saúde Ambiental e Controle de Endemias (ASACE), promoveu a visita a 3.249.925 imóveis, o que significa um acréscimo de 6,4% quando comparado ao mesmo período de 2023 (3.054.212). Desses imóveis, 2.473.532 sofreram alguma intervenção de prevenção e/ou controle do *Aedes aegypti*, 780.969 estavam fechados ou houve recusa. Destaca-se que ao final do período mencionado, 16.270 imóveis foram recuperados (Quadro 26).

Considerando que as pendências refletem o total de imóveis fechados somando-se as recusas, e subtraindo os imóveis recuperados, em 2024, no período de janeiro a dezembro, 23,9% dos imóveis deixaram de receber alguma intervenção para controle de *Aedes aegypti*, o que representa 776.393 imóveis. No mesmo período de 2023, 24,2% dos imóveis não receberam intervenção para controle do *Aedes aegypti* (735.113) imóveis (Quadro 26).

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

Quadro 27. Ações de combate ao *Aedes aegypti*: número de imóveis visitados. Recife, 2023 e 2024.

Ações Realizadas	2023	2024
Número de imóveis visitados	3.054.212	3.249.925
Número de imóveis trabalhados	2.316.099	2.473.532
Número de imóveis fechados	743.360	780.969
Número de imóveis recusados	9.405	11.694
Número de imóveis recuperados	17.652	16.270
Número de imóveis com tratamento focal	281.250	316.206

Fonte: SISPNCD/SEVS/SESAU.

*Data da consulta: 14/01/2025

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

Em 2024 foram realizados 288 plantões de mutirão para o controle vetorial das arboviroses,

aumento de 69,4% em relação a 2023, o que refletiu no aumento de mais de 100% no número de imóveis trabalhados em 2024 (108.526) em relação ao mesmo período do ano anterior (54.011) (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). 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.

Em 2024, as aplicações de UBV ocorreram no período de janeiro a abril, em 3 dias consecutivos, por esse motivo algumas aplicações ocorreram aos sábados, interferindo também no número de imóveis visitados/inspecionados na rotina e nos plantões aos finais de semana. No total, foram realizadas 41 aplicações de UBV nos DS II, III, IV, V, VII e VIII.

Comparando-se 2024 com o ano anterior, observa-se aumento de 5,8% no número de depósitos eliminados, o que refletiu no aumento de 109,2% do número de imóveis com tratamento focal, acompanhando a elevação de cobertura na cidade.

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

Quadro 28. Ações de combate ao *Aedes aegypti*: informações dos plantões de finais de semana nos Distritos e PEs. Recife, 2023 e 2024

Ações Realizadas	2023	2024
Número de imóveis visitados	84.222	164.903
Número de imóveis trabalhados	54.011	108.526
Número de imóveis fechados/recusados	30.214	56.388
Número de imóveis recuperados	3	11
Número de depósitos eliminados	11.984	12.684
Número de imóveis com tratamento focal	9.365	19.590
Número de imóveis positivos	3.016	3.844
Número de depósitos positivos	5.189	5.906
Número de unidades de saúde com aspiração para o <i>Aedes aegypti</i>	123	63
Nº de instituições públicas e/ou privadas atendidas	309	283
Número de tratamento Perifocal realizados para o <i>Aedes aegypti</i>	9	13
Número de tratamento espacial (UBV)	0	41
Número de casos notificados	25	118
Número de Asace plantonistas	1.883	3.600
Número de Plantões nos Distritos e PE's	170	288
Número de capas entregues	2.130	1.042

Fonte: SEVS/SESAU.

*Data da consulta: 14/01/2025

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.

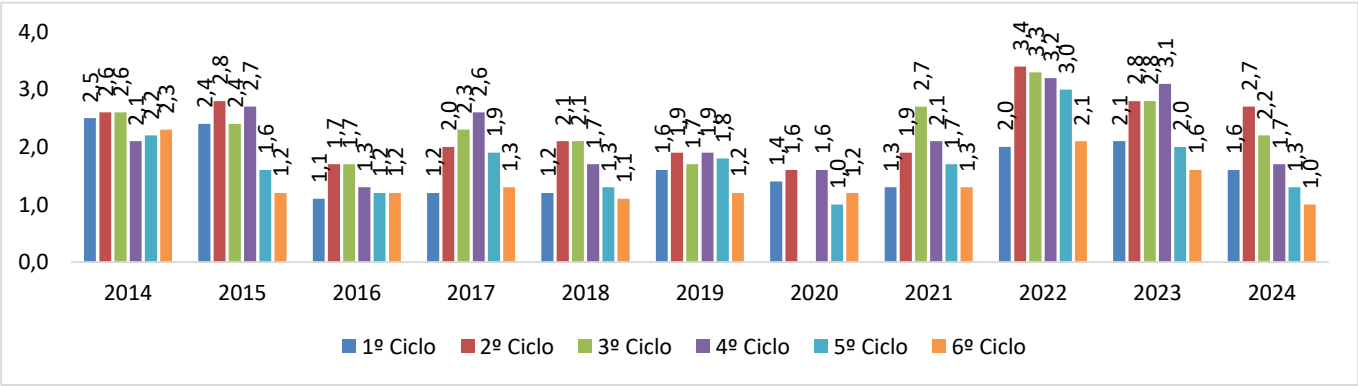
Foram realizados seis ciclos do LIRAA nos dias 08, 09 e 10 de janeiro, 11, 12 e 13 de março, 06, 07 e 08 de maio, 01, 02 e 03 de julho, 02, 03 e 04 de setembro e 04, 05 e 06 de novembro respectivamente. O município alcançou o menor índice no 6º ciclo (risco médio com o índice de 1)

Quadro 29. Mapeamento Rápido dos índices de Infestação por *Aedes aegypti* – LIRAA. Recife, 2019 – 2024.

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

Fonte: SEVS/SESAU.
Data da consulta: 06/01/2025

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



Fonte: SEVS/SESAU/2025

Em 2024, até a semana epidemiológica (SE) 52, período de referência de 31/12/2023 a 28/12/2024, foram notificados 13.301 casos suspeitos de arboviroses, sendo 2.415 casos de dengue, 745 casos de chikungunya. Em comparação ao mesmo período do ano anterior, observa-se um aumento de 154,8% do número de casos notificados e de 59,1% dos casos confirmados de arboviroses.

5.5.2.2 Ações de Controle de Zoonoses

Em 2024, o setor de zoonoses da Gerência de Vigilância Ambiental e Controle de Zoonoses (GEVACZ) recebeu 292 denúncias, sendo todas atendidas. A maioria das denúncias foi recebida por meio telefônico (93,5%), a principal solicitação foi referente ao recolhimento de animais.

Nesse ano, foram realizadas 419 castrações na GEVACZ (34,6% na população de caninos e 65,4% de felinos) e 5.874 atendimentos clínicos, dos quais 1.982 cães (33,7%), 2.126 felinos (36,2%) e 1.766 equídeos (30,1%).

Quanto à estratégia para mormo e anemia infecciosa equina, foram realizadas 291 coletas, das quais 06 animais positivos para mormo e 16 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 no Centro de Vigilância Ambiental (CVA) do Recife.

Em relação à vacinação em massa, a campanha de vacinação antirrábica animal foi realizada de outubro a dezembro de 2024, sendo dividida em 3 fases: pré-campanha (antes do dia D), Dia D e pós-campanha (após o dia D). Entre janeiro e dezembro de 2024, foram vacinados 107.949 cães e 59.741 gatos, totalizando 167.690 animais neste ano.

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 Anuais de Saúde.

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

7. Painel de Indicadores do PMS Recife 2022-2025

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

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

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

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

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

Os parâmetros considerados para a análise dos indicadores foram definidos por meio do seguinte sistema de cores: verde (indicando o alcance da meta), vermelho (indicando o não alcance da meta) e amarelo (indicando indicadores com dados parciais, uma vez que, devido à característica de alguns sistemas de informação e/ou ao método de cálculo de determinados indicadores, o fechamento dos dados ocorre em meses posteriores).

A análise de alcance das metas dos 30 indicadores pactuados, tem-se os seguintes resultados: 14 indicadores (47,0%) com meta alcançada, ou seja, resultado igual ou dentro dos referenciais estabelecidos como meta; 04 indicadores (13,0%) com meta parcialmente alcançada, sendo passíveis de melhoria, já que se trata de dados parciais; e 12 indicadores (40,0%) com meta não alcançada e também passíveis de melhora (Quadro 29).

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

Quadro 30. Painel dos indicadores do PMS 2022-2025. Recife, 2024.

INDICADORES	UNIDADE DE MEDIDA	META 2024	RESULTADO	DATA BASE DO DADO
Média de atendimento compartilhado por profissional da eMulti	Nº absoluto	24	43,8	Jan -Dez
Percentual de cadastro da população adscrita	Percentual	78%	82,0%	Jan-Dez
Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Percentual	60%	40,0%	Jan-Ago
Razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas	Nº absoluto	0,5	0,40	Jan-Dez
Cobertura da Estratégia Saúde da Família	Percentual	80%	80,0%	Jan-Dez
Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	Percentual	62%	66,0%	Jan-Dez
Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Auxílio Brasil	Percentual	43%	63,0%	Jan-Dez
Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Percentual	≥ 95%	97,6%	Jan-Dez
Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida	Percentual	≥ 95%	94,5%	Jan-Dez
Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por Haemophilus influenza tipo B e Poliomielite inativada	Percentual	95%	86,0%	Jan-Ago
Ações de Matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	89%	83,0%	Jan- Dez
Proporção de visitas domiciliares realizadas pelo agente comunitário de saúde (ACS) por pessoa cadastrada	Percentual	70%	21,0%	Jan-Dez
Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	Percentual	50%	21,0%	Jan-Ago
Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Percentual	60%	53,0%	Jan-Ago
Percentual de partos normais da maternidade realizados no Centro de Parto Normal	Percentual	30%	37,0%	Jan-Dez
Percentual de licenças sanitárias de serviços de saúde com atividade de alto risco emitidas em até 120 dias (iniciais ou para renovação)	Percentual	≥ 80%	80,5%	Jan-Dez
Cobertura de licenças sanitárias de serviços de saúde com atividade de alto risco	Percentual	≥ 50%	53,0%	Jan-Dez

(continua)

Quadro 30. Painel dos indicadores do PMS 2022-2025. Recife, 2024.

INDICADORES	UNIDADE DE MEDIDA	META 2024	RESULTADO	DATA BASE DO DADO
Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue. (1º: 76,2%, 2º: 76,9%, 3º: 73,7%, 4º: 88,9%; 5º: 88,8%. 6º: 85,8%)	Percentual	≥ 80% (4 ciclos)	3 ciclos	Jan-Dez
Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Nº absoluto	≤ 311	389	Jan-Dez
Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase	Percentual	≥ 82%	59,3%	Jan-Dez
Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Percentual	≥ 70%	45,3%	Jan-Dez
Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Nº absoluto	≤ 346,3/ 100.000 hab.	408,5/ 100.000 hab	Jan-Dez
Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigado	Percentual	≥ 95%	95,7%	Jan-Dez
Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	≥ 96%	99,1%	Jan-Dez
Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	Nº absoluto	1	1	Jan-Dez
Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Nº absoluto	0,66	0,29	Jan-Dez
Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	Nº absoluto	0,4	0,22	Jan-Dez
Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	Percentual	≤ 10,0%	9,70%	Jan-Dez
Taxa de mortalidade infantil	Nº absoluto	≤10/1000NV	11,6/ 1.000 NV	Jan-Dez
Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Nº absoluto	14	14	Jan-Dez

Fonte: SEAB/SEVS/SERMAC.

Data: 16/09/2024

8. Execução Orçamentária

O montante e a fonte dos recursos aplicados no período de janeiro a dezembro de 2024, através do relatório de execução orçamentária demonstra que foram liquidados **R\$2.075.115.702,45**, sendo 59% desse valor proveniente da fonte 500 – Recursos Não Vinculados de Impostos (Quadro 30).

Quadro 31. Execução Orçamentária por fonte de recursos. Recife, 2024.

Fonte	Liquidado (R\$)
500-RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS	1.223.417.779,16
600-TRANSF. FUNDO A FUNDO SUS GOV. FED. MANUT. SERV. SAÚDE	642.203.792,13
601-TRANSF. FUNDO A FUNDO SUS GOV. FED. ESTRUT. REDE SAÚDE	282.985,00
602-TRANSF. FUNDO A FUNDO SUS GOV. FED.-MANUT. COVID19-21C0	19.586.702,60
603-TRANSF FUNDO A FUNDO SUS GOV. FED. – BL ESTRUTURAÇÃO – COVID19 – AÇÃO 21C0	367.080,50
604- TRANSF GOV FED AGEN COMUNIT SAUDE E AGEN COMB ENDEMIAS	88.634.064,00
605-ASSIST. FINANC. UNIÃO COMPLEMENT. PISOS SALAR. ENFERMA	31.280.623,45
621-TRANSF. FUNDO A FUNDO SUS PROV. DO GOVERNO ESTADUAL	44.707.836,48
631-TRANSF. DO GOV. FEDERAL – CONVÊNIOS E INSTRUM. CONGÊNERES - SAÚDE	0
634- OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	1.272.365,55
659-OUTROS RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE	3.513.645,07
754- RECURSOS DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO	16.445.638,44
TOTAL	2.075.115.702,45

Fonte: Portal da Transparência
Dados da consulta: 19/02/2025

Com relação ao grupo de despesas, 54% referem-se a despesas com pessoal e encargos sociais; 45% a outras despesas correntes e 1% a despesas com investimentos (Quadro 31).

Quadro 32. Execução Orçamentária por grupo de despesas. Recife, 2024.

Grupo de despesa	Liquidado (R\$)
1 - Pessoal e Encargos Sociais	1.111.868.064,34
3 - Outras Despesas Correntes	932.990.714,17
4 – Investimentos	30.256.923,94
Total Geral	2.075.115.702,45

Fonte: Portal da Transparência
<http://transparencia.recife.pe.gov.br/codigos/web/despesas/despesaConsolidada.php>
Dados da consulta: 19/02/2025

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) 2024

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 de 2024, pode-se observar que as receitas advindas da arrecadação de impostos e das transferências de recursos constitucionais e legais oriundas do nível federal e estadual para o município alcançaram 99,86% do total da previsão inicial atualizada. Quando comparada ao mesmo período de 2023, que foi de 98,55%, observa-se um acréscimo no ano vigente, sendo em termos absolutos o valor de R\$ 509.437.304,36. 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\$ 5.267.019.038,39 (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\$2.845.222.585,87. A maior fonte de arrecadação própria o Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS, no valor de R\$ 1.507.468.040,40, seguido pelo Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU com o montante de R\$711.787.851,83 e o Imposto resultante sobre Renda e Proventos de Qualquer natureza Retido na fonte (IRRF) no valor de R\$ 479.416.965,43.

Já a maior fonte de recursos de transferências constitucionais e legais, do montante de R\$ 2.421.796.452,52, é a Cota-Parte do Fundo de Participação dos Municípios (FPM) que foi de R\$1.079.370.751,97, seguida da Cota-Parte ICMS no montante de R\$ 1.053.027.583,54. Em terceiro lugar é a Cota-parte do IPVA, oriunda do Estado, no valor de R\$ 283.691.214,72. (Quadro 32). Todas essas informações estão disponíveis no RREO 6º bimestre (Anexo I).

De acordo com as Portarias que estabelecem as regras para as transferências do Fundo Nacional de Saúde aos fundos de saúde dos Estados, Distrito Federal e Municípios, relativas a emendas parlamentares destinadas ao Sistema Único de Saúde (SUS), os valores repassados em 2024 para a Sesau totalizaram R\$ 26.161.099,00 oriundos dessas emendas.

Quadro 33. Total de Receitas Resultantes de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais. Recife, 2024.

IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	RECEITAS REALIZADA (R\$) 2024
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	2.845.222.585,87
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	711.787.851,83
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	146.549.728,21
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.507.468.040,40
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte – IRRF	479.416.965,43
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	2.421.796.452,52
Cota-Parte FPM	1.079.370.751,97
Cota-Parte ITR	1.816.248,45
Cota-Parte do IPVA	283.691.214,72
Cota-Parte do ICMS	1.053.027.583,54
Cota-Parte do IPI – Exportação	3.890.653,84
Outras Transferências ou Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	5.267.019.038,39

Fonte: Portal da Transparência
Dados da consulta: 19/02/2025

O total das despesas executadas (liquidadas) com saúde pelo município, no 6º bimestre, com recursos próprios foi de R\$ **1.079.017.542,54**, resultando no **percentual de 20,49% em cumprimento ao Limite Constitucional**.

8.2 Piso de Enfermagem

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

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

O exercício de 2024 teve início com um superávit de R\$2.725.648,01 (dois milhões, setecentos e vinte e cinco mil, seiscentos e quarenta e oito reais e um centavo), remanescente do ano anterior. Durante janeiro a dezembro de 2024, registrou-se uma receita de R\$30.910.552,58 (Trinta milhões, novecentos e dez mil, quinhentos e cinquenta e dois reais e cinquenta e oito centavos), totalizando assim R\$33.636.200,59 (Trinta e três milhões seiscentos e trinta e seis mil, duzentos reais e cinquenta e nove centavos) de receita disponível. No mesmo período, os gastos com o pagamento do piso salarial da enfermagem atingiram R\$31.280.623,45 (Trinta e um milhões, duzentos e oitenta mil, seiscentos e vinte e três reais e quarenta e cinco centavos).

Quadro 34 - Análise da execução orçamentária do Piso da Enfermagem.
Recife, 2024

FONTE	SUPERÁVIT 2023 (R\$)	RECEITA RECEBIDA 2024 (R\$)	DESPESAS (R\$)	SALDO (R\$)
605 - Assist. Financ. União Complement. Pisos Salar. Enferma	2.725.648,01	30.910.552,58	31.280.623,45	2.355.577,14

Fonte: Portal da Transparência
Dados da consulta: 19/02/2025

8.3 Programa SUS Digital

De acordo com a Portaria GM/MS Nº 3.233, de 1º de março de 2024 que regulamenta a etapa 1: planejamento, referente ao Programa SUS Digital, de que trata o Anexo CVIII à Portaria de Consolidação GM/MS nº 5, de 28 de setembro de 2017, no ano de 2024, registrou-se o repasse de incentivo financeiro em duas parcelas, totalizando R\$1.060.189,30.

9. Auditorias

No município de Recife, a Auditoria Assistencial do SUS foi instituída em 2006, em cumprimento a meta do Plano Municipal de Saúde de Recife 2006-2009 regulamentada pelo Decreto Municipal nº 25080/2010. É órgão do componente do Sistema Nacional de Auditoria – SNA, conforme art. 6º da Lei nº 8.689/1993, e tem por competência auditar a execução das ações, dos serviços de saúde, e da execução das políticas públicas no âmbito do SUS, conforme disposto no art. 17 do Capítulo III do Anexo I do Decreto nº 9.795/2020.

Desde então, a Auditoria Assistencial do SUS vem atuando na averiguação da execução das políticas de saúde do município; avaliação do cumprimento das metas dos serviços contratualizados com a rede municipal de saúde; verificando e validando a qualidade, a propriedade e a efetividade dos serviços de saúde prestados à população; produzindo informações para subsidiar o planejamento e tomada de decisão do gestor, além de possibilitar ao controle social o conhecimento de fatos e atos da gestão do SUS de forma transparente.

O componente municipal possui vinculação administrativa-organizacional à Gerência Geral de Regulação. A coordenação da Auditoria tem desenvolvido em conjunto com a equipe modelo de gestão participativa, interagindo e integrando a Auditoria do SUS aos processos de governança da gestão do SUS/Recife, a fim promover uma compreensão mais ampla sobre o lugar e a função estratégica da Auditoria na tomada de decisão dos gestores e, consequente melhoria da qualidade dos serviços prestados à população.

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 no exercício de 2024.

Quadro 35. Auditorias realizadas de acordo com a área. Recife, 2024.

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

(continua)

Quadro 35. Auditorias realizadas de acordo com a área. Recife, 2024.

Nº do Processo	Informações das auditorias realizadas	
211	Demandante	Componente municipal do SNA
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Área Temática	CENTRO OFTALMOLÓGICO DE PERNAMBUCO-COPE
	Unidade Auditada	Rede Assistencial em Oftalmologia
	Status	Auditoria Programada na unidade Centro Oftalmológico de Pernambuco SC Ltda, com finalidade de cumprir o Plano Anual de Atividades da Auditoria e atender ao OFÍCIO SESAU/SERMAC/GGR/GMA/CAA No 13/2023, do Processo SEI no 33.036413/2023-40, com o objetivo de diagnosticar o acesso do usuário as consultas, procedimentos cirúrgicos e exames, verificando a oferta e demanda nos agendamentos no SISREG, instrumentos de registros; faturamento e produção ambulatorial, recursos humanos, fluxo assistencial, infraestrutura existente, além da análise documental e achados na visita. Atividade homologada e encerrada no Sistema Nacional de Auditoria do SUS em 02/02/2024. Relatório Final emitido e enviado ao auditado e às instâncias gestoras para as providências cabíveis quanto às recomendações.
212	Demandante	Componente municipal do SNA
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Área Temática	Fundação Santa Luzia
	Unidade Auditada	Rede Assistencial em Oftalmologia
	Status	Auditoria Programada na unidade Fundação Santa Luzia CNES 5527260, com finalidade de cumprir o Plano Anual de Atividades da Auditoria e atender Ofício SESAU/SERMAC/GGR no 21/2023 do Processo SEI no 3060547/2023-81, com a finalidade de diagnosticar o acesso do usuário as consultas, exames e procedimentos cirúrgicos, verificando a oferta, demanda, registro no SISREG, percentual de absenteísmo, produção ambulatorial, recursos humanos e financeiros, fluxo assistencial, infraestrutura existentes, armazenamento e dispensação de medicamentos e satisfação do usuário. Atividade homologada e encerrada no Sistema Nacional de Auditoria do SUS em 08/05/2024. Relatório Final emitido para envio ao auditado e instâncias gestoras para que sejam tomadas as providências cabíveis quanto às recomendações.
213	Demandante	Componente municipal de SNA
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Área Temática	Rede Visão
	Unidade Auditada	Rede Assistencial em Oftalmologia
	Status	Auditoria Programada na unidade Rede Visão Serviços Oftalmológicos LTDA, com finalidade de cumprir o Plano Anual de Atividades da Auditoria e atender ao OFÍCIO SESAU/SERMAC/GGR/GMA/CAA No 23/2023, do Processo SEI no 33.060612/2023-79, com o objetivo de diagnosticar o acesso do usuário as consultas, procedimentos cirúrgicos e exames, verificando a oferta e demanda nos agendamentos no SISREG em oftalmologia, instrumentos de registros; faturamento e produção ambulatorial, recursos humanos, fluxo assistencial, infraestrutura existente, além da análise documental e achados na visita. As constatações também foram subsidiadas pela experiência do usuário junto ao serviço prestado, realizado por sondagem amostral relativa ao período analisado. Atividade homologada e encerrada no Sistema Nacional de Auditoria do SUS em 02/05/2024. Relatório Final emitido e enviado ao auditado e às instâncias gestoras para as providências cabíveis quanto às recomendações.

(continua)

Quadro 35. Auditorias realizadas de acordo com a área. Recife, 2024.

Nº do Processo	Informações das auditorias realizadas	
215	Demandante	Setores Internos da SMS
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Área Temática	Serviço de Oftalmologia de Pernambuco-SEOPE
	Unidade Auditada	Rede Assistencial em Oftalmologia
	Status	Auditoria Assistencial Programada no 215 realizada na US SEOPE - SERVIÇO OFTALMOLÓGICO DE PERNAMBUCO, CNES 2354942, instituída para atender ao despacho SEI-SESAU/SERMAC/CGR No 45/2023 contido no Processo SEI no 33.031249/2024-65 (Auditoria - SESAU), 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, na abrangência Setembro a Dezembro 2023. Auditoria encerrada e homologada no Sistema Nacional de Auditoria do SUS em 30/09/2024. Relatório Final emitido para envio ao auditado e instâncias gestoras para que sejam tomadas as providências cabíveis quanto às recomendações.
216	Demandante	Setores Internos da SMS
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Área Temática	Clínica de Olhos Dr. Clóvis de Azevedo Paiva Ltda
	Unidade Auditada	Rede Assistencial em Oftalmologia
	Status	Auditoria Programada na unidade CLÍNICA DE OLHOS Dr. CLÓVIS DE AZEVEDO PAIVA LTDA CNES 5224942, com finalidade de cumprir o Plano Anual de Atividades da Auditoria e atender Ofício SESAU/SERMAC/GGR no 16/2024 do Processo SEI no 33042496/2024-97, com a finalidade de diagnosticar o acesso do usuário as consultas, exames e procedimentos cirúrgicos, verificando a oferta, demanda, registro no SISREG, percentual de absenteísmo, produção ambulatorial, recursos humanos e financeiros, fluxo assistencial, infraestrutura existentes, armazenamento e dispensação de medicamentos e satisfação do usuário. AUDITORIA encerrada e homologada no Sistema Nacional de Auditoria do SUS em 21/11/24. Relatório Final emitido para envio ao auditado e instâncias gestoras para que sejam tomadas as providências cabíveis quanto às recomendações.

(continua)

Quadro 35. Auditorias realizadas de acordo com a área. Recife, 2024.

Nº do Processo	Informações das auditorias realizadas	
217	Demandante	Setores Internos da SMS
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Área Temática	Rede Assistencial em Oftalmologia
	Unidade Auditada	Centro Médico Sen José Ermírio de Moraes
	Status	Em andamento. Auditoria Assistencial Programada nº 217/2024 realizado na US 217 CENTRO MEDICO SEN JOSE ERMÍRIO DE MORAES - CNES 0000558, instaurada em 19/08/24, processo SEI nº 33.053405/2024-49 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. Devido à mudança na gestão da US, decorreu em atraso no cronograma do planejamento da atividade de auditoria. Em 12/12/24 foi emitido relatório preliminar, aguardando resposta do auditado.
218	Demandante	Setores Internos da SMS
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Área Temática	Rede Assistencial em Oftalmologia
	Unidade Auditada	FAV - Fundação Altino Ventura
	Status	Em andamento. Auditoria Assistencial Programada nº 218/2024 instaurada em 18/11/24 na FUNDAÇÃO ALTINO VENTURA CNES 0000485, processo SEI nº 33.076031/2024-30, 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. Encontra-se na fase operativa para emissão de relatório preliminar.

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 36. Ações de Formação Profissional. Recife, 2024.

ATIVIDADE	INFORMAÇÕES DAS ATIVIDADES	
01	Demandante	CAA - Coordenação de Auditoria Assistencial do SUS
	Órgão Responsável	CAA
	Status da atividade	Em andamento.
	Finalidade	Capacitar os profissionais da equipe CAA referente alinhamentos técnicos e diretrizes sobre a Auditoria Interna no SUS.
	Atividade	Participação no Curso de Auditoria do SUS com carga horária de 390h, iniciado em nov/2023, em formato EAD.
02	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 nas atividades de formativas da Auditoria Geral do SUS/MS por meio de Webnário realizado pela Auditoria do SUS em 15.03.24 com o tema Auditoria Interna do SUS.
03	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 de 03 membros da equipe da Auditoria do SUS no II Encontro Nacional de Auditores do Sistema Nacional de Auditoria do SUS, realizado em Brasília no período de 22 a 25/04/24.
04	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 nas atividades de formativas da Auditoria Geral do SUS/MS por meio de Webnários realizado pela Auditoria Geral do SUS: Em 06/09/24 - Financiamento Público do SUS com CH 4h. Em 16/12/24 - SNA em Movimento: conquistas e retrospectivas com CH 3h.
05	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 de toda a equipe da CAA na Oficina Interregional do SNA promovida pela Auditoria Geral do SUS/MS em 24 a 25/09/24, com CH de 20h.
06	Demandante	SESAU
	Órgão Responsável	SERMAC
	Status da atividade	Realizada.
	Finalidade	Capacitar os profissionais da equipe CAA referente ações de promoção, cuidado e formação no SUS Recife.
	Atividade	Participação de toda a equipe da CAA na Oficina Gestão pela Qualidade, realizado em 26/09/24, com CH de 8h.
07	Demandante	CAA - Lais - UFRN - Projeto de Intervenção do Cursos de Especialização de Auditoria
	Órgão Responsável	CAA - Discente do curso/ Lais/UFRN
	Status da atividade	Realizada.
	Finalidade	Capacitar os profissionais da equipe CAA quanto a utilização do instrumento de matrizes.
	Atividade	Oficina denominada Conhecendo a metodologia de matrizes para a incorporação no processo de trabalho da Auditoria do SUS - 20h, dias 15, 22 e 30/10/2024
08	Demandante	CAA -FCM/UPE - Projeto de Intervenção do Cursos de Especialização de Auditoria
	Órgão Responsável	CAA - Discente do curso/ Lais/UFRN
	Status da atividade	Realizada.
	Finalidade	Capacitar os profissionais da equipe CAA para elaboração do Plano Anual de Auditoria.
	Atividade	Oficina realizada sobre planejamento, com a finalidade de elaborar a missão e valores da Auditoria do SUS/recife e elaborar o Plano Anual de Auditoria - 15h -29/10 e 05/11/2024
09	Demandante	SESAU
	Órgão Responsável	CAA
	Status da atividade	Realizada.
	Finalidade	Capacitar os profissionais da equipe CAA referente ações de promoção, cuidado e formação no SUS Recife.
	Atividade	Participação no Seminário de Experiências Exitosas promovido pela SESAU em 12 e 13/nov/24 com carga horária de 15h.

Ressalta-se também a participação da CAA durante o ano de 2024, nas atividades de integração Ensino-Serviço/SUS, de Articulação Institucional, na gestão do Comitê de Auditorias do SUS em Pernambuco (CASUSPE) e na Controladoria Geral do Município.

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 ano de 2024.

Em janeiro, foi publicado no Diário Oficial do Município, os Editais do **Concurso Público e Seleção Pública** para profissionais de saúde. Ao todo, os certames disponibilizaram 306 vagas, sendo 212 de diversas categorias profissionais de nível médio/técnico e superior, e 94 vagas para Agentes Comunitários de Saúde, com o objetivo de viabilizar a expansão da Atenção Básica, além de possibilitar a recomposição da rede de saúde nos demais níveis de atenção visando o cuidado integral ao cidadão do Recife, neste cenário.

No período de janeiro a dezembro de 2024, foram nomeados 859 (oitocentos e cinquenta e nove) profissionais provenientes dos concursos de 2019 e 2024. As nomeações e contratações abrangeram diversas categorias, incluindo: agente comunitário de saúde, agente de saúde ambiental e combate às endemias, agente redutor de danos, assistente social, auxiliar em saúde bucal, técnico de enfermagem, técnico de laboratório, técnico de saneamento, técnico em radiologia, biólogo, biomédico, cirurgião dentista, enfermeiro, farmacêutico, fisioterapeuta, fonoaudiólogo, médico, nutricionista, profissional de educação física, psicólogo, químico, sanitarista e terapeuta ocupacional. Dentre os profissionais que foram nomeados no período mencionado, estão em efetivo exercício 593 (quinhentos e noventa e três) profissionais.

Ao final de 2024, a Secretaria Municipal de Saúde do Recife contava em seu quadro de **Recursos Humanos**, com um total de 11.792 servidores, distribuídos da seguinte forma: 10.433 estatutários; 1.019 extraquadro (municipalizados, cedidos e cargos comissionados), 16 celetistas, 2 contratos por tempo determinado e 322 profissionais médicos com bolsa de formação pelo Programa Mais Médicos e Médicos Pelo Brasil.

Durante o mesmo período, foram promovidos 351 cursos livres e 183 eventos, como webinários, rodas de saberes e práticas, e seminários. Essas iniciativas, foram realizadas em parceria com diversas Secretarias Executivas e áreas técnicas da SESAU Recife, resultaram na certificação de 30.801 participantes.

Em relação ao **Controle Social**, ocorreram eventos importantes no ano de 2024, dentre eles a **1ª Conferência Municipal de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde do Recife (1ªCMGTES)**, a qual foi realizada no dia 12 de junho de 2024 e teve como objetivos: debater e formular propostas, no âmbito do município para nortear as diretrizes do Plano Municipal de Saúde (2026-2029), como também para etapa macrorregional e eleger os (as) delegados (as) municipais do Recife para a etapa macrorregional da 4ª Conferência Estadual da Gestão do Trabalho e Ensino em Saúde - CEGTES.

No que concerne às ações voltadas à **Gestão do Trabalho e Educação na Saúde**, ocorreu Curso de Atualização em Aleitamento Humano para Agentes Comunitários de Saúde, com o objetivo de atualizar os ACS quanto às características gerais, manejo, registro e fluxos do monitoramento sobre aleitamento humano. Foram abordados temas como: anatomia da mama; fisiologia da lactação; composição do leite humano - leite humano: (anterior e posterior); benefícios do aleitamento; capacidade gástrica da criança; posição e pega adequada; riscos do uso de bicos; chupetas e mamadeiras; cuidados com a mama (mitos e verdades/ uso de rosquinha); rede de apoio; enfoque sobre HIV/HTLV x amamentação; cadastro no E-SUS território.

Ocorreu também acolhimento e formação introdutória para novos servidores da secretaria, nomeados do concurso. O acolhimento teve como objetivo apresentar a organização e principais diretrizes da Secretaria de Saúde do Recife. Para os Agentes Comunitários de Saúde nomeados, a formação introdutória abordou as principais atividades do processo de trabalho desses profissionais a partir do manual do agente comunitário de saúde do Recife.

Foi realizada a capacitação em métodos contraceptivos com ênfase em implante subdérmico, para profissionais médicos e enfermeiros; capacitação para auxiliares administrativos de dispensários e de farmácias de unidades da Atenção Básica do Recife, com o intuito de capacitar esses profissionais a executar de forma eficiente e padronizada o processo de atendimento e dispensação de medicamentos, promovendo a melhoria na gestão e no atendimento aos usuários, através da compreensão e aplicação do Procedimento Operacionais Padrão (POP).

Por fim, de setembro a dezembro de 2024 ocorreram as Oficinas de Felicidade e Espiritualidade no Trabalho. O público alvo foram os gerentes distritais, secretários executivos, gestores distritais e gestores de unidade de atenção básica, com o objetivo de ampliar e disseminar conhecimentos para promover a reflexão sobre temáticas importantes na construção de políticas voltadas para esses temas no município. Ao todo foram realizadas 12 oficinas, para 299 participantes.

Nos dias 12 e 13 de novembro de 2024, no Recife Expo Center, foi realizado o **I Seminário de Experiências Exitosas da Secretaria de Saúde do Município do Recife - Experiências que Inspiram: a construção da efetiva Rede de Saúde do Recife**. Ao todo, foram 433 iniciativas criativas e inovadoras, sendo 293 na modalidade de pôster eletrônico e 140 na de comunicação oral. As experiências foram organizadas em sete eixos temáticos: Vigilância em Saúde; Atenção à Saúde na Média e Alta Complexidade e Regulação em Saúde; Atenção Básica; Educação na Saúde e Gestão do Trabalho; Saúde

Digital; Inovação e Gestão em Saúde e Saúde Mental.

Durante o seminário, também ocorreu o I Fórum de debates sobre inovações na Vigilância em Saúde e Integração com a Rede de Atenção à Saúde, a VII Mostra Integrada de Experiências em Educação, Formação e Pesquisa em Saúde, e a III Exposição Integrada de Boas Práticas na Atenção Básica à Saúde - Recife Reconhece. Houve, ainda, um espaço denominado **Tenda Paulo Freire**, dedicado à construção coletiva do conhecimento por meio de uma metodologia participativa. No encerramento do evento, ocorreu a assinatura da Política de Educação Popular em Saúde e uma homenagem às experiências do Recife Monitora.

Em dezembro, houve a publicação da **Política Municipal de Educação Popular em Saúde** - Portaria nº 171/2024, de 27 de dezembro de 2024 - DOM nº 181 e realizado o Curso de Atualização de Educação Popular em Saúde, no SUS Recife, contando com a formação de diversos servidores da rede. A nova política de saúde tem como objetivo implantar e implementar ações de educação popular em saúde na rede municipal de saúde, com base nos princípios do SUS, da universalidade, equidade, integralidade dos sujeitos, mobilização e participação popular e social, crítica e criativa, por meio de uma prática político-pedagógica territorializada que integre saberes técnicos e populares que engloba trabalhadores/trabalhadoras, gestores/gestoras, e usuários/usuárias voltadas para o fortalecimento do controle social e ações de promoção, prevenção, recuperação e vigilância em saúde.

Quanto à **Vacinação**, em abril, a Prefeitura do Recife deu início à **vacinação contra a dengue**, com a chegada de 25.069 doses do imunizante. Começaram a ser vacinadas crianças e adolescentes entre 10 e 14 anos, grupo com maior risco de hospitalização pela doença. De início, apenas 6 locais ofertavam a vacinação contra a dengue, posteriormente, a Secretaria de Saúde do Recife ampliou os esforços de vacinação contra a dengue, com a abertura de mais pontos de vacinação nas Unidades de saúde espalhadas pelos 8 distritos sanitários da cidade. Em maio, foi realizado o **Dia D de Vacinação contra à Dengue**, ao todo 71 salas de vacinação do Recife receberam a campanha. A ação aconteceu em unidades de Saúde da Família (USF+), Unidades Básicas Tradicionais (UBT), além do Centro de Saúde Ermírio de Moraes. Na ocasião, agentes comunitários de saúde também realizaram visitas domiciliares para verificar os cartões de vacinação e convocar o público-alvo a comparecer em um dos pontos de vacinação.

O **Dia D da 26ª Campanha Nacional de Vacinação contra a Influenza (gripe)**, ocorreu no sábado, 13/04/2024, contou com 189 postos de vacinação, sendo eles: 153 Unidades de Saúde da Família (USFs) e Unidades Básicas Tradicionais (UBTs) e 31 pontos itinerantes, além dos 5 centros de vacinação localizados nos shoppings da cidade e Centro de Saúde José Ermírio de Moraes. A abertura da campanha aconteceu na USF+ Encanta Moça, localizada no bairro do Pina. A partir de maio a Secretaria de Saúde do Recife expandiu a oferta da vacina contra a Influenza para a população a partir dos seis meses de idade. Essa decisão visou reduzir as consultas ambulatoriais e hospitalizações durante o período de sazonalidade das doenças respiratórias.

A Secretaria de Saúde do Recife, em alinhamento com as diretrizes do Ministério da Saúde, implementou uma nova estratégia para a **vacinação contra o HPV**. A partir de 22/04/2024, o público-alvo foi expandido para pessoas da faixa etária dos 9 aos 19 anos (antes, era dos 9 aos 14 anos). O imunizante está disponível nas salas de vacinação do Recife.

No mês de maio, a **vacinação contra a sub-variante da Covid-19, conhecida como XBB 1.5**, teve início nas salas de vacina espalhadas pelos 8 distritos sanitários do município. O novo imunizante, produzido pelo laboratório americano Moderna, é uma atualização da vacina monovalente contra a Covid-19, especialmente desenvolvida para combater a variante Ômicron XBB 1.5. O município do Recife recebeu 25.000 doses da vacina. Em 27 de maio, o Recife iniciou a **Campanha Nacional de Vacinação contra a Poliomielite**. A campanha se estendeu até o dia 14 de junho, com o Dia D realizado no dia 8 do mesmo mês, nos pontos de vacinação, das 8h às 17h, entre Unidades de Saúde da Família (USF), policlínicas, centros de vacinação e postos volantes montados para facilitar o acesso da população. A iniciativa visou imunizar crianças menores de 5 anos contra a doença e prevenir a reintrodução do poliovírus no Brasil. O município recebeu 67.640 doses da vacina.

Também no mês de maio, deu-se início ao **Projeto Vacina Nota 10**. Foram 46 Creches/CMEIS contempladas na primeira etapa do projeto. Durante o período houve ações de realização de busca ativa pelos Agente Comunitário de Saúde (ACS) da rede municipal de saúde, sendo, em maio, a busca ativa para vacinação contra a Dengue e em junho a busca ativa para vacinação contra Poliomielite. Em outubro, foi iniciado o 2º ciclo do projeto Vacina Nota 10. O projeto busca promover a imunização das crianças matriculadas em creches e CMEIs da rede municipal, sensibilizar gestores e responsáveis sobre a importância da vacinação, educar a comunidade escolar sobre a importância das vacinas, manter as cadernetas de vacinação dos alunos atualizadas e promover ações de vacinação semestrais nas escolas.

Entre setembro e outubro, foi realizado o treinamento da vacinação antirrábica para 39 profissionais da Policlínica Amaury Coutinho, como também a vacinação pré-exposição dos estudantes de medicina veterinária (foram vacinados 105 estudantes, sendo 71 com as duas doses previstas e 34 que ainda irão completar o esquema vacinal).

Ações de **melhorias no sistema de licenciamento da Vigilância Sanitária** foram realizadas, dentre elas, houve a implantação da pesquisa de satisfação do contribuinte. Todo usuário ao concluir o processo de licenciamento recebe um e-mail para avaliar o serviço prestado pela VISA municipal. Houve também a **implantação do atendimento online no setor de protocolo da VISA**. Através do Conecta Recife, qualquer cidadão pode agendar atendimento online com a equipe do setor de protocolo da VISA, com isso não se faz mais necessário deslocamento e atendimento presencial para falar diretamente com o atendente.

A **Vigilância Epidemiológica** do município, distribuiu durante o carnaval, 1,3 milhão de preservativos masculinos e femininos, além de 300 mil sachês de gel lubrificante e 25 mil materiais educativos sobre Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST). Também foi oferecido aos foliões a

realização de testes rápidos para detecção de HIV, Sífilis e Hepatites B e C em dois pontos: Praça do Arsenal, no Bairro do Recife, e Ibura, das 18h às 2h.

O "**Vamos Testar no Carnaval**" foi realizado com oferta de testagem rápida durante os 07 dias e com um total de 1.375 pessoas testadas. O **PrEPara a Prevenção!** para o Carnaval funcionou nos Serviços de Atenção Especializada em HIV/Aids (SAE) da Policlínica Lessa de Andrade, na Madalena, e da Policlínica Gouveia de Barros, na Boa Vista.

Em junho, ocorreu a implantação da Estratégia do PrEPara a Prevenção na Policlínica Clementino Fraga, com o objetivo de expandir o acesso a PreP para o território da zona norte do Recife. No mesmo mês ocorreu o "**Vamos Testar no São João**" durante os festejos do Recife Junino, durante os 15 dias de festa, com um total de 1.212 pessoas testadas, 276 autotestes entregues, 313.000 preservativos masculinos, 25.000 preservativos femininos e 12.000 sachês de gel lubrificante.

A Vigilância Epidemiológica, deu ênfase ao mês de outubro com ações alusivas ao outubro verde (no dia 19/10 comemora-se o Dia Nacional de Combate à Sífilis), com isso, a Secretaria de Saúde do Recife preparou uma série de ações, intensificando os cuidados sobre esta IST, que é curável, mas pode levar a óbito se não forem seguidos os procedimentos necessários. Desta forma, a estratégia PrEPara a Prevenção! aconteceu em todos os sábados, das 8h às 15h, ofertando insumos, como preservativos e géis lubrificantes íntimos, também com a oferta da profilaxia PrEP (método eficaz na prevenção do HIV que envolve a tomada de comprimidos orais antes da relação sexual) e orientações para a investigação de sinais e sintomas para sífilis e outras ISTs. Também foram disponibilizadas testagens rápidas, sem necessidade de agendamento, mediante demanda espontânea. Os serviços foram disponibilizados em locais estratégicos: no Serviço de Atenção Especializada em HIV/Aids (SAE) da Policlínica Lessa de Andrade, na Madalena; na Policlínica Clementino Fraga, no Vasco da Gama; no SAE da Policlínica Gouveia de Barros, na Boa Vista; e na UBT Ivo Rabelo, no Ibura.

Em dezembro, mês dedicado à prevenção ao HIV/AIDS e outras Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs), foram realizadas três edições especiais do PrEPara a Prevenção!. As ações aconteceram no Serviço de Atenção Especializada (SAE) Gouveia de Barros, que está temporariamente funcionando na Policlínica Waldemar de Oliveira, em Santo Amaro, na Policlínica Salomão Kelner, na Tamarineira, e na Unidade Básica Tradicional (UBT) Ivo Rabelo, na Cohab. Ocorreu também a implantação do Ambulatório de Prevenção Combinada na Policlínica Salomão Kelner, implantação dos Ambulatórios de Infectologia na UPAC Ibura e na UPAC Mustardinha, todos com foco na oferta de PreP e Tratamento as IST.

O Setor de IST, HIV/Aids e Hepatites Virais recebeu o prêmio de melhor experiência do Nordeste na 19ª Mostra Aqui tem SUS, com a experiência "PrEPara a Prevenção", em novembro de 2024. A Mostra nacional que valoriza as experiências de inovação no SUS.

Quanto à **Vigilância Ambiental**, em fevereiro, foi realizado um curso de atualização sobre arboviroses - notificação de casos e controle ambiental, para os ASACES e ACS da rede de saúde do Recife, em formato EAD o curso teve como objetivo fazer uma revisão sobre a biologia do animal e

processo de trabalho na Vigilância Ambiental, características gerais, cenário epidemiológico, as ações da vigilância epidemiológica, e abordar a importância do ACS e ASACE na notificação dos casos.

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

Como já mencionado, no dia 2 de março, a Secretaria de Saúde, promoveu o Dia D de Combate à Dengue, uma iniciativa do Ministério da Saúde voltada para conscientizar a população sobre as arboviroses, enfermidades transmitidas pelo mosquito *Aedes aegypti*, como a dengue, zika e chikungunya. Com isso, as equipes da Vigilância Ambiental do Recife, promoveram um **Mutirão de Combate à Dengue** que ocorreu das 8h às 12h e foram visitados 5.580 imóveis por 106 agentes. A ação ocorreu em 08 bairros prioritários (Santo Amaro, Campina do Barreto, Monteiro, Iputinga, Mustardinha, Imbiribeira, Brejo do Beberibe e Jordão) e em 14 locais considerados Pontos Estratégicos. Dentre as atividades realizadas, estão: orientações para prevenção, eliminação e tratamentos de focos dos mosquitos, bem como equipes de educação em saúde com orientações gerais de prevenção, as ações educativas realizadas com a utilização de álbum-seriado com informações sobre as arboviroses, apresentação do ciclo de vida do mosquito, entre outros materiais, de forma itinerante, nas unidades de saúde, comércio, feiras livres, praças e parques.

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

Em outubro, ocorreu o Curso Básico em Vigilância, Prevenção e Controle da Raiva Animal (Vacinação Antirrábica 2024), que contou com 2.871 visualizações, tendo os profissionais da vigilância ambiental, agentes comunitários de saúde e estudantes como principal público alvo do curso. O curso de 4 horas foi ofertado através do canal da Escola de Saúde do Recife (Youtube).

A Prefeitura do Recife realizou, no dia 09/11, o **Dia D da Campanha de Vacinação Antirrábica**. Ao todo, 320 postos volantes foram espalhados pelos oito Distritos Sanitários da cidade, abertos das 8h às 17h, para receber cães e gatos com mais de três meses de vida e que ainda não tenham recebido, no último ano, a dose contra a Raiva (doença fatal e transmissível, tanto para animais como para pessoas). Durante o dia D da Campanha de Vacinação Antirrábica 2024, foram mobilizados aproximadamente 1.120 profissionais, que vacinaram 78.248 caninos e 37.800 felinos, totalizando 116.048 animais vacinados.

A **Vigilância em Saúde do Trabalhador** esteve presente nos eventos de grande massa do Recife. Com isso, para o carnaval de 2024, foram realizadas 520 Inspeções em **Saúde do Trabalhador**. Para o São João de 2024, ocorreu ação de capacitação para ambulantes informais do Sítio da Trindade no São João 2024, 1 ação em junho ao combate ao trabalho infantil nos plantões do São João 2024 e 398 inspeções em saúde do trabalhador nos eventos de grande massa realizadas durante o São João 2024. Em dezembro, ocorreu prevenção em saúde e orientações sobre saúde e segurança do trabalho nos polos do Réveillon do Recife, ao todo 188 inspeções em saúde do trabalhador foram realizadas durante esse período festivo de final de ano.

Ações para a **Média e Alta Complexidade** também foram priorizadas durante o ano todo de 2024. Durante o **Carnaval**, a Secretaria de Saúde do Recife montou um esquema especial para atendimentos de urgência, serviços de prevenção a doenças e orientações à população. Foram nove unidades de saúde abertas 24 horas, atendendo a urgências em diversas especialidades médicas, além de 41 ambulâncias (cinco a mais que no ano passado) e 50 motolâncias (dez a mais que em 2023) do **Serviço de Atendimento Móvel de Urgência** (SAMU) e um novo Posto Médico Avançado (PMA), totalizando dois à disposição dos foliões, da quinta-feira (8) a terça-feira de carnaval (13). As unidades foram montadas em frente ao Cais do Sertão e ao lado da Companhia Independente de Apoio ao Turista (CIATur), na Avenida Alfredo Lisboa, no Bairro do Recife. Até o fim dos festejos, 50 socorristas fizeram rondas ostensivas de motocicleta, circulando pela cidade, prestando assim um atendimento ainda mais rápido e eficiente aos foliões. Foram disponibilizadas cinco ambulâncias de suporte básico, 01 para cada RPA com polos de animação descentralizados. A população ainda contou com a possibilidade de acionar a assistência pré-hospitalar a qualquer momento pelo telefone 192. Durante o período, foram registradas 25.643 ligações na central e foram realizados 16.461 envios de ambulâncias.

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

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

Nacional do SUS com 05 integrantes da equipe do serviço aeromédico apoiando as ações no Rio Grande do Sul no período referente ao 2º quadrimestre de 2024, além de terem participado efetivamente através do Centro de Operações do Recife (COP) nas situações de chuva de maior intensidade no município, conforme alertas evidenciados.

Posteriormente, também no 2º quadrimestre de 2024, ocorreu a implantação de verificação diária de viaturas (check-list) através de protocolo eletrônico, via leitura de QRCode. Tal iniciativa surgiu para averiguar se todos os itens constantes na viatura estão presentes, se deixaram de ser impressos em papel e passaram a ser executados de forma eletrônica, agilizando o processo de ativação e reduzindo o consumo de papel no serviço.

Além disso, no 3º quadrimestre de 2024, o SAMU Recife seguiu inovando com um novo serviço que foi implantado em outubro. Com isso, se tornou possível que as Declarações de Atendimento do SAMU possam também ser solicitadas via Whatsapp, facilitando o acesso para o cidadão.

Em novembro, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência Metropolitano do Recife (SAMU 192) recebeu nove novas ambulâncias, sendo sete unidades de suporte básico (USB) e duas de suporte avançado (USA), enviadas pelo Ministério da Saúde. Os novos equipamentos fortaleceram o trabalho do órgão nas ações de resgate e salvamentos. Por fim, o SAMU Recife montou um Posto Médico Avançado para atendimento nos dias de festa da Virada Recife 2025, para garantir a segurança e o bem-estar de todos. Além disso, 4 ambulâncias e 9 motolâncias foram disponibilizadas fixamente no posto do Réveillon.

A Secretaria de Saúde do Recife iniciou o Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada no Âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), denominado **Programa Mais Acesso à Especialistas (PMAE)**, em estratégia piloto, em agosto de 2024, com perspectiva de ampliação gradativa, conforme a identificação dos pontos de aprimoramento no desenvolvimento das atividades. Este programa 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 inclusão dos usuários na modalidade OCI foi realizada em duas dimensões: 1) foram identificados usuários compatíveis com a oferta via Central de Regulação, por meio da análise de solicitações previamente cadastradas no sistema; 2) foram identificadas unidades solicitantes (USF) de cada Distrito Sanitário (DS). O projeto piloto foi iniciado com 01 USF de cada DS, ampliando posteriormente para 03 unidades solicitantes por Distrito. Ao total, foram 24 USF e 74 equipes de Saúde da Família distribuídas pelos 8 DS, capacitadas como solicitantes desse grupo de OCIs, mais 62 USF e 183 equipes de saúde da família como solicitantes exclusivas da OCI Câncer do Colo do Útero. Em agosto, foi iniciada a oferta de OCI com apenas 03 Linhas de Cuidado (Cardiologia, Oftalmologia e Traumatologia-Ortopedia), em setembro foi ampliado para Otorrinolaringologia e Câncer de Colo de Útero.

Ao total, foram ofertadas, entre agosto e dezembro, 560 vagas de OCI, sendo 318 atendimentos efetivados.

Em 2024, no 3º quadrimestre, no que concerne os **Mutirões de Saúde**, foram ofertadas 1.680 vagas voltadas para Oftalmologia - pediatria de 0 a 8 anos, 730 vagas de consulta em Ginecologia, 240 vagas de consulta em Hebiatria e 200 vagas para Ultrassonografia Mamária e 312 vagas em Alergologia, essa, aberta para o público adulto também.

Outras ações da **Média e Alta Complexidade** também foram priorizadas durante o 3º quadrimestre. Ocorreu a ampliação da oferta de métodos contraceptivos de longa duração IMPLANON para as puérperas munícipes de Recife que pariram nas maternidades municipais e que preenchem os critérios para inserção de Implante Subdérmico (adolescentes de 11 a 19 anos e pessoas com útero em situação de rua). Assim, a recomendação é que a inserção do IMPLANON seja realizada no pós-parto imediato, preferencialmente no Centro de Parto Normal (CPN), Pré parto (PP) ou na Sala de Parto do Centro Obstétrico.

O **Laboratório Municipal de Saúde Pública (LMSP)** está passando por reformas, com isso, mudanças já podem ser observadas, dentre elas: mudança do setor de recepção, setor de recursos humanos, setor de gestão da infraestrutura, setor de qualidade e T.I, para a área reformada do laboratório central; mudança do setor de biologia molecular, sorologia e hematologia também para a área reformada; além da inauguração da Área Kids do Laboratório Municipal, que tem por finalidade proporcionar um ambiente acolhedor, de interação e agradável para as crianças, assim como ofertar aos pais uma opção para distração das crianças enquanto aguardam para realização de exames.

O **Hospital Eduardo Campos da Pessoa Idosa (HECPI)** tornou-se o primeiro hospital público de Pernambuco acreditado pela Organização Nacional de Acreditação (ONA). A certificação Nível 1 concedida ao serviço atesta a qualidade e a segurança da unidade. Na Acreditação Nível I são avaliadas todas as áreas de atividades da Instituição, incluindo aspectos estruturais e assistenciais. O hospital superou em 80% os padrões de qualidade e segurança definidos pela ONA, que são referência nacional e reconhecidos no exterior, e em 90% os requisitos CORE, que são de alta prioridade e importância, com impacto direto na segurança do paciente, como os protocolos das Metas Internacionais de Segurança do Paciente.

A **Política de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde** do município realizou mais um ano do O **Espaço Bem-Estar**, no carnaval 2024. Serviço voltado exclusivamente e gratuitamente para todos os trabalhadores, formais ou informais, das mais diversas atividades econômicas exercidas durante a folia, funcionou, em sua segunda edição, ainda maior, com aumento na quantidade de profissionais, expansão do horário e melhoria na ambientação. O local funcionou em um dos principais focos da cidade: o Recife Antigo, da quinta-feira (8/2), e seguiu até a terça (13/2), oferecendo as Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS) de massoterapia, ventosaterapia, auriculoterapia e reflexologia podal.

No dia 16/09 comemorou-se os **20 anos da UCIS Prof. Guilherme Abath e das PICS no Recife**. Diante disso, uma ação foi elaborada para a população em geral, resgatando o histórico de cuidado e promoção da saúde, bem como vivenciou as atividades realizadas nas UCIS e realizou discussões em roda de diálogos sobre criatividade e destacou a importância do movimento para uma vida sem dor. Na UCIS Professor Guilherme Abath foram realizadas atividades de Arteterapia, Fitoterapia, Auriculoterapia, Automassagem, Yoga, Lian Gong, Tai Chi Chuan, Brincar e Bioenergética.

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

Em maio, houve a formação para profissionais da saúde sobre Waraos, com o objetivo de sensibilizar os profissionais com a cultura do povo Warao (realizada pela Organização Internacional para as Migrações - OIM). Em junho, a equipe da Política de Saúde da População Negra do Recife, confeccionou e divulgou os cards referentes ao Dia Mundial de Conscientização Sobre a Doença Falciforme no Instagram perfil “Saúde do Recife”, de forma a sensibilizar e informar sobre a doença ao público geral.

Em novembro, foi realizado o **Colorindo os Terreiros** no Terreiro Ilê Axé Ojuomi (Ibura de Baixo), no Centro Ilê Asê Oya Quere (São José) e no Terreiro Ilê Axé Obá Xangô (Casa Amarela), contemplando comunidades dos territórios, população LGBTQIAPN+ e a população negra do DS I, DS III e DS VIII. Foi ofertado durante os encontros do Colorindo os Terreiros: cuidados com a saúde mental, planejamento reprodutivo, distribuição de kits de saúde bucal, realização de práticas integrativas, além de servir como ferramenta de combate ao racismo religioso e à LGBTfobia na saúde.

No que concerne ao **Programa Mãe Coruja** Recife, em janeiro, foram celebrados os 10 anos do programa, com evento no Teatro do Parque, para as mais de 700 gestantes e famílias acompanhadas pelo programa no município. Na celebração foi realizada abertura com Juninho, um dos primeiros bebês que foi acompanhado pelo PMCR, tocando teclado, balanço de atividades do Mãe

Coruja, Show de Mágica, atividades e brincadeiras para as crianças com espaço da Casa das Asas.

No mês de junho foram entregues dois novos espaços do Programa Mãe Coruja do Recife, sendo eles: o vigésimo primeiro (21º) Espaço Mãe Coruja Recife (Espaço PMCR Alto do Mandú) e vigésimo segundo (22º) Espaço Mãe Coruja Recife (COMPAZ Leda Alves no Pina). No final do ano de 2024, nos dias 19/11 e 03/12, foram implantados 2 (dois) novos Espaços PMCR: Espaço PMCR Córrego da Bica e Espaço PMCR Três Carneiros Alto. Com isso o Córrego da Bica, Santa Tereza, Três Carneiros Alto, Três Carneiros Baixo, UR 10 e UR 12/05 passam a ser cobertos pelo programa nos seus referidos territórios, chegando a **24 Espaços e 49 bairros cobertos**.

Em relação à **Saúde da Mulher**, no que concerne o ano de 2024. Ocorreu o lançamento de um programa de ampliação da oferta de métodos contraceptivos e planejamento familiar, em junho, com a inclusão do implante anticoncepcional subdérmico (debaixo da pele), método moderno e de longa duração. O implante subdérmico de etonorgestrel (hormônio derivado da progesterona) tem ação contraceptiva por três anos, de alta eficácia (99%) e é reversível a qualquer momento. A aplicação, indolor, é feita em um dos braços, como uma injeção. Para a implantação, os profissionais médicos e enfermeiros da atenção básica e das maternidades foram capacitados. Atualmente, a Sesau já oferece diversos métodos contraceptivos nas unidades de saúde para a população feminina em geral. São eles: anticoncepcional injetável mensal; anticoncepcional injetável trimestral; minipílula; pílula combinada; pílula anticoncepcional de emergência (ou do dia seguinte); dispositivo intrauterino (DIU); preservativos feminino e masculino.

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

Quanto ao **Mamógrafo Móvel**, a Secretaria de Saúde do Recife disponibilizou 26.560 vagas para mamografias gratuitas, sem necessidade de agendamento, em 332 ações realizadas ao longo de 2024.

Quanto à **requalificação e expansão da Rede de Saúde**, em janeiro, a Prefeitura do Recife entregou a obra de requalificação da Unidade de Saúde da Família Mais (USF+) Jardim Teresópolis, no bairro da Várzea. A reforma possibilitou a ampliação das salas, troca do piso e pintura de todo o local, readequação das instalações elétrica e hidráulica, telhado, fachada, recepção, climatização dos ambientes, revestimento com cerâmica e garantia da acessibilidade, além de compra de equipamentos e móveis. Cerca de 3 mil usuários foram beneficiados, além dos trabalhadores do serviço. O investimento, proporcionado pelo programa Recife Cuida, foi de R\$820 mil.

Em fevereiro, foi entregue para a população da cidade do Recife, a USF+ Encanta Moça, que beneficiou mais de 12 mil pessoas residentes nas comunidades do Bode, Areinha e Beira Rio,

localizadas no entorno do bairro do Pina. Com investimento de R\$4,4 milhões, a unidade conta com cinco equipes de Saúde da Família e ofertará atendimentos médico, odontológico e de enfermagem, além de visitas domiciliares feitas por agentes comunitários, garantindo os cuidados integrais. A USF+ dispõe de nove consultórios médicos, sala de exames, recepção, sala de espera, entre outros espaços adequados para o pleno atendimento da população. Conta com rampas de acessibilidade, corrimões e banheiros adaptados para atender às necessidades das pessoas com deficiência.

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

Em maio, a Prefeitura do Recife entregou a nova sede da USF+ Bidu Krause, no bairro do Totó. A unidade passa a contar com mais salas de atendimento, novos equipamentos e mobília e o incremento de seis equipes de Saúde da Família, aumentando a capacidade de atendimento de 20 para 100 pacientes por dia. O investimento em obras e equipamentos foi de R\$ 4,4 milhões, dentro do programa Recife Cuida. O novo prédio da Bidu Krause conta com todos os espaços climatizados e acessíveis a pessoas com deficiência (PCD), trazendo mais comodidade e segurança tanto para os pacientes quanto para os trabalhadores lotados no local. A unidade é referência para bairros de Coqueiral, Sancho, Tejiptó e Totó. Durante a construção do novo prédio, os serviços continuaram ocorrendo normalmente no espaço antigo (localizado em frente à construção nova), ou seja, sem haver interrupção da assistência.

O mês de junho foi de grandes entregas de equipamentos de saúde para a cidade do Recife, começando pela entrega da requalificação do Centro Médico Psicopedagógico Infantil (Cempi), localizado no bairro de Jardim São Paulo. O Cempi foi reformado, com renovação de equipamentos e mobília, a partir de um investimento de cerca de R\$ 600 mil. Na intervenção, houve manutenção total com substituição de cobertas, revestimento cerâmico, instalações elétricas e hidráulicas, pintura geral da unidade, substituição de janelas e portas e climatização geral.

Mais uma USF+ foi entregue totalmente requalificada, desta vez a USF+ Joaquim da Costa Carvalho, no Alto do Mandu. A obra aconteceu a partir de um investimento de R\$ 660 mil, dentro do programa Recife Cuida, e entre as principais intervenções estão a reforma predial, com acessibilidade para pessoas com deficiência, renovação das redes elétrica e hidrossanitária, troca das esquadrias das janelas e porta, substituição do revestimento de piso, parede e forro, pintura interna e externa, troca das cobertas e impermeabilização das calhas. Além disso, houve a readequação aos fluxos, com a setorização das áreas de assistência, administrativa e de serviços; climatização de todas as áreas;

substituição do mobiliário e aquisição novos de equipamentos.

A USF+ Jardim Uchôa, em Areias, foi entregue após uma requalificação total, fruto de um investimento de R\$ 560 mil do Programa Recife Cuida. A requalificação incluiu novos mobiliários e equipamentos mais modernos, além de mudanças estruturais, como todos os ambientes climatizados e em conformidade com as diretrizes de acessibilidade, garantindo ainda mais conforto e segurança para usuários e trabalhadores do local.

Ainda no mês de junho, duas outras entregas importantes foram realizadas para fortalecer a assistência em saúde mental da população recifense, foram elas: inauguração do primeiro Centro de Convivência gratuito voltado para o apoio em saúde mental. Pioneiro em Pernambuco, o Centro de Convivência Recomeço Fátima Caio, na Caxangá, contou com um investimento de R\$ 250 mil e promoverá reabilitação psicossocial para recifenses, a partir dos 18 anos de idade, que estejam em sofrimento psíquico, por meio de oficinas artísticas e sem internação.

O objetivo é possibilitar o retorno ao cotidiano e diminuir o estigma associado à dependência química e transtornos psíquicos. O espaço tem capacidade para atender 60 pessoas por dia, tanto por demanda espontânea quanto encaminhadas por algum Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) do município. O Centro de Convivência passou a funcionar de segunda a sexta, das 7h às 19h, e conta com a atuação de 30 trabalhadores, como profissionais de educação física, psicólogos, pedagogos, oficinairos e profissionais de apoio. As atividades artísticas são um importante instrumento de terapia, por permitir às pessoas a expressão de seus sentimentos e pensamentos, além de momentos de lazer e relaxamento.

Outra entrega foi a da requalificação completa do CAPS Luiz Cerqueira, localizado em Santo Amaro. Fruto de um investimento de R\$ 1.090.000,00 do Programa Recife Cuida, foram feitas adequações para proporcionar mais conforto e sentimento de pertencimento aos 133 usuários cadastrados na unidade. A reforma foi pensada para causar o mínimo de mudança possível na rotina de atendimento, por isso, os serviços não foram suspensos ou transferidos. A requalificação incluiu substituição de coberta, revestimento cerâmico, instalações elétricas e hidráulicas, pintura geral, substituição de esquadrias de janelas e portas, além de adequação às normas de acessibilidade.

O mês de julho, tiveram as entregas 5 Unidades de Saúde da Família Mais (USF+), entre novas e requalificadas, nos bairros de Santo Amaro, Porto da Madeira, Caxangá, Ibura e Afogados. O investimento total foi de cerca de R\$ 3,5 milhões, através do Programa Recife Cuida. Nas unidades requalificadas, as mudanças contemplaram novas salas, climatização de ambientes e acessibilidade para pessoas com deficiência, entre outras intervenções, que proporcionaram mais conforto aos usuários e trabalhadores, além da ampliação do horário de funcionamento, passando de 40 para 60 horas por semana, sem intervalo para almoço.

Na USF+ de Santo Amaro II, os moradores do bairro de Santo Amaro e das comunidades Ilha de Santa Terezinha e Vila dos Casados agora têm acesso a consultas clínicas, odontológicas e de enfermagem, exames de citologia, coletas laboratoriais, curativos, vacinação, regulações de

especialidades, acolhimentos e dispensação de medicamentos. A unidade conta com duas equipes de saúde da família e uma de saúde bucal, formadas por médicos, enfermeiros, técnicos em enfermagem, dentista, técnico e auxiliar bucal e agentes comunitários de saúde. Com um investimento de R\$ 460 mil, as principais mudanças estruturais foram: a elevação no piso para evitar infiltrações, novas salas odontológicas, de gerência e para agentes de saúde; adição de um depósito de material de limpeza; consultórios com banheiros para gestantes; readequação das farmácias e climatização dos ambientes. Com isso, foi possível aumentar em 43% a capacidade de atendimento - passando de 7.452 para 10.664 pessoas cadastradas no local.

Outra entrega foi a Unidade de Saúde da Família Mais (USF+) Alto do Céu, no bairro Porto da Madeira. O investimento foi de R\$ 600 mil e, durante as obras, toda a estrutura foi renovada e climatizada, incluindo a substituição dos revestimentos de pisos e paredes, portas, janelas e forro, além da instalação de novas redes elétrica e hidráulica. As melhorias também incluíram a manutenção do telhado e atualizações na estrutura para garantir acessibilidade a todos.

Já no bairro da Caxangá, a Unidade Básica Tradicional (UBT) passou a ser USF+ Professor Olinto de Oliveira e conta com duas equipes de Saúde da Família completas. A partir de um investimento de R\$ 890 mil, as principais intervenções foram a climatização de todas as áreas, adequações da infraestrutura para acessibilidade de pessoas com deficiência; recuperação das esquadrias das janelas e portas; substituição do revestimento de piso, parede e forro; pintura interna e externa da unidade; substituição dos mobiliários e revisões da cobertura, rede elétrica e hidrossanitária, com troca de louças e metais.

No Ibura, a obra na Unidade de Saúde da Família Mais (USF+) Vila dos Milagres incluiu banheiro para pessoas com deficiência, ampliação da farmácia e criação de um guichê para distribuição dos medicamentos. Também foram feitas intervenções na alocação dos serviços de maior fluxo e rápido atendimento, como vacina e procedimentos, sendo direcionados para os primeiros espaços, deixando os serviços mais fluídos. Com um investimento de R\$ 680 mil, agora é possível oferecer ainda mais conforto e segurança, tanto para os cerca de 3,5 mil usuários cadastrados no local quanto para os trabalhadores da unidade.

Já no bairro de Afogados, foi entregue a USF+ Vila São Miguel Marrom Glacê. Com quatro equipes de Saúde da Família e mais quatro de Saúde Bucal, dispõe de quatro consultórios médicos, farmácia, sala de exames, recepção, sala de espera, dois consultórios de odontologia, entre outros espaços adequados para o pleno atendimento da população. O projeto conta também com rampas de acessibilidade, corrimões e banheiros adaptados para atender às necessidades das pessoas com deficiência. Ao todo, foram cinco meses de construção e R\$ 810 mil de investimento.

Em julho, foi inaugurado o primeiro Serviço Integrado de Saúde Mental do Recife (SIM) localizado na Rua das Ninfas, na Boa Vista. Com um investimento de mais de R\$ 422 mil, o SIM é voltado para atender adultos em sofrimento psíquico, especialmente aqueles que residem nos bairros do Distrito Sanitário I. A unidade, que tem capacidade para realizar cerca de 220 atendimentos mensais,

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 e oficineiros. O SIM também funciona como frente de apoio e retaguarda de outros serviços, tanto para casos leves e moderados como para casos de sofrimento mental agudo e crônico. Ao todo, são 34 profissionais atuando no local, entre médicos psiquiatras, assistentes sociais, psicólogos, terapeutas ocupacionais, profissionais de Educação Física, oficineiros, coordenadores e supervisores.

Também em julho, foi entregue mais um Centro TEA - Núcleo de Reabilitação Integral para os usuários do SUS, com isso a Rede Municipal de Saúde do Recife ganha mais um importante equipamento para fortalecer o acolhimento às crianças e adolescentes com necessidade de assistência especializada em reabilitação física e intelectual. Integrado à Unidade Pública de Atenção Especializada Dr. Cyro de Andrade Lima (UPA-E), localizada no bairro da Mustardinha, o serviço beneficia crianças de zero a 14 anos com transtornos como espectro autista (TEA), déficit de atenção com hiperatividade (TDAH), opositor desafiador (TOD) e outros. A unidade conta com profissionais de diversas áreas, como Neuropedriatria, Psiquiatria Infantil, Terapia Ocupacional, Fisioterapia, Fonoaudiologia, Psicologia, Serviço Social, Psicopedagogia, Nutrição e Enfermagem. Ao todo, o serviço oferta, mensalmente, 1.413 atendimentos, incluindo a avaliação global com equipe multiprofissional.

Em seu espaço físico, são dez salas para atendimento aos usuários, ginásio de fisioterapia e sala de integração sensorial, além da brinquedoteca e o jardim sensorial, estimulando os sentidos, organização e regulação das respostas por parte dos pacientes. Além disso, o Centro TEA oferece exames de Eletroencefalograma (EEG), que analisa a atividade elétrica cerebral espontânea, captada através da utilização de eletrodos colocados sobre o couro cabeludo. Para ter acesso aos serviços, os pacientes precisam ser encaminhados pelas unidades da atenção básica, que são os postos de saúde da família de referência do território, via Central de Regulação do Recife.

Em outubro, foi entregue a requalificação da Unidade de Saúde da Família Mais (USF+) Alto da Bela Vista, no Iburá. O local passou por uma requalificação total, fruto de um investimento de R\$ 720 mil, dentro do Programa Recife Cuida. A unidade foi climatizada, modernizada e ganhou acessibilidade, proporcionando mais conforto e segurança para os cerca de 3.300 usuários cadastrados, principalmente aqueles com deficiência. Na USF+ Alto da Bela Vista, todos os consultórios (médico, de enfermagem e odontológico) foram reformados, bem como as salas de vacina, de procedimentos, de reunião, recepção, farmácia e regulação. As obras ainda contemplaram a construção de novos espaços: uma sala para acolhimento dos usuários; outra para a gerência da unidade, e um ponto de apoio para os agentes comunitários e controle de endemias (ASACEs), com depósito exclusivo para o material de trabalho. E houve uma revitalização com troca das esquadrias das janelas e portas; substituição do revestimento de piso, parede e forro; pintura interna e externa; troca dos mobiliários, da estrutura de coberta e impermeabilização das calhas.

Também no mês de outubro o Centro de Saúde (CS) Dom Miguel de Lima Valverde, em

Boa Viagem, foi reaberto como Unidade de Saúde da Família Mais (USF+). Com um investimento de R\$ 1,2 milhões, a unidade foi requalificada do piso ao teto e passa a oferecer mais serviços, com a chegada de quatro equipes de Saúde da Família, além de ampliar o horário de atendimento para as mais de 12 mil pessoas cadastradas. A Dom Miguel era uma Unidade Básica Tradicional (UBT), oferecendo consultas especializadas, a exemplo de Pediatria e Clínica Médica, Psiquiatria e Endocrinologia, em um território até então descoberto pela Estratégia de Saúde da Família. Com a mudança, o serviço mantém as consultas especializadas, mas ganha com a incorporação de quatro equipes do programa, o que possibilita maior vínculo entre usuários e profissionais, com visitas domiciliares regulares. Na unidade, os pacientes terão acesso a coleta de material para exames laboratoriais, consultas de enfermagem, consultas médicas, saúde bucal, distribuição de medicamentos, vacinas, curativos, visitas domiciliares, atividades em grupo, planejamento familiar, coleta de citologia oncológica e educação em saúde, entre outros programas.

No mês de novembro, foi inaugurado o Centro de Atenção Psicossocial Infantil (CAPSi), o CAPSi Marcela Lucena, na Zona Sul da cidade. O CAPSi Marcela Lucena está instalado no bairro do Pina e passa a oferecer atendimento multidisciplinar para crianças de 0 a 12 anos incompletos, em crise, com sofrimento psíquico e/ou transtornos mentais que afetem o seu desenvolvimento saudável. O CAPSi Marcela Lucena passou ser referência em atendimento em saúde mental à população infantil do DS I, DS VI e DS VIII. A nova unidade atenderá por demanda espontânea, sem necessidade de agendamento. Com capacidade para 40 atendimentos por dia, dispõe de atividades como atendimentos individuais e em grupo de psicologia, terapia ocupacional, fonoaudiologia e médico; oficinas terapêuticas com profissionais de nível médio e superior; visitas e atendimentos domiciliares, atendimentos à família, atividades comunitárias e desenvolvimento de ações intersetoriais em áreas de assistência social e educação. A equipe é formada por psiquiatras, pediatras, enfermeiros, assistente social, psicólogo, terapeuta ocupacional, fonoaudiólogo e técnicos de enfermagem. O funcionamento do serviço é das 7h às 19h, de segunda à sexta.

Também no mês de novembro foi entregue a requalificação do Centro de Atenção Psicossocial (Caps) Espaço Travessia René Ribeiro, no bairro de Afogados. Com uma reforma do piso ao teto, fruto de um investimento de R\$ 1,6 milhão do Programa Recife Cuida da Secretaria de Saúde do Recife (Sesau), foi possível quintuplicar a quantidade de consultórios, o que proporcionará um aumento médio de 25% na capacidade de atendimento, além de tornar a unidade totalmente acessível a pessoas com deficiência. Outros estabelecimentos de saúde foram entregues requalificados durante o 3º quadrimestre de 2024, sendo eles: PAC Polo Brasília Teimosa; PAC Polo Beira Rio.

A **Saúde Digital** do Recife realizou as seguintes ações durante o ano de 2024:

1. 100% de Unidades Básicas de Saúde com uso do Prontuário Eletrônico do Cidadão: PEC e-SUS APS.

Para 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 SESA, concluindo em 26 de novembro de 2024 com a entrega da US 148 CS Dom Miguel de Lima Valverde. As demais

unidades contempladas foram: CS Francisco Pignatari, CS Professor José Carneiro Leão, UBT Professor Bruno Maia, CS Dr. Aristarcho Dourado de Azevedo, UBT Iná Rosa Borges, CS Gaspar Regueira Costa, UBT Prof. Monteiro de Moraes, UBT Mário Monteiro de Melo, CS Professor César Montezuma, CS PAM CEASA, UBT Djair Brindeiro, CS Professor Joaquim Cavalcante, CS Sebastião Ivo Rabelo, CS Professor Olinto de Oliveira, CS Professor Romero Marques, CS Dr. José Dustan Carvalho Soares, CS Fernandes Figueira, UBT Professor Mário Ramos, CS Bidu Krause e CS Vereador Romildo Gomes.

2. Implantação de solução do Prontuário Eletrônico do Cidadão nos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS). Em agosto de 2024, foi iniciada a implantação do PEC nas unidades de atenção à Saúde Mental, com o CAPS Esperança. Em seguida o CPTRA (Centro de Prevenção Tratamento e Reabilitação de Alcoolismo) com implantação concluída em 27 de setembro e CAPS Boa Vista também com a implantação finalizada em 08 de novembro de 2024.

3. Implantação do Pannel de Chamadas nas Unidades que utilizam o PEC e-SUS. Foram 5 unidades concluídas: US 397 Upinha 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.

4. Implantação da plataforma de Prontuário Eletrônico e Gestão Hospitalar, chamado PEC MAC, nas Unidades de Saúde da Média e Alta Complexidade (Policlínicas, SPAs e Maternidades, além do CEREST da Vigilância do Trabalhador). Até dezembro de 2024, 15 unidades contam com a plataforma implantada. As unidades contempladas são: Centro Médico Senador José Ermírio de Moraes, Policlínica e Maternidade Prof. Barros Lima, Policlínica Albert Sabin e Maternidade Prof. Bandeira Filho, PAM Centro, Centro de Reabilitação, Policlínica Clementino Fraga, Policlínica do Pina, Policlínica Waldemar de Oliveira, Central de Alergologia, Policlínica Lessa de Andrade, Policlínica Salomão Kelner, Policlínica Gouveia de Barros, Policlínica Agamenon Magalhães e CEREST (Centro de Referência em Saúde do Trabalhador Jairo Tenório de Albuquerque). Até o momento, 193 unidades de saúde da AB e MAC contam com prontuário eletrônico implantado, o que corresponde a 88,6% da Rede de Atenção à Saúde do Recife.

5. Ampliação dos serviços de telessaúde para o cidadão, #Atende em Casa, com novas linhas de cuidado para além da síndrome gripal e Covid-19, como o atendimento a mulheres no ciclo gravídico-puerperal e telemonitoramento para monkeypox e dengue. Em 2024, também foi percebido aumento expressivo do volume de teleconsultorias realizadas pelos profissionais de saúde do município.

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 31 de dezembro de 2024, 153.257 usuários foram cadastrados, com 253.185 autoavaliações de sintomas, 128.327 teleorientações realizadas, das quais apenas 30.897 tiveram como desfecho o encaminhamento para um serviço de saúde presencial. Desse total, no ano de 2024, 491 novos usuários foram cadastrados, com 2.750 autoavaliações de

sintomas, 1.222 teleatendimentos realizados, das quais 442 tiveram como desfecho o encaminhamento para um serviço de saúde presencial.

5.2 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 dezembro de 2024, foram realizados 18.080 atendimentos, beneficiando mais de 12.184 pessoas, sendo 87% dos atendimentos concluídos de modo remoto, sem a necessidade da usuária se deslocar para uma unidade de saúde. De janeiro a dezembro de 2024, foram realizados 10.276 atendimentos, beneficiando mais de 7.737 pessoas, sendo 73% dos atendimentos concluído de modo remoto sem a necessidade da usuária se deslocar para uma unidade de saúde.

5.3 Telemonitoramento Dengue: o Atende em Casa iniciou, a partir de março de 2024, a oferta de telemonitoramento para casos suspeitos ou confirmados de dengue. Até 31 de dezembro de 2024, foram realizados 847 atendimentos no serviço.

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.

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 dezembro de 2024, o 'Fale com sua equipe' registrou um total de 5.806 atendimentos, sendo, no ano de 2024, 4.958 atendimentos. No último ano, 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 dezembro de 2024, foram realizados 83.511 agendamentos para serviços das equipes de saúde da família através da plataforma. Desse total, no ano de 2024, foram realizados 64.623 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, até dezembro de 2024, foram realizadas as seguintes atividades: implantação de uma nova rede de dados corporativa, com 268 unidades atendidas; formada por uma rede de dados principal e outra secundária (totalizando mais de 500 links de dados). Esta nova rede permite redundância e entrega maior velocidade e estabilidade, aumentando desta forma a disponibilidade de sistemas e internet nas unidades. Além disto foi implementado o Centro de Monitoramento de Rede (NOC), com o objetivo de atuar pró-ativamente na gestão dos links de dados, agilizando o acionamento das operadoras e consequentemente minimizando o tempo de indisponibilidade de sistemas e internet nas unidades; renovação dos computadores acima de 6 anos de uso na rede de saúde do saúde, onde 100% das UBS já foram contempladas e 3.000 computadores foram distribuídos; instalação de 1.947 impressoras, suprimindo a demanda de impressão de toda a rede de saúde; instalação de 46 switchs de rede, permitindo a expansão das unidades e melhoria na qualidade, velocidade e disponibilidade da rede de dados, suportando a implantação do PEC; implantação de nova plataforma de telefonia IP em nuvem, com aproximadamente 250 linhas telefônicas e 700 ramais, melhorando o serviço de telefonia fixa e garantindo a comunicação da população com as unidades de saúde; disponibilização de mais de 2.000 tablets e 1.000 smartphones para a vigilância em saúde e atenção básica para realizarem as ações de território; instaladas mais de 230 impressoras de etiquetas para uso nas farmácias e laboratórios, suprimindo antiga necessidade da rede, agilizando os processos de trabalho e o atendimento à população; distribuição de mais de 2.100 travas de segurança para computadores, com o objetivo de minimizar os casos de furto de equipamentos nas unidades.

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. Lançado 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 dezembro de 2024, 662.794 acessos pela população recifense, demonstrando a relevância e a adoção da plataforma pelos cidadãos. Desse total, Minha Saúde Conectada já registrou, no ano de 2024, 173.085 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. Em 2024, foram enviados 103.745 lembretes de vacinas e 4.267 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 dezembro de 2024, o portal conta com 109 conteúdos para o profissional e gestor municipal, 3.512 usuários cadastrados e 662.794 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. Inclusão do trabalho em Saúde Digital na carga horária dos profissionais das USF+: Com o projeto de expansão da Atenção Básica, o município inovou com a disponibilidade de duas horas semanais dentro da carga horária dos profissionais das USFs+ dedicadas à saúde digital. Todo arcabouço desenhado foi referido em Nota Técnica que trata sobre os Serviços da Saúde Digital na Estratégia de Saúde da Família (ESF), e norteia a inclusão dessa carga horária que deverão ser cumpridas utilizando os serviços de saúde digital desenvolvidos pela SESA (Fale com sua equipe e Teleconsultoria). Está

em implantação um painel de acompanhamento de horas de saúde digital que ajuda o monitoramento por parte do profissional e gestores.

13. Participação no projeto piloto nacional do PEC e-SUS APS: Estabelecido parceria através de cooperação técnica com o Ministério da Saúde para a implantação dos novos recursos do prontuário eletrônico, como o cuidado compartilhado e seu histórico; prescrição digital; atestado digital; vídeochamada; vídeo chamada adaptada para telefone celular e tablet; relatório CVS do acompanhamento de condições de saúde; agendamento entre profissionais para consulta compartilhada; atestado digital; busca ativa de vacinação; garantia de acesso; facilidades no agendamento de consultas de pré-natal, cadastro de imóveis e famílias; unificação de base; relatório de erros retornados pela RNDS.

14. TEIA (Telessaúde Estratégica, Integrada e Acessível): Sistema de gerenciamento do Telessaúde Recife desenvolvido pela GTIC e lançado em 12/08/2024. O TEIA é um sistema desenvolvido para gerenciar e executar as modalidades de serviços ofertadas pelo Núcleo Municipal de Telessaúde do Recife: teleconsultoria, teleconsulta, telemonitoramento, educação permanente. O sistema anterior do Núcleo de Telessaúde do Recife era baseado em planilhas eletrônicas compartilhadas, com performance insatisfatória e com limitações em termos de escalabilidade e capacidade de resposta à crescente demanda por serviços de Telessaúde. Na versão 1.0 foi entregue o TINC: voltado ao gerenciamento de teleconsultorias, contemplando gestão de Usuários, de acordo com os requisitos levantados atendendo parcialmente a gestão de Demandas da área. Na Versão 2.0 é esperado a incorporação de ajustes e melhorias dos itens entregues na versão 1.0, o desenvolvimento do Analytics e o desenvolvimento de requisitos específicos para a realização das ações de telemonitoramento de pré-natal de alto risco e das ações do serviço do Atende Gestante, também será incorporado a teleconsultoria de hepatologia e Cardiologia e a Teleconsultoria Assíncrona.

15. 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, através da melhor documentação de campos monitorados pelo Previne Brasil. 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.

16. 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. Desde sua implantação, foram enviadas 6.777.963 mensagens por Whatsapp até dezembro de 2024. Desse total, em 2024, foram 3.891.233 mensagens por Whatsapp. Em 94% das interações, os usuários confirmaram sua presença na consulta, os demais cancelaram ou solicitaram reagendamento, possibilitando o reaproveitamento da vaga.

17. Painel de Apoio à Gestão da Clínica da Atenção Básica: lançado no dia 25 de julho de 2024, o painel tem como finalidade apresentar relatórios que facilitam a interpretação dos dados, monitoramento dos indicadores em tempo oportuno, ajudando a avaliar o progresso em relação aos objetivos estratégicos, bem como fornecer informações relevantes e precisas para auxiliar gestores, coordenações e profissionais nas tomadas de decisões. Em dezembro de 2024, contava-se com os 7 primeiros relacionados ao Previne Brasil (modelo ministerial), que são: Pré-Natal Consultas; Pré-Natal Testagem de Sífilis e HIV; Pré-Natal Atendimento Odontológico; Saúde da Mulher; Saúde da Criança; Doenças Crônicas Hipertensão; Doenças Crônicas Diabetes.

18. Sistema Mãe Coruja: Lançado em 16/12/2024, o sistema que visa facilitar a gestão do programa responsável pelo apoio à saúde e o bem-estar das mães e crianças, com foco em gestantes e mulheres em situação de vulnerabilidade social.

11. Análise e Considerações Finais

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

Quando relacionada a Lei 141/2012, que preconiza que seja aplicado recursos para a saúde de no mínimo 15% da receita própria, o município aplicou **20,49% em 2024**, demonstrando a manutenção da tendência de cumprir com o mínimo constitucional preconizado.

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



Secretaria de
Saúde



R A G

Relatório Anual de Gestão 2024

Apêndice I Serviços da Rede Própria 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 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 Integrals em Saúde (UCIS):** se caracterizam por serem equipamentos da rede de atenção básica, referências estratégicas em Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS), atuando com base na visão ampliada do processo saúde-doença e promoção global do cuidado humano; estímulo ao autocuidado e os mecanismos naturais do ser, operando sob a lógica da educação permanente, matriciamento e racionalidades não biomédicas. Oferecem atendimentos individuais e coletivos, na promoção, prevenção e reabilitação osteomuscular e saúde mental; educação nutricional e em plantas medicinais; práticas corporais, psicoemocionais e sócio integrativas.
- **Residências Terapêuticas:** residências localizadas no espaço urbano, constituídas como dispositivos habitacionais voltados para pessoas com histórico de longas internações psiquiátricas e com fragilidade ou ausência de laços familiares. Estão distribuídas em todos os Distritos Sanitários. O processo de Reabilitação Psicossocial deve buscar, de modo especial, a inserção do usuário na rede de serviços, organizações e relações sociais da comunidade.
- **Unidades de Acolhimento (UA):** serviços residenciais de caráter transitório (com um tempo de permanência determinado) que tem como objetivo oferecer acolhimento e cuidados contínuos de saúde. As Unidades de Acolhimento funcionam 24 horas, 7 dias por semana, e são voltadas para pessoas com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas, de ambos os sexos, que apresentem acentuada vulnerabilidade social e/ou familiar e precisam de acompanhamento terapêutico com proteção temporária.
- **Unidades Especializadas:** serviços de saúde destinados à atenção de maior complexidade, compreendendo um conjunto de ações realizadas em ambientes ambulatoriais, que incorporam a utilização de equipamentos médico-hospitalares e profissionais de diversas categorias especializados na produção do cuidado em média e alta complexidade. O agendamento para esses serviços é realizado pelas USF de referência do(a) usuário(a), através da Central de Regulação.
- **Policlínicas:** unidade de saúde para prestação de atendimento ambulatorial em várias especialidades, incluindo ou não as especialidades básicas, podendo ainda ofertar outras especialidades não médicas.

- **Serviço de Pronto Atendimento (SPA):** serviço organizado para funcionar 24 horas para atender qualquer pessoa que procure, sem agendamento prévio ou limites de consulta, com caráter de urgência e emergência. Constituem-se, portanto, unidades destinadas à prestação de assistência em uma ou mais especialidades a pacientes com ou sem risco de vida, cujos agravos necessitam de atendimento imediato.
- **Unidade Pública de Atendimento Especializado (UPAE):** serviço especializado para consultas médicas e de apoio diagnóstico (consultas especializadas e exames). A UPA-E tem equipe multidisciplinar capacitada para realização de atendimento integral, com acesso referenciado pela Central de Regulação. A unidade apresenta alta resolubilidade em diagnóstico, na qual os usuários podem fazer exames específicos no mesmo local da consulta.
- **Centros de Especialidades Odontológicas (CEO):** estabelecimentos de saúde que oferecem à população, os serviços especializados de: diagnóstico bucal, com ênfase no diagnóstico e detecção do câncer de boca, periodontia especializada, cirurgia oral menor dos tecidos moles e duros, endodontia, atendimento a portadores de necessidades especiais. Além das especialidades específicas previstas para os CEO, alguns centros também apresentam as especialidades de odontopediatria e prótese dentária. A depender da necessidade do tratamento, os usuários atendidos nas USF e UBT, serão encaminhados para o CEO.
- **Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192):** tem como objetivo chegar precocemente a vítimas em situação de urgência ou emergência, que possam estar em sofrimento, sofrer sequelas ou que estejam correndo risco de morte. Todo o acesso ao serviço de atendimento Móvel de Urgência é realizado via ligação telefônica ao número 192. O atendimento segue o conceito de classificação de risco, isto é, priorizando os casos mais graves.
- **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.



Secretaria de
Saúde



R A G

Relatório Anual de Gestão 2024

Apêndice II Instrutivo Indicadores Plano Municipal de Saúde

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Método de cálculo: apresentando no numerador o número de gestantes com pré natal na AB e atendimento odontológico e no denominador n° de gestantes (se cadastro >85% será considerado o cadastro, se cadastro <85% será considerado a estimativa) com fator de multiplicação por 100.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



Secretaria de
Saúde



RAG

Relatório Anual de Gestão 2024

Apêndice III Programação Anual de Saúde 2024

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 Anuais de Saúde (RAG)**.

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

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

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

No Quadro 36, serão apresentadas as ações da PAS 2024 com suas respectivas metas, resultados, observações e desempenho de cada ação no ano de 2024.

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

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

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

Diretriz 02 Fortalecer a vigilância em Saúde com foco na prevenção e promoção da saúde, redução de riscos e na integralidade com ações e políticas estratégicas

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

Diretriz 03 Fortalecer a Gestão do SUS, a inovação tecnológica e o investimento em saúde

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

**Diretriz
04**

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

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

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

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

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

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

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

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

Secretaria de Saúde do Recife
Secretaria Executiva de Coordenação Geral

Quadro 37: Monitoramento da Programação Anual de Saúde de 2024

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024						LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	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 42%	Percentual de cobertura de saúde bucal	43%	-	43%	1216	2724	43%	66%	153%	Novas eSB em: São José do Coque (2), Santo Amaro III (1), Coelhoos II(1), Chão de Estrelas (2), Bianor Teodósio (2), José Severiano (3), Ponto de Parada (3), Alto do Pascoal (1), União das Vilas (3), Vila Arraes (5), Emocy Krause (3), Jardim Teresópolis (1), Caranguejo(3), Bidu Krause (4), Bernard Van Lee (2), Dancing Days (1), tres carneiros alto (1), ur4/5(2), vila das aeromoças (1), João Rodrigues (2), Encanta Moça (2), Sítio Grande (2), Djalma de Holanda (2), Moacyr André Gomes (1), ACS Maria Rita (Córrego do Euclides) (1), Maria Eduarda Cesse (Córrego da Bica) (4), Dom Helder (1), Hélio Mendonça (1), Macaxeira (2), UBT Bruno Maia (3), Lagoa Encantada (1), Santo Amaro II (1), Alto do Céu (2), Joaquim Costa Carvalho (Alto do Mandu) (3), UBT Olinto de Oliveira (1), Vila São Miguel Marron Glace (2), Jardim Uchoa (1), Paz e amor (1), Dom Miguel de Lima Valverde (2), Vietnã (1), sítio Cardoso (1), vila Boa Vista (1), clube dos delegados (1) e alto do Maracanã (1). (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	RAG 2023 (1)	1	1216	2724	1	0	0%	Inicialmente as UOM foram solicitadas via PAC ao Ministério. Com a não contemplação, está em discussão e em levantamento de propostas através de convênios para posterior avaliação. REPROGRAMAR	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%	-	100%	1216	2724	100%	100%	100%	Rede mantida	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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%	-	100%	1216	2724	100%	100%	100%	2 processos licitatórios foram concluído e ARP publicada. Os 13 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%	-	100%	1216	2724	100%	100%	100%	Abastecimento garantido.	REALIZADO
1	1.1	Implantar 1 CEO tipo I	1	1	Implantar 1 CEO tipo I	Quantitativo de CEO implantados	1	-	1	1238	2085	1	0	0%	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. REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	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	6	-	6	1216	2620	6	0	0%	Algumas linhas de cuidado, ficariam para 2025. São elas: pessoa em situação de rua, pessoa com deficiência, saúde do idoso e saúde do homem. - A Política Municipal de Saúde LGBT iniciou o Grupo de Trabalho base em setembro/2024, estabelecendo encontros semanais para a construção da linha. No momento, está no processo de elaboração do texto da LC, considerando os níveis de atenção à saúde e políticas estratégicas que possuem serviços na rede. Além disso, há um cronograma com previsão de lançamento da LC para junho de 2025. - A Política de Atenção à Saúde da Mulher está em construção das seguintes linhas de cuidado: Atenção Obstétrica (Assistência ao pré-natal); Rastreamento e Prevenção de Câncer de Colo de Útero; Rastreamento de câncer de mama; Planejamento sexual e reprodutivo. Para tanto, estão sendo realizadas reuniões quinzenais do Grupo de Trabalho. - A Política de Saúde de Adolescentes e Jovens (PMAISAJ) iniciou as reuniões do Grupo de Trabalho para a construção da Linha de Cuidado em setembro/2024, com encontros semanais. Aconteceram também reuniões com outros atores convidados. No momento, em elaboração do texto da escrita e da organização de grupos focais com profissionais da rede de saúde. Existe um cronograma de atividades que prevê a entrega para publicação da Linha para Junho/2025. REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO
1	1.1	Ampliar equipes do NASF	5	1	Ampliar equipes do NASF (eMulti)	Número de equipes implantadas	2	-	2	1216	2083	2	0	0%	Em processo de planejamento e validação da proposta de ampliação eMulti Recife. REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO 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	-	10	1216	2083	10	19	190%	A coordenação de DCNT realizou de janeiro a dezembro: *01 - Formação sobre o Programa de Controle do Tabagismo (PCT) para os profissionais dos 8 DS - 24 profissionais formados (JAN/FEV) *01 - Formação sobre a abordagem do ACS à pessoa tabagista para os profissionais das cordenações distritais dos 8 DS - 07 gestores formados (MAR/ABR) *04 - Oficinas para o PCT para os profissionais de nível superior dos DS IV, V, VI e VIII para que o tratamento do tabagismo seja ofertado nas unidades de saúde com um total de 100 profissionais formados (MAR/ABR) *07 Oficinas para o PCT para os profissionais de nível superior dos DS I, II, III, IV, VII, VIII - 160 profissionais formados (MAI/JUN) *01 oficina para o PCT para os profissionais de nível superior do DS V - 20 profissionais formados (JUL/AGO) *03 Oficinas para o PCT para os profissionais de nível superior dos DS I, II, III e IV - 58 profissionais formados (SET/OUT) *02 Oficinas para o PCT para os profissionais de nível superior dos DS VI, VII e VIII - 55 profissionais formados.(NOV/DEZ) (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	10	-	10	1216	2083	10	16	160%	Em 2024, 16 unidades que implantaram o tratamento do tabagismo: Janeiro/24: 01 unidade - USF Tereza Ramos - Guabiraba II - DS VII Fevereiro/24: 01 unidade - USF + Gaspar Regueira Costa/Barro - DS V Mar/24: 02 unidades - USF San Martim - DS V; USF Mangueira II - DS V Abr/24: 01 unidade - USF Skylab - DS IV Maio/24: 03 unidades - USF Coelhos I - DS I; USF União das Vilas - DS III; UBT Vereador Romildo Gomes - DS VI Junho/24: 03 unidades - USF Ilha de Santa Terezinha - DS I; UBT Francisco Pignatari - DS III; USF Iraque - DS V Julho/24: 01 unidade - USF Coelhos II - DS I Setembro/24: 02 unidades - USF + Jardim Teresopolis - DS IV; USF+ Hélio Mendonça - DS VII Outubro/24: 02 Unidades - USF Dancing Days - DS VI; USF+ Macaxeira - DS VII	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO 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	-	2	1236	1032	2	31	1550%	Atualmente nossa rede possui 31 unidades com ofertas individuais e coletivas de PICS de maneira regular, a saber: DS I: SEDE DS I; US 278 USF NOSSA SRA DO PILAR BAIRRO DO RECIFE; (2) DS II: SEDE DS II; US 403 USF UPINHA DIA CHIE; US 395 USF DRA FERNANDA WANDERLEY; US 392 Academia da Cidade Polo Jovem Cap; (4) DS III: US 182 UPINHA USF PADRE JOSE EDWALDO GOMES, US 359 Academia da Cidade Polo Sítio da Trindade; US 361 Academia da Cidade Polo Jaqueira; US 259 USF SITIO SAO BRAZ; (4) DS IV: US 337 USF SITIO WANDERLEY; US 331 USF PROF AMAURY DE MEDEIROS (2) DS V: US 284 USF Vila São Miguel/Marron Glacê; US 300 USF DR DR GERALDO BARRETO CAMPELO SAN MARTIN; US 238 USF IRAQUE; US 245 USF PLANETA DOS MACACOS II; US 294 USF VILA TAMANDARE BEIRINHA; US 338 USF JARDIM SAO PAULO; US 344 USF JIQUIA, UPAE da Mustardinha (8) DS VI: US 316 USF BERNARD VAN LEER; US 326 USF JADER DE ANDRADE COMUNIDADE ENTRA APULSO; (2) DS VII: US 287 USF ALTO JOSE DO PINHO; US 387 Academia da Cidade Polo Vila Um Por Todos; US 251 USF DA GUABIRABA; US 352 USF UPINHA 24H DR HELIO MENDONCA COR DO JENIPAPO; US 257 USF GILBERTO FREIRE; US 288 USF MORRO DA CONCEICAO; US 397 USF UPINHA DIA CORREGO DO EUCLIDES; (7) DS VIII: US 228 USF MAIS DES JOSE MANOEL DE FREITAS UR 4 UR 5; US 289 USF JOSUE DE CASTRO (2) O objetivo é de aumentar esse número de unidades e profissionais capacitados para oferecer um cuidado ampliado aos usuários e trabalhadores da rede municipal de saúde.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO 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	2	Realizar levantamento dos profissionais treinados/capacitados em práticas integrativas por distrito sanitário	Levantamento realizado	1	-	1	1236	1032	1	2	200%	Levantamentos realizados. Quantidade de profissionais capacitados em PICS/DS: DS I - 26; DS II: 79; DS III: 65; DS IV: 14; DS V: 82; DS VI: 10; DS VII: 95; DS VIII: 194. No total 565 de profissionais.	REALIZADO
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	-	2	1236	1033	2	2	100%	UCIS Prof. Guilherme Abath: Realizada revitalização da pintura das UCIS Prof. Guilherme Abath (agosto - setembro/2024) UCIS SIS: Criação de uma sala para atendimento individual e salão para atividades educacionais; realizado reparo de teto do laboratório de nutrição.	REALIZADO
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	-	8	1236	2083	8	72	900%	Foram realizadas ações itinerantes nos Ds: DS I: 16, DS II: 07, DS III: 04, DS IV: 07, DS V: 03, DS VII: 31 e DS VIII: 04 Com as seguintes temáticas: ações de Promoção à Saúde da(o) trabalhadora (or), Celebração de datas alusivas ao dia das mães, dia da família e ao dia da profissional de enfermagem; Ações para Prevenção e tratamento do Tabagismo, Dia do motorista, Saúde do trabalhador, Ações de cuidado para pessoas com HAS, Semana do Idoso, Outubro Rosa, Capacitações em PICS, Apoio ao Viva Recife e ao Projeto Girassol, Colorindo os terreiros, Saúde na Escola, Novembro Azul e Grupos de idosos	REALIZADO
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%	-	65%	1236	1032	65%	80%	123%	Foram implantadas 04 eSF Novas no DS 6, contudo houveram 4 eSF desmobilizadas, mantendo o total de 370 eSF, equivalente a 80% de cobertura, considerando a nova população de Recife pelo IBGE e cobertura calculada com base nos parâmetros ministeriais 3000 pessoas por equipe para as eSF das USF+ e 3500 por equipe nas USF. (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
1	1.2	Transformar todas as EACS em ESF	12	1	Transformar as EACS em ESF	Número de EACS transformadas em ESF	4	-	4	1216	2724	4	19	475%	Realizado a transformação de 19 eACS, sendo no DS I (eACS João de Barros, eACS Boa Vista), DS II (eACS Arruda); DS IV (eACS Zumbi, Berardo e Varzea I); DS V (eACS Areias, Barro, Caçote, Coqueiral, Teijipió, Totó e Sancho); DS VI (eACS Pina I, Pina II e Ilha do Destino); DS VII (eACS Bruno Maia 6.1, 6.2 e 6.3). (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO
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	-	8	1216	2724	8	58	725%	O programa Saúde na Hora foi revogado. No entanto há em funcionamento em Horário estendido 58 unidades	REALIZADO
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	RAG 2023 (13)	13	1216	2724	13	10	77%	Foi retirada a nomenclatura "Upinha" de 10 unidades, a saber: Fernanda Wanderley, Gov. Eduardo Campos, Alto do Pascoal, Vila Arraes, Emocy Krause, Moacyr André Gomes, Dom Helder e Dr Hélio Mendonça, Mustadinha e Acs Maria Rita que passaram a ser USF+. As demais serão ajustadas conforme plano de expansão for executado. OBS: Quantitativo e descrição alterados, pois foi identificado que a contagem do resultado de 2024 vinha mantendo 3 USF que haviam sido contabilizadas em 2023. Nesse sentido, foram 13 USF com nova nomenclatura sendo 3 USF com nome alterado em 2023 e 10 com nome alterado em 2024. As USF com nome alterado em 2023 foram: Upinha Jardim São Paulo, Rio da Prata e UR 04/05. Foram incluídas as USF Mustardinha e USF ACS Maria Rita e atualizado o resultado alcançado. REPROGRAMAR	ALTO DESEMPENHO
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%	-	100%	1216	2083	100%	100%	100%	Todas as unidades de Atenção Básica já realizam vacinação COVID - 19, sem agendamento, e seguindo o protocolo do MS. (Meta do PMS alcançada em 2023)	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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%	-	100%	1216	2083	100%	100%	100%	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	-	100	1217	2087	100	17.019	17019%	Foram realizadas 13.790 busca ativa do público-alvo, realizadas pelos profissionais Agentes Comunitários de Saúde, durante a implantação da vacinação contra a Dengue (maio) e Campanha de vacinação contra Poliomielite (junho). Foram avaliadas 3.229 crianças residentes, com cartão de vacinação disponível para vacina polio e triplice viral, na faixa etária de 6 meses a 4 anos durante o Monitoramento das Estratégias de Vacinação - MEV contra poliomielite e sarampo. (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO
1	1.3	Atingir a cobertura vacinal preconizada (95%), para os menores de 1 ano, para as 2 vacinas selecionadas (Pólio e Penta), considerando o impacto negativo da pandemia no alcance da meta almejada	95%	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%	-	95%	1217	2087	95%	86%	91%	Resultado referente ao 2º quadrimestre/2024. Resultado do 3ºquadrimestre ainda não disponível. REPROGRAMAR	ALTO DESEMPENHO
1	1.3	Atingir a cobertura vacinal preconizada (95%), para os menores de 1 ano, para as 2 vacinas selecionadas (Pólio e Penta), considerando o impacto negativo da pandemia no alcance da meta almejada	95%	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	-	1	1217	2087	1	1	100%	Campanha de vacinação contra Poliomielite realizada entre 27 de maio a 14 de junho de 2024, sendo o dia D 08/06/2024.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	RAG 2023 (10)	20	1216	2083	20	113	565%	46 unidades educacionais com o implantação do projeto entre os meses de Maio e Junho/2024 e 67 unidades entre os meses de novembro e dezembro. (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO
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	-	1	1216	2083	1	1	100%	Todo levantamento das escolas e creches já foi realizado em 2023. No entanto, os dados também já foram atualizados com informações das turmas de 2024.	REALIZADO
1	1.3	Realizar ação de vacinação itinerante	345	1	Realizar ação de vacinação itinerante	Número de ação itinerante realizada	90	-	90	1217	2087	90	384	427%	Foram realizadas 69 ações no 1º bimestre, 143 ações no 2º bimestre, 96 ações no 3º bimestre, 19 ações no 4º bimestre, 25 ações no 5º bimestre, 32 ações no 6º bimestre totalizando 384 ações de vacinação itinerantes. (Meta do PMS alcançada)	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	-	90	1217	2087	90	384	427%	Foram realizadas 69 ações no 1º bimestre, 143 ações no 2º bimestre, 96 ações no 3º bimestre, 19 ações no 4º bimestre, 25 ações no 5º bimestre, 32 ações no 6º bimestre totalizando 384 ações de vacinação itinerantes. (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO
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	50	-	50	1216	2083	50	77	154%	Considerando o painel de indicadores do PAC, que tem como fonte de dados o e-SUS, nos meses de janeiro a dezembro de 2024 foram registradas 77 reuniões entre o PAC e demais equipamentos da Rede de Atenção Básica.	REALIZADO
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	50	-	50	1216	2083	50	77	154%	Considerando o painel de indicadores do PAC, que tem como fonte de dados o e-SUS, nos meses de janeiro a dezembro de 2024 foram registradas 77 reuniões entre o PAC e demais equipamentos da Rede de Atenção Básica.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	3	-	3	1236	1032	3	2	67%	Foi realizada a ampliação do número de polos do Programa Academia da Cidade com a construção de 2 novos polos. No dia 11/03 foi inaugurado o polo Praça do Mangue, na comunidade Vila São Miguel, em Afogados. No dia 05/06 foi inaugurado o polo Jardim do Poço - DS III, no bairro do Poço da Panela. REPROGRAMAR	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.3	Realizar manutenção de todos os polos do PAC	100%	1	Realizar manutenção de 30% dos polos do PAC	Polos com manutenção realizada	30%	-	30%	1236	1033	30%	41,80%	139%	Foram realizadas 16 manutenções: Polo Simão Borba, Polo Buriti, Polo Parque Santana, Polo Jovem Cap, Polo Vila Um por todos, Polo UR 5, Polo Herois da Restauração, Polo Jaqueira, Polo Praça do poeta, Polo 13 de maio, Polo Ermírio de Moraes, Polo Lavadeiras, Polo Jardim São Paulo, Polo Cafezópolis, Polo CSU Afrânio Godoy e Polo Alto do Capitão. Foram realizadas também 2 requalificações: Polo Beira Rio e Polo Brasília Teimosa.	REALIZADO
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	-	1	1236	1033	1	1	100%	Atualizado o diagnóstico das necessidades de manutenção dos polos do PAC.	REALIZADO
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%	-	100%	1236	1033	100%	100%	100%	Os materiais de ginástica foram adquiridos e distribuídos em todos os polos em 2023. Em agosto de 2024 foram distribuídos, entre os polos que haviam solicitado, 315 unidades de Bastão de Ginástica 1Kg e 105 unidades de Bastão de Ginástica 2Kg. Um novo edital foi publicado em 26/10/2024 para a aquisição de novos materiais.	REALIZADO
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	-	1	1236	1033	1	1	100%	Levantamento de necessidades de materiais para o PAC realizado.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
1	1.3	Adquirir equipamento de som para todos os polos	100%	1	Adquirir equipamentos de som para os polos e acordo com a necessidade	Percentual de material de ginástica adquirido	100%	-	100%	1236	1033	100%	65%	65%	Todos os polos do PAC receberam microfones auriculares sem fio e microfones de corpo metálico. Um novo processo licitatório para a aquisição das caixas acústicas está em andamento. REPROGRAMAR	MÉDIO DESEMPENHO
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	-	1	1236	1033	1	1	100%	Levantamento de necessidades de equipamentos de som para o PAC realizado.	REALIZADO
1	1.3	Garantir a visita domiciliar conforme previsto na PNAB	70%	1	Garantir visita domiciliar pelo ACS, conforme previsto na PNAB	Proporção de pessoas visitadas pelo agente comunitário de saúde (ACS) por pessoa cadastrada	50%	-	50%	1216	2724	50%	21%	42%	A Visita Domiciliar é pauta de discussão, fomento e monitoramento em diversos espaços, assim como compõe o indicador do adicional de desempenho dos Agentes Comunitários de saúde. À nível distrital, os ACS recebem apoio e educação permanente sistematicamente sobre visita domiciliar, no momento que é discutido os temas de cadastro limpeza dos dados. Com a chegada dos gerentes de unidade, foram elaborados planos de ação para monitorar o processo de visita junto aos ACS. REPROGRAMAR	MÉDIO DESEMPENHO
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%	-	100%	1216	2724	100%	66%	66%	Dados extraídos do 6º Bimestre/2024. REPROGRAMAR	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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%	-	100%	1216	2724	100%	75%	75%	Dados extraídos do 6º Bimestre/2024. REPROGRAMAR	ALTO DESEMPENHO
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%	-	100%	1216	2724	100%	58%	58%	Dados extraídos do 6º Bimestre/2024. REPROGRAMAR	MÉDIO DESEMPENHO
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%	-	100%	1216	2724	100%	100%	100%	A Carteira de Serviços da Atenção Básica foi atualizada em decorrência dos processos do Plano de Expansão da AB no que se refere as mudanças dos parâmetros assistenciais com a implantação das USF+. O documento foi publicada em 09/04/2024. https://drive.google.com/file/d/17M0QywuwxMkzhju7Zlq0oIUlKuUv0sEF/view (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO
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%	-	100%	1239	2089	100%	100%	100%	Implantação da ASU realizada em todas as USF e UBT. (Meta PMS alcançada em 2023)	REALIZADO
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%	-	100%	1239	2089	100%	100%	100%	Implantação da ASU realizada em todas as USF. (Meta PMS alcançada em 2023)	REALIZADO
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%	-	100%	1239	2089	100%	100%	100%	Implantação da ASU realizada em todas as UBT (Meta PMS alcançada em 2023)	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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%	-	100%	1239	2089	100%	100%	100%	Implantação da ASU realizada em todos os CAPS. (Meta PMS alcançada em 2023)	REALIZADO
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%	-	100%	1239	2089	100%	70%	70%	Atualmente as unidades MAC estão disponibilizando um QR para avaliação de satisfação dos usuários, que está direcionado a um formulário do Google Forms. A perspectiva é que essa avaliação ocorra futuramente através do PEC-MAC, a fim de vincular a ASU aos atendimentos no momento da alta/consultas. Prevista reunião para primeira quinzena de Janeiro. REPROGRAMAR	ALTO DESEMPENHO
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	70%	-	70%	1216	2724	70%	82%	117%	Foram identificadas 129 unidades com o acolhimento implantado, sendo estratificadas com base na ferramenta de Avaliação de Implantação do Acolhimento, de acordo com os critérios que avaliam se todas os itens recomendados são cumpridos, variando de implantado de forma incipiente, parcial e plena. Foram consideradas todas as formas de implantação. Todas as unidades passaram por treinamento para implantação e qualificação do acolhimento.	REALIZADO
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	-	8	1216	2724	8	245	3063%	Com o processo de expansão da APS do Futuro, estão sendo realizadas formações em todas as USF+. Em 2024, até dezembro, já foram realizadas formação do Acolhimento em 60 USF+, referentes à 2ª e 3ª Etapas da expansão. Além disso, os Apoiadores de Território estão ampliando o processo de implantação do acolhimento para as demais unidades.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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%	-	100%	1216	2724	100%	92%	92%	Para construção do protocolo, algumas ações foram implementadas para melhoria do processo de coleta de exames laboratoriais. Dentre as ações, temos o uso do Sistema LISNET, Curso de coleta e implementação do sistema HORUS. O cadastro no Sistema LISNET está implementado e vem sendo realizado em todas as unidades do município. O curso de capacitação continua a ser ofertado para eventuais turmas, que necessitem de atualização. Já o curso de coleta foi construído, tendo duas etapas: Etapa 1 - realizada com multiplicadores, e a Etapa 2 - realizada com os profissionais de coleta. A etapa 1 foi concluída e a etapa 2 será realizada no início de 2025. Com relação ao sistema HORUS, o qual é o novo formato de gerenciamento de pedidos e insumos necessários para coleta, continua em fase de finalização, para posterior treinamento dos profissionais da Rede e do laboratório, sendo assim, até o momento as unidades de saúde realizam os pedidos através do SEI. REPROGRAMAR	ALTO DESEMPE NHO
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	0	RAG 2023 (8)	8	1216	2724	8	7,6	95%	O laboratório junto a escola de saúde do Recife iniciou um curso de coletas laboratoriais. Sendo dividida em duas etapas. Dessa A 1ª etapa do curso de coleta foi realizada no mês de outubro, capacitando multiplicadores, DMACs e cord. de laboratório dos 8 distritos sanitários. A fase 2 foi remanejada para janeiro/2025, onde os multiplicadores farão o treinamento junto aos profissionais de coleta. Quanto ao uso do Lisnet, tendo em vista a expansão da AB e a constante necessidade de novos matriciamentos, novas capacitações vem sendo realizadas diante das demandas das unidades. REPROGRAMAR	ALTO DESEMPE NHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO 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%	-	100%	1216	2724	100%	25%	25%	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.	NÃO SE APLICA
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	2	-	2	1236	1032	2	4	200%	Implantados 4 (quatro) novos Espaço PMCR em 2024: Alto do Mandú no dia 07.06.2024 (primeiro Espaço no Distrito Sanitário 3), Espaço PMCR Leda Alves no dia 28.06.24 (dentro do Compaz Leda Alves, no Pina), Espaço PMCR Corregó da Bica (19.11.2024) e o Espaço PMCR Três Carneiros Alto (03.12.2024). Chegando a 24 Espaços e 49 bairros cobertos. O Espaço PMCR Comunidade do Bem será em 2025.	REALIZADO
1	1.3	Aderir a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei, em Regime de Internação, Internação Provisória e Semiliberdade – PNAISARI	1	1	Aderir a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei, em Regime de Internação, Internação Provisória e Semiliberdade – PNAISARI	Adesão realizada	0	RAG 2023 (1)	1	1216	2620	1	1	100%	Recife foi habilitado à PNAISARI pela Portaria 5.657 de 12/11/2024.	REALIZADO
1	1.3	Aderir a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei, em Regime de Internação, Internação Provisória e Semiliberdade – PNAISARI	1	2	Aprovar Plano Operativo da PNAISARI junto ao COMDICA	Plano Aprovado	0	RAG 2023 (1)	1	1216	2620	1	1	100%	Plano Aprovado no COMDICA, com publicação em diário oficial do município em março/2024.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
1	1.3	Aderir a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei, em Regime de Internação, Internação Provisória e Semiliberdade – PNAISARI	1	3	Assinar Plano Operativo pela Secretaria Estadual de Saúde, FUNASE, Ministério da Saúde e Ministério Público	Plano Assinado	0	RAG 2023 (1)	1	1216	2620	1	1	100%	Plano assinado pelas instâncias citadas. O Ministério público será notificado sobre os encaminhamentos até o momento.	REALIZADO
1	1.3	Executar 3 Planos de Ação Anual no âmbito da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei, em Regime de Internação, Internação Provisória e Semiliberdade – PNAISARI	3	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	-	1	1216	2620	1	1	100%	As ações de assistência aos adolescentes em medida socioeducativa são realizadas pela Secretaria de Saúde do Recife, e passou por uma qualificação do processo de trabalho, a partir da construção da habilitação do município a PNAISARI que só foi concluída em Novembro de 2024 através portaria 5.657. Portanto, o Plano de Ação Anual de 2024 que foi construído a partir do Grupo de Trabalho Intersetorial, teve as ações previstas, executadas por fazerem parte da rotina da PNAISARI no município, e a prestação de contas junto do ano de 2024 ao MS será entregue até fevereiro de 2025.	REALIZADO
1	1.3	Executar 3 Planos de Ação Anual no âmbito da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei, em Regime de Internação, Internação Provisória e Semiliberdade – PNAISARI	3	2	Monitorar semestralmente o Plano de Ação	Número de monitoramentos	1	-	1	1216	2620	1	1	100%	Primeiro monitoramento realizado no Âmbito do Grupo de Trabalho Intersetorial com representantes da FUNASE em Setembro de 2024. Será realizado segundo monitoramento do Plano de Ação 2024, em Janeiro de 2025, para envio da prestação de contas ao MS até fevereiro de 2025.	REALIZADO
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	1	-	1	1216	2620	1	1	100%	Está sendo oferecido atendimento ao público infantil pelas equipes do SAD Recife para usuários dos territórios dos Distritos Sanitários I, VI e VIII. Estão em andamento negociações para que as equipes do SAD Recife realizem o atendimento ao público infantil nas áreas dos Distritos Sanitários II, III e VII.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO 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	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	-	2	1216	2620	2	4	200%	Foram realizados 4 edições do Ninar nos terreiros, nos DS II, III, VI e VII, respectivamente nos bairros de Dois Unidos (Mãe Amara), Casa Amarela (Pai Luizinho), Pina (Mestra Joana) e Corrego do Genipapo (Pai Valdemir). Nos dias 22, 25 e 26 de abril, realizadas diversas atividades lúdicas como: Contação de histórias, teatro de fantoches, pinturas e oficina de percussão. Também foram contempladas ações de saúde bucal, vacinação, saúde ambiental e práticas integrativas. Total de 324 participantes: profissionais de saúde, gestores, crianças, responsáveis e comunidade em geral. (Meta do PMS alcançada)	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	2	Realizar edições do Projeto Ninar nos terreiros	Ninar nos terreiros realizado	2	-	2	1216	2620	2	4	200%	Foram realizados 4 edições do Ninar nos terreiros, nos DS II, III, VI e VII.	REALIZADO
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	-	200	1216	2620	200	262	131%	Foram realizadas 7 oficinas no período de agosto a dezembro/2024, em 3 distritos sanitários (II, III e IV) com as seguintes temáticas: Saúde da População Negra, Racismo na saúde e a Qualificação do quesito raça/cor. Total de profissionais participantes: 262	REALIZADO
1	1.3	Implantar o Comitê de saúde da população negra através do grupo de trabalho de saúde da população negra	1	1	Implantar o Comitê de saúde da população negra através do grupo de trabalho de saúde da população negra	Comitê implantado	1	-	1	1216	2620	1	1	100%	Comitê de Saúde da População Negra implantado em 08/10/2024.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	RAG 2023 (2)	4	1216	2620	4	3	75%	Realizadas 3 edições no mês de Novembro, em alusão ao Mês da Consciência Negra: DS 1, em 23.11.2024 no Ilê Asê Oya Quere; no DS 3, em 30.11.2024 no Ilê Axé Obá Xangô; no DS 8, em 30.11.2024 no Ilê Axé Okiuomi. REPROGRAMAR	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
1	1.4	Realizar ações intersecretoriais entre as políticas estratégicas e outras secretarias da PCR	41	1	Realizar ações intersecretoriais entre as políticas estratégicas e outras secretarias da PCR	Número de ações intersetoriais realizadas	12	-	12	1216	2724	12	231	1925%	Política de Saúde de Adolescentes e Jovens (12) 1- Construção de Protocolo de Atendimento a Crianças e Adolescentes Vítimas ou Testemunhas de Violência junto ao COMDICA; 2- Construção da Semana da Juventude 2024, junto com a Secretaria Executiva de Juventude (SEJUV); 3- Andamento da Pesquisa "Conhecimentos, atitudes e práticas das equipes de Saúde da Família sobre saúde integral da juventude no Recife" com a SEJUV em parceria da Fiocruz; 4- Articulação para qualificação dos fluxos de atendimento em saúde no Centro Popinho, para adolescentes em situação de rua, junto a Política de Saúde Pop Rua e a Secretaria de Assistência Social; 5- Apoio ao fortalecimento do Grupo de Trabalho de Risco Social, junto a divisão dos CREAS. 6- Construção de Fluxo para atendimento do adolescentes em conflito com a lei em meio aberto, junto a divisão dos CREAS (Assistência Social); 7- Construção do Plano Decenal de Direitos Humanos (COMDICA); 8- Revisão do Plano Decenal do SIMASE. 9- Participação de Ciclo Formativo do Comitê Intersetorial de Políticas Públicas para Juventude e do Conselho Municipal de Juventude. 10- Construção do Plano Municipal Decenal de Direitos Humanos para Crianças e Adolescentes junto ao COMDICA. 11- Construção do encerramento do ciclo da Agenda Cidade UNICEF. 12- Participação na construção do GT de Saúde da Juventude na ABRASCO. Coord. PcD (6) 1-Construção e apresentação de Fluxo de Autismo no município em parceria com Saúde da Criança, para apresentação das experiências exitosas no Ministério da	REALIZADO

Saúde dos dias 01 à 08/10/2024.

2-Matriciamiento e Roda de Conversa sobre A Prevenção do Câncer de Colo de útero e a Pessoa com Deficiência em parceria com Direitos Humanos e a Política de Saúde da Mulher. 30/10/2024.

3-Construção do Grupo Piloto para Alta Qualificada do Das creinacças com TEA advinda de mutirões de avaliação global e dos NDIS. Em parceria com emult Recife , Saúde da Criança e SERMAC.

4-Matriciamiento dos coordenadores e gerentes de unidades: PcD e PMAN: protocolo de Zika

5- Webnários:” Um diálogo Ampliado Sobre o Autismo na Vida Adulta”. Matriciamiento profissionais da rede de Atenção Básica, em parceria com Saúde Mental SEAB.

6- Roda de conversa na Associação de Cegos de Pernambuco – APEC, em parceria com Saude da Mulher.

Coord DCNT (187)

72 ações- Realizada Ação em saúde - Avaliação do pé diabético no mês de março, nos 8 DS, em 69 unidades de saúde da família e 3 polos do academia da cidade. Foram atendidos 1194 usuários/usuárias.

06 ações - Realizadas 06 Oficinas para implementação do Programa de Controle do tabagismo na Atenção Básica do Recife em parceria com a Escola de Saúde do Recife/SEGTES de janeiro a abril de 2024 resultando em 131 profissionais certificados.

55 ações - Realizada Ação de orientação e educação em saúde em 55 estabelecimentos comercias dos DS I, II, III e VI sobre os malefícios dos Dispositivos eletrônicos para fumar (cigarros eletrônicos) e orientações sobre as legislações vigentes quanto ao seu uso em espaços fechados públicos/privados. A ação foi em alusão ao Dia Mundial Sem Tabaco - 31 de maio - e aconteceu em parceria com a SEVS (Coord. de Doenças e Agravos não transmissíveis e a Vigilância Sanitária).

08 ações - Realizadas 8 Oficinas para implementação do Programa de Controle do

[illegible]

por meio do Programa Saúde na Escola em articulação com a Secretaria de Educação.

Coord. Saúde População Negra (18):

1. Ninar nos Terreiros
DATA: 22-26/04/2024 2024; LOCAL: Ilê Oxaguian Oxum Opará (Pai Junior) - Rua Largo os 3 Morros, 35 B, Córrego do Jenipapo. Ilê axê Obá xangô (Pai Luizinho) - Rua Santa Izabel 724, Casa Amarela. Ilê Oba Aganju Okoloya (Terreiro de mãe Amara) - Rua Mamede Coelho, 231, Dois Unidos. Kwe Vodum To Oya Igbale (Casa de pai Waldemir) - Rua São Silvestre, 47, IPSEP. PÚBLICO-ALVO: Crianças, responsáveis, comunidade em geral, profissionais de saúde e gestores.
2. NOTÍCIA PRETA: Dia Mundial do Meio Ambiente; DATA: 03/06/2024; LOCAL: online; PÚBLICO-ALVO: Público Geral
3. Oficina de formação para a liga anti racista Luiz Gama; DATA: 25/07/2024; LOCAL: UNINASSAU; PÚBLICO-ALVO: Pesquisadores, estudantes, promotores de políticas raciais.
4. Plano Municipal de Políticas das Pessoas em Situação de Imigração; DATA: 26/07/2024; LOCAL: Auditório do COMDICA; PÚBLICO-ALVO: Pessoas em situação de imigração, agentes de saúde, lideranças de movimentos sociais, estudantes, pesquisadores e profissionais da saúde.
5. 16º Congresso Internacional Da Rede Unida; DATA: 31/07/24 – 03/08/2024; LOCAL: Campus sede da Universidade Federal de Santa Maria, no Rio Grande do Sul; PÚBLICO-ALVO: Pesquisadores, estudantes, sociedade civil, promotores de políticas étnicas, raciais, culturais, de identidade sexual e de gênero.
6. Reunião do Plano Municipal de Direitos Humanos de Crianças e Adolescentes de Recife; DATA: 19/08/2024; LOCAL: Auditório do COMDICA; PÚBLICO-ALVO: Gestores, pesquisadores, estudantes e promotores de políticas raciais e sociais.
7. Participação no processo de co construção de estratégias e soluções de enfrentamento ao racismo ambiental em Recife; DATA: 22/08/2024; LOCAL: Auditório

														secretarias que compoem o PIA. 14. Roda de conversa com colaboradores e integrantes do grupo ubuntu da faculdade pernambucana de saúde (FPS); DATA: 14/11/2024; PÚBLICO-ALVO: Colaboradores e integrantes do grupo Ubuntu da Faculdade Pernambucana de Saúde 15. Formação da gerência de igualdade racial - novembro negro. Estado laico, democracia e diversidade religiosa: raça e interseccionalidade; DATA: 18/11/2024; PÚBLICO-ALVO: Gestores da saúde, educação, direitos humanos e representantes dos terreiros. 16. Faculdade de Goiana: VII jornada científica; DATA: 18/11/2024; PÚBLICO-ALVO: Saúde, direitos e empreendedorismo das minorias sociais 17. LETRAMENTO RACIAL - PET EQUIDADE;DATA: 23/11/2024 e 30/11/2024; PÚBLICO-ALVO: Gestores da saúde, educação, direitos humanos e representantes dos terreiros. 18. Colorindo os Terreiros;DATA: 23/11/2024 e 30/11/2024; PÚBLICO-ALVO: Sociedade civil, profissionais, gestores, população LGBTQIAPN+ e a População Negra. Coord. Saúde da mulher (3) 1- Seminário sobre saúde sexual e reprodutiva - Parceria com a Coordenação PSE 2- Roda de conversas sobre Câncer de mama - Parceria com a Coordenação de saúde da PcD 3- Diálogo com a rede sobre o pré natal - Parceria com o PMCR.		
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%	-	100%	1239	2089	100%	100%	100%	O horário de funcionamento das unidades estão disponiveis nos locais e no site da PCR	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	50%	-	50%	2165	2724	50%	50%	100%	A ampliação da emissão do cartão SUS foi garantida, considerando também a reterritorialização e nas USF+.	REALIZADO
1	1.4	Disponibilizar o Cartão SUS no App Cidadão (Conecta Recife)	100%	1	Disponibilizar o Cartão SUS no App Cidadão (Conecta Recife)	Cartão SUS disponível no App Cidadão (Conecta Recife)	1	-	1	1216	2617	1	1	100%	O Conecta Recife direciona para o Meu SUS Digital do Governo Federal.	REALIZADO
1	1.4	Elaborar conjuntamente à Secretaria Executiva de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde, a Política de Educação Popular em Saúde	1	1	Elaborar conjuntamente à Secretaria Executiva de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde, a Política de Educação Popular em Saúde	Política elaborada	1	-	1	1216	2083	1	1	100%	Política elaborada e publicada por meio Portaria nº 171/2024, de 27 de dezembro de 2024- DOM nº 181 - 31/12/2024	REALIZADO
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	-	40	1216	2620	40	44	110%	Em agosto de 2024, foram disponibilizadas 80 vagas para o curso de Libras em todos os distritos sanitários, distribuídas em duas turmas de Básico I, uma turma de Básico II e uma turma de Intermediário. Das 80 vagas ofertadas, 72 foram preenchidas. Em outubro de 2024, as turmas foram concluídas, resultando na formação/conclusão de 44 participantes neste ano. (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO
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	-	1	1216	2620	1	1	100%	Foi realizado Levantamento dos usuários com deficiência auditiva cadastrados no PEC, para mapeamento das unidades com maior número de PCD auditivas e melhor planejamento das próximas turmas. Em agosto foi disponibilizado para todos os distritos sanitário 80 vagas para o curso de libras, distribuídas em 02 turmas para básico I, 01 turma para básico II e 01 turma para intermediário. Das 80 vagas ofertadas em 2024, tivemos 72 inscritos. Dentre os inscritos 44 se formaram.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	-	2	1238	2324	2	18	900%	05 Encontros do ateliê clínico de saúde mental para equipe gestora da RAPS. 06 Ações em Instituições de Ensino Superior sobre RAPS e reforma antimanicomial. 03 Encontros Formativos em atenção biopsicossocial para equipe do CAPS Marcela Lucena. 04 Encontros Formativos em atenção biopsicossocial para equipe do Serviço Integrado de Saúde Mental (SIM) (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO
1	1.6	Promover parcerias com a Secretaria de Educação do Recife e Instituições do Recife, para a realização de capacitações sobre Saúde Mental	3	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	-	1	1238	2324	1	3	300%	Foi realizado encontro sobre saúde mental infantojuvenil com a participação de professoras(es) da Rede Municipal e Estadual de Educação. (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO
1	1.6	Promover parcerias com a Secretaria de Educação do Recife e Instituições do Recife, para a realização de capacitações sobre Saúde Mental	3	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	-	1	1238	2324	1	6	600%	Entre janeiro a dezembro foram realizadas 01 Ação no Compaz Dom Helder Camara promovida pela equipe de redutores de danos para Escolas municipais. 01 Oficina de Saúde Mental e redução de danos na escola Costa Porto. 01 Ação Educativa sobre saúde mental na Escola Amaury de Medeiros. 01 Participação na Semana da Juventude nas Escolas promovida pela Secretaria de Juventude. 01 Seminário virtual sobre violências autoprovocadas em Ambiente escolar em parceria com a Fundação Joaquim Nabuco para Professores e Profissionais da Atenção Básica 01 Capacitação sobre Saúde Mental do Adolescentes para Corpo de Gestores da RAPS em parceria com a Política do Adolescente da SEAB.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	-	9	1216	2620	9	21	233%	- Atividade Educativa e de promoção à Saúde Integral para adolescentes do Centro Popinho; - 4 ações de promoção a saúde nos CASEM sobre Imunização e Cuidado em saúde mental; - 1 Ação educativa na Escola Mundo Esperança sobre prevenção da dengue; - 1 Ação sobre o uso do VAPE no CASEM Areias e 1 na Escola Estadual Trajano Mendonça; - Realizadas ações de Promoção e prevenção de saúde para os adolescentes (julho amarelo - Combate a Hepatites virais) e de Atualização dos cartões de vacina no CASEM Areias (DS V); - Ação sobre racismo realizada na Escola Gilberto Freyre e ação sobre pediculose realizada na Escola Mundo Esperança (DS III); - Ação sobre IST no CASEM Harmonia; - Realizadas 03 ações de educação em saúde sobre Pediculose e sobre Tabagismo em Escolas do DS III. - 01 Ação de vacinação no CASEM Harmonia (DS 4). - 2 Rodas de conversa sobre a saúde do homem, incluindo saúde mental, IST, saúde bucal no CASEM Harmonia. - 3 Ações educativas na Escola Estadual Rotary de Nova Descoberta com os temas: Saúde bucal; Arboviroses; Hanseníase e Tuberculose. (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
1	1.7	Promover ações de promoção, prevenção e educação em saúde para juventude	8	1	Promover ações de promoção, prevenção e educação em saúde para juventude	Número de ações de promoção, prevenção e educação em saúde realizadas	8	-	8	1216	2620	8	15	188%	- Roda de conversa sobre saúde e prevenção com adolescentes da MSE CREAS Ana Vasconcelos; - 2 ações de promoção à saúde com imunização no DS II; - Ação de Imunização e Testagem rápida na Praça da Encruzilhada; - 2 ações de conscientização sobre imunização na Escola Maria Sampaio (Ibura) em parceria com a ASSERTE; - Oficina sobre acesso à saúde e autocuidado para jovens do curso de palhaçoterapia do Doutores da Alegria; - Participação nos Jogos do Orgulho, com a proposta de integrar a proposta de esporte e lazer da SEJUV com a perspectiva de saúde para a população jovem, de mulheres e LGBT; - 1 Ação de promoção à saúde, com foco na imunização na praça encruzilhada para adolescentes em situação de rua e 1 no Mercado de São José; - 1 ação de Vacinação na Rotary Club de Casa Forte; - 1 Ação de saúde com oferta de serviços Praça do Derby e na casa vincular para adolescentes e jovens em situação de rua; - Ação de prevenção de IST no CASEM Santa Luzia; - Ação sobre Saúde sexual e reprodutiva com foco nos métodos contraceptivos no CENIP Santa Luzia; - Ação de Colocação do Implanon no CENIP Santa Luzia; - Ação sobre prevenção com foco na Imunização no CASEM Areias. (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
1	1.7	Promover ações de promoção, prevenção e educação em saúde para juventude	8	2	Promover ações de promoção, prevenção e educação em saúde para juventude com ênfase na Saúde Mental	Ações de promoção, prevenção e educação em saúde realizadas	4	RAG 2023 (2)	6	1216	2620	6	7	117%	* Ação de educação permanente e oficina de organização da rede e fluxos de atendimento no âmbito da saúde mental para adolescentes em cumprimento de medida socioeducativa (PNAISARI) *2 Ações Educativas na Escola municipal Hugo Gerdal sobre Bullying. * 2 Ações de Educação Permanente voltadas para os profissionais do SIMASE estão sendo realizadas no âmbito da construção do fluxo de atendimento aos adolescentes em medida socioeducativa de meio aberto. *Ações voltadas para educação emocional no COMPAZ Ibura está sendo articulado em conjunto da ONG parceira da UNICEF Etapas e profissionais da rede de bibliotecas." * Ação educativa sobre Prevenção da violência de Gênero na Escola Estadual Rotary de Nova Descoberta para estudantes do Ensino Médio.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
1	1.7	Promover ações de promoção, prevenção e educação em saúde para juventude	8	3	Promover ações de promoção, prevenção e educação em saúde para juventude sobre saúde sexual e reprodutiva.	Ações de promoção, prevenção e educação em saúde realizadas	4	-	4	1216	2620	4	13	325%	*Realizado treinamento dos profissionais médicos e enfermeiros para ampliação da oferta de métodos contraceptivos (IMPLANON) tendo como público-alvo adolescentes. Foram capacitados 257 profissionais da atenção básica e das maternidades municipais. *Realizada articulação com a universidade de Pernambuco para firmar parceria na realização de ações a partir do projeto de extensão - sexual e reprodutiva de adolescentes com útero. *Realizadas ações para continuidade da implementação do curso Método Contraceptivo de longa Duração - Implanon para profissionais da atenção básica, em parceria com a Coordenação de Saúde da Mulher, no sentido de mapeamento e identificação de adolescentes que desejem e estejam aptas a utilizar o contraceptivo, assim como o fomento da discussão sobre saúde sexual e reprodutiva. * 2 Atividades educativas sobre métodos contraceptivos, com oferta de implante subdérmico para meninas da Casa de Acolhida * Ação sobre Saúde Sexual e Reprodutiva no CENIP Santa Luzia com foco na prevenção de ISTs * Ação educativa na Escola Gilberto Freire, com foco na prevenção das ISTs * Ação articulada com projeto de extensão Vivas (UPE) sobre planejamento reprodutiva realizada em unidade da FUNASE, com foco na colocação do Implanon; * 2 Ações sobre saúde sexual e reprodutiva realizada no Centro Popinho, com foco na colocação do Implanon. *Realizada ação no âmbito do Outubro Rosa no CASEM Harmonia. * Realizada ação de educação em saúde no CASEM Harmo *Ação educativa na Sala de Espera da USF Sítio dos Pintos como o tema orientações sobre ISTs.	REALIZADO
1	1.8	Implantar unidade de acolhimento infanto-juvenil	1	1	Implantar unidade de acolhimento infanto-juvenil	Número de unidade de acolhimento implantada	1	-	1	1238	2324	1	0	0%	Processo de implantação em análise, devido a necessidade avaliação e atualização do Modelo de Atenção em Saúde Mental Infantojuvenil atual. REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
1	1.8	Implantar 01 CAPS infantil	1	1	Implantar 01 CAPS infantil	Número de CAPS infantil ampliado	1	-	1	1238	2324	1	1	100%	Implantado no Pina do CAPS Infantil Marcela Lucena.	REALIZADO
1	1.8	Implantar centro de convivência	1	1	Implantar centro de convivência	Número de centros de convivência implantado	1	-	1	1238	2324	1	1	100%	Centro de Convivência Implantado	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	RAG 2023 (1)	3	1238	2324	3	0	0%	Considerando os processos de requalificação e ampliação (Centro de Convivência e Serviço Integrado de Saúde Mental do Recife) dos equipamentos de saúde do município ao longo do ano de 2023, a Transformação de CAPS II em CAPS III requer além das melhorias nas estruturas físicas e ainda avaliação conjunta quanto ao Modelo de Atenção Psicossocial. Sendo assim, até o presente momento não foram transformados novos serviços, contudo permacemos com o quantitativo de 7 CAPS III na Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO
1	1.8	Transformar CAPSII em tipo III	6	2	Solicitar adequação de imóvel para transformação da unidade	Imóvel adequado	1	RAG 2023 (1)	2	1238	2324	2	2	100%	CAPS i Clea Lacet - Estrutura física requalificada CAPS Rene Ribeiro - Estrutura física requalificada CAPS Eulampio Cordeiro - Aguardando processo de requalificação CAPS Vicente Araújo - Em processo de identificação de imóvel para mudança CAPS José Lucena - Sem definição, quanto a transformação, no momento	REALIZADO
1	1.8	Transformar CAPSII em tipo III	6	3	Ampliar a equipe segundo as diretrizes da Política	Equipe ampliada	1	RAG 2023 (1)	2	1238	2324	2	0	0%	A ampliação das equipes CAPS II para Transformação em CAPS III está atrelada a conclusão da requalificação das unidades, porem houve convocação para novos serviços, ampliando assim a rede (SIM , CAPS Pina e Centro de Convivência). REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	-	54	1238	2324	54	836	1548%	Foram realizadas 836 ações considerando os dados disponíveis no SIA/SUS para este período, Fonte: TabenetPE.	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%	-	100%	2165	2617	100%	25%	25%	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 até fevereiro de 2025 quando será concluída. REPROGRAMAR	BAIXO 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%	-	100%	2165	2617	100%	2%	2%	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 até fevereiro de 2025 quando será concluída. REPROGRAMAR	BAIXO DESEMPENHO
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%	-	100%	2165	2617	100%	81%	81%	Fardamento entregue durante a realização do seminário "Resgatar, reviver, ressignificar: Processo de trabalho do Agente Comunitário de Saúde do Recife". Dos 2.289 ACS, 6% não receberam. REPROGRAMAR	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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%	-	85%	1216	2724	85%	82%	95%	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. REPROGRAMAR	ALTO DESEMPENHO
1	1.11	Criar centros especializados de reabilitação motora e intelectual (Núcleo de Desenvolvimento Integral e Infantil - NDI) com atendimento para todas as faixas etárias do Recife	3	1	Criar centros especializados de reabilitação motora e intelectual (Núcleo de Desenvolvimento Integral e Infantil - NDI) com atendimento para todas as faixas etárias do Recife	Centro criado	1	-	1	1236	1658	1	1	100%	O município inaugurou um Núcleo de Desenvolvimento Integral (NDI) no mês de Julho de 2024, no Distrito Sanitário V, na UP AE Mustardinha para atendimentos de crianças e adolescentes com deficiência intelectual e suas famílias.	REALIZADO
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	-	2	1236	1660	2	4	200%	O serviço de estomoterapia encontra-se implantado nas UP AE's Ibura, Arruda, Hospital do Idoso e UP AE Mustardinha.	REALIZADO
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	2	RAG 2023 (1)	3	1236	1660	3	1,5	50%	O Serviço do CERCCA do município atualmente funciona na Policlínica Lessa de Andrade. A partir da identificação da necessidade de descentralização do serviço de acolhimento e prevenção de violências às crianças, adolescente e suas famílias, através da escuta qualificada no território, a equipe deste serviço, 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. Sendo o serviço do CERCCA referência na média complexidade, caso seja necessário. REPROGRAMAR	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	RAG 2023 (4)	6	1238	2085	6	7	117%	O serviço no ambulatório especializado no cuidado da tuberculose e hanseníase é ofertado nas Policlínicas Gouveia de Barros, Salomão Kelner, Albert Sabin, Lessa de Andrade, Agamenon Magalhães, Pina e Clementino Fraga.	REALIZADO
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	Redimensionamento realizado	1	-	1	1238	2085	1	1	100%	O dimensionamento de RH para garantia do acesso e cuidado às pessoas com tuberculose e hanseníase já foi realizado, e atualmente encontra-se contemplado em todos os serviços.	REALIZADO
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	RAG 2023 (1)	2	1238	2085	2	0	0%	Às Policlínicas Gouveia de Barros, Salomão Kelner e Albert Sabin estão passando por requalificação, com previsão de entrega no primeiro semestre de 2025. REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO
1	1.11	Assegurar a requalificação com acessibilidade e ambientação adequada nas unidades de média e alta complexidade, que passarão por reforma	5	1	Assegurar a requalificação com acessibilidade e ambientação adequada nas unidades de média e alta complexidade, que passarão por reforma	Unidades requalificadas	1	RAG 2023 (2)	3	1236	1660	3	4	133%	Requalificações concluídas: ampliação da área de espera da Maternidade Helena Moura; implantação do serviço NDI-TEA na UPA-e Mustardinha e do jardim sensorial na UPA-e Mustardinha; reforma de áreas da Maternidade Barros Lima; e requalificação do SPA Maternidade Arnaldo Marques.	REALIZADO
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	RAG 2023 (2)	3	1236	1660	3	6	200%	Foi iniciado o processo de requalificação nas seguintes unidades ambulatoriais: Policlínicas Gouveia de Barros, Salomão Kelner, Albert Sabin, Lessa de Andrade (Centro TEA CER / NDI), Centro de Reabilitação Antônio Nogueira Amorim, AMEM e, com a previsão de conclusão no primeiro semestre de 2025	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
1	1.11	Implantar o Hospital da Criança do Recife	1	1	Implantar o Hospital da Criança do Recife	Serviço implantado	1	-	1	1236	1658	1	0,74	74%	Hospital da Criança do Recife encontra-se em construção com cerca de 74% de progresso de estrutura física. A previsão de entrega da obra é em 2025. REPROGRAMAR	ALTO DESEMPENHO
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	-	1	1238	2085	1	1	100%	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). Foi implantado um novo serviço de saúde mental, dia 04/07, o Serviço Integrado de Saúde Mental (SIM).	REALIZADO
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	-	4	1238	2085	4	10	250%	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. No 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 e Pina.	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%	-	100%	1238	2085	100%	100%	100%	As capacitações são feitas de forma contínua por meio dos NEPS das Unidades e Escola de Saúde.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	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	3	Garantir os insumos necessários para realização de testagem para HIV e IST	Percentual de insumos adquiridos	100%	-	100%	1238	2085	100%	100%	100%	Os insumos necessários para realização da testagem são enviados pelo Ministério da Saúde, e são disponibilizados aos serviços de forma rotineira.	REALIZADO
1	1.12	Qualificar o acolhimento com estratificação de risco (com divulgação de perfil assistencial e fluxo de acesso estabelecido) nas policlínicas do Recife com SPA	6	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	-	1	1238	2085	1	1	100%	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.	REALIZADO
1	1.12	Qualificar o acolhimento com estratificação de risco (com divulgação de perfil assistencial e fluxo de acesso estabelecido) nas policlínicas do Recife com SPA	6	2	Capacitar os profissionais de saúde dos SPA quanto a importância de um acolhimento qualificado de classificação de risco	Profissionais capacitados	100%	-	100%	1238	2085	100%	100%	100%	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.	REALIZADO
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%	-	100%	1238	2085	100%	100%	100%	Todas as 4 maternidades (Maternidade Bandeira Filho, Maternidade Barros Lima, Maternidade Arnaldo Marques e o Hospital da Mulher do Recife-HMR) realizam os testes de triagem neonatal: Testes do Pezinho, Teste do Olhinho, Teste da Orelhinha, Teste do Coraçãozinho e Teste da Linguinha, conforme preconizado pelo SUS.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
1	1.12	Garantir os serviços de triagem neonatal nas maternidades municipais	100%	2	Implantar o teste da linguinha nas Maternidades Municipais do Recife	Maternidades com teste implantado	0	RAG 2023 (100%)	100%	1238	2085	100%	100%	100%	O Teste da linguinha é realizado nas Maternidades do município: Barros Lima, Bandeira Filho, Arnaldo Marques e HMR no momento do nascimento do RN. Caso seja identificada a necessidade de realização do procedimento de frenectomia do RN, a referência do município é a Policlínica Lessa de Andrade através do SISREG.	REALIZADO
1	1.12	Garantir os serviços de triagem neonatal nas maternidades municipais	100%	3	Qualificar os profissionais de saúde que realizam a triagem neonatal	Profissionais capacitados	100%	-	100%	1238	2085	100%	100%	100%	Os profissionais que realizam a triagem neonatal nas três maternidades de risco habitual estão 100% capacitados, através de ações rotineiras do NEPS.	REALIZADO
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%	-	100%	1238	2085	100%	100%	100%	Atualmente as 4 maternidades realizam a testagem e garantem o tratamento para as gestantes e RN com sífilis congênita.	REALIZADO
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 acompanha do pelo SAD	100%	-	100%	1238	2085	100%	100%	100%	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 minicipais (Barros Lima, Bandeira Filho, Arnaldo Marques e HMR).	REALIZADO
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 acompanha das	100%	-	100%	1238	2085	100%	100%	100%	O acompanhamento é realizado no Serviço de Atendimento Especializado- SAE na Policlínica Gouveia de Barros, Pol. Salomão Kelner e Pol. Clementino Fraga para os pacientes das maternidades da rede.	REALIZADO
1	1.12	Ampliar a oferta de psicoterapias na rede ambulatorial por meio de ambulatórios integrados	4	1	Ampliar a oferta de psicoterapias na rede ambulatorial por meio de ambulatórios integrados	Ambulatórios integrados implantados	2	-	2	1238	2324	2	5	250%	Ampliação da oferta de psicoterapia nas UP AE Arruda, UP AE Ibura, Policlínica Lessa de Andrade, UP AE Mustardinha e Serviço Integrado de Saúde Mental.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024						LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	-	1	1238	2324	1	1	100%	Dimensionamento realizado e já contemplado nos cinco serviços ambulatoriais que foram implantados: UP AE Arruda, UP AE Ibura e UP AE Mustardinha, SIM e 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	-	1	1238	2324	1	0,7	70%	Foi iniciado o processo de requalificação nas seguintes unidades ambulatoriais: Policlínicas Gouveia de Barros, Salomão Kelner, Albert Sabin, Lessa de Andrade (Centro TEA CER / NDI), Centro de Reabilitação Antônio Nogueira Amorim, AMEM e, com a previsão de conclusão no primeiro semestre de 2025. REPROGRAMAR	ALTO DESEMPENHO
1	1.12	Garantir equipe mínima no ambulatorio LGBT Patrícia Gomes visando a garantia do atendimento multiprofissional com a finalidade de habilitação e captação de recursos federal segundo a portaria 2.803/13	1	1	Garantir equipe mínima no ambulatorio LGBT Patrícia Gomes visando a garantia do atendimento multiprofissional com a finalidade de habilitação e captação de recursos federal segundo a portaria 2.803/13	Equipe mínima formada	1	-	1	1238	2085	1	1	100%	O ambulatorio LGBT Patrícia Gomes está habilitado através da portaria GM/MS Nº 3.656. O serviço é composto pelo seguintes profissionais: coordenador, médico, enfermeiro, assistente social, psicólogo e apoio administrativo. (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO
1	1.12	Implantar terceiro turno ou horário estendido em 01 policlínica, com o foco na saúde do homem	1	1	Implantar terceiro turno ou horário estendido em 01 policlínica, com o foco na saúde do homem	Serviço implantado	1	-	1	1238	2085	1	1	100%	Foi implantando o terceiro turno na Policlínica Salomão Kelner em 23 de setembro de 2024.	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	1	-	1	1238	2085	1	0,7	70%	Em relação ao aumento da oferta de processamento de exames laboratoriais, se manteve o aumento em torno de 44%. O aumento deste percentual está condicionada à tramitação da contratualização na automação, que ainda não foi finalizada. Com relação a sala para implantação de mais um equipamento de Raio x está em fase de finalização na policlínica Waldemar de Oliveira. REPROGRAMAR	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024						LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
1	1.12	Divulgar para a população as referências territoriais dos SPA	1	1	Divulgar para a população as referências territoriais dos SPA	Referência territorial divulgada	1	-	1	1238	2085	1	1	100%	A divulgação das referências dos SPA's é realizada pelos Distritos Sanitários, em reuniões periódicas nos territórios. Além disso, é realizada a divulgação dos serviços através do Conecta Recife.	REALIZADO
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%	-	100%	1238	2085	100%	100%	100%	O acesso aos horários de funcionamento de todos os Equipamentos de Saúde e as informações dos serviços de saúde, disponíveis na rede municipal, podem ser acessados por meio do endereço eletrônico: Link Carta de Serviços: http://cartaservicos.recife.pe.gov.br/	REALIZADO
1	1.12	Divulgar os horários do funcionamento de todos os Equipamentos de Saúde nos próprios serviços e mídias digitais	100%	2	Qualificar as informações sobre as unidades a serem divulgadas nas mídias sociais	Serviços com informações coletadas	100%	-	100%	1238	2085	100%	100%	100%	Todos os detalhamentos sobre o escopo de serviços disponíveis no município, estão contidos na carta de serviços do Município. 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%	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%	-	100%	1238	2085	100%	100%	100%	Todos os detalhamentos sobre o escopo de serviços disponíveis no município, estão contidos na carta de serviços do Município.	REALIZADO
1	1.12	Implantar a UPAC Casa Amarela	1	1	Implantar a UPAC Casa Amarela	Serviço implantado	1	-	1	1236	1658	1	0,6	60%	Já foi concluído o perfil assistencial e no momento encontra-se na fase de elaboração do projeto arquitetônico. REPROGRAMAR	MÉDIO DESEMPENHO
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	60%	-	60%	1238	2324	60%	40%	67%	Capacitação planejada para 1º quadrimestre de 2025, juntamente com a Escola de Saúde do Recife. REPROGRAMAR	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO 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	60%	-	60%	1238	2324	60%	40%	67%	Capacitação planejada para 1º quadrimestre de 2025, juntamente com a Escola de Saúde do Recife. REPROGRAMAR	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.12	Realizar estudo de necessidade para ampliação de oferta de curva oftalmológica	1	1	Realizar estudo de necessidade para ampliação de oferta de curva oftalmológica	Estudo realizado	1	-	1	1238	2085	1	1	100%	Estudo realizado, entretanto o exame de curva oftalmológica não é mais tão utilizado no escopo de diagnose em oftalmologia.	REALIZADO
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	5	RAG 2023 (1)	6	2165	2617	6	15	250%	PEC MAC implantado nas seguintes unidades: Centro de Saúde Professor José Ermírio de Moraes, Policlínica e Maternidade Professor Barros Lima, Policlínica Albert Sabin, Maternidade Bandeira Filho, Policlínica Centro, Policlínica Clementino Fraga, Centro de Reabilitação física Antonio Nogueira, Policlínica do Pina, Central de Alergologia, Policlínica Waldemar de Oliveira, Lessa de Andrade, Salomão Kelner, Gouveia de Barros, Agamenon Magalhães e CEREST. Ficaram para ser implantadas as Unidades Amaury Coutinho, Arnaldo Marques e Hospital Helena Moura.	REALIZADO
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	-	1	2165	2617	1	1	100%	Grupo de trabalho ocorrendo para discussão e organização do cronograma das instalações do PEC MAC nas unidades.	REALIZADO
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%	-	100%	2165	2617	100%	100%	100%	Os profissionais foram acompanhados durante a instalação do PEC e vêm sendo matriciados sempre que há necessidade pela equipe.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
1	1.12	Realizar estudo de necessidade para ampliação de oferta de cirurgias eletivas adulto e pediátrica no município	1	1	Realizar estudo de necessidade para ampliação de oferta de cirurgias eletivas adulto e pediátrica no município	Estudo realizado	1	-	1	1238	2085	1	1	100%	Estudo realizado. No momento, o município está estruturando a implantação de cirurgias eletivas pediátricas na rede própria, que serão realizadas no Hospital da Criança, com previsão de inauguração para 2025. O levantamento e planejamento para realização das cirurgias eletivas para adulto estão sendo realizadas.	REALIZADO
1	1.12	Ampliar para a Policlínica Clementino Fraga, a dispensação de medicação controlada dos usuários do Distrito VII	1	1	Ampliar para a Policlínica Clementino Fraga, a dispensação de medicação controlada dos usuários do Distrito VII	Unidade realizando a dispensação	0	RAG 2023 (1)	1	1238	2085	1	1	100%	Dispensação de medicação controlada para os usuários do DS VII ocorrendo na Clementino Fraga. (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO
1	1.12	Ampliar para a Policlínica Clementino Fraga, a dispensação de medicação controlada dos usuários do Distrito VII	1	2	Construir novo fluxo de dispensa de medicação controlada para os bairros do DSVII na Policlínica Clementino Fraga	Fluxo construído	0	RAG 2023 (1)	1	1238	2085	1	1	100%	Fluxo definido. Dispensação já ocorrendo na Policlínica Clementino Fraga.	REALIZADO
1	1.13	Implantar novo sistema de regulação	1	1	Implantar novo sistema de regulação	Sistema Implantado	0	RAG 2023 (1)	1	1238	2035	1	0	0%	Em processo de avaliação de sistemas para implantação. REPROGRAMAR	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	RAG 2023 (1)	1	1238	2035	1	1	100%	Elaborados estudo técnico preliminar, termo de referência e outros documentos preliminares para instrumentalizar o processo de contratação por licitação em andamento em paralelo com a avaliação do sistema equivalente do Ministério da Saúde.	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	1	-	1	1238	2085	1	0	0%	A qualificação do processo regulatório será possível após a implantação de Novo Sistema de Regulação. Em paralelo, aguardamos devolutiva do MS quanto a possibilidade de acesso ao API no e-SUS Regulação. REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	-	150	1238	2085	150	380	253%	Houve capacitação para: * 28 operadores de SISREG em 04/10 (ENCONTRO DE ATUALIZACAO DE OPERADORES, DMAC E ESPELHOS DE REGULACAO - 2024 (TURMA 01)); * 38 operadores de SISREG em 07/10 (ENCONTRO DE ATUALIZACAO DE OPERADORES DE REGULACAO - 2024 (DS 5 - TURMA 02)); * 25 operadores de SISREG em 09/10 (ENCONTRO DE ATUALIZACAO DE OPERADORES DE REGULACAO - 2024 (DS 1 - TURMA 03)); * 37 operadores de SISREG em 11/10 (ENCONTRO DE ATUALIZACAO DE OPERADORES DE REGULACAO - 2024 (DS 2 - TURMA 04)); * 36 operadores de SISREG em 14/10 (ENCONTRO DE ATUALIZACAO DE OPERADORES DE REGULACAO - 2024 (DS 3 e 7 - TURMA 05)); * 42 operadores de SISREG em 16/10 (ENCONTRO DE ATUALIZACAO DE OPERADORES DE REGULACAO - 2024 (DS 4 - TURMA 06)); * 34 operadores de SISREG em 18/10 (ENCONTRO DE ATUALIZACAO DE OPERADORES DE REGULACAO - 2024 (DS 6 - TURMA 07)); * 33 operadores de SISREG em 21/10 (ENCONTRO DE ATUALIZACAO DE OPERADORES DE REGULACAO - 2024 (DS 3 e 7 - TURMA 08)); * 33 operadores de SISREG em 23/10 (ENCONTRO DE ATUALIZACAO DE OPERADORES DE REGULACAO - 2024 (DS 8 - TURMA 09)); * 61 operadores de SISREG em 23/10 (ENCONTRO DE ATUALIZACAO DE OPERADORES DE REGULACAO - 2024 (EXECUTANTES - TURMA 10)). * 13 operadores de SISREG em 07/11 (OPERADORES EXECUTANTE (POL. LESSA DE ANDRADE); (Meta do PMS alcançada).	REALIZADO
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%	-	100%	1238	2085	100%	100%	100%	O equipamentos (impressora, toner, computadores e linhas telefônicas foram disponibilizadas para cada US, como também aparelhos telefônicos de linha fixa e materiais de escritório.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024						LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO 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%	2	Realizar levantamento da necessidade de insumos e equipamentos de informática para qualificação das ações de regulação	Levantamento realizado	1	-	1	1238	2085	1	1	100%	Levantamento realizado. Aguardando término das requalificações para verificação de necessidade de atualização do redimensionamento.	REALIZADO
1	1.13	Ampliar o quantitativo de base descentralizadas do SAMU	2	1	Ampliar o quantitativo de base descentralizadas do SAMU	Bases descentralizadas	1	-	1	1236	1658	1	0,5	50%	Ainda não ampliado número de bases descentralizadas em Recife, aguardando término de reformas nas unidades da Rede de Saúde. REPROGRAMAR	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.13	Elaborar plano de viabilidade de transporte sanitário na perspectiva da média e alta complexidade	1	1	Elaborar plano de viabilidade de transporte sanitário na perspectiva da média e alta complexidade	Plano Elaborado	1	-	1	1238	2085	1	0	0%	O transporte social é efetivado por meio dos Distritos Sanitários para usuários SUS que realizam tratamentos dentro do escopo definido de Hemodiálise e Oncologia (e alguns tratamentos com Terapia ocupacional, fisioterapia, fonoaudiologia e curativo). Atualmente, o município atende um total de 509 pessoas, entre usuários e acompanhantes. Com o objetivo de instituir e centralizar o Programa de Transporte Sanitário, está em fase de elaboração instrumentos para regulamentação do acesso a este benefício. REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO
1	1.3	Implantar o atendimento da ouvidoria por meio do WhatsApp ou aplicativos compatíveis, assegurando ampla divulgação por meio de materiais informativos (cartazes, folders etc.) em todas as unidades de saúde do Recife	1	1	Implantar o atendimento da ouvidoria por meio do WhatsApp ou aplicativos compatíveis, assegurando ampla divulgação por meio de materiais informativos (cartazes, folders etc.) em todas as unidades de saúde do Recife	Atendimento implantado	0	RAG 2023 (1)	1	1239	2089	1	1	100%	Implantação do atendimento da Ouvidoria por meio de Whatsapp foi realizado. Materiais de divulgação (folders e cartazes) confeccionados e distribuídos para todas as Unidades da Rede Municipal de Saúde.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
1	1.3	Implantar o atendimento da ouvidoria por meio do WhatsApp ou aplicativos compatíveis, assegurando ampla divulgação por meio de materiais informativos (cartazes, folders etc.) em todas as unidades de saúde do Recife	1	2	Realizar Análise Técnica de processo de trabalho e dimensionamento de equipe compatíveis com a implantação de atendimento de ouvidoria via whatsapp ou aplicativo compatível	Relatório de Análise Técnica elaborado	0	RAG 2023 (1)	1	1239	2089	1	1	100%	Análise Técnica de processo de trabalho e dimensionamento de equipe concluídos.	REALIZADO
1	1.3	Implantar o atendimento da ouvidoria por meio do WhatsApp ou aplicativos compatíveis, assegurando ampla divulgação por meio de materiais informativos (cartazes, folders etc.) em todas as unidades de saúde do Recife	1	3	Adquirir recursos (aplicativo/sistema e recursos humanos) necessários à implantação do atendimento de ouvidoria via whatsapp ou aplicativo, compatíveis com o que foi indicado em Relatório de Análise Técnica	Recurso necessário à implantação	0	RAG 2023 (1)	1	1239	2089	1	1	100%	Implantação do atendimento da Ouvidoria por meio de Whatsapp encontra-se com Sistema/aplicativo, bem como a elaboração dos scripts de informação realizados.	REALIZADO
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%	-	100%	1239	2089	100%	100%	100%	Percentual de Responsividade manteve-se com alto desempenho durante todo o ano. Vale ressaltar que a responsividade precisa ser avaliada levando em consideração o prazo de resposta da Ouvidoria de 30 dias corridos, conforme definição da Ouvidora Geral do SUS, segundo a Portaria MS nº 8, de 25 de maio de 2007.	REALIZADO
1	1.13	Implantar a nova sede do SAMU	1	1	Implantar a nova sede do SAMU	Sede implantada	1	-	1	1236	1658	1	0,6	60%	Projeto executivo de implantação de nova sede para o SAMU concluído, em análise técnica. REPROGRAMAR	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.13	Renovar frota de Ambulância	12	1	Renovar frota de Ambulância	Número de ambulância renovada	1	-	1	1238	2085	1	1	100%	Recebimento de mais 9 ambulâncias doadas pelo MS.	REALIZADO
1	1.13	Ampliar a frota de Motolância	6	1	Ampliar a frota de Motolância	Número de motolância ampliada	4	-	4	1238	2085	4	0	0%	Aguardando habilitações de novas equipes junto ao Ministério da Saúde. REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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%	-	100%	1238	2085	100%	93%	93%	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 15 dias. Os resultados de citologia continuam a ser entregues apenas no formato impresso, na própria unidade. Instituído grupo de trabalho para possibilitar a disponibilidade da citologia também pelo sistema (SISCAN), podendo ser acessado e impresso na unidade, o que irá garantir menor tempo para acesso ao resultado, como também, eliminar os extravios. REPROGRAMAR	ALTO DESEMPENHO
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	2	-	2	1217	2725	2	2	100%	08 Roteiros criados anteriormente - 2022: Banco de Células e Tecidos Germinativos (BCTG); Empresa processadora de roupas de serviços de saúde; Empresas processadoras de produtos para saúde; Posto de coleta. - 2023: Roteiros de Comércio Atacadista de produtos para saúde e medicamentos e de Atividades de fornecimento de infraestrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio (Home care) criados e publicados no Portal Unificado de Licenciamento em abril 02 Roteiros de inspeção criados em 2024: Serviços de estética (Criado em 12/08/2024) e o roteiro de inspeção de Clínicas oftalmológicas (Criado em 05/10/2024). (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	RAG 2023 (5)	11	1217	2725	11	11	100%	21 Roteiros atualizados anteriormente: 20 em 2022 e 01 em 2023. Em 2024 foram atualizados os roteiros de 1.Clínicas e consultórios odontológicos, 2.Posto de coleta, 3.Hoteis e moteis, 4.Estúdio de Piercing e Tatuagem, 5.Serviço de Somatoconservação (Tanatopraxia, Embalsamento e Formolização), 6.UTI,7.Home care, de 8.Ambulâncias, 9.Clínicas oncológicas, 10.Serviços cosméticos e saneantes. Desta forma, totalizam 32 roteiros atualizados, alcançando a meta do PMS. O roteiro de inspeção em enfermarias encontra-se em processo final de validação pelo grupo técnico. (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO
2	2.1	Atualizar os principais roteiros de inspeção em vigilância sanitária	27	2	Atualizar os roteiros de inspeção: Piercing e Tatuagem; Serviço de somatoconservação; Clínica de odontologia; Consultório de odontologia; Hotéis e motéis	Número de roteiros atualizados	6	RAG 2023 (5)	11	1217	2725	11	11	100%	21 Roteiros atualizados anteriormente: 20 em 2022 e 01 em 2023. Em 2024 foram atualizados os roteiros de 1.Clínicas e consultórios odontológicos, 2.Posto de coleta, 3.Hoteis e moteis, 4.Estúdio de Piercing e Tatuagem, 5.Serviço de Somatoconservação (Tanatopraxia, Embalsamento e Formolização), 6.UTI,7.Home care, 8.Ambulâncias, 9.Clínicas oncológicas, 10.Serviços cosméticos e saneantes. Desta forma, totalizam 32 roteiros atualizados, alcançando a meta do PMS. O roteiro de inspeção em enfermarias encontra-se em processo final de validação pelo grupo técnico.	REALIZADO
2	2.1	Atualizar os principais roteiros de inspeção em vigilância sanitária	27	3	Realizar reunião com os 8 Distritos Sanitários para validação dos roteiros	Reuniões realizadas	3	RAG 2023 (2)	5	1217	2725	5	10	200%	Foi criado um Grupo Técnico (GT) em 28/12/2023 com a representação dos 8 Distritos Sanitários para discussão, criação e revisão de documentos e roteiros de inspeção. Até o momento, foram realizadas 10 reuniões voltadas para a atualização/criação dos roteiros de inspeção sanitária.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO 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	-	6	2107	2737	6	16	267%	Em 2022 e 2023, foram realizadas 18 capacitações voltadas para inspetores e gestores da Vigilância Sanitária (VISA). Em 2024, ocorreram 16 ações de Educação Permanente, organizadas em 27 turmas: * Nos dias 04 e 05 de janeiro e 06 e 07 de fevereiro, foram concluídas quatro turmas para a finalização da Trilha de Aprendizagem (Eixo 3.1, focada no Planejamento das atividades da VISA), com a participação de 103 profissionais: 31 na turma 1, 19 na turma 2, 34 na turma 3 e 19 na turma 4. * Nos dias 08 e 11 de março, foram realizadas duas turmas para a construção do diagnóstico situacional das atividades da Trilha de Aprendizagem 2024, com 67 participantes: 30 na turma 1 e 37 na turma 2. * Nos dias 19 e 26 de abril, duas turmas foram capacitadas em "Inspeção Sanitária em Serviço de Tatuagem e Piercing", com 91 profissionais: 47 na turma 1 e 44 na turma 2. * No dia 29 de abril, foi promovido o Webinar sobre a “Nota Técnica de Estética”, que contou com 78 profissionais. * Nos dias 06 e 07 de maio, duas turmas foram capacitadas em "Arboviroses", totalizando 91 profissionais: 48 na turma 1 e 43 na turma 2. * Nos dias 10 e 17 de junho, duas turmas participaram da capacitação "Surto DTAH/coleta de amostras", com 91 profissionais: 48 na turma 1 e 43 na turma 2. * Nos dias 11 e 14 de junho, duas turmas, totalizando 158 profissionais, participaram da capacitação "Processo Administrativo Sanitário", com 107 profissionais da VISA Recife (55 na turma 1 e 52 na turma 2). * Nos dias 01 e 02 de agosto de 2024, duas turmas foram capacitadas no "Sistema de Gestão da Qualidade - SGQ", com 57 profissionais na turma 1 e 59 na turma 2.	REALIZADO

															Além das atividades da Trilha VISA, outras capacitações também foram realizadas em 2024: * No dia 04 de abril, a capacitação "RDC ANVISA 786/2023" contou com 108 profissionais (2 turmas). * No dia 25 de julho, a capacitação "Inspeção em Saneantes" teve 97 participantes (2 turmas). * No dia 29 de agosto, a capacitação "Atualização técnica em inspeção sanitária no segmento de clínicas e consultórios odontológicos" foi realizada com 101 profissionais (2 turmas). * No dia 30 de Setembro, foi realizada a capacitação "Atualização técnica em inspeção sanitária em empresas controladoras de pragas", com participação de 89 inspetores. * No dia 30 de Outubro, foi realizada a capacitação "Atualização técnica em inspeção sanitária sobre segurança do paciente", com a participação de 92 inspetores sanitários. * No dia 23 de outubro, foi realizada a formação da trilha de aprendizagem "gerenciamento de risco sanitário", com participação de 166 pessoas. * No dia 26 e 27 de novembro, foi realizada a capacitação em serviços de estética e embelezamento, (2 turmas, 92 participantes) * No dia 22 de dezembro, foi realizada a capacitação Princípios e diretrizes para a educação em vigilância sanitária (2 turmas, 118 participantes) (Meta do PMS alcançada)	
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	-	3	2107	2737	3	4	133%	A trilha VISA 2024 iniciou dia 19 de abril, com 16 capacitações e está estruturada em quatro eixos: Eixo 1 - Gerenciamento de Risco (5 capacitações); Eixo 2 – Revisão do Decreto de Licenciamento e Desburocratização (3 capacitações) Eixo 3 – Harmonização de processos (6 capacitações); Eixo 4 – Gestão da Qualidade (2 capacitações).	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024						LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	-	1	2107	2737	1	1	100%	As capacitações para os inspetores sanitários são realizadas por meio da trilha de aprendizagem VISA, a qual foi elaborada junto ao Núcleo de Educação Permanente da VS.	REALIZADO
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	1	-	1	1217	2088	1	18	1800%	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) (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	-	6	1217	2088	6	37	617%	Nos anos anteriores, foram realizadas 42 ações de promoção e prevenção relativas às doenças e agravos em Saúde do Trabalhador, 13 ações em 2022 e 29 ações em 2023. Em 2024, foram realizadas 37 ações: Janeiro Branco (18/01) - prédio SEVS Recife); Ação de LER/DORT (29/02) - prédio SEVS Recife); Visita às cooperativas para análise da situação de saúde do trabalhador dos catadores do Recife (11 visitas); Abril Verde (24 ações ao longo do mês de abril/24), 01 ação em junho ao combate ao trabalho infantil no período de São João; 02 ações em julho referente ao mês alusivo ao Acidente de Trabalho. 06 ações em setembro referente ao Setembro amarelo. Em 06/12, ocorreu ação para os catadores em uma cooperativa do DS 1. (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	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	-	2	1217	2088	2	14	700%	Em 2023 foram realizadas 10 ações. Em 2024: 05 Ações do Abril Verde voltadas para ASACES e ACS: 17/04 - DS VI; 22 e 23/04 - DS IV; 22 a 26/04 - DS VIII; 26/04 - Camaragibe; 01 ação para ACS do DS V (CS Fernandes Figueira); 01 ação com a temática amianto no DS IV - 24/10; 01 ação de promoção e prevenção de auto cuidado com os supervisores da ambiental do DS IV - 29/10. 01 ação de autocuidado dos ASACES junto ao PAC do DS VI, em dez/24. Realizada também 3 ações com o público da defesa civil e mais 1 ação para o corpo de trabalhadores da CTTU, embora essas duas últimas categorias citadas, não seja público sinalizado pela política de atenção ao servidor/SEGTES. Entratanto, foram identificados pelo trabalho junto ao VIGIDESASTRE. 01 ação realizada pelo DS I junto aos trabalhadores da Dircon em nov/24. (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	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	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	RAG 2023 (1)	2	1217	2088	2	0	0%	O informe foi elaborado e encontra-se em fase de revisão para publicação. REPROGRAMAR	NÃO 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	2	RAG 2023 (3)	8	1217	2088	8	3	38%	Atualmente, os DS V, DS VII e DS VIII possuem RT's em ST exclusivas. Em dezembro/24 o DS VIII foi contemplado com 2 pessoas exclusivas para ST. REPROGRAMAR	BAIXO DESEMPENHO
2	2.3	Definir uma referência técnica exclusiva para a Saúde do Trabalhador nos DS	8	2	Definir os distritos prioritários para implementação da Saúde do Trabalhador	Distritos Definidos	2	-	2	1217	2088	2	3	150%	Distritos prioritários para a implementação da Saúde do Trabalhador: DS III, DS IV e DS V.	REALIZADO
2	2.3	Reformar o Centro de Vigilância Ambiental e Controle de Zoonoses (setores: almoxarifado, farmácia, laboratório de entomologia e insetário, baias individuais, gatil, canil, zoonose), de acordo com as necessidades, garantindo infraestrutura adequada	7	1	Reformar o Centro de Vigilância Ambiental e Controle de Zoonoses (baias individuais, gatil, canil), de acordo com as necessidades, garantindo infraestrutura adequada	Número de setores do CVA reformados	1	-	1	1236	1661	1	1	100%	Nos anos anteriores, foram concluídos 06 setores: Em 2022 - 01. almoxarifado, 02. farmácia e 03. laboratório de entomologia. Em 2023 - 04. baias individuais (39 projetadas e 03 requalificadas), 05. manutenção do bloco administrativo e 06 guarita. Em 2024: Reforma do canil finalizada em agosto de 2024. Previsto para o 1º semestre de 2025 a finalização das enfermarias para isolamento de animais suspeitos ou com esporotricose.	REALIZADO
2	2.3	Reformar o Centro de Vigilância Ambiental e Controle de Zoonoses (setores: almoxarifado, farmácia, laboratório de entomologia e insetário, baias individuais, gatil, canil, zoonose), de acordo com as necessidades, garantindo infraestrutura adequada	7	2	Reformar os setores: gatil e canil do CVA	Setores reformados	0	RAG 2023 (2)	2	1236	1661	2	1	50%	A reforma do canil foi finalizada e a reforma do gatil e das enfermarias está em andamento, com previsão para o primeiro semestre de 2025. REPROGRAMAR	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	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	4	RAG 2023 (4)	8	1236	1661	8	0	0%	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 primeiro trimestre de 2025. A obra do DS VI encontra-se temporariamente paralisada, com previsão de retorno no primeiro semestre 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. REPROGRAMAR	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	1	-	1	1236	1661	1	1	100%	Estudos preliminares para adequação das salas foram elaborados.	REALIZADO
2	2.3	Garantir a aquisição de insumos com qualidade e quantidade suficiente para a realização das ações de Vigilância em Saúde, conforme itens previstos na Programação Anual de Saúde	80%	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%	-	80%	1217	2087 2088 1612 2725 2893	80%	81,50%	102%	Dos 27 itens solicitados, 22 itens foram adquiridos, 5 em processo de aquisição. Os demais processos estão em andamento.	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%	2	Realizar o levantamento da necessidade de insumos para a realização das ações de vigilância em saúde	Lista de insumos elaborada	1	-	1	1217	2087 2088 1612 2725 2893	1	1	100%	Levantamento realizado.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO 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%	3	Adquirir os insumos de acordo com a necessidade	Solicitação realizada	1	-	1	1217	2087 2088 1612 2725 2893	1	1	100%	Dos 27 itens solicitados, 22 itens foram adquiridos, 5 em processo de aquisição. Os demais processos estão em andamento.	REALIZADO
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	5	RAG 2023 (4)	9	2107	2326	9	0	0%	Recomposição parcial (digitador) em 2023: - Policlínica e Maternidade Professor Barros Lima: 1 digitador (30H); - Policlínica e Maternidade Arnaldo Marques: 1 digitador (30H); - Policlínica Amaury Coutinho: 1 digitador (30H); Recomposição parcial (apoio administrativo): - Hospital Pediátrico Helena Moura: 01 apoio administrativo (40h) Em 2024: Necessidade de recomposição de digitador na Policlínica e Maternidade Arnaldo Marques. REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO
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	2	RAG 2023 (2)	4	1236	1661	4	0	0%	Em andamento manutenções nas unidades Policlínica e Maternidade Arnaldo Marques e Policlínica e Maternidade Professor Barros Lima. REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO
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	0	RAG 2023 (1)	1	1236	1661	1	1	100%	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 em 2025. Contudo, já estão em curso manutenções parciais nas unidades Policlínica e Maternidade Arnaldo Marques, Policlínica e Maternidade Professor Barros Lima e Hospital Pediátrico Helena Moura.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	-	1	2107	2327	1	3	300%	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 foram designados 8 novos inspetores sanitários para reforçar as equipes do DS VIII (2 inspetores), Nível Central (5) e Distrito Saniário IV (1 por recomposição de vacância). (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO
2	2.3	Ampliar o número de inspetores sanitários, de acordo com as áreas prioritárias (DS VIII, área de serviços de saúde, alimentos e engenharia)	4	2	Realizar o dimensionamento da necessidade de pessoal para as áreas prioritárias da VISA	Dimensionamento realizado	1	-	1	2107	2327	1	1	100%	Realizado dimensionamento para a seleção interna.	REALIZADO
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 e realocados	10	RAG 2023 (13)	23	1236	1661	23	11	48%	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 REPROGRAMAR	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	10	RAG 2023 (13)	23	1236	1661	23	11	48%	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 A Vigilância Ambiental encaminhou em abril a situação dos P.A's informada pelos supervisores em setembro de 2023, para que os mesmos pudessem informar as atualizações realizadas. REPROGRAMAR	MÉDIO 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	RAG 2023 (30)	30	1217	2725	30	6	20%	06 caminhotes foram direcionados para o Centro de Vigilância Ambiental. Não será necessário contratar veículo específico para a vigilância tendo em vista que os transportes dos distritos tem atendido as demandas. Os carros utilitários direcionados ao CVA estão sendo utilizados também pelos distritos.	NÃO SE APLICA
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%	-	80%	1217	2725	80%	100%	125%	Dos 16 itens de fardamento e EPI solicitados, 16 foram adquiridos.	REALIZADO
2	2.3	Fornecer os fardamentos e EPI dos profissionais de Vigilância em Saúde, em quantidade e qualidade adequadas, de acordo com as especificidades das categorias	80%	2	Realizar levantamento das necessidades de fardamentos e EPI dos profissionais das Vigilâncias	Lista dos itens solicitados	1	-	1	1217	2725	1	1	100%	Levantamento realizado	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024						LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO 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%	3	Adquirir fardamentos e EPI de acordo com a necessidade	Aquisição realizada	1	-	1	1217	2725	1	1	100%	Dos 16 itens de fardamento e EPI solicitados, 16 foram adquiridos.	REALIZADO
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	85%	-	85%	1217	2087	85%	86,3%	102%	Para as notificações das violências autoprovocadas/tentativas de suicídio são utilizados os dados das notificação de violência e das notificações de intoxicação exógenas. No ano de 2024 (janeiro a dezembro) foram realizadas 1.852 notificações em residentes do Recife, sendo 1.598 (86,3%) enviadas para os Distritos Sanitários.	REALIZADO
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	2	RAG 2023 (8)	10	1217	2087	10	1	10%	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. Oficinas específicas por Distrito Sanitário serão realizadas em 2025. REPROGRAMAR	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	85%	-	85%	1217	2087	85%	65,1%	77%	De janeiro a dezembro foram notificados 1.999 casos de violência contra crianças e adolescentes (menores de 18 anos) residentes de Recife. Destes 1.301 (65,1%) foram encaminhados para o Conselho Tutelar pelos distritos sanitários de residência. REPROGRAMAR	ALTO 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%	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	-	1	1217	2087	1	1	100%	Realizada reunião com os Conselheiros Tutelares da RPA 6B em 25/09/24 para discussão do fluxo de encaminhamento e retorno dos casos. Conselheiros se comprometeram a discutir a solicitação em Plenária. Nova reunião em 2025.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	4	-	4	1217	2087	4	3	75%	Total de 08 salas de situação implantadas em 2023 (adiantamento de 03 salas programadas para 2024), nos 08 DS, com reuniões mensais. Os indicadores trabalhados são relacionados a redução/eliminação da transmissão vertical da sífilis e HIV, vigilância da criança de risco, coinfeção tuberculose/HIV, licenciamento sanitário e visita de imóveis pelos ASACES para o controle vetorial das arboviroses. Participantes: áreas técnicas da vigilância em saúde, atenção básica, supervisores de atenção e vigilância em saúde dos DS, Divisão Distrital de Atenção a Saúde e Divisão Distrital de Vigilância em Saúde. Previsto para 2025, a implantação da sala de situação do nível central REPROGRAMAR	ALTO DESEMPENHO
2	2.4	Apresentar ao conselho municipal de saúde relatório com o perfil do preenchimento da variável raça/cor, orientação sexual e identidade de gênero nos instrumentos de vigilância em saúde	4	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	-	1	1217	2087	1	0	0%	Previsão de apresentação dos boletins de pessoas portadoras de deficiência vítimas de violência, raça/cor da pele para o primeiro trimestre de 2025. REPROGRAMAR	NÃO 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	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	-	1	1217	2087	1	1	100%	1. Relatório de natalidade e mortalidade por raça/cor elaborado e publicado no blog do Cievs Recife.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	-	1	1217	2087	1	6	600%	- Elaborado boletim da situação epidemiológica das violências contra pessoas portadoras de deficiência, Recife 2013 a 2022, divulgado em 2024, disponível no blog do Cievs Recife. - Elaborado e divulgado o boletim de natalidade e mortalidade por raça/cor da pele em 27/05/2024, disponível no blog do Cievs Recife - Elaborado e divulgado o boletim de doenças e agravos por raça/cor da pele em 16/09/2024, disponível no blog do Cievs Recife - Elaborado e divulgado boletim da situação epidemiológica das violências contra pessoas portadoras de deficiência, 2014 a 2023 para dezembro, disponível no blog do Cievs Recife - Elaborado o boletim da situação epidemiológica das violências sexuais contra crianças e adolescentes, Recife 2014 a 2023, divulgado em 10 de junho de 2024. Disponível no Blog Cievs Recife. - Elaborado o boletim da situação epidemiológica do Câncer de Colo de Útero, Recife 2014 a 2023, divulgado em 14 de junho de 2024. Disponível no Blog Cievs Recife. (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO
2	2.4	Elaborar e disseminar boletins com a situação de saúde da população em geral, incluindo recorte para a população negra, povos indígenas, LGBTQIA+ e pessoas com deficiência	3	2	Definir quais as informações estratégicas irão compor o boletim	Informações estratégicas definidas	1	-	1	1217	2087	1	1	100%	Definição das informações de pessoas com deficiência provenientes das notificações de violência e das informações de raça/cor, provenientes do SIM, Sinan e Sinasc.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	-	8	1217	2087	8	17	213%	No período de janeiro a dezembro de 2024, foram realizadas 17 capacitações com tema "A importância da notificação das Arboviroses pelos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e Agentes de Saúde Ambiental e Combate às Endemias (Asace)". - Número de participantes: 1.193 (on-line) e 1.024 (presencial): DS I - 45, DS II - 107, DS III -, DS IV - 117, DS V - 196, DS VI - 149, DS VII - 300, DS VIII - 110 - Datas: Nível Central Vigilância epidemiológica e ambiental (DDT/Gevepi e CVA): 22/02/24 DS I: 15/03/24 (manhã e tarde) DS II: 26/03/24 (tarde) DS III: 07 e 12/03/24 (manhã) DS IV: 15/03/24 (manhã e tarde) DS V: 18/03/24 (manhã) e 19/03 (tarde) DS VI: 07 e 11/03/24 (manhã) DS VII: 19, 20 e 26/03/24 (manhã) DS VIII: 13/03 e 27/03/24 (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO
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	-	1	1217	2087	1	1	100%	Plano elaborado e concluído.	REALIZADO
2	2.4	Realizar ações de vigilância, prevenção e controle voltadas para populações em situação de vulnerabilidade, em articulação com as equipes de atenção à saúde, Cnar e outros parceiros	4	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	2	-	2	1217	2087	2	9	450%	10 ações realizadas em 2023 voltadas para populações em situação de vulnerabilidade. Em 2024, foram realizadas 09 ações. 25/01 - Ação de Testagem na Escola Pernambucana de Redução de Danos 11/03 - Ação de Testagem no Rotary Club 15/03 - Ação de Testagem no Rotary Club 23/03 - Ação de Prevenção Combinada com Jovens do Ibura (Pobreza Menstrual) 22/05 - Vamos Testar com Gestantes em Vulnerabilidade Social no CREAS do DS II 28/05 - Vamos Testar na Favela do Papelão no DS I em Parceria com ONG Samaritanos 12/08 - Implantação do ambulatório SAE além dos Muros 22/08 - Ação de testagem junto com Consultório na Rua par POP Rua no abrigo Irmã Dulce. 01/12 - Dia Mundial de Luta contra a AIDS com o movimento social de AIDS no Parque 13 de Maio e na Praça do Arsenal (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	RAG 2023 (3)	3	1217	2612	3	0	0%	Ampliado o número de categorias elegíveis de ASACE de 03 para 09. Aguardando publicação de portaria. REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO
2	2.5	Ampliar o número de categorias de ASACES de campo elegíveis* (que realiza atividade em campo) nos novos critérios para o repasse do incentivo financeiro de campo. (*ASACE, Supervisor de campo, supervisor de PE, supervisor de educação, supervisor GEVACZ e supervisor de vigilância ambiental)	3	2	Publicar a portaria SESAU com os novos critérios para o repasse do Incentivo Financeiro de Campo em parceria com a SEGTES	Portaria publicada	0	RAG 2023 (1)	1	1217	2612	1	0	0%	Aguardando publicação de portaria. REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO
2	2.5	Implantar protocolo municipal de vigilância, manejo e controle da esporotricose animal e humana	1	1	Implantar protocolo municipal de vigilância, manejo e controle da esporotricose animal e humana	Protocolo implantado	0	RAG 2023 (1)	1	1217	2612	1	1	100%	Protocolo com fluxos para manejo e tratamento da esporotricose em Recife elaborado, implantado e disponível no blog do Cievs Recife: (https://cievsrecife.wordpress.com/wp-content/uploads/2024/10/sei_3578255_not_a_tecnica_11_completa___esporotricose_recife.pdf) (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
2	2.5	Implantar protocolo municipal de vigilância, manejo e controle da esporotricose animal e humana	1	2	Publicar o protocolo municipal de vigilância, manejo e controle da esporotricose animal e humana	Protocolo publicado	0	RAG 2023 (1)	1	1217	2612	1	1	100%	Protocolo com fluxos para manejo e tratamento da esporotricose humana elaborado, implantado e divulgado via Nota Técnica e disponível no blog do Cievs Recife (https://cievsrecife.wordpress.com/wp-content/uploads/2024/10/sei_3578255_not_a_tecnica_11_completa___esporotricose_recife.pdf) Em relação ao protocolo da esporotricose animal, a primeira fase do protocolo está em curso através de um projeto piloto com os felinos nas dependências da GEVACZ. No mês de fevereiro, a segunda fase do protocolo foi iniciada: estão sendo realizadas visitas nos domicílios de pessoas em situação de acumulação de animais e o exame de esporotricose nos felinos suspeitos, bem como a dispensação do medicamento para tutores orientados quanto ao tratamento da doença nos animais. Os médicos veterinários estão realizando supervisões mensais nesses domicílios. Estão sendo cadastrados/registrados novos endereços de pessoas em situação de acumulação de animais.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	-	36	1217	2087	36	74	206%	No período de Janeiro a Dezembro de 2024: 74 Ações do PrePara/Vamos Testar - 06/01 (02 unidades), 13/01 (02 unidades). 20/01 (02 unidades), 27/01(02 unidades), 03/02, 17/02, 02/03, 16/03, 06/04 e 20/04, 04/05, 11/05, 18/05,06/06, 13/06, 20/06), (06/07, 13/07 e 20/07), (03/08, 10/08, 17/08), (07/09, 14/09, 21/09 e 28/09 duas ações), (05/10, 12/10, 19/10 e 28/10), (02/11, 09/11. 16/11.23/11 e 30/11), (07/12, 14/12, 21/12 e 28/12) 03 Vamos Testar Carnaval (de 08 a 14/02 - 01 Polos Arsenal, 01 no Polo Ibura e 01 no Polo Várzea), 04 Vamos testar no DS VII (Pré Carnaval Vasco da Gama 21/01, Pré Carnaval Nova descoberta 28/01, 14/02 e 18/02), 01 Recife Cuida no DSVI (23/03), 01 Vamos Testar Ibura (23/03), 01 Todos pelo Recife na Roda de Fogo (09/03), 03 Vamos testar em Parceria com o Rotary Club (11/03, 13/03 e 20/04), 01 Vamos Testar Jardim Teresópolis (06/03), 01 Vamos testar Vietnã (27/03), 01 Recife nos Bairros em Setubal (28/04) e 01 Recife Cuida no DS II (27/04) 01 Recife Cuida no DS VIII (18/05) 01 Vamos Testar CREAS DS II (22/05) 01 Vamos Testar Coque DS I (25/05) 01 Vamos Testar DS III (08/06) 01 Vamos Testar Recife Junino (de 11/06 a 30/06) 01 Vamos Testar Afogados (03/08) 01 Vamos Testar Zona Norte Rotary (13/08) 01 Vamos Testar Pop Rua (22/08) 01 Vamos Testar Rodoviários (26/10) 01 Vamos Testar Art Tatto (31/10) 01 Vamos Testar Art Tatto (02/11) 01 Vamos testar Saúde do Homem (03/11) 01 Vamos Testar Dezembro Vermelho Liceu (06/12) 01 Vamos Testar Dezembro vermelho Iputinga (14/12) (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO 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	-	1	1217	2087	1	6	600%	PreP implantado em 02 unidades nos anos anteriores: Serviço de PreP iniciado no dia 13 de Maio de 2022 no SAE Gouveia de Barros (Segunda, quarta e sexta). Oferta da PreP no SAE Lessa de Andrade iniciada em 26 de Junho de 2023 (Todos os dias). 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) (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO
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	-	1	1217	2087	1	4	400%	De janeiro a dezembro de 2024, realizada 4 capacitações: 01 com os profissionais da USF Passarinho Alto, USF Bola na Rede, Upinha Moacyr André Gomes, USF Morro da Conceição e Policlínica Clementino Fraga, em 11/01, com o Tema: "Prevenção Combinada"; 01 no dia 16/01 com o treinamento para atendimento e dispensa da PreP na Clementino Fraga; 01 para Farmacêuticos das Equipes E-Multi da rede municipal de saúde; 01 Oficina de Prescrição de PreP para Equipe da Policlínica Salomão Kelner	REALIZADO
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	-	1	1217	2087	1	1	100%	Intensificação da Campanha do PrePara a Prevenção em Janeiro de 2024 com foco na prevenção para o Carnaval 2024. Durante o evento do Carnaval 2024 foram realizadas campanhas de divulgação para o público por meio das mídias sociais e entrevistas em meios de grande circulação (TV e rádio)	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
2	2.6	Ampliar a oferta da Profilaxia Pós Exposição (PEP) - para HIV e outras IST - na rede de atenção à saúde	4	1	Ampliar a oferta da Profilaxia Pós Exposição (PEP) - para HIV e outras IST - na rede de atenção à saúde	Número de novas unidades de saúde com o serviço de Profilaxia Pós Exposição (PEP) implantado	0	RAG 2023 (1)	1	1217	2087	1	1	100%	Em 2022, a PEP foi implantada em 03 unidades: SPA Barros Lima, SPA Arnaldo Marques e SPA Agamenon Magalhães. Em fevereiro de 2024 foi implantada a Profilaxia Pós-Exposição (PEP) na Policlínica Amaury Coutinho (DS II). (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO
2	2.6	Ampliar a oferta da Profilaxia Pós Exposição (PEP) - para HIV e outras IST - na rede de atenção à saúde	4	2	Capacitar a equipe para a implantação do serviço de PEP nas unidades indicadas	Capacitações realizadas	0	RAG 2023 (1)	1	1217	2087	1	7	700%	Em 2024, foram realizadas 06 espaços de capacitação para equipe da Policlínica Amaury Coutinho: 02 para realização de testagem rápida nos dias 11 e 16 de Janeiro; 02 oficinas sobre prevenção combinada nos dias 30 e 31 de Janeiro; 01 oficina sobre fluxo de dispensa para a PeP no dia 01 de Fevereiro e; 01 oficina sobre protocolo da PeP no dia 02 de Fevereiro. Realizada 01 oficina sobre protocolo de PeP no dia 10 de Julho para Bandeira Filho	REALIZADO
2	2.6	Ampliar a oferta da Profilaxia Pós Exposição (PEP) - para HIV e outras IST - na rede de atenção à saúde	4	3	Realizar campanhas de divulgação da PEP	Campanha de divulgação realizada	0	RAG 2023 (1)	1	1217	2087	1	1	100%	Campanha de PeP realizada no Carnaval 2024. Durante o evento do Carnaval 2024 foram realizadas campanhas de divulgação para o público através das mídias sociais e entrevistas em meios de grande circulação (TV e rádio)	REALIZADO
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	15	-	15	1217	2087	15	23	153%	Em dezembro de 2024, Recife apresentou 154 equipamentos de saúde ofertando testagem rápida para as IST, 23 unidades a mais em relação ao apresentado no final de 2023 (N= 131 unidades). Logo, a meta prevista (N=138 equipamentos de saúde) para o quadriênio foi alcançada. Com base nas informações do diagnóstico de dezembro de 2024, o município do Recife oferta testagem rápida para as IST em: 99% (137) das unidades básicas de saúde; 95,7% (12) das Policlínicas; Todas as unidades prisionais adulto (02) e unidades prisionais para adolescentes em conflito com a lei (03). (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO 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	2	Realizar o diagnóstico da rede quanto ao processo de testagem rápida para HIV, Sífilis, Hepatites B e C	Diagnóstico elaborado	1	-	1	1217	2087	1	1	100%	Relatório realizado a cada dois meses, apresentando, na oportunidade, um total de 154 equipamentos de saúde realizando testagem rápida.	REALIZADO
2	2.6	Ampliar a testagem para HIV/AIDS, sífilis e hepatites, nos equipamentos de saúde (Atenção básica, Policlínica e RAPS AD) do SUS Recife	138	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	-	2	1217	2087	2	11	550%	Foram realizadas 11 oficinas de atualização e treinamento para testagem rápida: 03 oficinas no Distrito Sanitário II (23/01, 30/01 e 06/02) e 03 oficinas no Distrito Sanitário V (28/02, 21/03 e 27/03), 01 Oficina no Distrito Sanitário IV (21/05), 01 Oficina na USF Luiz Wilson (02/08), e 01 Oficina na USF Clube dos Delegados (18/08) 02 Oficinas para Distrito Sanitário III (09/10 e 17/10)	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	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	RAG 2023 (1)	11	1217	2087	11	9	82%	Em 2024, foram implantados 9 novos pontos, totalizando, de 2022 a outubro de 2024, 28 pontos de dispensação de insumos de prevenção ativos: 1. Mercado da Boa Vista 2. Mercado da Encruzilhada 3. Mercado do Cordeiro -2024 4. Mercado de Nova Descoberta - 2024 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 - 2024 23. Centro da Mulher Julia Santiago - 2024 24. Centro de Acolhimento a Mulher Ibura - 2024 25. Restaurante Popular Josué de Castro - 2024 26 - Abrigo Noturno Irmã Dulce – 2024 27 – Centro Pop Boa Vista 28 – Bar Estralas (Mamede Simões) REPROGRAMAR	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	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	RAG 2023 (1)	11	1217	2087	11	11	100%	Previsto para 2024 a implantação de 11 novos pontos de dispensação de insumos: 1. Mercado do Cordeiro; 2. Mercado de Nova Descoberta 3. Centro de Referência Clarice Lispector; 4. Centro Municipal da Mulher Metropolitana Julia Santiago; 5. Serviço Especializado e Regionalizado (SER) Clarice Lispector (IPSEP); 6. Compaz Ibura; 7. Compaz Ariano Suassuna; 8. Compaz Eduardo Campos; 9. Compaz Dom Helder Câmara; 10. Abrigo Noturno Irmã Dulce 11. Restaurante Popular Josué de Castro	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	-	18	1217	2087	18	29	161%	Em 2022, foram realizadas 30 atividades de formação em saúde e em 2023, foram realizadas 21 ações. 2024: Realizado 03 Oficinas de Atualização e Treinamento de Testagem Rápida para Sífilis, HIV e Hepatites B e C no Distrito Sanitário II, nos dias 23/01, 30/01 e 06/02. Realizado 03 oficinas de Atualização e Treinamento de Testagem Rápida para Sífilis, HIV e Hepatites B e C no Distrito Sanitário V, nos dias 21/03, 27/03 e 10/04 com planejamento de realizar a 3ª oficina em 10/04. 01 Realizado Oficina de Prevenção Combinada na Policlínica Clementino Fraga em 11/01 01 Realizado Oficina de Testagem Rápida na Policlínica Clementino Fraga no dia 16/01 02 Realizado Oficina de Prevenção Combinada na Policlínica Amaury Coutinho nos dias 30/01 e 31/01 01 Realizado Oficina de Formação de PEP na Policlínica Amaury Coutinho no dia 22/01 01 Capacitação para implantação do IGRA nos SAEs em 19/01 01 Capacitação de Vigilância de coinfeção TB/HIV dia 04/04 01 Formação dos SAEs com o Atende Gestante no dia 05/04 01 Oficina de Prevenção Combinada para Jovens em Conflito com a Lei no dia 23/04 01 Oficina de Prevenção Combinada com Categoria de Farmacêuticos no dia 25/04 02 Oficinas de Prevenção Combinada para Mulheres do Movimento Social no dia 16/05 01 Oficina de Prevenção Combinada para profissionais do Sexo 01 Oficina de Prevenção Combinada para ACS do DS VI (16/09 – Manhã) 01 Oficina de Prevenção Combinada para ACS do DS VI (16/09 – Tarde) 01 Oficina de Prevenção Combinada com Gerentes do DS III (06/09 – Manhã) 01 Oficina de Prevenção Combinada com Gerentes do DS VI (20/09 – Manhã) 01 Oficina de Prevenção Combinada com Gerentes do DS V (26/09 – Manhã e Tarde) 01 Seminário de Transmissão Vertical no DS III (30/09 – Manhã) 01 Oficina de sobre Mpox para Conselho Distrital do DS VIII (21/10 – Tarde) 01 Oficina de sobre Mpox para Conselho Distrital do DS VII (22/10 – Tarde) 01 Oficina de Vigilância da Sifilis (23/10 – Manhã e Tarde) 01 Oficina sobre HTLV (30/10 – Manhã e Tarde) Total de 29 capacitações (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO 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	-	3	1217	2087	3	3	100%	08 Ações/campanhas realizadas nos anos anteriores (03 em 2022 e 05 em 2023) Em 2024: Realizada Campanha de Julho Amarelo - Enfrentamento as Hepatites Virais Realizada a Campanha Outubro Verde (Sífilis) Atividade Prevista: Dezembro Vermelho (HIV/Aids) Realizada Campanha do Dezembro Vermelho no dia 01/12 em parceria com os movimentos sociais	REALIZADO
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	-	1	1217	2087	1	3	300%	Material elaborado (folders) e revisado para PreP e para Auto Teste para HIV; Material elaborado (cartazes) em parceria com o movimento de mulheres vivendo com HIV; Material elaborado (banners) sobre a mandala da prevenção combinada	REALIZADO
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	-	1	1217	2087	1	0	0%	Edital com previsão de publicação em Fevereiro de 2025 REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO
2	2.6	Ampliar Serviço de Atenção Especializada (SAE) para usuários com HIV/AIDS e IST	2	1	Ampliar Serviço de Atenção Especializada (SAE) para usuários com HIV/AIDS e IST no DS II	Número de novos Serviço de Atenção Especializada implantados	0	RAG 2023 (1)	1	1217	2087	1	1	100%	Em fevereiro de 2022 foi implantado o SAE Pediátrico do Recife. Em 2024: Implantado o SAE Além dos Muros, metodologia de atendimento no território para usuários com má adesão, população de rua e/ou comorbidades (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO
2	2.6	Ampliar Serviço de Atenção Especializada (SAE) para usuários com HIV/AIDS e IST	2	2	Capacitar a equipe para a ampliação do SAE	Capacitações realizadas	0	RAG 2023 (3)	3	1217	2087	3	3	100%	Capacitação do SAE Alem dos muros sobre ISTs (29/10) Capacitação sobre Aids Avançada para os SAEs (18/10) Capacitação sobre Tratamento de TB e ILTB em Paessoas Vivendo com HIV (28/11)	REALIZADO
2	2.6	Atualizar o Código Municipal de Saúde	1	1	Atualizar o Código Municipal de Saúde	Código Municipal de Saúde atualizado	1	-	1	1239	2089	1	0	0%	Ação reprogramada da 2025. REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	1	-	1	1217	2893	1	0	0%	Estudo em andamento para implantação da Unidade de Resposta Rápida (URR), que atuará frente as Emergências em Saúde Pública, adotando respostas adequadas que reduzam e contenham o risco à saúde da população. REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO
2	2.8	Realizar campanha de divulgação dos canais de comunicação para solicitações e denúncias de competência das vigilâncias ambiental e sanitária	7	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	-	2	1239	2089	2	2	100%	Realizado no primeiro bimestre campanha para enfrentamento das arboviroses, com a divulgação dos canais para denúncias. Divulgação do número da ouvidoria para solicitações, denúncias e sugestões à vigilância sanitária do Recife.	REALIZADO
2	2.8	Realizar campanha de divulgação dos canais de comunicação para solicitações e denúncias de competência das vigilâncias ambiental e sanitária	7	2	Desenvolver escopo da campanha de divulgação	Escopo desenvolvido	1	-	1	1239	2089	1	1	100%	Campanha com foco em medidas de prevenção e atuação dos ASACES no território.	REALIZADO
3	3.1	Aprovar na pactuação orçamentária anual, valor destinado para garantir a infraestrutura necessária ao PAC, CAPS e outros serviços de saúde, incluindo aquisição e manutenção dos insumos e equipamentos, conforme levantamento de necessidades das áreas técnicas	4	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	-	1	1239	2089	1	1	100%	Proposta Orçamentária realizada e validada junto à SEPLAGTD.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024						LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	-	1	1239	2089	1	1	100%	Proposta Orçamentária realizada e validada junto à SEPLAGTD.	REALIZADO
3	3.1	Aprovar a pactuação orçamentária anual, garantido valores destinados às necessidades das políticas estratégicas e à Vigilância em Saúde, para o desenvolvimento de suas atividades	4	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	-	1	1239	2089	1	1	100%	Proposta Orçamentária realizada e validada junto à SEPLAGTD.	REALIZADO
3	3.1	Realizar monitoramento da Execução Orçamentária buscando a maior eficiência no uso dos recursos financeiros disponíveis	12	1	Realizar monitoramento da Execução Orçamentária buscando a maior eficiência no uso dos recursos financeiros disponíveis	Monitoramento Realizado	3	-	3	1239	2089	3	3	100%	Monitoramento realizado junto as unidades executoras.	REALIZADO
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	-	6	1239	2089	6	9	150%	As reuniões de monitoramento dos indicadores estratégicos passaram a ocorrer mensalmente desde março. Como ferramenta, foi criado um painel de indicadores em Power BI. O momento mostra-se efetivo ao promover discussões importantes e impulsionar melhorias nos serviços ofertados nas unidades.	REALIZADO
3	3.2	Realizar Ciclos de monitoramento dos Indicadores estratégicos da SESAU Recife	21	2	Realizar reuniões no Colegiado Gestor	Reuniões Realizadas	6	-	6	1239	2089	6	9	150%	As reuniões de monitoramento dos indicadores estratégicos passaram a ocorrer mensalmente desde março. Como ferramenta, foi criado um painel de indicadores em Power BI. O momento mostra-se efetivo ao promover discussões importantes e impulsionar melhorias nos serviços ofertados nas unidades.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	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	1	Realizar reuniões com a população em parceria com os conselhos municipal e distritais, garantindo a participação da população	Reuniões realizadas	3	-	3	1239	2886	3	123	4100%	123 reuniões realizadas com a participação dos conselhos distritais nos 8 distritos.	REALIZADO
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	-	8	1239	2886	8	8	100%	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%	-	100%	2165	1617	100%	100%	100%	Foram adquiridos 3.355 computadores e notebooks para requalificação e ampliação da rede.	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%	-	100%	2165	1617	100%	100%	100%	Foram adquiridos em 2023 ativos de rede para a requalificação da rede da Média e Alta Complexidade, Atenção Básica e setores administrativos e foram distribuídos em 2024. A ação é contínua.	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%	-	100%	2165	2617	100%	100%	100%	Após novo contrato, todas impressoras foram instaladas/substituídas.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO 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%	-	100%	2165	2617	100%	100%	100%	Após novo contrato, todas impressoras foram instaladas/substituídas.	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%	3	Distribuir, instalar e configurar ativos de rede nas unidades de saúde	Equipamentos instalados e configurados	100%	-	100%	2165	2617	100%	100%	100%	Todos os ativos de rede foram instalados devidamente.	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%	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%	-	100%	2165	2617	100%	100%	100%	Foram adquiridos em 2023 ativos de rede para a requalificação da rede da Média e Alta Complexidade, Atenção Básica e setores administrativos e foram distribuídos em 2024. A ação é contínua.	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%	2	Realizar manutenção preventiva dos equipamentos	Manutenções preventivas realizadas	100%	-	100%	2165	2617	100%	0%	0%	Os chamados de manutenção corretiva abertos para o período foram atendidos. Atualmente não estão sendo realizadas manutenções preventivas pois houve a renovação do parque. REPROGRAMAR	NÃO SE APLICA
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%	-	100%	2165	2617	100%	100%	100%	Todos os chamados de manutenção corretiva abertos para o período foram atendidos.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024						LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	20	-	20	2165	2617	20	132	660%	Foram instalados computadores em todas as salas de ACS e ASACE em 132 Unidades de Saúde da Família da Rede.	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	RAG 2023 (1)	1	2165	2617	1	0	0%	Processo licitatório iniciado. Finalizada a elaboração dos artefatos: ETP, TR e Mapa de Risco. Aguardando finalizar para realizar a assinatura de contrato. REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO
3	3.3	Firmar novo contrato para o serviço de suporte de TI contemplando o deslocamento do profissional	1	2	Realizar monitoramento do processo licitatório	Processo licitatório monitorado	0	RAG 2023 (2)	2	2165	2617	2	2	100%	Monitoramento realizado.	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	38	-	38	2165	2617	38	188	495%	Toda a rede de saúde está contemplada com link redundante. O serviço de cabeamento estruturado está sendo contratado. (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO
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	RAG 2023 (26)	64	2165	2617	64	64	100%	As requalificações realizadas tem incluído a implantação de cabeamento estruturado nas unidades.	REALIZADO
3	3.3	Realizar qualificação dos profissionais da Rede de Atenção à Saúde, permitindo o registro oportuno dos atendimentos nos sistemas de informação disponíveis	3	1	Qualificar profissionais da rede para uso da Plataforma de Registro Eletrônico de Saúde (RES)	Qualificações realizadas	1	-	1	1239	2092	1	1	100%	O projeto de implantação do Prontuário Eletrônico de Saúde tem abordado o uso da Plataforma de Registro Eletrônico de Saúde.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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%	-	100%	2165	2617	100%	50%	50%	Realizada 50% da demanda de manutenção preventiva e corretiva. REPROGRAMAR	MÉDIO DESEMPENHO
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%	-	100%	2165	2617	100%	100%	100%	Realizada 100% da avaliação da qualidade.	REALIZADO
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%	-	100%	1239	2886	100%	0%	0%	Não houve emenda/programa disponibilizado para esse componente dentro do SISMOB/FNS.	NÃO SE APLICA
3	3.4	Captar recursos para implantação de novos Polos do PAC conforme planejamento da área	100%	2	Cadastrar as propostas destinadas ao fundo municipal de saúde do Recife	Propostas Cadastradas	100%	-	100%	1239	2886	100%	0%	0%	Não houve emenda/programa disponibilizado para esse componente dentro do SISMOB/FNS.	NÃO SE APLICA
3	3.4	Captar recursos para implantação de novos Polos do PAC conforme planejamento da área	100%	3	Monitoramento da Execução do Recurso captado	Monitoramento realizado	2	-	2	1239	2886	2	0	0%	Não houve cadastro de propostas.	NÃO SE APLICA
3	3.4	Captar recursos para fortalecer a oferta de serviços de média e alta complexidade do município	100%	1	Captar recursos para fortalecer a oferta de serviços de média e alta complexidade do município	Solicitação realizada	100%	-	100%	1239	2886	100%	100%	100%	Recurso captado através da disponibilização de emendas parlamentares no INVESTSUS.	REALIZADO
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%	-	100%	1239	2886	100%	100%	100%	Não foram cadastradas novas propostas no período, mantendo o valor total de R\$ 27.006.212,00, para o INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL, conforme valores disponibilizados pelos parlamentares no INVESTSUS.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	-	2	1239	2886	2	2	100%	Monitoramento realizado	REALIZADO
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%	-	100%	1239	2886	100%	100%	100%	Recurso captado através da disponibilização de emendas parlamentares no INVESTSUS.	REALIZADO
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%	-	100%	1239	2886	100%	100%	100%	Foram cadastradas propostas, no valor total de R\$ 500.000,00, para INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE, conforme valores disponibilizados pelos parlamentares no INVESTSUS, totalizando o valor de R\$ 1.142.105,00 no ano.	REALIZADO
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	-	2	1239	2886	2	2	100%	Monitoramento realizado.	REALIZADO
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%	-	100%	1239	2886	100%	0%	0%	Não houve emenda/programa disponibilizado para esse componente dentro do SISMOB/FNS.	NÃO SE APLICA
3	3.4	Captar recursos disponíveis (portarias, emendas, adesões) para ampliar e requalificar a rede de atenção à saúde municipal, de forma equitativa, conforme levantamento de necessidade da área técnica	100%	2	Cadastrar as propostas destinadas ao fundo municipal de saúde do Recife	Propostas Cadastradas	100%	-	100%	1239	2886	100%	0%	0%	Não houve emenda/programa disponibilizado para esse componente dentro do SISMOB/FNS.	NÃO SE APLICA

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO 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	-	2	1239	2886	2	0	0%	Não houve cadastro de propostas.	NÃO SE APLICA
3	3.4	Captar recursos para requalificação das estruturas administrativas da SESAU Recife, adequando a acessibilidade dos espaços públicos, conforme levantamento de necessidade da área técnica	100%	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%	-	100%	1239	2886	100%	0%	0%	Não houve emenda/programa disponibilizado para esse componente dentro do SISMOB/FNS.	NÃO SE APLICA
3	3.4	Captar recursos para ampliar e requalificar a rede de atenção à saúde municipal, de forma equitativa, conforme levantamento de necessidade da área técnica	100%	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%	-	100%	1239	2886	100%	0%	0%	Não houve emenda/programa disponibilizado para esse componente dentro do SISMOB/FNS.	NÃO SE APLICA
3	3.4	Captar recursos para ampliar e requalificar a rede de atenção à saúde municipal, de forma equitativa, conforme levantamento de necessidade da área técnica	100%	2	Cadastrar as propostas destinadas ao fundo municipal de saúde do Recife	Propostas Cadastradas	100%	-	100%	1239	2886	100%	0%	0%	Não houve emenda/programa disponibilizado para esse componente dentro do SISMOB/FNS.	NÃO SE APLICA
3	3.4	Captar recursos para ampliar e requalificar a rede de atenção à saúde municipal, de forma equitativa, conforme levantamento de necessidade da área técnica	100%	3	Monitoramento da Execução do Recurso captado	Monitoramento realizado	2	-	2	1239	2886	2	0	0%	Não houve cadastro de propostas.	NÃO SE APLICA

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO 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%	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%	-	100%	1239	2886	100%	0%	0%	Não houve emenda/programa disponibilizado para esse componente dentro do SISMOB/FNS.	NÃO SE APLICA
3	3.4	Captar recursos para atender às demandas da população em vulnerabilidade socioeconômica - incluindo idosos acamados, pessoas com deficiência e bebês, conforme levantamento de necessidade da área técnica	100%	2	Cadastrar as propostas destinadas ao fundo municipal de saúde do Recife	Propostas Cadastradas	100%	-	100%	1239	2886	100%	0%	0%	Não houve emenda/programa disponibilizado para esse componente dentro do SISMOB/FNS.	NÃO SE APLICA
3	3.4	Captar recursos para atender às demandas da população em vulnerabilidade socioeconômica - incluindo idosos acamados, pessoas com deficiência e bebês, conforme levantamento de necessidade da área técnica	100%	3	Monitoramento da Execução do Recurso captado	Monitoramento realizado	2	-	2	1239	2886	2	0	0%	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	-	3	1239	2886	3	3	100%	Realizado ciclo de monitoramento do 6 bimestre da PAS 2023, I Ciclo de 2024 em abril e II Ciclo em setembro.	REALIZADO
3	3.5	Realizar Ciclos de Monitoramento das Programações Anuais de Saúde	12	2	Realizar 01 ciclo de monitoramento da Programação Anual de Saúde/2023	Monitoramento Realizado	1	-	1	1239	2886	1	1	100%	Realizado ciclo de monitoramento do 6 bimestre da PAS 2023.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
3	3.5	Realizar Ciclos de Monitoramento das Programações Anuais de Saúde	12	3	Realizar 02 ciclos de monitoramento da Programação Anual de Saúde/2024.	Monitoramento Realizado	2	-	2	1239	2886	2	2	100%	Realizado o I Ciclo de 2024 em abril e II Ciclo em setembro.	REALIZADO
3	3.5	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	21	1	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	Instrumentos Elaborados	6	-	6	1239	2886	6	6	100%	Documentos elaborados.	REALIZADO
3	3.5	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	21	2	Elaborar do RAG 2023	RAG Elaborado	1	-	1	1239	2886	1	1	100%	RAG 2023 elaborado e enviado ao CMS Recife em março de 2023.	REALIZADO
3	3.5	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	21	3	Elaborar a Programação Anual de Saúde 2024	PAS 2024 elaborada	1	-	1	1239	2886	1	1	100%	PAS 2024 elaborada.	REALIZADO
3	3.5	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	21	4	Elaborar III RDQ 2023	III RDQ 2023 elaborado	1	-	1	1239	2886	1	1	100%	III RDQ de 2023 elaborado e enviado a CMR em fevereiro de 2024.	REALIZADO
3	3.5	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	21	5	Elaborar RDQ 2024	I e II RDQ 2024 elaborados	2	-	2	1239	2886	2	2	100%	I RDQ entregue em maio de 2024. II RDQ enviado em setembro.	REALIZADO
3	3.5	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	21	6	Elaborar a Programação Anual de Saúde 2025	PAS 2025 elaborada	1	-	1	1239	2886	1	1	100%	PAS 2025 elaborada, apresentada e validada pelo CMS.	REALIZADO
3	3.6	Importar para o RES dados clínicos registrados nos sistemas SIPNI, SISCOLO/SISMAMA e SINAN, obedecendo os padrões de interoperabilidade adotados pelo MS	4	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	RAG 2023 (1)	2	2165	2617	2	2	100%	O conector do SIPNI se encontram em fase de homologação. Já concluído os conectores com e-SUS, PEC MAC, HORUS, Laboratório Municipal,SINAN. Pendentes: SISCOLO e SISMAMA por dificuldade de extração de dados destes sistemas.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO 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	2	Importar para o RES registros do SINAN	Registros disponíveis para consulta no RES	0	RAG 2023 (1)	1	2165	2617	1	1	100%	Os registros do SINAN foram enviados para o RES.	REALIZADO
3	3.6	Importar para o RES dados clínicos registrados nos sistemas SIPNI, SISCOLO/SISMAMA e SINAN, obedecendo os padrões de interoperabilidade adotados pelo MS	4	3	Importar para o RES registros do SISCOLO/SISMAMA	Registros disponíveis para consulta no RES	0	RAG 2023 (1)	1	2165	2617	1	0	0%	Conector para o RES registros do SISCOLO/SISMAMA não implantado. Não é possível realizar a integração com o SISCAN utilizando a tecnologia atual, sistema nacional sem API disponível. REPROGRAMAR	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	-	1	2165	2617	1	1	100%	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	-	1	2165	2617	1	1	100%	O sistema de avaliação é mantido e atualizado sempre que necessário.	REALIZADO
3	3.6	Desenvolver solução digital para qualificar as ferramentas de coleta, processamento e análise de dados da Vigilância em Saúde	1	1	Desenvolver solução digital para qualificar as ferramentas de coleta, processamento e análise de dados da Vigilância em Saúde	Soluções digitais desenvolvidas	1	-	1	2165	2617	1	1	100%	Sistema em fase de sustentação.	REALIZADO
3	3.6	Implantar solução digital para qualificar as ferramentas de coleta, processamento e análise de dados da Vigilância em Saúde	1	1	Implantar solução digital para qualificar as ferramentas de coleta, processamento e análise de dados da Vigilância em Saúde	Soluções digitais desenvolvidas	1	-	1	2165	2617	1	1	100%	Sistema em fase de sustentação.	REALIZADO
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	17	-	17	2165	2617	17	15	88%	Próximas implantações do PECMAC nas unidades: Amaury Coutinho, Arnaldo Marques e Helena Moura. REPROGRAMAR	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
3	3.6	Implantar Registro Eletrônico de Saúde integrando Prontuário Eletrônico da Atenção Básica e da Média e Alta Complexidade	188	2	Implantar Portal Clínico nas unidades da Atenção Básica e Média e Alta Complexidade	Sistema Implantado	17	RAG 2023 (16)	33	2165	2617	33	30	91%	O RES está sendo implantado a medida que o Prontuário Eletrônico vem sendo implantado nas unidades da Atenção Básica e Média e Alta Complexidade. REPROGRAMAR	ALTO DESEMPENHO
3	3.6	Implantar Registro Eletrônico de Saúde integrando Prontuário Eletrônico da Atenção Básica e da Média e Alta Complexidade	188	3	Implantar Portal de Gestão Clínica nas unidades da Atenção Básica e Média e Alta Complexidade	Sistema Implantado	17	RAG 2023 (16)	33	2165	2617	33	30	91%	O RES está sendo implantado a medida que o Prontuário Eletrônico vem sendo implantado nas unidades da Atenção Básica e Média e Alta Complexidade. REPROGRAMAR	ALTO DESEMPENHO
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	123	-	123	2165	2617	123	54	44%	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. REPROGRAMAR	MÉDIO DESEMPENHO
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	RAG 2023 (1)	6	2165	2617	6	15	250%	PEC MAC implantado nas seguintes unidades: Centro de Saúde Professor José Ermírio de Moraes, Policlínica e Maternidade Professor Barros Lima, Policlínica Albert Sabin, Maternidade Bandeira Filho, Policlínica Centro, Policlínica Clementino Fraga, Centro de Reabilitação física Antonio Nogueira, Policlínica do Pina, Central de Alergologia, Policlínica Waldemar de Oliveira, Lessa de Andrade, Salomão Kelner, Gouveia de Barros, Agamenon Magalhães e CEREST. Ficaram para ser implantadas as Unidades Amaury Coutinho, Arnaldo Marques e Hospital Helena Moura.	REALIZADO
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	-	5	2165	2617	5	10	200%	Conforme a implantação do PECMAC.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	RAG 2023 (1)	6	2165	2617	6	10	167%	Conforme a implantação do PECMAC.	REALIZADO
3	3.7	Concluir a informatização do Laboratório Municipal de Saúde Pública - LMSP	100%	1	Concluir a informatização do LMSP	Informatização concluída	75%	-	75%	2165	2617	75%	75%	100%	Obras civis concluídas (1º andar).	REALIZADO
3	3.7	Concluir a informatização do LMSP	100%	2	Realizar requalificação da rede lógica do LMSP	Rede lógica requalificada	100%	-	100%	2165	2617	100%	100%	100%	Rede lógica executada.	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%	-	100%	2165	2617	100%	100%	100%	Todos os equipamentos foram substituídos.	REALIZADO
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%	-	100%	2165	2617	100%	100%	100%	Veículos disponibilizados para os CAPS.	REALIZADO
3	3.8	Ampliar o serviço de transporte para os CAPS, priorizando os serviços 24h, e consultório de Rua	100%	2	Contratar motoristas para os veículos disponibilizados para os CAPS	Veículos com motoristas disponibilizados	100%	-	100%	2165	2617	100%	100%	100%	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	-	2	2165	2617	2	8	400%	Transporte social disponibilizado nos 8 distritos sanitários.	REALIZADO
3	3.9	Garantir as adequações quanto às sinalizações, acessibilidade e sistema de drenagem, com consulta aos profissionais de saúde dos projetos elaborados	100%	1	Garantir as adequações quanto às sinalizações, acessibilidade e sistema de drenagem, com consulta aos profissionais de saúde dos projetos elaborados	Espaços readequados	100%	-	100%	1236	1661	100%	100%	100%	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. Ressaltamos que todos os projetos desenvolvidos são apresentados à gestão responsável pela unidade para aprovação.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	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%	2	Elaborar projetos contemplando as sinalizações, acessibilidade e sistema de drenagem necessários	Projetos elaborados adequados	100%	-	100%	1236	1661	100%	100%	100%	De janeiro a dezembro de 2024, foram elaborados 71 projetos para execução dos serviços de obras de requalificação, construção e manutenção total e todos 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%	-	100%	1236	1661	100%	100%	100%	De janeiro a dezembro de 2024, todos os projetos para execução dos serviços de obras de requalificação, construção e manutenção total foram apresentados e aprovados pela gestão da unidade	REALIZADO
3	3.9	Garantir instalação de cobertura fixa e toldos de acordo com as necessidades dos serviços de saúde, bem como toldos para as ações realizadas no território	100%	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%	-	100%	1236	1661	100%	100%	100%	Nas unidades que foram apontadas a necessidade de instalação de estrutura de cobertura fixa, foram devidamente instaladas.	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%	-	100%	1236	1659	100%	100%	100%	Durante o período monitorado, 10 salas de atividade coletiva foram garantidas em equipamentos de saúde onde foram executadas intervenções de requalificação e/ou construção. A saber: CS Bidu Krause, CAPS Luiz Cerqueira, CAPS Boa Vista, CAPS Cempi e CAPS Esperança, CAPS René Ribeiro, CAPS Marcela Lucena, NDI Lessa de Andrade, NDI UPA E ARRUDA. Para aferição da meta, consideraram-se o quantitativo de salas construídas no período monitorado, para intervenções de construções e requalificações, relativos às unidades que possuem parâmetros para contemplar salas de atividades coletivas. E como denominador a quantidade total de unidades construídas no período que possuem parâmetros de construção para as salas coletivas. Sendo assim, o percentual não é progressivo, pois o denominador é flutuante. Destaca-se que, em consonância com as normativas, unidades administrativas não possuem obrigatoriedade de construção de tais salas. Reforça-se que nem todas as unidades dispõem de área para garantia das salas na elaboração dos projetos.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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%	-	100%	1236	1659	100%	51%	51%	No período monitorado, foram elaborados 14 projetos de equipamentos de saúde onde serão executadas intervenções de requalificação e/ou construção que contavam com salas de atividade coletiva. Para aferição da meta, consideraram-se o quantitativo de projetos concluídos no período monitorado, para intervenções de construções e requalificações, relativos às unidades que possuem parâmetros para contemplar salas de atividades coletivas. Reforça-se que nem todas as unidades dispõem de área para garantia das salas na elaboração dos projetos. REPROGRAMAR	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%	-	100%	1236	1659	100%	100%	100%	Para aferição da meta, consideraram-se o quantitativo de projetos concluídos no período monitorado, para intervenções de construções, manutenções totais e requalificações, relativos às unidades que possuem parâmetros para contemplar salas de ACS e ASACE. Destaca-se que, em consonância com as normativas, não foram consideradas para o cálculo unidades que não possuem obrigatoriedade de construção de tais salas. Reforça-se que nem todas as unidades dispõem de área para garantia das salas na elaboração dos projetos. Diante disto, aponta-se que os valores absolutos de referência são de 20 projetos elaborados.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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%	-	100%	1236	1659	100%	100%	100%	Para aferição da meta, consideraram-se o quantitativo de projetos concluídos no período monitorado, para intervenções de construções, manutenções totais e requalificações, relativos às unidades que possuem parâmetros para contemplar salas de ACS e ASACE. Destaca-se que, em consonância com as normativas, não foram consideradas para o cálculo unidades que não possuem obrigatoriedade de construção de tais salas. Reforça-se que nem todas as unidades dispõem de área para garantia das salas na elaboração dos projetos. Diante disto, aponta-se que os valores absolutos de referência são de 20 projetos elaborados.	REALIZADO
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	30%	-	30%	2165	2617	30%	30%	100%	Para aferição da meta, consideraram-se unidades com intervenções de obras de requalificação, manutenção total e/ou construção concluídas no período de janeiro a dezembro.	REALIZADO
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	30%	-	30%	2165	2617	30%	30%	100%	Para aferição da meta, consideraram-se unidades com intervenções de obras de requalificação, manutenção total e/ou construção concluídas no período de janeiro a dezembro. Destaca-se que o resultado da meta é variável, pois o total de chamados de instalação e manutenção não é um valor absoluto fixo.	REALIZADO
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%	-	25%	2165	2617	25%	25%	100%	Serviços com medidas implantadas.	REALIZADO
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%	-	25%	2165	2617	25%	10%	40%	Câmeras instaladas 22 unidades de saúde. REPROGRAMAR	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	6	RAG 2023 (2)	8	1236	1660	8	12	150%	Para aferição da meta, consideraram-se unidades da média e alta complexidade com intervenções de requalificação concluídas, no período de janeiro a dezembro de 2024. Deste modo, as intervenções de obras visaram a melhoria de serviços e espaços como: 1. a implantação do prontuário eletrônico na unidade Gouveia de Barros; 2. a implantação do prontuário eletrônico na unidade Policlínica Lessa de Andrade; 3. a implantação do prontuário eletrônico na unidade Policlínica Agamenon Magalhães; 4. a implantação do prontuário eletrônico na unidade Policlínica Gouveia de Barros; 5. a implantação do prontuário eletrônico na unidade Policlínica Arnaldo Marques; 6. a ampliação da área de espera da Maternidade Helena Moura; 7. a implantação do serviço NDI-TEA na UPA-e Mustardinha; 8. a implantação do serviço jardim sensorial na UPA-e Mustardinha 9. a reforma de áreas da Maternidade Barros Lima; 10. Requalificação do SPA Maternidade Arnaldo Marques 11. a implantação do serviço NDI-TEA na UPA-e Arruda 12. a implantação do serviço NDI-TEA Policlínica Lessa de Andrade	REALIZADO
3	3.10	Realizar a requalificação dos serviços de atenção básica, conforme programação do Recife Cuida	38	1	Realizar a requalificação dos serviços de atenção básica, conforme programação do Recife Cuida	Requalificações realizadas	2	-	2	1236	1033	2	2	100%	Para aferição da meta, consideraram-se unidades da atenção básica com intervenções de obras de requalificação concluídas no período de janeiro a dezembro e que constam na prioridade Recife Cuida. Sendo assim, foram realizadas intervenções nas seguintes unidades: 1. CAPS RENE RIBEIRO 2. USF VILA SÃO MIGUEL MARROM GLACE;	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
3	3.10	Realizar a requalificação do CVA	1	1	Realizar a requalificação do CVA	Requalificações realizadas	1	-	1	1236	1661	1	0	0%	A requalificação da unidade encontra-se em curso. Nos anos anteriores, foram concluídos 06 setores: - Em 2022 - 01. almoxarifado, 02. farmácia e 03. laboratório de entomologia. - Em 2023 - 04. baias individuais (39 projetadas e 03 requalificadas), 05. manutenção do bloco administrativo e 06 guarita). Em 2024 - 05. Reforma do canil finalizada. - Previsto para 2025 a finalização das enfermarias para isolamento de animais suspeitos de zoonoses. - O gatil encontra-se em reforma. REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO
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	RAG 2023 (41)	53	1236	1033	53	19	36%	Para aferição da meta, consideraram-se unidades da atenção básica com intervenções de obras de manutenção total concluídas no período de janeiro a dezembro e que constam na prioridade Recife Cuida. Foram realizadas intervenções de obras nas seguintes unidades: 1. CAPS Boa Vista 2. CAPS Luiz Cerqueira 3. USF Bianor Teodósio 4. CAPS Centro Médico Psico Pedagógico Infantil 5. USF Olinto de Oliveira 6. USF Jardim Uchoa 7. USF Joaquim Costa Carvalho 8. USF Alto do Céu 9. CAPS Esperança 10. USF Santo Amaro III 11. USF Alto da Bela vista 12. CAPS Marcela Lucena 13. USF Dom Miguel de Lima Valverde 14. PAC Beira Rio 15. PAC Brasília Teimosa 16. USF+ Vila dos Milagres 17. Farmácia da Família Ponto de Parada 18. Serviço Integrado de Saúde Mental - SIM 19. Centro de Convivência Fatima Caio - CeCon REPROGRAMAR	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	30	-	30	2165	2617	30	74	247%	De janeiro a dezembro foram adquiridas 74 câmaras de conservação de vacinas, da Ata de Registro de Preço, conforme numeração 048/2022 -CPLMSA (300/2023 e 302/2023)	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	-	10	2165	2617	10	10	100%	Transporte garantido.	REALIZADO
3	3.11	Garantir transporte diariamente para a realização das atividades externas das equipes do CAPS	17	1	Garantir transporte diariamente para a realização das atividades externas das equipes do CAPS	Transporte garantido	5	-	5	2165	2617	5	5	100%	Motoristas contratados e lotados.	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)	75%	-	75%	2165	2617	75%	100%	133%	O BI de gestão do trabalho foi implantado. A ferramenta apresenta os dados considerando o total de profissionais por categoria e nível de atenção, os relatórios e painéis existentes encontram-se em constante aprimoramento conforme necessidade de monitoramento estratégico.	REALIZADO
4	4.2	Implantar, anualmente, o Plano de Educação Permanente em Saúde (PEPS) do município de Recife, de forma articulada com as Secretarias Executivas e demais atores institucionais envolvidos na produção da educação na saúde	4	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	-	1	2165	2617	1	1	100%	As ações de Educação Permanente em Saúde foram 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.	REALIZADO
4	4.2	Implantar, anualmente, o Plano de Educação Permanente em Saúde (PEPS) do município de Recife, de forma articulada com as Secretarias Executivas e demais atores institucionais envolvidos na produção da educação na saúde	4	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	-	1	2165	2617	1	1	100%	O Plano de Educação em Saúde - SESAU Recife foi elaborado a partir de Oficinas e Reuniões presenciais com os Núcleos de Educação Permanente, Integrações de Ensino e Serviço dos Distritos Sanitários e Políticas de Saúde. Ao final, foram consolidas as ações de Educação Permanente em Saúde planejadas para o ano de 2024. Disponível em: https://escoladesaude.recife.pe.gov.br/documentos-institucionais/	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO 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	-	3	2165	2617	3	3	100%	Até o 6º bimestre foram realizados 351 CURSOS LIVRES e 183 WEBINÁRIOS/RODAS DE SABERES E PRÁTICAS/SEMINÁRIOS, junto às diversas Secretarias Executivas e áreas técnicas da SESAU Recife, totalizando 30.801 participantes certificados.	REALIZADO
4	4.2	Elaborar conjuntamente à Secretaria Executiva de Atenção Básica, a Política de Educação Popular em Saúde	1	1	Elaborar conjuntamente à Secretaria Executiva de Atenção Básica, a Política de Educação Popular em Saúde	Política elaborada	1	-	1	1239	2092	1	1	100%	Política elaborada e publicada por meio Portaria nº 171/2024, de 27 de dezembro de 2024 - DOM nº 181 - 31/12/2024.	REALIZADO
4	4.3	Ofertar ações educativas para o controle social por meio do PEPS, com vistas ao fortalecimento e qualificação dos/as conselheiros e conselheiras (municipais, distritais e de unidades) do Recife	4	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	-	1	1239	2092	1	8	800%	Realizado planejamento, junto ao Conselho Municipal de Saúde, das ações de Educação Permanente em Saúde a serem desenvolvidas para os Conselheiros Municipais e Distritais. Foram ofertadas 7 Rodas de Conversa descentralizadas nos Distritos Sanitários I, II, VI, III, VIII, V , IV e VII, abordando as temáticas: arboviroses, conecta Recife, mpox, regulação de acesso e regimento interno do CMS. Também realizado o Curso de Qualificação para Conselheiros de Saúde do Recife para o exercício do Controle Social no SUS. (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO
4	4.3	Ofertar ações educativas para o controle social por meio do PEPS, com vistas ao fortalecimento e qualificação dos/as conselheiros e conselheiras (municipais, distritais e de unidades) do Recife	4	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	-	1	1239	2092	1	2	200%	Foi realizada no período de 21/05/24 a 02/07/2024 a primeira turma do "Curso de Qualificação para Conselheiros de Saúde do Recife para o exercício do Controle Social no SUS" (20h), em articulação com o Conselho Municipal de Saúde, contou com 18 conselheiros de saúde concluintes. A segunda turma do "Curso de Qualificação para Conselheiros de Saúde do Recife para o exercício do Controle Social no SUS" (20h) foi concluída em novembro de 2024, com 35 conselheiros concluintes.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	-	1	1239	2091	1	2	200%	Iniciado o projeto piloto do estudo da fila de espera do SISREG na especialidade de Cardiologia junto as teleconsultorias, tendo como um dos desfechos possíveis a oferta de teleconsulta para o cidadão. Também iniciado atendimentos para apoio nutricional com o recorte de esteatose hepática no projeto de Hepatologia que foi iniciado em Janeiro/24. Iniciado telemonitoramento em parceria com a Vigilância epidemiologica para gestantes que foram notificadas com Tuberculose, sífilis e outros agravos.	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	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	-	1	1239	2091	1	2	200%	Iniciado telemonitoramento em parceria com a Vigilância epidemiologica para gestantes que foram notificadas com Tuberculose, sífilis e outros agravos. Foi iniciado discussão junto as maternidades para apoio ao telemonitoramento de puérperas que passaram por cesárea mas o monitoramento ainda em articulação, telemonitoramento ainda não iniciado.	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	3	Implantar novas Linhas de Cuidado prioritárias de teleassistência (Atende em Casa) na Atenção à Saúde do Recife	Linha de cuidado implantada	0	RAG 2023 (1)	1	1239	2091	1	2	200%	Ampliação de telemonitoramento com busca ativa de gestante com condições de risco, sinalizadas pela vigilância epidemiológica, e telemonitoramento de puérperas que acessaram o atende gestante.	REALIZADO
4	4.4	Ampliar o apoio matricial através de Teleinterconsultas para aprimorar a transição do cuidado entre atenção básica e especializada, qualificando o processo regulatório	6.000	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	2000	-	2000	1239	2091	2000	3434	172%	Ampliação da oferta de teleconsultoria para os profissionais do Centro de Referência em Saúde do Trabalhador. (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	35%	RAG 2023 (25%)	50%	1239	2092	60%	65%	108%	Realizadas formações com vistas à implantação dos Protocolos de Acesso formulados pela Regulação. Formações realizadas: Protocolo de Acesso a Consulta em Neurologia; Protocolo de Acesso a Consulta em Oftalmologia; Reabilitação Intelectual; Consulta em Otorrinolaringologia; Cirurgia Vascular; Consulta em Geriatria; Pneumololia ; Proctologia; Reumatologia; Traumatoortopedia. Consulta pública dos seguintes Protocolos: Protocolo de Acesso a Consulta em Endocrinologia; Protocolo de Acesso a Consulta em Psiquiatria; Protocolo de Acesso a Consulta em nefrologia; Protocolo de Reabilitação Intelectual.	REALIZADO
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	0	RAG 2023 (1)	1	1239	2092	1	1	100%	Identificadas especialidades necessárias para serem objeto de qualificação profissional.	REALIZADO
4	4.5	Nomear farmacêuticos do banco do concurso 2019 para cobrir os déficits existentes nos DS e CAPS a partir do padrão definido pela assistência farmacêutica	100%	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	75%	-	75%	2107	2074 2325	75%	100%	133%	Foram nomeados 13 Farmacêuticos no DOM 092 e 093 de 04/07/2024.	REALIZADO
4	4.5	Nomear farmacêuticos do banco do concurso 2019 para cobrir os déficits existentes nos DS e CAPS a partir do padrão definido pela assistência farmacêutica	100%	2	Atualizar dimensionamento de pessoal para recomposição da assistência farmacêutica semestralmente	Dimensionamento atualizado	1	-	1	2107	2074 2325	1	1	100%	Etapa de dimensionamento realizada pela área técnica.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
4	4.6	Instituir grupo de trabalho com a Vigilância Sanitária para análise e discussão sobre as atribuições do fiscal sanitário e produtividade por desempenho	1	1	Apresentar relatório analítico e proposta do grupo de trabalho com a Vigilância Sanitária para análise e discussão sobre as atribuições do fiscal sanitário e produtividade por desempenho	Relatório apresentado	0	RAG 2023 (1)	1	1217	2725	1	1	100%	Grupo de trabalho com a Vigilância Sanitária resultou na seleção de Inspetor Sanitário, realizada através do Edital da seleção interna para Inspectores Sanitários, Portaria nº 026 de de 22/02/24 DOM 025 de 22/02/24 e resultado publicado por meio da Portaria nº 054/2024 – GAB/SS, de 4/04/2024 e DOM 046 de 06/04/2024.	REALIZADO
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	-	3	2107	2074	3	2	67%	O valor referente ao repasse do 2º quadrimestre de 2023 pelo MS foi realizado no mês de fevereiro de 2024 e pago aos servidores em abril de 2024. Quanto ao repasse do referente ao 3º quadrimestre de 2023, foi realizado pelo MS em junho de 2024 e o pago na folha de agosto de 2024, conforme previsto na legislação. Ressalta-se que 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.	NÃO SE APLICA
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	Publicar DECRETO e PORTARIA complementares da Lei Municipal 19.014/2022	Decreto e Portaria publicados	1	-	1	2107	2074	1	1	100%	Decreto 36.595 de 03/05/2023, publicado através do DOM nº 054 de 04/05/2023. Publicada Portaria Conjunta nº 004/2023 de 18/08/2023 - DOM nº 122 de 21/09/2023 regulamentando metas.	REALIZADO
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	3	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	-	3	2107	2074	3	2	67%	Avaliação do cumprimento das metas referente ao 3º quadrimestre de 2023 foi realizada em junho de 2024 com pagamento foi realizado na folha de agosto de 2024.	NÃO SE APLICA

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
4	4.8	Fomentar a inclusão de novas categorias profissionais atuantes na Atenção Basica no programa de residência multiprofissional em saúde da família	1	1	Fomentar a inclusão de novas categorias profissionais atuantes na Atenção Basica no programa de residência multiprofissional em saúde da família	Categoriais profissionais incluídas no programa de residência	1	-	1	1239	2092	1	1	100%	Foi solicitada a inclusão de 01 vaga para Profissional de Educação Física e 01 vaga para Farmacêutico no Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família. Solicitação aprovada pela Comissão Nacional de Residência Multiprofissional em Saúde - SINAR.	REALIZADO
4	4.8	Implantar novo programa de residência em saúde	1	1	Implantar novo programa de residência em saúde	Programa implantado	1	-	1	1239	2092	1	1	100%	Implantado o Programa de Residência em Saúde do Idoso, iniciado em 2024 com 4 vagas anuais.	REALIZADO
4	4.9	Formular a política municipal de preceptoria do Recife	1	1	Formular a política municipal de preceptoria do Recife	Política formulada	0	RAG 2023 (1)	1	1239	2092	1	0,7	70%	Minuta da Política Municipal de Preceptoria elaborada e validada com o Grupo de Trabalho (GT) onde foram feitas as devidas alterações. Revisão final para Janeiro de 2025. REPROGRAMAR	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	RAG 2023 (1)	1	1239	2092	1	0	0%	Minuta da Política Municipal de Preceptoria elaborada e validada com o Grupo de Trabalho (GT) onde foram feitas as devidas alterações. Revisão final para 2025. REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO
4	4.10	Recompôr as equipes da Rede de Saúde Mental do município, de acordo com as necessidades da política	100%	1	Recompôr as equipes da Rede de Saúde Mental do município, de acordo com as necessidades da política	Equipes recompôstas	25%	-	25%	2107	2325	25%	25%	100%	Foi realizada recomposição da saúde mental no ano de 2022 e 2023, que resultou na nomeação de 115 profissionais e 14 profissionais em 2024 para compor equipe do centro de convivência e 26 para a implantação do CAPSi. Nomeação realizada a partir da Portaria nº 304 de 27/03/2024 e substituição desistentes publicada nas portarias nº 0542 DE 03/05/2024 e nº 0780 DE 03/07/2024.	REALIZADO
4	4.10	Recompôr as equipes da Rede de Saúde Mental do município, de acordo com as necessidades da política	100%	2	Atualizar dimensionamento de pessoal para recomposição de equipe semestralmente	Dimensionamento atualizado	1	-	1	2107	2325	1	1	100%	Foi realizado dimensionamento para nomeação de profissionais com a finalidade de compor equipe para o centro de convivência no Distrito Sanitário IV.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO 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	RAG 2023 (1)	1	1239	2092	1	1	100%	Para o ano de 2024 foram previstas ações de desenvolvimento institucional no âmbito político e normativo, dentre elas, a inserção da ESR da RedEscola, a formulação do Manual Docente, Documentos de Registro Escolar, foi criado o Canal da ESR no Youtube, que teve mais de 37.063 participações e foi concluída a atualização do ambiente Moodle, para atividade educacionais no AVA. Firmou-se parceria com RedEscola no apoio ao desenvolvimento da capacidade de gestão pedagógica da equipes da ESR tendo sido realidaa Oficina com a ENSP/ Fiocruz nos dias 05, 06 e 07 de novembro. Foi finalizado o Novo Site da ESR. Encontra-se em análise jurídica a Portaria de Implantação do Colegiado de Desenvolvimento Educacional para formulação do PPP. REPROGRAMAR	REALIZADO
4	4.11	Estruturar a Escola de Saúde do Recife	1	2	Alugar/adquirir nova sede para Escola de Saúde do Recife	Alugar/adquirir Imóvel	0	RAG 2023 (1)	1	1239	2092	1	0	0%	Locação de imóvel para sediar a Escola de Saúde do Recife, a sede da SEGTES, ampliação do SAS, assim como SEVS e Saúde Digital está tramitando. REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO
4	4.11	Estruturar a Escola de Saúde do Recife	1	3	Equipar a Escola de Saúde do Recife	Escola equipada	0	RAG 2023 (1)	1	1239	2092	1	0	0%	O processo de ampliação da infraestrutura da Escola ocorrerá após a mudança para nova sede. REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO
4	4.12	Ampliar o quantitativo de Núcleos de Educação Permanente em Saúde, implantando- os na estrutura organizativa da Secretaria de Saúde do Recife	12	1	Ampliar o quantitativo de Núcleos de Educação Permanente em Saúde, implantando-os na estrutura organizativa da Secretaria de Saúde do Recife	Número de NEPS implantados e em funcionamento	4	-	4	1239	2092	4	9	225%	Realizadas visitas aos serviços de saúde para análise da viabilidade de implantação de NEPS. Foram feitas articulações Laboratório Municipal, Hospital Cravo Gama, Coordenação Municipal de Saúde Mental e UPAE's. Foi implantado o NEPS da UPAE Arruda, NEPS UPAE Ibura, NEPS UPAE Mustardinha, NEPS Ambulatório da Mulher, NEPS Policlínica Salomão Kelner, NEPS Policlínica Gouveia de Barros, NEPS Policlínica Centro, NEPS Albert Sabin e NEPS Pol Waldemar de Oliveira.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	RAG 2023 (1)	1	1239	2092	1	0,8	80%	Minuta de portaria aprovada pela PGM, sendo validada junto às Instituições Públicas de Ensino Superior e formulados parametros para as contrapartidas para aprovação e publicação. REPROGRAMAR	ALTO DESEMPENHO
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	RAG 2023 (1)	1	1239	2092	1	0	0%	Minuta de portaria aprovada pela PGM, sendo validada junto às Instituições Públicas de Ensino Superior e formulados parametros para as contrapartidas para aprovação e publicação. REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO
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	RAG 2023 (1)	1	1239	2092	1	0	0%	Vinculado a publicação da portaria. REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO
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	RAG 2023 (1)	1	1239	2092	1	0	0%	Vinculado a publicação da portaria. REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO
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%	-	25%	2107	2074 2326 2327	25%	75%	300%	Foram nomeados da seleção pública edital 2020, ao total, 377 ACS não havendo mais banco, para o cargo. Para ASACE, edital 2019, foram nomeados 228 profissionais, restando 35 no banco. Em julho foram realizadas nomeações de 191 ACS por meio da Portaria 0784 de 04/07/2024 e Portaria 0787 de 04/07/2024 - DOM Extra 093 de 04/07/2024 e 08 ASACES por meio das Portaria nº 0780 de 03/07/2024 - DOM 092 04/07/2024 e Portarias nº0786 nº0787 de 04/07/2024 - DOM Extra 093 de 04/07/2024. Quanto a nova seleção para inspetores sanitários foi publicado por meio do Edital de Seleção Interna Nº 01, de 16 de janeiro de 2024 e resultado publicado por meio da Portaria nº 054/2024 – GAB/SS, de 4 de abril de 2024 para provimento de 16 vagas.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	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%	2	Dimensionar necessidade de recomposição de ASACES e ACS por território	Dimensionamento realizado	1	-	1	2107	2074 2326 2327	1	1	100%	Novo dimensionamento realizado e com nomeação de 191 ACS por meio da Portaria 0784 de 04/07/2024 e Portaria 0787 de 04/07/2024 - DOM Extra 093 de 04/07/2024 e 08 ASACES por meio das Portaria nº 0780 de 03/07/2024 - DOM 092 04/07/2024 e Portarias nº0786 nº0787 de 04/07/2024 - DOM Extra 093 de 04/07/2024".	REALIZADO
4	4.14	Nomear ASACES e ACS para cobrir o déficit nos territórios e realizar seleção interna para os inspetores sanitários	100%	3	Publicar edital de seleção interna para inspetores sanitários	Edital publicado	1	-	1	2107	2074 2326 2327	1	1	100%	Publicado Edital de Seleção Interna Nº 01, de 16 de janeiro de 2024 e resultado publicado por meio da Portaria nº 054/2024 – GAB/SS, de 4 de abril de 2024 para provimento de 16 vagas.	REALIZADO
4	4.15	Implantar sistema informatizado de registro eletrônico de ponto a fim de assegurar melhorias nos processos relacionados à gestão do trabalho	100%	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	60%	-	60%	2165	2617	60%	22%	37%	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, estendendo o sistema para 48 unidades de saúde, onde 1.926 servidores passaram a registrar sua frequência eletronicamente. Até o momento, o Sistema de Registro Eletrônico de Ponto foi implementado em 21,7% das unidades, que incluem equipamentos de atenção à saúde e unidades administrativas. Esse percentual reflete o aumento no número total de unidades, de 188 no período de pactuação para 251, impactado pela expansão da cobertura da atenção básica, o que alterou o referencial do cálculo e resultou na diminuição proporcional do percentual de alcance. REPROGRAMAR	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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%	-	100%	2165	2617	100%	100%	100%	Foi realizado levantamento de horários da rede de saúde do Recife disponibilizada à SEPLAGTD junto ao organograma da SESAU. As etapas estão sendo implantadas conforme cronograma estabelecido. Sistema de ponto implantado para servidores lotados na PCR e profissionais lotados nas Unidades do projeto piloto e 2º etapa da expansão da Atenção Básica, com seus respectivos padrões de horários e chefias validadoras do ponto eletrônico.	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	60%	-	60%	2165	2617	60%	60%	100%	Treinamento realizado com gestores dos Distritos Sanitários no mês de maio (Supervisor A, B2 e DGGTES) gestores de USF, UBT e UCIS. Semanalmente são realizadas reuniões de monitoramento do Registro de Ponto Eletrônico.	REALIZADO
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%	-	100%	1239	2092	100%	100%	100%	Até o momento todos os profissionais que ingressaram na rede foram acolhidos a partir de apresentações institucionais sobre a rede de atenção à saúde da SESAU.	REALIZADO
4	4.17	Ofertar curso introdutório para 100% dos profissionais que ingressarem na rede SUS do Recife, incluindo a temática do Controle Social	100%	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%	-	100%	1239	2092	100%	100%	100%	O curso introdutório é realizado ao longo do ano para todos os profissionais que ingressam na SESAU. Realizada formação introdutória para todos os profissionais que ingressaram na Rede de Saúde do Recife no ano de 2024. Formações realizadas: Novos Gestores da Atenção Básica; Servidores de nível superior e médio (DOM 162/2023, DOM 092/2024 e DOM 093/2024) ; Servidores ACS (DOM 169/2023).	REALIZADO
4	4.17	Ofertar curso introdutório para 100% dos profissionais que ingressarem na rede SUS do Recife, incluindo a temática do Controle Social	100%	2	Construir as propostas pedagógicas dos cursos introdutórios de acordo com as áreas onde serão lotados os novos profissionais	Propostas pedagógicas construídas	1	-	1	1239	2092	1	1	100%	Construídas propostas pedagógicas referentes as formações introdutórias. Formações realizadas: Novos Gestores da Atenção Básica; Servidores de nível superior e médio (DOM 162/2023); Servidores ACS (DOM 169/2023).	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024						LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	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%	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%	-	50%	2107	2074 2325 2326 2327	50%	70%	140%	A partir da implantação da expansão da cobertura da Atenção Básica do município, foram realizadas 859 nomeações de diversas categorias profissionais. Entre os anos 2021 e 2024, já foram nomeados, para ocupar vagas, mais de 3.500 profissionais. Estudos de necessidade quanto aos profissionais em período de férias e por afastamentos prolongados são realizados de forma dinâmica, conforme comportamento da rede.	REALIZADO
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	-	1	2107	2074 2325 2326 2327	1	1	100%	A partir da implantação da expansão da cobertura da Atenção Básica do município, foram realizadas 859 nomeações de diversas categorias profissionais. Entre os anos 2021 e 2024, já foram nomeados, para ocupar vagas, mais de 3.500 profissionais. Estudos de necessidade quanto aos profissionais em período de férias e por afastamentos prolongados são realizados de forma dinâmica, conforme comportamento da rede.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	-	10	2165	2617	10	52	520%	Foram realizadas 52 reuniões de mesa de negociação bilateral. Nas reuniões foram apresentados 46 pleitos, que foram articulados e respondidos. (Meta do PMS alcançada)	REALIZADO
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	2	RAG 2023 (2)	4	2165	2617	4	0	0%	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. 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. REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO
4	4.21	Implantar o projeto Cuidando do Cuidador	100%	1	Implantar o projeto Cuidando do Cuidador	Projeto implantado	65%	-	65%	2165	2617	65%	50%	77%	Projeto elaborado considerando as visitas para identificação de outras experiências semelhantes em outras instituições, levantamento de necessidades de profissionais, equipamentos, planejamento orçamentário e reconhecimento do local realizados, em fase de contratação da locação de espaço para sede do Núcleo de Atenção ao Servidor da Saúde. Projeto de locação em fase de elaboração do orçamento para custo da obra. REPROGRAMAR	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
4	4.23	Compor grupo de trabalho em conjunto com a SEPLAGTD para análise e discussão sobre os impactos financeiros da proposta: Garantir salário base maior que o salário-mínimo para todos os trabalhadores das categorias de nível auxiliar, médio e técnico da rede municipal de saúde	1	1	Compor grupo de trabalho em conjunto com a SEPLAGTD para análise e discussão sobre os impactos financeiros da proposta: Garantir salário base maior que o salário-mínimo para todos os trabalhadores das categorias de nível auxiliar, médio e técnico da rede municipal de saúde	Grupo de trabalho instituído	1	-	1	2165	2617	1	1	100%	No segundo semestre de 2021, a partir da mesa geral de negociação coordenada pela SEPLAGTD, juntamente com os sindicatos, representantes das categorias profissionais da saúde e SESAU, foi pactuado o reajuste salarial para o período de janeiro de 2022 à dezembro de 2024, conforme as Leis Municipais nº 18.903 de 01/04/2022 e nº19.060 de 10/05/2023.	REALIZADO
4	4.23	Compor grupo de trabalho em conjunto com a SEPLAGTD para análise e discussão sobre garantir revisão justa dos valores do ADESUS e insalubridade	1	1	Compor grupo de trabalho em conjunto com a SEPLAGTD para análise e discussão sobre garantir revisão justa dos valores do ADESUS e insalubridade	Grupo de trabalho instituído	0	RAG 2023 (1)	1	2165	2617	1	1	100%	Os valores do ADESUS são implantados conforme lotação dos servidores nos diversos tipos de unidades de saúde da rede. Quanto à insalubridade foi publicada a lei com reajuste dos valores por meio da lei municipal nº19.060 de 10/05/2023.	REALIZADO
4	4.23	Compor grupo de trabalho em conjunto com a SEPLAGTD para análise e discussão sobre garantir revisão justa dos valores do ADESUS e insalubridade	1	2	Instituir grupo de trabalho	Grupo de trabalho instituído	0	RAG 2023 (1)	1	2165	2617	1	1	100%	Grupo de trabalho instituído.	REALIZADO
4	4.23	Compor grupo de trabalho em conjunto com a SEPLAGTD para análise e discussão sobre garantir revisão justa dos valores do ADESUS e insalubridade	1	3	Realizar estudo de impacto financeiro para nova modalidade de pagamento baseada em metas de desempenhos	Estudo realizado	0	RAG 2023 (1)	1	2165	2617	1	1	100%	Foi realizado estudo de impacto financeiro com base na categoria, carga horária e lotação.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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%	RAG 2023 (38%)	63%	2107	2325	63%	50%	79%	Foram nomeados 20 profissionais no Dom 092 093 de 04/07/2024 das categorias, Biólogo, Biomédico, Farmacêutico, Químico, Médico 20h Citopatologista, Médico 20h radiologia e diagnóstico por imagem, Técnico em Laboratório, Técnico em Radiologia, como estratégia de recomposição dos serviços diagnóstico. Destes, 10 tomaram posse e estão em efetivo exercício. REPROGRAMAR	ALTO DESEMPENHO
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 e de nomeação encaminhada a CPP	1	-	1	2107	2325	1	1	100%	Encaminhado ao CPP solicitação. Foram nomeados 20 profissionais no Dom 092 093 de 04/07/2024 das categorias, Biólogo, Biomédico, Farmacêutico, Químico, Médico 20h Citopatologista, Médico 20h radiologia e diagnóstico por imagem, Técnico em Laboratório, Técnico em Radiologia, como estratégia de recomposição dos serviços diagnóstico. Estes estão concluindo processo de admissão.	REALIZADO
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	-	2	1239	2092	2	8	400%	Realizadas as seguintes formações para profissionais atuantes no sistema de regulação em saúde do município "Curso de capacitação da rede própria na alimentação dos sistemas SIA/SIH, SISREG e CNES", com carga horária de 24h ; "Curso: Qualificação do Processo Regulatório: A Importância dos Dados Descritivos e dos Protocolos de Acesso Ambulatorial (Turmas 1 e 2) - 4h"; "Curso: A Supervisão no Processo Regulatório no SUS Recife" - 8h ; "Webinar: Protocolo de Acesso a Consulta em Neurologia" - 4h; "Webinar: Protocolo de Acesso a Consulta em Oftalmologia"- 4h; "Curso: Programa Mais Acesso a Especialista: Atenção Especializada qualificando o acesso e a integralidade do cuidado no SUS (Turmas 1 e 2) " - 4h; "Curso: Qualificação do Processo Regulatório: a Importância dos Dados Descritivos e dos Protocolos de Acesso Ambulatorial (TURMA 1 e 2) (DS I e II)" - 4h. Webinar: Regulamentação da estratégia de OVERBOOKING implementada na Rede SUS/Recife – 4.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024						LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	-	1	1239	2092	1	1	100%	Levantamento realizado e ações planejadas.	REALIZADO
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	-	8	1239	2092	8	15	188%	Acolhimento Geral realizado em 18 de Março de 2024, com participação da Secretária de Saúde, Conselho Municipal e Superintendência do Ministério da Saúde. Na ocasião foi comemorado 10 anos dos seguintes Programas: Residência Médica em Psiquiatria, Residência em Medicina de Família e Comunidade, Residência em Enfermagem Obstétrica e Residência em Odontologia em Saúde Coletiva. Também foram realizados acolhimentos por programa de residência, totalizando 15.	REALIZADO
4	4.27	Assegurar a equipe completa necessária para qualificar a prestação de serviço pelos profissionais da Academia da cidade, baseada na capacidade instalada dos polos da rede municipal	100%	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%	-	25%	2107	2074	25%	100%	400%	Em 2022 foram nomeados 21 profissionais de Educação física para o PAC. Em 2024 foram nomeados 04 profissionais de educação física para ampliação do Polo Praça do Mangue no DS V e 04 profissionais para o Pólo Praça Jardim do Poço do DS III.	REALIZADO
4	4.27	Assegurar a equipe completa necessária para qualificar a prestação de serviço pelos profissionais da Academia da cidade, baseada na capacidade instalada dos polos da rede municipal	100%	2	Atualizar dimensionamento de pessoal para recomposição de equipe semestralmente	Dimensionamento realizado	2	-	2	2107	2074	2	1	50%	Dimensionamento realizado. REPROGRAMAR	MÉDIO DESEMPENHO
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%	-	100%	1233	2881	100%	100%	100%	Fluxo garantido, mediante cumprimento do fluxo padronizado para distribuição de preservativos.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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%	-	50%	1233	2881	50%	50%	100%	Publicada nota técnica, a qual dispõe sobre logística de distribuição de insumos de prevenção para as unidades, assim como oferta aos usuários. Distribuição iniciada em dia 30 de agosto de 2023.	REALIZADO
5	5.1	Realizar supervisão em 100% das Farmácias das Unidades de Saúde, assegurando o cumprimento do horário do funcionamento da farmácia	100%	1	Realizar supervisão das Farmácias das Unidades de Saúde, assegurando o cumprimento do horário do funcionamento da farmácia	Supervisões realizadas	30%	-	30%	2165	2617	30%	52%	173%	As visitas de supervisão são realizadas pelos farmacêuticos apoiadores distritais. Das 141 farmácias informadas, 73 foram visitadas (51,77%).	REALIZADO
5	5.1	Realizar supervisão em 100% das Farmácias das Unidades de Saúde, assegurando o cumprimento do horário do funcionamento da farmácia	100%	2	Elaborar o cronograma de supervisão nas US do município, visando contribuir na resolução dos principais problemas	Cronograma elaborado	1	-	1	2165	2617	1	1	100%	Cronograma elaborado pelos farmacêuticos apoiadores.	REALIZADO
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	-	8	2165	2617	8	8	100%	Foram realizadas reuniões com os gerentes distritais com base nos relatórios para acompanhar as soluções apresentadas pelos DS .	REALIZADO
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	-	3	1216	2724	3	3	100%	Realizado duas Oficinas referentes a construção do Fluxo de curativos para AB e 01 Oficina para os profissionais de nível médio na rede municipal de saúde.	REALIZADO
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	1	-	1	1216	2724	1	0	0%	Essa ação foi transferida para 2025, pois a implantação do programa medicamento em casa está em fase de análise de viabilidade. Tendo em vista que os medicamentos podem ser fornecidos ao portador devidamente autorizados e identificados. REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO 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	-	5	1233	2322	5	3	60%	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	-	2	1233	2323	2	2	100%	Os medicamentos sob controle especial são fornecidos em US com farmacêuticos e assegurados para os usuários cadastrados no sistema Hórus.	REALIZADO
5	5.2	Assegurar o fornecimento dos medicamentos sob controle especial, na data agendada pelo Hórus para 100% dos usuários cadastrados	8	2	Verificar a viabilidade de agendamento pelo Hórus mediante estoque disponível (desenvolvimento tecnológico)	Viabilidade tecnologica disponível	1	-	1	1233	2323	1	1	100%	Os medicamentos sob controle especial, assim como outros, são agendados pelo Hórus.	REALIZADO
5	5.2	Assegurar o fornecimento dos medicamentos sob controle especial, na data agendada pelo Hórus para 100% dos usuários cadastrados	8	3	Realizar projeto piloto em uma farmácia distrital que realize fornecimento de controlados e com baixa demanda	Projeto piloto realizado	1	-	1	1233	2323	1	1	100%	Os medicamentos sob controle especial, assim como outros, são agendados pelo Hórus. A ampliação no horario de atendimento nas USF (USF +) favoreceu o acesso de medicamentos e, inclusive os medicamentos controlados disponíveis em US com farmacêuticos.	REALIZADO
5	5.3	Publicizar as listas RENAME, REMUME e RESME nas unidades dispensadoras de medicamentos e na plataforma da Prefeitura do Recife, visando a cobertura de 100% da rede	12	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	-	3	1239	2089	3	3	100%	As 03 listas foram publicizadas numa cartilha intitulada Cartilha consulta de medicamentos. Nesta cartilha consta o elenco de medicamentos disponíveis no SUS., bem como pelo programama Farmácia Popular.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	2	Definir formato físico de disponibilização da lista nas unidades dispensadoras	Formato físico definido	1	-	1	1239	2089	1	1	100%	O formato físico foi definido e consta na cartilha consulta de medicamentos que consolida as 03 listas. A referida Cartilha está divulgada e pode ser acessada pelos profissionais e usuários.	REALIZADO
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	-	12	1233	2881	12	53	442%	Monitoramentos semanais realizados (01/semana, de janeiro a dezembro/24 foram 53 processos).	REALIZADO
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	-	12	1233	2881	12	53	442%	Levantamentos semanais de abastecimento de medicamentos e MMH realizados (01/semana, de janeiro a outubro/24 foram 53 processos).	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	-	12	1233	2881	12	36	300%	De janeiro a dezembro foram abertos 14 processos para aquisição de medicamentos; 18 processos para aquisição de insumos para saúde e 04 processos para aquisição de vacina (fracassados/desertos).	REALIZADO
5	5.4	Elaborar Norma com os critérios para recebimento/dispensação de medicamentos em 100% das US na impossibilidade de utilização do Hórus	1	1	Elaborar Norma com os critérios para recebimento/dispensação de medicamentos em 100% das US na impossibilidade de utilização do Hórus	Norma elaborada	1	-	1	1233	2881	1	1	100%	Norma elaborada com os critérios para recebimento/dispensação de medicamentos em 100% das US na impossibilidade de utilização do Hórus.	REALIZADO
5	5.4	Elaborar Norma com os critérios para recebimento/dispensação de medicamentos em 100% das US na impossibilidade de utilização do Hórus	1	2	Desenvolver POP(Procedimento Operacional Padrão) para ação de dispensação nos casos de instabilidades do Hórus	POP desenvolvido	1	-	1	1233	2881	1	1	100%	A Nota Técnica elaborada consta as orientações para fornecimento de medicamentos via Hórus (prioritário) e na ausência deste.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	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	3	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	3	RAG 2023 (3)	6	1233	2086	6	0	0%	Aguardando as resoluções da ANVISA, incluindo os medicamentos feitos a partir da Cannabis, bem como aprovação pela CFT. É fundamental a prévia inclusão na RENAME. REPROGRAMAR	NÃO SE APLICA
5	5.4	Inserir a ação do uso racional de fitoterápicos, incluindo os medicamentos feitos a partir da Cannabis de acordo com as resoluções da ANVISA, em cada DS com ações articuladas a equipe NASF e instituições de ensino superior	3	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	-	1	1233	2086	1	1	100%	A relação de fitoterápicos foi submetida a CFT. Aguardando as resoluções da ANVISA, incluindo os medicamentos feitos a partir da Cannabis, bem como aprovação pela CFT. É fundamental a prévia inclusão na RENAME.	REALIZADO
5	5.4	Solicitar pauta de revisão na CFT dos medicamentos reumáticos, com base na RENAME e REMUME	1	1	Solicitar pauta de revisão na CFT (Comissão de farmácia e Terapêutica) dos medicamentos reumáticos, com base na RENAME e REMUME	Pauta de Revisão solicitada	1	-	1	1233	2881	1	1	100%	Solicitada pauta de revisão dos medicamentos reumáticos na REMUME.	REALIZADO
5	5.4	Solicitar pauta de revisão na CFT dos medicamentos reumáticos, com base na RENAME e REMUME	1	2	Levantar a relação dos medicamentos reumáticos	Relação Levantada	1	-	1	1233	2881	1	1	100%	Foi realizado o levantamento da relação dos medicamentos reumáticos. Identificou-se os que pertencem ao componente especializado da Assistência farmacêutica. Consta na Cartilha consulta de medicamentos.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024						LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	3	RAG 2023 (1)	4	1216	2083	4	11	275%	Realizada 03 ações, com envolvimento da Assistência Farmacêutica e coordenação do PSE, do nível central e DS2. As escolas e as quantidades de alunos foram: - Escola Estadual São Francisco de Assis: 197 alunos, de 8º e 9º ano, distribuídos nos dois turnos; -Escola Municipal Vila Sésamo -60 alunos 9ºano- manhã- duas turmas; Escola Municipal Mário Melo- DS2- 46 alunos 9ºano- tarde. Foi recomendada ampliar as ações para os polos Academia da Cidade (PAC) , inicialmente 01 por DS. As ações já foram realizadas em 08 Polos (1/DS). Em 02 polos tivemos apoio do CRF-PE, nas ações alusivas ao Dia Internacional do Farmacêutico.	REALIZADO
5	5.5	Realizar ações de forma conjunta e articulada com PSE e às instituições de ensino superior sobre uso racional e descartes de medicamentos nos territórios, incluindo escolas públicas do ensino médio que tem cobertura do PSE	2	2	Divulgar o Plano da Assistência Farmacêutica que contempla capítulo sobre descarte de medicamentos	Plano divulgado	0	1	1	1216	2083	1	1	100%	O plano foi divulgado e apresentado. Foi incluído, além das escolas, polos da academia da cidade. Esse projeto contou com a parceria da coordenação do PSE e do Programa Academia da Cidade PAC. Nos meses de outubro e novembro realizou-se 2 webinar com os farmacêuticos da eMulti e profissionais da Academia da Cidade para avaliar o programa implantado e propor melhorias.	REALIZADO
5	5.5	Realizar ações de forma conjunta e articulada com PSE e às instituições de ensino superior sobre uso racional e descartes de medicamentos nos territórios, incluindo escolas públicas do ensino médio que tem cobertura do PSE	2	3	Desenvolver o plano de educação continuada com a garantia do conteúdo de descarte de medicamentos em suas ações	Plano de educação continuada com ação de descarte de medicamentos desenvolvido	0	1	1	1216	2083	1	1	100%	O plano foi divulgado e apresentado. Foi incluído, além das escolas, polos da academia da cidade. Esse projeto contou com a parceria da coordenação do PSE e do Programa Academia da Cidade PAC. Está sendo realizado, com o apoio da ESR ações para avaliar o programa implantado. O Projeto de descarte de medicamentos foi apresentado no I Seminários de Experiências que inspiram (apresentação oral).	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
5	5.6	Implantar uma estrutura da assistência farmacêutica dentro do território do Distrito VII, desvinculada do DSIII	1	1	Implantar uma estrutura da assistência farmacêutica dentro do território do Distrito VII, desvinculada do DSIII	Estrutura implantada	0	RAG 2023 (1)	1	1216	2724	1	1	100%	A farmácia distrital foi realocada para a Policlínica Clementino Fraga em abril.	REALIZADO
5	5.6	Implantar uma estrutura da assistência farmacêutica dentro do território do Distrito VII, desvinculada do DSIII	1	2	Acompanhar (Monitorar) a implantação da farmácia do DS VII	Implantação monitorada	0	RAG 2023 (1)	1	1216	2724	1	1	100%	A farmácia distrital foi realocada para a Policlínica Clementino Fraga em abril.	REALIZADO
5	5.6	Implantar uma estrutura da assistência farmacêutica dentro do território do Distrito VII, desvinculada do DSIII	1	3	Adquirir insumos e equipamentos para a composição da Farmácia do DS VII	Insumos e equipamentos adquiridos	0	RAG 2023 (1)	1	1216	2724	1	1	100%	Foi realizado levantamento dos materiais necessários, e definição do local para implantação da farmácia distrital. Foi realizada uma pequena reforma do espaço.	REALIZADO
5	5.6	Recompor os farmacêuticos nas ENASF	100%	1	Recompor os farmacêuticos nas ENASF (eMulti)	Percentual de equipes NASF com farmacêuticos	100%	-	100%	1233	2322	100%	100%	100%	Todas as equipes eMuitli (100%) estão com farmacêuticos.	REALIZADO
5	5.6	Recompor os farmacêuticos nas ENASF	100%	2	Levantar a quantidade de NASFs sem o profissional farmacêutico	Levantamento realizado	1	-	1	1233	2322	1	1	100%	Levantamento realizado.	REALIZADO
5	5.6	Implantar a farmácia Viva na UCI Guilherme Abath - Distrito Sanitário II, identificando a cobertura para outros DS I, II, III e VII - REDE DE PICS	2	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	0	RAG 2023 (1)	1	1233	2086	1	1	100%	A farmacia Viva iniciou sua atividade em novembro de 2024.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	40%	-	40%	1233	2086	40%	79%	198%	Total de Profissionais Capacitados por curso: - Curso de Prescritores: 20 profissionais - Micro-área 2.1 (DS II) - Curso de Fito DS II 3º ciclo: 14 profissionais - Curso de Fito DS V - 38 - em andamento (finalização em dez/2024) Total de Profissionais capacitados: 72 profissionais	REALIZADO
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	-	1	1233	2086	1	1	100%	Levantamento de Vagas ofertadas por curso: - Curso de Prescritores: 46 - Realizado - Curso de Fito DS II 3º Ciclo: 15 - Realizado - Curso de Fito DS V - 40 (aumento de 10 vagas) - Finalizado Quantidade de vagas programadas para oferta: 91 vagas	REALIZADO
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	7	-	7	1216	2724	7	25	357%	Levantamento realizado em 25 microáreas dos 8 DS.	REALIZADO
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	-	3	1216	2724	3	8	267%	Mapeamentos realizados nos 8 DS.	REALIZADO
5	5.6	Garantir, de forma programada, a dispensação de insulina e insumos necessários ao tratamento de diabetes (aparelho de glicosímetro, lancetas e fitas) em pelo menos 2 unidades de saúde por microrregião	48	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	-	12	1233	2322	12	44	367%	Há 44 US com distribuição de Insulinas e insumos, porém nos DS 6 e DS 8 a distribuição de insulina é centralizada nas Farmácias da Família (FF). Uma FF em cada DS. Há proposta para ampliação dos locais de dispensação de insulina. Especialmente nos DS 6 e DS8.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2024						LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	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	2	Levantar os atuais pontos de dispensação de insulinas e insumos no 8 DS	Pontos de dispensação identificados	8	-	8	1233	2322	8	8	100%	Identificou-se os seguintes pontos de dispensação: DS I: 04 US; DS II: 09 US; DS III: 17 US; DS IV: 06 US; DS V: 23 US; DS VI: 01; US; DS VII: 15 US; DS VIII: 01. TOTALIZANDO 76 US com distribuição de insulina na rede municipal de saúde.	REALIZADO
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	-	8	1233	2322	8	8	100%	Identificou-se os seguintes pontos de dispensação: DS I: 04 US; DS II: 09 US; DS III: 17 US; DS IV: 06 US; DS V: 23 US; DS VI: 01; US; DS VII: 15 US; DS VIII: 01. TOTALIZANDO 76 US com distribuição de insulina na rede municipal de saúde.	REALIZADO
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%	-	100%	1239	2089	100%	100%	100%	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	-	3	1239	2089	3	3	100%	Realizados os monitoramentos do 3º quadrimestre de 2023 e dos 1º e 2º quadrimestres, com o envio dos relatórios da Ouvidoria de acordo com os prazos legais.	REALIZADO
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%	-	100%	1239	2089	100%	100%	100%	De Janeiro a Dezembro, foram 248 denúncias recebidas no CMS, considerando também as denúncias recebidas nos Fóruns Abertos, sendo: 203 denúncias encaminhadas para os Conselhos Distritais recebidas nos Fóruns e 45 denúncias recebidas no CMS e encaminhadas para as áreas responsáveis.	REALIZADO
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%	-	100%	1239	2089	100%	100%	100%	Já divulgado, no site do CMS, os horários de funcionamento do CMS Recife e o link de acesso para os horários dos Equipamentos de Saúde da Rede Própria do Recife.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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 Blog do CMS e outros meios de comunicação	Relatórios Publicados	100%	-	100%	1239	2886	100%	0%	0%	Embora não tenha sido publicizado no site do CMS, mas foram elaborados 21 relatórios e dado ciência no Pleno Ordinário do Dia 17/12/2024. REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO
6	6.1	Realizar Fóruns Abertos de Saúde nas Comunidades	6	1	Realizar Fóruns Abertos de Saúde nas Comunidades	Fóruns realizados	2	-	2	1239	2886	2	6	300%	Os fóruns realizados foram no CDS2 (24/05) na Praça Beberibe, CDS1 (02/08) no Mercado São José, DS4 (13/09) no mercado Público do Cordeiro, DS5 (18/10) na Praça Largo da Paz, CDS 3 (06/12) no Mercado de Casa Amarela e CDS8 (19/11) UR4/UR5.	REALIZADO
6	6.1	Realizar Fóruns Abertos de Saúde nas Comunidades	6	2	Realizar Roda de Conversas sobre a Importância do Controle Social no SUS, com os CDS envolvidos no Fórum aberto.	Rodas de conversa realizadas	2	-	2	1239	2886	2	8	400%	A comissão de articulação esteve em atividade nos DSs 1, 2 ,3, 4, 5 e 8 para formentar e mobilizar o CDS na importância da participação popular no Conselhos de saúde. Nas datas de 08/05 e 03/04 no CDS2, no dia 29/06 no CDS1 e CDS4 nos dias 04/09 e 18/09, no CDS5, dia 06/11, CDS3 no dia 04/12 e no CDS8 no dia 16/10.	REALIZADO
6	6.2	Realizar planejamento orçamentário do CMS, com participação do CDS, para o desenvolvimento das ações dos Conselhos de Saúde (Municipal, Distrital e de Unidade) do Recife, incluindo a participação dos conselheiros em eventos, dentro ou fora do estado de PE	4	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	-	1	1239	2886	1	1	100%	Foi realizado o PCA - Plano Anual de Contratações e o Orçamento para 2024 do CMS e recentemente foi adicionado, de forma emergencial, os valores da Conferência de Gestão do Trabalho e Educação em saúde orientada pelo CNS. Também já realizado o PCA para o ano de 2025, incluindo além do CMS os CDS.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO 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	-	10	1239	2886	10	39	390%	Enviados pelo CMS: Fórum Social Mundial em Porto Alegre/RS (Janeiro), 9 conselheiros. Treinamento do Sistema CONEP para Belém/PA (Maio), 6 conselheiros. Fórum de Educação Permanente e Continuada dos Conselhos de Saúde do Nordeste SALVADOR - BA (Julho), 4 conselheiros. Treinamento Regional do Sistema CEP/CONEP Fortaleza (Agosto), 4 conselheiros. Pleno CES-Pe, Recife (Julho), 1 Conselheiro. Pleno CES-Pe (Agosto), 1 Conselheiro. Hospitalmed - Palestra 1 Conselheiro. CISTT INTINERANTE – TORITAMA – PE (Novembro), 2 conselheiros. Forum de Educação Permanente e Continuada – PATOS – PB (dezembro), 8 conselheiros. Pleno CES-Pe, Recife (09 de Outubro), 1 Conselheiro. Pleno CES-Pe (24 de Outubro), 1 Conselheiro. Pleno CES-Pe (Dezembro), 1 Conselheiro. Totalizando 39.	REALIZADO
6	6.2	Realizar planejamento orçamentário do CMS, com participação do CDS, para o desenvolvimento das ações dos Conselhos de Saúde (Municipal, Distrital e de Unidade) do Recife, incluindo a participação dos conselheiros em eventos, dentro ou fora do estado de PE	4	3	Realizar capacitação sobre Noções Básicas de Orçamento Público	Capacitação Realizada	1	-	1	1239	2886	1	2	200%	Foi realizado 2 cursos Introdutórios para Conselheiros Municipais e distritais e dentro do escopo do curso tem um módulo de Orçamento no SUS e ainda os documentos de gestão com a prestação de contas.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO 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%	-	100%	1239	2886	100%	100%	100%	Os carros são garantidos para que as comissões de Fiscalização façam suas visitas. No CMS, as visitas acontecem de acordo com o cronograma elaborado pela comissão.	REALIZADO
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%	-	100%	1239	2886	100%	1	100%	Estrutura necessária para funcionamento das comissões garantidas.	REALIZADO
6	6.2	Garantir 100% da estrutura necessária para que as comissões dos conselhos de saúde (CMS, CDS, CONSUS) sejam efetivas	100%	2	Realizar levantamento das necessidades de estrutura dos CDS.	levantamento realizado	100%	-	100%	1239	2886	100%	1	100%	Levantamento realizado.	REALIZADO
6	6.2	Adquirir e disponibilizar crachá e colete para todos os conselheiros municipais (CMS) e distritais (CDS)	100%	1	Adquirir e disponibilizar crachá e colete para todos os conselheiros municipais (CMS) e distritais (CDS)	Conselheiros com crachá e colete	100%	-	100%	1239	2886	100%	50%	50%	Já foram entregue os crachás dos CDS, faltando apenas o CDS II e 26 dos conselheiros do CMS, e os coletes para as comissões de fiscalização (do CMS e dos CDS) estão aguardando a entrega. REPROGRAMAR	MÉDIO DESEMPENHO
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%	-	100%	1239	2886	100%	16%	16%	Foram garantidos 3 dos 22 itens levantados. Apesar de não ser disponibilizados na totalidade, não comprometeu as atividades dos CDS. REPROGRAMAR	BAIXO DESEMPENHO
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%	-	100%	1239	2886	100%	100%	100%	Garantia de carro (fiscalização), lanches, recargas aos cartões VEM.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO 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%	-	100%	1239	2886	100%	100%	100%	Estrutura garantida com carros inclusive para fiscalização, lanches, recargas nos cartões VEM. Foram realizadas 22 visitas em 17 unidades pela Comissão de Fiscalização: Pam Centro; UPAE Ibura; USF José Dustan; Hospital do Idoso; Policlínica Waldemar de Oliveira; CAPS José Carlos Souto; USF Sítio São Braz; USF Santo Amaro II; USF Santo Amaro III; CAPS Luiz Cerqueira; USF Passarinho Alto; USF Passarinho Baixo; Policlínica Ermirio de Moraes; CAPS Davi Capistrano; Policlínica do Pina; Policlínica Amaury Coutinho; Policlínica Lessa de Andrade. Também foi realizada visita de acompanhamento a obra do Hospital da Criança	REALIZADO
6	6.3	Elaborar e divulgar o Plano Anual de Educação Permanente para o controle social na saúde	1	1	Elaborar e divulgar o Plano Anual de Educação Permanente para o controle social na saúde	PAEP do Controle Social Elaborado e divulgado	1	-	1	1239	2886	1	1	100%	PAEP elaborado e divulgado no site oficial do CMS.	REALIZADO
6	6.3	Garantir no PAEP do CMS, a oferta de oficinas voltadas para o uso de plataformas digitais criadas pelo SUS para os usuários	1	1	Garantir no PAEP do CMS, a oferta de oficinas voltadas para o uso de plataformas digitais criadas pelo SUS para os usuários	Oficinas para o uso de plataformas digitais incluídas no PAEP	1	-	1	1239	2886	1	1	100%	Foi realizada uma Roda de Conversa no CDS1 no dia 29/07/2024 para conselheiros distritais e algumas lideranças comunitárias.	REALIZADO
6	6.3	Garantir como pauta nas Reuniões Ordinárias do CMS a discussão sobre locais de implantação/relocação de unidade de saúde.	1	1	Garantir como pauta nas Reuniões Ordinárias do CMS a discussão sobre locais de implantação/relocação de unidade de saúde.	Reuniões Ordinárias com pauta incluída	1	-	1	1239	2886	1	1	100%	Houve uma reunião ordinária no CDS 1, e assim foi informado no Pleno Ordinário do CMS da mudança da USF Coelhos DS1.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	4	-	4	1239	2886	4	21	525%	As reuniões aconteceram nas quartas-feiras. Foram realizadas 11 reuniões de Janeiro a Junho. E já no 2º semestre, nos meses de julho a setembro, foram realizadas 06 reuniões (17/07, 31/07, 14/08, 21/08, 04/09 e 18/09), contando com a participação dos CDS. No 4º trimestre, foram realizadas 4 reuniões sendo 03 em outubro e 01 em dezembro. Totalizando assim 21 reuniões da comissão de Orçamento das quais 11 foram apenas com pauta de orçamento, sendo uma (01) conjuntamente com a participação da Comissão Executiva, 04 GT PAS 2025 e 06 GT RAG + CDS.	REALIZADO
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	-	2	1239	2886	2	5	250%	Foram realizadas 05 reuniões, sendo no DS7 (04 reuniões nas datas 09/01, 01/04, 29/10 e 10/12/24) e no DS8 (04/03/24) com todos os gerentes gerais dos DSs e/ou adjuntas e no DS7 e 3 das 4 reuniões foram com as lideranças comunitárias e CDS.	REALIZADO
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%	-	100%	1239	2886	100%	100%	100%	É garantida a participação em todos os convites de eventos solicitantes.	REALIZADO
6	6.4	Implementar Plano Anual de Comunicação do CMS, incluindo a participação dos CDS e Conselhos de Unidade	4	1	Implementar Plano Anual de Comunicação do CMS, incluindo a participação dos CDS e Conselhos de Unidade	PAC/CMS Implementado	1	-	1	1239	2886	1	1	100%	O PAC foi concluído com as seguintes etapas: Material informativo sobre Fórum Aberto (3 mil exemplares); Material informativo sobre CMS (3 mil exemplares); Carta dos Usuários (3 mil exemplares); Banners das Comissões Permanentes (08); Material informativo sobre as eleições dos Conselhos Distritais de Saúde para Redes Sociais já foram confeccionados. O Jornal Virtual do CMS foi finalizado e enviado a SESAU para diagramação e ainda aguarda para publicação. Criado o pôster fixo nas redes sociais e ampliado o conteúdo no linktr.ee (utilizado no instagram). Foram solicitados o reforço na reprodução dos materiais informativos e ainda aguarda o recebimento. O CMS incentivou os CDS a criarem um canal de comunicação com a sociedade e o fortalecimento das comissões de comunicação e das atribuições dos conselhos.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
6	6.4	Ampliar os meios de comunicação entre os conselhos de saúde (CMS/CDS/ConSUS)	2	1	Ampliar os meios de comunicação entre os conselhos de saúde (CMS/CDS/ConSUS)	Meios de Comunicação ampliados	1	-	1	1239	2886	1	1	100%	Os CMS mantém sistematicamente suas Redes Socias (Instagram, Facebook e site Oficial) e os CDS 1, 3, 7 e 8 com os IG do Instagram.	REALIZADO
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	Encaminha mentos respondidos no prazo regimental	100%	-	100%	1239	2886	100%	100%	100%	Os encaminhamentos estão sendo enviados para a SESAU e também para outros órgãos, quando necessário.	REALIZADO
6	6.4	Implementar o Plano de Monitoramento do PMS	1	1	Implementar o Plano de Monitoramento do PMS	Plano implementado	1	-	1	1239	2886	1	1	100%	O Monitoramento já é realizado através dos instrumentos de gestão, tais como; a PAS, RDQA e RAG (Documentos de Gestão).	REALIZADO
6	6.4	Implementar o Plano de Monitoramento do PMS	1	2	Realizar o monitoramento da PAS 2024 - SESAU	PAS monitorada	3	-	3	1239	2886	3	3	100%	Analisado a do 1º quadrimestre (Jan a Abril) e 2º quadrimestre (maio a ago) do presente ano. Aguardando o fechamento do 3º quadrimestre (set a dez) para avaliação a partir do prazo legal.	REALIZADO
6	6.4	Implementar o Plano de Monitoramento do PMS	1	3	Realizar o monitoramento da PAS 2024 - CMS	PAS monitorada	3	-	3	1239	2886	3	3	100%	No CMS os monitoramentos são trimestrais, sendo assim, o 1º Monitoramento foi realizado em Maio, o 2º em Agosto, o 3º em Novembro. O ultimo monitoramento é realziado em janeiro de 2025.	REALIZADO
6	6.4	Implementar o Plano de Avaliação do PMS	2	1	Implementar o Plano de Avaliação do PMS	Avaliação Realizada	1	-	1	1239	2886	1	1	100%	Na comissão de Orçamento e em Grupo de Trabalho ocorrem as apreciações dos documentos de Gestão (PAS e RAG) e apresentação dos RDQAs -1º, 2º e 3º. Monitoramento de todas as ações descritas no PMS 2022-2025, considerando os resultados dos RAGss, será agendada.	REALIZADO
6	6.4	Implementar o Plano de Avaliação do PMS	2	2	Avaliar o Relatório Anual de Gestão - RAG 2024	RAG avaliado	1	-	1	1239	2886	1	1	100%	Só será avaliado o RAG de 2024 no ano seguinte, mas a aprovação do RAG 2023 foi Pleno Ordinário no dia 11/07/2024.	REALIZADO
6	6.4	Implementar o Plano de Avaliação do PMS	2	3	Avaliar Programação Anual de Saúde 2024/2025	PAS avaliada	2	-	2	1239	2886	2	2	100%	A PAS 2024 já foi analisada e aprovada pelo CMS. E a PAS 2025 da mesma forma aprovada no Pleno Extraordinário do CMS, no dia 21 /11/ 2024.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
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	RAG 2023 (1)	4	1239	2886	4	1	25%	Houve no DS4 no dia 30/04 na Escola Municipal Diná de Oliveira na Iputinha, ação realizada com crianças do ensino fundamental. A comissão elaborou um projeto intitulado Fórum Aberto nas Escolas e apresentado no Pleno Ordinário de Outubro (31/10). REPROGRAMAR	BAIXO DESEMPENHO
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	-	1	1239	2886	1	0	0%	Projeto do Fórum Aberto nas Escolas foi finalizado pela comissão e foi apreciado no Pleno Ordinário de Outubro (31/10). Programação das ações previstas para 2025. REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO
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 (virtuais e/ou presenciais) de temas sobre Vigilância em saúde organizados pela Comissão de Educ. Permanente do CMS para conselheiros municipais, distritais e de unidade	Encontros realizados	4	RAG 2023 (3)	7	1239	2886	7	7	100%	Foram realizadas as Rodas de Conversa com a temática em Vigilância: Ambiental e Epidemiológica com foco nas Arboviroses nos dias 16/04- CDS2 e 02/05 - CDs1, MPOX nos CDS 3 e 7 nas respectivas datas, 17/09 e 22/10, Febre Oropouche nos dias 04/11 (DS1) e 04/12 (Municipais e Distritais) e 10/12 com a temática Sarampo para conselheiros municipais e distritais.	REALIZADO
6	6.5	Aproveitar as visitas de fiscalização do CMS e dos CDS, às Unidades de Saúde, para divulgar à população o papel do Controle Social	100%	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%	-	100%	1239	2886	100%	100%	100%	Nas visitas fazem a divulgação pessoalmente e ainda utilizam material gráfico/informativo e foi solitado a elaboração de QR code ou link, para disponibilização nas visitas.	REALIZADO
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%	-	100%	1239	2886	100%	5%	5%	Considerando que o levantamento é de 40 ConSUS (sendo cinco para cada Distrito Sanitário), mas até o momento só temos formados e funcionando apenas 2 Consus (5%) USF's Tia Regina e Byron Sarino (08/8/2024). REPROGRAMAR	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025					Programação Anual de Saúde (PAS) 2024					LOA 2024		III CICLO DE MONITORAMENTO - 6º bimestre				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	N	Ações da PAS	Indicador Monitoramento	Meta 2024 PMS	Reprogramação	Meta 2024 final	Programa	Ação	META 2024	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO	SITUAÇÃO DA META
6	6.6	Realizar eleições dos conselhos municipal e distrital, com ampla divulgação do processo	18	1	Realizar eleições dos conselhos municipal e distrital, com ampla divulgação do processo	Eleição Realizada	8	-	8	1239	2886	8	8	100%	Realizadas as eleições distritais em todos os CDS.	REALIZADO
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	-	1	1239	2886	1	8	800%	Levantamento realizado nos oito DS.	REALIZADO
6	6.7	Garantir que as vagas de cada segmento seja ocupada pelos mesmos nas conferências de saúde	100%	1	Garantir que as vagas de cada segmento seja ocupada pelos mesmos nas conferências de saúde	Ocupação das vagas para os segmentos sinalizados	100%	-	100%	1239	2886	100%	100%	100%	É garantida as vagas, por segmento (Usuário, trabalhador e Gestor/prestador), nesses espaços de Conferências.	REALIZADO
6	6.8	Realizar as Conferências Municipais de Saúde	1	1	Realizar as Conferências Municipais de Saúde	Conferência Realizada	0	-	0	1239	2886	0	1	100%	1ª Conferência de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde foi realizada no dia 12/06/2024, no Centro de Eventos Recife.	REALIZADO



Secretaria de
Saúde



R A G

Relatório Anual de Gestão 2024

Anexo I Relatório Resumido da Execução Orçamentária

ANEXO XII – DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE

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

Em Reais

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	2.572.062.000,00	2.782.508.095,00	2.845.222.585,87	102,25
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	709.640.000,00	739.640.000,00	711.787.851,83	96,23
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	143.980.000,00	143.980.000,00	146.549.728,21	101,78
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.375.077.000,00	1.515.077.000,00	1.507.468.040,40	99,50
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte – IRRF	343.365.000,00	383.811.095,00	479.416.965,43	124,91
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	2.339.800.000,00	2.491.800.000,00	2.421.796.452,52	97,19
Cota-Parte FPM	1.058.890.000,00	1.113.890.000,00	1.079.370.751,97	96,90
Cota-Parte ITR	960.000,00	960.000,00	1.816.248,45	189,19
Cota-Parte IPVA	388.900.000,00	388.900.000,00	283.691.214,72	72,95
Cota-Parte ICMS	867.880.000,00	964.880.000,00	1.053.027.583,54	109,14
Cota-Parte IPI-Exportação	3.170.000,00	3.170.000,00	3.890.653,84	122,73
Outras Transferências ou Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	20.000.000,00	20.000.000,00	-	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	4.911.862.000,00	5.274.308.095,00	5.267.019.038,39	99,86

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)	507.255.000,00	645.575.161,82	621.777.666,78	96,31	621.777.666,78	96,31	605.120.982,49	93,73	-
Despesas Correntes	507.145.000,00	641.060.385,09	617.622.756,67	96,34	617.622.756,67	96,34	600.966.100,95	93,75	-
Despesas de Capital	110.000,00	4.514.776,73	4.154.910,11	92,03	4.154.910,11	92,03	4.154.881,54	92,03	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	134.364.006,09	178.220.907,78	175.225.024,76	98,32	175.225.024,76	98,32	175.182.891,14	98,30	-
Despesas Correntes	131.664.006,09	172.743.504,41	170.048.519,64	98,44	170.048.519,64	98,44	170.006.776,02	98,42	-
Despesas de Capital	2.700.000,00	5.477.403,37	5.176.505,12	94,51	5.176.505,12	94,51	5.176.115,12	94,50	-

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	530.000,00	12.270.659,61	10.040.612,23	81,83	10.040.612,23	81,83	10.031.251,45	81,75	-
Despesas Correntes	530.000,00	12.211.967,61	9.987.921,23	81,79	9.987.921,23	81,79	9.978.560,45	81,71	-
Despesas de Capital	-	58.692,00	52.691,00	89,78	52.691,00	89,78	52.691,00	89,78	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	10.000,00	41.069,55	38.553,06	93,87	38.553,06	93,87	38.553,06	93,87	-
Despesas Correntes	10.000,00	25.500,00	25.479,06	99,92	25.479,06	99,92	25.479,06	99,92	-
Despesas de Capital	-	15.569,55	13.074,00	83,97	13.074,00	83,97	13.074,00	83,97	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	63.030.000,00	61.552.162,20	61.079.622,14	99,23	61.079.622,14	99,23	60.134.749,62	97,70	-
Despesas Correntes	63.030.000,00	60.772.944,49	60.386.318,34	99,36	60.386.318,34	99,36	59.441.475,63	97,81	-
Despesas de Capital	-	779.217,71	693.303,80	88,97	693.303,80	88,97	693.273,99	88,97	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	177.440.000,00	218.089.396,97	210.856.063,57	96,68	210.856.063,57	96,68	194.621.766,90	89,24	-
Despesas Correntes	177.420.000,00	216.825.617,12	209.612.865,72	96,67	209.612.865,72	96,67	193.378.818,17	89,19	-
Despesas de Capital	20.000,00	1.263.779,85	1.243.197,85	98,37	1.243.197,85	98,37	1.242.948,73	98,35	-
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	882.629.006,09	1.115.749.357,93	1.079.017.542,54	96,71	1.079.017.542,54	96,71	1.045.130.194,66	93,67	-

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	1.079.017.542,54	1.079.017.542,54	1.045.130.194,66
(-) Restos a Pagar Não Processados Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	-	-	-
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	-	-	-
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	-	-	-
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	1.079.017.542,54	1.079.017.542,54	1.045.130.194,66
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	790.052.855,76		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)	-		
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)¹	288.964.686,78	288.964.686,78	255.077.338,90
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 n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	20,49%	20,49%	

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 N° 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 2024 (saldo final = XIXd)				-	
Diferença de limite não cumprido no exercício anterior 2023 (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)	-	-	-	-	-
Diferença de limite não cumprido em Exercícios Anteriores (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)	-	-	-	-	-
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	-	-	-	-	-

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR										
EXERCÍCIO DO EMPENHO2	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 = (XIIId)	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 2024	790.052.855,76	1.079.017.542,54	288.964.686,78	33.887.347,88	-	-		33.887.347,88		288.964.686,78
Empenhos do exercício anterior 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	584.006.033,94	910.109.020,22	326.102.986,28	1.164.939,25	-	-	1.156.569,34	-	8.369,91	326.094.616,37
Empenhos de 2020 e anteriores	981.523.835,90	1.410.346.556,00	428.822.720,10	622.999,41	-	-	615.100,53	-	7.898,88	428.814.821,22
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			Saldo Final (não aplicado)1 (aa) = (w - (x ou y))
		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)	573.182.000,00	786.770.680,03	788.734.382,81	100,25
Proveniente da União	564.282.000,00	772.484.713,03	772.423.872,81	99,99
Proveniente dos Estados	8.900.000,00	14.285.967,00	16.310.510,00	114,17
Proveniente de outros Municípios	-	-	-	-
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	1.100.000,00	1.615.415,31	329.800,00	20,42
OUTRAS RECEITAS (XXX)	26.139.285,71	26.139.285,71	26.724.812,79	102,24
TOTAL DE RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)	600.421.285,71	814.525.381,05	815.788.995,60	100,16

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)	196.281.000,00	287.865.596,94	253.000.512,48	87,89	253.000.512,48	87,89	249.384.412,55	86,63	-
Despesas Correntes	193.271.000,00	275.396.809,83	246.923.409,62	89,66	246.923.409,62	89,66	243.490.128,22	88,41	-
Despesas de Capital	3.010.000,00	12.468.787,11	6.077.102,86	48,74	6.077.102,86	48,74	5.894.284,33	47,27	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	249.792.993,91	522.791.128,11	474.035.225,47	90,67	474.035.225,47	90,67	470.569.614,77	90,01	-
Despesas Correntes	249.750.993,91	487.535.075,09	461.723.370,01	94,71	461.723.370,01	94,71	458.487.972,58	94,04	-
Despesas de Capital	42.000,00	35.256.053,02	12.311.855,46	34,92	12.311.855,46	34,92	12.081.642,19	34,27	-
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	10.000,00	24.079.823,80	20.563.204,65	85,40	20.563.204,65	85,40	20.536.197,57	85,28	-
Despesas Correntes	10.000,00	23.986.191,64	20.563.204,65	85,73	20.563.204,65	85,73	20.536.197,57	85,62	-
Despesas de Capital	-	93.632,16	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	10.000.000,00	18.157.509,09	3.363.116,00	18,52	3.363.116,00	18,52	3.228.019,33	17,78	-
Despesas Correntes	10.000.000,00	18.137.509,09	3.363.116,00	18,54	3.363.116,00	18,54	3.228.019,33	17,80	-
Despesas de Capital	-	20.000,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	36.111.000,00	52.862.922,70	34.845.901,83	65,92	34.845.901,83	65,92	34.558.468,15	65,37	-
Despesas Correntes	36.110.500,00	52.785.989,19	34.831.901,83	65,99	34.831.901,83	65,99	34.544.636,15	65,44	-
Despesas de Capital	500,00	76.933,51	14.000,00	18,20	14.000,00	18,20	13.832,00	17,98	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	187.266.000,00	182.065.211,20	170.890.343,21	93,86	170.890.343,21	93,86	170.746.036,29	93,78	-
Despesas Correntes	187.266.000,00	181.484.151,87	170.370.059,47	93,88	170.370.059,47	93,88	170.227.051,20	93,80	-
Despesas de Capital	-	581.059,33	520.283,74	89,54	520.283,74	89,54	518.985,09	89,32	-
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	679.460.993,91	1.087.822.191,84	956.698.303,64	87,95	956.698.303,64	87,95	949.022.748,66	87,24	-
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)	703.536.000,00	933.440.758,76	874.778.179,26	93,72	874.778.179,26	93,72	854.505.395,04	91,54	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	384.157.000,00	701.012.035,89	649.260.250,23	92,62	649.260.250,23	92,62	645.752.505,91	92,12	-
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	540.000,00	36.350.483,41	30.603.816,88	84,19	30.603.816,88	84,19	30.567.449,02	84,09	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	10.010.000,00	18.198.578,64	3.401.669,06	18,69	3.401.669,06	18,69	3.266.572,39	17,95	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	99.141.000,00	114.415.084,90	95.925.523,97	83,84	95.925.523,97	83,84	94.693.217,77	82,76	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	364.706.000,00	400.154.608,17	381.746.406,78	95,40	381.746.406,78	95,40	365.367.803,19	91,31	-
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	1.562.090.000,00	2.203.571.549,77	2.035.715.846,18	92,38	2.035.715.846,18	92,38	1.994.152.943,32	90,50	-

FONTE: SIAFIM Recife-Sistema Integrado de Administração Financeira da Prefeitura de Recife, Unidade Responsável: Secretária de Finanças/Gerência Geral de Contabilidade do Município. Emissão: 20/01/2025, às 11:04:23.

Notas:

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

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



Secretaria de
Saúde



R A G

Relatório Anual de Gestão 2024

Anexo II Resolução de aprovação

13/11/2025 :: Edição 144::

Cadernos do Poder Executivo

■ **Secretaria de Saúde**

Luciana Caroline Albuquerque D'Angelo

RESOLUÇÃO Nº 050 DE 30 DE OUTUBRO DE 2025

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde do Recife, em sua 402ª Reunião Ordinária, realizada no dia 30 de outubro de 2025, e no uso das competências estabelecidas na Lei Federal 8.142 /1990, na Resolução nº 453/2012 do Conselho Nacional de Saúde, e na Lei Municipal 17.280 de 22 de dezembro de 2006 e do Regimento Interno e suas alterações do Conselho Municipal de Saúde do Recife.

Resolve:

Art. 1º. Aprovar o Relatório Anual de Gestão (RAG) 2024 nos termos do Parecer nº 001/2025 apresentado pelo Grupo de Trabalho (GT) do RAG 2024 com atenção às recomendações apresentadas no parecer supracitado;

Art. 2º. Esta resolução entra em vigor a contar de 30 de outubro de 2025.

Dayse Mendes de Andrade Lopes
Coordenadora Geral do CMS – Recife

Luciana Albuquerque
Secretária de Saúde do Recife

PARECER DO GRUPO DE TRABALHO DE AVALIAÇÃO DO RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2024

PARECER Nº 001/2025

CONTEXTUALIZAÇÃO

O município do Recife segue comprometido em enfrentar os diversos desafios que afetam não apenas a cidade, mas também o estado como um todo — um contexto que se relaciona diretamente com as questões da saúde pública, uma vez que os processos de saúde e adoecimento da população estão profundamente ligados aos determinantes e condicionantes sociais.

Para enfrentar todas essas questões, o município conta com uma Rede de Atenção à Saúde organizada em 08 Distritos Sanitários, que compreendem uma área geográfica com população com características epidemiológicas e sociais e suas necessidades, e os recursos de saúde para atendê-la.

Para desenvolver as atividades da Atenção Básica, que 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(a) usuário(a), o município conta com: 137 Unidades de Saúde da Família - ESF, 28 Equipes de Agentes Comunitários de Saúde - eACS, 18 Unidades Básicas Tradicionais, 20 Equipes Multiprofissional, 02 Unidades de Cuidados Integrals, 43 Polos da Academia da Cidade, 25 Unidades com Espaço Mãe Coruja, 06 Equipes de Consultório na Rua, 18 Centros de Atenção Psicossocial, 03 Unidades de Acolhimentos, 50 Residências Terapêuticas, 06 Equipes Consultórios de Rua e 12 Equipes do Serviço de Atendimento Domiciliar.

O município iniciou, em 2023, a Expansão da Atenção Básica, que 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. A execução do plano de expansão da AB dividiu-se em 4 etapas, tendo a 1ª etapa iniciado em novembro/2023, a 2ª em fevereiro/2024. A 3ª etapa foi dividida em dois momentos, a 3.1 de julho a outubro/2024 e a 3.2 que iniciou em julho/2025 e ainda está em andamento. A execução do plano de expansão totaliza, até o momento, a implantação de 89 novas eSF e 132 novas eSB em 137 USF (destas 61 USF+), equivalente à cobertura de 80% da eSF e 69% da eSB, de acordo com o censo IBGE 2022.

A rede de Média e Alta Complexidade conta com: 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 do 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 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) e, no âmbito da reabilitação intelectual, estão implantados 06 Núcleos de Desenvolvimento Integral (NDI) / Centros TEA com a oferta de Avaliação Global e terapias, sendo 03 localizados em UPAE, 01 na Policlínica Albert Sabin, 01 na Comunidade do Bem e 01 Centro Especializado em Reabilitação (CER) na Policlínica Lessa de Andrade, habilitado pelo Ministério da Saúde como CER tipo II, pois atende reabilitação física e intelectual.

Oportuno destacar que em consonância com os preceitos da Política Nacional de Atenção Especializada, o município do Recife fez adesão ao Programa Agora Tem Especialistas e desde agosto de 2024 vem se estruturando para assistência de usuários(as) na modalidade de Oferta de Cuidado Integrado (OCI) em 06 Linhas de Cuidado (Cardiologia, Oftalmologia, Otorrinolaringologia, Ortopedia, Ginecologia e Câncer de Colo de Útero).

Comandando essa vasta Rede de Atenção à Saúde, tem-se 11.833 profissionais de Saúde, sendo 10.639 (89,9%) profissionais com vínculo Estatutário, de diversas categorias.

PARECER

Considerando as Competências do Conselho Municipal de Saúde do Recife (CMS-Recife), estabelecidas na Lei Federal nº 8.142/1990, na Resolução 453/2012 do Conselho Nacional de Saúde, na Lei Municipal 17.280 de 22 de dezembro de 2006 e no Regimento Interno do Conselho Municipal de Saúde do Recife e suas alterações;

Considerando que a Lei Complementar nº 141/2012, seu capítulo IV - Artigo 36 § 1º traz a obrigatoriedade do envio do Relatório Anual de Gestão ao respectivo Conselho de Saúde, até o dia 30 de março do ano seguinte ao da execução financeira, cabendo ao Conselho emitir parecer conclusivo sobre o cumprimento ou não das normas instituídas nesta Lei Complementar, ao qual será dada ampla divulgação, inclusive em meios eletrônicos de acesso público;

Considerando que a Lei Complementar, nº 141/2012, em seus artigos 5º, 6º, 7º e 8º, trata do limite constitucional de recursos a serem aplicados na área da

saúde, indicando que os municípios devem aplicar anualmente em ações e serviços públicos de saúde o mínimo de 15%;

Considerando que a receita de impostos líquida realizada (arrecadada) pelo município foi de R\$2.845.222.585,87 (dois bilhões oitocentos e quarenta e cinco milhões duzentos e vinte e dois mil quinhentos e oitenta e cinco reais e oitenta e sete centavos). A maior fonte de arrecadação própria o Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS, no valor de R\$1.507.468.040,40 (um bilhão quinhentos e sete milhões quatrocentos e sessenta e oito mil e quarenta reais e quarenta centavos), seguido pelo Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU com o montante de R\$711.787.851,83 (setecentos e onze milhões setecentos e oitenta e sete mil oitocentos e cinquenta e um reais e oitenta e três centavos) e o Imposto resultante sobre Renda e Proventos de Qualquer natureza Retido na fonte (IRRF) no valor de R\$479.416.965,43 (quatrocentos e setenta e nove milhões quatrocentos e dezesseis mil novecentos e sessenta e cinco reais e quarenta e três centavos). Já a maior fonte de recursos de transferências constitucionais e legais, do montante de R\$2.421.796.452,52 (dois bilhões quatrocentos e vinte e um milhões setecentos e noventa e seis mil quatrocentos e cinquenta e dois reais e cinquenta e dois centavos), é a Cota-Parte do Fundo de Participação dos Municípios (FPM) que foi de R\$1.079.370.751,97 (um bilhão setenta e nove milhões trezentos e setenta mil setecentos e cinquenta e um reais e noventa e sete centavos), seguida da Cota-Parte ICMS no montante de R\$1.053.027.583,54 (um bilhão cinquenta e três milhões vinte e sete mil quinhentos e oitenta e três reais e cinquenta e quatro centavos). Em terceiro lugar é a Cota-parte do IPVA, oriunda do Estado, no valor de R\$283.691.214,72 (duzentos e oitenta e três milhões seiscentos e noventa e um mil duzentos e quatorze reais e setenta e dois centavos).

Considerando que do total das despesas executadas (liquidadas) com recursos próprios, no ano de 2024 com saúde pelo município foi de R\$1.079.017.542,54 (um bilhão setenta e nove milhões dezessete mil quinhentos e quarenta e dois reais e cinquenta e quatro centavos), resultando no percentual de 20,49% em cumprimento ao Limite Constitucional.

Considerando que na 397ª Reunião Ordinária, ocorrida em 29 de Maio de 2025, o colegiado do CMS-Recife instituiu o Grupo de Trabalho do Relatório Anual de Gestão 2024/GT-RAG 2024;

Considerando que o Grupo de Trabalho do Relatório de Gestão/GT do RAG 2024 foi composto pelos segmentos dos(as) Usuários(as), Trabalhadores(as) e Gestores(as)/Prestadores(as);

Considerando que o Relatório Anual de Gestão/RAG é um instrumento de Planejamento que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde/PAS, apurados com base no conjunto de ações, metas e indicadores, o qual operacionaliza o Plano de Saúde/PS na respectiva esfera de gestão;

Considerando que a Comissão de Orçamento e o Grupo de Trabalho/GT que analisa o Relatório Anual de Gestão/RAG 2024, realizou 07 reuniões abertas nos meses de agosto, setembro e outubro de 2025. A primeira reunião aconteceu no dia 20 de agosto, quando foi discutida e pactuada a metodologia do trabalho do grupo, com a presença dos(as) Conselheiros(as). E que, nesses encontros, foram apresentados os desempenhos das ações/metadados por diretrizes do PMS 2022-2025;

Considerando que as reuniões do GT do RAG 2024 foram ampliadas e qualificadas com a participação dos(as) Conselheiros(as) Distritais de Saúde, que contribuíram para as análises e discussões;

Considerando que o processo de discussão no Grupo de Trabalho permitiu qualificar a discussão sobre o RAG 2024, bem como realizar um olhar para o planejamento futuro;

Considerando que das 442 ações/metadados pactuadas para o ano, 388 (87,80%) foram iniciadas no ano de 2024 - sendo 336 (76,02%) ações realizadas, 22 (4,98%) das ações alcançaram um status de alto desempenho, 21 (4,75%) médio desempenho e 9 (2,04%) baixo desempenho; e 34 (7,69%) ações não realizadas;

O Grupo de Trabalho do RAG 2024 resolve **recomendar**:

1. Que seja concluído o processo de expansão da AB, transformando todas as USF em USF+;
2. Que seja garantida a equiparação das eSF com as eSB;
3. Que seja implantada 1 Unidade Odontológica Móvel (UOM);
4. Que seja ampliado o número de unidades com ofertas individuais e coletivas de PICS de maneira regular;
5. Que seja realizada convocação de novos(as) profissionais para PICS considerando o concurso público vigente;
6. Que sejam ampliadas as equipes multiprofissionais (eMulti), como também a ampliação da oferta das Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS);
7. Que as eACS sejam transformadas em eSF, contemplando as áreas descobertas;

8. Que seja implantado, implementado e acompanhado, em todas as unidades, o protocolo de acolhimento e as demais diretrizes da Política de Humanização;
9. Que seja realizada qualificação dos(as) profissionais quanto aos critérios necessários para que o registro da vacinação seja considerado válido no sistema e também quanto ao fluxo do pré cadastro do(a) usuário(a) (PEC);
10. Que sejam realizadas qualificações dos(as) profissionais sobre as atualizações/novos protocolos (hipertensão/diabetes) para os(as) profissionais da Rede;
11. Que seja realizada qualificação para os(as) gerentes de unidades e para os(as) trabalhadores(as) e disponibilizado instrutivo sobre o SEI;
12. Que seja realizada campanha para sensibilização dos(as) profissionais sobre práticas inclusivas;
13. Que seja investido nas campanhas municipais de promoção à saúde, realizando ações nas unidades, principalmente sobre IST/Aids;
14. Que sejam ampliadas e fortalecidas as campanhas de prevenção e controle da filariose, hanseníase, diabetes e hipertensão, com foco na busca ativa, educação em saúde e acompanhamento contínuo dos(as) usuários(as), priorizando áreas de maior vulnerabilidade social;
15. Que sejam intensificadas as campanhas de enfrentamento ao preconceito e à discriminação contra pessoas que vivem com HIV/AIDS, promovendo ações educativas, comunicativas e institucionais que fortaleçam o respeito, a inclusão e o acesso integral ao tratamento e à prevenção;
16. Que sejam fortalecidas as Políticas de enfrentamento à tuberculose e hanseníase, com ampliação das ações de vigilância, tratamento supervisionado, acompanhamento multiprofissional e combate ao estigma social associado às doenças;
17. Que seja fortalecida e aprimorada as políticas públicas voltadas para as pessoas em situação de rua, garantindo acesso integral à saúde, com equipes capacitadas, abordagem humanizada e articulação intersetorial entre saúde, assistência social e direitos humanos;
18. Que sejam realizadas ações para a saúde da mulher no climatério/menopausa;
19. Que seja fortalecida e ampliada a Política de Saúde do Homem, garantindo maior acesso aos serviços de atenção primária, com ações de promoção, prevenção, diagnóstico precoce e acompanhamento contínuo;
20. Que seja disponibilizado ao CMS – Recife, quadrimestralmente, relatório da avaliação de satisfação da Atenção Básica, para subsidiar o Colegiado e a Comissão de fiscalização;
21. Que sejam fortalecidas as ações intersetoriais entre as políticas estratégicas e outras secretarias da PCR, priorizando as ações para a população idosa;
22. Que seja promovida a divulgação dos serviços voltados à pessoa idosa garantindo acesso a informação de forma objetiva, acessível e inclusiva, incluindo as plenárias de conselhos e conferências;

23. Que seja realizado monitoramento das ações e indicadores do Plano referente a população idosa e suas múltiplas velhices;
24. Que seja garantido fardamento e EPI para os(as) profissionais da Rede (AB, MAC e Vigilância), de acordo com a necessidade da categoria e variados tamanhos, incluindo plus size;
25. Que seja qualificado o processo de regulação, com criação de canal de comunicação rápida entre a unidade e a regulação, como também a educação permanente para os(as) profissionais envolvidos(as);
26. Que seja qualificado os fluxos e processos regulatórios, buscando maior eficiência no uso das vagas disponibilizadas na rede própria e conveniada;
27. Que seja realizada qualificação para conselheiros(as) sobre o processo regulatório;
28. Que seja garantido pontos de apoios para os(as) ASACES, de modo a terem um local adequado para armazenamento dos materiais de trabalho, como também garantir as salas de ASACE/ACS nas unidades que estão sendo requalificadas e construídas;
29. Que sejam ampliadas as qualificações em Saúde Mental para o público infanto-juvenil, em parceria com a Secretaria de Educação e Instituições do Recife;
30. Que sejam realizadas ações de promoção e prevenção relativas às doenças e agravos em Saúde do(a) Trabalhador(a), principalmente para as cooperativas de catadores(as);
31. Que seja implantado canal de divulgação para acompanhamento das informações das obras em andamento na rede;
32. Que seja garantida a manutenção preventiva ou corretiva para câmaras de conservação de vacinas;
33. Que seja construído protocolo de curativos, incluindo os itens para a realização do curativo e a garantia da disponibilização de insumos especiais no protocolo de curativos, contemplando materiais adequados às diferentes necessidades dos pacientes, com padronização e atualização contínua das diretrizes assistenciais;
34. Que seja garantida a estrutura e os insumos necessários para a realização de curativos nas UBS e USF, assegurando que os serviços estejam disponíveis de forma humanizada, ágil e segura, tanto para usuários crônicos quanto para atendimentos pontuais;
35. Que seja garantida a logística adequada de distribuição de insumos e medicamentos para a Rede de Saúde, para evitar o desabastecimento nas unidades;
36. Que as ações não realizadas em 2024 sejam reprogramadas na Programação Anual de Saúde de 2025, em consonância com a Resolução Nº 046 de 21 de novembro de 2024 do CMS-Recife;
37. Que a Secretaria de Saúde monitore, quadrimestralmente, o desempenho das ações contidas na PAS do ano vigente.

O GT do RAG 2024 resolve recomendar ao pleno do Conselho Municipal de Saúde do Recife a **aprovação com recomendações**, do Relatório Anual de Gestão 2024.



Secretaria de
Saúde



