

RAG

Relatório Anual
de Gestão 2023



Secretaria de
Saúde



2023 Prefeitura do Recife

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

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

Secretaria Adjunta de Coordenação Geral – SECOGE.

Av. Cais do Apolo, 925 - 13º andar.

CEP: 50030-903

Fone: (081) 3355-9315

Fax: (081) 3355-9326

Texto: Equipe Técnica da SECOGE

Equipe de elaboração:

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

Gerente de Planejamento: **Juliana Oriá**

Assistente de Planejamento: **Ana Carolina Freire**

Técnica de Planejamento: **Ângela Siqueira**

Técnica de Planejamento: **Larissa Rodovalho**

Técnico de Planejamento: **Gustavo Ferreira**

EXPEDIENTE

Prefeitura do Recife

João Henrique de Andrade Lima Campos

Vice-Prefeita do Recife

Isabella Menezes de Roldão Fiorenzano

SECRETARIA DE SAÚDE

Secretária de Saúde

Luciana Caroline Albuquerque D'Angelo

Secretária Adjunta de Coordenação Geral

Pamela Mirela do Nascimento Alves

Secretaria Executiva de Gestão de Projetos Estratégicos

Ana Claudia Simões Cardoso

Secretária Executiva de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde

Andreza Barkokebas Santos de Faria

Secretária Executiva de Regulação, Média e Alta Complexidade

Anna Renata Pinto de Lemos Cordeiro

Secretária Executiva de Atenção Básica

Juliana Martins Barbosa Silva Costa

Secretário Executivo de Administração e Finanças

Dilermano Alves de Brito

Secretária Executiva de Vigilância em Saúde

Marcella de Brito Abath

Secretário Executivo de Infraestrutura e Articulação

Luciano Temporal

Secretária Executiva de Articulação e Acompanhamento

Luciana Lima Pinheiro Caúla

Gerente Geral de Planejamento e Orçamento

Daniela Eliza Carneiro de A. Guimarães

Gerente Geral de Monitoramento e Avaliação

Bruna Eloize Neves Pessoa

Gerente Geral Distrital

Edvânia Arcanjo do Nascimento Barros

Gerente Geral do Distrito Sanitário I

Josué Regino da Costa Neto

Gerente Geral do Distrito Sanitário II

Isabô Ângelo Bezerra Ramalho

Gerente Geral do Distrito Sanitário III

Bruno de Luna Oliveira

Gerente Geral do Distrito Sanitário IV

Luciana Bezerra da Silva

Gerente Geral do Distrito Sanitário V

Juliana Santiago de Moraes Rocha

Gerente Geral do Distrito Sanitário VI

Suenia C. Gonçalves Albuquerque

Gerente Geral do Distrito Sanitário VII

Fabiana Damo Bernart

Gerente Geral do Distrito Sanitário VIII

Márcia Virgínia Bezerra Ribeiro

COMPOSIÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Colegiado Biênio 2023-2025

USUÁRIO (50%)

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

Suplente: Vacância

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

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

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

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

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

Suplente: Vacância

Titular: Isaac Machado de Oliveira- Conselho de Moradores do Jiquiá - RPA 5

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

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

Suplente: Marlon Henrique da Silva Bonfim - COMVIDA- Conselho Comunitário de Moradores Vila das Crianças e Adjacências - RPA 6

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

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

Titular: Júlio César Bezerra da Silva - FECOPE

– Federação dos Círculo Operários de Operários

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

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

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

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

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

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

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

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

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

TRABALHADOR (25%)

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

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

Titular: Alisson Rodrigo da Silva Oliveira- SINFARPE- Sindicato dos Farmacêuticos no Estado de Pernambuco

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

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

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

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

Suplente: Gislaíne Fernandes Santana da Silva Pereira- SINDSEP/PE - Sindicato dos Servidores Públicos Federais no Estado de Pernambuco

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

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

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

Suplente: Nillúzia Liana Arruda de Andrade - CREF – 12ª Região – Conselho Regional de Educação Física

GESTOR/PRESTADOR (25%)

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

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

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

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

Titular: Janaína Maria Brandão Silva Secretária Municipal de Saúde

Suplente: Glaydson Alves da Silva Santiago Secretária Municipal de Educação

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

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

Titular: A indicar - Fiocruz – Fundação Oswaldo Cruz

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

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

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

LISTA DE SIGLAS

AB - Atenção Básica	EPS - Educação Permanente em Saúde
ACS - Agente Comunitário de Saúde	eSB - Equipes de Saúde Bucal
AIDS - Síndrome da Imunodeficiência Humana Adquirida	eSF - Equipes de Saúde da Família
AIH - Autorização de Internação Hospitalar	ESPPE - Escola de Saúde Pública de Pernambuco
ANVISA – Agência Nacional de vigilância Sanitária	GERES - Gerência Regional de Saúde
APP - Aplicativo para celular	GEVACZ - Gerência de Vigilância Ambiental e Controle de Zoonoses
ASACE - Agente de Saúde Ambiental e Controle de Endemias	GEVEPI - Gerência de Vigilância Epidemiológica
ASB - Auxiliar de Saúde Bucal	GGRS - Gerência Geral de Regulação de Saúde
CAA – Coordenação de Auditoria Assistencial	GT – Grupo Técnico
CAPS - Centro de Atenção Psicossocial	HECPI - Hospital Eduardo Campos da Pessoa Idosa
CAPS ad - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas	HIV - Vírus da Imunodeficiência Humana
CAPS tm - Centro de Atenção Psicossocial Transtornos Mentais	HMR - Hospital da Mulher do Recife
CDS - Conselho Distrital de Saúde	IBGE - Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística
Centro POP - Centro de Referência Especializado para Pessoas em Situação de Rua	ICMS - Imposto sobre Circulação de Mercadorias e Serviços
CEO - Centros de Especialidades Odontológicas	IDESC - Instituto de Desenvolvimento Social e Cultural
CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador	IDHM – Índice de Desenvolvimento Humano Municipal
CES - Conselho Estadual de Saúde	IFC - Incentivo Financeiro de Campo
CF - Constituição Federal	ILPI - Instituição de Longa Permanência para Idosos
CID-10 - Classificação Internacional de Doenças	IMIP - Instituto de Medicina Integral Professor Fernando Figueira
CMS - Conselho Municipal de Saúde	IPVA - Imposto sobre a Propriedade de Veículos Automotores
CnaRua - Consultório na Rua	IPTU - Imposto Predial e Territorial Urbano
CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde	IST – Infecção Sexualmente Transmissível
COAPES - Contrato Organizativo de Ação Pública e Educação na Saúde	LC - Lei Complementar
COVID-19 - Coronavírus Disease 2019	LER/DORT - Lesão por esforço repetitivo
CPN – Centro de Parto Normal	LGBT - Lésbicas, Gays, Bissexuais e Transgênero
CREFITO – Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional	LGBTQIA+ - Lésbicas, Gays, Bissexuais, Transexuais, Queer, Intersexual, Assexual, e mais
CS – Centro de Saúde	LMSP - Laboratório Municipal de Saúde Pública
CVA - Centro de Vigilância Ambiental	LRF - Lei de Responsabilidade Fiscal
DO – Diário oficial	MAC - Média e Alta Complexidade
DS - Distrito Sanitário	MMH - Material Médico-Hospitalar
EACS - Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde	MS - Ministério da Saúde
EMCR - Espaço Mãe Coruja do Recife	NASF – Núcleo Ampliado de Saúde da Família
EMPREL – Empresa Municipal de Informática	NEPS - Núcleo de Educação Permanente em Saúde
eMULTI – Equipe Multiprofissional a Atenção Primária a saúde	OMS - Organização Mundial da Saúde
EPI - Equipamento de Proteção Individual	PAC - Programa Academia da Cidade
	PAEP – Plano Anual de Educação Permanente
	PAS - Programação Anual de Saúde
	PCCDV - Plano de Cargos, Carreiras, Desenvolvimento e Vencimentos
	PCD – Pessoa com Deficiência

PCR - Prefeitura da Cidade do Recife
PE - Ponto Estratégico
PE- Pernambuco
PGM - Procuradoria Geral do Município
PICS – Práticas Integrativas e Complementares
PMCR – Programa Mãe Coruja Recife
PMI – Programa Municipal de Vacinação
PMS - Plano Municipal de Saúde
RAG- Relatório Anual de Gestão
RAPS – Rede de Atenção Psicossocial
RAS – Rede de Atenção à Saúde
RDQA – Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior
REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essenciais
RN - Recém-nascido
RPA - Região Político Administrativa
RREO - Relatório Resumido da Execução Orçamentária
RT - PCR – Reverse Transcriptase polymerase chainreaction
SAD - Serviço de Atenção Domiciliar
SAE – Serviço de Atendimento Especializado
SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SEAA - Secretaria Executiva de Articulação e Acompanhamento
SEAB - Secretaria Executiva de Atenção Básica
SEAF – Secretaria Executiva de Administração e Finanças
SEGOGE - Secretaria Adjunta de Coordenação Geral
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
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, 2023. Pág.: 13.
- Quadro 02** Informações da Secretaria de Saúde. Recife, 2023. Pág.: 14.
- Quadro 03** Informações da Gestão. Recife, 2023. Pág.: 14.
- Quadro 04** Informações do Fundo Municipal de Saúde. Recife, 2023. Pág.: 15.
- Quadro 05** Informações do Plano Municipal de Saúde. Recife, 2023. Pág.: 15.
- Quadro 06** Informações territoriais dos municípios da I Região de Saúde. Recife, 2023. Pág.: 17.
- Quadro 07** Informações do Conselho Municipal de Saúde. Recife, 2023. Pág.: 18.
- Quadro 08** Datas de envio dos RDQA de 2023 à Casa Legislativa. Recife, 2023. Pág.: 18.
- Quadro 09** Distribuição dos bairros e população estimada por distrito sanitário. Recife, 2023. Pág.: 21.
- Quadro 10** População estimada por sexo e faixa etária. Recife, 2023. Pág.: 22 e 23.
- Quadro 11** Número de nascidos vivos por residência da mãe. Recife, 2018-2023. Pág.: 23.
- Quadro 12** Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10. Recife, 2018-2023. Pág.: 24.
- Quadro 13** Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10. Recife, 2018-2023. Pág.: 25 e 26.
- Quadro 14** Rede de serviços de Saúde próprios por Distritos Sanitários. Recife, 2023. Págs.: 26, 27 e 28.
- Quadro 15** Estabelecimentos CNES. Recife, 2023. Pág.: 28.
- Quadro 16** Produção da Atenção Primária por grupo de procedimentos registrada no SIA. Recife, 2022 e 2023. Pág.: 32.
- Quadro 17** Número de procedimentos da Atenção Primária registrados no e-SUS. Recife, 2022 e 2023. Pág.: 33.
- Quadro 18** Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos (Ambulatoriais). Recife, 2022 e 2023. Pág.: 35.
- Quadro 19** Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos (Hospitalares). Recife, 2022 e 2023. Pág.: 36.
- Quadro 20** Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização (Ambulatoriais). Recife, 2022 e 2023. Pág.: 37.
- Quadro 21** Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização (Hospitalares). Recife, 2022 e 2023. Pág.: 37.
- Quadro 22** Produção de Atenção Especializada por grupo de procedimentos (Ambulatoriais). Recife, 2022 e 2023. Pág.: 38.
- Quadro 23** Produção de Atenção Especializada por grupo de procedimentos (Hospitalares). Recife, 2022 e 2023. Pág.: 39.

(continua)

LISTA DE QUADROS

- Quadro 24** Produção de Vigilância em Saúde por grupo de procedimentos. Recife, 2022 e 2023. Pág.: 39.
- Quadro 25** Número de atendimentos realizados por categoria. Recife, 2022 e 2023. Pág.:40.
- Quadro 26** Número de agravos por mês da notificação segundo agravos SaúdeTrabalhador. Recife, 2022 e 2023. Pág.: 41.
- Quadro 27** Ações de combate ao *Aedes aegypti*: número de imóveis visitados. Recife, 2022 e 2023. Pág.: 42.
- Quadro 28** Ações de combate ao *Aedes aegypti*: informações dos plantões de finais de semana. Recife, 2022 e 2023. Pág.: 43.
- Quadro 29** Mapeamento Rápido dos índices de Infestação por *Aedes aegypti* – LIRAA. Recife, 2019–2023. Pág.: 44.
- Quadro 30** Painel de Indicadores do PMS 2022-2025. Recife, 2023. Pág.: 52 e 53.
- Quadro 31** Execução Orçamentária por fonte de recursos. Recife, 2023. Pág.: 54.
- Quadro 32** Execução Orçamentária por grupo de despesas. Recife, 2023. Pág.: 55.
- Quadro 33** Total de Receitas Resultantes de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais. Recife, 2023. Pág.: 57.
- Quadro 34** Análise da execução orçamentária do Piso de Enfermagem por ação, 2023. Pág.: 58.
- Quadro 35** Cronograma da Receita x despesas, 2023. Pág.: 58.
- Quadro 36** Auditorias realizadas de acordo com a área. Recife, 2023. Pág.: 59 e 60.
- Quadro 37** Ações de formação profissional. Recife, 2023. Pág.: 61 e 62.
- Quadro 38** Distribuição de leitos por tipo de leito e por unidade. Recife, 2023. Pág.: 66.
- Quadro 39** Número de casos suspeitos de COVID-19 que realizaram teste rápido de antígeno. Recife, 2022 e 2023. Pág.: 67.

LISTA DE FIGURAS, GRÁFICOS E TABELAS

Figura 01 Visão espacial do município, por distritos e por GERES, Recife, 2023. Pág.: 20.

Gráfico 01 Levantamento Rápido de Índices para o *Aedes Aegypti* (LIRAA), Recife 2014-2023. Pág.: 44.

Tabela 01 Cobertura Vacinal por grupo prioritário e tipo de dose aplicada em pessoas residentes do município. Recife, 2023. Pág.: 71 e 72.

Versão Preliminar

SUMÁRIO

Expediente
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	19
04 - Rede Física de Serviços do SUS municipal	26
05 - Dados da Produção dos Serviços do SUS	32
06 - Programação Anual de Saúde (2023)	45
07 - Indicadores do PMS 2022-2025	46
08 - Execução Orçamentária	54
09 - Auditorias	59
10 - Análises e Considerações Gerais	62
11 - Apêndice I - Ações de Enfrentamento à Covid-19.....	65
12 - Apêndice II – Serviços da Rede Própria de Saúde.....	75
13 - Apêndice III – Instrutivo Indicadores do PMS 2022-2025.....	80
14 - Apêndice IV – Monitoramento da Programação Anual de Saúde 2023.....	88
15 - Anexo I – Relatório Resumido da Execução Orçamentária	214

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 2023 (RAG 2023), 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 2º ano de execução do plano - 2023, 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.

Ressalta-se que o presente relatório será apresentado e discutido com o Conselho Municipal de Saúde do Recife (CMS – Recife), serão realizados ajustes que forem considerados necessários e submetido ao plenário para aprovação. Após esses passos, o documento será publicizado.

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 1.661.017 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, 2023.

UF	PE
Cidade	Recife
Área	218,8 km ²
População	1.661.017 habitantes

Fonte: Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE)

2.2. Secretaria de Saúde

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

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

Quadro 2. Informações da Secretaria de Saúde. Recife, 2023.

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, 2023.

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, 2023.

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, 2023.

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, 2023.

Região/Municípios	Área (Km ²)	População Estimada	Densidade/Hab
1. Abreu e Lima	126,384	100.698	748,29
2. Araçoiaba	96,360	20.936	188,38
3. Cabo de Santo Agostinho	445,386	210.796	412,33
4. Camaragibe	51,321	159.945	2.818,46
5. Chã Grande	84,787	21.929	237,33
6. Chã de Alegria	49,327	13.641	255,50
7. Glória do Goitá	234,708	30.847	125,17
8. Fernando de Noronha	18,609	3.140	154,55
9. Igarassu	306,879	119.690	333,88
10. Ipojuca	521,801	99.101	152,98
11. Ilha de Itamaracá	66,146	27.076	328,17
12. Itapissuma	73,968	27.144	320,19
13. Jaboatão dos Guararapes	258,724	711.330	2.491,82
14. Moreno	194,197	63.792	289,16
15. Olinda	41,300	393.734	9.063,58
16. Paulista	96,932	336.919	3.087,66
17. Pombos	239,832	27.204	118,35
18. Recife	218,843	1.661.017	7.039,64
19. São Lourenço da Mata	263,687	114.910	392,57
20. Vitória de Santo Antão	336,573	140.389	348,80

Fonte: IBGE

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, 2023.

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	Janaína 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 2023** 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 2023 à Casa Legislativa. Recife, 2023.

1° RDQA	2° RDQA	3° RDQA
29/05/2023	29/09/2023	29/02/2023

Fonte: SESAU Recife/ SECOGE

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1 Caracterização do Município

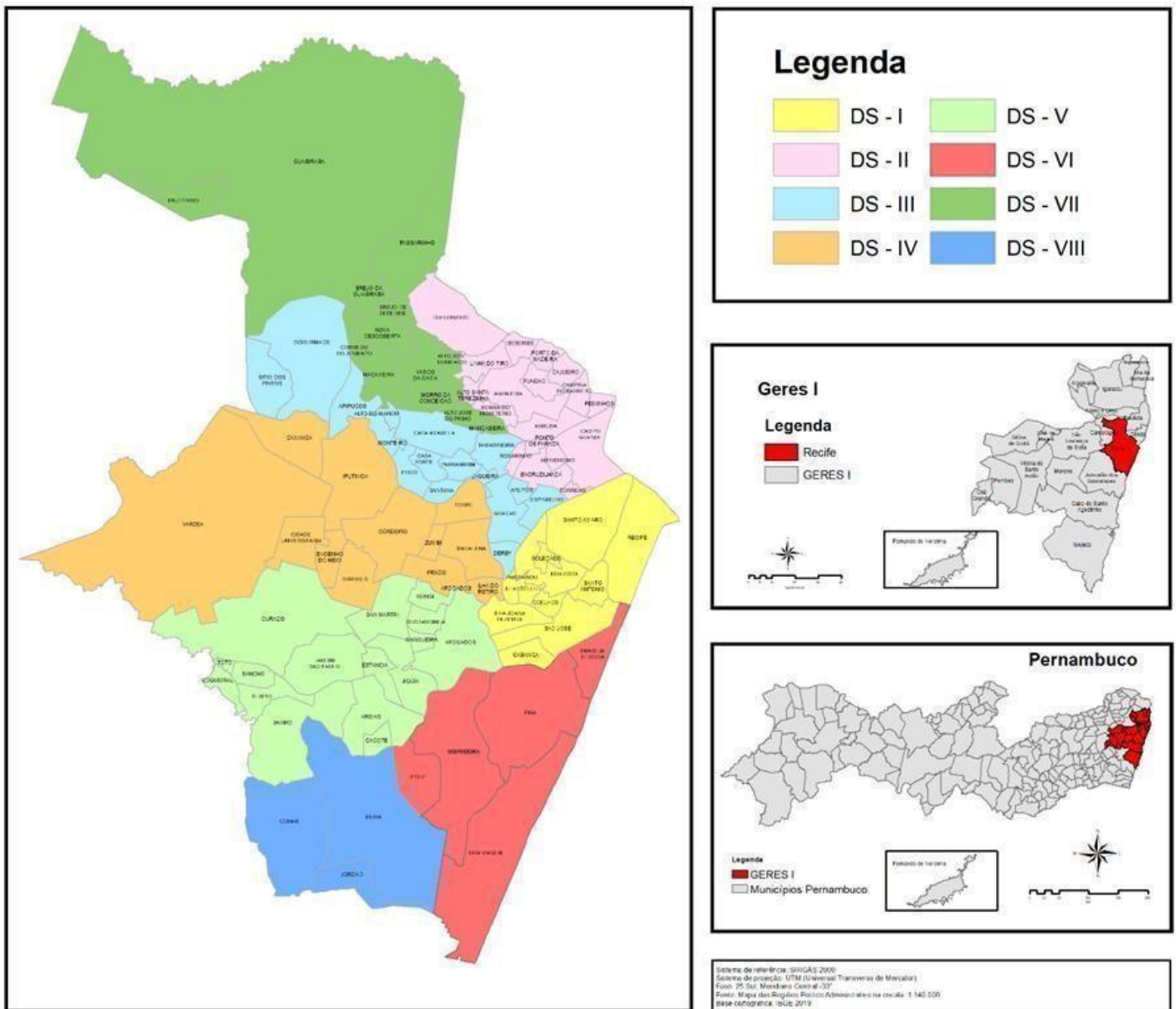
3.1.1 Dados demográficos

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.

Versão Preliminar

Figura 1. Visão espacial do município, por distritos e por GERES. Recife, 2023.



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 1.661.017 habitantes, com densidade demográfica de 7.039,64 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.

Os bairros de Boa Viagem, Várzea, Cohab, Iputinga, Ibura e Imbiribeira caracterizam-se como os mais populosos, representando 26,8% da população. Pau-Ferro, Santo Antônio, Paissandu, Bairro do Recife, Cidade Universitária e Ilha do Leite são os menos populosos,

representando 0,22% da população. O número de bairros e a população estimada por DS está descrita no quadro 9.

Quadro 9. Distribuição dos bairros e população estimada por distrito sanitário, Recife 2023.

Distritos Sanitários	Número de bairros	População Estimada
DSI	11	84.378
DSII	18	238.975
DSIII	16	139.913
DSIV	12	301.317
DSV	16	284.931
DSVI	5	263.538
DSVII	13	198.167
DSVIII	3	149.798

Fonte: SESAU Recife/ SECOGE

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

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

3.1.2 Dados de morbimortalidade

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

Com relação às causas de óbito, destacam-se às doenças do aparelho circulatório (25,8%), seguida pelas neoplasias (17,7%), causas externas (12,6%) e doenças do aparelho respiratório (12,4%).

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 896.109 mulheres, representando 54% 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 11,8% da população.

Quadro 10. População estimada por sexo e faixa etária. Recife, 2023.

Faixa Etária	Homem	Mulher	Total
<1	10.471	10.202	20.673
1 a 4	42.471	41.448	83.918
5 a 9	57.728	55.643	113.371
10 a 14	65.607	64.097	129.704
15 a 19	67.480	68.142	135.622
20 a 24	72.775	78.323	151.098
25 a 29	72.160	80.303	152.463
30 a 34	65.274	75.553	140.827

(continua)

Quadro 10. População estimada por sexo e faixa etária. Recife, 2023.

Faixa Etária	Homem	Mulher	Total
35 - 39	59.052	70.155	129.207
40 - 44	55.189	66.221	121.419
45 - 49	50.225	62.353	112.578
50 - 54	42.553	54.423	96.976
55 - 59	32.069	44.722	76.791
60 - 64	24.843	36.279	61.122
65 - 69	16.876	27.350	44.227
70 - 74	12.681	22.884	35.566
75 - 79	8.175	15.993	24.167
80 - +	9.279	22.018	31.298
TOTAL	764.908	896.109	1.661.017

Fonte: SESAU Recife/ SEVS/ GEVEPI

3.3 Nascidos Vivos

Observa-se na série histórica do número de nascidos vivos no Recife, entre 2018 e 2023, que nos anos de 2020, 2021 e 2022 apresentam uma redução no total de nascimentos, quando comparado aos anos anteriores, consequência da pandemia da Covid-19.

Em 2023, assim como os anos supracitados, observa-se uma tendência de redução no número de nascidos vivos com 16.877 registros (Quadro 11).

Quadro 11. Número de nascidos vivos por residência da mãe. Recife, 2018-2023.

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Recife	22.216	21.146	19.549	18.148	17.294	16.877

Fonte: SINASC/SISV/GEVEPI/SEVS/SESAU Recife
Dados sujeitos a revisão, captados em 01/03/2024

3.4 Principais causas de internações

Os dados referentes à morbidade hospitalar, para o ano de 2023, evidenciam como primeira causa as Neoplasias (12.963), seguida por Gravidez, parto e puerpério (12.863), doenças do aparelho circulatório (11.482) e lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas (10.872), conforme quadro 12.

Quadro 12. Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10. Recife, 2018-2023.

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8903	9368	14171	19695	10188	8543
II. Neoplasias (tumores)	10201	10426	9574	10719	11859	12963
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e transtornos imunitários	936	943	847	1089	1114	1208
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1761	1798	1373	1793	1781	1559
V. Transtornos mentais e comportamentais.	1797	1670	1348	1317	1327	1548
VI. Doenças do sistema nervoso	2521	2522	2007	2566	3210	3199
VII. Doenças do olho e anexos	608	715	642	1009	1178	1046
VIII. Doenças do ouvido e da orelha	200	196	136	155	213	210
IX. Doenças do aparelho circulatório	11663	11369	8982	10393	12377	11482
X. Doenças do aparelho respiratório	8364	8910	4599	5955	9744	9813
XI. Doenças do aparelho digestivo	9772	9525	6278	7189	8505	9412
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4712	4838	3140	3838	5183	6770
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	1720	1758	1316	1873	2281	2099
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	7060	6913	4884	5781	6746	7030
XV. Gravidez, parto e puerpério	18548	18142	14832	12875	13171	12863
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	3707	3043	3344	3481	3746	3970
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	1170	1115	647	757	940	1007
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório	2237	1883	1443	1957	2166	2289
XIX. Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas	9474	9400	8648	9797	10234	10872
XXI. Contatos com serviços de saúde	2794	3281	1587	1769	2830	3347
Total	108148	107815	89798	104008	108793	111330

Fonte: SIH/Datasus/MS
Dados tabulados em 05/03/2024

3.5 Mortalidade por grupo de causas

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

No Recife, em 2023, as principais causas de óbitos estão relacionadas às doenças do aparelho circulatório (25,8%), seguida pelas neoplasias (17,7%), causas externas (12,6%) e doenças do aparelho respiratório (12,4%) (Quadro 13).

Quadro 13. Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10. Recife, 2018-2023.

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	588	590	3.452	3855	1155	769
II. Neoplasias (tumores)	2119	2174	2101	2324	2211	2383
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e transtornos imunitários	44	42	46	43	56	60
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	699	701	1.025	1256	913	595
V. Transtornos mentais e comportamentais	91	96	231	308	220	90
VI. Doenças do sistema nervoso	425	407	509	656	604	515
VII. Doenças do olho e anexos	0	0	0	0	1	0
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	3	2	1	3	1	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	3049	3292	2902	3161	2953	3481
X. Doenças do aparelho respiratório	1373	1430	1600	1612	1677	1679
XI. Doenças do aparelho digestivo	664	687	669	694	715	826
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	43	74	83	137	164	197
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	50	60	46	66	76	68
XIV. Doenças do aparelhogeniturinário	457	459	485	575	623	645
XV. Gravidez parto e puerpério	15	10	29	22	10	24
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	300	272	274	229	208	203

(continua)

Quadro 13. Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10. Recife, 2018-2023.

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022	2023
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	102	119	95	98	85	98
XVIII. Sintomas e sinais e achados anormais exames clínicos e de laboratório	59	63	322	466	444	151
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1411	1284	1524	1574	1615	1702
Total	11492	11762	15394	17079	13731	13489

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 01/03/2024.

4. Rede Física de Serviços do SUS Municipal

4.1 Rede de Serviços de Saúde do Recife

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

Quadro 14. Rede de serviços de saúde próprios por Distritos Sanitários. Recife, 2023.

REDE DE SAÚDE	DISTRITO								TOTAL
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	
Unidades da Saúde da Família - USF	10	21	7	20	18	12	21	24	133
Unidades - Programa Saúde na Hora	-	4	-	2	1	4	3	2	16
Equipes de Saúde da Família - eSF	16	53	9	41	47	27	48	65	306
Equipes de Saúde Bucal – eSB	10	38	8	29	32	17	30	52	216
Equipe de Agentes Comunitários de Saúde – eACS	2	4	4	9	10	4	11	3	47
Equipe Multiprofissional - eMulti	2	3	1	3	3	2	3	3	20
Unidades Básicas Tradicionais - UBT	1	1	2	3	4	4	3	2	20

(continua)

Quadro 14. Rede de serviços de saúde próprios por Distritos Sanitários. Recife, 2023.

REDE DE SAÚDE	DISTRITO								TOTAL
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	
Polos da Academia da Cidade – PAC	4	7	4	8	6	5	3	4	41
Unidades com Espaços Mãe Coruja _ EMCR	2	3	-	3	3	2	4	3	20
Serviço de Atendimento Domiciliar - EMAP	1	-	1	-	1	-	-	-	3
Serviço de Atendimento Domiciliar - EMAD	3	-	3	-	3	-	-	-	9
Sede do PMI (Política Municipal de Imunização)	-	-	-	1	-	-	-	-	1
Equipes de Consultório na Rua (ECnaR) - Modalidade III	1	-	-	1	1	1	-	-	4
Farmácia da Família	-	3	2	3	2	1	-	1	12
Centro de Especialidades Odontológicas - CEO	1	2	1	2	1	2	1	-	10
Unidades de Cuidados Integrals (UCIS - G.Abath e UCIS - SIS)	-	1	-	1	-	-	-	-	2
Centro de Atenção Psicossocial – Álcool e outras Drogas – CAPSad	-	1	1	1	1	1	-	-	5
Centro de Atenção Psicossocial – Transtornos Mentais – CAPStm	1	1	2	1	1	2	-	-	8
Centro de Atenção Psicossocial – Transtornos Mentais - Infantojuvenil	1	1	-	-	2	-	-	-	4
Unidades de Acolhimentos – UA	-	1	-	1	-	1	-	-	3
Residências Terapêuticas - RT	4	6	11	7	7	15	-	-	50
Equipes Consultórios de Rua (CAPS AD)	-	1	1	1	1	1	-	-	5
Policlínicas	3	2	2	1	1	1	1	1	12
Serviço de Pronto Atendimento - SPA	-	1	2	-	2	-	-	1	6
Maternidades	-	-	1	-	1	-	-	1	3
Hospitais Próprios	-	-	1	-	2	-	-	-	3
Laboratório Municipal	1	-	-	-	-	-	-	-	1

(continua)

Quadro 14. Rede de serviços de saúde próprios por Distritos Sanitários. Recife, 2023.

REDE DE SAÚDE	DISTRITO								TOTAL
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	
Bases descentralizadas do SAMU	2	1	2	-	5	1	1	1	13
SAMU - Ambulância - USB (Básica) (destas, 01 faz a psiquiatria)	-	-	-	-	-	-	-	-	22
SAMU - Ambulância - USA (UTI)	-	-	-	-	-	-	-	-	4
SAMU - Motolância	-	-	-	-	-	-	-	-	8
SAMU - VIR (veículo de intervenção rápida)	-	-	-	-	-	-	-	-	2
SAMU – Helicóptero (aeromédico)	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Unidade Pública de Atendimento Especializado - UPAE	-	1	-	-	1	-	-	1	3
Serviços/Equipamentos Especializados	5	1	3	6	2	-	-	1	18
Central de Regulação	1	-	-	-	-	-	-	-	1

Fonte: SESAU Recife/ SECOGE
Atualizado em 13/03/2024

O CNES do município do Recife realiza o cadastro dos estabelecimentos sob administração pública e privada, incluindo aqueles que não têm vínculo com o SUS. Sendo assim, na competência dezembro de 2023, haviam 1.931 estabelecimentos ativos, dos quais 424 são prestadores de serviços ao SUS. Dentre esses 294 estão sob administração e gestão municipal, dos quais 235 estabelecimentos ofertam ações assistenciais à população.

Quadro 15. Estabelecimentos CNES. Recife, 2023.

ESTABELECIMENTOS CNES	TOTAL
Estabelecimentos Ativos no CNES	1.931
Com Atendimento ao SUS	424
Com Atendimento ao SUS sob Administração Pública	339
Com Atendimento ao SUS sob Administração Pública/ Gestão Municipal	300
Com Atendimento ao SUS sob Administração Pública/ Gestão Municipal/ Administração Municipal	294
Com Atendimento ao SUS sob Administração Pública/ Gestão Municipal/ Administração Municipal/ Ações Assistenciais	235

Fonte: SCNES/2023

4.1.1 Atenção Primária à Saúde

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

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

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

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

No município, a Rede da APS é composta por 133 USF, contando com 306 Equipes de Saúde da Família, juntamente com 216 Equipe de Saúde Bucal (eSB) e 47 Equipes de Agentes Comunitários de Saúde (eACS) e 01 Central de Vacinação - responsável pela logística de distribuição para 171 unidades de saúde, e segue o calendário nacional de vacinação do SUS. Além do acompanhamento das gestantes, puérperas e crianças pelos 20 Espaços Mãe Coruja Recife.

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

4.1.1.1 Expansão da Atenção Básica

No ano de 2023, o Ministério da Saúde apresentou uma nova proposta de expansão da Atenção Básica. A base do projeto busca garantir acesso qualificado a 100% da população do Recife, com reestruturação do horário de funcionamento das equipes de Saúde da Família, além da diminuição do parâmetro de pessoas acompanhadas por equipe, criação de estratégias para a composição completa das equipes e medidas para qualificação do processo de trabalho. Previamente à execução da proposta, Recife possuía 59,6% de cobertura da Estratégia de Saúde da Família e 39% de Saúde Bucal, considerando 283 equipes de Saúde da Família (eSF) e 191 equipes de Saúde Bucal (eSB) localizadas em 132 USF, distribuídas nos 08 Distritos Sanitários.

Com a proposta, o município passará a ter 100% de cobertura de eSF e eSB, com a previsão de 597 equipes de Saúde da Família e 597 de Saúde Bucal, localizadas em 156 USF. A proposta considera que a expansão ocorra em 4 etapas, tendo a 1ª etapa ocorrido no mês de novembro de 2023 com a implantação de 23 novas eSF em 18 USF+ com alcance da cobertura de 63,2% da população e 25 novas eSB, ampliando a cobertura para de 45,7%.

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

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

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

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

Por se tratar de projeto amplo e inovador, atualmente estão sendo desenvolvidos os passos iniciais acima descritos, em consonância com os distritos sanitários, em colegiados semanais, além das articulações intra e intersetoriais para alinhamento do plano de expansão da Atenção Básica. Também se destaca o estímulo ao matriciamento dos coordenadores das

unidades para que os mesmos consigam ser atores centrais no monitoramento dessas atividades, bem como demais referências técnicas distritais para acompanhamento e suporte das eSF nesse processo.

4.1.2. Atenção Especializada

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

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

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

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

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

A Rede complementar (conveniada ou contratada) é composta por 39 serviços, sendo 04 Hospitais (IMIP Hospitalar, Hospital Evangélico de Pernambuco, Hospital Santo Amaro e Hospital Maria Lucinda) e 35 serviços como Unidades de Apoio em Diagnose, Terapias, exames, e Clínicas/Centros de Especialidades (serviços especializados em oftalmologia, reabilitação em fisioterapia/terapia ocupacional, fonoaudiologia, atenção psicossocial e ainda de diagnóstico por imagem).

5. Dados da Produção do Serviço do SUS

5.1 Produção de Atenção Primária

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

Referente à produção da Atenção Básica, na rede do município, em todo o ano de 2023, foram realizados um total de 1.086.042 procedimentos. O grupo de procedimentos clínicos somou 533.133 (49,09%) procedimentos, seguido das ações de promoção e prevenção em saúde com 333.389 (30,70%), dos procedimentos com finalidade diagnóstica com 215.920 (19,88%) e por último o grupo de procedimentos cirúrgicos com 3.600 (0,33%) registros.

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

Comparando o ano de 2023 com o ano anterior, observa-se uma menor quantidade no registro de procedimentos de 165.077 em relação a 2022. Este fato, justifica-se que a partir de 2022 iniciou-se a implantação do PEC e-SUS AB (Prontuário Eletrônico do Cidadão) em 18 UBT, onde a produção deixou de ser informada ao SIA, e atualmente está sendo registrada no PEC e-SUS AB.

Quadro 16. Produção da Atenção Primária por grupo de procedimentos registrada no SIA. Recife, 2022 e 2023.

Grupo de Procedimentos	2022	2023
	Qtd. Aprovada	Qtd. Aprovada
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	339.036	333.389
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	210.960	215.920
03 Procedimentos clínicos	695.075	533.133
04 Procedimentos cirúrgicos	6.048	3.600
TOTAL	1.251.119	1.086.042

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

*Data da consulta: 06/03/2024.

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

Procedimentos	2022	2023
Atendimento Individual	828.628	1.070.413
Atendimento Odontológico Individual	93.251	158.039
Atendimento domiciliar	13.890	37.979
Procedimento Individual	997.905	1.295.889
Procedimentos Consolidado	138.693	238.649
Vacina	327.306	508.111
Visita Domiciliar e Territorial	1.310.492	2.459.221
Atividade Coletiva	61.898	57.215
Avaliação de elegibilidade e admissão	-	371
Marcadores de consumo alimentar	-	21.382
TOTAL	3.772.063	5.847.269

Fonte: e SUS/SISAB

*Data da consulta: 11/03/2024

A produção da Atenção Básica na rede do município, para 2023, foi de 5.847.269 procedimentos (Quadro 17). No período acima mencionado, 42% do total da produção do e-SUS se referem à visita domiciliar e territorial e, 22,2% por procedimentos individuais. Os procedimentos de marcadores de consumo alimentar, a partir do 2º quadrimestre de 2023, tiveram registro no PEC (Prontuário Eletrônico do Cidadão).

Essa análise demonstra um incremento de 2.075.206 procedimentos na produção da AB no e-SUS, quando comparado ao mesmo período do ano anterior. Referente ao atendimento odontológico de 2023, os principais procedimentos realizados foram: consulta de profissionais de nível superior na atenção primária (exceto médico) (157.970), orientação de higiene bucal (71.368) primeira consulta odontológica programática (60.302) e exodontia de dente permanente (18.484).

Os principais procedimentos registrados nas Unidades de Saúde da Família, foram: consulta médica em atenção primária (622.734) seguido da aferição de pressão arterial (395.388) e consultas de profissionais de nível superior na atenção primária (exceto médico) com 295.899 procedimentos.

5.2 Produção de Urgência e Emergência (ambulatorial e hospitalar)

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

No período do ano de 2023, foram realizados 134.252 procedimentos ambulatoriais. A maior produção registrada no período em análise foi a do grupo de procedimentos clínicos com 78.256 (58,29%) atendimentos, seguido do grupo de procedimentos com finalidade diagnóstica com 53.934 (40,17%) e do grupo de procedimentos cirúrgicos com 1.122 (0,84%) registros. Do total de todos os procedimentos realizados, o de maior registro foi o atendimento de urgência em atenção especializada (46.069), seguido da consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada – exceto médico (19.314) e mapeamento de retina (12.626).

Comparando o desempenho entre os períodos analisados, observa-se aumento na quantidade de procedimentos registrados em 2023 de 51.747 em relação ao ano anterior.

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

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

Grupo de procedimentos	Sistema de Informações Ambulatoriais 2022		Sistema de Informações Ambulatoriais 2023	
	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$
01. Ações de Promoção e Prevenção em Saúde	-	-	3	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	32.862	624.906,73	53.934	650.762,47
03. Procedimentos clínicos	48.068	557.693,22	78.256	709.418,72
04. Procedimentos cirúrgicos	1.106	18.170,78	1.122	21.742,69
05. Transplantes de órgãos, tecidos e células.	319	64.096,38	652	131.738,94
07. Órteses, próteses e materiais especiais	150	22.200,00	285	42.180,00
TOTAL	82.505	1.287.067,11	134.252	1.555.842,82

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

*Data da consulta: 11/03/2024

Referente à produção hospitalar de urgência e emergência (Quadro 19), no período de janeiro a dezembro de 2023, foram realizados 41.133 procedimentos. O grupo de procedimentos com maior produção registrada, no período em análise, foi o de procedimentos clínicos com 23.319 (56,7%) registros, seguido pelos procedimentos cirúrgicos com 17.763 (43,2%) procedimentos. Dentre os procedimentos, desponta o parto normal com 7.004 registros, seguido do parto cesariano com 2.082 procedimentos.

O número de partos normais observados é atribuído ao fato de que o município do Recife tem investimento na atenção materno e infantil. No ano de 2023, houve requalificação do alojamento conjunto da Maternidade Professor Barros Lima e a inauguração do Centro de Parto Normal (CPN) da Maternidade Professor Arnaldo Marques. Atualmente, Recife conta com quatro Centros de Partos Normais, ampliando e fortalecendo a assistência da nossa rede em relação à segurança e à humanização para todas as usuárias do SUS em nossas maternidades municipais. Vale salientar que, para serem admitidas nestes centros, as gestantes necessitam se enquadrar em alguns critérios de admissão de acordo com o protocolo de Centros de Parto Normal do Recife (2022).

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

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Hospitalares 2022		Sistema de Informações Hospitalares 2023	
	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$
02. Procedimentos finalidade diagnóstica	1	122,36	51	5.736,27
03. Procedimentos clínicos	28.719	23.631.225,16	23.319	20.851.281,58
04. Procedimentos cirúrgicos	15.211	8.445.106,00	17.763	12.167.867,11
TOTAL	43.931	32.076.453,52	41.133	33.024.884,96

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

*Data da consulta: 11/03/2024

5.3 Produção de Atenção Psicossocial

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

O retorno do registro crescente das atividades em grupos nos Centros de Atenção Psicossocial reforçam o incentivo de atenção característico dessa modalidade de serviço de saúde, de base comunitária e com práticas de cuidado prioritariamente coletivas (Caracterização dos Centros de Atenção Psicossocial segundo PT MS/ GM Nº 3.088, de 23 de dezembro de 2011 que, Institui a Rede de Atenção Psicossocial para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde).

Quanto à produção de 2023, dados coletados no período de janeiro a dezembro, demonstram que foram realizados um total de 253.235 procedimentos entre atendimentos ambulatoriais e hospitalares. Destes, foram 252.890 referentes ao atendimento/acompanhamento psicossocial e 345 relativos às internações para o tratamento de transtornos mentais e comportamentais (Quadros 20 e 21).

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

Forma de Organização	Sistema de Informações Ambulatoriais 2022		Sistema de Informações Ambulatoriais 2023	
	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$
Atendimento/Acompanhamento psicossocial	208.668	77.146,17	252.890	81.040,02
Total	208.668	77.146,17	252.890	81.040,02

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS).
Data da consulta: 11/03/2024

Os procedimentos ambulatoriais com maior registro no período foram o atendimento individual nos Centros de Atenção Psicossocial, seguido de atendimento em grupo do paciente no mesmo tipo de serviço. Em relação aos procedimentos hospitalares, os de maior registro foram: tratamento clínico de transtornos mentais e comportamentais devido ao uso de drogas e tratamento clínico em saúde mental de paciente em situação de risco elevado de suicídio.

Quando comparada aos anos anteriores, a produção ambulatorial de 2023, apresenta um aumento na quantidade de 44.222 procedimentos ambulatoriais em relação ao ano de 2022. Para o total de procedimentos hospitalares em 2023, observa-se que o registro de procedimentos mantém o mesmo padrão.

Os procedimentos referentes às internações hospitalares apresentadas no quadro 21 se referem às internações acompanhadas junto aos Leitos Integrais em Hospital Geral, de serviços conveniados. Estes leitos têm sua maior demanda direcionada ao acompanhamento no Tratamento de pessoas com Transtornos Mentais.

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

Forma de Organização	Sistema de Informações Hospitalares 2022		Sistema de Informações Hospitalares 2023	
	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$
Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	338	21.226,82	345	57,00
Total	338	21.226,82	345	57,00

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).
Data da consulta: 11/03/2024
Dados retirados SIH – Leito/Especialidade 87 – Saúde Mental (Clínico)

5.4 Produção de Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar

A atenção especializada engloba ações que demandam profissionais especializados e cuidados de média e alta complexidade. A produção geral ambulatorial dos serviços especializados, em 2023, apresenta 9.745.981 procedimentos realizados. O grupo de procedimentos de finalidade diagnóstica (5.726.783) representa cerca de 58,7% do total desses procedimentos. Em seguida, destacam-se os procedimentos clínicos, com 3.835.868 (39,3%) registros. Dentre os procedimentos que apresentaram os maiores registros tem-se: consulta de profissionais de nível superior (exceto médico) com 646.050 procedimentos seguido da consulta médica na atenção especializada (617.529) e atendimento fisioterápico de pacientes no pré e pós operatório nas disfunções músculo esquelética com 423.133 procedimentos.

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

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais 2022		Sistema de Informações Ambulatoriais 2023	
	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado
01 Ações de Promoção e Prevenção em Saúde	166.095	431.554,56	136.580	350.275,68
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5.869.354	40.839.139,12	5.726.783	44.145.716,67
03 Procedimentos clínicos	4.057.690	33.651.455,00	3.835.868	33.981.437,61
04 Procedimentos cirúrgicos	43.652	7.734.413,97	46.087	9.936.958,08
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	325	65.063,52	663	133.807,68
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

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

*Data da consulta: 11.03.2024

Da análise dos procedimentos hospitalares na atenção especializada (Quadro 23), em 2023, observa-se 41.133 registros de internações, dentre estes, os grupos de procedimentos clínicos e cirúrgicos concentram as maiores produções: 23.319 e 17.763 procedimentos, respectivamente. O procedimento de maior registro foi o parto normal (7.059), seguido de tratamento com cirurgias múltiplas com 2.368 procedimentos registrados.

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

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Hospitalares 2022		Sistema de Informações Hospitalares 2023	
	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$
02 Finalidade diagnóstica	1	122,36	51	5.736,27
03 Procedimentos clínicos	28.719	23.631.225,16	23.319	20.851.281,58
04 Procedimentos cirúrgicos	15.211	8.445.106,00	17.763	12.167.867,11
Total	43.931	32.076.453,52	41.133	33.024.884,96

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

*Data da consulta: 11.03.2024

5.5 Produção da Vigilância em Saúde

A Vigilância em Saúde tem como objetivo a análise permanente da situação de saúde da população com enfoque no trabalho, prevenção, promoção, redução, eliminação dos riscos e agravos à saúde da população. No município do Recife, a Vigilância em Saúde abrange: vigilância ambiental, vigilância sanitária, vigilância epidemiológica e vigilância em saúde do trabalhador.

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

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais 2022	Sistema de Informações Ambulatoriais 2023
	Qtd. Aprovada	Qtd. Aprovada
Ações de promoção e prevenção em saúde	48.815	43.587
Procedimento com finalidade diagnóstica	21.161	29.395
Procedimentos clínicos	-	16
Total	69.976	72.998

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

Data consulta: 08.03.2024

No ano de 2023, foram realizados 72.998 procedimentos, sendo o grupo de maior registro o de ações de promoção e prevenção com um total de 43.587 (59,7%) procedimentos, seguido dos procedimentos com finalidade diagnóstica com 29.395 (40,3%) registros (Quadro 24).

Em 2023, ressalta-se o aumento no número de procedimentos realizados em relação ao ano anterior, com 3.022 procedimentos a mais. Entre os grupos de procedimentos, destaca-se ainda aumento de 38,9% no número de procedimentos com finalidade diagnóstica realizados em 2023 em relação ao ano anterior.

Dentre os grupos de procedimentos, os que se destacaram foram: inspeção dos estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária (21.258), Teste Rápido para Detecção de Infecção pelo HBV - vírus da Hepatite B - (20.323), inspeção sanitária dos serviços de alimentação (9.645), seguido de análise físico-química da água (4.015).

De janeiro a dezembro de 2023, foram realizados nas ações do Vamos Testar e Recife Cuida, os procedimentos de testagem rápida para detecção de infecção pelo HBV (vírus da Hepatite B) (4773), teste rápido HIV (4773), teste rápido sífilis (4773) e teste rápido de HCV – Hepatite C (4773), totalizando 19.092 testes rápidos realizados nessas ações itinerantes.

5.5.1 Vigilância em Saúde do Trabalhador

Em relação aos atendimentos realizados pelo CEREST Regional Recife, quando comparado o ano de 2023 em relação ao ano anterior, observa-se aumento de 43,2% do número de acolhimentos realizados, aumento de 71,2% dos atendimentos realizados da psicologia, e aumento de 33,3% de 1ª consultas realizadas (Quadro 25).

Quadro 25. Número de atendimentos realizados por categoria. Recife, 2022 e 2023.

Atendimentos realizados	2022	2023
Médico/a do Trabalho	1353	1246
Psicóloga	226	387
Acolhimento	324	464
1ª consulta	312	416
Retorno	1206	1258
Apoio técnico (CAT)	66	25

Fonte: CEREST Regional do Recife/SEVS/SESAU.

*Data da consulta: 01/03/2024

Quadro 26. Número de agravos por mês da Notificação segundo Agravos Saúde Trabalhador. Recife, 2022 e 2023.

Frequência por Mês da Notificação segundo Agravos Saúde Trabalhador	2022	2023
Acidente Trabalho com Exposição a Material Biológico	2165	2307
Acidente de Trabalho Grave	1517	1424
Intoxicação Exógena relacionada ao trabalho	15	45
LER/DORT	95	50
Pair (perda auditiva induzida por ruído)	0	1
Transtorno Mental	38	32
TOTAL	3830	3860

Fonte: CEREST Regional do Recife/ SINANnet/SEVS/SESAU.
*Data da consulta:01/03/2024

De janeiro a dezembro de 2023, foram notificados 3.860 casos de agravos relacionados à saúde do trabalhador, 30 registros a mais em relação ao mesmo período de 2022. Destaca-se redução de notificações por LER/DORT (47,4%) e de 15,7% em relação às notificações por transtorno mental, e o surgimento de uma notificação de PAIR (Quadro 26).

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.

5.5.3 Ações de combate ao *Aedes aegypti*

No ano de 2023, a Secretaria de Saúde, através de sua equipe de Agentes de Saúde Ambiental e Controle de Endemias (Asace), promoveu a visita a 3.054.212 imóveis, o que significa um acréscimo de 11,9% quando comparado ao mesmo período de 2022. Desses imóveis, 2.316.099 sofreram alguma intervenção de prevenção e/ou controle do *Aedes aegypti*, 746.360 estavam fechados ou houve recusa. Destaca-se que ao final do período mencionado, 17.652 imóveis foram recuperados (Quadro 27).

Considerando que as pendências refletem o total de imóveis fechados somando-se as recusas, e subtraindo os imóveis recuperados, em 2023, observa-se um percentual de 24,2% dos imóveis que deixaram de receber alguma intervenção para controle de *Aedes Aegypti*, o que representa 738.113 imóveis. No mesmo período de 2022, 24,7% dos imóveis não receberam intervenção para controle do *Aedes Aegypti* (674.656) imóveis (Quadro 27).

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, 2022 e 2023.

Ações Realizadas	2022	2023
Número de imóveis visitados	2.728.400	3.054.212
Número de imóveis trabalhados	2.053.744	2.316.099
Número de imóveis fechados	678.156	746.360
Número de imóveis recusados	8.256	9.405
Número de imóveis recuperados	11.756	17.652
Número de imóveis com tratamento focal	201.534	281.250

Fonte: SISPNCD/SEVS/SESAU.

*Data da consulta: 07/03/2024

É importante ressaltar que nos finais de semana e feriados, são realizados plantões para o desenvolvimento de atividades de campo e de laboratório. No período de 2022 foram realizados 224 plantões de mutirão para o controle vetorial das arboviroses e no mesmo período de 2023 foram realizados 163 plantões, o que impactou no número de imóveis trabalhados, reduzindo 1.705 imóveis (3,1%) em 2023, em relação ao mesmo período do ano anterior (Quadro 28). Essa redução ocorreu uma vez que os plantões dos finais de semana, realizados no último quadrimestre de 2023, foram direcionados para as atividades da campanha antirrábica animal, o que reduziu a quantidade de plantões para as ações de controle vetorial das arboviroses.

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

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

Quadro 28. Ações de combate ao *Aedes aegypti*: informações dos plantões de finais de semana. Recife, 2022 e 2023.

Ações Realizadas	2022	2023
Número de Plantões Arboviroses realizados (Distritos e PE)	224	163
Número de imóveis trabalhados	55.025	53.320
Número de unidades de saúde com aspiração para o <i>Aedes aegypti</i>	201	104
Nº de instituições públicas e/ou privadas atendidas	573	283
Número de tratamento focal realizados para o <i>Aedes aegypti</i>	9.140	9.282
Número de tratamento Perifocal realizados para o <i>Aedes aegypti</i>	17	9
Número de tratamento espacial (UBV)	0	0
Número de casos notificados	11	25
Número de Asace plantonistas	1.838	1.829
Número de imóveis fechados/abandonados	29.839	29.665
Número de imóveis recusados	538	549

Fonte: SEVS/SESAU.

*Data da consulta: 07/03/2024

Levantamento Rápido do Índice de Infestação – LIRAA

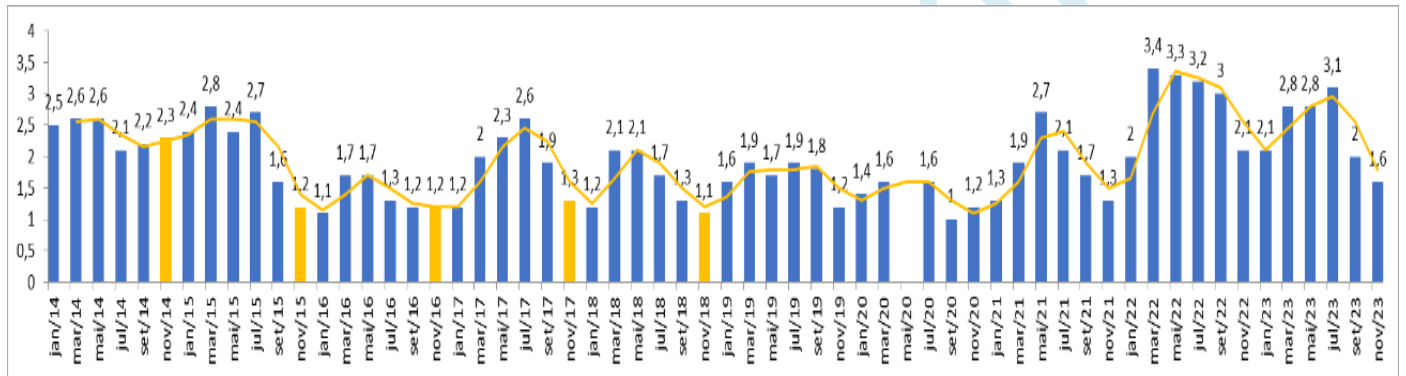
O LIRAA tem o intuito de medir o risco de transmissão de doenças da cidade, no qual se faz uma proporção entre os imóveis existentes e os imóveis onde foram encontradas larvas do *Aedes aegypti*. Segundo o Ministério da Saúde é considerado menor risco o índice menor de 1,0, risco médio de 1,0 a 2,5, risco alto de 2,6 a 3,9 e muito alto maior ou igual a 4,0. Em 2023, foram realizados os 06 ciclos do LIRAA, com o 6º ciclo representando o menor índice (1,6 – risco médio) (Quadro 29).

Quadro 29. Mapeamento Rápido dos índices de Infestação por *Aedes aegypti* – LIRAA. Recife, 2019-2023.

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

Fonte: SEVS/SESAU.
Data da consulta: 07/032024

Gráfico 1. Levantamento Rápido de Índices para o *Aedes aegypti* (LIRAA). Recife, 2014-2023.



Em 2023, até a semana epidemiológica (SE) 52, período de referência de 01/01 a 30/12/2023, foram notificados 5.198 casos suspeitos de arboviroses, sendo 3.502 casos de dengue, 1.506 de chikungunya e 190 de zika. Dentre estas notificações, foram confirmados 1.395 casos de dengue e 581 casos de Chikungunya. Em comparação ao mesmo período do ano anterior, observa-se um aumento de 5,8% do número de casos notificados de arboviroses e redução de 16,4% dos casos confirmados.

5.5.4 Ações de Controle de Zoonoses

Durante o ano de 2023, o setor de zoonoses da Gerência de Vigilância Ambiental e Controle de Zoonoses (GEVACZ) recebeu 630 denúncias, dessas 510 foram atendidas, totalizando 80,9%. A maioria das denúncias foram recebidas por meio telefônico (81,3%), a principal solicitação foi referente ao recolhimento de animais. Os principais motivos para o não atendimento das denúncias estão relacionados a solicitações que não competem à GEVACZ.

Nesse ano, foram realizadas 426 castrações na GEVACZ (45,1% na população de caninos e 54,9% de felinos) e 10.172 atendimentos clínicos, dos quais 2.793 cães (27,5%), 6.058 felinos (59,5%) e 1.321 equídeos (13,0%).

Quanto à estratégia para mormo e anemia infecciosa equina, foram construídas 39 unidades epidemiológicas (bairros que permitem o isolamento do equídeo) e requalificadas 03 bairros coletivos. Foram realizadas 278 coletas, das quais 09 animais positivos para mormo e 11 animais positivos para anemia infecciosa equina (AIE).

No período de 01 de setembro a 11 de dezembro foi realizada a campanha de vacinação antirrábica animal, dividida em 3 fases: pré-campanha (pré Dia D), Dia D e pós-campanha (pós Dia D). Em outubro, a Prefeitura do Recife realizou o Dia D da Campanha de Vacinação Antirrábica. Ao todo, 314 postos volantes espalhados pelos oito Distritos Sanitários da cidade estavam abertos, das 8h às 17h, para receber cães e gatos com mais de três meses de vida e que ainda não tinham recebido, no último ano, a dose contra a Raiva - doença fatal e transmissível, tanto para animais como para pessoas. A abertura oficial aconteceu no 2º Jardim de Boa Viagem, com ações educativas para a população e ainda a opção de imunização via drive-thru (ou seja, sem precisar sair do veículo), além da tradicional. Na campanha, foram vacinados um total de 167.954 animais, dos quais 110.151 cães e 57.803 gatos, aproximadamente 3.000 animais vacinados a mais que o ano anterior. Já no mês de novembro, foi preparada uma campanha de reforço da antirrábica marcada para 11 de novembro, das 8h às 16h. Desta vez, foram 16 pontos estrategicamente localizados, dois em cada um dos oito distritos sanitários da cidade. Além disso, também foram realizadas capacitações e reuniões de pactuação sobre os pontos estratégicos para a área.

Vale salientar que a meta de vacinação prevista para cães em 2023 foi alcançar 80% da população de cães vacinados e para gatos foi vacinar 55.264 animais (100% do número de felinos vacinados em 2018, maior número dos últimos anos).

Ainda sobre vacinação antirrábica animal, no mês de agosto de 2023, foi reativada a sala de vacina e implantada a vacinação antirrábica animal por agendamento. Até dezembro, foram vacinados 153 cães e 101 gatos, totalizando 254 animais vacinados pelo sistema de agendamento. A vacinação pode ser agendada através do site Conecta Recife www.conecta.recife.pe.gov.br e é realizada de quarta a sexta, das 8h às 12h e das 14h às 17h no Centro de Vigilância Ambiental (CVA) do Recife.

6. Programação Anual de Saúde

A Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no PMS e tem por objetivo anualizar suas metas. O conjunto de resultados das ações

da PAS compõem os Relatórios Detalhados dos Quadrimestres Anteriores.

O resultado alcançado expressa a descrição quantitativa do que foi realizado no período analisado. Pode ser expresso em número absoluto, percentual, razão, taxa, entre outros. As metas são analisadas de forma cumulativa conforme a metodologia adotada pelo DigiSUS Gestor – Módulo Planejamento (DGMP). Apresentamos as atualizações dessas ações no Apêndice IV, 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 30), 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 III apresenta o instrutivo dos indicadores, demonstrando os respectivos métodos de cálculo, definidos para o quadriênio 2022-2025.

Os parâmetros considerados para análise dos indicadores foram definidos por meio do seguinte sistema de cores: verde (alcance da meta), vermelho (não alcance da meta) e amarelo (indicadores com dados parciais, já que pela característica de alguns sistemas de informação e/ou método de cálculo de alguns indicadores, o fechamento dos dados ocorrem em meses posteriores).

Considerando a análise de alcance das metas dos 30 indicadores pactuados, tem-se os

seguintes resultados: 12 indicadores (40,0%) com meta alcançada, ou seja, resultado igual ou dentro dos referenciais estabelecidos como meta; 04 indicadores (13,4%) com resultados com possibilidade de melhoria até a consolidação final dos dados; e 14 indicadores (46,6%) com meta não alcançada, para os quais foram definidas ações e medidas corretivas (Quadro 30).

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,

Algumas ações, que foram definidas nos planos de ação para melhoria dos resultados dos indicadores em 2024, principalmente aqueles com desempenho abaixo da meta pactuada, estão descritas abaixo:

Indicador 01: Média de atendimento compartilhado por profissional da eMulti

- Realizar discussão colegiada a nível municipal (bimestralmente);
- Realizar discussão com as equipes no Distrito Sanitário, mediada pelas coordenações distritais (bimestralmente);
- Realizar discussões mediadas pela coordenação distrital e apoio ao território, entre a ESF e eMulti (aquelas com maior dificuldade no alcance da meta).

Indicador 03: Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado

- Garantir dentro da agenda padrão da equipe de saúde bucal o atendimento à gestante;
- Promover discussão entre ESF e ESB para realização de atendimento programático e compartilhado;
- Realizar rastreio e busca ativa de gestantes que não realizaram consulta odontológica pela ESB.

Indicador 04: Razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas

- Garantir o equilíbrio entre acesso (primeira consulta) e resolução de caso (tratamento concluído), garantido dentro da agenda padrão da equipe;
- Realizar discussão junto à ESB sobre organização da demanda clínica de atendimento.

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 Poliomelite inativada

- Monitorar e supervisionar os registros nas salas de vacina;
- Alinhar o fluxo de cadastro e atualização dos profissionais da enfermagem no CNES;
- Atualizar o Sistema de Informação da Atenção Básica;
- Estimular a Rede, quanto a importância da busca ativa e acompanhamento das crianças menores de 1 ano para atualização em tempo oportuno.

Indicador 11: Ações de Matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica

- Fomentar boas práticas no apoio matricial em saúde mental, por meio de grupo de trabalho.

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

- Realizar ciclos de monitoramento quadrimestral do indicador de visita domiciliar com gestores(as) distritais;
- Realizar monitoramento mensal dos indicadores, incluindo o de visita domiciliar, nas reuniões de equipes de saúde e gestor(a) da unidade;
- Realizar treinamento sistemático do ACS, para identificação de inconsistências e limpeza de dados no e-SUS território;
- Implantar o adicional de desempenho como ferramenta de estímulo para qualificação do processo de trabalho do ACS, que inclui a realização das visitas domiciliares.

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

- Realizar 3 encontros de monitoramento dos indicadores do Previne Brasil com as coordenações distritais de DCNT;
- Realizar encontro mensal de monitoramento dos indicadores do Previne Brasil com 2 unidades prioritárias, em cada DS, em conjunto com as coordenações distritais de DCNT;
- Realizar ações de educação em saúde relacionadas ao cuidado da pessoa com diabetes: março (lava-pés: cuidados com o pé diabético), abril (semana da pessoa com hipertensão e diabetes), novembro (campanha nacional em diabetes).

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

- Ofertar treinamento às equipes de saúde da família para a realização de testagem para sífilis e HIV em gestantes;
- Qualificar os registros nos sistemas de informações oficiais;
- Realizar o monitoramento das gestantes na rede de saúde.

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

- Manter os plantões nos finais de semana e feriados em áreas descobertas e nas localidades prioritárias;
- Monitorar o percentual de imóveis visitados por equipe de campo.

Indicador 20: Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase

- Monitorar dos casos pendentes para realização dos exames de contato;
- Realizar treinamento para as ações de vigilância epidemiológica quanto a qualificação das informações e ações de vigilância no território.

Indicador 21: Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase

- Monitorar os casos pendentes para realização dos exames de contato;
- Garantir exames de imagem para os contatos;
- Solicitar apoio do Ministério da Saúde para abastecimento contínuo de insumos para realização do PPD;
- Capacitar os profissionais da Atenção Básica quando a realização do PPD.

Indicador 22: 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)

- Implementar a estratégia em saúde cardiovascular/MS na unidade de apipucos (DS III);
- Realizar formações do programa de controle do tabagismo para os profissionais das unidades saúde;
- Ampliar o número de unidades de saúde da AB com oferta do tratamento para o tabagismo;
- Implantar estratégias de práticas corporais e atividade física nas unidades de saúde da AB;

- Elaborar a 2ª edição do protocolo de acompanhamento da pessoa com hipertensão e diabetes na AB;
- Realizar a 2ª edição da semana municipal de prevenção ao câncer de intestino.

Indicador 23: Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigado

- Fortalecer o processo de investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil;
- Capacitar os estudantes de Medicina e Médicos quanto ao preenchimento da Declaração de Óbito.

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

- Implantar o rastreio organizado;
- Ampliar o acesso à realização do exame por meio da agenda aberta;
- Capacitar os profissionais para as diretrizes de rastreamento do câncer de colo do útero e para registro de procedimentos no SISCAN;
- Capacitar os Agentes Comunitários de Endemia (ACS) sobre capacitação de mulheres na faixa etária (25 a 64 anos).

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

- Ofertar ações educativas de prevenção do câncer de mama;
- Divulgar e aumentar a oferta de mamografia e divulgar nos 8 DS e USF;
- Realizar atualização para profissionais médicos e enfermeiros da APS sobre câncer de mama.

Indicador 29: Taxa de Mortalidade Infantil

- Intensificar a vigilância da criança de risco por meio da sala de situação;
- Articulação da política de IST, HIV, AIDS e hepatites virais com o Programa Mãe Coruja;
- Ampliar a testagem e oferta de insumos para as IST na atenção básica, policlínica e RAPS AD;
- Monitoramento das gestantes vivendo com HIV e da criança exposta ao HIV pelo SPIAH;
- Realizar oficinas distritais junto aos ACS para busca ativa vacinal em menores de 5 anos;

- Realizar curso distrital de atualização para ACS em amamentação e visita domiciliar até o 5º dia da chegada do RN no domicílio.

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

- Fortalecer a vigilância do óbito materno;
- Discussão e encaminhamento das recomendações para os outros setores da saúde responsáveis;
- Articulação da política de IST, HIV, AIDS e hepatites virais com o Programa Mãe Coruja;
- Ampliação da oferta de métodos contraceptivos reversíveis e de longa duração.

Versão Preliminar

Quadro 30. Painel dos indicadores do PMS 2022-2025. Recife, 2023.

INDICADORES	UNIDADE DE MEDIDA	META 2023	RESULTADO	DATA BASE DO DADO
Média de atendimento compartilhado por profissional da eMulti	Nº absoluto	24	12,8	Dez
Percentual de cadastro da população adscrita	Percentual	75%	75,0%	Dez
Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Percentual	60%	41%	Dez
Razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas	Nº absoluto	0,5	0,37	Dez
Cobertura da Estratégia Saúde da Família	Percentual	62%	65%	Dez
Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	Percentual	42%	45,7%	Dez
Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Auxílio Brasil	Percentual	42%	43,2%	Dez
Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Percentual	95%	97,50%	Dez
Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida	Percentual	95%	97,20%	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%	75,0%	Dez
Ações de Matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	89%	69%	Nov
Proporção de visitas domiciliares realizadas pelo agente comunitário de saúde (ACS) por pessoa cadastrada	Percentual	55%	29%	Dez
Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	Percentual	50%	15%	Dez
Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Percentual	60%	56%	Dez
Percentual de partos normais da maternidade realizados no Centro de Parto Normal	Percentual	30%	26,5%	Dez
Percentual de licenças sanitárias de serviços de saúde com atividade de alto risco emitidas em até 120 dias (iniciais ou para renovação)	Percentual	65%	67,3%	Dez
Cobertura de licenças sanitárias de serviços de saúde com atividade de alto risco	Percentual	30%	46,6%	Dez

(continua)

Quadro 30. Painel dos indicadores do PMS 2022-2025. Recife, 2023.

INDICADORES	UNIDADE DE MEDIDA	META 2023	RESULTADO	DATA BASE DO DADO
Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue. (1º: 77,4%, 2º: 78,7%, 3º: 74,3%, 4º: 80,1% , 5º: 81,1% , 6º: 76,2%)	Percentual	4	2	Dez
Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Nº absoluto	528	330	Dez
Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase	Percentual	82%	64,90%	Dez
Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Percentual	70%	30,6%	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	394,8/ 100.000 hab	Dez
Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigado	Percentual	90%	84,1%	Dez
Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	96%	98,90%	Dez
Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	Nº absoluto	3	0	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	0,28	Nov
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	0,37	Nov
Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	Percentual	12%	10,50%	Dez
Taxa de mortalidade infantil	Nº absoluto	≥10/ 1.000 NV	12,6/ 1.000 NV	Dez
Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Nº absoluto	14	24 óbitos	Dez

Fonte: SEAB/SEVS/SERMAC.

Data: 13/03/2024

8. Execução Orçamentária

O montante e a fonte dos recursos aplicados no período de janeiro a dezembro de 2023, através do relatório de execução orçamentária demonstra que foram liquidados **R\$ 1.736.351.653,96**, sendo 55,34% desse valor proveniente da fonte 500 – Recursos Não Vinculados de Impostos (Quadro 31).

Quadro 31. Execução Orçamentária por fonte de recursos. Recife, 2023.

Fonte	Liquidado (R\$)
500-RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS	960.915.417,20
501-OUTROS RECURSOS NÃO VINCULADOS	1.134.500,03
600-TRANSF. FUNDO A FUNDO SUS GOV. FED. MANUT. SERV. SAÚDE	544.764.137,14
601-TRANSF. FUNDO A FUNDO SUS GOV. FED. ESTRUT. REDE SAÚDE	2.029.101,84
602-TRANSF. FUNDO A FUNDO SUS GOV. FED.-MANUT. COVID19-21C0	5.700.036,08
604-TRANSF GOV FED AGEN COMUNIT SAUDE E AGEN COMB ENDEMIAS	85.462.740,00
605-ASSIST. FINANC. UNIÃO COMPLEMENT. PISOS SALAR. ENFERMA	15.760.269,28
621-TRANSF. FUNDO A FUNDO SUS PROV. DO GOVERNO ESTADUAL	47.255.787,85
659-OUTROS RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE	3.056.330,82
708-TRANSF. UNIÃO À COMP. FINANC. REC. MINERAIS	708.474,49
711-DEMAIS TRANSF. OBRIG. NÃO DECO. DE REPARTI DE RECEITAS	9.358.482,24
718-AUX FIN-OUTORG CRED TRIB ICMS-ART 5º, INC V, EC 123/22	545.173,77
757-REC. DEP. JUDICIAIS-LIDES DAS QUAIS O ENTE FAZ PARTE	2.025.344,65
765-PROGRAMA DE EFICIÊNCIA MUNICIPAL - PEM BB	19.142.763,46
770-OPERAÇÃO DE CRÉDITO - BANCO DE BRASÍLIA - BRB	1.978.487,24
780-OPERAÇÃO DE CRÉDITO - PBL - BID	4.005.895,40
0799 OUTRAS VINCULAÇÕES LEGAIS	32.508.712,47
TOTAL	1.736.351.653,96

Fonte: Portal da Transparência
Dados da consulta: 07/02/2024

Com relação ao grupo de despesas, 49,1% referem-se a despesas com pessoal e encargos sociais; 49% a outras despesas correntes e 1,9% a despesas com investimentos (Quadro 32).

Quadro 32. Execução Orçamentária por grupo de despesas. Recife, 2023.

Grupo de despesa	Liquidado (R\$)
1 - Pessoal e Encargos Sociais	853.175.225,77
3 - Outras Despesas Correntes	849.971.690,13
4 – Investimentos	33.204.738,06
Total Geral	1.736.351.653,96

Fonte: PORTAL DA TRANSPARÊNCIA

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

Dados da consulta: 07/02/2024

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

8.1 Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) 2023

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 2023, 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 98,55% do total da previsão inicial atualizada. Quando comparada ao mesmo período de 2022, que foi de 104,9%, observa-se uma redução de 6,35%, embora em termos absolutos ocorreu um acréscimo de R\$361.259.117,81 no ano vigente. As transferências advindas do nível federal e estadual seguiram a sistemática previsível.

A utilização da receita própria total para apuração do percentual mínimo aplicado com ações e serviços de saúde foi de R\$ 4.757.581.734,04 (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\$2.530.348.055,98. A maior fonte de arrecadação própria foi o Imposto Sobre Serviços (ISS) de qualquer natureza, no valor de R\$1.339.967.399,44 seguido pelo Imposto Predial e Territorial Urbano (IPTU) com o montante de R\$666.787.029,00 e o Imposto resultante sobre Renda e Proventos de Qualquer natureza Retido na fonte (IRRF) no valor de R\$384.232.869,36.

Já a maior fonte de recursos de transferências constitucionais e legais, do montante de R\$2.227.233.678,05, é a Cota-parte do ICMS que foi de R\$946.298.130,55, seguida da Cota-parte do Fundo de Participação dos Municípios (FPM) no montante de R\$873.687.863,56. Em terceiro lugar é a Cota-parte do IPVA, oriunda do Estado, no valor de R\$377.409.081,19. (Quadro 33). Todas essas informações estão disponíveis no RREO 6º bimestre (Anexo I).

Quadro 33. Total de Receitas Resultantes de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais. Recife, 2023.

IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	RECEITAS REALIZADA(R\$) 2023
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	2.530.348.055,98
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	666.787.029,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	139.360.758,18
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.339.967.399,44
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte – IRRF	384.232.869,36
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	2.227.233.678,05
Cota-Parte FPM	873.687.863,56
Cota-Parte ITR	572.859,12
Cota-Parte do IPVA	377.409.081,19
Cota-Parte do ICMS	946.298.130,55
Cota-Parte do IPI – Exportação	3.206.739,83
Outras Transferências ou Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	26.059.003,80
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	4.757.581.734,03

Fonte: SIOPS

Dados da consulta: 30.01.2024

O total das despesas executadas (liquidadas) com saúde pelo município, em 2023, com recursos próprios foi de R\$909.310.224,84, resultando no percentual de 19,11% em cumprimento ao Limite Constitucional.

8.2 Piso de Enfermagem

A execução do piso salarial da enfermagem, ao final do exercício de 2023, apurou o pagamento de R\$15.760.269,28 (quinze milhões, setecentos e sessenta mil, duzentos e sessenta e nove reais e vinte e oito centavos), o que equivale a 86% da receita total, resultando o saldo remanescente de R\$ 2.508.108,32 (dois milhões, quinhentos e oito mil, cento e oito reais e trinta e dois centavos), a ser utilizado como superávit no exercício 2024.

Quadro 34 - Análise da execução orçamentária do Piso da Enfermagem por ação. Recife, 2023.

FONTE	AÇÃO	RECEITA (R\$)	DESPESAS (R\$)	SALDO (R\$)
605 Assist. Financ. União Complement. Pisos Salar. Enferma	2074 - Coordenação, Supervisão e Execução das Políticas de Saúde na Atenção Básica	3.295.844,55	3.207.562,37	88.282,18
	2085 - Garantia da Oferta de Procedimentos Através da Rede Própria	6.642.923,18	6.582.953,08	59.970,10
	2325 - Coordenação, Supervisão e Execução das Políticas de Saúde na Média e Alta Complexidade	5.502.933,16	5.465.586,81	37.346,35
	2326 - Coordenação, Supervisão e Execução das Políticas de Saúde na Vigilância em Saúde	2.085.132,45	16.605,82	2.068.526,63
	2883 - Garantia da Oferta de Procedimentos Através da Rede Complementar	741.544,26	487.561,20	253.983,06
TOTAL		18.268.377,60	15.760.269,28	2.508.108,32

Fonte: Portal da Transparência
Dados da consulta: 21.03.2024

Quadro 35 - Cronograma da Receita x Despesas. Recife, 2023.

CRONOGRAMA RECEITA x DESPESAS							
		MAI A AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
RECEITAS	Fundação Ges. Hosp. R M. Fernandes FGH	-	-	R\$ 180.369,48	R\$ 307.191,72	R\$ 185.301,42	R\$ 672.862,62
	Prefeitura do Recife (Pessoal e Encargos Sociais)	R\$ 2.573.370,19	R\$ 3.188.190,21	R\$ 1.326.605,48	R\$ 2.610.743,96	R\$ 1.371.842,65	R\$ 11.070.752,49
	Hospital da Mulher	R\$ 925.218,48	R\$ 746.048,27	R\$ 552.126,73	R\$ 1.027.087,41	R\$ 549.058,16	R\$ 3.799.539,05
	Hospital do Idoso	R\$ 847.041,71	R\$ 392.261,59	R\$ 286.987,00	R\$ 562.507,83	R\$ 292.376,30	R\$ 2.381.174,44
	UPA-E Arruda	R\$ 27.979,31	R\$ 25.097,59	R\$ 20.536,67	R\$ 37.766,24	R\$ 1.995,00	R\$ 113.374,81
	UPA-E Ibura	R\$ 63.724,66	R\$ 34.021,84	R\$ 26.147,83	R\$ 50.096,15	R\$ 26.147,83	R\$ 200.138,31
	UPA-E Mustardinha	-	-	-	R\$ 16.450,88	R\$ 14.085,00	R\$ 30.535,88
	TOTAL	R\$ 4.437.334,35	R\$ 4.385.619,50	R\$ 2.392.773,19	R\$ 4.611.844,20	R\$ 2.440.806,36	R\$ 18.268.377,60
DESPESAS	Fundação Ges. Hosp. R M. Fernandes FGH	-	-	-	R\$ 180.369,48	R\$ 307.191,72	R\$ 487.561,20
	Prefeitura do Recife (Pessoal e Encargos Sociais)	-	-	-	R\$ 2.474.996,56	R\$ 6.212.896,44	R\$ 8.687.893,00
	Hospital da Mulher	-	-	R\$ 1.671.266,75	R\$ 552.126,73	R\$ 1.603.598,57	R\$ 3.826.992,05
	Hospital do Idoso	-	-	R\$ 1.239.303,30	R\$ 286.987,00	R\$ 864.510,86	R\$ 2.390.801,16
	UPA-E Arruda	-	-	R\$ 53.076,90	R\$ 20.536,67	R\$ 59.907,27	R\$ 133.520,84
	UPA-E Ibura	-	-	97.746,50	R\$ 26.147,83	R\$ 77.208,82	R\$ 201.103,15
	UPA-E Mustardinha	-	-	-	R\$ 1.862,00	R\$ 30.535,88	R\$ 32.397,88
	TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.061.393,45	R\$ 3.543.026,27	R\$ 9.155.849,56	R\$ 15.760.269,28

Fonte: Portal da Transparência
Dados da consulta: 21.03.2024

9. Auditorias

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

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

Para atender ao inciso II do Art.36 da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, apresenta-se a seguir as informações sobre as atividades da Auditoria Assistencial realizadas no ano de 2023.

Quadro 36. Auditorias realizadas de acordo com a área. Recife, 2023.

Nº do Processo	Informações das auditorias realizadas	
206	Demandante	Componente municipal do SNA
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Unidade Auditada	Hospital Maria Lucinda
	Área Temática	Acesso Ambulatorial a especialidade de Otorrinolaringologia
	Status	Concluída em 17.04.23. Relatório final enviado ao auditado e às instâncias gestoras.
207	Demandante	Componente municipal do SNA
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Unidade Auditada	UPA_E Ibura
	Área Temática	Acesso Ambulatorial a especialidade de Otorrinolaringologia
	Status	Concluída em 28.08.23. Relatório final enviado ao auditado e instâncias gestoras.
208	Demandante	Componente municipal do SNA
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Unidade Auditada	CENTRO DE OFTALMOLOGISTAS ASSOCIADOS DE PER LTDA
	Área Temática	Rede Assistencial em Oftalmologia
	Status	Concluída. Emitido Relatório Final em 27.11.23, encaminhado para o auditado e instâncias gestoras responsáveis para adoção das medidas necessárias ascorreções das não-conformidades, a fim de garantir a qualidade da assistência à saúde

(continua)

Quadro 36. Auditorias realizadas de acordo com a área. Recife, 2023.

Nº do Processo	Informações das auditorias realizadas	
209	Demandante	Componente municipal do SNA
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Unidade Auditada	PRONTO CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DO NORDESTE LTDA
	Área Temática	Rede Assistencial em Oftalmologia
	Status	Concluída. Emitido Relatório Final em 21.11.23, encaminhado para o auditado e instâncias gestoras responsáveis para adoção das medidas necessárias correções das Não-Conformidades, a fim de garantir a qualidade da assistência à saúde.
210	Demandante	Componente municipal do SNA
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Unidade Auditada	CENTRO DE OFTALMOLOGISTAS ASSOCIADOS DE PER LTDA
	Área Temática	Rede Assistencial em Oftalmologia
	Status	Em andamento, realizadas as etapas analítica e operacional, atualmente encontra-se em elaboração do Relatório Final.
211	Demandante	Componente municipal do SNA
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Unidade Auditada	CENTRO OFTALMOLÓGICO DE PERNAMBUCO-COPE
	Área Temática	Rede Assistencial em Oftalmologia
	Status	Em andamento, realizadas as etapas analítica e operacional, atualmente encontra-se em elaboração do Relatório Final.
212	Demandante	Componente municipal do SNA
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Unidade Auditada	FUNDAÇÃO SANTA LUZIA
	Área Temática	Rede Assistencial em Oftalmologia
	Status	Processo de auditoria instaurada em 11.12.23, conforme registro no Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD). Em desenvolvimento das fases Analítica e programação de visita in loco.
213	Demandante	Componente municipal do SNA
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Unidade Auditada	REDE VISÃO
	Área Temática	Rede Assistencial em Oftalmologia
	Status	Processo de auditoria instaurada em 11.12.23, conforme registro no Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD). Em desenvolvimento das fases Analítica e programação de visita in loco.

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

Quadro 37. Ações de Formação Profissional. Recife, 2023.

ATIVIDADE	INFORMAÇÕES DAS ATIVIDADES	
Educação Permanente	Demandante	CAA – Coordenação Auditoria Assistencial
	Órgão Responsável	CAA
	Status da atividade	Realizada
	Finalidade	Fomentar e fortalecer a área de Auditoria do SUS e a integração Ensino— Serviço/SUS
	Atividade	07 aulas temáticas sobre auditoria no SUS e um Módulo sobre a Auditoria do SUS para todos os residentes do curso de Residência Saúde Coletiva da Secretária de Saúde de Recife.
Educação Permanente	Demandante	CAA – Coordenação Auditoria Assistencial
	Órgão Responsável	CAA
	Status da atividade	Realizada
	Finalidade	Estágio de Residência Multiprofissional da SESAU no setor de Auditoria do SUS Recife
	Atividade	No transcorrer de 2023 a CAA contribuiu para o fortalecimento da prática profissional de 01 estágio de residentes de Saúde Coletiva, ocorreu no período de fev a março/23.
Educação Permanente	Demandante	CAA – Coordenação da Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva da SESAU
	Órgão Responsável	CAA
	Status da atividade	Realizada
	Finalidade	Atualização profissional equipe de Auditoria SUS
	Atividade	<p>1 - Concluído em novembro/2023, com três auditoras especialistas em preceptoria, o curso de Especialização em Preceptoria Multiprofissional na área da Saúde oferecido pelo MS em parceria com a instituição Moinhos dos Ventos, com 360h.</p> <p>2 - Concluído em agosto/2023, participação de toda equipe de auditoria em formação promovida pelo Sistema Nacional de Auditoria (SNA) em Salvador, com CH 20h.</p> <p>3 - Concluído em dezembro/23, com participação da equipe de auditoria nos webnário promovidos pelo SNA, com CH de 24h, que abordou os seguintes temas:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A Auditoria na Garantia dos Direitos na Saúde. -Fortalecendo a Capacidade Interna da Auditoria. -Auditoria do SUS: inovações e alterações. -Inovação e Qualidade, uma conexão com Auditoria Interna. -Trilhando caminhos para Auditoria Interna do SUS: resultados de 2023 e perspectivas para 2024.
Integração Ensino-Serviço	Demandante	CAA – Coordenação da Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva da SESAU
	Órgão Responsável	CAA
	Status da atividade	Realizada
	Finalidade	ExpoAudSUS: 1a Mostra Nacional de Experiências Exitosas em Auditoria do Sistema Único de Saúde no âmbito do Sistema Nacional de Auditoria - 1a Expo SNA, instituída pela Portaria no 04/AudSUS/MS, de 25 de setembro de 2023
	Atividade	<p>A equipe de auditoria participou com a apresentação de trabalhos em quatro eixos da Mostra, sendo aprovados em 03 eixos, a saber:</p> <p>Eixo I Realiza SNA - que visava expor sobre as experiências exitosas que contribuíram para aprimoramento das ações do SNA;</p> <p>Eixo II Conectando Saberes e Práticas- sobre o trabalho apresentado no curso de especialização da coordenadora do CAA</p> <p>Eixo IV - que tratava da ação ou projeto inovador foi a vez de apresentar o trabalho da auditoria como impulsionador da formação profissional a partir do projeto de cenário de prática para os residentes em Saúde Coletiva.</p>

(continua)

Quadro 37. Ações de Formação Profissional. Recife, 2023.

ATIVIDADE	INFORMAÇÕES DAS ATIVIDADES	
Integração Ensino-Serviço	Demandante	CAA – Coordenação da Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva da SESAU
	Órgão Responsável	CAA
	Status da atividade	Realizada
	Finalidade	VI Mostra Integrada de Experiências em Educação, Formação e Pesquisa em Saúde”, promovida pela Secretaria Executiva de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde (SEGTES) e da Escola de Saúde do Recife (ESR), nos dias 04, 05 e 06 de dezembro de 2023.
	Atividade	Participação na VI Mostra de Saúde da SESAU em dezembro/2023 com trabalho apresentado sobre “A Educação Permanente provocando mudanças: papel do preceptor no Programa de Residência em Saúde Coletiva”.
Integração Ensino-Serviço	Demandante	CAA – Coordenação da Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva da SESAU
	Órgão Responsável	CAA
	Status da atividade	Realizada
	Finalidade	CONFERÊNCIA LIVRE NACIONAL DE AUDITORIA DO SUS
	Atividade	A CAA participou do grupo de trabalho de mobilização e de metodologia para a realização da Conferência Livre Nacional do Sistema Nacional de Auditoria do SUS- Auditoria em defesa da garantia dos direitos da saúde dos cidadãos, do SUS, da vida e da democracia. Diante da possibilidade de condução de 10 delegados para a 17ª Conferência de Saúde, foi proposta a ida de um membro da equipe para participar como convidada de uma Atividade Autogestionada sobre Auditoria no SUS. Essa atividade foi avaliada como oportuna para divulgar as ações e potencialidades do SNA nos diversos componentes.

Ressalta-se também, em 2023, a participação nas atividades de articulação institucional no âmbito da Auditoria do SUS no Comitê de Auditorias do SUS na condução da gestão do Comitê de Auditorias do SUS em Pernambuco (CASUSPE).

10. 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 2023, 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.

Ressalta-se que as principais ações realizadas no ano de 2023 estão descritas no Balanço de Gestão do ano em questão.

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 **19,11%** em 2023, 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.

Versão Preliminar

Relatório Anual de Gestão 2023

RAG

Apêndice I Ações de Enfrentamento à Covid



Secretaria de
Saúde



A Pandemia da Covid-19 foi declarada em 11 de março de 2020, e desde então, as medidas adotadas pelo SUS brasileiro vêm tomando como base as orientações da OMS e do MS, sendo atualizadas sempre que necessário, de acordo com a evolução das evidências científicas publicadas. Em 5 de maio de 2023, a Organização Mundial da Saúde (OMS) declarou o fim da Emergência de Saúde Pública da pandemia da Covid-19.

Desde a instalação do Comitê Municipal de Resposta Rápida à Covid-19 da Secretaria de Saúde e início de execução do Plano de Contingência em janeiro de 2020, uma série de ações foram adotadas pelo município para organização da rede de atenção, passando por estratégias de Vigilância em Saúde, definição dos níveis de resposta e estrutura de comando configuradas, em cada nível de gestão e atenção.

A partir da confirmação dos primeiros casos da Covid-19 e o crescente número de casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG/ Covid-19), foram adequados os Serviços de Pronto Atendimento (SPA) da rede municipal (Policlínica Agamenon Magalhães, Policlínica Arnaldo Marques, Policlínica Barros Lima, Policlínica Amaury Coutinho e Hospital Pediátrico Helena Moura) a fim de aumentar a capacidade instalada do serviço, com ampliação de leitos de sala vermelha e leitos de observação.

Em todas as unidades de pronto atendimento do município foram realizadas intervenções a fim de atender as normas e regras sanitárias referente ao SRAG/Covid-19, separando os atendimentos de quadro respiratório e não respiratório, onde foram montadas duas recepções, para receber tais usuários.

Ainda dentro das adequações foram criados leitos de estabilização, equipados com respiradores, monitores e concentradores de ar, deixando esses leitos adequados para pacientes graves até o momento da transferência para os hospitais de referência, além do reforço logístico com a contratação de ambulâncias do tipo básica e UTI exclusivas para pacientes SRAG/Covid-19. Paralelamente a tais adequações ocorreram treinamentos de uso correto dos Equipamentos de Proteção Individual (EPI) em todos os SPA.

Também foi realizado o monitoramento dos atendimentos de Síndrome Gripal e SRAG nos Serviços de Pronto Atendimento, por meio de boletins semanais, trazendo agilidade no acompanhamento dos casos e perfil epidemiológico.

Além disso, foram estruturadas Unidades Provisórias Centralizadas (UPC) como referência à Covid-19 na Atenção Primária à Saúde. Com o lançamento, pela Secretaria Estadual de Saúde, da plataforma digital Meu Exame, a população e os trabalhadores passaram a consultar, de forma mais ágil, os resultados dos testes RT-PCR.

Conforme boletim epidemiológico do novo Coronavírus nº 39, emitido em 15/12/2023 e disponibilizado no site do CIEVS Recife, o município, desde março de 2020, totalizou 309.495 casos confirmados da Covid-19, sendo 290.427 casos leves da doença e 19.068 casos de Síndrome

Respiratória Aguda Grave. Dentre os casos graves, 6.870 evoluíram para óbito. Do total de casos, 300.928 recuperaram-se da doença.

Em virtude da diminuição de casos de Covid-19 no município, apresentada nos boletins epidemiológicos, foi ocorrendo a desmobilização das Unidades Provisórias Centralizadas, Centros de Vacinação e Testagem Covid-19, passando para as Unidades de Saúde da Família com a realização desses serviços de forma descentralizada no território municipal, ampliando a oferta e o acesso da população. Além disso foram gradativamente diminuídos o quantitativo de leitos exclusivos para Covid-19, mas, contudo, o Recife mantém-se alerta, para monitoramento da situação de saúde, e continua ofertando alguns leitos para recifenses que necessitam de cuidados por estarem contaminados com a Covid-19.

É importante ratificar que o número de leitos tem sido atualizados a partir da análise dos indicadores epidemiológicos e a situação sanitária na cidade. Atualmente, a disponibilidade de leitos Covid-19, está demonstrada no quadro abaixo:

Quadro 38. Distribuição de leitos por tipo de leito e por unidade. Recife, 2023.

UNIDADE DE SAÚDE	UTI	SALA VERMELHA	LEITOS DE OBSERVAÇÃO	TOTAL
Policlínica e Maternidade Arnaldo Marques	0	2	3	5
Policlínica Agamenon Magalhães	0	1	4	5
Policlínica e Maternidade Barros Lima	0	1	4	5
Policlínica Amaury Coutinho	0	3	5	8
TOTAL	0	7	16	23

Fonte: SERMAC/SESAU
*Dados: Dezembro 2023

Quanto aos procedimentos relacionados ao diagnóstico da COVID-19, no município do Recife, no ano de 2020 até meados de agosto de 2021, o diagnóstico da COVID-19 era preferencialmente realizado por meio de análise de PCR. A partir de setembro de 2021, o município adotou a estratégia de testagem em massa descentralizada com a implantação de centros de testagem rápida e ações itinerantes no território.

Durante o ano de 2023 foram realizados 62.551 testes rápidos de antígenos, demonstrando uma redução de 82,2% ao compararmos com o quantitativo de testes realizados no ano de 2022. Essa redução também foi observada ao avaliarmos o número de casos confirmados durante as ações de testagem ofertadas pelo Recife em 2023 (N= 13.004), com uma diminuição de 85,4% em relação a 2022 (N= 89.344). Quanto à taxa de positividade, houve uma redução de 25,4% em 2022 para 20,7% em 2023.

A diminuição na procura pela testagem e no número de casos confirmados são reflexos da mudança do cenário pandêmico, com redução no número de casos graves, realização de ações de prevenção, principalmente pela vacinação, promoção da saúde e controle da doença no município.

Quadro 39. Número de casos suspeitos de COVID-19 que realizaram teste rápido de antígeno. Recife, 2022 e 2023.

COVID-19	TESTES RÁPIDOS DE ANTÍGENOS	
	2022	2023
	351.476	62.551

Fonte: SESAU/SEVS/Gevepi/DDT- planilha de monitoramento de testes rápidos, captados em 12/03/2024.

Nota 1: Inclui todos os testes realizados pelo Recife, incluindo a testagem de não residentes.

Outra estratégia importante foi o reforço das equipes de saúde no atendimento às demandas decorrentes da Pandemia da Covid-19, a Secretaria de Saúde do Recife convocou profissionais de diversas categorias (assistentes sociais, biomédicos, enfermeiros, farmacêuticos, fisioterapeutas, médicos, nutricionistas, técnicos de enfermagem, técnicos de laboratório e técnicos em radiologia), para atuar nas unidades de referências da atenção básica e da média e alta complexidade, nos Centros de Vacinação Covid-19 e também nos Centros de Testagem.

Profissionais Contratados por Tempo Determinado - CTD para combater a Covid-19 foram desligados, em 2023, em decorrência da vigência dos prazos legais. Como estratégia para recompor as equipes da rede municipal de saúde, foram nomeados 1.323 (mil e trezentos e vinte e três) profissionais de diversas categorias no período de Janeiro a Dezembro/2023 (agente comunitário de saúde, agente de combate às endemias, auxiliar e técnico em saúde bucal, técnico de enfermagem, técnico de laboratório, técnico de segurança do trabalho, técnico de radiologia, assistente social, biólogo, cirurgião dentista, enfermeiro, farmacêutico, fisioterapeuta, fonoaudiólogo, médico, médico veterinário, nutricionista, profissional de educação física, psicólogo, sanitarista, terapeuta ocupacional). Desses, 469 (quatrocentos e sessenta e nove) se encontram em efetivo exercício, atuando na rede municipal de saúde.

Ao final do ano de 2023, a Secretaria Municipal de Saúde do Recife conta com um total de 11.317 servidores, sendo 9.924 estatutários; 959 extraquadro (municipalizados, cedidos sem vínculo empregatício), 210 contratados por tempo determinado (CTD) e 224 profissionais médicos com bolsa de formação pelo Programa Mais Médicos e Médicos Pelo Brasil.

Com o objetivo de qualificar os trabalhadores da Rede foram realizadas em 2023 formações nas modalidades presencial, virtual ou híbrida, pela Escola de Saúde do Recife. Neste período foram ofertadas 296 ações educativas dentre elas: webinários, seminários, rodas de

conversa, cursos livres e cursos no Ambiente Virtual de Aprendizagem-AVA (13.588 Participantes), em diversas temáticas, com destaque para a Formação dos Novos Gestores; Atualização na Atenção Básica e Qualifica Pré-Natal.

Outro serviço que teve uma importância fundamental no período pandêmico para atendimento a pessoas com sintomas gripais causados pela Covid- 19, o App #Atende em Casa, continua realizando suas atividades, agora tendo o seu escopo de atuação expandido com o desenvolvimento de algumas melhorias, como teleconsultas para Influenza A em 2021 e em 2022, telemonitoramento para Monkeypox.

No período de 2023 (janeiro a dezembro), foram cadastrados 1.114 novos usuários, 7.445 autoavaliações de sintomas realizadas, 4.021 teleorientações realizadas por videochamada ou telefone, sendo que apenas 1.084 destes atendimentos tiveram como desfecho o encaminhamento para um serviço de saúde.

Desde o seu lançamento, em março de 2020 até dezembro de 2023, 243.739 usuários foram cadastrados, com 250.435 autoavaliações de sintomas, 127.105 teleorientações realizadas, das quais apenas 30.455 destes atendimentos tiveram como desfecho o encaminhamento para um serviço de saúde.

O atendimento automatizado, através do chatbot chamado SUSi (WhatsApp), desde o lançamento do atendimento via chat até dezembro de 2023, realizou 1.962.935 atendimentos neste canal. Entre janeiro e dezembro de 2023, foram realizados 627.885 atendimentos.

Já o teleacolhimento, que oferece suporte emocional para usuários e profissionais que estão com sintomas, realizado por psicólogo. O total de atendimentos, somou do lançamento até dezembro de 2023, foi de 5.438, tendo como desfecho 4.617 orientações gerais, 311 encaminhamentos para a RAPS, 284 encaminhamentos para as USF, 174 indicações de PICS, 25 escutas realizadas sem necessidade de encaminhamento, 23 encaminhamentos para equipe de referência diária, 3 encaminhamentos para CRAS/CREAS.

Também com o avanço das evidências científicas, foi possível dar início, em 18 de janeiro de 2021, à Campanha Nacional de Vacinação contra a Covid-19. O planejamento para a vacinação no município do Recife iniciou desde que o Ministério da Saúde sinalizou a previsão da chegada dos primeiros lotes a Pernambuco, tendo como resultado o documento que apresenta a estratégia de vacinação para a Covid-19 do município, o Plano Recife Vacina.

O Plano Recife Vacina integrou diversas secretarias e órgãos da Prefeitura a fim de que o desenvolvimento das ações no território municipal acontecesse com o máximo de eficiência, agilidade e segurança, sendo liderada em conjunto pela Secretaria de Saúde e pela Secretaria de Planejamento, Gestão e Transformação Digital.

As estratégias de vacinação no município foram desenhadas para atender aos diversos segmentos populacionais e estava organizada em centros de vacinação, unidades de *drive-thru* e equipes volantes, além de uma Central de Armazenamento e Distribuição de Vacinas, com a

definição do quantitativo de equipes e locais de vacinação em funcionamento, acontecendo de acordo com a distribuição de vacinas e ampliação de público-alvo para a vacinação.

Os centros de vacinação funcionaram todos os dias no período, assim como as unidades de drive-thru. Já as equipes volantes tiveram como objetivo inicial o deslocamento da vacina até determinados tipos de usuários, entre eles os que trabalham nos serviços de saúde públicos e privados, tanto da urgência quanto da atenção básica, envolvidos diretamente na atenção/referência aos casos suspeitos e confirmados de Covid-19, idosos domiciliados, idosos em Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI), população em situação de rua e vulnerabilidade social.

A Secretaria de Saúde do Recife, com o intuito de ampliar a cobertura vacinal e facilitar o acesso à população, criou novas estratégias sempre que necessário - como o carro da vacina e a vacinação nos shoppings da cidade – para garantir a imunização de todos/as recifenses.

A partir de 15 de janeiro de 2022, foi iniciada a vacinação de crianças de 5 a 11 anos e para esta etapa da vacinação, foram abertos 04 centros de vacinação infantil, a saber: Centro de Vacinação Infantil do SEST/SENAT, Centro de Vacinação Infantil da Universidade Federal de Pernambuco (UFPE), Centro de Vacinação Infantil da Universidade Católica de Pernambuco (UNICAP) e Centro de Vacinação Infantil da Universidade Salgado de Oliveira (UNIVERSO); até dezembro de 2023 foram aplicadas mais de 230 mil doses em crianças entre 05 e 11 anos. Além dos centros infantis, foi realizada a ação do “Parquinho da Vacina” nos finais de semana e vacinação escolar das crianças, nas escolas municipais, na qual foram aplicadas mais 9.000 doses aplicadas; e vacinação escolar das crianças, nas escolas municipais, com o total de mais de 10.000 doses de vacina aplicadas no público infantil.

A vacinação infantil foi ampliada para as crianças de 04 anos em 20 de julho de 2022; e para crianças de 03 anos, em 13 de agosto de 2022. Até 31 de dezembro de 2023, foram aplicadas mais de 30 mil doses em crianças de 03 e 04 anos. Em 12 de novembro de 2022, a vacinação foi expandida para o público infantil de 06 meses a 02 anos. Até dezembro de 2023, foram aplicadas mais de 20 mil doses nesse público.

O público infantil entre 06 meses e 11 anos pode ter acesso à vacinação sem agendamento nos Centros de Vacinação Infantil (CIVs) localizados no Centro Médico Senador José Ermírio de Moraes, Shopping Boa Vista, Shopping Tacaruna, Shopping RioMar e Shopping Recife.

Até dezembro de 2023, foram aplicadas um total de 4.797.767 doses, sendo 1.580.651 com a primeira dose, 1.470.792 com a segunda dose, 63.955 com dose única, 1.087.611 com o primeiro reforço, 491.756 com o segundo reforço e 103.002 com o terceiro reforço. Esses dados são atualizados diariamente no Conecta Recife - Vacinômetro, podendo ser acessado no link: <https://conectarecife.recife.pe.gov.br/vacinometro/>.

Para maiores informações referentes à vacinação contra a Covid-19, acessar a versão web através do link: <https://conectarecife.recife.pe.gov.br/recife-vacina/>.

Versão Preliminar

Tabela 01. Cobertura vacinal por grupo prioritário e tipo de dose aplicada em pessoas residentes do município. Recife 2023.

Grupo prioritário	População estimada	1ª Dose	2ª Dose	Dose única	Primeiro Reforço	Segundo Reforço	Terceiro Reforço	Cobertura vacinal (%)				
		N	N	N	N	N	N	Ao menos uma dose	Esquema vacinal completo	Primeiro Reforço	Segundo Reforço	Terceiro Reforço
Pessoas com deficiência maior 18 anos institucionalizadas	459	470	529	0	0	0	0	102,40	115,25	-	-	-
Pessoas de 60 anos ou mais institucionalizadas	719	860	859	9	825	0	215	120,72	120,72	114,74	-	29,90
Pessoas com 60 a 64 anos	74406	84540	81402	916	0	0	13042	110,63	110,63	-	-	17,53
Pessoas com 65 a 69 anos	58037	65868	629991	261	0	0	11718	108,99	108,99	-	-	20,19
Pessoas com 70 a 74 anos	42328	60971	59380	179	0	0	12084	140,71	140,71	-	-	28,55
Pessoas com 75 a 79 anos	27612	35601	33776	84	0	0	6845	122,63	122,63	-	-	24,79
Pessoas com 80 a 84 anos	17527	23554	23451	36	0	0	6632	134,00	134,00	-	-	37,84
Pessoas com 85 anos ou mais	15542	20617	18320	36	0	0	4502	118,11	118,11	-	-	28,97
Trabalhadores de Saúde	107986	111117	90329	1356	65439	40711	10792	84,90	84,90	60,60	37,70	9,99
Trabalhadores da Educação	31742	46844	43687	1879	0	0	2382	143,55	143,55	-	-	7,50
Pessoas em situação de rua	1722	936	1010	1145	0	0	29	125,15	125,15	-	-	1,68
Pessoas com comorbidades	137311	69253	67448	179	57201	34885	9074	49,25	49,25	41,66	50,37	6,61
Gestantes e puérperas	18454	15339	14772	14	0	0	148	80,12	80,12	-	-	0,80
Pessoas com deficiência permanente	74388	10883	10655	70	0	0	297	14,42	14,42	-	-	0,40
Trabalhadores de Transporte Coletivo Rodoviário e Metroviário de Passageiros	3382	2984	2464	431	0	0	83	100,98	85,60	-	-	2,45

(continua)

Tabela 01. Cobertura vacinal por grupo prioritário e tipo de dose aplicada em pessoas residentes do município. Recife 2023.

Grupo prioritário	População estimada	1ª Dose	2ª Dose	Dose única	Primeiro Reforço	Segundo Reforço	Terceiro Reforço	Cobertura vacinal (%)				
		N	N	N	N	N	N	Ao menos uma dose	Esquema vacinal completo	Primeiro Reforço	Segundo Reforço	Terceiro Reforço
Trabalhadores de Transporte Aéreo/aquaviário	5109	2630	2343	126	0	0	40	53,92	48,33	-	-	0,78
Caminhoneiros	2495	5018	4685	770	0	0	58	231,98	218,64	-	-	2,32
Força de segurança e salvamento	14760	1570	1386	66	0	0	65	11,08	9,84	-	-	0,44
Público geral (18 a 59 anos)	1002162	667559	522952	53901	0	0	20048	71,97	57,56	-	-	2,00
Trabalhadores Industriais e Bancários	44458	10528	7305	1443	0	0	270	26,93	19,68	-	-	0,61
Adolescentes 12 a 17 anos	149804	131115	117789	0	48518	0	0	87,36	78,63	32,39	-	-
Crianças de 03 a 11 anos	202713	143780	97858	0	0	0	0	69,27	48,27	-	-	-
Crianças de 06 meses a 2 anos	50839	13187	7768	0	3446	0	0	20,70	15,28	6,78	-	-
Pessoas de 03 anos ou mais (Primeira doses de Reforço)	1590131	0	0	0	916365	0	0	0,00	0,00	57,63	-	-
Pessoas de 40 anos ou mais (Segunda dose de reforço)	954935	0	0	0	0	390134	0	0,00	0,00	0,00	40,85	-

Fonte: App Recife Vacina, GoogleForms, e-SUS, IBGE e DATASUS-Ministério da Saúde.

Nota: A cobertura vacinal considera o número de doses aplicadas em pessoas residentes do município do Recife.

Dados atualizados em 31.08.2023, às 23h59min. Dados sujeitos à revisão por limpeza de duplicidades ou por correção no cadastro dos vacinados.

Essas ações representaram, no período de janeiro a dezembro de 2023, a aplicação de R\$ 6.025.970,91 (Seis milhões, vinte e cinco mil, novecentos e setenta reais e noventa e um centavos), considerando as despesas já liquidadas (não estão incluídos os valores gastos com a folha de pagamento - GD1).

Informações complementares, incluindo compras e aquisições, podem ser conferidas no site do Portal da Transparência do Município, que vem sendo atualizado constantemente como forma de garantir a transparência e acesso a informações a todos(as) cidadãos(ãs) do município e outras pessoas interessadas.

Versão Preliminar

Relatório Anual de Gestão 2023

RAG

Apêndice II

Serviços da Rede Própria de Saúde



Secretaria de
Saúde



SERVIÇOS DA REDE PRÓPRIA DE SAÚDE

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

- **Farmácia da Família:** permite o acesso da população aos medicamentos de forma adequada e com a orientação de um farmacêutico. O usuário deve procurar a unidade de saúde que realiza suas consultas, para pegar sua prescrição e ser encaminhado até a Farmácia da Família onde terá acesso gratuito às medicações.
- **Polos de Academia da Cidade (PAC):** caracteriza-se como uma estratégia de promoção da saúde através da prática de atividades físicas, que está em consonância com a Política Nacional de Promoção da Saúde. O mesmo se configura como um ponto da Rede de Atenção à Saúde (RAS) e representa a ampliação de serviços e acesso à Atenção Básica. Com ênfase na orientação e prática de atividades físicas, lazer e orientação para adoção de hábitos saudáveis, o PAC tem o objetivo de contribuir para a promoção da saúde coletiva da população recifense e possui como princípios norteadores a autonomia do sujeito, o protagonismo social, a intersetorialidade, a interdisciplinaridade e a transversalidade.
- **Programa Mãe Coruja Recife (PMCR):** programa de caráter intersetorial e de atenção integral à mulher durante a gestação, parto e puerpério; proporciona a transformação da realidade dessas mães, através do acompanhamento mensal da gestação, grupos, atividades coletivas e ofertas das secretarias que compõem o PMCR, culminando com o parto e nascimento do bebê, que será acompanhado pelo Programa até os 06 anos de idade. Não substitui as ações da APS e também integra a rede materna e infantil do município. Por meio dessas ações, em parceria com outras secretarias municipais, o Programa tem como proposta a redução da mortalidade materno infantil. Para ter acesso aos serviços ofertados pelo Programa, a usuária precisa: estar gestante, realizando pré-natal no Sistema Único de Saúde - SUS e residir em um dos bairros cobertos pelo Programa.
- **Centros de Atenção Psicossocial (CAPS):** são pontos de atenção estratégicos da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), nas suas diferentes modalidades. Serviços de Saúde de caráter aberto e comunitário constituído por equipe multiprofissional, que atua sobre a ótica interdisciplinar. Realiza prioritariamente atendimento às pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas em sua área territorial, sejam em situações de crise ou nos processos de reabilitação psicossocial.
- **Consultório na Rua (CnaR):** tem o desafio de inserir as pessoas em situação de rua na rede de assistência do SUS, bem como articular uma linha de cuidado. É composto por equipe multiprofissional, desenvolvendo ações compartilhadas e integradas às UBTs 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 USFe 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.

Relatório Anual de Gestão 2023

RAG

Apêndice III

Instrutivo - Indicadores Plano Municipal de Saúde



Secretaria de
Saúde



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

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

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

Indicador 1: Média de atendimento compartilhado por profissional do NASF

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

Método de cálculo: apresenta no numerador o número de atendimento compartilhado realizado pela equipe NASF e no denominador o número de profissionais NASF a cada 40h 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 nº de gestantes (se cadastro >85% será considerado o cadastro, se cadastro <85% será considerado a estimativa) com fator de multiplicação por 100.

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

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

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

Indicador 5: Cobertura de Estratégia da Saúde da Família

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

Método de cálculo: apresenta no numerador o número de eSF * 3.500 pessoas 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: no numerador número de Equipes de Saúde Bucal multiplicado por 3.450 somado ao número de Equipes de Saúde Bucal equivalentes multiplicado por 3.000, em determinado local e período (N° de eSB x 3.450 + (N° eSB equivalente) x 3.000), com fator de multiplicação por 100.

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 autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida, por município de notificação e denominador o total de casos notificados por município de notificação com fator de multiplicação por 100.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Indicador 21: Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose.

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

Método de cálculo: apresenta como numerador o Número de contatos examinados dos casos novos pulmonares com confirmação laboratorial, no período e local de residência avaliados e como denominador: Número de contatos registrados dos casos novos pulmonares com confirmação laboratorial, no período e local de residência avaliados. Fator de multiplicação:100.

Indicador 22: Taxa de Mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias).

Objetivo: contribuir para o monitoramento da mortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), que representam a maior causa de óbitos em todo o país.

Método de cálculo: apresenta no numerador o número de óbitos de 30 a 69 anos por essas quatro doenças crônicas e no denominador a população residente dessa mesma faixa etária em um determinado ano e local, com fator de multiplicação por 100.000.

Indicador 23: Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.

Objetivo: detectar casos de óbitos maternos não declarados ou descartar, após investigação, a possibilidade dos óbitos dessas mulheres terem sido maternos, independente da causa declarada no registro original. Possibilita, também, identificar fatores determinantes que originaram o óbito materno.

Método de cálculo: apresenta no numerador o total de óbitos de mulheres em idade fértil investigados no módulo do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) e no seu denominador o total de óbitos desse mesmo grupo no Sistema de informação de Mortalidade (SIM), com fator de multiplicação por 100

Indicador 24: Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.

Objetivo: possibilitar a inferência sobre a qualidade das informações relativas às causas de mortalidade, pela aferição da participação proporcional dos óbitos com causa definida no total de óbitos não fetais notificados.

Método de cálculo: apresenta no seu numerador o total de óbitos não fetais com causa básica definida e no seu denominador o total de óbitos não fetais, com fator de multiplicação por 100.

Indicador 25: Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.

Objetivo: expressar o número de casos novos de aids na população de menores de 5 anos de idade, residente em determinado local, no ano considerado, medindo o risco de ocorrência de casos novos de aids nessa população.

Método de cálculo: número de casos nesse mesmo grupo. A unidade de medida é apresentada em número absoluto.

Indicador 26: Razão de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64anos 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 como 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.

Relatório Anual de Gestão 2023

RAG

Apêndice IV

Programação Anual de Saúde 2023



Secretaria de
Saúde



PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE DE 2023

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

O resultado alcançado expressa a descrição quantitativa do que foi realizado no período analisado. Pode ser expresso em número absoluto, percentual, razão, taxa, etc. O cálculo do percentual alcançado da meta planejada é realizado considerando a meta do quadrimestre, ou seja, a meta anual metrificada por quadrimestre. Também são analisadas as metas por quadrimestre, 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%.

**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

N°	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

N°	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

N°	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 preceptorial na rede de saúde do Recife
4.10	Qualificar a Rede de saúde mental do município
4.11	Implementar a Escola de Saúde do Recife, garantindo a ambiência e recursos técnico - pedagógicos adequados para o desenvolvimento de processos formativos para os(as) trabalhadores(as) de rede local de saúde
4.12	Reestruturar a gestão técnica e política da educação na saúde e da integração ensino-serviço no território municipal
4.13	Qualificar a Integração ensino e serviço no município do Recife
4.14	Fortalecer as ações de promoção, prevenção e vigilância
4.15	Qualificar o processo de registro da frequência
4.16	Promover o acolhimento dos servidores na rede de saúde
4.17	Promover a formação introdutória dos novos servidores da rede municipal de saúde
4.18	Realizar a recomposição de profissionais na Rede de atenção à saúde do Recife
4.19	Qualificar o processo de trabalho e gestão das unidades de saúde
4.20	Fortalecer a Mesa de Negociação Setorial da Saúde
4.21	Fortalecer o Serviço de Atenção ao Servidor - SAS nos Distritos Sanitários
4.22	Qualificar o processo administrativo nos diversos equipamentos de saúde
4.23	Fortalecer a Política de valorização do Servidor
4.24	Qualificar a Rede de diagnóstico municipal
4.25	Manter atualizados os profissionais que operam o sistema de regulação em saúde do município, garantindo seu pleno funcionamento

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

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

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

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

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

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



Secretaria de Saúde do Recife
Secretaria Adjunta de Coordenação Geral

Monitoramento da Programação Anual de Saúde de 2023

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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	70%	26%	37%	A elaboração do protocolo de coleta está em elaboração em conjunto com diretrizes para o uso do sistema de sistematização de dados e os fluxos para pedido e gerenciamento de insumos, o que inclui a implementação do sistema Hórus. Além disso, o protocolo vem sendo expandido de forma a contemplar o processo de transporte de amostras. REPROGRAMAR PARA 2024	BAIXO DESEMPENHO
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	8	0	0%	O laboratório encaminhou o plano de ensino para a Escola de Saúde. Em levantamento com os 8 distritos a real necessidade de capacitação. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
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	25%	25%	100%	A ampliação da emissão do cartão SUS foi garantida, considerando também a reterritorialização e nas USF+.	REALIZADO
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	2	2	100%	Abertura do NDI Areais em maio/23 (serviço suspenso por motivo de disputa jurídica); Abertura do serviço de reabilitação na UPAE Ibura e do serviço de reabilitação na Upae Arruda no dia 23 de outubro de 2023.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
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	100%	Serviço de estomoterapia aberto na UPAE Mustardinha e na UPAE Ibura	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	1	0	0%	Identificada a necessidade de implantação do serviço de acolhimento e prevenção para crianças, adolescente e suas famílias, através da escuta qualificada no território (Atenção Básica/COMPAZ), integrada com as equipes eMulti, escolas e comunidade, tendo como referência na médica complexidade o serviço do CERCCA. Realizado estudo com a necessidade de recursos humanos. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
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	0	0%	Necessidade de requalificações para implantação desses ambulatórios. Processo licitatório em andamento. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO 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	100%	Levantamento realizado. Aguardando o início das requalificações para verificação da atualização o redimensionamento da equipe	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	0	0%	Necessidade de requalificações para implantação desses ambulatórios. Processo licitatório em andamento. REPROGRAMAR PARA 2024	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	2	0	0%	Os projetos de arquitetura já foram aprovados e contemplam a acessibilidade. Aguardando início das obras de requalificação REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
1	1.11	Assegurar a requalificação com acessibilidade e ambientação adequada nas unidades de média e alta complexidade, que passarão por reforma	5	2	Construir perfil assistencial para construção do projeto arquitetônico de reforma das unidades em parceria com o setor responsável	Perfil construído	1	6	600%	Construído o perfil assistencial das unidades (Central de Alergologia, Centro de Reabilitação, Gouveia de Barros, Albert Sabin, Lessa de Andrade e Policlínica Salomão Kelner)	REALIZADO
1	1.11	Assegurar a requalificação com acessibilidade e ambientação adequada nas unidades de média e alta complexidade, que passarão por reforma	5	3	Aprovar planta baixa para reforma de requalificação das unidades com acessibilidade e ambientação adequada	Planta baixa aprovada	2	6	300%	Plantas baixa aprovadas (Central de Alergologia, Centro de Reabilitação, Gouveia de Barros, Albert Sabin, Lessa de Andrade e Policlínica Salomão Kelner)	REALIZADO
1	1.11	Assegurar a requalificação com acessibilidade e ambientação adequada nas unidades de média e alta complexidade, que passarão por reforma	5	4	Iniciar a requalificação das unidades de média e alta complexidade, conforme cronograma a ser pactuado com a SEINFRA	Requalificação iniciada	2	0	0%	Os projetos de arquitetura já foram aprovados e contemplam a acessibilidade. Aguardando início das obras de requalificação REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
1	1.11	Elaborar e divulgar protocolos de acesso aos leitos integrais de saúde mental	1	1	Elaborar e divulgar protocolos de acesso aos leitos integrais de saúde mental	Protocolo de acesso aos leitos integrais elaborado e divulgado	1	1	100%	Meta concluída em janeiro de 2023.	REALIZADO
1	1.11	Elaborar e divulgar protocolos de acesso aos leitos integrais de saúde mental	1	2	Elaborar protocolos de acesso aos leitos integrais de saúde mental	Protocolo elaborado	1	1	100%	Protocolo de acesso aos Leitos Integrais elaborado junto a Coordenação de Saúde Mental e Leitos Integrais dos Hospitais conveniados, Hospital Evangélico (14 leitos) e IMIP (10 leitos), a respeito dos Fluxo de encaminhamento e gestão das vagas.	REALIZADO
1	1.11	Elaborar e divulgar protocolos de acesso aos leitos integrais de saúde mental	1	3	Divulgar protocolos de acesso aos leitos integrais de saúde mental	Protocolo divulgado	1	1	100%	Protocolo divulgado nos serviços reguladores das vagas, CAPS, e ajustado o direcionamento da gestão do cuidado para os serviços. Meta realizada no primeiro quadrimestre.	REALIZADO
1	1.11	Elaborar e divulgar protocolos de acesso aos leitos integrais de saúde mental	1	4	Implantar protocolos de acesso aos leitos integrais de saúde mental	Unidades com protocolo implantado	17	17	100%	Meta realizada no primeiro quadrimestre. Protocolo implantado e em execução nos 17 serviços CAPS.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
1	1.12	Implantar testagem e aconselhamento para HIV e IST em todos os serviços de saúde	14	1	Implantar testagem e aconselhamento para HIV e IST em todos os serviços de saúde	Serviço com oferta de testagem implantado	4	7	175%	Serviços implantados nas policlínicas: Policlínica Lessa de Andrade, Policlínica Salomão Kelner, Policlínica Albert Sabin, Policlínica do Pina. As Policlínicas Agamenon Magalhães, Arnaldo Marques e Barros Lima realizam testagem e aconselhamento para HIV e IST nos Serviços de Pronto Atendimento	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%	100%	Profissionais capacitados, as 04 Maternidades (Barros Lima, Arnaldo Marques, Bandeira Filho e Hospital da Mulher) realizam testagem rápida e tiveram suas equipes treinadas. Assim como as 03 SPAs (Arnaldo Marques, Barros Lima e Agamenon Magalhães) realizam testagem rápida.	REALIZADO
1	1.12	Implantar testagem e aconselhamento para HIV e IST em todos os serviços de saúde	14	3	Garantir os insumos necessários para realização de testagem para HIV e IST	Percentual de insumos adquiridos	100%	100%	100%	Todas as unidades da Média Complexidade solicitantes de Testagem Rápida têm seu pedido atendido via Hórus, com os insumos necessários.	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	2	3	150%	Nas Policlínicas com SPA, o acolhimento com estratificação de risco foi qualificado através de capacitação dos profissionais	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%	100%	Todas as Maternidades realizam testagem e tratamento das gestantes e RN com sífilis congênita internados.	REALIZADO
1	1.12	Garantir a testagem e tratamento das gestantes e RN com sífilis congênita internados nas maternidades municipais	100%	2	Garantir o Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD) para os Recém-nascidos que se enquadram no perfil	RN acompanhado pelo SAD	100%	100%	100%	Meta realizada no primeiro quadrimestre. O acompanhamento com o SAD é para tratamento (administração da medicação) aos RNs, nascidos com sífilis congênita proveniente das 4 maternidades municipais (Barros Lima, Bandeira Filho, Arnaldo Marques e HMR)	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
1	1.12	Garantir a testagem e tratamento das gestantes e RN com sífilis congênita internados nas maternidades municipais	100%	3	Garantir o acesso de seguimento ao tratamento de RN com neurosífilis	RN com neurosífilis acompanhadas	100%	100%	100%	Meta realizada no primeiro quadrimestre. O acompanhamento é realizado no Serviço de Atendimento Especializado- SAE na Policlínica Gouveia de Barros, referência para todo o município.	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	4	200%	Ampliação da oferta de psicoterapia na UPAE Ibura, na Policlínica Lessa de Andrade, na UPAE Arruda e na UPAE Mustardinha. Implantação do Centro Integrado de Saúde Mental no Hospital Santo Amaro.	REALIZADO
1	1.12	Ampliar a oferta de psicoterapias na rede ambulatorial por meio de ambulatórios integrados	5	2	Realizar dimensionamento dos recursos humanos para implantação dos ambulatórios integrados	Redimensionamento realizado	1	1	100%	Dimensionamento de RH realizado no I quadrimestre.	REALIZADO
1	1.12	Ampliar a oferta de psicoterapias na rede ambulatorial por meio de ambulatórios integrados	5	3	Readequar estrutura física das unidades para implantação dos ambulatórios integrados	Ambulatórios readequados	1	1	100%	Requalificação das unidades realizadas de acordo com o cronograma.	REALIZADO
1	1.12	Iniciar e garantir o funcionamento da UPA-E do Ibura de forma integral	1	1	Iniciar e garantir o funcionamento da UPA-E do Ibura de forma integral	Serviço implantado e funcionando	1	1	100%	Unidade inaugurada em 2022. RX instalado na primeira semana de novembro de 2023. Atendimento de forma integral.	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%	100%	As informações dos serviços de saúde, disponíveis na rede municipal, podem ser acessadas por meio do endereço eletrônico: http://transparencia.recife.pe.gov.br/codigos/web/estaticos/estaticos.php?nat=SAU#filho - Portal da Transparência da Prefeitura do Recife (https://www.emprel.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%	100%	Qualificação realizada no primeiro quadrimestre, sendo atualizada quando necessário.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
1	1.12	Implantar prontuários eletrônicos interoperáveis, priorizando o retorno do usuário ao profissional de saúde solicitante do exame ou tratamento	18	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	4	80%	Prontuário implantado no Centro Médico Ermírio de Moraes, Barros Lima, Albert Sabin, e Maternidade Bandeira Filho. Programação para implantação do PEC nas unidades PAM Centro e Waldemar de Oliveira para 2024 REPROGRAMAR PARA 2024	ALTO DESEMPENHO
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	100%	GT construído com as unidades a serem implantadas. Meta realizada no primeiro quadrimestre.	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%	100%	Meta condicionada à conclusão do processo de implantação. As ações estão sendo acompanhadas pelo GT junto às Unidades.	REALIZADO
1	1.12	Implantar prontuários eletrônicos interoperáveis, priorizando o retorno do usuário ao profissional de saúde solicitante do exame ou tratamento	18	4	Realizar a implantação do PEC em 05 unidade de saúde da Média e Alta complexidade	Número de unidades com PEC implantado	5	4	80%	Prontuário implantado no Centro Médico Ermírio de Moraes, Barros Lima, Albert Sabin, e Maternidade Bandeira Filho. Programação para implantação do PEC nas unidades PAM Centro e Waldemar de Oliveira para 2024 REPROGRAMAR PARA 2024	ALTO DESEMPENHO
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	1	0	0%	Realizada discussão sobre as necessidades de requalificação da unidade e posteriormente ampliação da equipe técnica. Aguardando recomposição de recursos humanos e readequação de estrutura física. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
1	1.12	Ampliar para a Policlínica Clementino Fraga, a dispensação de medicação controlada dos usuários do Distrito VII	1	2	Realizar levantamento de RH e necessidade de readequação estrutural para ampliação da dispensação de medicação controlada dos usuários do DS VII	Levantamento realizado	1	1	100%	Levantamento de RH realizado, conforme pactuação da meta. Realizado no primeiro quadrimestre.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
1	1.12	Ampliar para a Policlínica Clementino Fraga, a dispensação de medicação controlada dos usuários do Distrito VII	1	3	Construir novo fluxo de dispensa de medicação controlada para os bairros do DSVII na Policlínica Clementino Fraga	Fluxo construído	1	0	0%	Processo de implantação do GT - farmácia inicialmente considerando a necessidade de indicação dos RT'S das unidades, incluindo a Clementino Fraga. Aguardando publicação dos RTs das Unidades. Realizadas reuniões do GT DA FARMÁCIA para construção de novo protocolo de assistência farmacêutica municipal. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
1	1.13	Capacitar profissional administrativo (operador de SISREG) com vistas à qualificação das ações de regulação	600	1	Capacitar profissional administrativo (operador de SISREG) com vistas à qualificação das ações de regulação	Profissionais administrativos capacitados	150	780	520%	Capacitação de 780 administrativos (operador do SISREG), em 13 turmas. 04 turmas em junho/2023 com 271 profissionais; 05 turmas em julho/2023 com 372 profissionais; 03 turmas em outubro/2023 com 107 profissionais; 01 turma em novembro 2023 com 30 profissionais.	REALIZADO
1	1.13	Capacitar profissional administrativo (operador de SISREG) com vistas à qualificação das ações de regulação	600	3	Realizar as capacitações programadas para os profissionais que atuam como operadores do SISREG	Capacitações realizadas	4	12	300%	Foram realizados 12 encontros com a rede de serviços de saúde (01 com unidades executantes e 11 com Distrito Sanitário) incluindo profissionais solicitantes, gestores de unidades executantes e operadores de regulação. No mês de junho/2023 foram realizados 04 encontros (13/06, 15/06, 20/06 e 29/06). No mês de julho/2023 foram realizados 05 encontros (04/07, 06/07, 11/07, 13/07 e 18/07). No mês de outubro/2023 foram realizados 03 encontros (19/10, 24/10, 26/10).	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%	100%	Material e equipamentos adequados à demanda disponibilizados	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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	100%	Foi realizado um diagnóstico de toda a Rede Recife, que inclui a Regulação	REALIZADO
3	3.7	Concluir a informatização do Laboratório Municipal de Saúde Pública - LMSP	100%	1	Concluir a informatização do LMSP	Informatização concluída	50%	50%	100%	A instalação dos computadores novos foi realizada, como também a substituição dos antigos com mais de 6 anos de uso.	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 SEPMAD: Publicação por Portaria da REMUME.	Listas atualizadas e divulgadas	3	3	100%	As listas RENAME, REMUME, RESME foram publicizadas em um único instrumento intitulado Cartilha para consulta de medicamentos. disponível em: http://transparencia.recife.pe.gov.br/codigos/web/estaticos/estaticos.php?nat=SAU#filho#filho	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	Profissionais capacitados	20%	20%	100%	Realizado levantamento dos profissionais interessados em capacitação para o uso de ervas no processo terapêutico, identificado 84 profissionais.	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	8	114%	Mapeamento realizado pela equipe do Distritos, levantando a real necessidade de novas unidades	REALIZADO
5	5.6	Identificar e mapear as farmácias da família em cada microrregional, analisando a viabilidade de implantação de novas	24	2	Levantar número de farmácias da família em funcionamento, sua localidade e abrangência	Levantamento realizado	1	8	800%	Levantamento realizado pela equipe do Distrito Sanitário	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
5	5.6	Identificar e mapear as farmácias da família em cada microrregional, analisando a viabilidade de implantação de novas	24	3	Mapear capacidade de implantação de novas farmácias da família nos 8 DS	Capacidade mapeada	3	5	167%	Mapeamento realizado pela equipe do Distrito, levantando da real necessidade de novas unidades	REALIZADO
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	42%	45%	107%	Foram implantadas 17 eSBs a saber: 02 eSB USF San martin, 01 eSB USF Iraque, 01 eSB USF Jiquiá, 01 eSB USF Upinha Jardim São Paulo, 01 eSB USF Planeta dos Macacos II, 01 eSB Upinha Gov. Eduardo Campos, 01 eSB Upinha Fernanda Wanderley, 01 eSB USF Josué de Castro, 01 eSB USF Ur 03, 01 eSB USF Ur 10, 01 eSB USF, Upinha UR 04, 02 eSB Vila das Aeroçoças, 01 eSBUSF Upinha Rio da Prata, 01 eSB USF Vila do Sesi, 01 eSB USF Jordão Baixo	REALIZADO
1	1.1	Ampliar cobertura de saúde bucal de 39% para 44%	44%	2	Elaborar plano de ampliação de cobertura de saúde bucal	Plano de ampliação elaborado	1	1	100%	Plano de ampliação foi elaborado no 1º trimestre, levando em consideração: custo com pessoal, equipamento/insumo e potencial estrutural das unidades de saúde - ampliação em curso	REALIZADO
1	1.1	Implantar 1 Unidade Odontológica Móvel (UOM)	1	1	Implantar 1 Unidade Odontológica Móvel (UOM)	Quantitativo de UOM implantadas	1	0	0%	Aguardando definição por parte do MS quanto à aprovação da proposta submetida em novembro/23. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
1	1.1	Implantar 1 Unidade Odontológica Móvel (UOM)	1	2	Elaborar proposta de aquisição de UOM	Número de proposta elaborada	1	1	100%	Proposta elaborada conjuntamente entre coordenação de saúde bucal e coordenação do consultório na rua, no 1º trimestre do presente ano, com definição do perfil, fluxo e estratégia de assistência definidos.	REALIZADO
1	1.1	Implantar 1 Unidade Odontológica Móvel (UOM)	1	3	Elaborar plano de funcionamento da UOM	Número de plano de funcionamento elaborado	1	1	100%	Elaborado plano de funcionamento da UOM, no 1º trimestre, com definição do perfil, fluxo e estratégia da assistência de acordo com a necessidade dos territórios	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
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%	100%	Serviços funcionando integralmente e sem interrupção	REALIZADO
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%	100%	Processos abertos, monitorados e realizados com 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%	100%	Rede abastecida com insumos básicos para realização de atividades de assistência	REALIZADO
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	13	130%	De Jan a Dez de 2023 foram realizadas 13 capacitações.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
1	1.1	Realizar formação do programa de controle do tabagismo para os profissionais das unidades saúde	34	2	Realizar oficinas de formação do programa de controle do tabagismo para os profissionais das unidades saúde	Número de oficinas realizadas	10	13	130%	<p>De Jan a Dez de 2023 foram realizadas 13 capacitações sendo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De janeiro a abril: 02 Oficinas: DS II - USF José Severiano da Silva (8 participantes) e no DS VII - Policlínica Clementino Fraga (6 participantes). - De Maio a Agosto: 09 capacitações: 01 Oficina no DS II - USF José Severiano (maio); 01 Oficina no DS V para profissionais das USF em geral (maio - participantes: 27); - 02 oficinas no DS IV - USF Sítio das Palmeiras (maio - participantes: 19) e USF Casarão do Cordeiro (maio - participantes: 14) e 01 Oficina para Profissionais dos DS (CDA, Coord. distrital DCNT e profissionais da AB em maio com 10 participantes); 03 Oficina no DS VIII - 02 para formações para os ACSs (julho/agosto - participantes: 23) e 01 para formações dos profissionais de nível superior da Upinha UR 04/05 (agosto - participantes 15); 01 Webnário para Formação para profissionais da rede sobre o Apoio Medicamentoso (em agosto com 120 participantes). - De Setembro a Dezembro: 02 oficinas - 01 para Formação para o tratamento do tabagismo para profissionais de nível superior do DS IV - 10 participantes das unidades: USF Caranguejo, USB Joaquim Cavalcante, USF Sítio Cardoso, USF Macaé E USF Rosa Selvagem; 01 para Formação para o tratamento do tabagismo para profissionais de nível superior do DS VII - 17 participantes das Unidades: Policlínica Clementino Fraga, Programa Academia da Cidade, Equipe eMulti 7.1; USF Alto do Eucalipto. 	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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	8	11	138%	Implantado de janeiro a novembro, no total, em 11 unidades: - Jan a abr: 05 unidades - USF Chão de Estrelas (DS II); Policlínica Salomão Kelner (unidade referência para o DS II); USF Apipucos (DS III); Policlínica Clementino Fraga (unidade referência para o DS VII); Upinha Maria Rita (DS VII); - Maio a agosto: 04 unidades - USF Clube dos Delegados; UBT Joaquim Cavalcanti; USF Vila de São Miguel (DS V); USF UR3 (DS VIII); - Setembro a dezembro: 02 unidades - USF Chico Mendes (DS V); USF Alto José do Pinho (DS VII).	REALIZADO
1	1.1	Criar espaços (referência) com oferta de PICS para profissionais de saúde e usuários nos Distritos Sanitários I, III, V, VI, VII e VIII	6	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	100%	Realizada implantação de 02 Núcleos de PICS, 01 na Unidade Básica Fernandes Figueira, (DS V) e 01 na Upinha Moacy André Gomes (DSVII). Em processo de implantação do Núcleo de Cuidados na USF Upinha Hélio Mendonça DS VII	REALIZADO
1	1.1	Criar espaços (referência) com oferta de PICS para profissionais de saúde e usuários nos Distritos Sanitários I, III, V, VI, VII e VIII	6	2	Realizar levantamento dos profissionais treinados/capacitados em práticas integrativas por distrito sanitário	Levantamento realizado	1	1	100%	Atualmente temos 269 profissionais formados, nos respectivos DS: DS I - 26, DS II - 103, DS III - 63, DS VII - 101 Finalizados: - Curso de formação em Uso Racional de Plantas Medicinais e Fitoterapia no DS II: 24 Formados - Curso de formação em PICS no DV VIII - 198 profissionais capacitados	REALIZADO
1	1.1	Criar espaços (referência) com oferta de PICS para profissionais de saúde e usuários nos Distritos Sanitários I, III, V, VI, VII e VIII	6	3	Implementar em 2 distritos sanitários	Distritos com referência implementadas	2	2	100%	Núcleo de PICS implementados: 01 no DS V na Unidade Básica Fernandes Figueira e 01 no DS VII na USF Upinha Moacy André Gomes. NC Upinha Hélio Mendonça - em andamento	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	100%	Realizada manutenção de rotina de equipamentos e estrutura predial nas 02 UCIS: UCIS SIS (DS IV) e UCIS Guilherme Abath (DS II).	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
1	1.1	Desenvolver ações itinerantes em Práticas Integrativas	29	1	Desenvolver ações itinerantes em Práticas Integrativas	Número de ações itinerantes em Práticas Integrativas realizadas	8	96	1200%	Realizadas, até o momento, 96 ações itinerantes em PICS, distribuídas pelos DS. As quais foram realizadas e promovidas em parceria com diversas políticas, como: Janeiro Branco, Mês da visibilidade Trans, Dia internacional de Luta das Mulheres, Semana de cuidado a pessoa com Hipertensão e diabetes, Alusão aos dia das mães, Semana do Bebê; Dia Nacional de combate ao Fumo; Cuidando do Cuidador; Conferencia de Saúde, Ações da política, atendimentos itinerantes aos trabalhadores e as trabalhadoras da saúde; Setembro Amarelo; Novembro azul; Dezembro vermelho e Matriciamento para profissionais das ESF. Em todas as ações, as PICS atuaram com a temática da promoção da saúde física e mental, promoção do autocuidado e divulgação das atividades das PICS.	REALIZADO
1	1.1	Desenvolver ações itinerantes em Práticas Integrativas	29	2	Realizar pelo menos uma ação itinerante por Distrito Sanitário	Número de ações itinerantes em Práticas Integrativas realizadas	8	96	1200%	Realizadas, até o momento, 96 ações itinerantes em PICS, distribuídas pelos DS: - 29 ações no 1º quadrimestre, - 30 ações no 2º quadrimestre, 06 no DS II, 05 no DS III ,01 no DS IV, 11 no DSV, 07 no DSVII - 27 entre setembro e outubro: DS I: 1, DS II: 13, DS IV: 1, DS V: 5, e DS VII: 07 - 10 ações entre novembro e dezembro: DS V: 1 e DS VII: 09	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	62%	65%	105%	Foram implantadas 23 eSF novas: 14 eSF novas no DS V e 9 eSF novas no DS VIII	REALIZADO
1	1.2	Ampliar a cobertura da Estratégia Saúde da Família de 59% para 65%, em 4 anos, de forma equânime	65%	2	Elaborar plano de ampliação da cobertura da Estratégia Saúde da Família	Plano elaborado	1	1	100%	Plano de ampliação elaborado	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
1	1.2	Transformar todas as EACS em ESF	12	1	Transformar 4 EACS em ESF	Número de EACS transformadas em ESF	4	6	150%	Realizado a transformação de 6 eACS, sendo no DS II os eACS Fundão, eACS Campo Grande, eACS Linha do Tiro e no DS V, os eACS Barro, Caçote e Areias. Aguardando convocação de profissionais para a transformação das demais eACS do município.	REALIZADO
1	1.3	Realizar o encerramento do horário noturno e finais de semanas das Upinhas 24h garantindo pontos de atenção de urgência no território	5	1	Realizar o encerramento do horário noturno e finais de semanas das Upinhas 24h garantindo pontos de atenção de urgência no território	Número de Upinhas 24h com horário noturno encerrado	5	5	100%	O encerramento do horário noturno e finais de semanas das Upinhas 24h foi realizado no dia 31/05.	REALIZADO
1	1.3	Realizar o encerramento do horário noturno e finais de semanas das Upinhas 24h garantindo pontos de atenção de urgência no território	5	2	Realizar o encerramento do horário noturno e finais de semanas das Upinhas 24h	Número de Upinhas sem horário noturno e 24h	5	5	100%	O encerramento do horário noturno e finais de semanas das Upinhas 24h foi realizado no dia 31/05.	REALIZADO
1	1.3	Realizar o encerramento do horário noturno e finais de semanas das Upinhas 24h garantindo pontos de atenção de urgência no território	5	3	Garantir pontos de atenção de urgência no território das Upinhas 24h	Número de pontos de atenção garantidos	3	5	167%	Pontos de atenção disponíveis: DS II – SPA Amaury Coutinho e UPA Nova Descoberta; DS IV – UPA da Caxangá; DS VII – SPA Barros Lima e UPA Nova Descoberta.	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	4	5	125%	Horário estendido em funcionamento em 05 unidades	REALIZADO
1	1.3	Implementar o Programa Saúde na Hora	20	2	Implantar o Programa Saúde na Hora em 4 novas Unidades de Saúde da Família	Número de unidades com o Programa Saúde na Hora implantadas	4	5	125%	Horário estendido em funcionamento nas seguintes unidades: USF Moacyr André Gomes (DS VII), USF Governador Eduardo Campos (DS II), USF Hélio Mendonça, USF Fernanda Wanderley (DS II) e USF Vila Arraes (DS IV).	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
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	16	3	19%	Foi retirado a nomenclatura "Upinha" de 3 unidades, a saber: Upinha Jardim São Paulo, Upinha Rio da Prata e Upinha UR 04/05. As demais serão ajustadas conforme plano de expansão da atenção básica for executado. REPROGRAMAR PARA 2024	BAIXO 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%	100%	Todas as unidades de atenção básica do Recife realizam a vacinação contra a Covid-19.	REALIZADO
1	1.3	Implantar o protocolo de atendimento a síndrome gripal em 100% das unidades de saúde da família	100%	1	Implantar o protocolo de atendimento a síndrome gripal em 100% das unidades de saúde da família	Percentual de unidades de saúde realizando atendimento de sintomáticos respiratórios	100%	100%	100%	Todas as unidades de saúde realizam atendimento ao sintomático respiratório.	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	2615	2615%	Foram realizadas 2.615 ações de busca ativa, dentre essas, 106 nas ações itinerantes realizadas e 2.509 durante a campanha de multivacinação realizada em outubro. A busca ativa também é realizada rotineiramente pelos ACS, como parte do processo de trabalho, para verificação da caderneta de vacinação desatualizada e com a orientação para o usuário ir ao posto de saúde realizar a atualização das vacinas.	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%	75%	79%	Cálculo de cobertura calculado de acordo com os dados disponíveis no sistema de informação. Fonte: RNDS/MS REPROGRAMAR PARA 2024	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
1	1.3	Atingir a cobertura vacinal preconizada (95%), para os menores de 1 ano, para as 2 vacinas selecionadas (Pólio e Penta), considerando o impacto negativo da pandemia no alcance da meta almejada	95%	2	Realizar campanhas de vacinação para atingir a cobertura vacinal preconizada (95%), para os menores de 1 ano, para as 2 vacinas selecionadas (Pólio e Penta)	Campanha realizada	1	1	100%	A campanha de multivacinação ocorreu entre os dias 07 à 29 de outubro, sendo realizadas 65.469 doses.	REALIZADO
1	1.3	Implantar Projeto "Escola Prevenida" em escolas e creches da rede municipal	30	1	Implantar Projeto "Escola Prevenida" em escolas e creches da rede municipal	Número de instituições educativas da rede municipal com o projeto implantado	10	0	0%	Em fase de diálogo para estabelecer a parceria necessária com a secretaria de educação para implantação do projeto, com previsão de início para 2024. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO 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	100%	Realizado o levantamento das escolas e creches municipais candidatas a receber o projeto, sendo elas contempladas ou não com o Programa Saúde na Escola (PSE).	REALIZADO
dats	1.3	Implantar Projeto "Escola Prevenida" em escolas e creches da rede municipal	30	3	Implantar o projeto nas escolas e creches municipais prioritizadas	Projeto Implantado	1	0	0%	Projeto em fase de diálogo para estabelecer a parceria necessária com a secretaria de educação para implantação do projeto. No entanto, foram realizadas 79 ações de vacinação em creches e escolas. As ações ocorrem em unidades escolares de todos os DS, com a equipe destacada para vacinação. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
1	1.3	Realizar ação de vacinação itinerante	345	1	Realizar ação de vacinação itinerante	Número de ação itinerante realizada	90	1304	1449%	Foram realizadas 1304 ações itinerantes: - 443 no 1º trimestre - 374 no 2º trimestre - 487 no 3º trimestre	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	2615	2906%	Foram realizadas 2.615 ações itinerantes, sendo 106 ações itinerantes de busca ativa geral e 2.509 ações itinerantes de busca ativa de crianças menores de 1 ano de idade durante a Campanha de Multivacinação.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
1	1.3	Realizar integração entre o PAC e os demais equipamentos da rede de atenção básica	164	1	Realizar integração entre o PAC e os demais equipamentos da rede de atenção básica	Número de reuniões realizadas com outras equipes de saúde	54	88	163%	Foram realizadas no total de 88 reuniões do PAC com equipamentos da 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	54	88	163%	Foram realizadas no total de 88 reuniões de Janeiro a Dezembro do PAC com equipamentos da Atenção Básica: *De janeiro a abril -19 reuniões; *De maio a agosto - 21 reuniões; *De setembro dezembro - 48 reuniões	REALIZADO
1	1.3	Realizar manutenção de todos os polos do PAC	100%	1	Realizar manutenção de 70% dos polos do PAC	Polos com manutenção realizada	70%	85%	121%	Realizada manutenção em 35 polos de janeiro a dezembro.	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	100%	Levantamento realizado, contemplando as necessidades de cada polo.	REALIZADO
1	1.3	Realizar manutenção de todos os polos do PAC	100%	3	Realizar manutenção dos polos do PAC conforme o levantamento das necessidades	Polos com manutenção realizada	70%	85%	121%	Realizada manutenção em 35 polos de janeiro a dezembro: Polos: 13 De Maio; Ilha Do Leite; Coque; Ilha Do Joaneiro; Hipódromo; Chié; Chão De Estrelas; Jovem Cap; Alto Do Capitão; Ermírio De Moraes; Sítio Da Trindade; Parque Santana; Av Do Forte; Beira Rio; Cavouco; Engenho Do Meio; Roda De Fogo; Várzea; Praça Do Poeta; San Martin; ABC; Simão Borba; Heróis Da Restauração; Lavadeiras; Boa Viagem; Brasília Teimosa; IPSEP; Lagoa Do Araçá; Cafesopolis; Vila Um Por Todos; Buriti; Jordao; Ibura; Ur-05; Morro da Conceição.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
1	1.3	Adquirir material de ginástica para todos os polos	100%	1	Adquirir material de ginástica para 100% dos polos identificado no levantamento de necessidade	Percentual de polos com reposição de material de ginástica	100%	93%	93%	<p>Materiais de ginástica entregues em 39 polos até dezembro, equivalente a 92,85% do número de Polos PAC em Recife, são eles: Santo Amaro; 13 de Maio; Ilha do Leite; Coque; Ilha do Joaneiro; Hipódromo; Chie; Chão de Estrelas; Jovem Cap; Alto do Capitão; Afrânio Godoy; Av do Forte; Beira Rio; Salgueiro; Cavouco; Engenho Do Meio; Roda de Fogo; Praça do Poeta; Várzea; San Martin; ABC; Simão Borba; Heróis da Restauração; Lavadeiras; Jardim São Paulo; Boa Viagem; Brasília Teimosa; IPSEP; Lagoa do Araçá; Cafesópolis; Morro Da Conceição; Vila Um Por Todos; Buriti; Jordão Baixo; Ibura; Ur-05; Jaqueira; Ermírio de Moraes; Sítio da Trindade.</p> <p>Não foram entregues nos polos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vila dos Milagres: o polo ainda encontra-se fechado por motivos de vulnerabilidade social e violência. Está sendo estudada a possibilidade de mudança do local para atender melhor à comunidade; - Parque Santana: ainda se encontra em reforma. Trata-se de uma requalificação completa, com a mudança da entrada e reestruturação dos ambientes internos". <p>REPROGRAMAR PARA 2024</p>	ALTO DESEMPENHO
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	100%	Levantamento realizado	REALIZADO
1	1.3	Adquirir equipamento de som para todos os polos	100%	3	Adquirir material de ginástica para os polos e acordo com a necessidade	Percentual de material de ginástica adquirido	100%	100%	100%	Os materiais licitados foram entregues em 100%, são eles: Step; Halter 1kg; Halter 2kg; Caneleira de Ginástica de 1k; Caneleira de Ginástica de 2k; Caneleira de Ginástica de 4k; Medicine Ball; Escada de Agilidade; Bastão de Ginástica de 1kg; Bastão de Ginástica de 2kg; Cone plástico Chapéu Chinês; Cone de Sinalização; Kettlebell de 4kg; Kettlebell de 8kg; Bola Suíça de Ginástica.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
1	1.3	Adquirir equipamento de som para todos os polos	100%	4	Realizar levantamento de necessidades de equipamentos de som para os Polos PAC	Levantamento realizado	1	1	100%	Levantamento realizado	REALIZADO
1	1.3	Adquirir equipamento de som para todos os polos	100%	5	Adquirir equipamento de som para os polos e acordo com a necessidade	Percentual de equipamento de som adquirido	100%	100%	100%	Todo o material de equipamento de som (microfone auricular, microfone com fio, pilha recarregável), foram adquiridos e entregues em todos os polos.	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	35%	29%	83%	A Visita Domiciliar é pautada durante as reuniões com os Agentes Comunitários e também compõe o indicador do adicional de desempenho dos mesmos. Todos os DS estão realizando educação permanente com os ACS e nos momentos de treinamento do cadastro e limpeza dos dados, a visita domiciliar entra como um dos temas discutidos. REPROGRAMAR PARA 2024	ALTO 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%	50%	50%	Ao analisar os registros no e-SUS até dezembro foram identificados que 162 médicos e 120 enfermeiros realizaram atendimento domiciliar. REPROGRAMAR PARA 2024	MÉDIO DESEMPENHO
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%	57%	57%	Ao analisar os registros no e-SUS foram identificados 162 médicos com registro de atendimento domiciliar. REPROGRAMAR PARA 2024	MÉDIO 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%	42%	42%	Ao analisar os registros no e-SUS, 120 enfermeiros realizaram atendimentos domiciliares. REPROGRAMAR PARA 2024	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
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%	0%	0%	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. Documento com previsão de publicação e implementação na rede a partir de fevereiro de 2024. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO 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%	100%	Implantação da ASU realizada em todas as USF, UBT e todos os 17 CAPS	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%	100%	Implantação da ASU realizada em todas as USF, UBT e todos os 17 CAPS	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%	100%	Implantação da ASU realizada em todas as Unidades Básicas Tradicionais - UBT	REALIZADO
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%	100%	Avaliação de Satisfação do Usuário implantado nos 17 Centros de Atenção Psicossocial no dia 07 de novembro de 2023.	REALIZADO
1	1.3	Implantar a avaliação de satisfação do usuário	100%	5	Implantar a avaliação de satisfação do usuário nas Policlínicas e Maternidades	Proporção de unidades com a avaliação implantada	100%	0%	0%	Formato de implantação em análise, considerando publicação de Portaria Conjunta Nº 05, de 31 de agosto de 2023, que dispõe sobre o detalhamento dos indicadores e subindicadores constantes no anexo único do Decreto 36.482, de 24 de março de 2023, conforme anexo II, Indicador: - 3 - Satisfação dos Usuários. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
1	1.3	Implantar o acolhimento em todas as USF e UBT	100%	1	Implantar o acolhimento em 50% das USF	Percentual de USF e UBT com acolhimento implantado	50%	64%	128%	As 84 (63,6%) USF identificadas mantém o acolhimento implantado (de janeiro a dezembro)	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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%	12%	12%	Nos meses de janeiro a dezembro foram registradas 581 coletas de exames (eSUS - AB). A partir da atualização do protocolo e fluxos, será reforçada a importância da realização dos exames sempre que necessário. Destacamos também que existe a necessidade do registro correto dos procedimentos que são realizados no sistema de informação, o que também será trabalhado junto às equipes. REPROGRAMAR PARA 2024	BAIXO DESEMPENHO
1	1.3	Ampliar a cobertura do Programa Mãe Coruja Recife passando de 19 para 23 EMC Recife	4	1	Ampliar a cobertura do Programa Mãe Coruja Recife passando de 19 para 23 EMC Recife	Número de EMC Recife implantados	1	1	100%	Novo Espaço PMCR implantado, a inauguração foi realizada no dia 30 de maio de 2023, durante a Semana do Bebê, no CRIAR - COMPAZ Miguel Arraes. Foi realizado também a substituição do Espaço Mãe Coruja da Macaxeira pelo novo Espaço Mãe Coruja Bruno Maia	REALIZADO
1	1.3	Ampliar a cobertura do Programa Mãe Coruja Recife passando de 19 para 23 EMC Recife	4	2	Substituir Espaço Mãe Coruja da Macaxeira pelo novo Espaço Mãe Coruja Bruno Maia	EMC Recife substituídos	1	1	100%	Espaço PMCR Bruno Maia iniciou suas atividades em janeiro de 2023. E a população do antigo Espaço PMCR da Macaxeira, está sendo coberta no Espaço PMCR Brejo da Guabiraba\Macaxeira, que funciona na Upinha Hélio Mendonça.	REALIZADO
1	1.3	Ampliar a cobertura do Programa Mãe Coruja Recife passando de 19 para 23 EMC Recife	4	3	Implantar novo Espaço Mãe Coruja no COMPAZ Miguel Arraes	EMC Recife implantados	1	1	100%	Espaço PMCR inaugurado no dia 30 de maio de 2023, durante a Semana do Bebê, no CRIAR - COMPAZ Miguel Arraes.	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	1	0	0%	O Plano Operativo necessário para realizar a adesão a PNAISARI, foi concluído em 05/12/2023. Aguardando aprovação pelo COMDICA, para envio do documento ao MS e conclusão do processo de adesão a PNAISARI, previsto para o 1º trimestre de 2024. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
1	1.3	Aderir a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei, em Regime de Internação, Internação Provisória e Semiliberdade – PNAISARI	1	2	Aprovar Plano Operativo da PNAISARI junto ao COMDICA	Plano Aprovado	1	0	0%	O Plano de Ação e Operativo da PNAISARI foi concluído em 05/12/2023. Envio ao COMDICA para apreciação e aprovação prevista para janeiro de 2024. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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	1	0	0%	O Plano Operativo será assinado após aprovação do mesmo no COMDICA, que está prevista para janeiro de 2024. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
1	1.3	Executar 3 Planos de Ação Anual no âmbito da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei, em Regime de Internação, Internação Provisória e Semiliberdade – PNAISARI	3	1	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	Número de planos executados	1	0	0%	A execução dos Planos será iniciada a partir da adesão à PNAISARI, que está prevista para o 1º quadrimestre de 2024.	NÃO SE APLICA
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	Executar 01 Plano de Ação no âmbito da PNAISARI	Plano executado	1	0	0%	A execução dos Planos será iniciada a partir da adesão à PNAISARI, que está prevista para o 1º quadrimestre de 2024.	NÃO SE APLICA
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	3	Monitorar semestralmente o Plano de Ação	Número de monitoramentos	1	0	0%	O Monitoramento será realizado a partir do início da execução do Plano que depende da adesão a PNAISARI, que está prevista para o 1º quadrimestre de 2024.	NÃO SE APLICA
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	4	200%	Na 1ª edição foram realizadas quatro ações do projeto em terreiros do distrito III, V, VI e VII.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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	2	Realizar 2 edições do Projeto Ninar nos terreiros	Ninar nos terreiros realizado	2	4	200%	Na 1ª edição foram realizadas quatro ações do projeto em terreiros do distrito III, V, VI e VII, nos dias 29, 30/06 e 01/07, no período da manhã e tarde, com atividades lúdicas como: Contações de histórias afrobrasileiras e infantis, teatro de fantoches, orientações sobre higiene bucal e recreações, com a participação de 378 pessoas, sendo 55 profissionais e gestores de saúde, 245 crianças e 78 pessoas da comunidade em geral. O projeto tem como objetivos: Enfrentamento ao Racismo Religioso na Saúde, Racismo na infância e fortalecimento da identidade das crianças negras.	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	100%	Foram realizadas rodas de conversas em 4 distritos sanitários I, II VI e VIII sobre a qualificação no preenchimento do quesito raça/cor para 200 profissionais em outubro. Público alvo ACS	REALIZADO
1	1.3	Realizar os projetos colorindo os terreiros, em parceria com a política de saúde LGBT, visando combater o Racismo Religioso e LGBTfóbico nos territórios	8	1	Realizar os projetos colorindo os terreiros, em parceria com a política de saúde LGBT, visando combater o Racismo Religioso e LGBTfóbico nos territórios	Projetos realizados	2	0	0%	Não realizado e repactuado para executar no ano de 2024. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
1	1.4	Realizar ações intersetoriais entre as políticas estratégicas e outras secretarias da PCR	41	1	Realizar ações intersetoriais entre as políticas estratégicas e outras secretarias da PCR	Número de ações intersetoriais realizadas	12	32	267%	Foram realizadas 32 ações.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
1	1.4	Realizar ações intersetoriais entre as políticas estratégicas e outras secretarias da PCR	41	2	Realizar ações intersetoriais entre as políticas estratégicas e outras secretarias da PCR (Saúde Mental e Outras secretarias e políticas estratégicas - Educação, Cultura, Meio Ambiente e Agroecologia e outras coordenações de políticas de SESAU)	Número de ações intersetoriais realizadas	12	32	267%	(09) Política de Atenção Integral à Saúde da População LGBT /SESAU 1 - Parceria entre Coordenação de Atenção Integral à Saúde da População LGBT /SESAU e a Gerência de Livre Orientação Sexual (SDSDHJPD) para a divulgação dos serviços de atenção à população LGBT do município nos Palcos da Diversidade do Carnaval do Recife. 2 - 1ª edição do Projeto Saúde na Pista com população trans/travesti profissional do sexo, parceria entre Coordenação da Política de Saúde LGBT (SEAB/SESAU), Setor de IST, HIV e Hepatites Virais (SEVS/SESAU) e Gerência de Livre Orientação Sexual (GLOS/SEDH/SDSDHJPD); 3 - Curso Protocolo de Atendimento e Abordagem de Agentes Públicos Junto à População LGBTI+ no Distrito Sanitário 2, parceria entre Coordenação da Política de Saúde LGBT (SEAB/SESAU), Coordenação Distrital de Saúde LGBT (DS II/SEPLAG/SESAU), Escola de Saúde do Recife e Gerência de Livre Orientação Sexual (GLOS/SEDH/SDSDHJPD); 4 - Roda de Debate: Desafios e Estratégias para atenção e cuidado às paternidades trans masculinas - Semana do Bebê do Recife, parceria entre Coordenação da Política de Saúde LGBT (SEAB/SESAU) e Secretaria Executiva da Primeira Infância (SEPIN/SEDUC); 5 - Ação de rua com ofertas de serviços e orientações sobre a rede no Festival de Cultura do Dia Internacional das Prostitutas no Pátio São Pedro, parceria entre Associação Pernambucana das Profissionais do Sexo (APPS), Setor de IST, HIV e Hepatites Virais (SEVS/SESAU), Coordenação da Política de Saúde LGBT (SEAB/SESAU), Coordenação da Política de Saúde da População Negra (SEAB/SESAU), Gerência de Livre Orientação Sexual (GLOS/SEDH/SDSDHJPD),	REALIZADO

Secretaria de Cultura (SECULT) e Secretaria da Mulher (SEMUL).

6 - Roda de diálogo: Em defesa do direito à cidadania e cuidado da mulher lésbica na atualidade - atividade compôs o calendário de atividades em alusão ao dia Nacional da Visibilidade Lésbica, parceria entre a Coordenação da Política de Saúde LGBT (SEAB/SESAU) e a Gerência de Livre Orientação Sexual (GLOS/SEDH/SDSDHJPD);

7 - Torneio de Futsal Feminino - atividade compôs calendário de atividades em alusão ao dia Nacional da Visibilidade Lésbica, parceria entre a Coordenação da Política de Saúde LGBT (SEAB/SESAU) e a Gerência de Livre Orientação Sexual (GLOS/SEDH/SDSDHJPD);

8 - Curso Protocolo de Atendimento e Abordagem de Agentes Públicos Junto à População LGBTI+ no Distrito Sanitário 1, parceria entre Coordenação Municipal da Política de Saúde LGBT (SEAB/SESAU), Coordenação Distrital de Saúde LGBT (DS I/SEPLAG/SESAU), Escola de Saúde do Recife (SEGTES/SESAU) e Gerência de Livre Orientação Sexual (GLOS/SEDH/SDSDHJPD) que compôs o calendário de atividades em alusão ao mês da Diversidade na Saúde.

9 - Ação Social Pré-Parada da Diversidade do Recife, parceria entre movimento social (Grupo Homossexual de Pernambuco), Coordenação Municipal da Política de Saúde LGBT (SEAB/SESAU), Coordenação Distrital de Saúde LGBT (DS I/SEPLAG/SESAU), Gerência de Livre Orientação Sexual (GLOS/SEDH/SDSDHJPD) - compôs o calendário de atividades em alusão ao mês da Diversidade na Saúde.

(01) Política de Atenção Integral à Saúde da População Negra

1 - Ação da Coordenação da Política de Atenção Integral à Saúde da População Negra: Seminário de Política de promoção de igualdade racial, que aconteceu no 31 de março no COMPAZ Ariano Suassuna, 08 às 17h. Em parceria com o Conselho de Igualdade Racial e Ministério da Igualdade Racial.

(16) Política de Atenção Integral à Saúde da

Pessoa com Deficiência

1 - Parceria entre Coordenação da Política de Atenção à Saúde da Pessoa com Deficiência e a Gerência da PcD/SDSDHJPD para ação em alusão a Síndrome de Down no dia 26/03, no Marco Zero, e ação do Dia D da Pessoa com Deficiência, 05/05. Ação em alusão ao Autismo, 11/04 no Compaz Coque, em articulação com associações de mães e coletivo de autistas.

2 - 02 Oficinas sobre Acessibilidade e Capacitismo na Atenção Básica no DS III (SEAB/SESAU e GPCD/SEDH/SDSDHJPD);

3 - 02 Ações no território durante a Semana Municipal da Pessoa com Deficiência - Passeio ciclístico Bike Sem Barreiras, Recreação Projeto Praia Sem Barreira (SEAB/SESAU e GPCD/SEDH/SDSDHJPD);

4 - 02 Oficinas do Programa Viver Sem Limites (SEAB/SESAU e GPCD/SEDH/SDSDHJPD);

5 - 01 Ação da Associação AMAR (Associação) em parceria com a Coordenação Municipal de Saúde da Pessoa com Deficiência/ SEAB/SESAU);

6 - Participação na VI Conferência Municipal de Defesa dos Diretos da PcD na Coordenação do Módulo sobre Saúde da PcD e Reabilitação do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família da SESAU Recife (SEAB/SESAU e GPCD/SEDH/SDSDHJPD).

7 - Realizado sete (07) Oficinas em parceria com a SDH/PCR

8 - Realizado três (03) ações de saúde em parceria com Associações de pessoas com deficiência, mães atípicas e equipamentos da AS (CRAS), e com COREN -PE.

(02) Política de Saúde Mental, Álcool e outras drogas

1 - Parceria estabelecida entre Coordenação de Saúde Mental e Secretaria de Agroecologia, Hortas implantadas em 06 serviços.

2 - Parceria entre CPSMAD e Centro de Referência na Saúde do Trabalhador, CEREST/VISAT/SEVS, retomada para continuidade do trabalho junto aos trabalhadores da Guarda Municipal. - Foram realizadas 4 rodas de conversas nos CAPS Livremente e Esperança sobre

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
1	1.5	Capacitar no mínimo 01 profissional de saúde por Unidade da Atenção Básica em LIBRAS	150	1	Capacitar no mínimo 01 profissional de saúde por Unidade da Atenção Básica em LIBRAS	Número de profissionais concluintes das Formações Noções Básicas + Intermediária	40	74	185%	<p>Em 2023, foram concluídas 4 formações em Libras, junto à Escola de Saúde do Recife e instituições parceiras: totalizando 74 profissionais da AB capacitados em Noções Básicas de Libras em 2023.</p> <p>Instituições parceiras nas formações: Secretaria de Trabalho e Qualificação Profissional (08 certificados); Secretaria de Direitos Humanos/Gerência da PcD/Central de Acessibilidade Comunicacional (17 certificados no DS II); Direitos Humanos/Gerência da PcD/Central de Acessibilidade Comunicacional (33 certificados no DS IV); Programa de Extensão Ciranda.</p> <p>02 processos formativos contemplando o conteúdo Básico foram concluídos, com apoio da ESR:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 01 turma em parceria com a SDSDH, para profissionais do DS II com 17 profissionais certificados, - 01 turma em parceria com a SDSDH, para profissionais do DS IV com 33 profissionais certificados, totalizando 50 profissionais com Básico. e 02 processos formativos contemplando o conteúdo Básico+Intermediário: - 01 turma em parceria com a STQP/PCR, com 15 profissionais certificados, 02 turmas (online) que estavam em processo de formação, com apoio da ESR em parceria com a Universidade de Pernambuco com participação de 66 profissionais, foram repactuados para conclusão no 2º Quadrimestre de 2024. 	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	100%	Realizado levantamento de profissionais capacitados, com mapeamento conforme unidade básica de lotação.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
1	1.5	Capacitar no mínimo 01 profissional de saúde por Unidade da Atenção Básica em LIBRAS	150	3	Realizar formação básica em Libras para os profissionais	Formação realizada	1	4	400%	Em 2023, foram concluídas 4 formações em Libras, para 74 profissionais. Em parceria com à Escola de Saúde do Recife, Ciranda Inclusiva/UPE e CAC (Central de Acessibilidade Comunicacional) /SDH/PCR	REALIZADO
1	1.5	Capacitar no mínimo 01 profissional de saúde por Unidade da Atenção Básica em LIBRAS	150	4	Realizar formação intermediária em Libras de acordo com a necessidade levantada	Formação realizada	1	2	200%	02 processos formativos contemplando o conteúdo Básico foram concluídos, com apoio da ESR: - 01 turma em parceria com a SDSDH, para profissionais do DS II com 17 profissionais certificados, - 01 turma em parceria com a SDSDH, para profissionais do DS IV com 33 profissionais certificados, totalizando 50 profissionais com básico. e 02 processos formativos contemplando o conteúdo Básico+Intermediário: - 01 turma em parceria com a STQP/PCR, com 15 profissionais certificados.	REALIZADO
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	3	150%	Ao longo do ano de 2023 foram realizadas 3 formações para profissionais da Rede de Atenção Psicossocial, sendo elas: Atualização em TEA - DS V (mar-mai); Atualização em Acolhimento para a AB - DS IV (mai-nov), Atualização para novos gestores dos CAPS (set-out).	REALIZADO
1	1.6	Realizar capacitação para os profissionais da RAPS Recife	8	2	Realizar capacitação para os profissionais da RAPS Recife em áreas afins a Saúde Mental	Capacitações realizadas	1	3	300%	Ao longo do ano de 2023 foram realizadas 3 capacitações para profissionais da Rede de Atenção Psicossocial, sendo elas: Atualização em TEA - DS V (mar-mai); Atualização em Acolhimento para a AB - DS IV (mai-nov), Atualização para novos gestores dos CAPS (set-out).	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
1	1.6	Promover parcerias com a Secretaria de Educação do Recife e Instituições do Recife, para a realização de capacitações sobre Saúde Mental	3	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	100%	Parceria com a Gerência Regional de Educação mantida ao longo do ano de 2023 para realização de atividades conjuntas, tais como: Roda de Conversa com Trabalhadores, Gestores e Coordenadores Pedagógicos sobre a Rede de Atenção Psicossocial e Saúde Mental Infantojuvenil, além da realização de reuniões para planejamento das ações.	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	2	200%	Realizado 02 ciclos, de janeiro a dezembro, de palestras sobre Saúde Emocional junto a grupos de gestores e professores vinculados a GRE Sul e GRE Norte (regionais de abrangência do município).	REALIZADO
1	1.7	Promover ações de promoção, prevenção e educação em saúde para juventude na Rede de Atenção Básica em parceria com as escolas, e outras instituições do território, abordando temas de interesse	29	1	Promover ações de promoção, prevenção e educação em saúde para juventude na Rede de Atenção Básica em parceria com as escolas, e outras instituições do território, abordando temas de interesse	Número de ações de promoção, prevenção e educação em saúde realizadas	9	11	122%	Ao longo do ano de 2023 foram realizadas 11 ações conjuntas com o Programa Saúde na Escola no intuito de fortalecer e capilarizar as demandas de atenção e cuidado aos jovens vinculados na rede escolar do município.	REALIZADO
1	1.7	Promover ações de promoção, prevenção e educação em saúde para juventude	24	1	Promover ações de promoção, prevenção e educação em saúde para juventude	Número de ações de promoção, prevenção e educação em saúde realizadas	8	12	150%	Foram realizadas 12 ações: - 02 ações com a temática da Saúde mental; - 07 oficinas com adolescentes e jovens com a temática saúde sexual e violência; e - 03 ações de promoção e prevenção em saúde sexual e saúde reprodutiva, na Semana da Saúde da Juventude	REALIZADO
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	2	50%	Foram realizadas 02 ações de educação em saúde de até dezembro, em parceria com gestores da educação. REPROGRAMAR PARA 2024	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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	10	250%	Foram realizadas 10 ações de promoção, prevenção e educação em saúde: - 07 oficinas com adolescentes e jovens com a temática saúde sexual e violência de janeiro a abril de 2023, nos distritos V e VII, incluindo jovens das escolas e do regime socioeducativo; - 03 ações de promoção e prevenção em saúde sexual e saúde reprodutiva na 1ª Semana da Saúde da Juventude	REALIZADO
1	1.8	Implantar centro de convivência	1	1	Implantar centro de convivência	Número de centros de convivência implantado	1	0	0%	Ao longo do ano foram disparados diversos processos objetivando a implantação dos 2 Centros de Convivência, onde: DS III - em processo de locação DS IV - em processo de finalização de entrega Implantação dos centros de convivência previsto para 2024 REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
1	1.8	Implantar centro de convivência	1	2	Elaborar proposta de implantação de centro de Convivência	Proposta elaborada	1	1	100%	Projeto do Centro de Convivência elaborado.	REALIZADO
1	1.8	Transformar CAPSII em tipo III	6	1	Transformar CAPSII em tipo III	Número de CAPS II transformados em CAPS III	1	0	0%	Transformação de CAPS II em CAPS III em andamento: DS II - CAPS Vicente Araujo - Aguardando identificação de imóvel; DS IV - CAPS Eulâmpio Cordeiro, projeto de requalificação prevista para iniciar em fevereiro 2024; DS V - CAPS Clea Lacet, serviço de requalificação de novo imóvel previsto para ser entregue em fevereiro de 2024. DS V - CAPS Renê Ribeiro, projeto de requalificação prevista para iniciar em fevereiro 2024; DS VI - CAPS José Lucena, processo licitatório previsto para segundo semestre de 2024. Após estas conclusões, será dada a continuidade aos processos de transformação dos serviços. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
1	1.8	Transformar CAPSII em tipo III	6	2	Solicitar adequação de imóvel para transformação da unidade	Imóvel adequado	1	0	0%	Processos licitatórios e de requalificação em andamento. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
1	1.8	Transformar CAPSII em tipo III	6	3	Ampliar a equipe segundo as diretrizes da Política	Equipe ampliada	1	0	0%	Aguardando conclusão dos processos de adequação estrutural para dimensionamento de necessidades e solicitação de composição das equipes. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
1	1.8	Ampliar ações de redução de danos com ênfase na prevenção ao uso abusivo de álcool e outras drogas	189	1	Ampliar ações de redução de danos com ênfase na prevenção ao uso abusivo de álcool e outras drogas	Número de ações de redução de danos realizadas por CAPS	54	2946	5456%	Ao longo do ano de 2023 foram realizadas 2946 ações de Redução de Danos, sendo estes referentes as 6 equipes de Redutores de Danos. Dessa maneira foram realizadas 491 ações mês, cerca de 40 ações de Redução de Danos por equipe por mês.	REALIZADO
1	1.8	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%	63%	63%	Realizada entrega de fardamentos para os ACS, dos profissionais do PAC, NASF, UCIS e CnRua. No 3º Quadrimestre foi realizada entrega de Jaleco e Colete para os profissionais das USF, UBT e RAPS. O novo processo licitatório em andamento, nova previsão 1º quadrimestre de 2024. Dos 8 tipos de equipes, 05 receberam os fardamentos (ACS/ PAC/ NASF/ UCIS e CnRua). REPROGRAMAR PARA 2024	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.8	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%	43%	43%	Realizada entrega de fardamentos para os profissionais do PAC, CnaRua, eMulti e PICS. Os profissionais da RAPS terão seu fardamento entregue no 1º quadrimestre de 2024, de acordo com a nova previsão do processo licitatório. As equipes do CnaRua, NASF e PICS receberam coletes e PAC calça/bermuda e camisa". REPROGRAMAR PARA 2024	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
1	1.8	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%	100%	Todos os DS receberam e já distribuíram para seus ACS os itens como: camisa gola V, camisa polo, capa de chuva, colete e protetor solar e a bolsa. O único item não disponibilizado foi o boné, pois o processo licitatório foi fracassado. Já foi iniciado um novo processo licitatório para reposição futura de fardamento e incluído a camisa de proteção UV.	REALIZADO
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	75%	74%	99%	Calculo realizado com os dados disponíveis nos sistemas de informação. REPROGRAMAR PARA 2024	ALTO DESEMPENHO
1	1.10	Realizar o cadastramento individual da população adscrita à Estratégia de Saúde da Família	85%	2	Treinamento dos Agentes Comunitários de Saúde para realização do cadastro	Treinamento Realizado	8	8	100%	Além do treinamento presencial e permanente que os ACS têm para o registro do cadastro no e-SUS Território realizado pelos 8 Distritos Sanitários, foi ofertado para todos os profissionais da rede, inclusive o ACS, o Curso de Atualização para os profissionais da Estratégia de Saúde da Família - SESAU Recife, em modalidade de Educação à Distância (EAD), em parceria com a Escola de Saúde do Recife, que inclui a temática e importância do cadastro.	REALIZADO
1	1.10	Realizar o cadastramento individual da população adscrita à Estratégia de Saúde da Família	85%	3	Treinamento dos ACS para limpeza de inconsistências de cadastro	Treinamento Realizado	8	8	100%	Todos os DS (8) estão realizando uma força tarefa para a limpeza de inconsistências. Turmas de ACS seguem sendo treinadas na sede dos DS ou em locais específicos. Os profissionais recebem o suporte necessário e são incentivados/treinados para que possam realizar as futuras atualizações/limpezas necessárias.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
1	1.12	Qualificar o acolhimento com estratificação de risco (com divulgação de perfil assistencial e fluxo de acesso estabelecido) nas policlínicas do Recife com SPA	6	2	Capacitar os profissionais de saúde dos SPA quanto a importância de um acolhimento qualificado de classificação de risco	Profissionais capacitados	100%	100%	100%	Capacitação anual realizada por meio de webconferência por parte da NEP da PAM junto às demais Unidades. Programada no período de 02 em 02 meses. Capacitações são programadas e realizadas por parte dos NEPS.	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%	100%	Triagem neonatal implantada nas maternidades.	REALIZADO
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	100%	33%	33%	Teste realizado na maternidade Barros Lima. REPROGRAMAR PARA 2024	BAIXO DESEMPENHO
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%	100%	Meta realizada no 2º quadrimestre. Profissionais já capacitados para triagem neonatal.	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	Unidades com horário divulgados	30%	0%	0%	Em construção do material (folder e cartazes) para divulgação da Carta de Serviço, atualmente publicada no site oficial da PCR. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
1	1.12	Realizar capacitações para manejo e condução do caso, bem como disponibilidade de medicamentos para usuários e trabalhadores	100%	1	Realizar capacitações para manejo e condução do caso, bem como disponibilidade de medicamentos para usuários e trabalhadores	Percentual de trabalhadores dos SPA capacitados	30%	0%	0%	Em andamento articulação com a política de Saúde Mental. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
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	30%	0%	0%	Em andamento articulação com a política de Saúde Mental. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
1	1.3	Implantar novo sistema de regulação	1	1	Implantar novo sistema de regulação	Sistema Implantado	1	0	0%	A ação disparada para o desenvolvimento do Sistema foi revista, processo da contratualização em andamento. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
1	1.3	Implantar novo sistema de regulação	1	2	Elaborar Relatório Técnico-Analítico acerca das funcionalidades que precisam estar disponíveis em Sistema de Regulação para que sejam atendidos os preceitos regulatórios vigentes na Rede Municipal de Saúde do Recife	Relatório elaborado	1	1	100%	Documento com as necessidades do novo sistema de regulação finalizado.	REALIZADO
1	1.3	Implantar novo sistema de regulação	1	3	Formalizar a aquisição de novo sistema de regulação, seja por contratação ou desenvolvimento	Formalização realizada	1	0	0%	A ação disparada para o desenvolvimento do Sistema foi revista, processo da contratualização em andamento. REPROGRAMAR PARA 2024	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	1	0	0%	Em andamento análise técnica do processo de trabalho e dimensionamento da equipe. REPROGRAMAR PARA 2024	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	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	1	0	0%	Em andamento análise técnica do processo de trabalho e dimensionamento da equipe. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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	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	1	0	0%	A solicitação para a aquisição dos recursos será realizada após a finalização do estudo de análise técnica. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO 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%	0	0%	A resposta da Ouvidoria em relação as demandas solicitadas é de até 30 dias, conforme definição da Ouvidoria Geral do SUS, Portaria MS nº 8, de 25 de maio de 2007. Percentual de Responsividade passou de 16% para 98% de março a dez/2023	NÃO SE APLICA
1	1.3	Garantir o retorno das demandas dirigidas à Ouvidoria Municipal, em tempo hábil (até 15 dias)	100%	2	Realizar o monitoramento das demandas oriundas da Ouvidoria Municipal de Saúde	Monitoramento realizado	3	12	400%	O monitoramento é realizado mensalmente, seguindo o padrão de resposta estabelecido de até 30 dias, considerando a complexidade das respostas, bem como os números de áreas técnicas envolvidas.	REALIZADO
1	1.13	Renovar frota de Ambulância	12	1	Renovar frota de Ambulância	Número de ambulância renovada	9	23	256%	Recebidas 03 viaturas do MS e 20 em contrato de locação. Totalizando 23 viaturas.	REALIZADO
1	1.13	Ampliar a frota de Motolância	6	1	Ampliar a frota de Motolância	Número de motolância ampliada	2	2	100%	Habilitação pelo MS realizada.	REALIZADO
1	1.13	Capacitar profissional administrativo (operador de SISREG) com vistas à qualificação das ações de regulação	600	2	Formular Projeto Pedagógico e cronograma de execução dos encontros	Projeto Pedagógico com cronograma formulado	1	1	100%	Projeto pedagógico realizado	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
1	1.4	Readequar o laboratório da Bandeira Filho, garantindo capacidade instalada para atendimento da demanda recebida, com a modernização dos equipamentos	1	1	Readequar o laboratório da Bandeira Filho, garantindo capacidade instalada para atendimento da demanda recebida, com a modernização dos equipamentos	Laboratório readequado	1	1	100%	Quanto a modernização dos equipamentos do Laboratório do Bandeira Filho, e demais unidades 24h, processos de Contratação dos serviços Laboratoriais (Hematologia e Bioquímica) já disponíveis. No tocante à continuidade na oferta de serviços, está em curso um novo processo licitatório para Contratação dos serviços Laboratoriais. O mesmo pretende promover a contínua modernização das técnicas analíticas utilizadas	REALIZADO
1	1.13	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%	95%	95%	Hoje os resultados de exames laboratoriais são disponibilizados aos usuários e unidades através do Sistema/site (Lisnet), não sendo mais necessário a impressão e envio físico às unidades, exceto em alguma excepcionalidades. Quando solicitado segunda via dos exames, por perda ou outro motivo, a unidade encaminha e-mail ou CI para o LMSP, e essas cópias já são enviadas no prazo máximo de 10 dias. Exclusivamente, para os exames de Citopatologia e Histopatologia, que não são disponibilizados pelos Sistema, os resultados são impressos e enviados às unidades, no prazo de até 40 dias. REPROGRAMAR PARA 2024	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	4	200%	04 Roteiros criados em 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. Acesso: https://licenciamentounificado.recife.pe.gov.br/roteiros-de-inspecao Em setembro e outubro também foram criados os roteiros de inspeção em laboratórios ópticos e o roteiro de inspeção em laboratórios de prótese dentária, ainda não inseridos no Portal Unificado.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
2	2.1	Criar os principais roteiros de inspeção em vigilância sanitária	7	2	Criar o roteiro de inspeção – Comércio Atacadista de produtos para saúde e medicamentos	Roteiro Criado	1	1	100%	Roteiros criados e publicados no Portal Unificado de Licenciamento em abril. Ambas são atividades desenvolvidas pelo nível central. Acesso: https://licenciamentounificado.recife.pe.gov.br/roteiros-de-inspecao	REALIZADO
2	2.1	Criar os principais roteiros de inspeção em vigilância sanitária	7	3	Criar o roteiro de inspeção atividades de fornecimento de infraestrutura de apoio e assistência ao paciente no domicílio	Roteiro Criado	1	1	100%	Roteiros criados e publicados no Portal Unificado de Licenciamento em abril. Ambas são atividades desenvolvidas pelo nível central. Acesso: https://licenciamentounificado.recife.pe.gov.br/roteiros-de-inspecao	REALIZADO
2	2.1	Atualizar os principais roteiros de inspeção em vigilância sanitária	27	1	Atualizar os principais roteiros de inspeção em vigilância sanitária	Número de roteiros atualizados	6	6	100%	Em 2022, foram atualizados 20 roteiros: Banco de leite humano; UTI adulto; CME; UTI neonatal; UTI pediátrica; atendimento pré hospitalar móvel tipo D e tipo B; posto médicos do galo da madrugada; serviços de radiologia; Serviço de alimentação; Indústrias de gelo; Inspeção de Fábrica de alimentos; Exploradora e Transportadora Água; Veículos de Transporte; Instituição de Longa Permanência de Idosos; Serviços de Endoscopia; Supermercados; Padaria; Drogaria; Serviço de Terapia Antineoplásica (STA). Como a meta de 2022 foi de 09 roteiros para atualizar, 11 roteiros foram adiantados para atualização. Em 2023, foi atualizado roteiro de inspeção referente à atividade Controladora de Praga.	REALIZADO
2	2.1	Atualizar os principais roteiros de inspeção em vigilância sanitária	27	2	Atualizar os roteiros de inspeção: Piercing e Tatuagem; Controladora de Pragas; Serviço de somatoconservação; clínica de odontologia; Consultório de odontologia; Hotéis e motéis	Número de roteiros atualizados	6	1	17%	Roteiros atualizados: Controladora de Pragas Será reprogramado para 2024 a atualização dos roteiros pendentes, os quais serão tratados com o grupo técnico estabelecido na vigilância sanitária do Recife (participação de entes do nível central e dos distritos sanitários). REPROGRAMAR PARA 2024	BAIXO DESEMPENHO
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	1	33%	Reunião realizada com os DS: Controladora de Pragas. REPROGRAMAR PARA 2024	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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	10	167%	10 Formações/Capacitações realizadas: Eixo 1: Formação 1 Ambiência e Introdução EAD, Turma I 03/04 - tarde: (82 profissionais) e Turma II 11/04: manhã: (69 profissionais). EIXO 2- Educação e comunicação em Saúde no processo de trabalho da VISA. Formação 2 Formas de se comunicar com os diferentes públicos, Turma 1 dia 20/04/2023- manhã: (76 profissionais), Turma 2 dia 20/04/2023- tarde: (61 profissionais). Formação 3 (Eixo 2): Estratégias para Comunicação Não Violenta no processo de trabalho da Vigilância Sanitária, Turma I, 20/06 manhã: (62 profissionais) ; Turma II 27/06: tarde: (62 profissionais). Formação 4 (Ação Extra Trilha): Formação sobre Inspeção sanitária de novos alimentos - Turma I dia 16/06, manhã: (54 profissionais), e Turma II - Tarde: (41 profissionais). Formação 5 (Eixo 2): Vigilância Sanitária: como a inteligência emocional contribui no processo de mudanças e inovação? (Turma 1), dia 26/07 - tarde: (45 profissionais), Turma 2, dia 04 de agosto - manhã: (97 profissionais). Formação 6 (Eixo 2): Oficina Comunicação, Gestão de pessoas e Liderança - Turma 1, dia 09/08 - Tarde: (18 profissionais), Turma 2, dia 11/08 - Tarde: (26 profissionais), Turma 3, dia 15/08 - manhã: (29 profissionais) e Turma 4, dia 16/08 - manhã, (35 profissionais). Formação 7 (Ação extra trilha): Inspeção sanitária em suplementos alimentares: o que há de novo? Turma 1, dia 19 de setembro - manhã: (31 participantes), Turma 2, dia 20 de setembro, -Tarde: (38 Participantes). EIXO 3.1 - Conceitos, aplicabilidade, comunicação e ética em Vigilância Sanitária - Formação 8 (Eixo 3.1) Introdução ao planejamento nas atividades da VISA, Turma 1, dia 31 de agosto - Tarde: (50 profissionais), Turma 2, dia 06 de setembro - Manhã: (75 participantes). Formação 9 (Eixo 3.1) Ética na Vigilância Sanitária: Proteção de dados das empresas e das pessoas, Turma 1, dia 06/11/2023 – Manhã (68 profissionais), Turma 2, dia 08/11/2023 – Tarde (56 profissionais). Formação 10 (Eixo 3.1) Planejamento estratégico para Vigilância Sanitária, Turma 1, dia 29/11/2023 – Manhã (50 profissionais), Turma 2, dia 01/12/2023 – Tarde (75 profissionais).	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
2	2.1	Realizar capacitações para inspetores e gestores da vigilância sanitária	27	2	Definir as principais temáticas a serem trabalhadas com as VISA distritais	Temáticas definidas	3	4	133%	4 Temáticas definidas: 1. Ambiência e Introdução EAD; 2. Educação e comunicação em Saúde no processo de trabalho da VISA: Formas de se comunicar com os diferentes públicos; 3. Estratégias para Comunicação Não Violenta no processo de trabalho da Vigilância Sanitária; 4. Formação sobre Inspeção sanitária de novos alimentos.	REALIZADO
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	100%	Plano de educação permanente da SEVS elaborado.	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	14	1400%	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. Atualmente, 14 unidades de saúde registraram notificações de agravos relacionados ao trabalho: USF Santo Amaro I - Sítio do Céu (DS 1), USF Alto do Capitão (DS 2), CS Monteiro de Moraes (DS 2), Upinha Córrego do Euclides (DS 2), Hospital Pediátrico Helena Moura (DS III), USF Apipucos (DS III), USF Padre José Edwaldo Gomes (DS III), Maternidade Barros Lima (DS III), Upinha vila Arraes (DS IV), Hospital da Mulher (DS V), Maternidade Bandeira Filho (DS V), Policlínica Agamenon Magalhães (DS V), Policlínica do Pina (DS VI) e USF beira do Rio (DS VI).	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
2	2.2	Implantar rede sentinela em saúde do trabalhador nos municípios de abrangência do CEREST Regional Recife	5	2	Realizar diagnóstico junto aos distritos sanitários para definição da Unidade	Diagnóstico Realizado	1	1	100%	Dos 8 distritos sanitários, 6 indicaram as unidades prioritárias para implantação da notificação: DS I - USF Santo Amaro III (aguardando data e horário para realizar capacitação), DS II - USF Alto do Capitão e USF Byron, DS III – USF Córrego da Fortuna, DS VI – Upinha Vila Arraes e USF Cosme e Damião, DS VI – US Djair Brindeiro, DS VII - USF Bola na Rede. Continuam pendentes as indicações do DS V e DS VIII	REALIZADO
2	2.2	Implantar rede sentinela em saúde do trabalhador nos municípios de abrangência do CEREST Regional Recife	5	3	Capacitar a equipe da unidade sentinela indicada pelo município para notificação de doenças e agravos relacionados à saúde do trabalhador	Capacitações realizadas	2	13	650%	Datas das capacitações: USF Alto do Capitão (23/03/2023 e 07/08/2023), USF Córrego da Fortuna (04/07/2023), USF Cosme Damião (14/07/2023), USF Djair Brindeiro (04/08/2023), Maternidade Bandeira Filho (09 e 14/08/2023), Policlínica Agamenon Magalhães (23/08/2023), UBT Josué de Castro (31/08/2023 - retorno), Upinha Vila Arraes (20/09/2023 - retorno), USF Byron (29/09/2023), USF Chão de Estrelas (19/10/2023), Hospital Miguel Arraes - Paulista (19/10/2023)	REALIZADO
2	2.2	Implantar rede sentinela em saúde do trabalhador nos municípios de abrangência do CEREST Regional Recife	5	4	Realizar o monitoramento das atividades realizadas pela Unidade implantada	Monitoramento realizado	4	12	300%	Na USF Alto Capitão foram realizados 7 monitoramentos (em abril, maio, junho, julho, agosto, setembro e outubro - apresentou 3 notificações), USF Córrego da Fortuna, 2 monitoramentos, após 04/08 - 0 notificações), USF Cosme Damião, 2 monitoramentos, após 14/08 - 0 notificações), USF Byron, 1 monitoramento, após 29/09 - 0 notificações).	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
2	2.2	Realizar ações de prevenção no âmbito da saúde do trabalhador para categorias profissionais e agravos mais frequente, em parceria com a política de atenção ao servidor/SEGTES	8	1	Realizar ações de prevenção no âmbito da saúde do trabalhador para categorias profissionais e agravos mais frequente, em parceria com a política de atenção ao servidor/SEGTES	Ações realizadas	2	10	500%	Em 2023 foram realizadas 10 ações: Em fevereiro (07, 14 e 28/02), foi realizada 1 ação sobre saúde mental dos ACS no PSF Vila do Sesi, no DS 8; Durante os meses de março, abril e junho foram realizadas 6 ações de prevenção em parceria com a SEGTES: 4 voltadas para a categoria de ASACES (DS IV, V e VI) e 2 para ACS (DS VII e DS VIII); Em 07/06/2023, foi realizada 1 ação em parceria com CEREST e Serviço de Atendimento ao Servidor (SAS) no DS 7, para os ACS; Em 19/06, ocorreu 1 ação de Saúde Mental para ACS no DS VIII - PSF UR-10. Em 01/12/2023, ocorreu uma ação para ASACES/ACS no DS 7 de auto cuidado no SESC de Casa Amarela.	REALIZADO
2	2.2	Realizar ações de prevenção no âmbito da saúde do trabalhador para categorias profissionais e agravos mais frequente, em parceria com a política de atenção ao servidor/SEGTES	8	2	Realizar levantamento, junto à política de atenção ao servidor/SEGTES, do público prioritário para as ações da saúde do trabalhador	Levantamento realizado	1	1	100%	Levantamento realizado em dezembro de 2022, foi identificado como público prioritário para as ações de saúde do trabalhador, os ASACES.	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	3	Realizar diagnóstico, junto à política de atenção ao servidor/SEGTES, dos principais agravos que acometem o público prioritário	Diagnóstico elaborado	1	1	100%	Diagnóstico realizado entre dezembro de 2022 e janeiro de 2023, foi identificada a necessidade de abordagem quanto ao assédio moral/ sofrimento mental do público prioritário (ASACE E ACS).	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	4	Elaborar e publicizar um informe sobre a saúde do trabalhador, baseado nos levantamentos realizados junto à política de atenção ao servidor/SEGTES	Informe publicado	1	0	0%	Informe elaborado em fase de validação com a equipe. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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	29	483%	Datas alusivas para trabalhadores prioritários: janeiro branco (2 ações), LER/DORT em fevereiro (1 ação com 9 encontros), abril Verde (15 ações), maio (4 ações), junho Campanha de vacinação (2 ações), São João (1 ação), julho (Acidente de Trabalho - 2 ações), setembro Amarelo (1 ação junto aos ACS sobre pessoas expostas ao amianto - DS 4). Ação conjunta do novembro azul/ dezembro vermelho (1 ação em parceria entre os DS 7 e 8, no SESC de casa Amarela, para ASACE/ACS)	REALIZADO
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	2	Realizar ações nas datas alusivas à Saúde do Trabalhador (janeiro Branco, LER/DORT, abril Verde)	Ações realizadas	3	23	767%	Janeiro branco (2 ações), LER/DORT em fevereiro (1 ação com 9 encontros), abril Verde (15 ações), maio Amarelo (2 ações), julho - Acidente de Trabalho (2 ações); setembro amarelo (1 ação junto aos ACS sobre pessoas expostas ao amianto - DS 4).	REALIZADO
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	3	Realizar ações de promoção e prevenção relativas às doenças e agravos em Saúde do Trabalhador para o público prioritário definido junto à política de atenção ao servidor/SEGTES	Ações Realizadas	3	6	200%	Durante os meses de março, abril e junho foram realizadas 4 ações de prevenção em parceria com a SEGTES: 3 voltadas para a categoria de ASACES (DS IV, V e VI) e 1 para ACS (DS VII). Em 07/06/2023, foi realizada mais uma ação em parceria com CEREST e SAS no DS 7, para os ACS. Em 19/06, ocorreu 1 ação de Saúde Mental para ACS no DS VIII - PSF UR-10. Em 01/12/2023, ação conjunta do novembro azul/ dezembro vermelho (1 ação em parceria entre os DS 7 e 8, no SESC de casa Amarela, para ASACE/ACS)	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	3	0	0%	Como não houve ampliação de equipes de vigilância em saúde, não foi possível instituir referência técnica exclusiva para saúde do trabalhador. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
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	3	3	100%	Todos os DS possuem referência técnica para vigilância em saúde do trabalhador, porém sem exclusividade. Distritos prioritários para a implementação da Saúde do Trabalhador: DS III, DS IV e DS V.	REALIZADO
2	2.3	Definir uma referência técnica exclusiva para a Saúde do Trabalhador nos DS	8	3	Atualizar o instrutivo com as atribuições da referência técnica para a Saúde do Trabalhador distrital	Instrutivo atualizado	1	1	100%	Atribuições definidas em junho 2023.	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	3	3	100%	As 39 baias individuais projetadas foram entregues em maio. Finalizada também a manutenção do bloco administrativo e da guarita (pendente apenas equipamentos eletrônicos). O projeto do canil e gatil foi finalizado. As obras iniciaram no mês de dezembro. Foi instalado um canil provisório para reforma do local.	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: baias individuais, gatil e canil do CVA	Setores reformados	3	1	33%	03 setores reformados: baias individuais, bloco administrativo e guarita. Em andamento a reforma do canil e gatil. REPROGRAMAR PARA 2024	BAIXO DESEMPENHO
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	0	0%	Os estudos preliminares para adequação das salas já foram elaborados. Contudo, em virtude do plano de expansão da atenção básica, houveram modificações nas prioridades de intervenção de obras. Assim, fica previsto para o ano de 2024 a intervenção de manutenção total na sede do Distrito Sanitário VIII e a possibilidade de mudança de local de sede de alguns DS. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
2	2.3	Reformar as salas de vigilância em saúde distritais, de acordo com as necessidades, garantindo infraestrutura adequada	8	2	Identificar os DS prioritários, por meio de visitas, para a realização da reforma das salas de vigilância em saúde	Visitas realizadas	8	8	100%	No mês de setembro, foram realizadas visitas para realizar levantamento das necessidades das salas de VS e identificação dos DS prioritários para a intervenção.	REALIZADO
2	2.3	Reformar as salas de vigilância em saúde distritais, de acordo com as necessidades, garantindo infraestrutura adequada	8	3	Realizar levantamento de necessidade de infraestrutura, com a SEINFRA, para realização da reforma	Levantamento realizado	1	1	100%	No mês de setembro, foram realizadas visitas para realizar levantamento das necessidades das salas de VS e identificação dos DS prioritários para a intervenção.	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%	54%	67%	Dos 26 itens solicitados, 09 itens foram adquiridos e distribuídos, 05 itens aguardando entrega pelo fornecedor, 12 itens em processo de aquisição (processos de compra não homologados e que serão adequados de acordo com a Lei 14.133). REPROGRAMAR PARA 2024	MÉDIO DESEMPENHO
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	100%	Itens Adquiridos e distribuídos: Cola branca, Giz de cera, Paletas, Pulverizador, Seringa, Larvicida, Raticida (Granulado, Parafinado e em pó de contato), Inseticida (em gel e líquido) e Ração. Aguardando entrega do fornecedor: Caixa térmica em material plástico com capacidade 07l; mesa de inox; balcão de inox; canil e gaiola. Em processo de aquisição (pendentes): Termômetro de geladeira, saco plástico, Frasco com tampa de rosca com tiossulfato, Frasco com tampa de rosca sem tiossulfato, saco de rede plástico, reagente para determinação de cloro livre (cl2), Caixa térmica com capacidade de 26l, Caixa térmica em poliuretano com tampa e alça, Avental descartável, Termômetro pirômetro digital infravermelho, Material gráfico, Material educativo e arame.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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	100%	Dos 26 itens solicitados, 09 itens foram adquiridos e distribuídos, 05 itens aguardando entrega pelo fornecedor, 12 itens em processo de aquisição (processos de compra não homologados e que serão adequados de acordo com a Lei 14.133).	REALIZADO
2	2.3	Recompôr os recursos humanos dos núcleos municipais de epidemiologia, conforme necessidades	9	1	Recompôr os recursos humanos dos núcleos municipais de epidemiologia, conforme necessidades	Número de núcleos com recomposição de recursos humanos	4	0	0%	Como não houve ampliação de equipes de vigilância em saúde, não foi possível implementar a equipe dos núcleos de epidemiologia, sendo possível apenas atender parcialmente a esta necessidade. Recomposição parcial (digitador): - 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) REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
2	2.3	Recompôr os recursos humanos dos núcleos municipais de epidemiologia, conforme necessidades	9	2	Realizar o dimensionamento da necessidade de pessoal para recomposição das equipes dos núcleos municipais de epidemiologia	Dimensionamento realizado	1	1	100%	Necessidade de recomposição em sete unidades: Policlínica e Maternidade Arnaldo Marques; Hospital Pediátrico Cravo Gama; Hospital Pediátrico Helena Moura; Policlínica Agamenon Magalhães; Policlínica e Maternidade Professor Barros Lima; Policlínica Amaury Coutinho e Policlínica Lessa de Andrade. 07 Enfermeiros (40h), 07 Técnicos de enfermagem (40h) e 07 apoios administrativos (40h).	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
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	0	0%	Estão sendo estruturados projetos de requalificação para as unidades Policlínica e Maternidade Arnaldo Marques, Hospital Pediátrico Helena Moura e Policlínica e Maternidade Professor Barros Lima. Com relação a Policlínica Lessa de Andrade, o processo licitatório para requalificação está em curso, com previsão de conclusão no início do 2º semestre de 2024. REPROGRAMAR PARA 2024	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	1	0	0%	Em virtude do plano de expansão da atenção básica, o cronograma de visitas nas unidades que possuem os núcleos municipais de epidemiologia (a saber: Policlínica e Maternidade Arnaldo Marques; Hospital Pediátrico Cravo Gama; Hospital Pediátrico Helena Moura; Policlínica Agamenon Magalhães; Policlínica e Maternidade Professor Barros Lima; Policlínica Amaury Coutinho e Policlínica Lessa de Andrade) não foi possível. Já se encontram em curso a elaboração dos projetos de requalificação, bem como o processo licitatório da Policlínica Lessa de Andrade, com previsão para 2º semestre de 2024. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
2	2.3	Qualificar os núcleos municipais de epidemiologia, por meio de reestruturação física e recomposição de equipamentos, conforme necessidades	7	3	Qualificar os núcleos municipais de epidemiologia, por meio da recomposição de equipamentos, conforme necessidades	Equipamentos adquiridos	2	14	700%	Aquisição de 14 computadores para as unidades com núcleo de epidemiologia (02 computadores para cada Núcleo): - Hospital Cravo Gama - Pol. Arnaldo Marques - Hospital Helena Moura - Pol. Agamenon Magalhães - Pol. Amaury Coutinho - Pol. Lessa de Andrade - Pol. Barros Lima	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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	3	300%	Ampliação do setor de engenharia com a nomeação de mais um engenheiro civil, realizado no 1º quadrimestre. Ampliação da equipe da VISA do DS VIII e DS VI com uma médica veterinária.	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	100%	Implementação de profissionais no setor da engenharia, no DS VIII e no DS VI. Com a implantação do ponto eletrônico e com novos processos de trabalho sendo implementados na VISA, poderão ser avaliadas novas necessidades para esta vigilância.	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/relocados	18	5	28%	Em 2023, realizadas intervenções nos pontos de apoio dos ASACES, nas seguintes unidades: 1. USF Tia Regina 2. USF Córrego da Bica 3. USF Macaxeira 4. USF União das Vilas 5. USF Ponto de Parada REPROGRAMAR PARA 2024	BAIXO DESEMPENHO
2	2.3	Implantar/requalificar/relocar os pontos de apoio prioritários dos Asace	32	2	Identificar as unidades de saúde prioritárias, com pontos de apoio dos Asace, para implantação, requalificação, e realocação	Unidades de saúde com pontos de apoio dos ASACES identificadas	18	5	28%	Durante o mês de setembro/23 foi criado um formulário para que os supervisores da vigilância ambiental listassem as dificuldades estruturais e de mobília dos pontos de apoio. Até o momento, 5 salas foram implementadas. REPROGRAMAR PARA 2024	BAIXO DESEMPENHO
2	2.3	Ampliar a frota de veículos de forma que atenda às necessidades de ações das Vigilâncias em Saúde, incluindo um carro utilitário para a Vigilância Ambiental e garantir o uso prioritário para estas ações	30	1	Ampliar a frota de veículos de forma que atenda às necessidades de ações das Vigilâncias em Saúde, incluindo um carro utilitário para a Vigilância Ambiental e garantir o uso prioritário para estas ações	Número de veículos adicionais disponibilizados	30	0	0%	Os veículos dos distritos estão disponíveis para atender todas as demandas dos DS, e não para uma área específica, mas contemplarão as demandas da vigilância em saúde. Até o momento não foi ampliado o número de carros utilitário. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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%	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%	75%	94%	Dos 16 itens de fardamento e EPIs solicitados: 12 foram adquiridos e distribuídos e 04 encontram-se em processo de licitação (processos de compra não homologados e que serão adequados de acordo com a Lei 14.133). REPROGRAMAR PARA 2024	ALTO DESEMPENHO
2	2.3	Fornecer os fardamentos e EPI dos profissionais de Vigilância em Saúde, em quantidade e qualidade adequadas, de acordo com as especificidades das categorias	80%	2	Realizar levantamento das necessidades de fardamentos e EPI dos profissionais das Vigilâncias	Lista dos itens solicitados	1	1	100%	16 itens prioritários para as ações das vigilâncias: Camisa UV, mochilas, botas de couro, protetor solar, óculos de proteção, protetor auricular, máscara panorâmica facial com filtro, calça unissex, boné, camisa polo, capa de chuva, pochete, squeeze, coletes, botas de borracha e luvas de raspa de couro.	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%	3	Adquirir fardamentos e EPI de acordo com a necessidade	Aquisição realizada	1	1	100%	Dos 16 itens de fardamento e EPIs solicitados: 12 foram adquiridos e distribuídos e 04 encontram-se em processo de licitação (processos de compra não homologados e que serão adequados de acordo com a Lei 14.133). Pendência para aquisição e entrega em 2024: coletes SEVS, bota de borracha, luva raspa de couro e calça.	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	75%	90,0%	120%	Para as notificações das violências autoprovocadas/tentativas de suicídio são utilizados os dados provenientes do CIEVS (notificações imediatas), das notificações de violência e das notificações de intoxicação exógenas. No período de janeiro a dezembro foram realizadas 1.778 notificações em residentes do Recife, das quais 1.610 (90%) enviadas para os DS.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
2	2.4	Encaminhar as notificações de violência autoprovocada para a rede de atenção à saúde	95%	2	Realizar oficinas para a vigilância epidemiológica e atenção básica (saúde mental) quanto ao fluxo de encaminhamentos dos casos notificados para a rede de atenção	Nº de oficinas realizadas	8	0	0%	Devido a necessidade de maior articulação e alinhamento de fluxos, as oficinas de violência autoprovocadas foram reprogramadas para o ano de 2024, com previsão de início para o mês de abril. Desse modo, em substituição, foram iniciadas e finalizadas em 2023 as oficinas de violência interpessoal para alinhamento do fluxo de encaminhamento dos casos de violência notificados em menores de 18 anos para o Conselho Tutelar. Realizadas 08 oficinas com participação dos técnicos e coordenadores de Vigilância Epidemiológica de todos os Distritos Sanitários do Recife. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
2	2.4	Encaminhar as notificações de violência interpessoal e autoprovocada em menores de 18 anos, prioritárias, para a rede de proteção às vítimas (Conselho Tutelar)	95%	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	75%	80,0%	107%	Foram notificados 1.625 casos de violência contra criança e adolescente (menores de 18 anos) residentes de Recife. Destes foram encaminhados 1.306 casos (80%) aos DS de residência para que os técnicos da VE realizem os encaminhamentos aos conselhos tutelares de sua abrangência.	REALIZADO
2	2.4	Encaminhar as notificações de violência interpessoal e autoprovocada em menores de 18 anos, prioritárias, para a rede de proteção às vítimas (Conselho Tutelar)	95%	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	0	0%	Realizada reunião em conjunto com o Cercca (18/maio), no qual os conselhos tutelares foram convidados para discutir o fluxo dos encaminhamentos dos casos notificados de violência, porém, só teve a participação de 1 conselheiro/RPA 6. Participação em 01 de novembro da reunião com VE do distrito 4, professores da escola Darcy Ribeiro e conselheiros tutelares, no qual foram discutidas o processo de notificação, encaminhamentos e fluxos da notificação e atenção a vítimas de violência. Realizada reunião com a Secretaria Executiva de Direitos Humanos (no dia 12/09), tendo a participação de um representante do Conselho Tutelar. Capacitação quanto aos conceitos e preenchimento da ficha de notificação da violência interpessoal e autoprovocada em crianças e adolescentes na formação dos conselheiros tutelares realizada nos dias 27 e 28/11 com a participação de 80 profissionais. Previsão de nova reunião com o Conselho Tutelar para pactuação dos fluxos em abril de 2024. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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	5	8	160%	Total de salas de situação implantadas: 08 Sala de Situação implantada e em funcionamento nos 08 Distritos Sanitários. A princípio, os indicadores trabalhados são relacionados a redução/eliminação da transmissão vertical da sífilis e HIV, vigilância da criança de risco e coinfeção tuberculose/HIV. Previsão de ampliação de novos indicadores na sala de situação para o início de 2024. 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.	REALIZADO
2	2.4	Implantar sala de situação de vigilância em saúde nos Distritos Sanitários e nível central para discussão dos indicadores e planejamento de ações com a rede de atenção à saúde	9	2	Definir os indicadores da sala de situação da vigilância em saúde	Indicadores definidos	1	1	100%	Foram selecionados indicadores que impactam no desempenho SEVS além dos indicadores de desempenho dos gestores distritais e de unidade de saúde	REALIZADO
2	2.4	Implantar sala de situação de vigilância em saúde nos Distritos Sanitários e nível central para discussão dos indicadores e planejamento de ações com a rede de atenção à saúde	9	3	Identificar os DS e pactuar a implantação da sala de situação	DS identificados e pactuados	4	8	200%	Sala de Situação implantada e em funcionamento nos 08 Distritos Sanitários. Em 2024 será implantada a sala de situação no nível central.	REALIZADO
2	2.4	Apresentar ao conselho municipal de saúde relatório com o perfil do preenchimento da variável raça/cor, orientação sexual e identidade de gênero nos instrumentos de vigilância em saúde	4	1	Apresentar ao conselho municipal de saúde relatório com o perfil do preenchimento da variável raça/cor, orientação sexual e identidade de gênero nos instrumentos de vigilância em saúde	Número de relatórios apresentados	1	1	100%	A apresentação do perfil aconteceu no dia 29/06/23, no conselho municipal.	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	100%	Relatório elaborado e encaminhado em março de 2023 para o CMS.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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	100%	O perfil da população LGBTQIA+ e pessoal com deficiência será elaborado com o prazo de conclusão previsto para o 2º semestre. Em relação ao recorte para a população negra, foi elaborado e apresentado o perfil de raça cor em junho de 2023, disponível do blog do CIEVS e o perfil da população geral apresentado ao conselho em 28/09/2023	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	Elaborar boletins com a situação de saúde da população, nos seguintes recortes: população negra, povos indígenas, LGBTQIA+ e pessoas com deficiência	Boletim elaborado	1	1	100%	O perfil da população em geral, LGBTQIA+ e pessoal com deficiência está sendo elaborado com o prazo de conclusão previsto para o 2º semestre. Em relação ao recorte para a população negra, foi elaborado e apresentado o perfil de raça cor em junho de 2023, disponível do blog do CIEVS.	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	3	Definir quais as informações estratégicas irão compor o boletim	Informações estratégicas definidas	1	1	100%	As informações estratégicas referentes ao recorte da população LGBTQIA+ serão provenientes do banco de testagens para as ISTs, realizadas pela política de IST, HIV/Aids e Hepatites virais. O recorte da população com deficiência será proveniente do sistema de informação de agravos de notificação Sinan. O perfil da população em geral terá como base o sistema de informação de mortalidade, natalidade, Sinan, registros de câncer e e-SUS Notifica. Em todos os perfis serão realizadas a descrição de morbimortalidade e natalidade em tempo, lugar e pessoa.	REALIZADO
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	13	14	108%	Realizada Capacitação para formação de multiplicadores sobre "Vigilância Epidemiológica das arboviroses" com as equipes de Vigilância epidemiológica distrital, com o objetivo de realizar a capacitação para os profissionais da atenção básica. Realizadas com DS - (31/03/2023); DS I (30/05/2023); DS II (22 E 23/05/2023); DS III (23/10/2023) DS IV (14 e 16/06/2023); DS V (23/05/2023); DS VI (26/06/2023). DS VII (17/05/2023); DS VIII (13 e 15/06/2023); Mais Médicos (16/10/2023); Webnário "Atualização sobre Arboviroses – Manejo clínico e notificação de casos" para os profissionais de Saúde da Rede do Recife	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
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	100%	Plano pedagógico elaborado e enviado ao NEPS SEVS	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	1	10	1000%	Foram realizadas 10 atividades do Vamos Testar em populações vulneráveis: 01 - Pop Rua (28/03/2023 - Parque 13 de Maio); 02 - Pop Rua (29/03/2023) - Casa do Pão e Consultório na Rua; 03 - Pop Rua (18/04/2023) - Abrigo Irmã Dulce; Ações com foco em população vulnerável: 04 - profissionais do sexo (02/06/2023) - Feira de saúde em parceria com APPS; 05 - Gestantes em vulnerabilidade social (07/06/2023) - Lançamento do termo de cooperação com o programa mãe coruja para assistência às gestantes; 06 - Pessoas Vivendo com HIV/AIDS (PVHA), Pessoas com Tuberculose e Pessoas com Hanseníase (29/08/2023) - Oficina de apresentação da rede, fluxos, equipamentos e direitos sociais para esse público. 07 - Realização de Testagem Rápida com Segmento LGBTQIA+ (Grupo Gaymado) na Semana da Diversidade de Pernambuco (12/09) . 08 - Atividade de Prevenção e Redução de Danos para População LGBTQIA+ (Parada da Diversidade de Pernambuco - 17/09). 09 - Atividade de Prevenção e Redução na Parada da Diversidade do Recife (24/09). 10- Realização de Testagem Rápida em Casa de Acolhida Acalanto da Rede Assistencial do Recife (07/10)	REALIZADO
2	2.5	Ampliar o número de categorias de ASACES de campo elegíveis* (que realiza atividade em campo) nos novos critérios para o repasse do incentivo financeiro de campo. (*ASACE, Supervisor de campo, supervisor de PE, supervisor de educação, supervisor GEVACZ e supervisor de vigilância ambiental)	3	1	Ampliar o número de categorias de ASACES de campo elegíveis* (que realiza atividade em campo) nos novos critérios para o repasse do incentivo financeiro de campo. (*ASACE, Supervisor de campo, supervisor de PE, supervisor de educação, supervisor GEVACZ e supervisor de vigilância ambiental)	Número de novas categorias elegíveis	3	0	0%	Ampliado o número de categorias elegíveis de ASACE de 03 para 09. Minuta de portaria foi elaborada e encontra-se em revisão para posterior publicação. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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	2	Definir as categorias elegíveis para repasse do incentivo financeiro de campo	Categorias definidas	1	1	100%	Categorias definidas: ASACE, Supervisor de campo, supervisor de PE, supervisor de educação, supervisor de campo GEVACZ e supervisor de vigilância ambiental distrital e supervisor de ovitrampas	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	3	Definir os critérios para repasse do incentivo financeiro de campo	Critérios definidos	1	1	100%	Critérios definidos com a SEGTES e com o SINDACS.	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	3	Publicar a portaria SESAU com os novos critérios para o repasse do Incentivo Financeiro de Campo em parceria com a SEGTES	Portaria publicada	1	0	0%	Minuta de portaria finalizada, aguardando revisão final e publicação REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
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	1	0	0%	<p>Para a esporotricose humana, o fluxo da medicação foi validado com Nota Técnica divulgada, porém o protocolo ainda necessita de complementação e pactuação com as demais áreas responsáveis (laboratório e assistência à saúde).</p> <p>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.</p> <p>No mês de dezembro, 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.</p> <p>REPROGRAMAR PARA 2024</p>	NÃO REALIZADO
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	1	0	0%	<p>Previsão de implantação do protocolo em 2024</p> <p>REPROGRAMAR PARA 2024</p>	NÃO REALIZADO
2	2.5	Implantar grupo técnico intra e intersetorial para discussão, normatização e execução de ações frente a pessoas em situação de acumulação, entre outros	1	1	Implantar grupo técnico intra e intersetorial para discussão, normatização e execução de ações frente a pessoas em situação de acumulação, entre outros	Grupo técnico implantado	1	1	100%	<p>Implantado grupo técnico intra e intersetorial para discussão, normatização e execução de ações frente à problemática dos veículos de tração animal, mormo e anemia infecciosa equina. Em setembro foi iniciada a discussão sobre animais de pequeno porte abandonados.</p>	REALIZADO
2	2.5	Implantar grupo técnico intra e intersetorial para discussão, normatização e execução de ações frente a pessoas em situação de acumulação, entre outros	1	2	Elaborar norma para instituir grupo técnico intra e intersetorial com representantes de cada órgão participante para discutir ações frente a pessoas em situação de acumulação, entre outros	Norma elaborada	1	1	100%	<p>Desde abril de 2023 o grupo técnico foi instituído e tem se reunido semanalmente. Participam representantes das SESAU, SEDA, SEPLAG, Guarda municipal, Segurança militar, e, quando necessário Emlurb.</p>	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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	53	147%	Em 2023, foram realizadas 53 ações de testagem rápida e 4.893 pessoas foram testadas para HIV/AIDS, sífilis e hepatites, nos 08 distritos sanitários.	REALIZADO
2	2.6	Intensificar a estratégia “Vamos Testar, Vamos Prevenir” na cidade do Recife por meio de testagem rápida para HIV/AIDS, sífilis e hepatites, com foco em populações-chave e prioritárias	144	2	Realizar ações de testagem na cidade do Recife por meio de testagem rápida para HIV/AIDS, sífilis e hepatites, com foco em populações-chave e prioritárias nos 08 DS	Número de ações de testagem realizadas	36	53	147%	Foram testadas 4893 pessoas com ações nos 08 distritos sanitários: Recife Cuida DS VI (04 e 05/01), Polo Carnaval Arsenal DS I (17 a 21/02), Polo Carnaval Ibura DS VIII (19 a 22/02), Sítio da Trindade DS III (08/03), Recife Cuida USF Chico Mendes DS V (25/03), Parque 13 de Maio DS I (28/03), Escola Diná Oliveira DS IV (28/03), Abrigo Santo Antônio DS III (28/03), Espaço Brincante do Pina DS VI (31/03), Parque Santana DS III (01/04), Parque D. Lindu DS VI (01/04), Abrigo Irmã Dulce DS I (12/04), TIP DS IV (14/04), Viva Guararapes DS I (16/04), Vamos Testar Comunidade do Campo na Várzea DS IV (19/04), Recife Cuida USF Pina DS VI (29/04), 07/05 (Recife Cuida Campo Grande), 11/05 (Vamos Testar IFPE), 13/05 (Recife Cuida Jiquia), 27/05 (Recife Para Todos Coelho), 28/05 (Vamos Testar Cabanga), 18/05 (Vamos Testar Profissional do Sexo), 10/06 (Recife Cuida Vila do IPSEP) 16/06 (Vamos testar São João), Recife Cuida DS VI (01/07), Julho Amarelo Mercado de São José (14/07), Julho Amarelo Mercado da Encruzilhada (15/07), Vamos Testar Thermas Boa Vista (20/07), Julho Amarelo Mercado do Cordeiro (22/07), Vamos Testar Paço do Frevo (27/07), Julho Amarelo Mercado de Casa Amarela (29/07), Vamos Testar SPA (03/08), Vamos Testar Sauna Sossego (10/08), Vamos Testar Juventude (12/08), Vamos Testar Pop. Negra (13/08), Vamos Testar Gaymado (12/09), Vamos Testar Rotary (16/09), Vamos Testar Dois Unidos (23/09), Recife Cuida DS I (23/08), Vamos Testar Pop Idosa (29/09), Recie Cuida DS IV(30/09), Recife nos Barros DS V (30/09), Vamos Testar PAC Beira Rio (19/10), Vamos Testar Mulher (21/10), Recife Cuida DS VI (28/10), SESC _ Projeto Colmeia (10/11), Recife Cuida Upinha Fernanda Wnderley (18/11), Ação de Saúde DS III EREM Candido Duarte (02/12), Expotatto (02/12), Expotatto (03/12), ONG Alegria Juventude (06/12), Morro da Conceição (06/12), Morro da Conceição (07/12)	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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	100%	Oferta da PreP no SAE Lessa de Andrade iniciada em 26 de Junho de 2023 (Todos os dias)	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	4	5	125%	03 Oficinas de Implantação no SAE Lessa de Andrade + 01 Oficina de Implantação da Estratégia PrEPara a Prevenção + 01 Oficina de Prescrição de PrEP para a Rede de Atenção Básica (13/12)	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	100%	Campanha da Estratégia de Descentralização e Acesso a PrEP: PrEPara a Prevenção	REALIZADO
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	1	0	0%	Ampliação da oferta com o SPA Amaury Coutinho foi adiada para 2024 REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO 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	2	3	150%	Realizadas: 02 Oficinas sobre PeP para a Maternidade Bandeira Filho nos dias 09 e 14 de Julho em parceria com o CEREST; 01 Oficina de Atualização de PeP no SPA Barros Lima (14/09)	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	1	1	100%	Realizada Campanha no Carnaval 2023 para divulgação dos 03 SPA Municipais que ofertam a PeP	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO					
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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	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	31	207%	131 Unidades de Saúde Ofertando Testagem Rápida na Rede Municipal de Saúde: US 242 PSF Santo Amaro I Sítio do Céu; US 243 PSF Santo Amaro II (2 eq); US 334 PSF Cabanga; US 221 PSF Ilha de Joaneiro (2 eq); US 222 PSF Córrego do Curió (1 eq); US 273 PSF Bianor Teodosio (2 eq); US 286 PSF Irmã Terezinha (2 eq); US 327 PSF Clube dos Delegados (2 eq); US 328 PSF Alto do Maracanã (2 eq); US 401 USF Upinha 24H Governador Eduardo Campos (3 eq); US 260 PSF Córrego da Fortuna; US 336 PSF União das Vilas; US 171 CS Joaquim Costa Carvalho; US 248 PSF Barreiras; US 237 PSF Sítio das Palmeiras (2 eq); US 252 PSF Engenho do Meio; US 255 USF Upinha 24H Vila Arraes (3 eq); US 442 USF Upinha Dia Santa Luzia Emocy Krause (3 eq); US 349 PSF Casarão do Cordeiro; US 177 PSF Chico Mendes; US 186 PSF Jardim Uchoa; US 245 PSF Planeta dos Macacos II; US 300 PSF Dr Geraldo Barreto Campelo San Martin (3eq). USF Rosa Selvagem, Policlínica Pam Centro, CS Luiz Wilson, USF Caranguejo, USF Coqueiral I e II, USF Planeta dos Macacos, USF Entra a Pulso, USF Rio da Prata		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	2	Realizar o diagnóstico da rede quanto ao processo de testagem rápida para HIV, Sífilis, Hepatites B e C	Diagnóstico elaborado	1	1	100%	Monitoramento realizado bimestralmente. Atualmente, 90% das unidades de saúde ofertam a 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	8	8	100%	Realizada: Capacitação para os profissionais da USF San Martin (março de 2023) e USF Rosa Selvagem (julho de 2023); Oficina para profissionais do DS VIII (11/09), DS VII (19, 20 e 21/09), e DS I (11 e 18/10)	REALIZADO	

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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	8	80%	08 Totens/pontos de dispensação de insumos instalados. REPROGRAMAR PARA 2024	ALTO DESEMPENHO
2	2.6	Ampliar a oferta de insumos para prevenção de HIV/AIDS, sífilis e hepatites por meio da dispensação em outros equipamentos para além da saúde, com foco em populações chave e prioritárias	40	2	Definir os novos pontos para dispensação de insumos para prevenção de HIV/AIDS, sífilis e hepatites	Novos pontos definidos	10	8	80%	Em 2023 foram implantados 08 novos pontos de dispensação de insumos de prevenção: 1. TI TIP (mais 01 toten); 2. UFPE (mais 01 toten); 3. UFRPE (01 toten); 4. IFPE (01 toten); 5. Itinerantes (02 totens); 6. Sauna Thermas Boa Vista; 7. Sauna SPA Recife e 8. Sauna Thermas Sossego. REPROGRAMAR PARA 2024	ALTO DESEMPENHO
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	21	117%	02 Capacitações com o Tema: Transmissão Vertical na Maternidade Bandeira Filho, 01 Capacitação sobre Abordagem às ISTs no DS III, 01Capacitação sobre Rede de Apoio à Gestante Vivendo com HIV para SAEs Recife, 01 Oficina sobre Fluxo de Gestantes HIV para PMC - Recife, 01 Seminário sobre Transmissão Vertical no DS III,01 Oficina sobre Prevenção Combinada para o PMC-Recife, 01 Seminário sobre Manejo das Hepatites Virais para rede AB Recife, 01 Oficina sobre Rede de Assistência Social para o SAEs Recife, 02 Oficinas para a Rede de Professores da Rede de Educação Básica do Recife. 02 Oficinas para Escola de Redutores de Danos de Pernambuco, 01 Oficina para Trabalhadores da UNIT, 01 Oficina no Seminário Nacional de Mulheres Lésbicas e Bissexuais, 03 oficinas de capacitação em redução de danos para Carnaval 2024, 02 Workshops sobre Coinfecção TB/HIV, 01 Workshop sobre Prevenção Combinada	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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	5	167%	Campanhas: PeP Carnaval 2023, Campanha Julho Amarelo (Enfrentamento às hepatites virais), Campanha Outubro Verde (sífilis), Campanha PrePara a Prevenção (PREP), Dezembro Vermelho	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	3	3	100%	Material disponibilizado durante o Carnaval: Campanha PEP, Campanha PrePara a Prevenção (redes sociais da PCR), Dezembro vermelho (redes sociais da PCR)	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	0	0%	Edital adiado para 1º Semestre de 2024 Aguardando publicação da Comissão Avaliadora, para envio do edital REPROGRAMAR PARA 2024	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	1	0	0%	Em análise novo serviço para implantação de novo SAE até 1º Semestre de 2024 REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO 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	3	0	0%	Aguardando definição de unidade para implantação do SAE e capacitação da equipe. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
2	2.8	Instituir canal de comunicação para divulgação das ações de saúde entre a SESAU e população por meio do portal de serviços da Prefeitura	1	1	Instituir canal de comunicação para divulgação das ações de saúde entre a SESAU e população por meio do portal de serviços da Prefeitura	Canal de comunicação instituído	1	1	100%	O canal da comunicação da SESAU está em funcionamento no site do conecta através do link http://conectasaude.recife.pe.gov.br	REALIZADO
2	2.8	Instituir canal de comunicação para divulgação das ações de saúde entre a SESAU e população por meio do portal de serviços da Prefeitura	1	2	Realizar reunião com a imprensa da SESAU, para definição do fluxo da divulgação da informação	Reuniões realizadas	2	2	100%	Realizadas duas reuniões para pactuação do fluxo de informações. Tais informações passam por uma avaliação pela comunicação para divulgação em fontes oficiais da prefeitura e canais de comunicação.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
2	2.8	Instituir canal de comunicação para divulgação das ações de saúde entre a SESAU e população por meio do portal de serviços da Prefeitura	1	3	Definir as ações estratégicas da SEVS que serão continuamente divulgadas (Capacitações, campanhas, entregas etc.)	Informações definidas	1	1	100%	As ações definidas foram: testagem para as IST; Ações de mutirão para controle das arboviroses; mutirão para desratização, Ações de educação em saúde no território.	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	100%	As ações, formas de solicitações e denúncias de competência das vigilâncias ambiental e sanitária estão sendo divulgadas nos mais diversos meios, como rádio, TVs, veículos online, jornais impressos e nas redes sociais da Prefeitura do Recife. Além disso, também são divulgadas as formas de acesso à ouvidoria por meio do site da vigilância sanitária e nos cartazes fixados nas unidades de saúde.	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	100%	Definido que a divulgação dos canais de solicitações e denúncias de serviços relacionados à vig. sanitária e ambiental será feita por meio do site e app do conecta recife, portal que contempla a carta de serviços da prefeitura e meios de denúncias, além de entrevistas dadas pelas equipes da vigilância sanitária e ambiental, site da vigilância sanitária, cartazes fixados nas unidades de saúde, redes sociais, entre outros. Ressalta-se ainda, que nas notas feitas para a imprensa, constantemente é reforçado o número da ouvidoria para denúncias, elogios e solicitação de serviços.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
2	2.8	Realizar campanha de divulgação dos canais de comunicação para solicitações e denúncias de competência das vigilâncias ambiental e sanitária	7	3	Divulgar nos canais de comunicação, campanha sobre as solicitações e denúncias de competência das vigilâncias ambiental e sanitária	Campanha divulgada	1	1	100%	As ações, formas de solicitações e denúncias de competência das vigilâncias ambiental e sanitária estão sendo divulgadas nos mais diversos meios, como rádio, TVs, veículos online, jornais impressos e nas redes sociais da Prefeitura do Recife. Além disso, também são divulgadas as formas de acesso à ouvidoria por meio do site da vigilância sanitária e nos cartazes fixados nas unidades de saúde.	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	100%	Proposta Orçamentária realizada e validada junto à SEPLAGTD	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	2	Elaborar proposta orçamentária conforme necessidade das áreas técnicas	Proposta orçamentária elaborada	1	1	100%	Proposta Orçamentária realizada e validada junto à SEPLAGTD	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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	3	Validar proposta orçamentária junto à SEPLAGTD	Proposta orçamentária validada	1	1	100%	Proposta Orçamentária realizada e validada junto à SEPLAGTD	REALIZADO
3	3.1	Editar normativa adequando os valores do suprimento distrital, conforme porte e especificidades das Unidades	1	1	Editar normativa adequando os valores do suprimento distrital, conforme porte e especificidades das Unidades	Norma editada	1	0	0%	Os DS já solicitam seus respectivos suprimentos conforme o porte e especificidades. Seguem ainda o valor máximo definido na Lei nº 18.539/2018, que altera dispositivo da Lei nº 14.512, de 17 de janeiro de 1983 - Código de Administração Financeira do Município do Recife.	NÃO SE APLICA
3	3.1	Editar normativa adequando os valores do suprimento distrital, conforme porte e especificidades das Unidades	1	2	Realizar estudo do porte e especificidade das Unidades, por Distrito Sanitário	Estudo realizado	1	0	0%	Os DS já solicitam seus respectivos suprimentos conforme o porte e especificidades. Seguem ainda o valor máximo definido na Lei nº 18.539/2018, que altera dispositivo da Lei nº 14.512, de 17 de janeiro de 1983 - Código de Administração Financeira do Município do Recife.	NÃO SE APLICA
3	3.1	Editar normativa adequando os valores do suprimento distrital, conforme porte e especificidades das Unidades	1	3	Elaborar proposta de normativa com novos valores a serem implantados	Proposta elaborada	1	0	0%	Os DS já solicitam seus respectivos suprimentos conforme o porte e especificidades. Seguem ainda o valor máximo definido na Lei nº 18.539/2018, que altera dispositivo da Lei nº 14.512, de 17 de janeiro de 1983 - Código de Administração Financeira do Município do Recife.	NÃO SE APLICA
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	100%	Proposta Orçamentária realizada e validada junto à SEPLAGTD	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
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	100%	Realizado monitoramento interno da execução orçamentária da SESAU, ajustando saldos de empenhos com a efetiva execução (liquidação).	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	100%	Os ciclos de monitoramento foram realizados. Indicadores monitorados quinzenalmente pelo nível central em colegiado.	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	100%	Os ciclos de monitoramento foram realizados. Indicadores monitorados quinzenalmente pelo nível central em colegiado.	REALIZADO
3	3.2	Realizar Ciclos de monitoramento dos Indicadores estratégicos da SESAU Recife	21	3	Elaborar cadernos de indicadores de acordo com os ciclos de monitoramento	Cadernos elaborados	6	6	100%	Os painéis de monitoramento de indicadores de saúde foram elaborados em BI para os níveis estratégico e tático com atualização em mesma periodicidade de cada indicador, de forma que todos os interessados têm acesso as atualizações das informações em tempo real e dispõem de login e senha.	REALIZADO
3	3.2	Implantar a Gestão por Resultados na Rede de Atenção à Saúde e estrutura gerencial da SESAU Recife	1	1	Implantar a Gestão por Resultados na Rede de Atenção à Saúde e estrutura gerencial da SESAU Recife	Gestão por Resultados implantada	1	1	100%	A partir da atualização do BI de Gestão por Resultados de nível estratégico, é realizada uma reunião mensal de monitoramento para a análise dos indicadores dos distritos. No painel estratégico é possível visualizar os resultados para o município, bem como realizar alguns comparativos entre os distritos. Da reunião são gerados encaminhamentos.	REALIZADO
3	3.2	Implantar a Gestão por Resultados na Rede de Atenção à Saúde e estrutura gerencial da SESAU Recife	1	2	Realizar reuniões nos Colegiados Gestores dos Distritos Sanitários	Reuniões Realizadas	8	8	100%	A partir da produção/atualização do BI de Gestão por Resultados de nível tático, são realizadas reuniões mensais de monitoramento para a análise dos indicadores por distrito. Da reunião são gerados encaminhamentos e ajustes nos planos de ação para o cumprimento das metas pactuadas.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
3	3.2	Implantar a Gestão por Resultados na Rede de Atenção à Saúde e estrutura gerencial da SESAU Recife	1	3	Descentralizar o modelo de Gestão por Resultados para os Distritos Sanitários	Gestão por Resultados implantada e descentralizada	8	8	100%	Realizadas as reuniões nos Colegiados Gestores dos Distritos Sanitários, as equipes dos DS são convidadas a analisar os resultados de cada uma das unidades de saúde, identificando os pontos críticos. A partir do estudo, são gerados planos de ação para o cumprimento das metas pactuadas.	REALIZADO
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	39	1300%	Foram realizadas 39 reuniões com a participação dos conselhos, trabalhadores e lideranças.	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	100%	1 Cronograma elaborado por DS.	REALIZADO
3	3.2	Realizar reuniões com a população em parceria com os conselhos municipal e distritais, garantindo a participação da população	9	3	Realizar reuniões com a população	Reuniões realizadas	8	37	463%	Foram realizadas 37 reuniões com a participação dos conselhos, trabalhadores e lideranças.	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%	100%	Foram entregues todos os computadores e notebooks adquiridos: * 1650 minidesktops tipo I (Lenovo) * 475 minidesktops tipo II (Lenovo) * 1000 desktops (Dell) * 230 notebooks (57 Lenovo e 173 Daten)	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	Realizar contratação de serviço de locação de impressoras e serviço de impressão para o pleno atendimento da implantação do prontuário eletrônico nas unidades de saúde	Contrato assinado	1	1	100%	O contrato de serviço de impressão para o prontuário eletrônico foi assinado em 18/05/2023.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
3	3.3	Adquirir equipamentos da área de tecnologia da informação de acordo com o levantamento de necessidades das áreas técnicas da SESAU	100%	3	Realizar contratação de serviço de locação de impressoras multifuncionais para atendimento das necessidades de impressão e digitalização de documentos nas unidades administrativas	Contrato assinado	1	1	100%	Contrato foi concluído.	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%	4	Adquirir ativos de rede (racks, switch e pontos de acesso sem fio) para requalificação da rede lógica das unidades de saúde	Equipamentos adquiridos	100%	20%	20%	A aquisição dos materiais e demais equipamentos para requalificação da rede lógica das unidades da Atenção Básica está prevista no PCA de 2024. REPROGRAMAR PARA 2024	BAIXO DESEMPENHO
3	3.3	Distribuir os equipamentos da área de tecnologia da informação, para garantir os recursos necessários para o atendimento à população do Recife em todos os níveis de atenção	100%	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%	70%	70%	Restam ser instalados os computadores que aguardam o cronograma de implantação do prontuário eletrônico, que acabou impactado pelo problema do contrato de impressoras: 91 nos CAPS 481 nas unidades MAC (estavam aguardando a chegada das impressoras, que chegaram parte em dezembro/23) 22 nas UBT (aguardando conclusão das obras). Já foram adquiridos, estão em estoque e serão instalados obedecendo o cronograma da implantação do PEC. REPROGRAMAR PARA 2024	ALTO DESEMPENHO
3	3.3	Distribuir os equipamentos da área de tecnologia da informação, para garantir os recursos necessários para o atendimento à população do Recife em todos os níveis de atenção	100%	2	Distribuir, instalar e configurar impressoras nas unidades de saúde e unidades administrativas	Equipamentos instalados e configurados	100%	7%	7%	Na última semana de dezembro/23 foram entregues mais 500 impressoras, no entanto as mesmas só puderam começar a serem distribuídas a partir da 1ª semana de janeiro de 2024. REPROGRAMAR PARA 2024	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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%	3	Distribuir, instalar e configurar ativos de rede nas unidades de saúde	Equipamentos instalados e configurados	100%	82%	82%	Das 33 unidades (17 MAC e 21 UBT) para as quais estão previstas novas instalações de ativos de redes, 27 já foram contempladas. REPROGRAMAR PARA 2024	ALTO DESEMPENHO
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%	100%	O processo licitatório para aquisição de materiais de TIC está em andamento. Mas todos os chamados de suporte para atendimento aos ativos de TIC foram atendidos desde o primeiro trimestre.	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%	80%	80%	As unidades onde já foram realizadas as substituições dos equipamentos também estão passando pelo processo de inventário. Durante o processo os técnicos de suporte têm deixado os equipamentos instalados de acordo com as configurações adequadas para uso. Até dezembro/23, o processo já havia sido realizado nas: USFs, Regulação e CMS. REPROGRAMAR PARA 2024	ALTO DESEMPENHO
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%	100%	Todos os chamados abertos no período foram atendidos.	REALIZADO
3	3.3	Estruturar salas dos ACS e ASACES, com infraestrutura de Tecnologia da Informação e comunicação adequada	133	1	Estruturar ambientação e instalações elétricas para sala de ACS e ASACES nas unidades de saúde	Unidades com salas ambientadas e instalações elétricas concluídas	60	140	233%	Com a distribuição de computadores para as unidades, foi possível equipar salas com computadores disponíveis para os ACSs	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
3	3.3	Estruturar salas dos ACS e ASACES, com infraestrutura de Tecnologia da Informação e comunicação adequada	133	2	Disponibilizar equipamentos de TIC e acesso à internet via wireless nas salas para ACS e ASACES nas unidades de Saúde	Unidades equipadas e com acesso à internet wireless	60	60	100%	100% do ACS já estão com tablets com acesso à internet.	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	1	0	0%	O termo de referência está em elaboração para que a licitação ocorra em 2024. REPROGRAMAR PARA 2024	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	2	0	0%	O termo de referência está em elaboração para que a licitação ocorra em 2024. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
3	3.3	Implantar Link Redundante e cabeamento estruturado em todas as unidades de atendimento	188	1	Implantar Link Redundante e cabeamento estruturado em todas as unidades de atendimento	Unidades com link redundante instalado	133	133	100%	100% das unidades estão com link redundante e 76 tem a rede com cabeamento estruturado.	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	133	107	80%	As requalificações realizadas tem incluído a implantação de cabeamento estruturado nas unidades. REPROGRAMAR PARA 2024	ALTO DESEMPENHO
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	100%	O processo de implantação consiste na realização de treinamentos de todos os profissionais em cada unidade (UBT e MAC) que tem o prontuário implantado, realizada qualificação dos profissionais do Centro Médico Professor Ermírio de Moraes e da Policlínica e Maternidade Professor Barros.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
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	2	Qualificar profissionais da rede para uso do Prontuário Eletrônico (PEC)	Qualificações realizadas	1	1	100%	O processo de implantação consiste na realização de treinamentos de todos os profissionais em cada unidade (UBT e MAC) que tem o prontuário implantado, realizada qualificação dos profissionais do Centro Médico Professor Ermírio de Moraes e da Policlínica e Maternidade Professor Barros Lima para o uso do Prontuário Eletrônico (PEC).	REALIZADO
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%	100%	Manutenções são realizadas rotineiramente.	REALIZADO
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%	100%	Realizada avaliação da qualidade dos links de internet disponibilizados nas unidades de saúde.	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%	0%	0%	Não houve emenda disponibilizada 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%	0%	0%	Não houve emenda disponibilizada 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	0	0%	Não houve emenda disponibilizada para esse componente dentro do SISMOB/FNS	NÃO SE APLICA
3	3.4	Captar recursos para fortalecer a oferta de serviços de média e alta complexidade do município	100%	1	Captar recursos para fortalecer a oferta de serviços de média e alta complexidade do município	Solicitação realizada	100%	100%	100%	Recurso captado através da disponibilização de emendas parlamentares no INVESTSUS.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
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%	100%	Foram cadastradas propostas para o incremento temporário ao custeio dos serviços de assistência hospitalar e ambulatorial para cumprimento de metas, conforme valores disponibilizados pelos parlamentares no INVESTSUS. Totalizando R\$ 56.237.273,00	REALIZADO
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	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%	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%	100%	Foram cadastradas propostas para o incremento temporário ao custeio dos serviços de atenção primária à saúde para cumprimento de metas, conforme valores disponibilizados pelos parlamentares no INVESTSUS. Totalizando R\$ 14.386.366,00.	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	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%	100%	Propostas cadastradas, conforme valores disponibilizados no INVESTSUS	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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%	2	Cadastrar as propostas destinadas ao fundo municipal de saúde do Recife	Propostas Cadastradas	100%	100%	100%	Propostas cadastradas, conforme valores disponibilizados no INVESTSUS	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%	3	Monitoramento da Execução do Recurso captado	Monitoramento realizado	2	2	100%	Monitoramento realizado.	REALIZADO
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%	100%	Propostas cadastradas, conforme valores disponibilizados no INVESTSUS	REALIZADO
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%	100%	Propostas de recurso cadastradas através da disponibilização da Portaria 544 no INVESTSUS.	REALIZADO
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%	100%	Foram cadastrados R\$ 4.357.689,00 para ampliação e requalificação da rede de atenção à saúde municipal.	REALIZADO
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	0	0%	Monitoramento só poderá ser realizado se a proposta for aprovada junto ao MS e o recurso repassado ao Fundo Municipal de Saúde.	NÃO SE APLICA

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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%	0%	0%	Proposta cadastrada, mas ainda não analisada (referente ao Rede Cegonha)	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%	100%	Envio de Proposta de equipamentos para o PROGRAMA REDE CEGONHA.	REALIZADO
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	0	0%	Proposta cadastrada, mas ainda não analisada (referente ao Rede Cegonha)	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	100%	Monitoramentos realizados	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/2022	Monitoramento Realizado	1	1	100%	Monitoramento realizado em janeiro/2023, referente ao 3º ciclo da PAS/2022.	REALIZADO
3	3.5	Realizar Ciclos de Monitoramento das Programações Anuais de Saúde	12	3	Realizar 02 ciclos de monitoramento da Programação Anual de Saúde/2023.	Monitoramento Realizado	2	2	100%	Monitoramento realizado em maio, referente ao 1º ciclo de 2023, em julho e setembro referente ao 2º ciclo e, em novembro e janeiro/2024 referente ao 3º ciclo.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
3	3.5	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	21	1	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	Instrumentos Elaborados	6	6	100%	Foram elaborados 05 instrumentos de gestão: III RDQ 2022, RAG 2022, PAS 2023, PAS 2024, I e II RDQ de 2023	REALIZADO
3	3.5	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	21	2	Elaborar do RAG 2022	RAG Elaborado	1	1	100%	RAG elaborado.	REALIZADO
3	3.5	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	21	3	Elaborar a Programação Anual de Saúde 2023	PAS 2023 elaborada	1	1	100%	PAS elaborada e aprovada no CMS em março de 2023.	REALIZADO
3	3.5	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	21	4	Elaborar III RDQ 2022	III RDQ 2022 elaborado	1	1	100%	RDQ elaborado, enviado para a Câmara em fevereiro e apresentado em março 2023.	REALIZADO
3	3.5	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	21	5	Elaborar RDQ 2023	I e II RDQ 2023 elaborados	2	2	100%	I RDQ entregue em maio e apresentado em junho. II RDQ entregue em setembro.	REALIZADO
3	3.5	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	21	6	Elaborar a Programação Anual de Saúde 2024	PAS 2024 elaborada	1	1	100%	PAS elaborada e aprovada no CMS em dezembro de 2023.	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	0	0%	Já concluído os conectores com e-SUS, PEC MAC, HORUS, Laboratório Municipal e SIPNI. Modelo de informação do conector do SIPNI ainda em construção. Pendentes: SINAN, SISCOLO e SISMAMA por dificuldade de extração de dados destes sistemas. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
3	3.6	Importar para o RES dados clínicos registrados nos sistemas SIPNI, SISCOLO/SISMAMA e SINAN, obedecendo os padrões de interoperabilidade adotados pelo MS	4	2	Importar para o RES registros do SINAN	Registros disponíveis para consulta no RES	1	0	0%	Já concluído os conectores com e-SUS, PEC MAC, HORUS, Laboratório Municipal e SIPNI. SINAN em desenvolvimento. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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	3	Importar para o RES registros do SISCOLO/SISMAMA	Registros disponíveis para consulta no RES	1	0	0%	Pendentes SISCOLO e SISMAMA, porque foram priorizados os conectores para integração de todas as unidades da rede de assistência, incluindo as OSS. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
3	3.6	Importar para o RES dados clínicos registrados nos sistemas SIPNI, SISCOLO/SISMAMA e SINAN, obedecendo os padrões de interoperabilidade adotados pelo MS	4	4	Importar para o RES registros do SIPNI	Registros disponíveis para consulta no RES	1	1	100%	Realizada a importação dos dados da API da RNDS, que fornece dados do SIPNI.	REALIZADO
3	3.6	Disponibilizar tablets, com conectividade e ferramenta ESUS território integrada ao PEC, para uso de 100% dos Agentes Comunitários de Saúde	100%	1	Disponibilizar tablets, com conectividade e ferramenta eSUS território integrada ao PEC, para uso de 100% dos Agentes Comunitários de Saúde	Tablets disponibilizados	100%	100%	100%	Meta atingida no 1º quadrimestre. A ferramenta está implantada e disponível para 100% dos agentes comunitários de saúde/ACS.	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	100%	Meta atingida no 1º quadrimestre. Contrato Ativo.	REALIZADO
3	3.6	Implantar a ferramenta ESUS Território em 100% da ESF e eACS	1	1	Implantar a ferramenta ESUS Território em 100% da ESF e eACS	Ferramenta implantada	1	1	100%	Meta atingida no 1º quadrimestre. Ferramenta está implantada e em uso por 100% dos ACS e em 100% da ESF.	REALIZADO
3	3.6	Desenvolver um sistema de avaliação da qualidade da Atenção Básica	1	1	Desenvolver um sistema de avaliação da qualidade da Atenção Básica	Sistema desenvolvido	1	1	100%	Meta atingida no 1º quadrimestre. Sistema desenvolvido e em utilização em toda a rede.	REALIZADO
3	3.6	Implantar um sistema de avaliação da qualidade da Atenção Básica	134	1	Implantar um sistema de avaliação da qualidade da Atenção Básica	Unidades de saúde da Família com Sistema Implantado	133	133	100%	Meta atingida no 1º quadrimestre. Sistema em utilização em toda a rede (implantado).	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
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	100%	Meta atingida no 1º quadrimestre. Sistema em utilização em toda a rede (implantado).	REALIZADO
3	3.6	Desenvolver funcionalidades no Conecta Recife que ofertem serviços de saúde para população	10	1	Desenvolver funcionalidades no Conecta Recife que ofertem serviços de saúde para população	Funcionalidades desenvolvidas	5	5	100%	Soluções desenvolvidas: 1 - Onde posso ser atendido; 2 - Confirmação de agendamento de consultas e exames; 3 - Consulta ao Resultado de Exames; 4 - Agendamento de Consulta na Atenção Básica; 5 - Histórico de Atendimentos.	REALIZADO
3	3.6	Desenvolver funcionalidades no Conecta Recife que ofertem serviços de saúde para população	10	2	Desenvolver no Conecta Saúde funcionalidade de acesso aos dados de histórico de atendimentos na rede	Funcionalidade desenvolvida	1	1	100%	Desenvolvido serviço "Minha Saúde Conectada" que dá acesso ao histórico de atendimentos do usuário na rede municipal.	REALIZADO
3	3.6	Desenvolver funcionalidades no Conecta Recife que ofertem serviços de saúde para população	10	3	Desenvolver no Conecta Saúde linha de cuidado da Gestante	linha de cuidado da Gestante Desenvolvida	1	1	100%	Desenvolvida linha de cuidado do ciclo gravídico-puerperal, Atende Gestante.	REALIZADO
3	3.6	Implantar funcionalidades no Conecta Recife que ofertem serviços de saúde para população	10	1	Implantar funcionalidades no Conecta Recife que ofertem serviços de saúde para população	Funcionalidades implantadas	5	5	100%	Soluções implantadas: 1 - Onde posso ser atendido; 2 - Confirmação de agendamento de consultas e exames; 3 - Consulta ao Resultado de Exames; 4 - Agendamento de Consulta na Atenção Básica; 5 - Histórico de Atendimentos.	REALIZADO
3	3.6	Implantar funcionalidades no Conecta Recife que ofertem serviços de saúde para população	10	2	Implantar no Conecta Saúde funcionalidade de acesso digital aos serviços das unidades de saúde	Funcionalidades implantadas	3	3	100%	Soluções implantadas.	REALIZADO
3	3.6	Implantar funcionalidades no Conecta Recife que ofertem serviços de saúde para população	10	3	Implantar no Conecta Saúde linha de cuidado da Gestante	Funcionalidades implantadas	1	1	100%	Serviço do Atende Gestante implantado.	REALIZADO
3	3.6	Implantar funcionalidades no Conecta Recife que ofertem serviços de saúde para população	10	4	Implantar no Conecta Saúde funcionalidade de acesso aos dados de histórico de atendimento	Funcionalidades implantadas	1	1	100%	Implantado no Conecta Recife o serviço "Minha Saúde Conectada".	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
3	3.6	Atualizar os sistemas da Vigilância em Saúde (PSAM Digital e Sistema da VISA), de forma a atender as necessidades das áreas técnicas	2	1	Atualizar os sistemas da Vigilância em Saúde (PSAM Digital e Sistema da VISA), de forma a atender as necessidades das áreas técnicas	Sistema Atualizado	1	1	100%	Sistema atualizado e 772 Smartphones entregues.	REALIZADO
3	3.6	Atualizar os sistemas da Vigilância em Saúde (PSAM Digital e Sistema da VISA), de forma a atender as necessidades das áreas técnicas	2	2	Atualizar e expandir o PSAM de modo a atender às necessidades da Saúde Ambiental	Sistema Atualizado	1	1	100%	Sistema atualizado e 772 Smartphones entregues.	REALIZADO
3	3.6	Atualizar os sistemas da Vigilância em Saúde (PSAM Digital e Sistema da VISA), de forma a atender as necessidades das áreas técnicas	2	3	Implantar nova versão do PSAM	Sistema Implantado	1	1	100%	Sistema atualizado e 772 Smartphones entregues.	REALIZADO
3	3.6	Atualizar os sistemas da Vigilância em Saúde (PSAM Digital e Sistema da VISA), de forma a atender as necessidades das áreas técnicas	2	4	Atualizar o Sistema da Vigilância Sanitária de modo a atender às necessidades da área técnica	Sistema Atualizado	1	1	100%	Nova versão do PSAM disponibilizada aos ASACE.	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	38	147	387%	Implantado em: 132 unidades de Saúde da Família (e-SUS) 14 Unidades Básicas Tradicionais (e-SUS) 1 Unidade de Média e Alta Complexidade (PEC MAC)	REALIZADO
3	3.6	Implantar Registro Eletrônico de Saúde integrando Prontuário Eletrônico da Atenção Básica e da Média e Alta Complexidade	188	2	Importar dados do Prontuário da Atenção Básica para o Registro eletrônico de Saúde	Dados importados e disponíveis para consulta no RES	133	146	110%	Implantado em 132 USFs e 14 UBTs.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
3	3.6	Implantar Registro Eletrônico de Saúde integrando Prontuário Eletrônico da Atenção Básica e da Média e Alta Complexidade	188	3	Implantar Portal Clínico nas unidades da Atenção Básica e Média e Alta Complexidade	Sistema Implantado	171	155	91%	Implantado em: 132 unidades de Saúde da Família (e-SUS) 19 Unidades Básicas Tradicionais (e-SUS) 4 Unidade de Média e Alta Complexidade (PECMAC). REPROGRAMAR PARA 2024	ALTO DESEMPENHO
3	3.6	Implantar Registro Eletrônico de Saúde integrando Prontuário Eletrônico da Atenção Básica e da Média e Alta Complexidade	188	4	Implantar Portal de Gestão Clínica nas unidades da Atenção Básica e Média e Alta Complexidade	Sistema Implantado	171	155	91%	Implantado em: 132 unidades de Saúde da Família (e-SUS) 19 Unidades Básicas Tradicionais (e-SUS) 4 Unidades de Média e Alta Complexidade (PECMAC). REPROGRAMAR PARA 2024	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	10	18	180%	O sistema está em fase piloto nas 18 unidades que fazem parte do piloto da PEAB (projeto de expansão da atenção básica).	REALIZADO
3	3.6	Implantar sistema de ponto eletrônico nos serviços da rede de Atenção à Saúde do Recife	188	2	Contratar sistema de ponto eletrônico	Sistema contratado	1	1	100%	Sistema contratado.	REALIZADO
3	3.6	Implantar sistema de ponto eletrônico nos serviços da rede de Atenção à Saúde do Recife	188	3	Elaborar Plano de Implantação	Plano Elaborado	1	1	100%	Plano elaborado, em fase piloto nas 18 unidades que fazem parte do piloto de expansão da atenção básica.	REALIZADO
3	3.6	Implantar sistema de ponto eletrônico nos serviços da rede de Atenção à Saúde do Recife	188	4	Implantar sistema de ponto eletrônico	Sistema Implantado	133	18	14%	Sistema está em fase piloto nas 18 unidades que fazem parte do piloto de expansão da atenção básica. REPROGRAMAR PARA 2024	BAIXO 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	4	80%	Ermirio de Moraes, Barros Lima, Bandeira Filho e Albert Sabin. O atraso da entrega das impressoras repercutiu na continuidade da informatização dessas unidades. As impressoras só chegaram na última semana de dezembro/23, permitindo que o cronograma só pudesse ser retomado em janeiro/2024. REPROGRAMAR PARA 2024	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
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	12	240%	Restam a adequação apenas das unidades: Arnaldo Marques, Lessa de Andrade, Amaury Coutinho, Salomão Kelner e Gouveia de Barros.	REALIZADO
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	4	80%	Foram instalados seguindo o cronograma de implantação do PEC nas unidades: Ermirio de Moraes, Barros Lima, Bandeira Filho e Albert Sabin. O atraso da entrega das impressoras repercutiu na continuidade da informatização dessas unidades. As impressoras só chegaram na última semana de dezembro/23, permitindo que o cronograma só pudesse ser retomado em janeiro/2024. REPROGRAMAR PARA 2024	ALTO DESEMPENHO
3	3.7	Concluir a informatização do LMSP	100%	2	Realizar requalificação da rede lógica do LMSP	Rede lógica requalificada	100%	0%	0%	Termo de Referência para contratação do serviço em elaboração. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
3	3.7	Concluir a informatização do LMSP	100%	3	Substituir computadores com mais de 6 anos de uso, repor máquinas danificadas e adicionar máquinas de acordo com a necessidade	Computadores instalados	100%	0%	0%	Os computadores serão distribuídos em janeiro/2024. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
3	3.7	Implantar serviço de marcação de consultas e exames no App Conecta Recife	1	1	Implantar serviço de marcação de consultas e exames no App Conecta Recife	Serviço Implantado	1	1	100%	Serviço de marcação de consultas e exames implantado.	REALIZADO
3	3.7	Implantar serviço de marcação de consultas e exames no App Conecta Recife	1	2	Implantar serviço de marcação de 1ª consulta de pré-natal	Serviço implantado no Conecta Recife	1	1	100%	Serviço de marcação de consultas e exames implantado.	REALIZADO
3	3.7	Implantar serviço de marcação de consultas e exames no App Conecta Recife	1	3	Habilitar novas consultas/exames para marcação através do App Conecta Recife	Serviço implantado no Conecta Recife	1	1	100%	O serviço de marcação de consultas e exames foi expandido para 8 UBTs.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
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%	100%	Veículos disponibilizados para os 17 CAPS.	REALIZADO
3	3.8	Ampliar o serviço de transporte para os CAPS, priorizando os serviços 24h, e consultório de Rua	100%	2	Disponibilizar veículos para todos os CAPS	CAPS com Veículos disponibilizados	100%	100%	100%	Veículos disponibilizados para os 17 CAPS.	REALIZADO
3	3.8	Ampliar o serviço de transporte para os CAPS, priorizando os serviços 24h, e consultório de Rua	100%	3	Contratar motoristas para os veículos disponibilizados para os CAPS	Veículos com motoristas disponibilizados	100%	100%	100%	Motoristas contratados e lotados.	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	8	400%	Transporte social disponibilizado nos 8 distritos sanitários.	REALIZADO
3	3.8	Garantir transporte social nos Distritos Sanitários observando critérios de prioridade	8	2	Disponibilizar veículos para os Distritos Sanitários	Distritos com transporte social disponibilizados	2	8	400%	Transporte social disponibilizado nos 8 distritos sanitários.	REALIZADO
3	3.8	Garantir transporte social nos Distritos Sanitários observando critérios de prioridade	8	3	Contratar motoristas para os veículos disponibilizados para os Distritos Sanitários	Veículos com motoristas disponibilizados	2	8	400%	Motoristas contratados	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%	100%	As intervenções de obras em execução estão em conformidade com os projetos elaborados, atendendo a normativa de acessibilidade e sinalização. Os sistemas de drenagem estão contemplados, conforme necessidade das unidades.	REALIZADO
3	3.9.1	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%	100%	Entre os meses de janeiro à dezembro/2023, foram elaborados 88 projetos. Destacamos que os projetos em execução atendem a normativa de acessibilidade e sinalização, assim como os sistemas de drenagem estão contemplados nos projetos, conforme necessidade.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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%	3	Apresentar os projetos elaborados aos profissionais de saúde	Projetos apresentados	100%	100%	100%	Entre os meses de Janeiro à Dezembro/2023, foram elaborados 88 projetos. Destacamos que todos estes foram submetidos e estão sendo apreciados pelas equipes das unidades.	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%	100%	Nas unidades que foram apontadas a necessidade de instalação de estrutura de cobertura fixa, foram devidamente instaladas.	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%	2	Promover a instalação de estrutura de cobertura fixa e toldos, conforme demanda, em atendimento as necessidades indicadas dos serviços de saúde e ações realizadas	Demandas atendidas	100%	100%	100%	Reforça-se que nem todas as unidades dispõem de área para garantia da instalação de estrutura de cobertura fixa e toldos na elaboração dos projetos. Diante disto, 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%	57%	57%	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. Diante disto, aponta-se que os valores absolutos de referência são de 26 salas garantidas, frente ao total de 45 projetos de construções e requalificações. REPROGRAMAR PARA 2024	MÉDIO DESEMPENHO
3	3.9	Garantir nas construções e requalificações dos serviços de saúde salas para realização de atividades coletivas	100%	2	Elaborar projetos contemplando salas para realização de atividades coletivas	Projetos elaborados adequados	100%	57%	57%	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. Diante disto, aponta-se que os valores absolutos de referência são de 26 salas garantidas, frente ao total de 45 projetos de construções e requalificações. REPROGRAMAR PARA 2024	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
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%	100%	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. Diante disto, aponta-se que os valores absolutos de referência são de 27 salas garantidas.	REALIZADO
3	3.9	Garantir nas construções e requalificações dos serviços de saúde salas para ACS e Asace	100%	2	Elaborar projetos contemplando salas para Asace e ACS	Projetos elaborados adequados	100%	100%	100%	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. Diante disto, aponta-se que os valores absolutos de referência são de 27 salas garantidas.	REALIZADO
3	3.9	Garantir informatização e climatização em todas as unidades do território	100%	1	Garantir informatização e climatização em todas as unidades do território	Informatização e climatização garantidas	30%	73%	243%	Para cálculo da meta realizou-se média simples entre o resultado de climatização e informatização. Foram garantidos, portanto, 89% manutenções e instalações de climatização e 58% de construção de infraestrutura de rede de lógica.	REALIZADO
3	3.9	Garantir informatização e climatização em todas as unidades do território	100%	2	Promover as manutenções e instalações necessárias de equipamentos de climatização nas unidades	Manutenções e instalações garantidas	30%	94%	313%	Para cálculo da meta realizou-se média simples entre o resultado de manutenções e instalações, tendo em vista que são grandezas diversas. Foram garantidos, portanto, 89% dos chamados de instalação e 99% de manutenção. Destaca-se que estão sendo instalados equipamentos de climatização nos ambientes das unidades de saúde, bem como substituindo-se os equipamentos inservíveis.	REALIZADO
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	4	67%	Foram requalificadas: Enfermarias da Maternidade Barros Lima; CPN da Maternidade Arnaldo Marques; Laboratório da Maternidade Bandeira Filho; e UPA-E Mustardinha. REPROGRAMAR PARA 2024	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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	2	Executar as requalificações previstas nas unidades da média e alta complexidade, conforme projeto executivo concebido de acordo com o programa de perfil de cada unidade fornecido pela SERMAC	Requalificações realizadas	6	4	67%	Foram requalificadas: Enfermarias da Maternidade Barros Lima; CPN da Maternidade Arnaldo Marques; Laboratório da Maternidade Bandeira Filho e UPA-E Mustardinha. REPROGRAMAR PARA 2024	MÉDIO DESEMPENHO
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	36	52	144%	Foram requalificadas 52 unidades Para além disto, foram construídos/implantados os seguintes serviços: CENTRO DE CONVIVÊNCIA, PAC DO MANGUE, USF+ ENCANTA MOÇA, CAPS CLÉA LACET	REALIZADO

Versão Preliminar

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
3	3.10	Realizar a requalificação dos serviços de atenção básica, conforme programação do Recife Cuida	38	2	Executar as requalificações previstas nas unidades da atenção básica, conforme projeto executivo concebido de acordo com o programa de perfil de cada unidade	Requalificações realizadas	36	52	144%	Foram requalificadas as seguintes unidades: US 378 USF JARDIM TERESOPOLIS, US 285 USF SAO JOSE DO COQUE, US 309 USF PONTO DE PARADA, US 336 USF UNIAO DAS VILAS, US 231 USF CORREGO DA BICA, US 173 USF DANCING DAYS, US 274 USF TIA REGINA, US 115 VIGILANCIA AMBIENTAL E CONTROLE DE ZONOSSES, US 304 CAPS DAVID CAPISTRANO, US 305 USF DA MACAXEIRA, US 172 USF TRES CARNEIROS, US 262 USF JOSE SEVERIANO DA SILVA, US 318 CAPS CPTRA CENTRO DE PREV TRAT E REAB DE ALCOOLISMO, USF EDNALDO VASCONCELOS (ALTO DO EUCALIPTO), US 396 ACADEMIA DA CIDADE POLO VILA DOS MILAGRES, US 365 ACADEMIA DA CIDADE, POLO PRACA DO POETA, US 383 ACADEMIA DA CIDADE POLO LAVADEIRAS, US 382 ACADEMIA DA CIDADE POLO VARZEA, US 377 ACADEMIA DA CIDADE POLO CHIE, US 357 ACADEMIA DA CIDADE POLO COQUE, US 355 ACADEMIA DA CIDADE POLO HIPODROMO, US 354 ACADEMIA DA CIDADE POLO ALTO DO CAPITAO, US 362 ACADEMIA DA CIDADE POLO AVENIDA DO FORTE, US 371 ACADEMIA DA CIDADE POLO IPSEP, US 402 ACADEMIA DA CIDADE POLO UR 5, US 374 ACADEMIA DA CIDADE POLO 13 DE MAIO, US 353 ACADEMIA DA CIDADE POLO ILHA DE JOANEIRO, US 370 ACADEMIA DA CIDADE POLO IBURA, US 146 POLO ACADEMIA DA CIDADE ERMIRIO DE MORAES, US 380 ACADEMIA DA CIDADE POLO BURITI, US 391 ACADEMIA DA CIDADE POLO CHAO DE ESTRELAS, US 386 ACADEMIA DA CIADDE POLO RODA DE FOGO, US 398 ACADEMIA DA CIDADE POLO CAVOUCO, US 381 ACADEMIA DA CIDADE POLO HEROIS DA RESTAURACAO, US 372 ACADEMIA DA CIDADE POLO LAGOA DO ARACA, US 364 ACADEMIA DA CIDADE POLO ENGENHO DO MEIO, US 367 ACADEMIA DA CIDADE POLO SAN MARTIM, US 392 ACADEMIA DA CIDADE POLO JOVEM CAP, US 363 ACADEMIA DA CIDADE POLO BEIRA RIO, US 379 ACADEMIA DA CIDADE POLO SIMAO BORBA, US 359 ACADEMIA DA CIDADE POLO SITIO DA TRINDADE, US 385 ACADEMIA DA CIDADE POLO JORDAO BAIXO, US 389 ACADEMIA DA CIDADE POLO PARQUE SANTANA, US 387 ACADEMIA DA CIDADE POLO VILA UM POR TODOS, US 384 ACADEMIA DA CIDADE POLO CAFEZOPOLIS, US 388 ACADEMIA DA CIDADE POLO ABC, US 369 ACADEMIA DA CIDADE POLO BRASILIA TEIMOSA, US 356 ACADEMIA DA CIDADE POLO ILHA DO LEITE	REALIZADO
3	3.10	Realizar a manutenção dos serviços de média e alta complexidade, e apoio diagnóstico, conforme programação do Recife Cuida	3	1	Realizar a manutenção dos serviços de média e alta complexidade, e apoio diagnóstico, conforme programação do Recife Cuida	Manutenções realizadas	3	20	667%	Foram realizadas 20 intervenções de obras de manutenção predial civil de recomposição da infraestrutura das unidades da atenção de média e alta complexidade.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
3	3.10	Realizar a manutenção dos serviços de média e alta complexidade, e apoio diagnóstico, conforme programação do Recife Cuida	3	2	Executar as obras de manutenção predial civil necessárias a recomposição da infraestrutura das unidades de média e alta complexidade	Manutenção realizadas	3	20	667%	Foram realizadas 20 intervenções de obras de manutenção predial civil de recomposição da infraestrutura das unidades da atenção de média e alta complexidade.	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	78	37	47%	Foram realizadas 37 intervenções de obras de manutenção nos serviços de atenção básica, referentes a programação do Recife Cuida. REPROGRAMAR PARA 2024	MÉDIO DESEMPENHO
3	3.10	Realizar a manutenção dos serviços de atenção básica, conforme programação do Recife Cuida	99	2	Executar as obras de manutenção predial civil necessárias a recomposição da infraestrutura das unidades da atenção básica	Manutenção realizadas	78	37	47%	Foram realizadas 37 intervenções de obras de manutenção nos serviços de atenção básica, referentes a programação do Recife Cuida. REPROGRAMAR PARA 2024	MÉDIO 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	100	333%	A rede municipal de saúde conta com um total de 337 câmaras. Com o intuito de suprir as demandas futuras, foi instaurada ata de registro de preço, para eventuais necessidades	REALIZADO
3	3.10	Adquirir as câmaras de conservação de vacinas para as salas de vacinação	100	2	Promover o fornecimento das câmaras de conservação de vacinas conforme as necessidades das demandas	Câmaras adquiridas	30	100	333%	Encontram-se disponíveis para aquisição, por meio de Ata de Registro de Preço, 100 câmaras frias.	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%	100%	Serviços com medidas implantadas	REALIZADO
3	3.10	Implantar medidas de segurança na Rede de Atenção à Saúde	100%	2	Implantar postos de vigilância na Rede	Serviços com postos implantados	25%	25%	100%	Serviços com medidas implantadas	REALIZADO
3	3.10	Implantar medidas de segurança na Rede de Atenção à Saúde	100%	1	Implantar câmeras de monitoramento na Rede	Serviços com câmeras de monitoramento implantadas	25%	0%	0%	Será iniciado em janeiro/2024. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
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	7	7	100%	Transporte garantido	REALIZADO
3	3.11	Garantir transporte diariamente para a realização das atividades externas das equipes do CAPS	17	2	Disponibilizar veículos para todos os CAPS	CAPS com Veículos disponibilizados	7	7	100%	Veículos disponibilizados para os 17 CAPS	REALIZADO
3	3.11	Garantir transporte diariamente para a realização das atividades externas das equipes do CAPS	17	3	Contratar motoristas para os veículos disponibilizados para os CAPS	Veículos com motoristas disponibilizados	7	7	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)	50%	34%	69%	BI implantado para USF/UPINHAS, UBT, PACS e NASF correspondendo a 3.883 profissionais, de um total de 11.321 na SESAU. REPROGRAMAR PARA 2024	MÉDIO DESEMPENHO
4	4.2	Implantar, anualmente, o Plano de Educação Permanente em Saúde (PEPS) do município de Recife, de forma articulada com as Secretarias Executivas e demais atores institucionais envolvidos na produção da educação na saúde	4	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	100%	Executadas as ações de Educação Permanente em Saúde, conforme construção junto as Secretarias Executivas e serviços de 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	100%	O Plano de Educação Permanente em Saúde - SESAU 2023 foi elaborado e encontra-se publicado no site da Escola de Saúde do Recife: https://escoladesaude.recife.pe.gov.br/en/acervo	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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	100%	Realizado 3º Ciclo de Monitoramento das ações do PEPS 2023. Referente ao ano de 2023: 83 WEBNÁRIOS/RODAS DE SABERES E PRÁTICAS/SEMINÁRIOS com 5.091 Participantes. 213 CURSOS LIVRES com 8.497 participantes.	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	9	900%	Realizadas 9 Rodas de Conversa junto ao Conselho Municipal de Saúde do Recife com seguintes temas: Regimento interno, Boas práticas, Pessoas com deficiência, Instrumentos de gestão, Vigilância em Saúde, Acolhimento no SUS, Acolhimento em Recife, Plataforma Digital (Conecta Recife) e Educação Popular em Saúde.	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	2	2	100%	Foram ofertadas as 2 turmas do "Curso de Qualificação para Conselheiros de Saúde do Recife para o exercício do Controle Social no SUS", no período de 07 de novembro à 20 de dezembro de 2023	REALIZADO
4	4.4	Ampliar a oferta de Telessaúde para o cidadão (Atende em Casa) através do desenvolvimento e implementação de novos serviços para as Linhas de Cuidado prioritárias da Atenção à Saúde do Recife	4	1	Ampliar a oferta de Telessaúde para o cidadão (Atende em Casa) através do desenvolvimento e implementação de novos serviços para as Linhas de Cuidado prioritárias da Atenção à Saúde do Recife	Linha de Cuidado com oferta de Teleassistência ao Cidadão	1	1	100%	Meta atingida no 1º quadrimestre. Profissionais da endocrinologia, nefrologia e cardiologia compoem a equipe, em processo de elaboração de protocolos.	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 diagnóstico situacional da necessidade de novas linhas de cuidado	Diagnóstico realizado	1	1	100%	Meta atingida no 1º quadrimestre. Através do diagnóstico, identificamos a necessidade de criação de serviços de telessaúde nas seguintes linhas de cuidado: materno-infantil (obstétrica), doenças crônicas não transmissíveis (diabetes) e doenças negligenciadas (tuberculose).	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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	3	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	2	2	100%	Profissionais da endocrinologia e cardiologia compoendo equipe, protocolos elaborados. Protocolo clínico de manejo das pessoas com HAS e DM elaborado, aguardando lançamentos das áreas responsáveis. Banco de dados de duas equipes de saúde da família analisados, quanto à situação clínica da população com diagnóstico de HAS e DM, roteiro de utilização da informação do banco de dados do PEC e SUS, em processo de validação.	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	4	Implantar novas Linhas de Cuidado prioritárias de teleassistência (Atende em Casa) na Atenção à Saúde do Recife	Linha de cuidado implantada	1	0	0%	Previsão de lançamento do teleatendimento para Doença Crônicas para julho de 2024. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO 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	1600	1887	118%	726 por demanda espontânea e 1157 pela fila de espera SISREG	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	2	Realizar estudo de necessidade de ampliação de teleinterconsulta para Atenção Básica	Estudo realizado	1	1	100%	Meta atingida no 1º quadrimestre. Através do estudo realizado foi identificado a necessidade de ampliação de teleinterconsultas para lista de espera do SISREG nas seguintes especialidades: psiquiatria, nefrologia, endocrinologia e cardiologia.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
4	4.4	Ampliar o apoio matricial através de Teleinterconsultas para aprimorar a transição do cuidado entre atenção básica e especializada, qualificando o processo regulatório	6.000	3	Ampliar as ofertas de Teleinterconsultas entre atenção básica e especializada, qualificando o processo regulatório	Número de Teleinterconsultas realizadas	1600	1887	118%	726 por demanda espontânea e 1157 pela fila de espera SISREG	REALIZADO
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%	10%	29%	Realizados 5 "Encontros dos Operadores, Gestores e Profissionais Solicitantes com a Regulação" para os DS I, II, III, V e VI. REPROGRAMAR PARA 2024	BAIXO DESEMPENHO
4	4.4	Capacitar profissionais solicitantes para qualificar a descrição de quadros clínicos, nos encaminhamentos para atenção especializada	100%	2	Realizar estudo para a identificação das especialidades necessárias para oferta de capacitação	Estudo realizado	1	0	0%	Construção de planejamento junto com o NEPS da regulação para identificação das necessidades formativas. Será realizado no 1º quadrimestre de 2024. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
4	4.4	Capacitar profissionais solicitantes para qualificar a descrição de quadros clínicos, nos encaminhamentos para atenção especializada	100%	3	Realizar capacitação voltada aos profissionais solicitantes de exames, nos encaminhamentos para atenção especializada	Percentual de profissionais solicitantes capacitados	35%	0%	0%	A ação será executada após identificação das necessidades, com previsão para o 1º quadrimestre de 2024 REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
4	4.5	Nomear farmacêuticos do banco do concurso 2019 para cobrir os déficits existentes nos DS e CAPS a partir do padrão definido pela assistência farmacêutica	100%	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	50%	100%	200%	Foram nomeados para a recomposição 31 farmacêuticos: 6 Farmacêuticos 30h para CAPS, 25 Farmacêuticos 40h para NASF e para Farmácias Distritais.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
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	2	2	100%	Realizada revisão a partir das 31 nomeações para recomposição, e realizar novo dimensionamento junto com a Assistência farmacêutica. 22 farmacêuticos para referência técnica	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%	3	Nomear farmacêuticos para cobrir os déficits existentes nos DS e CAPS a partir do padrão definido pela assistência farmacêutica	Percentual de Farmacêuticos nomeados	50%	100%	200%	Foram nomeados para a recomposição 31 farmacêuticos: 6 Farmacêuticos 30h para CAPS, 25 Farmacêuticos 40h para NASF e para Farmácias Distritais.	REALIZADO
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	Instituir grupo de trabalho com a Vigilância Sanitária para análise e discussão sobre as atribuições do fiscal sanitário e produtividade por desempenho	Grupo de trabalho instituído	1	1	100%	Instituído grupo de trabalho com membros da SEGTES e SEVS	REALIZADO
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	2	Apresentar relatório analítico e proposta do grupo de trabalho	Relatório apresentado	1	0,5	50%	Proposta de minuta de edital discutida pelo GT,. REPROGRAMAR PARA 2024	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
4	4.7	Revisar e propor alterações para artigos estratégicos aplicados à legislação do Plano de Cargos e Carreiras da saúde - PCCDV, com objetivo de promover a valorização profissional, bem como viabilizar a adequação do plano às necessidades do município e dos servidores, fazendo com que o plano se torne mais dinâmico e em consonância às constantes mudanças nas áreas de educação e transformação digital	100%	1	Revisar e propor alterações para artigos estratégicos aplicados à legislação do Plano de Cargos e Carreiras da saúde - PCCDV, com objetivo de promover a valorização profissional, bem como viabilizar a adequação do plano às necessidades do município e dos servidores, fazendo com que o plano se torne mais dinâmico e em consonância às constantes mudanças nas áreas de educação e transformação digital	Lei do PCCDV alterada	1	1	100%	Revisão da lei do PCCDV realizada, por meio de construção coletiva com escutas dos sindicatos, servidores e gestores pela equipe técnica, que resultou em alterações publicadas na Lei nº19.016 DE 28/12/2022 -DOM 192 de 29/10/2022, a qual revisou os seguintes pontos: avanço no acesso às progressões pela desvinculação das avaliações, adequação dos critérios das duas avaliações, regulamentação sobre licenças, afastamentos e períodos avaliativos.	REALIZADO
4	4.7	Revisar e propor alterações para artigos estratégicos aplicados à legislação do Plano de Cargos e Carreiras da saúde - PCCDV, com objetivo de promover a valorização profissional, bem como viabilizar a adequação do plano às necessidades do município e dos servidores, fazendo com que o plano se torne mais dinâmico e em consonância às constantes mudanças nas áreas de educação e transformação digital	100%	2	Publicar LEI com as alterações	Lei do PCCDV alterada (Publicação da lei alterada)	1	1	100%	Alteração por meio da publicação da Lei nº19.016 DE 28/12/2022 publicada através do DOM 192 de 29/10/2022.	REALIZADO
4	4.7	Revisar e propor alterações para artigos estratégicos aplicados à legislação do Plano de Cargos e Carreiras da saúde - PCCDV, com objetivo de promover a valorização profissional, bem como viabilizar a adequação do plano às necessidades do município e dos servidores	100%	3	Publicar DECRETO E PORTARIA complementares da lei	Decreto e Portarias publicadas	1	1	100%	Decreto 37.114 de 20/10/2023, publicado no DOM nº 137 de 20/10/2023. Portaria 147 de 10/11/2023 publicada no DOM de 11/11/2023	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
4	4.7	Regulamentar e Implementar o incentivo financeiro oferecido pelo governo federal aos ACS e ASACE	1	1	Regulamentar e Implementar o incentivo financeiro oferecido pelo governo federal aos ACS e ASACE, por meio de uma Lei Municipal.	Incentivo implementado e regulamentado	1	1	100%	Regulamentado a partir da Lei Municipal nº 18.894 de 21/02/2022 publicado no DOM 028 de 24/02/2022 e realizado pagamento do ADI nas folhas de abril e maio/2023.	REALIZADO
4	4.7	Regulamentar e Implementar o incentivo financeiro oferecido pelo governo federal aos ACS e ASACE	1	2	Publicar portaria do Adicional de Incentivo para ACS e ASACE - ADI ACS/ASACE	Portaria Publicada	1	1	100%	Portaria nº 036 de 03/03/2023, publicada no DOM nº 029 de 04/03/2023.	REALIZADO
4	4.7	Regulamentar e Implementar o incentivo financeiro oferecido pelo governo federal aos ACS e ASACE	1	3	Realizar pagamento do ADI ACS/ASACE para os servidores aptos.	Pagamento realizado	1	1	100%	Pago em folhas extras nos meses de abril/2023 e maio/2023.	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	100%	Pagamento realizado de acordo com o repasse do Ministério da Saúde. Referente aos 3 quadrimestres de 2022. Quanto ao pagamento de exercício 2023, foi publicada Portaria para instituir metas para o repasse aos servidores. No que se refere ao repasse, o município recebeu do MS valores referentes ao 1º quadrimestre de 2023 em setembro de 2023; foi realizada a análise do cumprimento das metas em nov/2023 e o pagamento executado em dez/2023.	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	2	Publicar DECRETO e PORTARIA complementares da Lei Municipal 19.014/2022	Decreto e Portaria publicados	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

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
4	4.7	Garantir o pagamento do PREVINE BRASIL, quadrimestralmente, de forma igualitária para todos(as) trabalhadores(as) das eACS e eSF, mediante alcance dos indicadores preconizados pelo programa	10	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	1	33%	Foi publicada Portaria Conjunta nº004/2023 de 18/08/2023 - DOM nº 122 de 21/09/2023, para instituir metas para o repasse aos servidores. Foi realizada a análise do cumprimento das metas com pagamento executado em dezembro.	NÃO SE APLICA
4	4.8	Implantar a Comissão de Residência Multiprofissional em Saúde - COREMU do Recife	1	1	Implantar a Comissão de Residência Multiprofissional em Saúde - COREMU do Recife	COREMU implantada	1	1	100%	Implantado através da Portaria nº 039, de 10/06/2022, publicada no DOM de 11/06/2022. A COREMU SESAU Recife foi homologada junto à Comissão Nacional de Residência Multiprofissional em Saúde em 18 de outubro de 2023.	REALIZADO
4	4.8	Implantar a Comissão de Residência Multiprofissional em Saúde - COREMU do Recife	1	2	Publicar a portaria da composição da Comissão de Residência Multiprofissional em Saúde - COREMU do Recife	Portaria Publicada	1	1	100%	Implantado através da Portaria nº 039, de 10/06/2022, publicada no DOM de 11/06/2022. A COREMU SESAU Recife foi homologada junto à Comissão Nacional de Residência Multiprofissional em Saúde em 18 de outubro de 2023.	REALIZADO
4	4.9	Formular a política municipal de preceptoría do Recife	1	1	Formular a política municipal de preceptoría do Recife	Política formulada	1	0,8	80%	Minuta da Política Municipal de Preceptoría elaborada, em fase de revisão final para posterior apresentação ao Grupo de Trabalho (GT) REPROGRAMAR PARA 2024	ALTO DESEMPENHO
4	4.9	Formular a política municipal de preceptoría do Recife	1	2	Instituir Grupo de Trabalho para elaboração de proposta da Política de Preceptoría do Município	Grupo de trabalho instituído	1	1	100%	Definido composição do GT com as seguintes representações: Coordenação das Residências (01), Coordenação de Educação e Formação na Saúde dos DS (02), Núcleo de Educação Permanente em Saúde - NEPS (01), Representação dos Preceptores (02) e Conselho Municipal de Saúde (01).	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
4	4.9	Formular a política municipal de preceptoría do Recife	1	3	Publicar Política Municipal de Preceptoría do Município	Política publicada	1	0,5	50%	Minuta da Política Municipal de Preceptoría elaborada, em fase de apreciação pelo Grupo de Trabalho (GT) REPROGRAMAR PARA 2024	MÉDIO DESEMPENHO
4	4.10	Recompor as equipes da Rede de Saúde Mental do município, de acordo com as necessidades da política	100%	1	Recompor as equipes da Rede de Saúde Mental do município, de acordo com as necessidades da política	Equipes recompostas	25%	100%	400%	Em 2022 a Saúde Mental foi recomposta com 111 nomeações de profissionais de diversas categorias (assistentes sociais, enfermeiros, farmacêuticos, fonoaudiólogos, médicos, psicólogos, técnicos de enfermagem e Terapeuta Ocupacional).	REALIZADO
4	4.10	Recompor 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	100%	Elaborado dimensionamento para recomposição da Saúde Mental.	REALIZADO
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	1	0,9	90%	Revisado Plano de Ensino e Instrutivos Pedagógicos. REPROGRAMAR PARA 2024	ALTO DESEMPENHO
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	1	0,8	80%	Foram realizadas as seguintes etapas: visita para avaliação do imóvel, análise pela equipe de arquitetura com laudo técnico e vistoria da engenharia para subsidiar avaliação, elaborado laudo de vistoria pela empresa de Engenharia. Acostadas ao processo as documentações do imóvel para análise e elaboração do contrato de locação em andamento. REPROGRAMAR PARA 2024	ALTO DESEMPENHO
4	4.11	Estruturar a Escola de Saúde do Recife	1	3	Publicar edital de banco de instrutores/docentes para viabilizar a oferta permanente de cursos no âmbito da ESR	Edital publicado	1	1	100%	Publicado no DOM nº18 07/02/2023 o Edital de Credenciamento de Instrutores nº 01/2023 – ESR/SEGTES/SESAU.	REALIZADO
4	4.11	Estruturar a Escola de Saúde do Recife	1	4	Equipar a Escola de Saúde do Recife	Escola equipada	1	0	0%	Vinculado a ação da estrutura física. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
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	100%	Implantado 04 Núcleos de Educação Permanente em Saúde: Regulação em Saúde, Assistência Farmacêutica, Central de Alergologia e Gerência Geral de Atenção Integral.	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	2	Publicar a portaria de criação dos Núcleos de Educação Permanente em Saúde do Recife	Portaria Publicada	1	1	100%	Portaria dos Núcleos de Educação Permanente em Saúde instituída com o objetivo de fortalecer e consolidar no território municipal a Política de Educação Permanente em Saúde para o SUS	REALIZADO
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	1	0,7	70%	Minuta de Portaria instituindo o COAPES elaborada e encaminhada para análise da Procuradoria Geral do Município (PGM). REPROGRAMAR PARA 2024	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	1	0	0%	Minuta de Portaria instituindo o COAPES elaborada e encaminhada para análise da Procuradoria Geral do Município (PGM) REPROGRAMAR PARA 2024	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	20%	0%	0%	Vinculado a publicação da portaria, que permanece aguardando o parecer da PGM. REPROGRAMAR PARA 2024	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	1	0	0%	Vinculado a publicação da portaria, que permanece aguardando o parecer da PGM. REPROGRAMAR PARA 2024	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%	75%	300%	Desde 2022 foram nomeados para a recomposição 377 (101 nomeados em dezembro de 2023) Agentes Comunitários de Saúde - ACS e 93 Agente de Saúde Ambiental e Combate às Endemias - ASACE (100%). Nova Seleção já com empresa contratada, em fase de construção do edital. (Publicado em jan/24) GT instituído para discussão em conjunto com a SEVS sobre a Seleção de Inspetores Sanitários.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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	100%	Meta alcançada de acordo com diagnóstico elaborado de recomposição da Atenção Básica.	REALIZADO
4	4.14	Nomear ASACES e ACS para cobrir o déficit nos territórios e realizar seleção interna para os inspetores sanitários	100%	3	Recompor quantitativo de ASACES e ACS a partir do banco de concurso de 2019 para os territórios com cadastro reserva	ASACE e ACS nomeados	50%	100%	200%	Estavam previstas no edital de Seleção de ACS 72 vagas. Foram nomeados 377 (101 nomeados em dezembro de 2023) Agentes Comunitários de Saúde - ACS. Para ASACE estava previsto no edital de Concurso 01 vaga. Foram nomeados 93 ASACE para vagas de recomposição e 127 vacâncias, totalizando 220 ASACES.	REALIZADO
4	4.14	Nomear ASACES e ACS para cobrir o déficit nos territórios e realizar seleção interna para os inspetores sanitários	100%	4	Publicar edital de seleção interna para inspetores sanitários	Edital publicado	50%	25%	50%	Instituído GT que resultou em proposta de elaboração de minuta de edital pela SEVS para apreciação da SEGTES REPROGRAMAR PARA 2024	MÉDIO DESEMPENHO
4	4.15	Implantar sistema informatizado de registro eletrônico de ponto a fim de assegurar melhorias nos processos relacionados à gestão do trabalho	100%	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	25%	7%	28%	A implantação do ponto eletrônico está sendo realizada em etapas: a 1ª etapa iniciou em 01/11/2023, no 13 andar da PCR (158 servidores) e nas 18 USF que compõe a 1ª etapa da expansão, totalizando 724 servidores, correspondendo a 7% dos servidores SESAU. A 2ª etapa está em andamento, estão sendo discutidas adequações no sistema entre a SEGTES, SEPLAGTD e Empresa contratada. REPROGRAMAR PARA 2024	BAIXO DESEMPENHO
4	4.15	Implantar sistema informatizado de registro eletrônico de ponto a fim de assegurar melhorias nos processos relacionados à gestão do trabalho	100%	2	Parametrizar sistema de registro eletrônico de ponto junto a SEPLAGTD	Sistema parametrizado	100%	30%	30%	Foi disponibilizada à SEPLAGTD o organograma da SESAU, além da relação dos servidores lotados na PCR e profissionais lotados nas Unidades do projeto piloto para a expansão da Atenção Básica, com seus respectivos padrões de horários e chefias validadoras do ponto eletrônico; Estão sendo realizados alguns ajustes no mapeamento dos horários dos servidores. REPROGRAMAR PARA 2024	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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%	3	Realizar treinamento das chefias para utilização de registro eletrônico de ponto	Treinamento realizado	25%	5%	20%	Ocorreu treinamento do Sistema de Ponto para os 18 gestores das USF que compõe a 1ª etapa da expansão da Atenção Básica. Foi criado pela SEGTES/SEPLAGTD vídeo explicativo para os gestores sobre o tratamento e registro do ponto dos servidores REPROGRAMAR PARA 2024	BAIXO DESEMPENHO
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%	100%	Realizado evento presencial de acolhimento para servidores nomeados em 2023 em 30/10/2023. Será elaborado vídeo institucional com a finalidade de ofertar acolhimento aos novos profissionais da rede de forma geral.	REALIZADO
4	4.16	Ofertar acolhimento aos profissionais que ingressarem na rede SUS do Recife	100%	2	Realizar levantamento das nomeações realizadas no período	Levantamento realizado	2	2	100%	Realizada nomeação de 1.323 servidores.	REALIZADO
4	4.16	Ofertar acolhimento aos profissionais que ingressarem na rede SUS do Recife	100%	3	Realizar acolhimento aos profissionais que ingressarem na Rede SUS Recife	Acolhimento realizado	2	2	100%	Realizado evento presencial de acolhimento para 250 servidores nomeados em 2023 em 30/10/2023. Realizado também para os novos gestores de DS e de unidade.	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%	100%	Realizado Introdutório para os profissionais Contratados para o Programa de Imunização; Curso de Formação de Novos Gestores; Gerentes gerais de Distritos Sanitários e Coordenadores de Unidades de Saúde de Média e Alta Complexidade; Coordenadores de UBS e UBT. Realizado Acolhimento e Formação Introdutória para Profissionais vinculados ao Programa Mais Médicos. Acolhimento e formação introdutória aos novos servidores nomeados. Foi disponibilizado de maneira continua no AVA da Escola de Saúde do Recife curso de atualização para os profissionais da Estratégia de Saúde da Família - SESAU Recife", referente à formação introdutória da Atenção Básica.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
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	100%	Foram construídas as propostas pedagógicas para: Formação introdutória dos profissionais que ingressaram no Programa de Imunização, Novos Gestores, Mais Médicos, Novos Servidores nomeados e Curso "Recife Cuida: Curso de Atualização para os profissionais da Estratégia de Saúde da Família - SESAU Recife".	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%	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%	0%	0%	Foi realizado o impacto financeiro do Índice de Segurança Técnica - IST. Considerando o processo de expansão da atenção básica, será necessária realização de novo estudo. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO 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	100%	Foi realizado o impacto financeiro do Índice de Segurança Técnica - IST, porém, considerando o processo de expansão da atenção básica, será necessária realização de novo estudo.	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%	3	Nomear profissionais do concurso 2019/2020 para recomposição dos serviços de Saúde	Percentual de recomposição dos serviços	25%	0%	0%	Em 2023 foram realizadas 1319 nomeações do concurso 2019/2020, das quais 114 tiveram como finalidade a recomposição dos serviços de Saúde REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
4	4.19	Instituir novo modelo de gestão a partir de seleção de coordenadores de unidades de saúde	1	2	Publicar Lei que institui o novo modelo de gestão a partir de seleção de gerentes gerais de distrito sanitário e coordenadores de unidades de saúde	Lei publicada	1	1	100%	Lei nº 18.969/2022 sancionada e publicada no DOM nº 117 de 04/08/2022. Realizada seleção de gestores de DS e coordenadores de MAC com nomeação de 13 profissionais em 01/08/2023. Em 01/09/2023 foram designados 14 gestores de CAPS e 13 de MAC. Em 19/10/23 foram designados 31 gestores de USF e UBT, totalizando 71 profissionais.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
4	4.19	Instituir novo modelo de gestão a partir de seleção de coordenadores de unidades de saúde	1	3	Publicar Decreto que regulamenta a Lei do novo modelo de gestão	Decreto publicado	1	1	100%	Lei nº 18.969/2022 sancionada e publicada no DOM nº 117 de 04/08/2022.	REALIZADO
4	4.19	Instituir novo modelo de gestão a partir de seleção de coordenadores de unidades de saúde	1	4	Publicar edital de seleção de gestores da saúde	Edital publicado	1	1	100%	Edital publicado no Decreto nº 36.482 de 24/03/2023 publicado no DOM 037 de 25/03/2023.	REALIZADO
4	4.19	Instituir novo modelo de gestão a partir de seleção de coordenadores de unidades de saúde	1	1	Instituir novo modelo de gestão a partir de seleção de coordenadores de unidades de saúde	Novo modelo de gestão instituído	1	1	100%	Publicado regulamento em 12/04/2023 para Gerente Geral de DS e MAC; 4 na plataforma da Escola Nacional de Administração Pública - ENAP (https://enap.gov.br/pt/vagas/gerente-geral-de-distrito-sanitario-da-prefeitura-de-recife).	REALIZADO
4	4.20	Manter em funcionamento a Mesa de Negociação Setorial no âmbito municipal	40	1	Realizar reuniões de mesa setorial de negociação da saúde	Número de reuniões realizadas	10	44	440%	Foram realizadas 44 reuniões de mesa de negociação bilateral e 05 reuniões de mesa geral. No período ocorreram 57 pleitos articulados e respondidos e foram pactuados 13 acordos de pautas remuneratórias firmados e publicados na lei n 19.060 de 10/05/23	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	0	0%	Os núcleos descentralizados do Serviço de Atenção ao Servidor - SAS nos distritos sanitários serão substituídos pelo novo Núcleo de Atenção ao Servidor, que será implantado na mesma estrutura da Escola de Saúde do Recife e está em processo de locação. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
4	4.21	Implantar núcleos descentralizados do serviço de atenção ao servidor nos distritos sanitários da rede municipal de saúde	4	2	Realizar estudo sobre a necessidade de RH e estrutura para descentralização do SAS nos Distritos	Estudo realizado	1	1	100%	Foi apresentada uma proposta de ampliação do SAS com novo modelo de atuação e estrutura necessária para atendimento ao servidor. Realizado estudo de viabilidade técnica e financeira, com definição de projeto arquitetônico e estimativas de custos de equipamentos, compras, aluguel e profissionais.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
4	4.22	Formar grupo de trabalho para análise e discussão sobre a criação do cargo de assistente de gestão pública da saúde, suas atribuições, competências e contribuições no âmbito da gestão	1	1	Formar grupo de trabalho para análise e discussão sobre a criação do cargo de assistente de gestão pública da saúde, suas atribuições, competências e contribuições no âmbito da gestão	Grupo de trabalho instituído	1	1	100%	A partir da lei i Nº 19.060 de 10 de maio de 2023, foi criada a Função de Supervisor de Saúde.	REALIZADO
4	4.22	Formar grupo de trabalho para análise e discussão sobre a criação do cargo de assistente de gestão pública da saúde, suas atribuições, competências e contribuições no âmbito da gestão	1	2	Instituir grupo de trabalho para análise e discussão sobre a criação do cargo de assistente de gestão pública da saúde, suas atribuições, competências e contribuições no âmbito da gestão	Grupo de trabalho instituído	1	1	100%	A partir da lei i Nº 19.060 de 10 de maio de 2023, foi criada a Função de Supervisor de Saúde.	REALIZADO
4	4.22	Formar grupo de trabalho para análise e discussão sobre a criação do cargo de assistente de gestão pública da saúde, suas atribuições, competências e contribuições no âmbito da gestão	1	3	Realizar dimensionamento de necessidade de assistentes de gestão pública da saúde	Dimensionamento realizado	1	1	100%	A partir da lei i Nº 19.060 de 10 de maio de 2023, foi criada a Função de Supervisor de Saúde.	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	1	0,5	50%	O valor da insalubridade foi revisado a partir da publicação da Lei Nº 19.060 de 10 de maio de 2023. Será instituído GT no 3º quadrimestre. REPROGRAMAR PARA 2024	MÉDIO DESEMPENHO
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	1	0	0%	Foram realizadas discussões internas na SEGTES e previsão de instituir GT no 1º quadrimestre de 2024 REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO 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	1	0	0%	O estudo de impacto financeiro está sendo elaborado para apresentação no GT, que acontecerá no 1º quadrimestre de 2024. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
4	4.24	Recompor a equipe necessária para qualificar a assistência prestada baseada na capacidade instalada dos serviços de diagnósticos na rede municipal e nos parâmetros definidos pela área técnica	100%	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%	0	0%	Realizado levantamento de necessidade e à garantia dos controles internos e externos da qualidade laboratorial (edital publicado em janeiro de 2024). Publicada a Lei nº 19.131 de 10 de novembro de 2023 que institui a criação da supervisão de unidade de Média e Alta Complexidade com 07 vagas para o Laboratório Municipal para atuar como referência técnica (RT) visando à garantia dos controles internos e externos da qualidade laboratorial. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
4	4.24	Recompor a equipe necessária para qualificar a assistência prestada baseada na capacidade instalada dos serviços de diagnósticos na rede municipal e nos parâmetros definidos pela área técnica	100%	2	Elaborar diagnóstico da média e alta complexidade quanto a necessidade de recomposição de profissionais	Diagnóstico realizado	1	1	100%	Realizado levantamento de necessidade.	REALIZADO
4	4.24	Recompor a equipe necessária para qualificar a assistência prestada baseada na capacidade instalada dos serviços de diagnósticos na rede municipal e nos parâmetros definidos pela área técnica	100%	3	Encaminhar necessidade de nomeação para a SEPLAGTD/ CPP- Câmara e Política de Pessoal para autorização de nomeação por recomposição	Necessidade de nomeação encaminhada a CPP	1	1	100%	Realizado levantamento de necessidade pela SERMAC e necessidade de nomeação para a SEPLAGTD/ CPP- Câmara e Política de Pessoal para autorização de nomeação.	REALIZADO
4	4.24	Instituir grupo de trabalho em conjunto com a Unidade de Perícias Médicas e Saúde do Trabalhador (UPMST) e Secretarias Executivas para discutir estratégias de reposição de profissionais em férias e licenças médicas prolongadas	1	1	Instituir grupo de trabalho em conjunto com a Unidade de Perícias Médicas e Saúde do Trabalhador (UPMST) para discutir estratégias quanto aos profissionais em férias e licenças médicas prolongadas.	Grupo de trabalho instituído	1	1	100%	Foi iniciada análise junto a UPMST de 205 profissionais para nova avaliação das licenças médicas prolongadas. Configurou-se como ação continua com a UPMST que encaminha semanalmente as licenças médicas homologadas e com as unidades que encaminham a relação de servidores em licença médica	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
4	4.24	Instituir grupo de trabalho em conjunto com a Unidade de Perícias Médicas e Saúde do Trabalhador (UPMST) e Secretarias Executivas para discutir estratégias de reposição de profissionais em férias e licenças médicas prolongadas	1	2	Apresentar relatório analítico e proposta do grupo de trabalho	Relatório apresentado	1	1	100%	Após análise junto a UPMST de 132 casos de licenças médicas prolongadas, foi feito relatório com vistas à definir as situações de aposentadorias, retorno ao serviço e abertura de PAD. Configurou-se como ação continua com a UPMST que encaminha as recomendações de aposentadoria por invalidez e retorno ao serviço. As licenças não homologadas resultam em abertura de PAD	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	5	250%	Foram realizadas 5 diferentes formações: 1) Encontros dos Operadores, Gestores e Profissionais Solicitantes com a Regulação; 2) Oficinas Integrativas da GGR; 3) Curso: Comunicação no Teleatendimento; 4) Oficina de Preceptoría em Gestão na Regulação; 5) Módulo Operacional Tabwin.	REALIZADO
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	100%	O levantamento foi realizado por meio de oficina do NEPS GGR/ SERMAC. Foram identificadas 9 ações educacionais para o ano de 2023.	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	9	113%	Realizado acolhimento ampliado com a participação de todos os residentes SESAU e nos Distritos Sanitários pelas coordenações dos programas, cujo campo de prática se dá em cada território.	REALIZADO
4	4.26	Realizar, anualmente, o acolhimento dos profissionais-residentes na rede de saúde do Recife	32	2	Elaborar um plano anual para realização do acolhimento dos residentes	Plano elaborado	1	1	100%	Plano elaborado anteriormente ao acolhimento.	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%	100%	400%	Realizada a recomposição do PAC com 21 vagas.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
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	100%	Realizado novo dimensionamento junto a SEAB para recomposição de equipe e incluídas vagas para profissional de educação física nas vagas do novo concurso (2024).	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%	3	Realizar a recomposição dos profissionais da Academia da cidade, baseada na capacidade instalada dos polos da rede municipal	Percentual de equipe recomposta	25%	100%	400%	Realizada a recomposição do PAC com 21 vagas.	REALIZADO
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%	100%	Publicada nota técnica, em parceria IST e CAF e Almoarifado do Nível Central, a qual dispõe sobre logística de distribuição de insumos de prevenção para as unidades, assim como oferta aos usuários. Distribuição iniciada em dia 30 de agosto de 2023	REALIZADO
5	5.1	Garantir o fluxo padronizado de distribuição de preservativos para 100% das Unidades do município	100%	2	Acompanhar o levantamento realizado pela coordenação de IST para identificar o fluxo de distribuição de preservativos nas Unidades do município, considerando o fornecimento diretamente para as US ou via DS	Levantamento realizado	50%	100%	200%	Levantamento dos fluxos e oferta de preservativos nos equipamentos de saúde realizado trimestralmente	REALIZADO
5	5.1	Garantir o fluxo padronizado de distribuição de preservativos para 100% das Unidades do município	100%	3	Colaborar na atualização e divulgação dos fluxos visando ampliar a cobertura para 100% das US	Atualização e divulgação dos fluxos apoiados	50%	100%	200%	Publicada nota técnica, em parceria IST, CAF e Almoarifado do Nível Central, 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

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
5	5.1	Realizar supervisão em 100% das Farmácias das Unidades de Saúde, assegurando o cumprimento do horário do funcionamento da farmácia	100%	1	Realizar supervisão em 100% das Farmácias das Unidades de Saúde, assegurando o cumprimento do horário do funcionamento da farmácia	Supervisões realizadas	20%	40%	200%	Supervisão realizada nas Farmácias das US, pelos farmacêuticos apoiadores nomeados em concurso público	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	33%	33%	100%	Foi elaborado, pelos farmacêuticos apoiadores, o cronograma de supervisão para 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%	3	Elaborar de relatórios das supervisões para monitoramento	Relatórios elaborados	33%	33%	100%	Elaborados relatórios de supervisão referente as visitas realizadas em 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%	4	Realizar reunião com cada DS com base nos relatórios para acompanhar as soluções apresentadas pelos DS.	Reuniões realizadas com o DS	33%	33%	100%	Foram realizadas reuniões para apresentação dos resultados das visitas realizadas em 2023	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	100%	Os fluxos para acesso aos medicamentos foram divulgados e, alguns apresentados durante os Cursos de atualização do Hórus realizados em 2023	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	2	Instituir GT com a Atenção Básica para definir os fluxos que serão objeto da oficina	GT instituídos	1	4	400%	Durante o ano de 2023 foram instituídos 4 Gts, envolvendo coordenações de programas de saúde e o NEPS da Assistência Farmacêutica inserindo outros profissionais	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	3	Elaborar manuais dos fluxos definidos pelo GT	Manuais elaborados	2	2	100%	Elaborado o Manual de insulina com os fluxos de dispensação de insulinas e insumos. Os demais fluxos foram divulgados por meio de Nota Técnica (NT).	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
5	5.1	Realizar levantamento de necessidade de veículos em cada Distritos Sanitários para o uso prioritário das farmácias	1	1	Realizar levantamento de necessidade de veículos em cada Distritos Sanitários para o uso prioritário das farmácias	Levantamento Realizado	1	1	100%	Realizado levantamento para definir a quantidade de veículos para as Farmácias distritais	REALIZADO
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	2	0	0%	Não precisa contratar veículo específico para a farmácia, tendo em vista que os transportes dos distritos são suficientes para atender as demandas.	NÃO SE APLICA
5	5.1	Solicitar a contratação dos veículos necessários em todos os distritos sanitários para atender às demandas da assistência farmacêutica	8	2	Realizar levantamento de necessidade de veículos em cada DS para o uso prioritário das farmácias	Levantamento realizado	1	1	100%	Levantamento realizado	REALIZADO
5	5.2	Desenvolver ferramenta para gerar a interoperabilidade entre o sistema Hórus e o aplicativo Conecta Recife	1	1	Desenvolver ferramenta para gerar a interoperabilidade entre o sistema Hórus e o aplicativo Conecta Recife	Ferramenta desenvolvida	1	1	100%	Desenvolvido o conector do HORUS.	REALIZADO
5	5.2	Desenvolver ferramenta para gerar a interoperabilidade entre o sistema Hórus e o aplicativo Conecta Recife	1	2	Definir o escopo de funcionalidade do Hórus para o Conecta e integração para o RES (registro eletrônico de saúde)	Escopo definido	1	1	100%	Desenvolvido o conector do HORUS.	REALIZADO
5	5.2	Desenvolver ferramenta para gerar a interoperabilidade entre o sistema Hórus e o aplicativo Conecta Recife	1	3	Construir plano de trabalho (cronograma)	Cronograma construído	1	1	100%	Cronograma realizado.	REALIZADO
5	5.2	Desenvolver ferramenta para gerar a interoperabilidade entre o sistema Hórus e o aplicativo Conecta Recife	1	4	Desenvolver integrações (APIs)	Integrações desenvolvidas	1	1	100%	Desenvolvido o conector do HORUS.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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	Inserir link de acesso ao ambiente de Assistência Farmacêutico no Portal da SESAU/PCR para inseri as atualizações da RENAME, RESME e REMUME e outros documentos atualizados	Link de acesso inserido no portal	1	1	100%	Foi publicizada a RENAME, REESME e REMUME no portal da transparência. disponível em: http://transparencia.recife.pe.gov.br/codigos/web/estaticos/estaticos.php?nat=SAU#filho#filho	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	3	Definir formato físico de disponibilização da lista nas unidades dispensadoras	Formato físico definido	1	1	100%	Foi definido o formato físico para disponibilizar as relações atualizadas dos medicamentos disponíveis na RENAME, RESME e REMUME. Esse documento foi intitulado Cartilha Consulta de medicamentos e está em fase de atualização para 2024.	REALIZADO
5	5.3	Instituir Grupo de Trabalho multiprofissional visando a análise de situações específicas (assistência de paciente em terapia nutricional enteral e suplementação dos pacientes de tuberculose, hanseníase e HIV/Aids)	1	1	Instituir Grupo de Trabalho multiprofissional visando a análise de situações específicas (assistência de paciente em terapia nutricional enteral e suplementação dos pacientes de tuberculose, hanseníase e HIV/Aids)	Grupo de Trabalho Instituído	1	1	100%	Instituído Grupo de Trabalho multiprofissional	REALIZADO
5	5.3	Instituir Grupo de Trabalho multiprofissional visando a análise de situações específicas (assistência de paciente em terapia nutricional enteral e suplementação dos pacientes de tuberculose, hanseníase e HIV/Aids)	1	2	Elaborar norma com os critérios de funcionamento para instituição do GT AF e Coordenações de Políticas	Norma elaborada	1	1	100%	Foi elaborado as normas do GT por meio de regimento.	REALIZADO
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	100%	Fornecimento assegurado para os usuários cadastrados no Sistema Hórus	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
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 tecnológica disponível	1	1	100%	Assegurada a viabilidade de agendamento de medicamentos pelo Hórus, conforme estoque disponível	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	100%	Fornecimento de medicamentos controlados em US com farmacêuticos	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	24	200%	Realizados 2 monitoramentos por mês, totalizando, nos 2023, 24 monitoramentos	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	24	200%	Realizados 2 monitoramentos por mês, totalizando, nos 2023, 24 levantamentos	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	44	367%	De janeiro a dezembro foram abertos 44 processos. Dos quais 22 relativos a medicamentos e 22 a MMH	REALIZADO
5	5.4	Realizar curso de aperfeiçoamento do Sistema Hórus para 100% dos farmacêuticos e outros operadores do sistema Hórus	100%	1	Realizar curso de aperfeiçoamento do Sistema Hórus para 100% dos farmacêuticos e outros operadores do sistema Hórus	Profissionais capacitados	40%	40%	100%	Capacitados em janeiro de 2023, 34 farmacêuticos e apoios/do DS VIII, sobre o Hórus. Em agosto, foram 57 farmacêuticos de hospitais e CAPS e seus funcionários apoiadores. Em setembro, foram 52 da média complexidade. Em novembro foi realizado o Curso de atualização do Hórus na Atenção Primária à Saúde com 55 participantes	REALIZADO
5	5.4	Realizar curso de aperfeiçoamento do Sistema Hórus para 100% dos farmacêuticos e outros operadores do sistema Hórus	100%	2	Definir o conteúdo que será ofertado durante o curso de aperfeiçoamento	Conteúdo definido	1	1	100%	Os conteúdos dos cursos foram definidos por nível de complexidade	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
5	5.4	Realizar curso de aperfeiçoamento do Sistema Hórus para 100% dos farmacêuticos e outros operadores do sistema Hórus	100%	3	Realizar consulta com os usuários do Hórus através do <i>Google forms</i> para definição conjunta do conteúdo a ser ofertado no aperfeiçoamento	Consulta com os usuários do Hórus realizada	100%	100%	100%	Realizado preenchimento do formulário via google forms para avaliação do curso e sugestões de outros temas. O preenchimento dos formulários foi realizado no final dos cursos.	REALIZADO
5	5.4	Divulgar o regulamento da prescrição de medicamentos, visando promover o acesso e o uso racional dos medicamentos e insumos em 100% das US	1	1	Divulgar o regulamento da prescrição de medicamentos, visando promover o acesso e o uso racional dos medicamentos e insumos em 100% das US	Regulamento divulgado	1	1	100%	O Regulamento foi atualizado e está divulgado no Portal da transparência e saúde Recife.	REALIZADO
5	5.4	Divulgar o regulamento da prescrição de medicamentos, visando promover o acesso e o uso racional dos medicamentos e insumos em 100% das US	1	2	Atualizar o regulamento de prescrição dos medicamentos do ano de 2010	Regulamento atualizado	1	1	100%	O Regulamento da prescrição de medicamentos foi atualizado e publicado em 2023. Os critérios para atualização do regulamento foram elaborados, visando a atualização no corrente ano	REALIZADO
5	5.4	Divulgar o regulamento da prescrição de medicamentos, visando promover o acesso e o uso racional dos medicamentos e insumos em 100% das US	1	3	Publicar o regulamento da prescrição de 2023	Regulamento publicado	1	1	100%	O Regulamento foi atualizado e está divulgado no Portal da transparência e saúde Recife.	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	100%	Elaborada Norma com os critérios do Grupo de Trabalho multiprofissional	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	100%	Divulgada as orientações para dispensação de medicamentos nos casos de instabilidade do Hórus	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
5	5.4	Instituir ferramenta (formulário) para recebimento/ dispensação de medicamentos em 100% das US na impossibilidade de utilização do Hórus	100%	1	Instituir ferramenta (formulário) para recebimento/ dispensação de medicamentos em 100% das US na impossibilidade de utilização do Hórus	Formulários implantados	100%	100%	100%	Divulgada as orientações para dispensação de medicamentos nos casos de instabilidade do Hórus	REALIZADO
5	5.4	Instituir ferramenta (formulário) para recebimento/ dispensação de medicamentos em 100% das US na impossibilidade de utilização do Hórus	100%	2	Verificar viabilidade tecnológica do funcionamento do Hórus de modo <i>off-line</i>	Viabilidade tecnologia verificada	1	1	100%	Verificou-se com a Emprtel. Mas informaram que era inviável o funcionamento do Hórus off-line	REALIZADO
5	5.4	Instituir ferramenta (formulário) para recebimento/ dispensação de medicamentos em 100% das US na impossibilidade de utilização do Hórus	100%	3	Realizar projeto piloto em uma farmácia distrital com baixa demanda	Projeto piloto realizado	1	1	100%	Elaborada Nota Técnica que orienta os critérios para recebimento/ dispensação de medicamentos nas US na impossibilidade de utilização do Hórus	REALIZADO
5	5.4	Inserir a ação do uso racional de fitoterápicos, incluindo os medicamentos feitos a partir da Cannabis de acordo com as resoluções da ANVISA, em cada DS com ações articuladas a equipe NASF e instituições de ensino superior	8	1	Inserir a ação do uso racional de fitoterápicos, incluindo os medicamentos feitos a partir da Cannabis de acordo com as resoluções da ANVISA, em cada DS com ações articuladas a equipe NASF e instituições de ensino superior	Ações realizadas	3	0	0%	Foram realizadas reuniões, incluindo a Coordenação das Práticas Integrativas Complementares e farmacêuticos responsáveis que aguardam as resoluções da ANVISA incluindo medicamentos feitos da cannabis bem como aprovação pelo CFT REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
5	5.4	Inserir a ação do uso racional de fitoterápicos, incluindo os medicamentos feitos a partir da Cannabis de acordo com as resoluções da ANVISA, em cada DS com ações articuladas a equipe NASF e instituições de ensino superior	8	2	Levantar relação de fitoterápicos que incluem medicações a partir da cannabis disponíveis para a rede SUS	Relação de fitoterápicos levantada	1	1	100%	Levantamento dos fitoterápicos realizado no 3º quadrimestre	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
5	5.4	Inserir a ação do uso racional de fitoterápicos, incluindo os medicamentos feitos a partir da Cannabis de acordo com as resoluções da ANVISA, em cada DS com ações articuladas a equipe NASF e instituições de ensino superior	8	3	Submeter a relação à CFT (Comissão de Farmácia Terapêutica) e a Atenção Básica para análise quanto a aprovação e inclusão à REMUME do Recife	Relação de fitoterápicos submetida a CFT e AB	1	1	100%	A relação de fitoterápicos foi submetida a CFT, consta na REMUME e foi informada ao coordenador das práticas integrativas da SEAB	REALIZADO
5	5.4	Solicitar pauta de revisão na CFT dos medicamentos reumáticos, com base na RENAME e REMUME	3	1	Solicitar pauta de revisão na CFT (Comissão de farmácia e Terapêutica) dos medicamentos reumáticos, com base na RENAME e REMUME	Pauta de Revisão solicitada	1	1	100%	Solicitada a revisão à Comissão de farmácia e Terapêutica (CFT) que enviou uma NT referente a revisão dos medicamentos reumáticos, com base na RENAME e REMUME	REALIZADO
5	5.4	Solicitar pauta de revisão na CFT dos medicamentos reumáticos, com base na RENAME e REMUME	3	2	Levantar a relação dos medicamentos reumáticos	Relação Levantada	1	1	100%	A CFT enviou a relação dos medicamentos reumáticos disponibilizados pelo Componente Especializado- SES/PE	REALIZADO
5	5.4	Solicitar pauta de revisão na CFT dos medicamentos reumáticos, com base na RENAME e REMUME	3	3	Submeter a relação à CFT (Comissão de Farmácia Terapêutica)	Relação submetida a CFT	1	1	100%	A relação foi submetida a CFT	REALIZADO
5	5.4	Instituir Grupo Técnico com participação de profissionais de saúde e consultores "ad hoc" para elaboração da REMUME	1	1	Instituir Grupo Técnico com participação de profissionais de saúde e consultores "ad hoc" (convidados do tema) para elaboração da REMUME	Grupo Técnico instituído	1	1	100%	Grupo Técnico instituído. Reuniões realizadas conforme cronograma.	REALIZADO
5	5.4	Instituir Grupo Técnico com participação de profissionais de saúde e consultores "ad hoc" para elaboração da REMUME	1	2	Implantar GT para elaboração da REMUME	Reuniões realizadas	2	2	100%	Grupo Técnico instituído. Reuniões realizadas conforme cronograma.	REALIZADO
5	5.4	Instituir Grupo Técnico com participação de profissionais de saúde e consultores "ad hoc" para elaboração da REMUME	1	3	Elaborar REMUME com participação de profissionais e consultores ad hoc	REMUME elaborada	1	1	100%	Grupo Técnico instituído. Realizada a revisão de medicamentos da REMUME. Iniciou, em dezembro/2023 a revisão de MMH.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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	2	1	50%	As ações articuladas visando a realização de ações educativas direcionadas ao Uso Racional de Medicamentos e descarte correto, foram inicialmente, debatidas no Seminário sobre Uso Racional de Medicamentos realizado em maio/2023. Está em definição, junto ao PSE, as Escolas que serão contempladas REPROGRAMAR PARA 2024	MÉDIO DESEMPENHO
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	2	Divulgar o Plano da Assistência Farmacêutica que contempla capítulo sobre descarte de medicamentos	Plano divulgado	1	0,5	50%	Plano de Assistência Farmacêutica elaborado e disponibilizado para aprovação. REPROGRAMAR PARA 2024	MÉDIO DESEMPENHO
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	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	1	0,5	50%	Plano de educação continuada, compõe um capítulo do Plano de Assistência Farmacêutica elaborado e disponibilizado para aprovação. REPROGRAMAR PARA 2024	MÉDIO DESEMPENHO
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	1	0	0%	A farmácia do Distrito VII será remanejada quando for concluído processo de aluguel da nova sede do Distrito. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
5	5.6	Implantar uma estrutura da assistência farmacêutica dentro do território do Distrito VII, desvinculada do DSIII	1	2	Levantar as necessidades de estrutura física e RH, para a implantação da farmácia distrital VII	Necessidades levantadas	1	1	100%	Levantamento realizado	REALIZADO
5	5.6	Implantar uma estrutura da assistência farmacêutica dentro do território do Distrito VII, desvinculada do DSIII	1	3	Acompanhar (Monitorar) a implantação da farmácia do DS VII	Implantação monitorada	1	0	0%	Monitoramento está dependente da aquisição do novo imóvel. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
5	5.6	Implantar uma estrutura de assistência farmacêutica dentro do território do Distrito VII, desvinculada do DSIII	1	4	Adquirir insumos e equipamentos para a composição da Farmácia do DS VII	Insumos e equipamentos adquiridos	1	0	0%	Farmácia ainda em fase de implantação REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
5	5.6	Recompôr os farmacêuticos nas ENASF	100%	1	Recompôr os farmacêuticos nas ENASF	Percentual de equipes NASF com farmacêuticos	60%	60%	100%	18 farmacêuticos foram convocados do concurso para complementar as equipes da eMulti	REALIZADO
5	5.6	Recompôr os farmacêuticos nas ENASF	100%	2	Levantar a quantidade de NASFs sem o profissional farmacêutico	Levantamento realizado	1	1	100%	O município conta com 20 eMultis, destas tem 18 farmacêuticos.	REALIZADO
5	5.6	Recompôr os farmacêuticos nas ENASF	100%	3	Solicitar a contratação de farmacêutico dos NASFs sem o profissional	Contratação realizada	100%	100%	100%	A coordenação da eMulti solicitou nomeação dos farmacêuticos para eMulti. 18 farmacêuticos foram convocados do concurso para complementar as equipes da eMulti	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	1	0,5	50%	A Farmácia Viva conta com a estrutura física laboratorial já implantada na UCIS Guilherme Abath, realizando manutenção estrutural e adquirido os insumos vegetais (Melão de São Caetano, Boldo e Capim Santo), Inauguração em 2024. REPROGRAMAR PARA 2024	MÉDIO DESEMPENHO
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	2	Realizar a contratação de insumos necessários para o funcionamento da Farmácia Viva na UCI Guilherme Abath	Contratação de insumos realizada	1	1	100%	Insumos adquiridos: Excipientes, material de acondicionamento, purificador e balanças e Insumos vegetais (Melão de São Caetano, Boldo e Capim Santo).	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	3	Realizar projeto piloto da farmácia viva na UCI Guilherme Abath	Projeto piloto realizado	1	1	100%	Projeto Piloto realizado (local, produção estimada e previsão de fitoterápicos produzidos) Inauguração: 30/01/2024;	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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	20%	68%	339%	Realizada capacitação no Uso Racional de plantas Medicinais e Fitoterapia para profissionais do DS II, com o 1º Ciclo realizado tendo 24 profissionais formados e certificados e no DS VIII, com o 1º Ciclo realizado tendo 33 profissionais formados, aguardando apenas a certificação	REALIZADO
5	5.6	Capacitar os profissionais sobre o conhecimento e utilização das ervas da farmácia VIVA	80%	3	Desenvolver material de capacitação do uso de ervas no processo terapêutico	Material de capacitação desenvolvido	1	1	100%	Produzida 01 apostilas e 02 panfletos sobre Plantas Medicinais e Fitoterapia e Memento de Fitoterápicos (Documento Orientador)	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	24	85	354%	Há 85 US com dispensação/ distribuição de insulinas e insumos, distribuídas 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	2	Levantar os atuais pontos de dispensação de insulinas e insumos no 8 DS	Pontos de dispensação identificados	8	8	100%	Os 08 pontos de dispensação/ distribuição de Insulinas e insumos nos DS foram identificados	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	100%	Foram realizadas 08 reuniões, 01 por DS, sendo 08 no total	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
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%	100%	O portal da transparência é permanentemente atualizado	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%	2	Verificar semestralmente se há atualização nos portais dos processos de compras dos medicamentos e material médico hospitalar	Publicação conferida semestralmente	2	2	100%	O portal da transparência é permanentemente atualizado com relação aos processos de compras dos medicamentos e material médico hospitalar, detalhando os materiais adquiridos	REALIZADO
6	6.1	Realizar o monitoramento quadrimestral da Ouvidoria Municipal	12	1	Realizar o monitoramento quadrimestral da Ouvidoria Municipal	Monitoramento Realizado	3	3	100%	Realizado o monitoramento dos relatórios encaminhados: 3 quadrimestre de 2022, 1º e 2º quadrimestre de 2023.	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%	100%	De janeiro a dezembro o CMS recebeu 31 denúncias, as quais todas foram enviadas para a Comissão de Fiscalização encaminhar.	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	100%	Planejamento orçamentário 2024 realizado. O PCA dos CDS foi elaborado juntamente com os DS.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
6	6.1	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	4	2	Participação dos conselheiros em eventos, dentro ou fora do estado de PE	Conselheiros participando dos eventos	10	46	460%	25 Conselheiros participaram dos eventos, sendo 17 no 2º quadrimestre: 1.Fórum Social Mundial/Porto Alegre (23 a 28/01 - 08 conselheiros; 2.Audiência Pública: Saúde Mental. CMVR (21/06) - 01 Conselheiro; 3.Audiência Pública (Apresentação/RDQ - (19/06) - 01 Conselheiro; 4.17ª Conferência Nacional de Saúde (02 à 05/07) - 06 Conselheiro; 5.Compormesa de abertura da Etapa da I Macrorregional da 10ª Conferência Estadual de Saúde (26/05) - 01 Conselheiro; 6. Participação na 555ª Reunião do Pleno do Conselho Estadual de Saúde (14/06) - 01 Conselheiro; 7.Participação na 10ª Conferência Estadual de saúde (22 à 27/05 e 02/06). Etapa macro - 01 Conselheiro; 8. Participação de representante na 14ª Conferência Municipal de Assistência Social do Recife - 01 Conselheiro; 9.Participação na VI Conferência Municipal de Defesa dos Direitos da Pessoa com Deficiência - 01 Conselheiro (22 e 23/08); 10.Participação da reunião ordinária do Conselho Estadual de Saúde, (12/07) – 01 Conselheiro; 11.Participação da reunião ordinária do Conselho Estadual de Saúde (09/08) - 01 Conselheiro; 12. Fórum Conselho Nacional de Saúde e FIOCRUZ – 01 Conselheiro e Secretário Executivo (26,27,07); 13. II Encontro Nacional sobre Recovery e o Usuário como protagonista no Cuidado (03, 04/08) – 01 Conselheiro, em caruaru e Garanhuns. Fórum de Educação Permanente e Continuada dos Conselhos de Saúde do Nordeste (27 a 29/09) - 2 conselheiros; “Participa +: Fórum para controle Social no SUS – Oficinas para conselheiros (as) de Saúde e lideranças de movimento sociais (25 e 26/10) - 01 conselheiro; 9ª SIMBRAVISA (20 a 24/11) - 11 conselheiros.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	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	3	Realizar capacitação sobre Noções Básicas de Orçamento Público	Capacitação Realizada	1	1	100%	Foi realizado o Curso introdutório de qualificação dos conselheiros distritais concluídos em 2 turmas, em dezembro 2023.	REALIZADO
6	6.1	Garantir transporte para as comissões de fiscalização dos CDS para realização das visitas de fiscalização, conforme cronograma a ser enviado para o gerente distrital	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%	100%	De janeiro a agosto aconteceram 29 reuniões, sendo 10 no 1º quadrimestre e no 2º quadrimestre 19, sendo: 06 reuniões/RAG em junho (07; 14; 15 21; 28 e 30) e 10 reuniões específicas/orçamento em maio (10; 17; 24); junho (07; 21; 28 e 31); julho (12; 19; e 26). E 03 reuniões em agosto (09), Prestação de contas/SESAU; (23) reunião com os secretários executivos e Gerentes Distritais e (30) reunião de monitoramento/PAS. Em setembro foram 05, em outubro 02 e em novembro foram 03 e mais 01 do GT da PAS 2024 ocorrida no dia 29/11/2023. Totalizando 40 reuniões da comissão de orçamento deste nosso colegiado.	REALIZADO
6	6.1	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%	100%	As visitas de fiscalização ocorreram a partir de maio (Farmácia/DSVI); junho (Maternidade, ambulatório, SPA, laboratório, da Policlínica e Maternidade Barros/DS III); e a base do SAMU/DSI. Em julho (reunião com um dos coordenadores/SAMU. Visita ao hospital Helena Moura, Maternidade, SPA e farmácia da Policlínica e Maternidade Arnaldo Marque/DSVIII, e Policlínica Waldemar de Oliveira/DSI. E a partir de setembro foram: Policlínica Agamenon Magalhães; Deposito De Materiais Da Prefeitura; USF Tia Regina; Centro De Saúde Olinto De Oliveira; Upinha Jardim São Paulo; US José Severino; US Ermírio De Moraes; Hospital Da Pessoa Idosa; E Centro De Reabilitação Antônio Nogueira De Amorim. Em todas as visitas foram divulgados as ações e o papel do controle social, assim em 2023, totalizaram 20 visitas.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
6	6.1	Realizar Fóruns Abertos de Saúde nas Comunidades	6	1	Realizar Fóruns Abertos de Saúde nas Comunidades	Fóruns realizados	2	2	100%	Dois fóruns abertos foram realizados, nos dias 27/10 e 17/11 no Pina DS VI e em Nova Descoberta DSVII, respectivamente.	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	100%	Durante os fóruns abertos ocorreram "in loco". Nos dias 27/10 no Pina DS VI e 17/11 em Nova Descoberta no DS VII.	REALIZADO
6	6.2	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%	25%	25%	Foram Publicitados 04 Relatórios. São eles: Unidade Barros Lima (SPA, Saúde Da Mulher e Pessoa Com Útero, Laboratório e Maternidade). REPROGRAMAR PARA 2024	BAIXO DESEMPENHO
6	6.2	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	100%	Os CDS dos DS contribuíram na implementação do Plano Anual da Comunicação elaborado	REALIZADO
6	6.2	Implementar Plano Anual de Comunicação do CMS, incluindo a participação dos CDS e Conselhos de Unidade	4	2	Elaborar o Plano Anual de Comunicação do CMS, incluindo a participação dos CDS e Conselhos de Unidade	PAC/CMS Elaborado	1	1	100%	Plano elaborado e ainda aguardando publicização.	REALIZADO
6	6.2	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	100%	Atualmente o meio de comunicação existente entre o CMS e os CDS é o e-mail. E está sendo ampliado o WhatsApp como outro meio de comunicação, visto que é um aplicativo de fácil acesso e de ágil comunicação.	REALIZADO
6	6.3	Elaborar e divulgar o Plano Anual de Educação Permanente para o controle social na saúde	4	1	Elaborar e divulgar o Plano Anual de Educação Permanente para o controle social na saúde	PAEP do Controle Social Elaborado e divulgado	1	1	100%	PAEP elaborado e divulgado.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
6	6.3	Garantir no PAEP do CMS, a oferta de oficinas voltadas para o uso de plataformas digitais criadas pelo SUS para os usuários	4	1	Garantir no PAEP do CMS, a oferta de oficinas voltadas para o uso de plataformas digitais criadas pelo SUS para os usuários	Oficinas para o uso de plataformas digitais incluídas no PAEP	1	1	100%	Foi realizado dia 23/11/2023 a Roda de Conversa com a temática Plataforma Digital: Conecta Recife, com o convidado Gustavo Godoy, Gerente Geral da Saúde Digital do Recife	REALIZADO
6	6.3	Garantir como pauta nas Reuniões Ordinárias do CMS a discussão sobre locais de implantação/relocação de unidade de saúde.	4	1	Garantir como pauta nas Reuniões Ordinárias do CMS a discussão sobre locais de implantação/relocação de unidade de saúde.	Reuniões Ordinárias com pauta incluída	1	0	0%	Solicitar a gestão que informe ao CMS a programação das Unidades de Saúde quando estiverem para serem implantadas/relocadas. Conforme previsto no regimento. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
6	6.3	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%	50%	50%	Estrutura dos Conselhos sendo identificadas. Os conselhos (CMS/CDS) dispõe de 01 secretário executivo, espaço físico para funcionamento e os equipamentos estão em processo de levantamento. REPROGRAMAR PARA 2024	MÉDIO DESEMPENHO
6	6.3	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%	1	100%	Levantamento Realizado.	REALIZADO
6	6.4	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%	0%	0%	Reprogramados para 2024, embora em andamento REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
6	6.4	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%	0%	0%	O orçamento do CMS não incluí as demandas dos CDS e os mesmos estão dispostos aos gestores dos DS, em relação a 2024. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
6	6.4	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%	50%	50%	Estrutura dos Conselhos sendo identificadas. Os conselhos (CMS/CDS) dispõe de 01 secretário executivo, espaço físico para funcionamento e os equipamentos estão em processo de levantamento. REPROGRAMAR PARA 2024	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
6	6.4	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%	50%	50%	Estrutura dos Conselhos sendo identificadas. Os conselhos (CMS/CDS) dispõe de 01 secretário executivo, espaço físico para funcionamento e os equipamentos estão em processo de levantamento. REPROGRAMAR PARA 2024	MÉDIO DESEMPENHO
6	6.5	Implementar o Plano de Monitoramento do PMS	4	1	Implementar o Plano de Monitoramento do PMS	Plano implementado	1	3	300%	Plano implementado a partir do monitoramento da PAS pelo CMS	REALIZADO
6	6.5	Implementar o Plano de Monitoramento do PMS	4	2	Realizar o monitoramento da PAS 2023 - SESAU	PAS monitorada	3	3	100%	Monitoramento da PAS realizado por quadrimestre e encaminhado para apreciação do CMS.	REALIZADO
6	6.5	Implementar o Plano de Monitoramento do PMS	4	3	Realizar o monitoramento da PAS 2023 - CMS	PAS monitorada	3	3	100%	Monitoramento da PAS do CMS realizada trimestralmente conforme regimento interno.	REALIZADO
6	6.5	Implementar o Plano de Avaliação do PMS	2	1	Implementar o Plano de Avaliação do PMS	Avaliação Realizada	1	1	100%	Plano implementado a partir da apreciação do RSQ e apreciação/aprovação do RAG pelo CMS	REALIZADO
6	6.5	Implementar o Plano de Avaliação do PMS	2	2	Avaliar o Relatório Anual de Gestão - RAG 2023	RAG avaliado	1	1	100%	Foi aprovado em julho/2023 o RAG 2022 e para o RAG 2023, será eleito o GT do RAG e a sua apreciação ocorrerá ainda no 1º quadrimestre de 2024, pois seu prazo legal de entrega é 30/03/2024.	REALIZADO
6	6.5	Implementar o Plano de Avaliação do PMS	2	3	Avaliar Programação Anual de Saúde 2023/2024	PAS avaliada	2	2	100%	A PAS 2023 aprovada em abril e PAS 2024 foi aprovada no Pleno de 22/12/2023	REALIZADO
6	6.5	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	40	1000%	De janeiro a agosto aconteceram 29 reuniões, sendo 10 no 1º quadrimestre e no 2º quadrimestre 19, sendo: 06 reuniões/RAG em junho (07; 14; 15 21; 28 e 30) e 10 reuniões específicas/orçamento em maio (10; 17; 24); junho (07; 21; 28 e 31); julho (12; 19; e 26). E 03 reuniões em agosto (09), Prestação de contas/SESAU; (23) reunião com os secretários executivos e Gerentes Distritais e (30) reunião de monitoramento/PAS. Em setembro foram 05, em outubro 02 e em novembro foram 03 e mais 01 do GT da PAS 2024 ocorrida no dia 29/11/2023. Totalizando 40 reuniões da comissão de orçamento.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022 2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
6	6.5	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	17	850%	Foram realizadas 17 reuniões com diversas temáticas como: Saúde na Escola, eleições, fóruns, Importância do controle Social	REALIZADO
6	6.5	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%	100%	Participação garantida	REALIZADO
6	6.6	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	Encaminhamentos respondidos no prazo regimental	100%	0%	0%	Devido as agendas extensas no 3º quadrimestre implicou a conclusão do levantamento. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO REALIZADO
6	6.7	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%	0	0%	Reprogramado para 2024, em decorrência do atraso das publicações. REPROGRAMAR PARA 2024	NÃO 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	100%	Levantamento Realizado.	REALIZADO
6	6.7	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	1	1	100%	A eleição do CMS/Recife foi realizada em março, quanto as eleições distritais serão reprogramadas para 2024, em decorrência do atraso das publicações. E as eleições distritais serão realizadas em 2024, considerando o término do mandato.	REALIZADO
6	6.8	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	2	67%	Foram realizadas 02 ações com os pais e responsáveis na Escola Municipal Mundo Esperança no DS III REPROGRAMAR PARA 2024	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS) 2023			III CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir	Obj	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	RESULTADO	% ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	SITUAÇÃO DA META
6	6.8	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	100%	A programação conjunta (CMS/PSE do DS e CDS) ocorreu na Escola Municipal Mundo Esperança no DS III no mês de agosto, com a participação dos pais durante o plantão pedagógico.	REALIZADO
6	6.8	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	1	25%	Foi realizada no dia 27/09/2023 a Roda de Conversa com a temática Vigilância em Saúde: Conceitos Básicos, Virgínia Ione foi a convidada e ainda serão necessários outros encontros sobre o assunto. REPROGRAMAR PARA 2024	BAIXO DESEMPENHO
6	6.8	Garantir que as vagas de cada segmento sejam ocupadas pelos mesmos nas conferências de saúde	100%	1	Garantir que as vagas de cada segmento sejam ocupadas pelos mesmos nas conferências de saúde	Ocupação das vagas para os segmentos sinalizados	100%	100%	100%	A ocupação das vagas referente aos três segmentos nas Conferências, são acompanhadas e reguladas pelo regimento e comissão eleitoral/CMS.	REALIZADO
6	6.8	Realizar as Conferências Municipais de Saúde	2	1	Realizar as Conferências Municipais de Saúde	Conferência Realizada	1	1	100%	A 16ª Conferência Municipal de Saúde foi realizada no dia 18/04/2023. E a etapa pré-conferência foram realizadas as 08 Plenárias Ampliadas contemplando todos os DS, nos meses de janeiro e fevereiro.	REALIZADO

Relatório Anual de Gestão 2023

RAG

Anexo I

Relatório Resumido da Execução Orçamentária



Secretaria de
Saúde





MUNICÍPIO DO RECIFE-PE
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
JANEIRO A DEZEMBRO DE 2023 / BIMESTRE NOVEMBRO-DEZEMBRO

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)	2.184.850.000,00	2.555.850.000,00	2.530.348.055,98	99,00
Reculta Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	637.299.000,00	639.938.570,33	666.787.029,00	104,20
Reculta Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	127.001.000,00	127.001.000,00	139.360.758,18	109,73
Reculta Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.155.550.000,00	1.412.876.801,29	1.339.967.399,44	94,84
Reculta Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	275.000.000,00	376.033.628,38	384.232.869,36	102,18
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	2.130.580.000,00	2.271.936.922,03	2.227.233.678,05	98,03
Cota-Parte FPM	848.000.000,00	868.000.000,00	873.687.863,56	100,66
Cota-Parte ITR	1.030.000,00	1.030.000,00	572.859,12	55,62
Cota-Parte IPVA	356.000.000,00	392.509.719,00	377.409.081,19	96,15
Cota-Parte ICMS	921.000.000,00	985.000.000,00	946.298.130,55	96,07
Cota-Parte IPI-Exportação	4.550.000,00	4.550.000,00	3.206.739,83	70,48
Outras Transferências ou Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	-	20.847.203,03	26.059.003,80	125,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	4.325.430.000,00	4.827.786.922,03	4.757.581.734,03	98,55

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)	549.786.850,00	583.091.637,91	567.379.916,67	97,31	567.379.916,67	97,31	566.771.557,27	97,20	-
Despesas Correntes	549.296.850,00	581.379.897,91	565.955.176,67	97,35	565.955.176,67	97,35	565.346.817,27	97,24	-
Despesas de Capital	490.000,00	1.711.740,00	1.424.740,00	83,23	1.424.740,00	83,23	1.424.740,00	83,23	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	63.345.000,00	139.403.949,18	122.737.323,95	88,04	122.737.323,95	88,04	119.003.701,54	85,37	-
Despesas Correntes	63.105.000,00	138.121.998,18	122.613.659,54	88,77	122.613.659,54	88,77	118.880.037,13	86,07	-
Despesas de Capital	240.000,00	1.281.951,00	123.664,41	9,65	123.664,41	9,65	123.664,41	9,65	-
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	9.950.000,00	2.920.000,00	1.660.193,49	56,86	1.660.193,49	56,86	1.653.402,66	56,62	-
Despesas Correntes	9.950.000,00	2.920.000,00	1.660.193,49	56,86	1.660.193,49	56,86	1.653.402,66	56,62	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	20.000,00	20.000,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-
Despesas Correntes	20.000,00	20.000,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	45.161.000,00	60.693.614,39	60.579.119,07	99,81	60.579.119,07	99,81	60.566.299,95	99,79	-
Despesas Correntes	45.161.000,00	60.693.614,39	60.579.119,07	99,81	60.579.119,07	99,81	60.566.299,95	99,79	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	182.052.000,00	201.212.912,31	156.953.671,66	78,00	156.953.671,66	78,00	155.903.395,22	77,48	-
Despesas Correntes	181.852.000,00	198.809.754,48	156.815.055,44	78,88	156.815.055,44	78,88	155.764.779,00	78,35	-
Despesas de Capital	200.000,00	2.403.147,83	138.616,22	5,77	138.616,22	5,77	138.616,22	5,77	-
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	850.314.850,00	987.342.113,79	909.310.224,84	92,10	909.310.224,84	92,10	903.898.356,64	91,55	-

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPs	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPs (XI) = (XI)	909.310.224,84	909.310.224,84	903.898.356,64
(-) Restos a Pagar Não Processados Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XII)	-	-	-
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em Exercícios Anteriores (XIV)	-	-	-
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	-	-	-
(=) VALOR APLICADO EM ASPs (XVI) = (XI) - (XII) - (XIV) - (XV)	909.310.224,84	909.310.224,84	903.898.356,64
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPs (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	-	-	713.637.260,10
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)	195.672.964,74	-	-
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	-	-	-
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPs (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	19,11%		

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC Nº 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	LIMITE NÃO CUMPRIDO Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (i) = (h) - (j ou k)
		Empenhadas (j)	Liquidadas (k)	Pagas (l)	
Diferença de limite não cumprido em 2023 (saldo final = XIXd)	-	-	-	-	-
Diferença de limite não cumprido em 2022 (saldo Inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)	-	-	-	-	-
Diferença de limite não cumprido em Exercícios Anteriores (saldo Inicial Igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)	-	-	-	-	-
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	-	-	-	-	-



MUNICÍPIO DO RECIFE-PE
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
JANEIRO A DEZEMBRO DE 2023 / BIMESTRE NOVEMBRO-DEZEMBRO

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

Em Reais

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR										
EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 0, então (o) = 0	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP inscritos indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = [p - (o + q)], se < 0, então (r) = (0)	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t) = (p) - (s) - (u)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = [(o + q) - (u)]
Empenhos de 2023	713.637.260,10	909.310.224,84	195.672.964,74	5.411.868,20	-	-	-	5.411.868,20	-	195.672.964,74
Empenhos de 2022	659.448.392,43	927.415.829,95	267.967.437,52	6.597.501,80	-	-	6.597.501,80	-	4.076,34	267.963.361,18
Empenhos de 2021	584.006.033,94	910.109.020,22	326.102.986,26	1.164.939,25	-	-	1.164.939,25	-	8.369,91	326.094.616,37
Empenhos de 2020	474.746.553,82	736.939.324,63	262.192.770,81	8.060,88	-	-	8.060,88	-	7.898,88	262.184.871,93
Empenhos de 2019 e anteriores	506.777.282,08	673.407.231,37	166.629.949,29	614.938,53	-	-	614.938,53	-	-	166.629.949,29
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "v")										
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)										
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)										

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24, §§1º e 2º, DA LC Nº 141/2012	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS				Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a serem compensados (XXIV) (saldo inicial = XXIII)	-	-	-	-	-
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 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		% (b/a) x 100
			Até o Bimestre (b)		
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXVIII)	553.170.000,00	656.901.117,60	651.628.810,92		100,72
Proveniente da União	535.170.000,00	638.901.117,60	648.125.325,64		101,44
Proveniente dos Estados	18.000.000,00	18.000.000,00	13.503.485,28		75,02
Proveniente de outros Municípios	-	-	-		-
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	50.000.000,00	50.000.000,00	19.816.556,52		39,63
OUTRAS RECEITAS (XXX)	27.311.428,57	27.311.428,57	25.461.983,21		93,23
TOTAL DE RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII - XXX - XXXI)	630.481.428,57	734.212.546,17	706.907.350,65		96,28

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)	69.902.000,00	285.192.612,56	234.338.242,66	82,17	234.338.242,66	82,17	226.683.000,56	79,48	-
Despesas Correntes	66.152.000,00	236.932.509,03	219.978.030,58	92,84	219.978.030,58	92,84	212.352.774,73	89,63	-
Despesas de Capital	3.750.000,00	48.260.103,53	14.360.212,08	29,76	14.360.212,08	29,76	14.330.225,83	29,69	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	328.775.000,00	461.603.956,95	388.073.851,52	84,07	388.073.851,52	84,07	378.058.454,80	81,90	-
Despesas Correntes	328.755.000,00	435.925.864,22	378.268.057,87	86,77	378.268.057,87	86,77	368.375.021,07	84,50	-
Despesas de Capital	20.000,00	25.678.092,73	9.805.793,65	38,19	9.805.793,65	38,19	9.683.433,73	37,71	-
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	39.545.000,00	4.446.563,51	402.712,19	9,06	402.712,19	9,06	282.724,19	6,36	-
Despesas Correntes	39.545.000,00	4.327.563,51	402.712,19	9,31	402.712,19	9,31	282.724,19	6,53	-
Despesas de Capital	-	119.000,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	5.055.000,00	16.020.000,00	3.056.330,82	19,08	3.056.330,82	19,08	3.022.701,63	18,87	-
Despesas Correntes	4.935.000,00	15.705.000,00	3.056.330,82	19,46	3.056.330,82	19,46	3.022.701,63	19,25	-
Despesas de Capital	120.000,00	315.000,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	12.340.000,00	61.929.676,46	30.709.799,92	49,59	30.709.799,92	49,59	30.405.881,40	49,10	-
Despesas Correntes	12.135.000,00	58.756.681,70	30.475.274,82	51,87	30.475.274,82	51,87	30.279.823,82	51,53	-
Despesas de Capital	205.000,00	3.172.994,76	234.525,10	7,39	234.525,10	7,39	126.057,58	3,97	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	188.453.000,00	179.580.957,59	170.460.492,01	94,92	170.460.492,01	94,92	165.407.495,86	92,11	-
Despesas Correntes	188.453.000,00	167.875.776,13	163.343.305,41	97,30	163.343.305,41	97,30	160.134.874,71	95,39	-
Despesas de Capital	-	11.705.179,46	7.117.186,60	60,80	7.117.186,60	60,80	5.272.621,15	45,05	-
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	644.070.000,00	1.008.773.767,07	827.041.429,12	81,98	827.041.429,12	81,98	803.860.258,44	79,69	-



MUNICÍPIO DO RECIFE-PE
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
JANEIRO A DEZEMBRO DE 2023 / BIMESTRE NOVEMBRO-DEZEMBRO

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

Em Reais

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXII)	619.688.850,00	868.284.250,47	801.718.159,33	92,33	801.718.159,33	92,33	793.454.557,83	91,38	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	392.120.000,00	601.007.906,13	510.811.175,47	84,99	510.811.175,47	84,99	497.062.156,34	82,70	-
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	49.495.000,00	7.366.563,51	2.062.905,68	28,00	2.062.905,68	28,00	1.936.126,85	26,28	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	5.075.000,00	16.040.000,00	3.056.330,82	19,05	3.056.330,82	19,05	3.022.701,63	18,84	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	57.501.000,00	122.623.290,85	91.288.918,99	74,45	91.288.918,99	74,45	90.972.181,35	74,19	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	370.505.000,00	380.793.869,90	327.414.163,67	85,98	327.414.163,67	85,98	321.310.891,08	84,38	-
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	1.494.384.850,00	1.996.115.880,86	1.736.351.653,96	86,99	1.736.351.653,96	86,99	1.707.758.615,08	85,55	-

FONTE: Sistema SOPIN. Unidade Responsável: Secretária de Finanças / Gerência Geral de Contabilidade do Município. Emissão: 24/01/2024, às 13:28:40.

Notas:

¹ Nos 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.

² Até 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).

Versão PRO



**SECRETARIA DE SAÚDE
DO RECIFE**