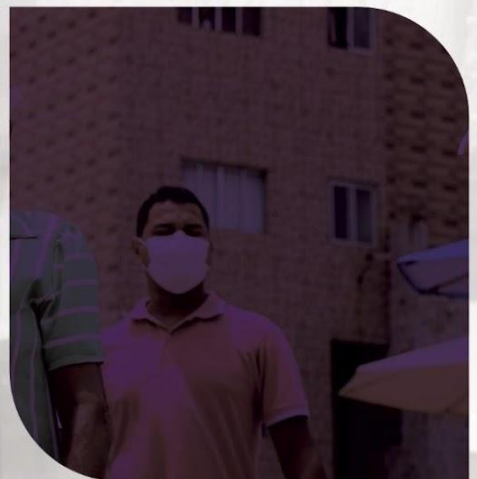


II RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL DE 2022

RECIFE, 2022



 **RECIFE
CUIDA**



Secretaria de
Saúde



2022 Prefeitura do Recife

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

Elaboração, distribuição e informações: Secretaria de Saúde do Recife;
Secretaria Executiva de Planejamento, Monitoramento e Articulação Distrital – SEPMAD.

Av. Cais do Apolo, 925 - 13º andar.

CEP: 50030-903

Fone: (081) 3355-9315

Fax: (081) 3355-9326

Correio Eletrônico: planejamento.recife.saude@gmail.com

Texto: Equipe Técnica da SEPMAD

Equipe de elaboração:

Secretaria Executiva de Planejamento, Monitoramento e Articulação Distrital: **Yluska Reis**

Gerente Geral de Planejamento e Orçamento: **Juliana Borges**

Gerente de Planejamento: **Juliana Ribeiro**

Assistente Técnico de Gabinete: **Ana Carolina Freire**

Gestora da Unidade de Orçamento: **Renata Fontes**

Equipe Técnica

Ângela Siqueira

Fábio Alencar

Fátima Silva

Isaac Melo

EXPEDIENTE

Prefeito 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

Chefia de Gabinete

Ana Claudia Simões Cardoso

Secretária Executiva de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde

Andreza Barkokebas Santos de Faria

Secretário Executivo de Regulação, Média e Alta Complexidade

Aristides Vitorino de Oliveira Neto

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

Secretária Executiva de Articulação e Acompanhamento

Luciana Lima Pinheiro Caúla

Secretária Executiva de Planejamento, Monitoramento e Articulação Distrital

Yluska Almeida Coelho dos Reis

Gerente Geral de Planejamento e Orçamento

Juliana Cristina Borges de Melo

Gerente Geral de Monitoramento e Gestão por Resultados

Juliana Maria Oriá de Oliveira

Gerente Geral Distrital

Silvana Helena Dantas Moreira Feitosa

Gerente Geral do Distrito Sanitário I

Mônica de Moraes Gueiros

Gerente Geral do Distrito Sanitário II

Romero Nogueira de Souza Mendes

Gerente Geral do Distrito Sanitário III

Maria de Lara Hazin

Gerente Geral do Distrito Sanitário IV

Juliana Santiago de Moraes Rocha

Gerente Geral do Distrito Sanitário V

Ana Beatriz Vasconcelos Lima Araújo

Gerente Geral do Distrito Sanitário VI

Cristiane Penaforte do Nascimento

Gerente Geral do Distrito Sanitário VII

Renata Guimarães Vieira

Gerente Geral do Distrito Sanitário VIII

Cláudia Maria dos Santos

COMPOSIÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Colegiado Biênio 2021-2023

USUÁRIO (50%)

Titular: Leonilde de Souza Cunha - Templo de Umbanda Mestre Cibamba - RPA1

Suplente: José Florentino de Souza - Ponto Cultural Espaço Livre do Coque - RPA1

Titular: Abigail Melo da Silva - Urso Brilhante do Coque - RPA 2

Suplente: Maria de Fátima Sabóia - Centro Comunitário Redenção - RPA2

Titular: Adeilza de Souza - Clube de Mães dos Moradores do Alto do Refúgio - RPA 3

Suplente: Adeilza de Souza - Tatiana Roberta Pires Porto da Silva - Associação Beneficente Progredir Vidas - RPA3

Titular: Hermes José da Silva - Troça Carnavalesca Mista Bacalhau do Beco - RPA4

Suplente: Ivoneide Severina da Silva - Troça Carnavalesca Bacalhau em Folia - RPA4

Titular: Edneide Ferreira da Silva - Conselho de Moradores do Jiquiá - RPA 5

Suplente: Antônio José Gomes de Oliveira - Clube Carnavalesco Mixto Prato Misterioso - RPA 5

Titular: Maria de Fátima Alves de Brito - Afoxé Omó Oba Dê - RPA 6

Suplente: José Edson Rodrigues da Silva - Conselho Comunitário de Moradores de Vila das Crianças - RPA 6

Titular: Rivânia Rodrigues da Silva - Articulação e Movimento para travestis e transexuais de Pernambuco - AMOTRANS

Suplente: Inez Maria da Silva - Pastoral da Saúde Regional Nordeste 2

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

Suplente: Angélica de Fátima Batista Guedes - Abrale - Associação Brasileira de Linfoma e Leucemia

Titular: Marcos Antônio Lira Ferreira - Federação dos Círculos Operários de Pernambuco - FECOPE

Suplente: Digiane Raphaela Martins - Centro Brasileiro de Estudos de Saúde - CEBES

Titular: Juliana Araújo Cesar Tavares - GESTOS, Soropositividade, Comunicação e Gênero **Suplente:** Giorgio Coutinho Atademo - Central Única dos Trabalhadores - CUT

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

Suplente: Andreza Camila Gomes Duarte - Sindicato dos Empregados em Estabelecimentos de Crédito no Estado de Pernambuco.

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

Suplente: Bernadete Felipe de Melo - Sociedade Pernambucana Especializada de Defesa dos Animais e do Meio Ambiente.

TRABALHADOR (25%)

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

Suplente: José Felipe Pereira - Sindicato dos Servidores Públicos Federais no Estado de Pernambuco - SINDSEP/PE

Titular: Liana de Lisboa Pereira Emerenciano - Associação dos Profissionais de Educação Física no Estado de Pernambuco - APEF

Suplente: Maria Izabel Fabrício - Sindicato dos Trabalhadores Públicos Federais da Saúde e Educação Previdência Social no Estado de Pernambuco - SINDSPREV/PE

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

Suplente: Evanilson Alves Feitosa - Sindicato dos Farmacêuticos no Estado de Pernambuco – SINFARPE

Titular: Fábيا Cristina Andrade da Silva - Sindicato dos Agentes Comunitários de Saúde e Combate às Endemias dos Estado de Pernambuco - SINDACS

Suplente: Walesca Roberta de Almeida Melo - Sindicato dos Odontologistas no Estado de Pernambuco - SOEPE

Titular: Juliane Araújo Altino - Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional - CREFITO 1º Região

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

Titular: Rafael Silva West – Conselho Regional de Psicologia - CRP-02

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

GESTOR/PRESTADOR (25%)

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

Suplente: Yluska Almeida Coelho dos Reis - Secretaria Municipal de Saúde

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

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

Titular: Janaína Maria Brandão Silva - Secretaria Municipal de Saúde

Suplente: A indicar - Secretaria Municipal de

Titular: Hélio Bernardes Lacerda - Irmandade da Santa Casa de Misericórdia PE

Suplente: Ana Karla Góes Liberato de Mattos - Hospital do Câncer de Pernambuco - SPCC

Titular: Rejane Toledo da Silva - Faculdade Pernambucana de Saúde - FPS

Suplente: Ana Claudia Figueiró - Sydia Rosana

de Araújo Oliveira - Fundação Oswaldo Cruz – FioCruz

Titular: Renata Cristina Marinho da Cruz - Laboratório Louis Pasteur

Suplente: Vacância

LISTA DE SIGLAS

AB - Atenção Básica

ACS - Agente Comunitário de Saúde

AIDS - Síndrome da Imunodeficiência Humana Adquirida

AIH - Autorização de Internação Hospitalar

ANVISA – Agência Nacional de vigilância Sanitária

APEVISA - Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária

APP - Aplicativo para celular

ASACE - Agente de Saúde Ambiental e Controle de Endemias

ASB - Auxiliar de Saúde Bucal

AVA/ESR - Ambiente Virtual de Aprendizagem da Escola de Saúde do Recife

AVC - Acidente Vascular Cerebral

CA - Câncer

CAA - Coordenação de Auditoria Assistencial

CAPS - Centro de Atenção Psicossocial

CAPS ad - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas

CAPS tm - Centro de Atenção Psicossocial Transtornos Mentais

CBVE - Curso Básico de Vigilância Epidemiológica

CDS - Conselho Distrital de Saúde

Centro POP - Centro de Referência Especializado para Pessoas em Situação de Rua

CEO - Centros de Especialidades

Odontológicas

CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador

CES - Conselho Estadual de Saúde

CF - Constituição Federal

CID-10 - Classificação Internacional de Doenças

CIPA - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes

CMS - Conselho Municipal de Saúde

CnaRua - Consultório na Rua

CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde

COAPES - Contrato Organizativo de Ação Pública e Educação na Saúde

COSEMS/PE - Conselho de Secretarias Municipais de Saúde de Pernambuco.

COVID-19 - Coronavirus Disease 2019

CPN – Centro de Parto Normal

CRAS – Centro de Referência da Assistência Social

CREAS – Centro de Referência Especializados de Assistência Social

CREFITO - Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional

CS – Centro de Saúde

CTTU - Companhia de Trânsito e Transporte Urbano

CVA - Centro de Vigilância Ambiental

CVI - Centros de Vacinação Infantil

DANT - Doenças e Agravos Não Transmissíveis

DCNT - Doenças Crônicas Não Transmissíveis

DEPOMA - Delegacia de Polícia do Meio Ambiente

DIRCON- Diretoria Executiva de Controle Urbano

DNCI - Doença de Notificação Compulsória Imediata

DO – Diário oficial

DS - Distrito Sanitário

DTA - Doenças Transmitidas por Alimentos

EACS - Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde

eCnR – Equipes de Consultório na Rua

ED – Estações Disseminadoras

EDPOPSUS - Curso de Educação Popular em Saúde

EMAD - Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar

EMAP - Equipe Multidisciplinar de Apoio

EMCR - Espaço Mãe Coruja do Recife

EMPREL - Empresa Municipal de Informática

eNASF – Equipes do Núcleo Ampliado de Saúde da Família

EPI - Equipamento de Proteção Individual

EPS - Educação Permanente em Saúde

eSB - Equipes de Saúde Bucal

eSF - Equipes de Saúde da Família

ESPPE - Escola de Saúde Pública de Pernambuco

FBVL - Fundação Bernard Van Leer

FPM - Fundo de Participação dos Municípios

GERES - Gerência Regional de Saúde

GEVACZ - Gerência de Vigilância Ambiental e Controle de Zoonoses

GEVEPI - Gerência de Vigilância Epidemiológica

GGRS - Gerência Geral de Regulação de Saúde

GT – Grupo Técnico

HECPI - Hospital Eduardo Campos da Pessoa Idosa

HIV - Vírus da Imunodeficiência Humana

HMR - Hospital da Mulher do Recife

HPR1 - Hospital Provisório do Recife 1

IAM - Infarto Agudo do Miocárdio

IBGE - Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística

ICMS - Imposto sobre Circulação de Mercadorias e Serviços

IDHM - Índice de Desenvolvimento Humano Municipal

IDO - Índice de Densidade de Ovos

IEPS - Instituto de Ensino e Pesquisa em Saúde

IFC - Incentivo Financeiro de Campo

ILPI - Instituição de Longa Permanência para Idosos

IMIP - Instituto de Medicina Integral Professor Fernando Figueira

IPVA - Imposto sobre a Propriedade de Veículos Automotores

IPTU - Imposto Predial e Territorial Urbano

IST – Infecção Sexualmente Transmissível

LC - Lei Complementar

LER/DORT - Lesão por esforço repetitivo

LGBT - Lésbicas, Gays, Bissexuais e Transgênero

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

LMSP - Laboratório Municipal de Saúde Pública

LRF - Lei de Responsabilidade Fiscal

MAC - Média e Alta Complexidade

MMH - Material Médico-Hospitalar

MP - Ministério Público

MPT – Ministério Público do Trabalho

MS - Ministério da Saúde

NAPI - Núcleo de Apoio Psicopedagógico e Inclusão

NASF - Núcleo de Apoio ao Saúde da Família

NEPVISA - Núcleo de Educação Permanente em Vigilância Sanitária

NM - Nível Médio

OMS - Organização Mundial da Saúde

ONG – Organização Não-Governamental

PAC - Programa Academia da Cidade

PAEP - Plano Anual de Educação Permanente

PAS - Programação Anual de Saúde

PBF - Programa Bolsa Família

PCCDV - Plano de Cargos, Carreiras, Desenvolvimento e Vencimentos

PCD – Pessoa com Deficiência

PCR - Prefeitura da Cidade do Recife

PCR - Parada Cardiorrespiratória

PE - Ponto Estratégico

PE- Pernambuco

PGM - Procuradoria Geral do Município

PICS – Práticas Integrativas e Complementares

PMAISH - Política Municipal de Atenção Integral à Saúde do Homem

PMAISPSR - Política Municipal de Atenção Integral à Saúde da População em Situação de Rua

PMCH - Programa Municipal de Controle da Hanseníase

PMCR – Programa Mãe Coruja Recife

PMI – Programa Municipal de Vacinação

PMS - Plano Municipal de Saúde

PNO - Plano Nacional de Operacionalização da Vacinação contra Covid-19

PNSPI - Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa

PNSTT - Política Nacional em Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora

PNSVITA - Programa Nacional de Suplementação de Vitamina A

POP – Protocolo Operacional padrão

PROCON - Programa de Proteção e Defesa do Consumidor

PSE - Programa Saúde na Escola

PSR – Pessoa em Situação de Rua

RAG- Relatório Anual de Gestão

RAPS – Rede de Atenção Psicossocial

RAS – Rede de Atenção à Saúde

RCPB - Registros de Câncer de Base Populacional

RDC – Resolução da Diretoria Colegiada

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

SAIPS - Sistema de Apoio à Implementação de Políticas em Saúde

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

SEAS - Secretaria de Assistência Social

SEDA - Secretaria Executiva dos Direitos dos Animais

SEDUC - Secretaria de Educação

SEGTES - Secretaria Executiva de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde

SEPLAGTD - Secretaria de Planejamento e Transformação Digital

SEPMAD - Secretaria Executiva de Planejamento, Monitoramento e Articulação Distrital

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

SIS - Serviço Integrado de Saúde

SISAUD Sistema de Auditoria do SUS

SISPNCDD - Sistema do Programa de Controle da Dengue

SISPNI - Sistema de Informações do Programa Nacional de Imunização

SISREG- Sistema de Regulação

SISV - Sistema de Informação em Saúde da
Vigilância

SISVAN – Sistema de Vigilância Alimentar e
Nutricional

SMAM - Semana Mundial do Aleitamento
Materno

SPA - Serviço de Pronto-Atendimento

SSPR - Sistema de Cálculo de Produtividade

S-SUS- Sistema de Registro de Produção
Ambulatorial

ST – Saúde do Trabalhador

SUS - Sistema Único de Saúde

TR - Teste Rápido

TSB - Técnico de Saúde Bucal

UA - Unidade de Acolhimento

UBT - Unidade Básica Tradicional

UCIS - Unidade de Cuidados Integrals à
Saúde

UNESCO - Organização das Nações Unidas
para a Educação, a Ciência e a Cultura

UNICEF - Fundo das Nações Unidas para a
Infância

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 2022. Pág.: 15.
- Quadro 02** Informações da Secretaria de Saúde, Recife 2022. Pág.: 16.
- Quadro 03** Informações da Gestão, Recife 2022. Pág.: 17.
- Quadro 04** Informações do Fundo Municipal de Saúde, Recife 2022. Pág.: 17.
- Quadro 05** Informações do Plano Municipal de Saúde, Recife 2022. Pág.: 18.
- Quadro 06** Informações territoriais dos municípios da I Região de Saúde, Recife 2022. Pág.: 19.
- Quadro 07** Informações do Conselho Municipal de Saúde, Recife 2022. Pág.: 20.
- Quadro 08** Distribuição dos bairros e população estimada por distrito sanitário, Recife 2022. Pág.: 23.
- Quadro 09** População estimada por sexo e faixa etária, Recife 2022. Pág.: 24.
- Quadro 10** Número de nascidos vivos por residência da mãe. Recife 2014-2022 (jan-abril). Pág.: 25.
- Quadro 11** Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10. Recife 2014-2022 (jan-abril). Pág.: 26 e 27.
- Quadro 12** Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10. Recife 2014-2022 (jan-abril). Pág.: 27 e 28.
- Quadro 13** Rede de serviços de Saúde próprios e conveniados por Distritos Sanitários. Recife 2022. Págs.: 29 e 30.
- Quadro 14** Produção de Atenção Primária por grupo de procedimentos. Recife, 2º Quadrimestre 2020/2021/2022. Pág.: 33.
- Quadro 15** Número de procedimentos da Atenção Primária registrados no e-SUS. Recife, 2º quadrimestre 2020, 2021 e 2022. Pág.: 34.
- Quadro 16** Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos (Ambulatoriais). Recife, 2º Quadrimestre de 2020, 2021 e 2022. Pág.: 36.
- Quadro 17** Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos (Hospitalares). Recife, 2º Quadrimestre de 2020, 2021 e 2022. Pág.: 37.
- Quadro 18** Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização (Ambulatoriais). Recife, 2º Quadrimestre 2020, 2021 e 2022. Pág.: 38.
- Quadro 19** Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização (Hospitalares). Recife, 2º Quadrimestre 2020, 2021 e 2022. Pág.: 39.
- Quadro 20** Produção de Atenção Especializada por grupo de procedimentos (Ambulatoriais). Recife, 2º Quadrimestre 2020, 2021 e 2022. Pág.: 40.
- Quadro 21** Produção de Atenção Especializada por grupo de procedimentos (Hospitalares). Recife, 2º Quadrimestre, 2020, 2021 e 2022. Pág.: 41.
- Quadro 22** Produção de Vigilância em Saúde por grupo de procedimentos. Recife, 2º Quadrimestre de 2020, 2021 e 2022. Pág.: 42.

Quadro 23	Ações de combate ao <i>Aedes aegypti</i> : número de imóveis visitados. Recife, 2º Quadrimestre de 2021 e 2022. Pág.:44.
Quadro 24	Ações de combate ao <i>Aedes aegypti</i> : informações dos plantões de finais de semana. Recife, 2º Quadrimestre de 2021 e 2022. Pág.: 45.
Quadro 25	Mapeamento Rápido dos índices de Infestação por <i>Aedes aegypti</i> – LIRAA. Recife, 2015–2022. Pág.: 46.
Quadro 26	Indicadores da Pactuação Interfederativa. Recife, 2º Quadrimestre de 2022. Pág.: 50-51.
Quadro 27	Execução Orçamentária por fonte de recursos. Recife, 2022. Pág.: 52.
Quadro 28	Execução Orçamentária por grupo de despesas. Recife, 2022. Pág.: 53.
Quadro 29	Total de Receitas Resultantes de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais. Recife, 2021. Pág.: 55
Quadro 30	Atividades realizadas de acordo com a área temática, Recife 2022. Pág.: 56.
Quadro 31	Informações e recomendações das auditorias. Recife, 2022. Pág.: 56.
Quadro 32	Atividades realizadas de acordo com a área temática. Recife, 2022. Pág.: Pág.: 57-58.
Quadro 33	Número de notificações de casos suspeitos de COVID 19, residentes de Recife que realizaram testes rápido de antígeno. Recife, 2º Quadrimestre de 2020, 2021 e 2022. Recife, 2022. Pág.: 63.
Quadro 34	Distribuição de leitos por tipo de leito e por unidade. Recife, Agosto de 2022. Pág.: 65.

LISTA DE FIGURAS, GRÁFICOS E TABELAS

Figura 01	Divisão territorial por distrito sanitário e por bairro, Recife 2022. Pág.: 22.
Gráfico 01	Total de pessoas atendidas nas Unidades de Referência para Covid-19 por Distrito Sanitário – Recife Janeiro a dezembro de 2022. Pág.: 35.
Gráfico 02	Total de atendimentos realizados para tratamento hospitalar referente à Covid-19 – Recife, janeiro a abril.2022. Pág.: 42.
Gráfico 03	Série histórica do índice vetorial no Recife de 2012 a 2022. Pág.: 46.
Tabela 01	Cobertura Vacinal por grupo prioritário e tipo de dose aplicada em pessoas residentes do município do Recife-PE. Recife, 2022. Pág.: 69.

SUMÁRIO

Lista de Expediente

Lista de Composição do Conselho Municipal de Saúde Lista de Siglas

Lista de Quadros

Lista de Figuras, Gráficos e Tabelas

	Página
01 - Introdução	14
02 - Identificação	15
03 - Dados Demográficos e de Morbimortalidade	21
04 - Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS	29
05 - Dados da Produção dos Serviços do SUS	33
06 - Programação Anual de Saúde (2021)	47
07 - Indicadores de Pactuação Interfederativa.....	48
08 - Execução Orçamentária	52
09 - Auditorias	55
10 - Análises e Considerações Gerais	58
11 - Ações de Enfrentamento à Covid-19	61
12 - Apêndice I – Serviços da Rede Própria de Saúde	71
13 - Apêndice II – Instrutivo Indicadores Pactuação Interfederativa	76
14 - Apêndice III – Monitoramento da Programação Anual de Saúde 2021	83
15 - Apêndice IV – Recife Cuida	177
15 - Apêndice V – Principais Ações de Saúde I Quadrimestre de 2022.....	181
16 - Anexo I – Relatório Resumido da Execução Orçamentária	189

1. Introdução

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

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

- I. Montante e fonte dos recursos aplicados no período;
- II. Auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações;
- III. Oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.

A Secretaria de Saúde do Recife, comprometida com uma gestão transparente e, com o intuito de subsidiar análises inerentes às ações do controle social da administração pública, apresenta o **2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior de 2022** como mecanismo de prestação de contas das ações e serviços desenvolvidos **no segundo quadrimestre (maio a agosto) do ano corrente**.

Este relatório apresenta ainda uma avaliação dos resultados das ações previstas no Plano Municipal de Saúde (PMS) 2018-2021 e na PAS 2021.

É importante destacar que, com a pandemia da Covid-19, não foi possível realizar a 15ª Conferência Municipal de Saúde no ano de 2021. Consequentemente, não foi possível elaborar a Programação Anual de Saúde (PAS) 2022, que é um documento oriundo do planejamento construído a partir do PMS apresentado e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde do Recife (CMS).

Após a realização da Conferência Municipal de Saúde, no período de 17 a 19 de

maio de 2022, e da publicação do Relatório do referido evento, a Secretaria de Saúde do Recife, em conjunto ao Conselho Municipal de Saúde, está elaborando o Plano Municipal de Saúde para o quadriênio de 2022-2025 que será composto pelas Diretrizes, Objetivos e Metas, que apontam os compromissos do governo para o setor a partir da análise da situação da saúde no município e das reais necessidades da população, elencadas na Conferência Municipal de Saúde e no Planejamento Estratégico da Prefeitura do Recife.

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

2. Identificação

2.1. Informações Territoriais

A cidade do Recife, capital do estado de Pernambuco, ocupa uma posição central no litoral nordestino e localiza-se a 800 km das outras duas metrópoles regionais, Salvador e Fortaleza. Apresenta uma superfície territorial de 218,8 km², com 1.661.017 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 2022.

UF	PE
Cidade	Recife
Área	218,843 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 está localizada no edifício sede da Prefeitura do Recife – 13º andar e é responsável pela elaboração e implantação de políticas, programas e projetos que visam promover, proteger e recuperar a saúde da população. Como gestora

do Sistema Único de Saúde (SUS) na capital, também fica sob sua responsabilidade a articulação e o planejamento de ações desenvolvidas na rede de saúde, a qual é composta de: Hospitais, Policlínicas, Maternidades, Unidades de Saúde da Família (USF), Unidades Básicas Tradicionais (UBT), Centros de Saúde (CS), polos do Programa Academia da Cidade (PAC) e Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), distribuídos no território.

Sua estrutura organizacional está estruturada de forma a coordenar a execução das atividades preconizadas pelo SUS a nível local e é composta pelas Secretarias Executivas de Regulação, Média e Alta Complexidade (SERMAC), Atenção Básica (SEAB), Vigilância à Saúde (SEVS), Articulação e Acompanhamento (SEAA), Administração e Finanças (SEAF), Planejamento, Monitoramento e Articulação Distrital (SEPMAD) e Gestão do Trabalho e Educação na Saúde (SEGTES).

Quadro 2. Informações da Secretaria de Saúde, Recife 2022.

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: SEPMAD/SESAU

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 2022.

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

Fonte: SEPMAD/SESAU

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 2022.

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: SEPMAD/SESAU

2.5. Plano Municipal de Saúde

O município do Recife adotou como Modelo de Governança, a Gestão Pública por Resultados e assumiu o compromisso prioritário com a população, na formulação e avaliação de políticas públicas e nos resultados que impactam diretamente na vida das pessoas. Alinhada a esse modelo, a Secretaria de Saúde desempenha um papel estratégico

na melhoria da saúde dos recifenses, utilizando-se dos instrumentos de gestão do SUS e de sua legislação como norteadores de suas práticas.

Neste contexto, destaca-se que o **Plano Municipal de Saúde para o quadriênio 2022 a 2025**, está em processo de elaboração, tendo em vista a realização da **15ª Conferência Municipal de Saúde** em 2022 e a publicização do seu relatório.

Quadro 5. Informações do Plano Municipal de Saúde, Recife 2022.

Período do último Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde do Recife (Resolução N° 0009 de 22 de fevereiro de 2018)

Fonte: SEPMAD/SESAU

Observação: PMS 2022-2025 em fase de elaboração

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 2022.

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	445,343	210.796	412,33
4. Camaragibe	51,321	159.945	2.818,46
5. Chã Grande	84,848	21.929	237,33
6. Chã de Alegria	48,993	13.641	255,50
7. Glória do Goitá	234,214	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	196,073	63.792	289,16
15. Olinda	41,300	393.734	9.063,58
16. Paulista	96,932	336.919	3.087,66
17. Pombos	239,876	27.204	118,35
18. Recife	218,843	1.661.017	7.039,64
19. São Lourenço da Mata	264,190	114.910	392,57
20. Vitória de Santo Antão	335,942	140.389	348,80

Fonte: IBGE.

Data da Consulta: 09/05/2022.

2.7. Conselho Municipal de Saúde

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

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

Em 2021, houve eleição do novo colegiado do CMS-Recife, finalizado em 19 de março, em formato virtual. A cerimônia de posse dos conselheiros e conselheiras municipais de saúde do Recife, para o biênio 2021-2023, foi realizada em 15 de abril. Após a posse do colegiado, deu-se início ao processo eleitoral para definição da nova coordenação do CMS-Recife, concluída em 27 de maio de 2021.

Quadro 7. Informações do Conselho Municipal de Saúde, Recife 2022.

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 Presidente	Oscar Correia da Silva	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	24
	Gestão	06
	Trabalhadores	12
	Prestadores	06

Fonte: Conselho Municipal de Saúde do Recife

2.8. Casa Legislativa

A audiência pública para apresentação da prestação de contas da gestão em saúde, referente ao **1º Quadrimestre de 2022**, foi realizada em **05 de Agosto de 2022**, para a Comissão de Saúde da Câmara Municipal do Recife, presidida pela Vereadora Natália de Menudo.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

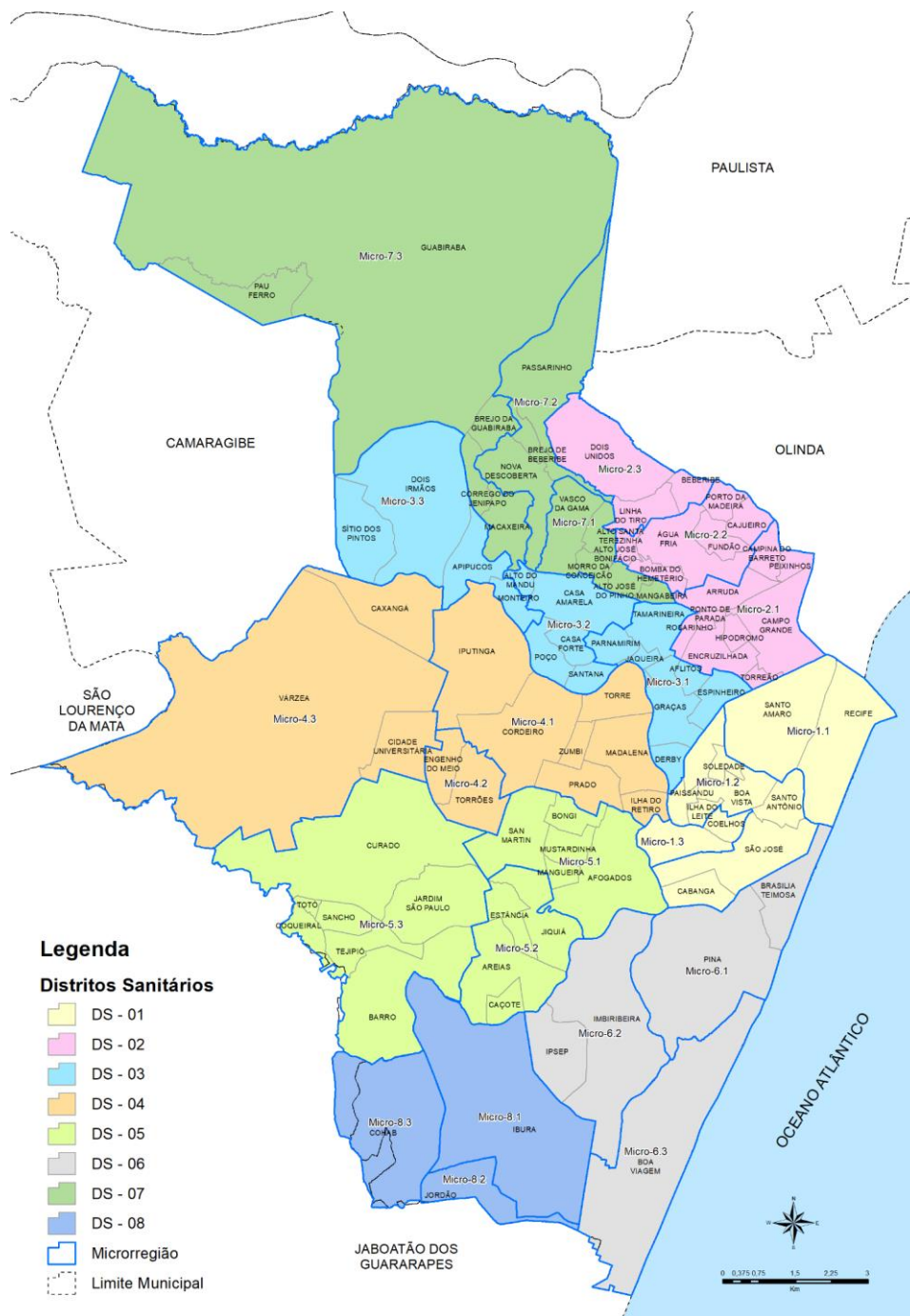
3.1 Caracterização do Município

3.1.1 Dados demográficos

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

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

Figura 1. Divisão territorial por distrito sanitário e por bairro, Recife 2022.



Fonte: SEPMAD/SESAU.

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 8.

Quadro 8. Distribuição dos bairros e população estimada por distrito sanitário, Recife 2022.

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: SEPMAD/SESAU

O município enfrenta o desafio de solucionar problemas sociais e de infraestrutura como pobreza e desigualdades sociais, concentrações populacionais em assentamentos populares e em áreas vulneráveis, degradação dos recursos naturais e do ambiente construído, constituindo questões que se entrelaçam com os desafios do setor saúde.

Entendendo que os indicadores sociais refletem diretamente nas condições de saúde da população, é importante destacar que segundo dados do IBGE (2010), Recife apresenta um Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM) de 0,772, representando o 2º melhor resultado no estado de Pernambuco. Todavia, o espaço urbano demográfico e socioeconômico do Recife revelam grandes contrastes, que refletem na complexidade em planejar as políticas e os programas sociais aplicados aos diversos espaços.

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, Aids e sífilis. Outro grande desafio é o enfrentamento às arboviroses transmitidas pelo *Aedes aegypti*, a Dengue, Zika e *Chikungunya*.

Com relação às causas de óbito, destacam-se as doenças do aparelho circulatório (19,2%), seguida pelas neoplasias (15,7%), doenças do aparelho respiratório (13,5%), e causas externas de morbidade e mortalidade (11,9%).

3.2 População estimada por sexo e faixa etária¹

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 9. População estimada por sexo e faixa etária, Recife 2021.

Faixa Etária	Homem	Mulher	Total
<1	10.471	10.202	20.673
1 a 4	42.471	41.448	83.919
5 a 9	57.728	55.643	113.371
10 a 14	65.607	64.097	129.704
15 - 19	67.480	68.142	135.622
20 - 24	72.775	78.323	151.098
25 - 29	72.160	80.303	152.463
30 - 34	65.274	75.553	140.827
35 - 39	59.052	70.155	129.207

¹ A estimativa populacional por faixa etária é realizada pelo IBGE no segundo semestre do ano vigente. Por esse motivo, utilizou-se até a divulgação deste documento a estimativa do ano anterior.

Faixa Etária	Homem	Mulher	Total
40 - 44	55.189	66.221	121.410
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	44.226
70 - 74	12.681	22.884	35.565
75 - 79	8.175	15.993	24.168
80 - +	9.279	22.018	31.297
TOTAL	764.908	896.109	1.661.017

Fonte: SESAU Recife/SEVS/GEVEPI

Nota: A população de 2021 por faixa etária e sexo, foi estimada a partir do Censo de 2010, utilizando para a população total do Recife as projeções do IBGE

3.3 Nascidos Vivos

Observa-se na série histórica do número de nascidos vivos no Recife, entre 2014 e junho de 2022, uma leve redução dos nascimentos no ano de 2016, possivelmente atrelada ao fenômeno da epidemia da Síndrome do Zika Vírus, fazendo com que um número maior de mulheres evitassem a gravidez entre os anos de 2015 e 2016. Observa-se também, em 2020 e 2021, uma discreta redução no total de nascimentos, quando comparado aos anos anteriores, consequência da pandemia da Covid-19. Até o mês de junho de 2022, houve 8.818 nascimentos, representando 48,6 % do total de nascimentos em 2021 (Quadro 10).

Quadro 10. Número de nascidos vivos por residência da mãe. Recife 2014-2022.

Unidade Federação	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022 (jan-jun)
Recife	23.512	23.658	21.390	22.810	22.216	22.146	19.549	18.147	8.818

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

Dados sujeitos a revisão, captados em 09/09/2022

3.4 Principais causas de internações

Os dados referentes à morbidade hospitalar, para o período de janeiro a julho de 2022, evidenciam como primeira causa de internações gravidez, parto e puerpério (7.415), seguida, respectivamente, neoplasias (6.170), Doenças do Aparelho Circulatório (5.884) e de algumas doenças infecciosas e parasitárias (5.878), conforme quadro a seguir.

Quadro 11. Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10. Recife 2014-2022.

Capítulo CID-10	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022 (jan-julho)
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8.118	8.245	9.053	8.307	8.582	9.368	14.171	19.695	5.878
II. Neoplasias (tumores)	8.915	8.726	8.932	9.487	9.820	10.426	9.574	10.719	6.170
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e transtornos imunitários	900	833	933	895	902	943	847	1.089	575
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2.158	1.814	1.888	1.885	1.715	1.798	1.373	1.793	1.022
V. Transtornos mentais e comportamentais.	2.205	1.950	1.883	1.733	1.722	1.670	1.348	1.317	699
VI. Doenças do sistema nervoso	2.570	2.686	2.739	2.627	2.455	2.522	2.007	2.566	1.688
VII. Doenças do olho e anexos	725	647	624	738	576	715	642	1.009	589
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	238	225	218	219	197	196	136	155	110
IX. Doenças do aparelho circulatório	12.318	11.326	11.584	11.837	11.199	11.369	8.982	10.393	5.884
X. Doenças do aparelho respiratório	9.616	8.491	8.266	9.049	8.122	8.910	4.599	5.955	5.182
XI. Doenças do aparelho digestivo	9.794	9.205	9.095	9.745	9.629	9.525	6.278	7.189	4.378
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	6.048	4.885	4.904	5.014	4.628	4.838	3.140	3.838	2.489
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	2.412	2.110	1.792	1.678	1.673	1.758	1.316	1.873	1.265
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	6.767	6.380	6.206	6.359	6.858	6.913	4.884	5.781	3.390
XV. Gravidez, parto e puerpério	18.767	17.858	16.689	18.520	18.071	18.142	14.832	12.875	7.415
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	3.831	2.981	3.265	3.597	3.460	3.043	3.344	3.481	2.048

Capítulo CID-10	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022 (jan-julho)
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	965	1.032	983	1.080	1143	1.115	647	757	526
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório	2.044	1.664	1.643	2.342	2.177	1.883	1.443	1.957	1.132
XIX. Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas	10.455	9.111	9.133	10.031	9.230	9.400	8.648	9.797	5.293
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	12	6	-	-	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	2.287	2.211	2.213	2.401	2.711	3.281	1.587	1.769	1.397
Total	111.145	102.386	102.043	107.544	104.870	107.815	89.798	104.008	57.130

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Dados captados em 09/09/2022

3.5 Mortalidade por grupo de causas

O padrão da mortalidade por grupo de causas no Recife difere um pouco da tendência apresentada nacionalmente. Em todas as regiões do país, as causas de morte predominantes são doenças cardiocirculatórias, neoplasias, doenças do aparelho respiratório, causas externas, doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e alguns transtornos imunitários, doenças endócrinas nutricionais e metabólicas.

No Recife, no período de janeiro a junho de 2022, as principais causas de óbitos estão relacionadas às doenças do aparelho circulatório (19,2%), seguida pelas neoplasias (15,7%), doenças do aparelho respiratório (13,5%), e causas externas de morbidade e mortalidade (11,9%).

Quadro 12. Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10. Recife 2014-2022.

Capítulo CID-10	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022 (jan-jun)
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	652	614	725	636	588	590	3452	3764	657
II. Neoplasias (tumores)	1.953	2.077	1.979	2.028	2.119	2.174	2101	2237	1107
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e transtornos imunitários	35	48	48	42	44	42	46	48	32

Capítulo CID-10	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022 (jan-jun)
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	648	675	753	737	699	701	1025	1087	445
V. Transtornos mentais e comportamentais	88	47	68	70	91	96	231	198	99
VI. Doenças do sistema nervoso	319	396	388	449	425	407	509	547	270
VII. Doenças do olho e anexos	0	0	1	0	0	0	0	0	0
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	2	3	0	4	3	2	1	3	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	2.954	3.138	3.230	3.232	3.049	3.292	2902	3054	1357
X. Doenças do aparelho respiratório	1.403	1.625	1.709	1.482	1.373	1.430	1600	1791	955
XI. Doenças do aparelho digestivo	579	625	674	687	664	687	669	723	352
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	25	36	53	60	43	74	83	181	98
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	38	37	38	41	50	60	46	61	43
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	334	440	498	459	457	459	485	587	336
XV. Gravidez parto e puerpério	12	22	17	15	15	10	29	20	4
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	355	303	297	307	300	272	274	231	95
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	115	113	125	127	102	119	95	95	39
XVIII. Sint e sinais e achad anorm ex clin e laboratório	71	58	96	64	59	63	322	821	334
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1.276	1.341	1.474	1.607	1.411	1.284	1524	1592	839
Total	10.859	11.598	12.173	12.047	11.492	11.762	15.394	17.040	7063

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 09/09/2022.

4. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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.

Quadro 13. Rede de serviços de saúde próprios por Distritos Sanitários. Recife 2022.

REDE DE SAÚDE	DISTRITO								TOTAL
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	
Unidades da Saúde da Família - USF	9	17	6	18	14	12	17	22	115
UPINHA 24h	-	2	-	1	-	-	2	-	5
UPINHA Dia	1	2	1	1	3	-	2	2	12
Equipes de Saúde da Família - eSF	16	50	9	41	34	27	48	56	281
Unidades com o Programa Saúde na Hora	-	5	-	3	1	4	5	2	20
Equipes de Saúde Bucal – eSB**	10	35	8	29	20	18	33	33	186*
Equipe de Agentes Comunitários de Saúde – eACS	2	6	4	9	13	4	11	3	52
Núcleos de Apoio à Saúde da Família - NASF	2	3	1	3	3	2	3	3	20
Unidades de Cuidados Integrados – UCIS e SIS	-	1	-	1	-	-	-	-	2
Unidades Básicas Tradicionais - UBT	1	1	2	3	5	4	3	2	21
Polos da Academia da Cidade - PAC	5	7	4	8	7	5	3	3	42
Farmácia da Família	-	3	1	2	2	1	-	1	10
Centro de Atenção Psicossocial - Álcool e outras Drogas - CAPSad	1	1	1	1	1	1	-	-	6
Centro de Atenção Psicossocial - Transtornos Mentais - CAPStm	1	2	2	1	3	2	-	-	11
Unidades de Acolhimentos - UA	-	1	-	1	-	1	-	-	3***
Residências Terapêuticas	4	6	11	7	7	15	-	-	50

REDE DE SAÚDE	DISTRITO								TOTAL
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	
Centro de Especialidades Odontológicas – CEO	1	2	1	2	1	2	1	-	10
Policlínicas	3	2	2	1	2	1	1	1	13
Serviço de Pronto Atendimento - SPA	-	1	2	-	2	-	-	1	6
Maternidades	-	-	1	-	2	-	-	1	4
Hospitais Próprios	-	-	1	-	2	-	-	-	3
Unidades com Espaço Mãe Coruja	2	2	-	2	3	1	3	3	19
Equipes Consultórios de Rua (ECdeR)	1	1	1	1	1	1	-	-	6
Equipes de Consultório na Rua (ECnaR) -Modalidade I	1	-	-	1	1	1	-	-	4
Bases descentralizadas do SAMU	2	1	2	-	5	1	1	1	13
SAMU - Ambulância - USB (Básica)	-	-	-	-	-	-	-	-	20
SAMU - Ambulância - USA (UTI)	-	-	-	-	-	-	-	-	4
SAMU - Motolância	-	-	-	-	-	-	-	-	8
SAMU - VIR (veículo de intervenção rápida)	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Laboratório Municipal	1	-	-	-	-	-	-	-	1
Unidade Pública de Atendimento Especializado – UPAE	-	1	-	-	-	-	-	1	2
Equipamentos/Serviços Especializados	5	-	3	6	2	-	-	-	16
Serviço de Atendimento Domiciliar - EMAP	-	-	-	-	-	-	-	-	3
Serviço de Atendimento Domiciliar - EMAD	-	-	-	-	-	-	-	-	9
Central de Regulação	1	-	-	-	-	-	-	-	1

Fonte: SEAB/SERMAC/SESAU

Dados de 19/08/2022

*eSB: Mod I: 144 e Mod II: 42

** CnaR tem 3 modalidades I e 1 Modalidade II

*** UA (3) total de 45 leitos

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 Setembro de 2022 haviam 3.098 estabelecimentos cadastrados no CNES municipal. Desses estabelecimentos, apenas 1.635 são estabelecimentos ativos (os demais estão como inativos no sistema).

Já em consulta ao TabCNES² é possível identificar a totalidade dos estabelecimentos localizados no território recifense. Desta forma, são identificados 286 estabelecimentos públicos municipais, 27 sob administração pública estadual e 2 sob gestão dupla, totalizando 315 estabelecimentos (foram excluídos estabelecimentos cadastrados que são unidades gestoras, como Distritos Sanitários, Secretarias e outros setores gestores ou que não prestam assistência direta à saúde da população).

A seguir apresenta-se a rede municipal de saúde do Recife, segundo nível de atenção, incluindo a rede própria e complementar. A descrição dos serviços que compõem a rede própria encontra-se no Apêndice I.

4.1.1 Atenção Primária à Saúde

A atenção primária à saúde (APS) é o primeiro nível de atenção em saúde e se caracteriza por um conjunto de ações, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte positivamente na situação de saúde das coletividades. Trata-se da principal porta de entrada do SUS, tendo papel importante na formação do vínculo com a população adscrita 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.

A rede da APS é composta por 115 Unidades de Saúde da Família e 17 Upinhas, sendo 05 Upinhas 24h e 12 Upinhas Dia. As USF contam atualmente com 281 Equipes de Saúde da Família (ESF), 186 Equipes de Saúde Bucal (ESB). Integram ainda a rede APS 21

² O TabCNES é o sistema Tabulação dos dados referentes ao Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, pode ser acessado através do link: <<http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?cnes/cnv/estabbr.def>>.

Unidades Básicas Tradicionais de Saúde e por vários outros serviços que apoiam as atividades da ESF, ampliando o escopo de atuação da atenção básica, conforme detalhado no apêndice.

4.1.2. Atenção Especializada

A rede especializada é formada pelas Policlínicas (13), Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) (10), Maternidades (04), 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) (02) e Equipamentos/Serviços Especializados (16). 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, hebiatria, entre outras.

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

Para garantir uma maior cobertura assistencial aos recifenses, a Secretaria de Saúde complementa a rede própria com serviços privados de assistência à saúde, mediante a celebração de contratos ou convênios, garantindo o cumprimento às normas de direito público e os princípios e as diretrizes do SUS. A Rede complementar (conveniada ou contratada) é composta por 36 serviços, sendo 04 Hospitais e 32 serviços como Unidades de Apoio em Diagnose e Terapia (Serviços de ultrassonografia, mamografia, radiologia e densitometria) e Clínicas/Centros de Especialidades (serviços especializados em oftalmologia e ultrassonografia, de 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 APS na rede do município extraída do SIA, no período de maio a julho de 2022, foram realizados um total de 355.048 procedimentos. O grupo de procedimentos clínicos somou 202.473 (57%) procedimentos, seguido do grupo de ações de promoção e prevenção em saúde com 95.081 (26,8%), do grupo de procedimentos com finalidade diagnóstica com 55.668 (15,7%) registros e por último os procedimentos cirúrgicos com 1.826 (0,5%) registros.

Comparando o ano de 2022 aos anos anteriores 2020 e 2021, observa-se que houve um incremento de 44.733 procedimentos em relação ao ano anterior e de 175.109 procedimentos em relação a 2020.

Quadro 14. Produção da Atenção Primária na rede do município por grupo de procedimentos Recife, 2º Quadrimestre 2020/2021/2022.

Grupo de Procedimentos	Sistema de Informações Ambulatoriais		
	2020 (maio-julho)	2021 (maio-julho)	2022 (maio-julho)*
	Qtd. Aprovada	Qtd. Aprovada	Qtd. Aprovada
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	52.038	76.692	95.081
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	42.938	56.826	55.668
03 Procedimentos clínicos	82.244	175.765	202.473
04 Procedimentos cirúrgicos	2.719	1.032	1.826
Total	179.939	310.315	355.048

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

*Data da consulta: 13/09/2022. Dados serão atualizados

O e-SUS, para o 2º quadrimestre de 2022 (maio a agosto), computou 1.417.279 procedimentos (Quadro 15). Desta forma, a produção da atenção primária na rede do município, composta pela soma dos dados do SIA e do e-SUS, para este quadrimestre de 2022, foi de **1.772.327 procedimentos**. No período acima mencionado, 35,5% do total da produção do e-SUS se referem à visita domiciliar e territorial, e por procedimento individual com 25,4%, procedimentos característicos desse nível de atenção. Essa análise demonstra um incremento de 414.384 procedimentos na produção da APS no e-SUS, quando comparado ao mesmo período do ano anterior, destacando a retomada das ações desenvolvidas no território, incluindo algumas atividades coletivas, que não vinham sendo realizadas presencialmente por conta da pandemia e a retomada das visitas domiciliares pelos ACS, como justificativas para esse aumento. Do total de procedimentos tabulados no SIA e e-SUS, aqueles com os maiores registros foram: consulta médica em atenção primária (158.275) seguido da aferição da pressão arterial (92.112), atividade educativa/orientação em grupo na atenção primária (86.556), consulta/atendimento domiciliar (82.854) e consulta de profissionais de nível superior na atenção primária exceto médico (81.669).

Quadro 15. Número de procedimentos da Atenção Primária registrados no e-SUS. Recife, 2º quadrimestre 2020/2021/2022.

Procedimentos	2020	2021	2022
Atendimento Individual	187.103	242.736	290.994
Atendimento Odontológico Individual	12.549	12.517	33.717
Procedimento Individual	211.205	283.897	359.392
Procedimentos Consolidado	4.953	33.649	42.705
Vacina	68.166	77.537	155.341
Visita Domiciliar e Territorial	266.742	338.056	503.963
Atividade Coletiva	16.390	14.503	23.716
Total	767.108	1.002.895	1.417.279

Fonte: eSUS/SEAB

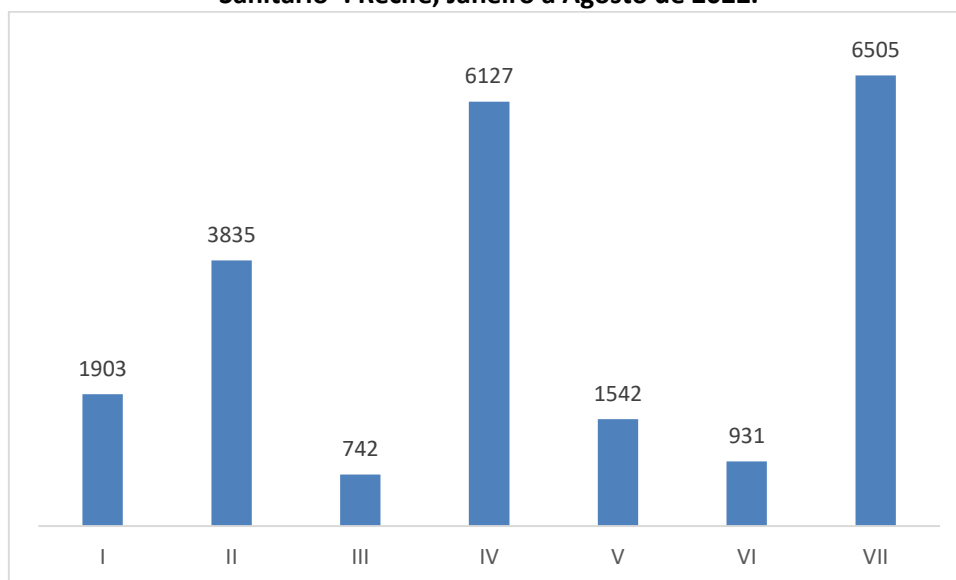
*Data da consulta: 13/09/2022

No contexto da pandemia da Covid-19, a rede de Atenção Primária à Saúde do Recife, com objetivo de reduzir o risco elevado de disseminação do novo Coronavírus

dentro das USF e UBT, foi reestruturada com direcionamento do atendimento aos usuários sintomáticos respiratórios (síndrome gripal), em unidades de referência denominadas Unidade Provisória Centralizada (UPC) da Atenção Primária à Saúde, distribuídas nos oito distritos sanitários do município a partir de critérios epidemiológicos e demográficos.

No período de janeiro a agosto de 2022 nas UPC por distrito sanitário, houve um total de 21.585 atendimentos. O DS VII foi o com mais registro de procedimentos.

Gráfico 1. Total de pessoas atendidas nas Unidades de Referência para Covid-19 por Distrito Sanitário*. Recife, Janeiro a Agosto de 2022.



Fonte: Gerência de Atenção Básica/ SEAB/ SESAU

Dados: 08/09/2022

*No DS VIII, os atendimentos de sintomáticos respiratórios estão sendo realizados na Policlínica Arnaldo Marques.

5.2. Produção de Urgência e Emergência

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

No período de maio a julho de 2022, foram realizados 18.615 procedimentos ambulatoriais. A maior produção registrada no período em análise foi a do grupo de procedimentos clínicos com 11.357 (61%) atendimentos, seguido do grupo de procedimentos com finalidade diagnóstica com 6.872 (37%) e do grupo de procedimentos cirúrgicos com 297 (1,6%) registros. Do total de procedimentos, o de maior registro foi o atendimento de urgência em atenção especializada (11.201), seguido do mapeamento de

retina (3.658) e Tonometria com 953 procedimentos (Quadro 16).

Comparando o desempenho entre os períodos analisados, observa-se o mesmo padrão de procedimentos registrados em relação a 2021 e um incremento de 5.504 procedimentos em relação ao ano de 2020.

Quadro 16. Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos (Ambulatoriais). Recife, 2º Quadrimestre de 2020, 2021 e 2022.

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais 2020 (maio-julho)		Sistema de Informações Ambulatoriais 2021 (maio-julho)		Sistema de Informações Ambulatoriais 2022 (maio-julho)	
	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$
01. Ações de Promoção e Prevenção em Saúde	-	-	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	7.304	96.850,93	8.048	128.834,49	6.872	158.701,69
03. Procedimentos clínicos	5.079	63.770,94	10.050	115.669,15	11.357	130.701,15
04. Procedimentos cirúrgicos	705	9.452,35	392	5.252,86	297	4.895,74
05. Transplantes de órgãos, tecidos e células.	15	3.215,16	46	7.414,74	59	11.624,58
06. Medicamentos	-	-	-	-	-	-
07. Órteses, próteses e materiais especiais	8	1.184,00	-	-	30	4.440,00
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-	-	-
Total	13.111	174.473,38	18.536	256.721,24	18.615	310.363,16

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

*Data da consulta: 13/09/2022

Referente à produção hospitalar de urgência e emergência, no período de maio a julho de 2022, foram realizados 8.697 procedimentos. O grupo de procedimentos com maior produção registrada, no período em análise, foi o de procedimentos clínicos com 7.018 (80,7%) registros, seguido pelos procedimentos com finalidade diagnóstica com

1.679 (19,3%) procedimentos. Dentre os procedimentos, desponta o parto normal com 2.154 registros, seguido do tratamento de pneumonias ou influenza (gripe) com 866 procedimentos.

Quadro 17. Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos (Hospitalares). Recife, 2º Quadrimestre de 2020, 2021 e 2022.

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Hospitalares 2020 (maio-julho)		Sistema de Informações Hospitalares 2021 (maio-julho)		Sistema de Informações Hospitalares 2022 (maio-julho)	
	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$
03. Procedimentos clínicos	8.631	10.111.984,88	7.982	19.668.558,85	7.018	5.300.831,18
04. Procedimentos cirúrgicos	1.625	821.184,06	1.187	682.072,06	1.679	1.049.358,03
Total	10.256	10.933.168,94	9.169	20.350.630,91	8.697	6.350.189,21

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

*Data da consulta: 13/09/2022

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) e as unidades especializadas de atendimento ambulatorial (12 unidades).

A respeito dos dados referentes aos Centros de Atenção Psicossocial, a produção de registros observada no período 2020 é menor quando observada em relação aos anos seguintes, dado ao período de pandemia onde os serviços tiveram suas rotinas de atendimentos reduzidas, sendo restabelecidas ao longo do ano de 2021. Os dados coletados neste ano (2020) mostram que houve uma maior concentração dos registros de Atendimento Individual, Atendimento Familiar e Articulação de Redes Intra e Intersetoriais, evidenciando o impacto das orientações sanitárias na organização dos serviços e na oferta de cuidado.

Já na produção do ano seguinte os dados se equiparam aos valores lançados no ano posterior. Os procedimentos ambulatoriais com maior volume de registro no período (2022) foram: Atendimento Individual, Atendimento em Grupo e Atendimento Familiar, relativos aos Centros de Atenção Psicossocial. Analisa-se ainda que o registro crescente das atividades em grupos nos Centros de Atenção Psicossocial reforçam o modelo 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 2022, dados coletados no período de maio a julho, observa-se que foram realizados um total de 53.543 procedimentos entre atendimentos ambulatoriais e hospitalares. Destes, 53.441 foram referentes ao atendimento/acompanhamento psicossocial e 102 relativos às internações para o tratamento de transtornos mentais e comportamentais (Quadros 18 e 19).

Quadro 18. Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização (Ambulatoriais). Recife, 2º Quadrimestre 2020, 2021 e 2022.

Forma de Organização	Sistema de Informações Ambulatoriais 2020 (maio-julho)		Sistema de Informações Ambulatoriais 2021 (maio-julho)		Sistema de Informações Ambulatoriais 2022 (maio-julho)	
	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado
Atendimento/Acompanhamento psicossocial	30.812	7.030,35	51.580	23.057,81	53.441	21.418,24
Total	30.812	7.030,35	51.580	23.057,81	53.441	21.418,24

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

Data da consulta: 13/09/2022

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 em saúde mental de paciente em situação de risco elevado de suicídio, seguido de tratamento clínico de transtornos mentais e comportamentais devido ao uso de drogas.

Quando comparada aos anos anteriores, a produção ambulatorial de 2022, no mesmo período, apresenta um incremento de 22.629 procedimentos ambulatoriais em relação ao ano de 2020 e de 1.861 procedimentos em relação a 2021. Para o total de procedimentos hospitalares, em 2022 houve um incremento de 46 procedimentos em relação a 2020 e 27 procedimentos em relação a 2021.

Quadro 19. Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização (Hospitalares). Recife, 2º Quadrimestre 2020, 2021 e 2022.

Forma de Organização	Sistema de Informações Hospitalares 2020 (maio-julho)		Sistema de Informações Hospitalares 2021 (maio-julho)		Sistema de Informações Hospitalares 2022 (maio-julho)	
	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$
Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	56	1.441,96	75	4.495,06	102	5.678,06
Total	56	1.441,96	75	4.495,06	102	5.678,06

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).
Data da consulta: 13/09/2022

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 ambulatorial dos serviços especializados, de maio a julho de 2022, apresenta 2.449.218 procedimentos realizados. O grupo de procedimentos de finalidade diagnóstica (1.365.296) representa cerca de 55,7% do total desses procedimentos. Em seguida, destacam-se os procedimentos clínicos, com 1.034.169 (42,2%) registros. Dentre os procedimentos que apresentaram os maiores registros tem-se: consulta médica em saúde do trabalhador com 181.892 procedimentos e consulta médica na atenção especializada com 150.803 procedimentos (Quadro 20).

Comparando o desempenho entre os períodos analisados, observa-se um incremento de 451.882 procedimentos em relação a 2021 e de 1.656.989 em relação a 2020. O período de 2020 e o contexto pandêmico da covid-19 representou um grande desafio na reorganização da rede e garantia de fluxo de acesso e de cuidado para os usuários contaminados e com quadros graves respiratórios na cidade do Recife. Esta

reorganização representou a desmobilização de parte dos serviços ambulatoriais, para abertura de leitos covid-19 e atendimentos de urgência. A necessidade sanitária emergente e a reorganização da rede sinalizam a diminuição do número de procedimentos realizados neste período.

A partir de 2021 as equipes gestoras diretamente ligados ao gerenciamento dos serviços ambulatoriais iniciaram um processo de matriciamento e implantação do monitoramento da produção do cuidado ofertado pela rede ambulatorial, assim como o retorno gradual da capacidade instalada da rede de média complexidade, o que qualifica o aumento expressivo ao longo de 2021 e 2022.

Quadro 20. Produção de Atenção Especializada por grupo de procedimentos (Ambulatoriais). Recife, 2º Quadrimestre 2020, 2021 e 2022.

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais 2020 (maio-julho)		Sistema de Informações Ambulatoriais 2021 (maio-julho)		Sistema de Informações Ambulatoriais 2022 (maio-julho)	
	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado
01 Ações de Promoção e Prevenção em Saúde	3.232	8.006,66	25.702	64.254,96	38.606	101.565,36
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	392.587	2.420.304,35	1.023.648	7.664.692,11	1.365.296	9.132.233,90
03 Procedimentos clínicos	394.628	3.683.257,67	938.359	7.760.645,44	1.034.169	8.312.910,15
04 Procedimentos cirúrgicos	1.767	45.501,20	9.553	1.321.412,13	11.084	1.978.303,11
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	15	3.215,16	74	11.928,06	63	12.269,34
06 Medicamentos	-	-	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-	-	-
Total	792.229	6.160.285,04	1.997.336	16.882.932,70	2.449.218	19.537.281,86

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

*Data da consulta: 13/09/2022

Da análise dos procedimentos hospitalares na atenção especializada, no período de maio a julho de 2022, observa-se 11.108 registros de internações, dentre estes, os grupos de procedimentos clínicos e cirúrgicos concentram as maiores produções: 7.230 e 3.878 procedimentos, respectivamente. Juntos respondem pela totalidade da produção de internações. O procedimento de maior registro de parto normal (2.154) seguido do tratamento de pneumonia e influenza (903) e do parto cesariano com 556 procedimentos.

A análise comparativa da produção hospitalar em 2020 e 2021, considerando os mesmos recortes temporais, demonstra um incremento de 1.078 e 668 procedimentos, respectivamente.

Quadro 21. Produção de Atenção Especializada por grupo de procedimentos (Hospitalares). Recife, 2º Quadrimestre, 2020, 2021 e 2022.

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Hospitalares 2020 (maio-julho)		Sistema de Informações Hospitalares 2021 (maio-julho)		Sistema de Informações Hospitalares 2022 (maio-julho)	
	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$
02 Finalidade diagnóstica	-	-	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	8.655	10.149.841,83	8.013	19.722.928,89	7.230	5.732.782,76
04 Procedimentos cirúrgicos	1.785	900.962,66	2.017	1.052.868,93	3.878	2.146.756,02
Total	10.440	11.050.804,49	10.030	20.775.797,82	11.108	7.879.538,78

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

*Data da consulta: 13/09/2022

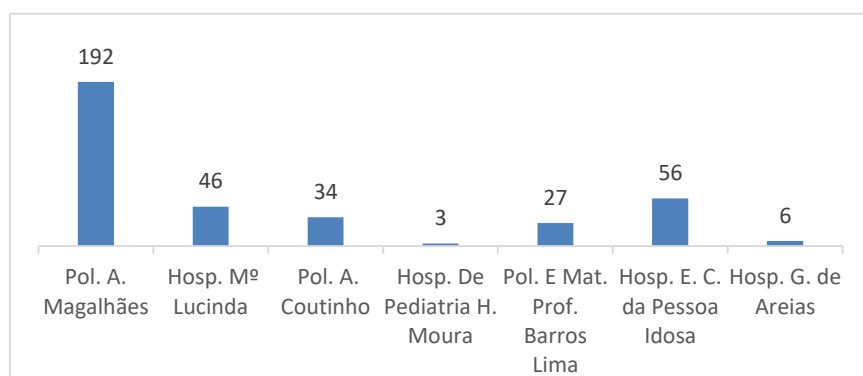
Referente ao número total de Tratamento Hospitalar de Infecção pelo Coronavírus, no período de janeiro a maio de 2022, foram realizados um total de 364 atendimentos.

A Policlínica Agamenon Magalhães, apresentou o maior registro de tratamentos da Covid-19, com um total de 192 atendimentos, seguida do Hospital Eduardo Campos da Pessoa Idosa com um total de 56 atendimentos.

Os meses de junho, julho e agosto não puderam ser tabulados, pois, devido a Portaria nº 177 de 25 de maio de 2022, o código de procedimento 0303010223 TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO CORONAVIRUS COVID-19 foi excluído da tabela de procedimentos. Disponível: <https://brasilsus.com.br/index.php/pdf/portaria-no-177-6/>.

Desta forma, a Coordenação Hospitalar do município está em processo de identificação de uma metodologia para levantamento dos procedimentos de tratamento hospitalar covid-19.

Gráfico 2. Total de atendimentos realizados para tratamento hospitalar referente à Covid-19. Recife, Janeiro a Maio 2022.



Fonte: TABWIN-SIH/GGRS/SERMAC.
*Data de Consulta: 21/09/2022

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 22. Produção de Vigilância em Saúde por grupo de procedimentos. Recife, 2º Quadrimestre de 2020, 2021 e 2022.

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		
	2020 (maio-julho)	2021 (maio-julho)	2022 (maio-julho)
	Qtd. Aprovada	Qtd. Aprovada	Qtd. Aprovada
Ações de promoção e prevenção em saúde	12.895	15.915	12.119
Procedimento com finalidade diagnóstica	3.803	6.363	5.874
Total	16.698	22.278	17.993

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data consulta: 13/09/2022

No período de maio a julho de 2022, foram realizados 17.993 procedimentos, sendo o grupo de maior registro o de ações de promoção e prevenção com um total de 12.119 (67,4%) procedimentos, seguido dos procedimentos com finalidade diagnóstica com 5.874 (32,6%) registros. Dentre o grupo de procedimentos, os mais realizados foram: inspeção dos estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária (6.450), teste rápido para detecção de infecção pelo HBV (4.525) e inspeção sanitária dos serviços de alimentação (2.605).

Quando comparados aos anos de 2020 e 2021, observa-se redução de 4.285 procedimentos no ano de 2022, em relação ao mesmo período de 2021 e um incremento de 1.295 procedimentos em relação ao ano de 2020.

5.5.1. 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.

5.5.1.1. Ações de combate ao *Aedes aegypti* 2022

No 2º quadrimestre de 2022 (maio a agosto), a Secretaria de Saúde, através de sua equipe de Agentes de Saúde Ambiental e Controle de Endemias (ASACE), promoveu a visita a 795.638 imóveis, dos quais 589.595 imóveis sofreram alguma intervenção de prevenção e/ou controle do *Aedes aegypti*, 198.523 estavam fechados ou houve recusa. Destacamos que ao final do período mencionado, 3.910 imóveis foram recuperados.

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 23. Ações de combate ao *Aedes aegypti*: número de imóveis visitados.
Recife, 2º Quadrimestre de 2021 e 2022.**

Ações Realizadas	2021 (maio-agosto)	2022 (maio-agosto)
Número de imóveis visitados	750.020	795.638
Número de imóveis trabalhados	582.730	589.595
Número de imóveis fechados	167.373	198.523
Número de imóveis recusados	1.768	2.430
Número de imóveis recuperados	1.851	3.910
Número de imóveis com tratamento focal	85.589	63.287

Fonte: SISPNCD/SEVS/SESAU.

*Data da consulta: 12/09/2022

É importante ressaltar que nos finais de semana e feriados, são realizados plantões para o desenvolvimento de atividades de campo e de laboratório, totalizando 13.102 imóveis trabalhados (Quadro 24).

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.

Em 2022, de maio a agosto, foram realizadas 175 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.

Quadro 24. Ações de combate ao *Aedes aegypti*: informações dos plantões de finais de semana. Recife, 2º Quadrimestre de 2021 e 2022.

Ações Realizadas	2021 (maio- agosto)	2022 (maio- agosto)
Número de imóveis trabalhados	24.948	13.102
Número de unidades de saúde com aspiração para o <i>Aedes aegypti</i>	121	50
Nº de instituições públicas e/ou privadas atendidas	286	156
Número de tratamento focal realizados para o <i>Aedes aegypti</i>	5.736	2.030
Número de tratamento Peri-focal realizados para o <i>Aedes aegypti</i>	2	4
Número de tratamento espacial (UBV)	1	0
Número de casos notificados	1.010	0
Número de agentes ASACE plantonistas	874	464
Número de imóveis fechados/abandonados	11.366	6.902

Fonte: SISPNCD/SEVS/SESAU.

*Data da consulta: 12/09/2022

5.5.1.2. 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.

Para o terceiro, quarto e quinto bimestre de 2022 o índice foi de 3,3, 3,2 e 3,0 respectivamente, representando alto. Para o mesmo período de 2021, o índice foi de 2,7, 2,1 e 1,7 respectivamente, ambos apresentando risco médio e alto. O LIRAA do 5º bimestre foi realizado entre 29 e 31 de agosto.

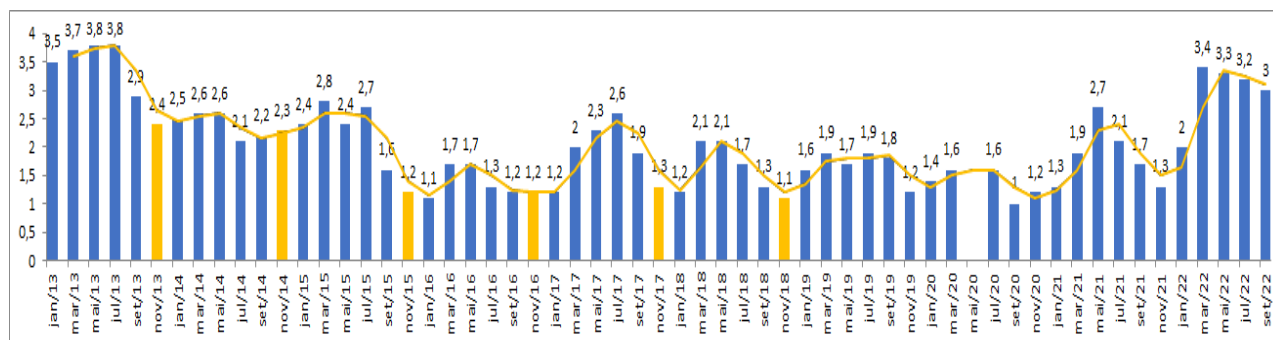
Quadro 25. Mapeamento Rápido dos índices de Infestação por *Aedes aegypti* – LIRAa. Recife, 2015 – 2022.

ANO	CICLOS					
	1º	2º	3º	4º	5º	6º
2015	2,4	2,8	2,4	2,7	1,6	1,2
2016	1,1	1,7	1,7	1,3	1,2	1,2
2017	1,2	2,0	2,3	2,6	1,9	1,3
2018	1,2	2,1	2,1	1,7	1,3	1,1
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	3,3	-

Fonte: SEVS/SESAU.

*Data da consulta: 12/09/2022

Gráfico 3. Série histórica do índice vetorial no Recife de 2013 a 2022.



Data da consulta: 12/09/2022

Nota: Média de Infestação entre 2013 e 2022 = 2,0

Fonte: SEVS/SESAU.

Em 2022, até a semana epidemiológica 34, período de referência de 02/01 a 27/08/22, foram notificados 2.773 casos suspeitos de arboviroses, sendo 1.614 para dengue, 132 para Zika e 1.027 para *Chikungunya*. Dentre os confirmados, 592 foram casos de dengue, 443 casos de *Chikungunya* e 2 casos para Zika. Em comparação com o mesmo período do ano anterior, houve redução de aproximadamente 90% dos casos notificados de arboviroses e de 95% dos casos confirmados de arboviroses.

6. Programação Anual de Saúde

A Programação Anual de Saúde é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no PMS e tem por objetivo anualizar as metas do PMS. 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 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).

Exemplo 1: a meta anual definida para ampliação de 9 ESB, mas foram implantadas 06 ESB, logo o percentual de alcance da meta, no ano, foi 66,6%. A meta quadrimestral será 1/3 da meta anual, portanto 03 ESB no 1º quadrimestral, 06 ESB no 2º e 09 ESB no 3º, de forma cumulativa. Se no quadrimestre for implantada 01 ESB, logo será alcançado 30% da meta quadrimestral.

Como já mencionado anteriormente, tendo em vista a pandemia e a impossibilidade da realização da **15ª Conferência Municipal de Saúde do Recife** ainda no ano de 2021, o PMS 2022-2025 ainda está em fase de construção e, conseqüentemente, as Programações Anuais de Saúde para o quadriênio ainda não foram elaboradas, uma vez que dependem diretamente das ações oriundas do Plano para a realização do ciclo do Planejamento.

Sendo assim, apresentamos abaixo, uma atualização das ações previstas na PAS de 2021, oriundas de um ciclo de monitoramento realizado em setembro de 2022. Nesse ciclo de monitoramento da PAS 2021, às 368 ações/metaspactuadas foram monitoradas, considerando o desempenho em relação às metas do ano de 2021.

É importante lembrar que, conforme o último ciclo de monitoramento do 3º quadrimestre de 2021 (dezembro), tínhamos que das 368 ações/metaspactuadas para o referido ano, 189 (51,4%) ações haviam sido realizadas e 179 ações não realizadas.

No ciclo de monitoramento correspondente ao 1º quadrimestre, realizado no mês de abril, tínhamos 198 (51,4%) ações realizadas e 170 ações não realizadas (das quais 03 passaram a ter o status de alto desempenho e 01 de médio desempenho).

Ao final do ciclo atual do monitoramento, que corresponde ao 2º quadrimestre de 2022, temos o seguinte resultado geral da PAS 2021: **234 (63,6%) ações realizadas, 77 (20,9) ações iniciadas (mas ainda não concluídas) e 54 (14,7%) ações não realizadas. Ainda tiveram 3 (0,8%) metas que estiveram fora da governabilidade do município e foram categorizadas como não se aplica.**

As atualizações dessas ações estão descritas no Apêndice III, com as atualizações destacadas nas colunas observação e classificação da situação da meta, como também as outras ações que permaneceram no mesmo status do ciclo de monitoramento anterior e os critérios utilizados para sua avaliação.

7. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O SISPACTO (Sistema de Pactuação dos indicadores) foi um instrumento de preenchimento e registro da pactuação de Prioridades, Objetivos, Metas e Indicadores entre as três esferas de gestão (União, Estados e Municípios) até o ano de 2017.

A partir de 2018, a Pactuação Interfederativa dos indicadores passou a ser realizada pelo novo sistema, o DigiSUS Gestor - Módulo de Planejamento, no qual são inseridos todos os instrumentos de gestão elaborados pelo município, com vistas à avaliação sobre o desempenho da gestão (Programação Anual de Saúde, Relatório Anual de Gestão – RAG e Relatório Detalhado Quadrimestral).

Essa pactuação redefine 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.

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi descontinuado com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021 com a Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS. A pactuação dos Indicadores para 2022 também foi excluída do DigiSUS Gestor - Módulo de Planejamento, para inserção das metas para o referido ano. Destarte, considerando a reconhecida importância do monitoramento dos indicadores de saúde, a Secretaria já realizou trabalho interno com as equipes técnicas, de forma a obter as metas para o ano vigente, utilizando como base para a pactuação os documentos que versam sobre o tema, tanto da Comissão Intergestores

Bipartite de Pernambuco, como do Governo Federal para os períodos anteriores.

O município do Recife vem realizando anualmente as pactuações conforme as orientações e diretrizes publicadas periodicamente pelo Ministério da Saúde e pela Secretaria Estadual de Saúde. Também conforme as diretrizes, as metas de todos os indicadores são apresentadas, discutidas e aprovadas pelo Conselho Municipal de Saúde.

Considerando a análise de alcance das metas dos 21 indicadores pactuados, que trata-se de uma análise ainda parcial do ano de 2022, tem-se: 11 indicadores (52,4%) com meta alcançada, ou seja, resultado igual ou dentro dos referenciais estabelecidos como meta; 08 indicadores (38,1%) com meta parcialmente alcançada, ou seja, com valores próximos à meta pactuada, sendo passíveis de melhoria até a consolidação final dos dados; e 02 indicadores (9,5%) com meta não alcançada.(Quadro 26).

O Apêndice II apresenta o instrutivo dos indicadores, demonstrando os objetivos e métodos de cálculo dos indicadores definidos para o ano de 2022. Destaca-se, conforme instrutivo, que para atingir 100% do indicador 4, é necessário o alcance das coberturas vacinais preconizadas ($\geq 95\%$) em cada uma das quatro vacinas selecionadas que compõem o indicador. Ainda que se alcance 95% de cobertura em três das quatro vacinas selecionadas, o resultado do indicador será 0%.

Em Agosto de 2022, o município do Recife obteve os seguintes resultados de cobertura vacinal para o indicador 4: Pentavalente 3ª dose (54,23%); Pneumocócica 10-valente 2ª dose (59,10%); Poliomielite 3ª dose (52,23%); Tríplice viral 1ª dose (63,55%).

Já para o indicador 22, os resultados dos ciclos realizados em 2022 foram os seguintes: 1º ciclo (78,51%), 2º ciclo (72,08%), 3º Ciclo (61,50%), 4º (61,77%).

Quadro 26. Indicadores da Pactuação Interfederativa. Recife, 2º Quadrimestre de 2022.

Indicadores	Meta	Resultado Parcial SESAU	Data Base do Dado
Indicador 1: 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).	346,3/100.000 hab	182,2/100.000 hab	Jan-Jun
Indicador 2: Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	90%	85,9%	Jan-Jun
Indicador 3: Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	96%	95,30%	Jan-Jun
Indicador 4: Proporção de vacinas selecionadas do CNV para crianças menores de dois anos de idade.	100%	0%	Ago
Indicador 5: Proporção de casos de DNCI encerrados em até 60 dias após notificação.	85%	97,3%	Jan-Jun
Indicador 6: Proporção de cura dos casos novos de Hansen diagnosticados nos anos das coortes	83%	70,4%	Jan-Ago
Indicador 8: Número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade.	453	259	Jan-Ago
Indicador 9: Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	3	0	Jan-Ago
Indicador 10: Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	100%	229,41%	Jan- Jul
Indicador 11: 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.	0,66	0,17	Jan- Jun
Indicador 12: 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.	0,47	0,18	Jan- Jun
Indicador 13: Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar.	51%	51,10%	Jan- Jun
Indicador 14: Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	12%	10,60%	Jan- Jun
Indicador 15: Taxa de mortalidade infantil.	10,8/1000NV	9,1/1000NV	Jan- Jun
Indicador 16: Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	14	5	Jan- Jun

Indicadores	Meta	Resultado Parcial SESAU	Data Base do Dado
Indicador 17: Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	74%	72%	Ago
Indicador 18: Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Auxílio Brasil (12.336 beneficiários acompanhados)	42%	49,14%	Jan-Ago
Indicador 19: Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica.	38%	39%	Ago
Indicador 21: Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	89%	35,3%	Jun
Indicador 22: Nº de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	4 Ciclos (80% em cada ciclo)	0	Jan-Ago
Indicador 23: Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	95%	100%	Jan-Ago

* Indicador 20 retirado da pactuação Interfederativa por meio da Resolução nº 45, de 25 e Julho de 2019, da CIT

(<https://www.conasems.org.br/plataforma/arquivos/9bd3ab945a682ad69207f900fc3156f4.pdf>).

Fonte: SEAB/SEVS/SESAU Recife Dados da consulta: 01/09/2022.

8. Execução Orçamentária

O montante e a fonte dos recursos aplicados no período de janeiro a agosto de 2022, através do relatório de execução orçamentária demonstra que foram liquidados R\$ 972.262.776,48, sendo 62,8% desse valor proveniente da fonte 114 – Saúde - Limite Constitucional (Quadro 27).

Quadro 27. Execução Orçamentária por fonte de recursos. Recife, 2022.

Fonte	Liquidado em 2022 (R\$)
100 - Recursos Ordinários - Não Vinculados	29.176.606,25
114 - Saúde - Limite Constitucional	610.988.094,65
115 - Saúde - Vigilância Sanitária	1.450.964,56
127 - Programa de Eficiência Municipal - PEM BB	4.303.476,20
244 - Transferências do SUS	268.715.257,36
250 - Recursos Próprios do Saúde - Recife	18.516.711,02
254 - Transf. Fundo a Fundo SUS - Covid - Ação 21C0 - Custeio	864.588,18
641 - Recursos Próprios da Saúde (Adm. Supervisionada)	126.773,04
644 – Transferências do SUS	33.166.541,39
654 – Transf. A Fundo do SUS – Covid – Ação 21C0 - Custeio	129.758,40
655 – Transf. A Fundo do SUS – Covid – Ação 21C0 - INVEST.	2.378.073,73
657 – Transf. Fundo a Fundo SUS invest. geral port. 394/20	1.774.690,85
Total Geral	972.262.776,48

Fonte: PORTAL DA TRANSPARÊNCIA

<http://transparencia.recife.pe.gov.br/codigos/web/despesas/despesaFuncionalProgramatica.php#result>

Dados da consulta: 26/09/2022

Com relação ao grupo de despesas, 51,0% referem-se a despesas com pessoal e encargos sociais; 47,9% a outras despesas correntes e 1,1% a despesas com investimentos (Quadro 28).

Quadro 28. Execução Orçamentária por grupo de despesas. Recife, 2022.

Grupo de despesa	Liquidado em 2022 (R\$)
1 - Pessoal e Encargos Sociais	496.346.814,14
3 - Outras Despesas Correntes	465.401.475,56
4 - Investimentos	10.514.486,78
Total Geral	972.262.776,48

Fonte: PORTAL DA TRANSPARÊNCIA

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

Dados da consulta: 26/09/2022.

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) 2022 - Terceiro Bimestre (janeiro a junho/22)

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 RREO do 4º bimestre de 2022 foi publicado no site da Prefeitura de Recife – Portal da Transparência que pode ser acessado a partir do seguinte link: <http://transparencia.recife.pe.gov.br/codigos/web/geral/home.php>.

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

Da análise orçamentária do 4º bimestre de 2022 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 75,56% do total da previsão inicial atualizada. Quando comparada ao mesmo período de 2021, que foi de 79,42%, observa-se uma redução de 3,86%, embora em termos absolutos ocorreu um acréscimo de R\$ 390.812.909,94. 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\$ 3.015.915.007,96 (realizada), que é o somatório das receitas de impostos líquida + receitas de transferências constitucionais legais.

A receita de impostos líquida realizada (arrecadada) pelo município foi de R\$ 1.477.325.565,73. A maior fonte de arrecadação própria foi o Imposto Sobre Serviços (ISS) de qualquer natureza, no valor de R\$ 750.962.498,55 seguido pelo Imposto Predial e Territorial Urbano (IPTU) com o montante de R\$ 484.407.372,90.

Já a maior fonte de recursos de transferências constitucionais e legais, do montante de R\$ 1.538.589.442,23, é oriunda do estado com a Cota-parte do Imposto sobre Circulação de Mercadorias e Serviços (ICMS) no montante de R\$ 704.119.813,93. Em segundo lugar é a Cota-parte do Imposto sobre a Propriedade Territorial Rural (ITR), oriunda do município, no valor de R\$ 593.772,03, seguido da Cota-parte do Fundo de Participação dos Municípios (FPM), no montante de R\$ 532.217.298,65 (Quadro 29). Todas essas informações estão disponíveis no RREO (anexo I)

Quadro 29. Total de Receitas Resultantes de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais. Recife, 4º bimestre de 2022.

IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	RECEITAS REALIZADAS 2022 (R\$)
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	R\$ 1.477.325.565,73
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	R\$ 484.407.372,90
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	R\$ 74.889.560,57
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	R\$ 750.962.498,55
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	R\$ 167.066.133,71
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	R\$ 1.538.589.442,23
Cota-Parte FPM	R\$ 532.217.298,65
Cota-Parte ITR	R\$ 593.772,03
Cota-Parte do IPVA	R\$ 299.217.017,85
Cota-Parte do ICMS	R\$ 704.119.813,93
Cota-Parte do IPI - Exportação	2.441.539,77
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	R\$ 3.015.915.007,96

Fonte: SEPMAD/SESAU

Dados da consulta: 20/09/2022

O total das despesas executadas (liquidadas) com recursos próprios, no 4º bimestre de 2022 com saúde pelo município foi de R\$ 972.262.776,48, resultando no percentual de 20,26% em cumprimento ao Limite Constitucional.

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 segundo quadrimestre (maio a agosto) de 2022.

No tocante ao **2º quadrimestre 2022**, período de maio a agosto, foram instaurados 02 (dois) processos de auditoria referentes ao Acesso Ambulatorial. Inicialmente, esses dois processos estão sendo realizados em unidades da rede própria.

Quadro 30. Atividades realizadas de acordo com a área temática, Recife 2022.

Atividades	Área Temática	Nº Da Atividade	Quantitativo
Auditorias 2º quadrimestre 2022	Assistência Ambulatorial	204	01
		205	01

Quadro 31. Informações e recomendações das auditorias. Recife, 2022.

Nº do Processo	Informações das auditorias realizadas	
204	Demandante	Componente municipal do SNA
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Unidade Auditada	Policlínica Albert Sabin
	Área Temática	Acesso Ambulatorial a especialidade de Otorrinolaringologia
	Status	Em andamento. Auditoria instaurada em 08.08.2022. Em fase de análise analítica e programação de visita in loco.
205	Demandante	Componente municipal do SNA
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Unidade Auditada	Policlínica Gouveia de Barros
	Área Temática	Acesso Ambulatorial a especialidade de Otorrinolaringologia
	Status	Em andamento. Auditoria instaurada em 08.08.2022. Em fase de análise analítica e programação de visita in loco.

Dentre as demais atividades realizadas no setor de Auditoria Assistencial, foram realizadas no mesmo período: atividades de Educação Permanente com capacitação profissional para a equipe de auditoras assistenciais e a coordenação da área, conclusão do Manual de Auditoria Assistencial SUS Recife (MAAS_Recife) e atividades de Integração Ensino-Serviço/SUS na área da Auditoria Assistencial.

Quadro 32. Atividades realizadas de acordo com a área temática, Recife 2022.

Atividade	Informações das atividade	
Publicização sobre Auditoria	Demandante	CAA – Coordenação Auditoria Assistencial
	Órgão Responsável	CAA
	Status da atividade	Concluído em julho/2022.
	Finalidade	Fortalecer e publicizar sobre a Auditoria Assistencial no SUS-Recife.
	Atividade	Elaboração de Manual de Auditoria Assistencial SUS Recife (MAAS_Recife)
Educação Permanente	Demandante	CAA – Coordenação Auditoria Assistencial
	Órgão Responsável	CAA
	Status da atividade	Finalizado em junho/2022.
	Finalidade	Capacitação Profissional para equipe da Auditoria Assistencial na perspectiva de qualificar a prática da auditoria no SUS.
	Atividade	Participação no curso Ser Gestor/CONASEMS, formato EAD com carga horária de 220h.
Educação Permanente	Demandante	CAA – Coordenação Auditoria Assistencial
	Órgão Responsável	CAA
	Status da atividade	Em andamento.
	Finalidade	Capacitação Profissional para equipe da Auditoria Assistencial na perspectiva de qualificar a prática de preceptoria no SUS.
	Atividade	Participação no curso de Especialização Preceptoria Multiprofissional na área da Saúde promovido pelo MS por meio da instituição Moinho dos Ventos. Iniciado em 30.08.22 com carga horária de 360h.
	Demandante	CAA – Coordenação Auditoria Assistencial
	Órgão Responsável	CAA
	Status da atividade	Em andamento.
	Finalidade	Capacitação Profissional para equipe da Auditoria Assistencial na perspectiva de qualificar a prática de preceptoria no SUS.
	Atividade	Participação no curso de Aperfeiçoamento em Preceptoria Multiprofissional na área da Saúde promovido pelo MS por meio da instituição UNASUS. Iniciado em 09.09.2022 com carga horária de 180h.

Atividade	Informações das atividade	
Educação Permanente	Demandante	CAA – Coordenação Auditoria Assistencial
	Órgão Responsável	CAA
	Status da atividade	Finalizado em 30.06.22
	Finalidade	Fomentar e fortalecer na área de Auditoria Assistencial a Integração Ensino-Serviço/SUS.
	Atividade	Estágio de residência multiprofissional da SESAU no setor de Auditoria Assistencial no SUS Recife, período de 04.05 a 30.06.22
	Demandante	CAA – Coordenação da Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva da SESAU
	Órgão Responsável	CAA
	Status da atividade	Realizada em 27 e 28.08.22
	Finalidade	Fomentar e fortalecer na área de Auditoria Assistencial a Integração Ensino-Serviço/SUS.
Atividade	1- Aula Temática em 27/08/22 aos residentes diversos com campo de prática na GGR. Módulo sobre Auditoria Assistencial no SUS Recife realizado em 28.08.22 aos residentes do curso de Residência multiprofissional da SESAU .	

Ressaltamos também, atividades de articulação institucional no âmbito da participação da Auditoria Assistencial do SUS/Recife no Sistema Nacional de Auditoria. Em 16.08.22 recebemos a visita da Direção Geral do DENASUS/ do Ministério da Saúde e da representante do componente estadual do DENASUS em Pernambuco, a fim de tratar sobre a reorganização do Sistema Nacional e mudanças operacionais na gestão do mesmo.

Também, é relevante mencionar a participação da Coordenação da Auditoria Assistencial do município no Comitê de Auditoria do SUS em Pernambuco (CASUSPE), em reunião realizada em 24.08.22, para fins de mobilização dos componentes municipais e planejamento de atividades de apoio às gestões e técnicos desses componentes. A agenda é programática e ocorre bimensalmente.

10. Análises e Considerações Gerais

A Secretaria de Saúde do Recife, em conjunto com todas as áreas que a compõem, elaborou o II Relatório Detalhado Quadrimestral do ano de 2022, com o

intuito de compartilhar os esforços envidados, com o objetivo de atender as necessidade de saúde da população, em consonância com as pactuações com o Governo Estadual, o Governo Federal e alinhamento com o Conselho Municipal de Saúde.

Cabe ressaltar, também, que mesmo com a restrição de recursos orçamentários e com a pandemia da Covid-19, o município permanece ultrapassando percentual de aplicação mínimo de recursos para a saúde, atendendo a exigência da Lei 141/2012, que preconiza que seja aplicado no mínimo 15% da receita própria do município. Até o presente momento, com dados obtidos do 3º bimestre do RREO, o município aplicou **19,44%**, demonstrando a manutenção da tendência de cumprir com o mínimo constitucional preconizado.

Um dos grandes destaques que ocorreram neste quadrimestre foi o lançamento do novo modelo de gestão em saúde, o “Recife Cuida”³.

Traz como proposta inovadora o foco na valorização dos servidores que compõem o quadro de trabalhadores da Secretaria de Saúde do Recife, com vistas a qualificar a Rede de Atenção à Saúde e os serviços ofertados nessa área pelo município.

Além do que foi exposto no decorrer desse relatório, destacamos algumas importantes ações⁴ que foram realizadas neste segundo quadrimestre:

- Hospital da Mulher celebra 6 anos de funcionamento com 1,2 milhões de mulheres atendidas;
- Realização da 15ª Conferência Municipal de Saúde “Democracia, Direito à saúde e participação social: desafios para o SUS Recife num cenário de subfinanciamento do sistema”.
- Nomeação de 575 profissionais para a rede municipal de saúde;
- Inauguração da UPA-E Fernando Figueira no Ibura com mais de 15 especialidades;
- Secretaria de Saúde do Recife tem quatro trabalhos sobre hanseníase premiados em edital do Ministério da Saúde;
- Garantia de piso salarial de agentes de saúde da cidade;

³ Maiores informações sobre o novo modelo de gestão são descritas no Apêndice IV.

⁴ Segue no Apêndice V as principais ações que foram desenvolvidas no II quadrimestre pela SESAU Recife.

- Inauguração da Unidade de Cuidados Paliativos no Hospital Eduardo Campos da Pessoa Idosa;
- Inauguração do Centro de Parto Normal na Maternidade Professor Bandeira Filho.

O presente relatório reitera o compromisso da Prefeitura do Recife no investimento com a área da saúde, demonstrando através de dados e informações estratégicas, o seu objetivo em qualificar a rede de atenção e ofertar cuidado de qualidade para sua população, além de contribuir para o fortalecimento do exercício do controle social com uma gestão democrática e participativa.

II RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL DE 2022

Ações de Enfrentamento à Covid-19



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.

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, que atenderam mais de 20 mil pessoas e realizaram 306.658 mil testes, entre testes rápidos e RT-PCR, no período de

janeiro a agosto de 2022. 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 epidemiológico⁵ do novo Coronavírus nº 136, emitido em 07/09/2022, o município, desde março de 2020, totalizou 262.711 casos confirmados da Covid-19, sendo 244.503 casos leves da doença e 18.208 casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG). Dentre os casos graves, 6.410 evoluíram para óbito. Do total de casos, 254.006 recuperaram-se da doença. Em virtude dos boletins epidemiológicos que apontam a diminuição dos casos de Covid, estão ocorrendo gradativamente a desmobilização de Unidades Provisórias, Centros de Vacinação e Testagem Covid.

Quanto aos procedimentos relacionados ao diagnóstico da COVID 19, no município do Recife, nos anos 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 agosto de 2021, o município adotou a estratégia de testagem em massa com a implantação de centros de testagem rápida de forma descentralizada no território. Em 2022, no período de maio a julho, dos casos suspeitos notificados, 76.339 realizaram o teste rápido de antígenos, demonstrando o aumento de 296% em relação ao mesmo período do ano anterior.

Quadro 33. Número de notificações de casos suspeitos de COVID 19, residentes de Recife que realizaram testes rápido de antígeno. Recife, 2º Quadrimestre de 2020, 2021 e 2022

COVID-19	TESTES RÁPIDOS DE ANTÍGENOS		
	2020 (maio-julho)	2021 (maio-julho)	2022 (maio-julho)
	1.131	19.262	76.339

Fonte: e-SUS notifica/GEVEPI/ SEVS/SESAU Recife, dados provisórios sujeitos à alteração, exportados em 20/09/2022 Às 17h e 00min

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 cerca de 4.897 profissionais, do início da pandemia até o 2º quadrimestre de 2022 de diversas categorias (assistentes sociais, biomédicos, enfermeiros,

⁵ A situação de casos no mundo é atualizada diariamente e se encontra disponível no endereço eletrônico: <https://covid19.who.int/>. No Brasil, as informações são atualizadas, também, diariamente e disponibilizadas através do endereço eletrônico: <https://covid.saude.gov.br/>.

farmacêuticos, fisioterapeutas, médicos, nutricionistas, técnicos de enfermagem, técnicos de laboratório e técnicos em radiologia).

Desses, 1.894 entraram em efetivo exercício para atuar nas unidades de referências da atenção básica e da média e alta complexidade, nos Centros de Vacinação Covid para atuar nos Centros de Testagem.

Em virtude dos boletins epidemiológicos que apontam a diminuição dos casos de Covid, está ocorrendo gradativamente a desmobilização de Unidades Provisórias, Centros de Vacinação e Testagem Covid.

Entre janeiro/2021 e agosto/2022 a atual gestão nomeou 1.824 profissionais para ocupar vaga de cargo efetivo, como estratégia de recomposição e ampliação da rede municipal de saúde.

O App #Atende em Casa foi desenvolvido para avaliação de sintomas gripais causados pela Covid-19. O atendimento é realizado online por profissionais de saúde dos casos necessários. Em Recife, no período do 2º quadrimestre (janeiro a agosto/22), foram cadastrados 22.554 novos usuários, 49.826 autoavaliações de sintomas realizadas, 16.988 teleorientações realizadas por videochamada ou telefone, sendo que apenas 4.322 destes atendimentos tiveram como desfecho o encaminhamento para um serviço de saúde, como uma UPC, SPA ou SAMU. Este aplicativo apresenta, desde o seu lançamento em março de 2020 até agosto de 2022, 150.236 usuários cadastrados, 238.658 autoavaliações de sintomas, 120.171 teleorientações realizadas, das quais apenas 28.498 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 agosto/2022 realizou 1.113.172 atendimentos neste canal, correspondendo a 66% dos atendimentos e no período de janeiro a agosto/2022 foram realizados 551.482 atendimentos.

Já o teleacolhimento, oferece suporte em saúde mental para usuários e profissionais que estão com sintomas, realizado por psicólogo. No segundo quadrimestre, totalizou 196 atendimentos com 178 orientações gerais, 11 encaminhamentos para a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) e 05 para as Unidades de Saúde da Família (USF). O total de atendimentos, do lançamento até agosto de 2022, foi de 5.357, tendo como desfecho: 4.543 orientações gerais, 308 encaminhamentos para

a RAPS e 280 encaminhamentos para as USF.

Em virtude dos boletins epidemiológicos que apontam a diminuição dos casos de Covid, estão ocorrendo gradativamente a desmobilização de Unidades Provisórias, Centros de Vacinação e de Testagem Covid.

No mês de agosto de 2022, o município conta com 7 leitos na sala vermelha e 13 leitos de observação no Hospital Eduardo Campos da Pessoa Idosa. É importante destacar que os leitos têm sido paulatinamente fechados, 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 31):

Quadro 34. Distribuição de leitos por tipo de leito e por unidade. Recife, Agosto de 2022.

UNIDADE DE SAÚDE	UTI	SALA VERMELHA	LEITOS DE OBSERVAÇÃO	TOTAL
Pol. Amaury Coutinho	0	2	3	5
Pol. e Mat. Barros Lima	0	1	1	2
Pol. e Mat. Arnaldo Marques	0	1	4	5
Pol. Agamenon Magalhães	0	3	5	8
TOTAL	0	7	13	20

Fonte: SERMAC/SESAU

*Dados: Agosto/2022

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.

A vacinação no Recife obedeceu ao mesmo cronograma de fases estabelecido no Plano Nacional de Operacionalização da Vacinação contra Covid-19 (PNO), disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/coronavirus/vacinas/plano-nacional-de-operacionalizacao-da-vacina-contr-a-Covid-19>.

As estratégias de vacinação 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. A implantação dessas estratégias, com a definição do quantitativo de equipes e locais de vacinação em funcionamento, aconteceu 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 das 7:30 às 18:30h, visando facilitar o controle e a distribuição das doses, além da redução de perdas. As unidades de *drive-thru* funcionaram também todos os dias no período das 07:30 às 17:30h. Essa modalidade permitiu maior comodidade àqueles que podiam se deslocar em transporte particular individual. Foi garantido o atendimento aos protocolos de segurança sanitária vigentes para a Covid-19 e a segurança física dos trabalhadores, da população e das vacinas.

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. As equipes volantes permaneceram com a vacinação de acamados nos domicílios e pacientes internados sem previsão de alta, atuando entre 07:30 e 18:30h.

Com o intuito de ampliar a cobertura vacinal e facilitar o acesso à população, duas ações foram implantadas em novembro, sem a necessidade de agendamento: o carro da vacina e a vacinação em 5 shoppings da cidade. Foram cerca de 80 comunidades visitadas pelo carro da vacina e 23 mil doses aplicadas. Já nos shoppings, foram realizadas 112.960 mil doses até 30 de janeiro de 2022. A vacinação nos shoppings foi retomada em 22 de julho de 2022, tendo sido aplicadas até 31 de agosto de 2022, 11.000 doses. Ainda como estratégia de ampliação da vacinação, desde o dia 30 de agosto de

2021 estão sendo realizadas ações de busca ativa nas comunidades do Recife e até o período citado foram realizadas mais de 220.000 doses de vacina, em mais de 250 comunidades visitadas.

Em parceria com a CSURB, também foram disponibilizadas equipes em nove mercados públicos (São José, Boa Vista, Encruzilhada, Água Fria, Nova Descoberta, Cordeiro, Afogados, Beberibe e Casa Amarela) para auxiliar no cadastramento e agendamento da população. Em outra parceria firmada com o Serviço Social do Comércio (SESC), as unidades do SESC de Casa Amarela e de Santo Amaro disponibilizaram equipes para ajudar no cadastro e agendamento da população.

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 agosto de 2022 foram aplicadas mais de 160 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, onde foram aplicadas mais 9.000 doses aplicadas; e vacinação escolar das crianças, nas escolas municipais, onde foram aplicadas mais de 10.000 doses de vacina no público infantil.

A vacinação infantil foi ampliada para as crianças de 04 anos em 20 de julho de 2022; já para crianças de 03 anos, a ampliação aconteceu em 13 de agosto de 2022. Até 31 de agosto, foram aplicadas mais de 8 mil doses em crianças de 03 e 04 anos. O público infantil entre 03 e 11 anos pode ter acesso à vacinação sem agendamento nos Centros de Vacinação Infantil (CIVs) localizados no Sítio da Trindade, Shopping Boa Vista e Shopping Recife, nas Unidades de Saúde da Família, Unidades Básicas Tradicionais (UBTs) e Policlínicas.

Até agosto de 2022, foram aplicadas 4.349.316, sendo 1.537.100 com a primeira dose, 1.423.067 com a segunda dose, 63.514 com dose única, 984.965 com o primeiro reforço e 340.670 com o segundo reforço. Esses dados são atualizados diariamente no Conecta Recife - Vacinômetro, podendo ser acessado no link: <https://conectarecife.recife.pe.gov.br/vacinometro/>.

O Recife chegou à marca de 26 locais para vacinação, sendo 12 centros de vacinação e 14 unidades funcionando em sistema de *drive-thru*, totalizando 130 equipes para vacinação. Estes locais foram distribuídos em todos os Distritos Sanitários da cidade e em unidades de propriedade da Prefeitura e de parceiros, assegurando a facilidade de acesso da população e a economia de recursos públicos.

A partir de janeiro de 2022, deu-se início à descentralização da vacinação contra a Covid-19 para unidades da rede municipal de saúde. Atualmente, a Rede conta com 115 Unidades de Saúde da Família, que realizam vacinação contra a Covid-19 por demanda espontânea, 29 unidades de referência (localizadas em Policlínicas e UBTs) e 3 Centros de Vacinação Infantil (CVI).

Para informações atualizadas referentes aos centros e drives, acessar a versão web através do link: <https://conectarecife.recife.pe.gov.br/recife-vacina/>.

Os profissionais de saúde foram capacitados com periodicidade mensal, por meio da plataforma virtual de aprendizagem da Escola de Saúde do Recife, visando assegurar melhores condições para uma imunização eficiente. Além das capacitações, são realizados treinamentos/supervisão nos locais de vacinação.

Tabela 1. Cobertura vacinal por grupo prioritário e tipo de dose aplicada em pessoas residentes do município do Recife-PE. Recife 2022⁶.

COBERTURA VACINAL POR GRUPO PRIORITÁRIO E TIPO DE DOSE APLICADA EM PESSOAS RESIDENTES DO MUNICÍPIO DO RECIFE-PE												
Grupo prioritário	População estimada	1ª Dose		Dose única		Primeiro Reforço		Segundo Reforço		Cobertura vacinal		
		N	N	N	N	N	N	Ao menos uma dose (%)	Esquema vacinal completo (%)	Primeiro Reforço (%)	Segundo Reforço (%)	
Pessoas com deficiência maior 18 anos ir	459	470	529	1	0	0	0	102,61	115,47	-	-	
Pessoas de 60 anos ou mais institucional	719	857	857	4	771	0	0	119,75	119,75	107,23	-	
Pessoas com 60 a 64 anos	82279	84404	81223	899	0	0	0	103,68	99,81	-	-	
Pessoas com 65 a 69 anos	63472	65779	62899	257	0	0	0	104,04	99,50	-	-	
Pessoas com 70 a 74 anos	47420	60956	59323	173	0	0	0	128,91	125,47	-	-	
Pessoas com 75 a 79 anos	30659	35576	33745	83	0	0	0	116,31	110,34	-	-	
Pessoas com 80 a 84 anos	23893	23514	23423	34	0	0	0	98,56	98,18	-	-	
Pessoas com 85 anos ou mais	15733	20592	18297	36	0	0	0	131,11	116,53	-	-	
Trabalhadores de Saúde	107986	111086	90278	1353	64218	28900	0	104,12	84,85	59,47	26,76	
Trabalhadores da Educação	31742	46826	43645	1879	0	0	0	153,44	143,42	-	-	
Pessoas em situação de rua	1722	838	872	1141	0	0	0	114,92	116,90	-	-	
Pessoas com comorbidades	137311	69212	67383	177	56248	25137	0	50,53	49,20	40,96	36,32	
Gestantes e puérperas	18454	15241	14498	13	0	0	0	82,66	78,63	-	-	
Pessoas com deficiência permanente	74388	10866	10638	68	0	0	0	14,70	14,39	-	-	
Trabalhadores de Transporte Coletivo Ror	3382	2984	2458	431	0	0	0	100,98	85,42	-	-	
Trabalhadores de Transporte Aéreo/aque	5109	2627	2341	126	0	0	0	53,89	48,29	-	-	
Caminhoneiros	2495	5018	4675	770	0	0	0	231,98	218,24	-	-	
Força de segurança e salvamento	14760	1566	1386	65	0	0	0	11,05	9,83	-	-	
Público geral (18 a 59 anos)	1002162	664575,5	515165	53575	0	0	0	71,66	56,75	-	-	
Trabalhadores Industriais e Bancários	44458	10525	7290	1443	0	0	0	26,92	19,64	-	-	
Adolescentes 12 a 17 anos	149804	129238	112907	0	30880	0	0	86,27	75,37	20,61	-	
Crianças de 03 a 11 anos	202173	120848	73444	0	0	0	0	59,77	36,33	-	-	
Pessoas de 12 anos ou mais (Primeira do	1387418	0	0	0	824558	0	0	0,00	0,00	59,43	-	
Pessoas de 40 anos ou mais (Segunda do	954935	0	0	0	0	272708	0	0,00	0,00	0,00	28,56	

Fonte: App Recife Vacina, GoogleForms, 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 31.08.2022, 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 agosto de 2022, a aplicação de R\$ 26.539.432,66 (Vinte e seis milhões, quinhentos e trinta e nove mil, quatrocentos e trinta e dois reais e sessenta e seis centavos), sendo R\$ 10.968.612,73 (Dez milhões, novecentos e sessenta e oito mil, seiscentos e doze reais e setenta e três centavos) oriundos de recursos do Tesouro Municipal, R\$ 12.186.255,62 (Doze milhões cento e oitenta e seis mil, duzentos e cinquenta e cinco reais e sessenta e dois centavos) proveniente de repasse estadual e R\$ 3.384.564,31 (Três milhões, trezentos e oitenta e quatro mil, quinhentos e sessenta e quatro reais e trinta e um centavos) oriundos do Fundo Nacional de Saúde, considerando as despesas já liquidadas juntamente com as ações de enfrentamento à SRAG (não estão incluídos os valores gastos com a folha de pagamento - GD1).

No tocante aos repasses específicos para as ações de enfrentamento à Covid-19, e o município recebeu do Fundo Nacional de Saúde (FNS) o montante de R\$ 5.331.768,43 (Cinco milhões, trezentos e trinta e um mil, setecentos e sessenta e oito

⁶ As doses registradas como 1º reforço, nos maiores de 18 anos, independente do grupo prioritário, foram agrupadas no grupo: pessoas de 18 anos ou mais (1º reforço), uma vez que essa etapa da vacinação já alcançou o público-alvo, que tenham 120 dias após a 2ª dose do esquema vacinal. As doses de 2º reforço foram agrupadas no grupo: pessoas de 65 anos ou mais (2º reforço), uma vez que, até 30/04/2022, só estava aberta essa etapa da vacinação para as pessoas maiores de 65 anos, que tenham 120 dias ou mais da administração do primeiro reforço.

reais e quarenta e três centavos).

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.

II RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL DE 2022

Apêndice I Serviços da Rede Própria de Saúde



Secretaria de
Saúde



APÊNDICE I

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. As Upinhas 24h também realizam atendimentos às pequenas urgências, além de sala de observação, durante as 24h.
- **Unidades 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 redução do período de permanência de usuários internados, a humanização da atenção à saúde, com a ampliação da autonomia dos usuários e a desinstitucionalização.

- **Núcleos Ampliados de Saúde da Família (NASF):** amplia as ofertas de saúde na rede de serviços, assim como a resolutividade, a abrangência e o alvo das ações. As equipes multiprofissionais que podem ser compostas pelas seguintes categorias profissionais: Fisioterapia, Nutrição, Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional, Farmácia, Serviço Social e Psicologia. Para ter acesso aos serviços ofertados pelo NASF o usuário precisa ser referenciado pela USF ao qual está vinculado.
- **Programa Saúde na Hora:** Unidades de Saúde que funcionam, pelo menos, uma vez por mês de segunda a quinta-feira em horário estendido, até 21h.
- **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 onde 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):** contribui para a promoção da saúde coletiva e melhor qualidade de vida da população recifense, diminuindo riscos de doenças e agravos através da prática de atividades físicas, lazer e orientação para hábitos saudáveis, potencializando a utilização dos espaços públicos e estimulando o protagonismo social.
- **Programa Mãe Coruja Recife (PMCR):** programa de caráter intersetorial e de atenção integral à mulher gestante, proporcionando a transformação da realidade destas mães através do acompanhamento mensal da gestação, culminando com o parto e nascimento do bebê, que terá assistência do programa até os 05 anos de idade. Não substitui às 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 ser encaminhada por uma USF.
- **Centros de Atenção Psicossocial (CAPS):** considerados substitutivos ao modelo asilar, 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. Busca fortalecer a relação com esta população, através de busca ativa, atenção e criação de vínculo junto aos usuários nos locais de uso.
- **Residências Terapêuticas:** residências localizadas no espaço urbano, constituídas como dispositivos habitacionais voltados para pessoas com histórico de longas internações psiquiátricas e com fragilidade ou ausência de laços familiares. Estão distribuídas em todos os Distritos Sanitários. O processo de Reabilitação Psicossocial deve buscar, de modo especial, a inserção do usuário na rede de serviços, organizações e relações sociais da comunidade.
- **Unidades de Acolhimento (UA):** serviços residenciais de caráter transitório (com um tempo de permanência determinado) que tem como objetivo oferecer acolhimento e cuidados contínuos de saúde. As Unidades de Acolhimento funcionam 24 horas, 7 dias por semana, e são voltadas para pessoas com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas, de ambos os sexos, que apresentem acentuada vulnerabilidade social e/ou familiar e precisam de acompanhamento terapêutico com proteção temporária.
- **Unidades Especializadas:** serviços de saúde destinados à atenção de maior complexidade, compreendendo um conjunto de ações realizadas em ambientes ambulatoriais, que incorporam a utilização de equipamentos médico-hospitalares e profissionais de diversas categorias especializados na produção do cuidado em média e alta complexidade. O agendamento para esses serviços é realizado pelas USF de referência do(a) usuário(a), através da Central de Regulação.
- **Policlínicas:** unidade de saúde para prestação de atendimento ambulatorial em

várias especialidades, incluindo ou não as especialidades básicas, podendo ainda ofertar outras especialidades não médicas.

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

II RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL DE 2022

Apêndice II Instrutivo Indicadores Pactuação Interfederativa



Secretaria de
Saúde



APÊNDICE II

INSTRUTIVO INDICADORES PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

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.

Conforme decisão tomada na reunião ordinária da Comissão Intergestores Tripartite em 24 de novembro de 2016 e, publicado no Diário Oficial da União em 12 de dezembro de 2016, por meio da Resolução nº 8, ficou estabelecido um rol de **23 indicadores** para os anos de 2017 a 2021. Estes são compostos por **20 indicadores universais**, ou seja, de pactuação comum e obrigatória, e **3 indicadores específicos**, de pactuação obrigatória quando forem observadas as especificidades no território, conforme orientações nos instrutivos.

O presente instrutivo segue como orientação a Resolução da CIB/PE Nº 5399, de 09 de fevereiro de 2021, que homologou as metas de 21 indicadores de pactuação interfederativa, para o ano de 2021, no Estado de Pernambuco, uma vez que até o momento da elaboração desse documento, não foi publicada nenhuma nova orientação, pelo Governo Federal sobre a Pactuação Interfederativa para o ano de 2022. A seguir, serão descritos os objetivos e métodos de cálculo:

Indicador 1: *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 2: *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 3: *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 4: *Proporção de Vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade – Pentavalente (3º dose), Pneumocócica 10-valente (2º dose), Poliomelite (3º dose) e Tríplice viral (1º dose) – com cobertura vacinal preconizada.*

Objetivo: controlar doenças de significativa importância, sendo fundamental a manutenção de elevadas e homogêneas coberturas vacinais como estratégia para manter e/ou avançar em relação à situação atual: a vacina Pentavalente, que previne a difteria, tétano, coqueluche e infecções por *Haemophilus influenzae* tipo B e hepatite B; a vacina Pneumocócica 10-valente, que previne as infecções causadas pelo pneumococo, responsável por doenças com elevadas cargas de mortalidade e morbidade na população infantil; a vacina poliomelite, para a prevenção da doença do mesmo nome, em fase de erradicação global; e, a vacina tríplice viral, para a prevenção do sarampo e rubéola, doenças com compromisso de eliminação na região das Américas.

Método de cálculo: apresenta no numerador o total de vacinas selecionadas que alcançaram a cobertura vacinal preconizada e no denominador o total das 4 vacinas selecionadas, com fator de multiplicação por 100.

Indicador 5: *Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após a notificação.*

Objetivo: detectar eventos de saúde pública e qualificar a informação, sendo relevante, pois envolve todos as doenças e agravos que são de notificação compulsória imediata, cujas medidas de prevenção e controle estão previstas.

Método de cálculo: apresenta no numerador o total de registros de DNCI, por residência, encerrados dentro de 60 dias a partir da data de notificação e no seu denominador o total de registros de DNCI, por residência, notificados no período da avaliação, com fator de multiplicação por 100.

Indicador 6: *Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.*

Objetivo: possibilitar a inferência sobre a qualidade do atendimento dos serviços de saúde à pessoa acometida pela hanseníase, expressando a efetividade desses serviços em assegurar a adesão ao tratamento até a alta.

Método de cálculo: apresenta no numerador o número de casos de hanseníase residentes e diagnosticados nos anos das coortes e curados até 31/12 do ano de avaliação e no seu denominador o total de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes e residentes no mesmo local com fator de multiplicação por 100.

Indicador 8: *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 9: *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 10: *Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.*

Objetivo: avaliar a proporção de amostras de água analisadas conforme determinado pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano, inferindo na qualidade da água consumida pela população.

Método de cálculo: segue 3 passos de cálculo. O 1º utiliza no numerador o número de amostras de água examinadas para o parâmetro coliformes totais, realizadas pela vigilância e no denominador o total de amostras obrigatórias para o parâmetro coliformes totais. Em seguida no numerador o número de amostras de água examinadas para parâmetro turbidez e no denominador o total de amostras obrigatórias para o parâmetro turbidez e no 3º passo o número de amostras de água examinadas para o parâmetro cloro residual livre pelo total de amostras obrigatórias para o parâmetro de cloro residual livre. A unidade de medida é em porcentagem.

Indicador 11: *Razão de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e na população da mesma faixa etária.*

Objetivo: analisar as variações geográficas e temporais no acesso a exames preventivos para câncer do colo do útero da população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos,

identificando situações de desigualdade e tendências que demandem ações e estudos específicos. A rotina preconizada no rastreamento brasileiro é a repetição do exame citopatológico a cada três anos, após dois exames normais consecutivos no intervalo de um ano, em mulheres de 25 a 64 anos.

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

Indicador 12: *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 13: *Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na saúde Suplementar.*

Objetivo: avaliar o acesso e a qualidade da assistência pré-natal e ao parto, supondo que uma boa assistência aumente o percentual de partos normais.

Método de cálculo: apresenta no numerador o número de nascidos vivos por parto normal ocorridos, de mães residentes em determinado local e ano pelo número de nascidos vivos de todos os partos, de mães residentes no mesmo local e ano. A unidade de medida é em porcentagem.

Indicador 14: *Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.*

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

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

Indicador 15: *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 16: *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.

Indicador 17: *Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.*

Objetivo: ordenar o cuidado nos sistemas locais de Saúde e eixo estruturante de programas e projetos, além de favorecer a capacidade resolutiva e os processos de territorialização e regionalização em saúde.

Método de cálculo: seu cálculo é feito pelo número de Equipes de Saúde da Família multiplicado por

3.450 somado ao número de Equipes de Atenção Básica adicionado ao número de Equipes de Saúde da Família equivalentes, multiplicado por 3.000 em determinado local e período e no denominador a estimativa populacional do ano anterior (N° de eSF x $3.450 + (N^{\circ}$ eAB + N° eSF equivalente) x 3.000), com fator de multiplicação por 100 .

Indicador 18: *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 19: *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 21: *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: 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 22: *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 23: *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.

II RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL DE 2022

Apêndice III Programação Anual de Saúde - 2021



Secretaria de
Saúde



APÊNDICE III

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE DE 2021

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)¹.

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%.

Para o 1º e 2º quadrimestre de cada ano, como os resultados ainda são parciais, as ações classificadas como NÃO REALIZADO, serão consideradas como A INICIAR. Já as classificações BAIXO DESEMPENHO, MÉDIO DESEMPENHO e ALTO DESEMPENHO são consideradas EM ANDAMENTO.

**Lista descritiva das diretrizes e objetivos do Plano Municipal de Saúde 2018-2021,
conforme o DigiSUS Gestor. Recife, 2021.**

Diretriz 01 Fortalecimento da atenção básica e aprimoramento das redes de atenção ampliando o acesso com qualidade e eficiência

Nº	Objetivos
1.1	Consolidar e aperfeiçoar o modelo de atenção básica à saúde com foco no acolhimento e humanização.
1.2	Qualificar e fortalecer as ações de apoio à atenção básica.
1.3	Fortalecimento das políticas estratégicas com foco na promoção e prevenção da saúde.
1.4	Fortalecer o Programa Municipal de Imunizações (PNI).
1.5	Ampliar o SANAR Recife.
1.6	Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas.
1.7	Fortalecer a Rede Materno e Infantil com foco nas ações da assistência ao pré-natal e combate à Mortalidade Materna e Perinatal
1.8	Fortalecer a Rede de Cuidados a saúde da Pessoa com Deficiência

Diretriz 02 Fortalecimento da Política de Assistência Farmacêutica

Nº	Objetivos
2.1	Estruturar o serviço Assistência Farmacêutica.
2.2	Promover atividades de educação permanente para atualização e valorização dos profissionais que atuam na assistência farmacêutica.
2.3	Garantir o abastecimento, o controle e a distribuição de medicamentos básicos da REMUME.

Diretriz 03 Ampliação e aperfeiçoamento do acesso às ações de média e alta complexidade

Nº	Objetivos
3.1	Implementar as ações e serviços do laboratório para melhorar o acesso aos exames e aos resultados.
3.2	Fortalecer a Rede de Especialidades Odontológicas.

Nº	Objetivos
3.3	Ampliar a oferta e qualificar o acesso de procedimentos de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar.
3.4	Ampliar a Rede de Urgência e Emergência e a Cobertura Municipal de Assistência Pré Hospitalar Móvel/SAMU.
3.5	Fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial.
3.6	Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas.
3.7	Fortalecer a Rede Materno e Infantil com foco nas ações da assistência ao pré-natal e combate à Mortalidade Materna e Perinatal.
3.8	Fortalecer a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência.
3.9	Ampliar o Serviço de Assistência Domiciliar - SAD para pacientes crônicos nas Unidades de Alta Complexidade.

(Continuação)

Diretriz 04 Ampliação dos investimentos em Saúde

Nº	Objetivos
4.1	Construir, ampliar e equipar as unidades de saúde.
4.2	Reformar e equipar as unidades de saúde.

Diretriz 05 Desenvolvimento das ações estratégicas de Vigilância em Saúde

Nº	Objetivos
5.1	Qualificar as ações e adequar estrutura de vigilância ambiental e Controle de Zoonoses, por meio de ações estratégicas e estruturantes.
5.2	Estruturar e qualificar as ações de vigilância em saúde do trabalhador.
5.3	Implementar as ações de prevenção, detecção e tratamento das IST/Aids, hepatite virais, HTLV e sífilis congênita nos municípios.
5.4	Fortalecer as ações de vigilância epidemiológica para o controle das doenças e agravos transmissíveis e não transmissíveis, e promoção da saúde incluindo a qualificação do preenchimento dos sistemas de informação do SUS.
5.5	Desenvolver as ações de vigilância sanitária para o controle de produtos e serviços de interesse à saúde.

Diretriz 06 Valorização do Trabalho e Educação na Saúde

Nº	Objetivos
6.1	Desenvolver e apoiar atividades de formação e educação permanente dos trabalhadores da saúde.
6.2	Implementar ações para valorização e qualificação dos servidores.
6.3	Fortalecer a gestão do trabalho e da educação da saúde.
6.4	Fortalecer e ampliar os serviços do Telessaúde Recife com foco na telegestão, teleducação e teleassistência.

Diretriz 07 Qualificação e inovação dos processos de gestão, governança e financiamento

Nº	Objetivos
7.1	Implementar o complexo regulatório do sistema municipal de saúde.
7.2	Aprimorar o Processo de Planejamento, Monitoramento e Avaliação do Sistema Único de Saúde.
7.3	Executar as ações de auditoria e ouvidoria do SUS.
7.4	Coordenação, supervisão e execução das políticas de saúde.
7.5	Encargos com benefícios aos servidores do setor de saúde.
7.6	Encargos com previdência social aos servidores do setor de saúde.

Diretriz 08 Fortalecer as instâncias do controle social e os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã

Nº	Objetivos
8.1	Implementar o controle social na rede de serviços

Diretriz 09 Implantar ações de saúde para o Enfrentamento à pandemia do novo Coronavírus (Covid-19)

Nº	Objetivos
9.1	Definir estratégias anuais para elaboração e monitoramento das ações de saúde para o Enfrentamento à pandemia do novo Coronavírus (Covid-19).
9.2	Definir estratégias para identificação (diagnóstico) e gerenciamento (isolamento e cuidado) oportuno do caso(s) suspeito(s) de forma a interromper ou limitar a transmissão humano a humano.

Nº	Objetivos
9.3	Promover ampla divulgação de dados epidemiológicos, protocolos e informações que possam diminuir os riscos à saúde da população, apoiando o combate a notícias falsas.
9.4	Adotar medidas de proteção, prevenção e controle de infecções em serviços de saúde.
9.5	Adotar medidas de proteção, prevenção e controle de infecções nos ambientes laborais.
9.6	Definir estratégias para as ações de Vigilância Sanitária no Enfrentamento à Covid-19.
9.7	Dar transparências aos processos de contratações, compras e aquisições realizados para as ações de enfrentamento à Covid-19.
9.8	Estruturar a Rede de Atenção à Saúde para o atendimento às necessidades assistenciais da população Recifense.
9.9	Definir protocolos assistenciais para o atendimento aos casos suspeitos de acordo com a gravidade dos sintomas e as necessidades assistenciais dos pacientes.
9.10	Garantir insumos, material médico hospitalar, medicações e equipamentos de proteção individual, necessários ao enfrentamento à Covid-19.
9.11	Definir estratégias inovadoras para o enfrentamento à Covid-19, em parceria com os Entes Federados da estrutura do SUS e instituições especializadas locais.
9.12	Realizar ações de Educação Permanente em Saúde para qualificar a Rede de Atenção à Saúde, como estratégia de enfrentamento à Covid-19.
9.13	Contratar profissionais de saúde para o enfrentamento à Covid-19.

(Continuação)



Secretaria de Saúde do Recife
Secretaria Executiva de Planejamento, Monitoramento e Articulação Distrital

Monitoramento da Programação Anual de Saúde de 2021 – atualização do V Ciclo de Monitoramento de 2021

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021							MONITORAMENTO DA PAS 2021				
Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
1	1.1	Ampliar o número de Equipes de Saúde da Família, passando de 276 para 296	20	Ampliar o número de Equipes de Saúde da Família, passando de 279 para 284.	Equipes ampliadas	5	5	2	40,00%	Atualmente o município conta com 281 Equipes de Saúde da Família (02 novas equipes foram implantadas em 2021).	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.1	Desenvolver curso de aperfeiçoamento do processo de trabalho para profissionais da Atenção Básica (Médico, Enfermeiro, Dentista, Técnicos de enfermagem, ASB/TSB e Profissionais do NASF).	90%	Realizar o curso para os profissionais da AB, que ainda não o realizaram.	% de Profissionais da AB qualificados	90%	90%	100%	111,11%	A meta foi realizada em 2020 de forma on-line pela Escola de Saúde do Recife, o Curso de aperfeiçoamento para 3.141 profissionais da AB, estruturado em Oficinas temáticas: HUMANIZAÇÃO, TERRITÓRIO E DIAGNÓSTICO, ORGANIZAÇÃO DA DEMANDA PROGRAMADA, ORGANIZAÇÃO DA DEMANDA ESPONTÂNEA E SISTEMA DE INFORMAÇÃO, com o objetivo da melhoria do Processo de Trabalho das equipes de ESF, equipes NASF, CnaRua, PIC's e PAC's e consequentemente melhoria na qualidade de assistência à saúde dos usuários. Nova capacitação prevista para outubro/2022 para profissionais advindos do concurso.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
1	1.1	Monitorar e avaliar o processo de trabalho das ESF (Acolhimento, agenda padrão, trabalho integrado com NASF).	100%	Avaliar as equipes de Atenção Básica a partir de instrumentos de avaliação (125 ESF).	% ESF monitoradas e avaliadas	45%	45%	0,00%	0,00%	Elaborado instrumento de avaliação e monitoramento para levantamento de dados e produção de informações com o objetivo de realizar o diagnóstico situacional das eSF no âmbito do processo de trabalho. Ademais, está em processo de validação uma proposta do Apoio de Território junto as IEPS (Instituto de Estudos de Políticas de Saúde), de um projeto piloto de instrumento de avaliação da qualidade das equipes da Atenção Básica, que ocorrerá nas unidades dos DS II e VI.	NÃO REALIZADO
1	1.1	Atualizar a territorialização das Equipes de Atenção Básica	100%	Finalizar a atualização da territorialização (contagem, ajustes no território dos ACS e eSF) em 333 (100%) das equipes de Atenção Básica (279 ESF e 54 EACS).	100% das Equipes de Atenção básica com processo de territorialização encerrado.	100%	100%	50,00%	50,00%	Finalizado o processo de reconhecimento do território pertencente à área adscrita das Equipes de EACS e, em andamento, o levantamento das propostas dos ajustes do território a partir das microáreas adscritas das EACS para posterior transformação em ESF's.	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.1	Expansão das equipes da atenção básica vinculadas ao Programa Saúde na Escola, passando de 100 (36%) para 151 (55%).	55%	Expansão das equipes da atenção básica vinculadas ao Programa Saúde na Escola. (De 117 para 138 equipes).	Equipes vinculadas ao PSE	138	138	151	109,42%	Na adesão 2021, passamos para 139 EU (Unidades Educacionais), 104 US (Unidades de Saúde) e 151 equipes de saúde. A adesão do PSE só é realizada a cada dois anos junto ao MS, logo só teremos adesão em 2023.	REALIZADO
1	1.1	Avaliação da antropometria, da pressão arterial, da saúde bucal e do calendário vacinal (de crianças até 5 anos), passando de 12.250 (50%) para 24.500 (100%) dos estudantes das escolas vinculadas ao PSE.	100%	Avaliar os escolares dos equipamentos educacionais vinculados ao PSE, passando de 23.385 para 24.500).	Escolares avaliados	90%	90%	23%	25,56%	Foram realizadas avaliações nutricionais em 36 escolas/creches, em 4.620 crianças. Ademais, foram realizadas avaliações da situação vacinal em 11 escolas/creches, sendo avaliadas 369 cadernetas.	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
1	1.1	Realização de atividades de educação permanente para as Equipes de Saúde e da educação vinculadas ao PSE.	32	Realização de ações de educação em saúde pelas ESF e Equipamentos de Educação (escolas e creches), vinculadas ao PSE – abordando temas como Saúde Bucal, Saúde Mental e Gravidez precoce, a partir das demandas de cada território.	Ações realizadas	330	330	238	72,12%	Foram realizadas 106 ações educativas em 64 escolas até junho de 2022 e 132 ações educativas no ano de 2021, com diferentes temas, tais como: Ações de prevenção a covid-19, alimentação saudável, combate ao <i>Aedes aegypti</i> , saúde ambiental, hábitos de higiene, saúde bucal, entre outros.	ALTO DESEMPENHO
1	1.1	Realização de atividades de educação permanente para as Equipes de Saúde e da educação vinculadas ao PSE.	32	Realizar encontros de formação sobre os temas do PSE de acordo com a necessidade de cada território.	Encontros realizados	28	28	64	228,57%	Em 2021, foram realizadas 44 encontros de formação, com gestores e profissionais da rede municipal de educação, com temas: de prevenção do COVID - 19, atividades física, Prevenção do uso de drogas, Hanseníase, Saúde sexual e reprodutiva, verificação e atualização de calendário vacinal. Atendendo a um público de 4.169 profissionais. Em parceria com o SAMU e a SME está sendo realizado, curso de introdução em primeiros socorros para rede municipal de educação. Foram realizadas 106 ações educativas em 64 escolas até junho de 2022.	REALIZADO
1	1.1	Ampliar o número de Equipes de Saúde Bucal, passando de 172 para 192.	20	Ampliar o número de Equipes de Saúde Bucal, passando de 180 para 185.	Equipe implantada	5	5	5	100,00%	Novas equipes nas unidades: USF Cabanga, USF Poço da Panela, USF Alto do Pascoal (2), USF Vila das Aeroemoças e USF Fernando Figueira (Pantanal) implantadas e aguardando credenciamento junto ao MS.	REALIZADA

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
1	1.1	Ampliar a cobertura da Primeira Consulta Odontológica Programática, passando de 5,48% para 12%).	12%	Ampliar a cobertura da Primeira Consulta Odontológica Programática, passando de 4,06 para 6%.	Cobertura da Primeira Consulta Odontológica Programática	6%	6%	3%	50%	Atendimentos odontológicos eletivos retomados. Em virtude de ajuste da agenda padrão de atendimento em atenção básica, o percentual da primeira consulta ainda se encontra resumido, devendo ser observado apenas no próximo quadrimestre a ampliação do acesso e, portanto, a cobertura da primeira consulta.	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.1	Ampliar média em 2% de escovação dental supervisionada, passando de 4,2 para 4,7%.	2%	Ampliar média de escovação dental supervisionada, passando de 1,40 para 1,60%.	Média de escovação dental supervisionada	1,60%	1,60%	1%	62,50%	Em 2021, a média de escovação dental supervisionada chegou a 1,0%. A escovação supervisionada foi retomada de maneira a garantir a segurança dos envolvidos, pois considerando ser uma atividade coletiva que implica em dispersão de gotículas de saliva, podendo ser fonte de contaminação da covid-19. Também foram distribuídos kits de higiene nos meses de monitoramento. Há de se destacar o impasse nos registros no e-SUS, o que está em processo de correção pelas equipes gestoras. Com o lançamento do Protocolo Integrado de Atenção em Saúde Bucal, espera-se que as atividades coletivas, sejam mais intensamente realizadas no território.	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.1	Manter o percentual de proporção de exodontias em relação aos procedimentos preventivos e curativos, passando de 5,25% para < 5%.	<5%	Manter o percentual de proporção de exodontias em relação aos procedimentos preventivos e curativos.	Percentual de proporção de exodontias em relação aos procedimentos preventivos e curativos	<5%	5%	8%	62,50%	Com o retorno das atividades eletivas implementadas e também com as adequações realizadas no âmbito da covid-19, os procedimentos gerais com aerossol tiveram ampliação.	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.1	Manter da rede básica de saúde ESF/ESB/ACS/UBT/PAC/PICS/Cn Rua/ ENASF/PMMC).	100%	Manter a rede básica de saúde (ESF/ESB/ACS/UBT/PAC/PICS/CnRua/ENASF/PMMC).	Programas/estratégias mantidos(as)	100%	100%	100,00%	100,00%	Programas mantidos.	REALIZADO
1	1.1	Implantar Prontuário Eletrônico nas unidades de Saúde da Família, passando de 28% para 100%.	100%	Manter 100% das Unidades de Saúde da Família com Prontuário Eletrônico implantado.	% de USF com prontuário eletrônico implantado	100%	100%	100%	100,00%	Todas as Unidades de Saúde da Família estão com o sistema e-sus APS implantado e os problemas de desempenho da aplicação foram contornados.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
1	1.1	Implantar aplicativo para 100% dos ACS registrarem suas ações utilizando dispositivos móveis.	100%	Manter o aplicativo para 100% dos ACS registrarem suas ações (tablets), com manutenção/internet.	Manutenção dos tabletes/internet	100%	100%	100%	100,00%	Atualmente está sendo realizada a substituição dos tablets do contrato anterior, tendo em vista que o equipamento tornou-se obsoleto para as funcionalidades do aplicativo. Percentual atual dos novos equipamentos distribuídos é de 63% dos ACS. (Total de tablets entregues 1.208 até julho).	REALIZADO
1	1.2	Acompanhar as condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	>40%	Acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família.	% de Condicionalidades acompanhadas	>40%	40%	49,14%	122,85%	Em 2021, foram acompanhados 73.298 Beneficiários perfil saúde, atingindo resultado 44,81%. Até o momento (resultado da 1ª vigência/22 - JAN à JUNHO/22) o resultado de acompanhamento das condicionalidades do PAB foi de 89.642 beneficiários, atingindo um resultado de 49,14%.	REALIZADO
1	1.2	Transformar as duas equipes de CnaRUA Tipo I em uma tipo II e outra Tipo III.	2	Transformar uma equipe de CnaRUA Tipo I em uma tipo II	Equipes transformadas	2	2	2	100,00%	Realizada a transformação das equipes dos DS I e VI em tipo 2 (aguardando lotação do médico para transformação em tipo 3). Ampliação de 02 equipes (01 equipe modalidade 3 e 01 equipe modalidade 1).	REALIZADO
1	1.2	Transformar as duas equipes de CnaRUA Tipo I em uma tipo II e outra Tipo III.	2	Finalizar e publicizar o manual de diretrizes da eCR Recife.	Manual elaborado e publicizado	1	1	1	100,00%	Manual finalizado e publicizado no dia nacional de luta da população em situação de rua (19/08/2022).	ALTO DESEMPENHO
1	1.2	Ampliar o número de ENASF garantindo a diretriz do apoio matricial.	8	Ampliar o número de ENASF garantindo a diretriz do apoio matricial.	Equipes Implantadas	8	8	0	0,00%	No momento houve nomeação do concurso apenas para recomposição das equipes com: 14 assistentes sociais; 11 farmacêuticos; 01 fisioterapeuta; 03 fonoaudiólogos; 01 nutricionista; 02 psicologia.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
1	1.2	Realização de atividades de educação permanente para ENASF	480	Realizar avaliação do Nasf pelas equipes de Saúde família em 03 DS.	Avaliação realizada	3	3	1	33,33%	Realizado no 1º quadrimestre avaliação do DS III. Após análise das avaliações realizadas, verificou-se a importância de remodelar o formato, por isso, serão propostas novas pactuações junto às Universidades para validação e conclusão do processo. A previsão de conclusão é para 2023.	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.2	Realização de atividades de educação permanente para ENASF	480	Realizar mensalmente 01 reunião entre eNasf e eSF em 100% das eSF apoiadas.	Reuniões realizadas	240	240	749	312,08%	Foram realizadas 240 reuniões em 2021. Até o segundo quadrimestre de 2022, foram realizadas 509 reuniões entre as equipes Nasf com suas eSF apoiadas.	REALIZADO
1	1.2	Realização de atividades de educação permanente para ENASF	480	Realizar monitoramento bimestral (n=6) com as ENASF sobre atendimentos em grupo.	Monitoramentos realizados	120	120	340	283,33%	Realizados 140 monitoramentos em 2021 e 200 em 2022, no 2º quadrimestre (de maio a junho de 2022).	REALIZADO
1	1.2	Realização de atividades de educação permanente para ENASF	480	Realizar monitoramento mensal (n=12) com as eNasf sobre atendimentos em grupo.	Monitoramentos realizados	240	240	360	150,00%	Foram realizados, no ano de 2021, 240 monitoramento dos indicadores norteadores (atendimento individual, atendimento compartilhado, atividades coletivas e de matriciamento). Já em 2022, 80 monitoramentos foram realizados no primeiro quadrimestre e 40 monitoramentos no segundo (até junho).	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
1	1.2	Realização de atividades de educação permanente para ENASF	480	Realizar monitoramento semestral (n=2) com as eNasf sobre os atendimentos individuais por profissionais das 07 categorias Nasf	Monitoramentos realizados	40	40	420	1050,00%	Realizados 200 monitoramentos em 2021 e 220 em 2022. o primeiro de dois monitoramentos de produção individual nas 20 eSF foi realizado. Os dados são coletados do e-SUS e registrados para monitoramento individual e por equipe em planilha própria da coordenação do Nasf.	REALIZADO
1	1.2	Realização de atividades de educação permanente para ENASF	480	Realizar monitoramento bimestral (n=6) com as ENASF sobre os atendimentos domiciliares.	Monitoramentos realizados	120	120	480	400%	Realizados 260 monitoramentos em 2021 e 220 em 2022.	REALIZADO
1	1.2	Realização de atividades de educação permanente para ENASF	480	Realizar 5 reuniões interdistritais e 6 reuniões de cada categoria NASF.	Reuniões realizadas	11	11	104	945,45%	Realizados 32 monitoramentos em 2021 e 68 em 2022. 1º quadrimestre: Foram realizadas 08 Reuniões distritais (em todos os DS) e 15 Reuniões de Categoria: Assistente Social; Farmácia; Fisioterapia; Fonoaudiologia; Nutrição; Psicologia; Terapia Ocupacional. 2º quadrimestre: Foram realizadas 05 reuniões distritais (DS III; DS IV; DS V; DS VII e DS VIII 25/07) e 08 reuniões de categoria: Assistente social; Fisioterapia; Fonoaudiologia; Nutrição; Psicologia.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
1	1.2	Realização de atividades de educação permanente para ENASF	480	Monitorar trimestralmente (n=4) indicadores norteadores nas 20 equipes.	Monitoramentos realizados	80	80	160	200,00%	Foram realizados 80 monitoramentos em 2021 e 80 monitoramentos em 2022. Em 2022, foi realizado o monitoramento dos indicadores de produção (atendimento individual, atendimento compartilhado, atividades coletivas, atividades de matriciamento) das 20 equipes Nasf pela coordenação central junto com as coordenadoras distritais no primeiro quadrimestre em março e no segundo quadrimestre em maio.	REALIZADO
1	1.2	Informatizar pontos de apoio NASF (MOBILIARIO).	100%	Adquirir mobiliários para 13 pontos de apoio/NASF (mesa para computador 06; armário com chaves 10; estante 03; mesa de reunião 05).	Pontos de apoio NASF mobiliário	13	13	0	0,00%	Em processo de solicitação de abertura de licitação para aquisição dos mobiliários dos pontos de apoio.	NÃO REALIZADO
1	1.2	Ampliar as práticas integrativas no âmbito da atenção básica	50%	Matriciar ESF para o desenvolvimento de práticas integrativas.	Equipes matriciadas em práticas integrativas	40	40	38	95,00%	As atividades de matriciamento das ESF ocorrem por meio do curso de formação em PICS. A primeira etapa já foi concluída, consistiu na apresentação conceitual das PICS, funcionamento da Rede e registro de atividades.	ALTO DESEMPENHO
1	1.2	Realizar curso de formação em PICS para profissionais da AB	1000	Realizar curso de formação em PICS para profissionais da Atenção Básica.	Vagas ofertadas	400	400	190	47,50%	Realizadas 190 pessoas capacitadas na primeira etapa do curso. A segunda etapa, com conhecimentos específicos em PICS, está prevista até novembro/22.	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
1	1.2	Realizar Encontro de Educação Permanente - EEP como forma de qualificar a rede de Atenção Básica	48	Realizar Encontro de Educação Permanente - EEP, como forma de qualificar a rede de Atenção Básica.	Encontros realizados	12	12	29	241,67%	Em 2021, foram realizados 09 encontros de educação permanente, sendo: 04 entre fevereiro e maio, 01 em setembro sobre reabilitação dos pacientes covid prolongada, 03 em outubro sobre Gerenciamento de Risco na Prevenção das IST/HIV e Hepatites Virais e 01 em dezembro sobre IX seminário - "Vanguarda dos Programas de Atividade Física e Promoção da Saúde no Âmbito do SUS". Em 2022 (até agosto) aconteceu 20 Encontros de Educação Permanente (EEP), sendo 08 encontros no mês de junho - em Primeiros Socorros, promovido pelo Núcleo de Educação Permanente do SAMU, em parceria com a coordenação do PAC e a Escola de Saúde do Recife (ESR), como também o Curso Introdutório para os novos concursados e 12 EEP para todos os Profissionais de Educação Física do PAC, realizados no mês de agosto..	REALIZADO
1	1.2	Informatizar 100% dos Polos PAC.	42	Manter o aplicativo para 100% dos profissionais do PAC registrarem suas ações (tablets), com manutenção/internet.	Manutenção dos tablets/internet	100%	100%	100%	100,00%	Todos os profissionais do PAC receberam os tablets, incluindo os novatos que entraram até agosto. No segundo quadrimestre de 2022, foi realizado a troca do chips. A coordenação do Programa acompanha mensalmente os casos dos profissionais que apresentaram casos de furtos ou equipamento quebrado e solicita a substituição..	REALIZADO
1	1.3	Aumentar a proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	80%	Aumentar a proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase	80%	80%	65,30%	81,63%	Fonte: Sesau Recife/Sevs/Gevepi/DDT/Sinan. *Jan-Ago de 2022. Base de dados de 22/09/2022. Durante o período de maio a junho de 2022, foram realizadas 02 atividades de mobilização social e 02 atividades de capacitação. Ambas atividades são sobre a avaliação de contatos. As Coordenações Distritais, em conjunto com a Vigilância Epidemiológica Distrital, realizam a crítica mensal do boletim de acompanhamento, analisando, entre outras, as variáveis de contatos registrados e examinados e solicitando a avaliação às equipes de saúde responsáveis.	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
1	1.3	Aumentar a proporção de cura para hanseníase.	84%	Aumentar a proporção de cura para hanseníase.	Proporção de cura para hanseníase	84%	84%	70,90%	84,40%	<p>Fonte: Sesau Recife/Sevs/Gevepi/DDT/Sinan. *Jan-Ago de 2022. Base de dados de 22/09/2022.</p> <p>Durante o período de maio a junho de 2022, foram realizadas 02 atividades de mobilização social e 02 atividades de capacitação. Ambas atividades sobre a importância do tratamento e de sua conclusão. As Coordenações Distritais, em conjunto com a Vigilância Epidemiológica Distrital, realizam a crítica mensal do boletim de acompanhamento, analisando, entre outras, as variáveis de número de doses supervisionadas e data do último comparecimento, solicitando atualizações das equipes de saúde responsáveis.</p>	ALTO DESEMPENHO
1	1.3	Aumentar a proporção de cura para hanseníase.	84%	Reduzir a proporção de abandono dos casos de hanseníase de 12,90% para 8,7%.	Proporção de abandono dos casos de hanseníase	8,70%	8,70%	8,70%	100%	<p>Fonte: Sesau Recife/Sevs/Gevepi/DDT/Sinan. *Jan-Ago de 2022. Base de dados de 22/09/2022.</p> <p>Durante o período de maio a junho de 2022, foram realizadas 02 atividades de mobilização social e 02 atividades de capacitação. Ambas atividades sobre a importância do tratamento e de sua conclusão. As Coordenações Distritais, em conjunto com a Vigilância Epidemiológica Distrital, realizam a crítica mensal do boletim de acompanhamento, analisando, entre outras, as variáveis de número de doses supervisionadas e data do último comparecimento, solicitando atualizações das equipes de saúde responsáveis.</p>	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
1	1.3	Aumentar a detecção dos casos novos de hanseníase.	40%	Aumentar a detecção dos casos novos de hanseníase.	Detecção dos casos novos de hanseníase	40%	40%	11,40%	28,50%	Em 2021, foi detectado 17,40% de novos casos. Já em 2022, a meta acumulativa janeiro-junho (8,30%). Fonte: Sesau Recife/Sevs/Gevepi/DDT/Sinan. *Jan-Ago de 2022. Base de dados de 22/09/2022. Durante o período de maio a junho de 2022, foram realizadas 02 atividades de mobilização social e 02 atividades de capacitação, abordando, entre outras temáticas, os sinais e sintomas da Hanseníase para fins de diagnóstico precoce.	BAIXO DESEMPENHO
1	1.3	Qualificar profissionais da rede para as ações de controle da hanseníase, com enfoque na busca de sintomáticos dermatológicos e exame de contatos (médicos e enfermeiros).	400	Qualificar os profissionais sobre a linha de cuidado aos pacientes com hanseníase.	Profissionais Qualificados	200	200	1196	598,00%	Em 2021, foram realizados 32 matriciamentos com cerca de 656 participantes, com treinamentos para coordenações distritais, profissionais do SAD, PICS, NASF, webinars e capacitações online. Até ago de 2022, foram realizados 21 matriciamentos com cerca de 540 participantes (médicos/as, enfermeiros/as, ACS, regulação, PAC).	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
1	1.3	Qualificar profissionais da rede para as ações de controle da hanseníase, com enfoque na busca de sintomáticos dermatológicos e exame de contatos (médicos e enfermeiros).	400	Realizar ações de mobilização social e enfrentamento a hanseníase.	Ações realizadas	10	10	58	580,00%	Foram realizados, em 2021, 20 ações (09 ações de busca ativa de novos casos e 11 atividades de educação em saúde). Até agosto de 2022, foram realizados 38 ações (13 ações de busca ativa de novos casos e 25 atividades de educação em saúde).	REALIZADO
1	1.3	Qualificar profissionais da rede para as ações de controle da hanseníase, com enfoque na busca de sintomáticos dermatológicos e exame de contatos (médicos e enfermeiros).	400	Qualificar profissionais da rede para as ações de controle da hanseníase.	Profissionais Qualificados	24	24	186	775,00%	No ano de 2021, foram realizados 20 matriciamentos, totalizando 71 profissionais (39 enfermeiros e 32 médicos). Já em 2022, até o mês de agosto, foram realizados 21 matriciamentos, totalizando 115 profissionais (80 enfermeiros/as e 35 médicos/as).	REALIZADO
1	1.3	Realizar ações de promoção em envelhecimento ativo.	140	Realizar eventos alusivos ao Dia Internacional/Nacional da Pessoa idosa.	Ações realizadas	35	35	35	100%	Realizadas 35 ações em 2021 e em 2022 as ações estão programadas para acontecerem em outubro.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
1	1.3	Realizar ações de promoção em envelhecimento ativo.	140	Realizar ação contra violência à pessoa idosa.	Ações realizadas	1	1	8	800,00%	Realizada 1 ação em 2021 e 7 ações em 2022 acerca da violência contra a pessoa idosa.	REALIZADO
1	1.3	Realizar formação dos profissionais da atenção básica para o acompanhamento e preenchimento da caderneta de saúde da pessoa idosa.	3.000	Qualificar os profissionais da atenção básica para o acompanhamento e preenchimento da caderneta de saúde da pessoa idosa (Médicos, Enfermeiros, Dentistas, ACS e profissionais do NASF).	Profissionais qualificados	500	500	500	100,00%	Devido ao recebimento de nota técnica do ministério da saúde suspendendo a impressão e envio das cadernetas e informando a elaboração de um novo instrumento, as qualificações dos Profissionais foram realizadas apenas em 2021.	REALIZADO
1	1.3	Realizar formação dos profissionais da atenção básica para o acompanhamento e preenchimento da caderneta de saúde da pessoa idosa.	3.000	Qualificação dos profissionais da atenção básica sobre a linha de cuidado de atenção à saúde da pessoa idosa.	Profissionais qualificados	500	500	70	14,00%	II Seminário sobre Envelhecimento e Longvidade, realizado em 2021, uma apresentação sobre a importancia e a proposta da Linha de Cuidado de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa do Recife. O referido evento contou com a participação de 70 profissionais, dentre eles, profissionais da saúde e de outras políticas ligadas ao envelhecimento. Foi repactuado o prazo para construção da linha de cuidado de atenção à saúde da pessoa idosa, com prazo final para 2023.	BAIXO DESEMPENHO
1	1.3	Realizar capacitações sobre acolhimento e atendimento da População LGBT através do programa de educação permanente do município	2.000	Qualificar os profissionais da rede de atenção à saúde sobre gênero, sexualidade e atenção à saúde da população LGBT.	Profissionais qualificados	500	500	472	94,40%	Em 2021, foram capacitados 425 profissionais da Estratégia de Saúde da Família e demais Trabalhadores da Saúde. Em relação a 2022, até junho, foram realizadas apenas as formações com profissionais da rede em formato de oficinas e/ou roda de diálogos como atividades integrantes do processo de trabalho das equipes. As formações através do Programa de Educação Permanente do município estão previstas para o último quadrimestre de 2022. Em julho foi realizado o II Curso de Hormonioterapia para Médicas e Médicos da APS, totalizando 47 participantes	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
1	1.3	Realizar ações de promoção em saúde e visibilidade da política e do serviço da rede LGBT.	36	Realizar ações de promoção em saúde e visibilidade da política e do serviço da rede LGBT nos 8 DS.	Ações realizadas	9	9	21	233,33%	Projeto Colorindo os Terreiros; 14 - Dezembro Vermelho no Ambulatório LGBT Patrício Gomes. Em 2022, foram realizadas as seguintes ações: 1- Dia da Visibilidade Trans; 2 - Sextou com Saúde Sexual (Ação de Promoção a Saúde Sexual da População LGBT); 3- Oficina de Saúde Sexual e Prevenção Combinada no Centro de Referência em Cidadania LGBT para a população Travesti e Transexual; 4 - Dia Internacional de Combate a LGTBfobia; 5- Dia do Orgulho LGBTQIA+ (Bora prevenir, Bora Testar); 6 - Dia Internacional da Mulher Negra Latino-Americana e Caribenha; 7 - Dia Nacional da Visibilidade Lésbica).	REALIZADO
1	1.3	Matriciar as USF na linha de cuidado da população trans.	20	Matriciar as USF na linha de cuidado da população trans.	Matriciamento (USF) realizado	16	16	13	81,25%	Em 2021, foram matriciadas 12 USF. No ano de 2022, até junho, foi matriciada a USF Alto do Mandu (DS III).	ALTO DESEMPENHO
1	1.3	Acompanhar através da atenção básica adolescentes em conflito com a lei.	1240	Acompanhar através da atenção básica adolescentes em conflito com a lei.	Adolescentes acompanhados	310	310	1064	343,23%	Em 2021, foram acompanhados 802 adolescentes. Estão sendo acompanhados 262 adolescentes em cumprimento de medida socioeducativa em meio aberto, pelas unidades de saúde do território em 2022.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRIMESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
1	1.3	Realizar capacitação para os profissionais da rede sobre temas alusivos a política da população negra.	70%	Atualização dos profissionais da Atenção Básica (ESF, PAC, NAPI, PSE, NASF, SAD, UBT), Média Complexidade e Alta Complexidade (Policlínicas, Maternidades e Hospital da Mulher), envolvidos na linha de cuidado da pessoa com doença falciforme, acerca das temáticas de Saúde da População Negra e do Racismo Institucional.	Participantes	100	100	250	250,00%	No 1º QUADRIMESTRE: Foram realizadas 4 atualizações, sendo 2 no 1º ciclo com 100 participantes e no 2º ciclo mais 2 com 65 participantes, em parceria com o conselho regional de odontologia com a temática: Racismo e doença falciforme. 2º QUADRIMESTRE: Foi realizada 1 atualização com 85 participantes em maio. Público alvo: Profissionais da rede de atenção básica e sociedade civil sobre Saúde da População Negra e Racismo.	REALIZADO
1	1.3	Realizar capacitação para os profissionais da rede sobre temas alusivos a política da população negra.	70%	Realização de atividades de educação em saúde com as equipes de profissionais das PICS, PAC e pessoas com doença falciforme, de acordo com a Linha de Cuidado.	Participantes	100	100	255	255,00%	No 1º QUADRIMESTRE: Foram realizadas 04 rodas de conversas com profissionais de saúde, com 167 participantes, em agosto (Distritos II, VI, VII e VIII) sobre Doença Falciforme. E no 2º QUADRIMESTRE: Foram realizadas 02 rodas de conversas com profissionais de saúde, com 88 participantes, em maio (Distritos I e VIII) sobre Doença Falciforme.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRIMESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
1	1.3	Realizar capacitação para os profissionais da rede sobre temas alusivos à política da população negra.	70%	Promoção de encontro com temáticas dirigidas à Saúde do Idoso com enfoque na saúde da população negra, visando o fortalecimento dessa população nas religiões de matrizes africanas e afro brasileira.	Participantes	100	100	202	202,00%	No 1º QUADRIMESTRE: Finalizado evento com a realização de 2 atualizações, com 50 participantes. Também foi realizada 1 atualização em parceria com o conselho regional de odontologia, no dia 14 de julho, com a temática: Saúde bucal e doença falciforme, com a participação de 20 profissionais da rede de atenção básica e sociedade civil. Ademais, foram realizadas rodas de conversas com 65 participantes, em parceria com o conselho regional de odontologia com temática: Racismo e doença falciforme. Participantes: Profissionais da rede de atenção básica e sociedade civil. E no 2º QUADRIMESTRE: Roda de diálogo nos terreiro sobre Racismo e Saúde (DS VII e VIII) com 67 participantes em maio.	REALIZADO
1	1.3	Ampliar a proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.	95%	Atualização dos profissionais da Atenção Básica (ESF, PAC, NAPI, PSE, NASF, SAD, UBT), Média Complexidade e Alta Complexidade (Policlínicas, Maternidades e Hospital da Mulher) sobre a importância do preenchimento do quesito Raça/Cor.	Participantes	100	100	326	326,00%	Em 2021, foram realizadas atualizações com a participação de 163 profissionais da rede. Já em 2022: No 1º QUADRIMESTRE: Foram realizadas 5 Atualizações: 1 - Uma atualização com a participação de 45 profissionais de saúde; 2 - Duas atualizações sobre a importância do preenchimentos qualificado do quesito raça cor, com 55 profissionais da atenção básica; 3 - Duas atualizações sobre a importância do preenchimentos qualificado do quesito raça/cor, com 63 participantes. No 2º QUADRIMESTRE (maio a junho): As atualizações sobre quesito raça/cor com os profissionais da rede de atenção à saúde, estarão programadas para os meses de setembro e outubro, em todos os distritos sanitários..	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRIMESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
1	1.3	Criar Fóruns de saúde da juventude negra nos territórios.	8	Realização de Fórum de Saúde da Juventude Negra do Recife para os profissionais, gestores e sociedade civil.	Fóruns criados no território	8	8	16	200,00%	Em 2021, foram realizados 08 Fóruns. No ano de 2022, até o mês de agosto, foram realizados 08. No 1º QUADRIMESTRE: Foram realizados 04 fóruns de juventude negra em parceria com o grupo de trabalho da juventude negra e secretaria executiva de juventude. A Sec. Exec. de Juventude criou um GT juventude negra e a coordenação da Política participa das ações estratégicas desenvolvidas, incluindo o fórum. Realizado, no segundo quadrimestre, 04 fóruns (DS IV: Comunidade Santa Luzia, Abençoada por Deus e DETRAN, com participação das unidades de saúde do território e DVI (Comunidade do Pina). Os FÓRUNS DE SAÚDE JUVENTUDE NEGRA acontecerá no mês de dezembro, em todos os distritos sanitários, de acordo com agenda da Secretaria Executiva de Juventude, gerência de igualdade racial e Conselho de Igualdade Racial.	REALIZADO
1	1.3	Monitorar a implementação da Política Municipal de Saúde Integral da População Negra.	1	Realizar 4 Rodas de diálogo sobre a Implementação da Política de Saúde Integral da População Negra, sendo 02 (duas) no primeiro semestre e 02 (duas) no segundo semestre/2021, com representantes de toda a rede.	Eventos realizados	4	4	8	200,00%	Foram realizadas 04 rodas de diálogo (abril, junho, agosto e dezembro de 2021), com 222 participantes, sendo Profissionais da rede de Atenção Básica e Sociedade Civil. Em 2022, foram realizadas 04 rodas de diálogo e 02, sobre saúde da população, estão programadas para o segundo semestre, com profissionais dos 8 distritos sanitários, em parceria com o Conselho de Igualdade Racial e Gerência de Igualdade racial.	REALIZADO
1	1.3	Monitorar a implementação da Política Municipal de Saúde Integral da População Negra.	1	Realização de atividades educativas visando possibilitar a troca de conhecimentos sobre os impactos do racismo institucional e das doenças e agravos mais prevalentes, promovendo a participação dos representantes do controle social e de religiões de matriz africanas e afro brasileiras, na execução da Política Municipal de Saúde da População Negra.	Número de Participantes	100	100	402	402%	No ano de 2021, foram realizadas ações com a participação de 165 participantes. Já em 2022 (janeiro até agosto): No 1º QUADRIMESTRE: Foram realizados 8 rodas de conversas com as religiões de matriz africana, profissionais de saúde e sociedade civil, com 165 participantes. Já no 2º QUADRIMESTRE: Foram realizadas oficinas sobre Racismo e Saúde nos meses de maio e junho, com representantes das religiões de matriz africana e afroindígena, em parceria com o Conselho Municipal de Igualdade Racial. No total foram 72 participantes distribuídos nos 8 distritos sanitários.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
1	1.3	Monitorar a implementação da Política Municipal de Saúde Integral da População Negra.	1	Implementar o Projeto Ninar nos Terreiros mediante atividades de educação em saúde abordando temáticas direcionadas à saúde da criança com enfoque na saúde da população negra, visando à participação das religiões de matrizes africanas e afro brasileiras na execução da Política Municipal de Saúde da População Negra.	Participantes	100	100	175	175,00%	Em relação a 2021: Evento realizado e concluído no mês de maio - Semana do bebê. O Ninar nos terreiros aconteceu em parceria com a Política de Saúde da Criança, Conselho Municipal de Política e promoções de Igualdade Racial e sociedade civil em geral. Realizado nos dias 27 e 29 de maio, dentro da semana do bebê do Recife, sendo no dia 27/05 no CAPS livremente - DS VI, com a participação de usuários e profissionais de saúde (37 participantes). No dia 29/05 foi realizado uma roda de conversa on-line com a participação de profissionais de saúde, profissionais da educação e sociedade civil (53 participantes). 2022 aconteceu no dia 23/08 no terreiro de Pai Luizinho no Alto Santa Isabel. Total de participantes 85 pessoas..	REALIZADO
1	1.3	Monitorar a implementação da Política Municipal de Saúde Integral da População Negra.	1	Realização de Fórum de Saúde da Mulher Negra do Recife para os profissionais, gestores e sociedade civil	Participantes	150	150	121	80,67%	Em 2021, o evento foi realizado e concluído no mês de julho, conforme programação do Fórum Perinatal. O XVI Fórum Perinatal do Recife foi realizado no dia 22 de Julho às 19h, através da plataforma google meet, organizado pela Política de Saúde da População Negra, Política de Saúde da Mulher e Política de Saúde Mental, mediado pela Escola de Saúde do Recife. Tema: "A Saúde Mental da Mulher Negra no período gravídico-puerperal e seus desafios". Total de participantes: 121 pessoas (Profissionais de saúde, Profissionais da Assistência Social e Direitos Humanos, gestores e sociedade civil em geral). Já em 2022, O FÓRUM PERINATAL DO RECIFE acontecerá no mês julho, conforme calendário anual do mesmo. Em 2022, o fórum perinatal não aconteceu, devido ao início das discussões para descentralização do mesmo por distrito sanitário em 2023.	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
1	1.3	Capacitar os profissionais da Atenção Básica e referência da tuberculose no enfrentamento a tuberculose.	400	Capacitar os profissionais sobre a linha de cuidado aos pacientes com tuberculose.	Nº de profissionais capacitados	171	171	389	227,49%	No ano de 2021, foram realizadas 5 momentos de capacitação para cerca de 160 profissionais. No ano de 2022, entre janeiro e agosto, foram realizadas 15 capacitações para 229 profissionais.	REALIZADO
1	1.3	Capacitar os profissionais da Atenção Básica e referência da tuberculose no enfrentamento a tuberculose.	400	Realizar matriciamento na identificação dos sintomáticos respiratórios e encaminhamento dos profissionais NASF, PAC, PIC e CnaR, RAPS e farmácia.	Nº de profissionais matriciados.	24 profissionais	24	237	987,50%	No ano de 2021, foram matriciados 119 profissionais. Entre janeiro e agosto de 2022, foram matriciados 118 profissionais, entre farmacêuticos, odontólogos, assistentes sociais, trabalhadores de CAPS, CnaR e regulação.	REALIZADO
1	1.3	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de tuberculose.	62%	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de tuberculose.	Proporção de cura dos casos novos de tuberculose	62%	62%	53%	85,48%	Fonte: Sesau Recife/Sevs/Uvepi/DDT/Sinan. Dados sujeitos à revisão. Base de dados de 20/09/2022. Indicador referente ao período de janeiro à agosto de 2022.	ALTO DESEMPENHO
1	1.3	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de tuberculose.	62%	Reduzir a proporção de abandono ao tratamento da tuberculose.	Proporção de abandono ao tratamento da tuberculose	11%	11%	14%	127,27%	Fonte: Sesau Recife/Sevs/Uvepi/DDT/Sinan. Dados sujeitos à revisão. Base de dados de 20/09/2022. Indicador referente ao período de janeiro à agosto de 2022.	REALIZADO
1	1.3	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de tuberculose.	62%	Ampliar a Realização do Tratamento Diretamente Observado (TDO) em tratamento de tuberculose.	% de paciente em TDO	40%	40%	21%	52,50%	Fonte: Sesau Recife/Sevs/Uvepi/DDT/Sinan. Dados sujeitos à revisão. Base de dados de 20/09/2022. Indicador referente ao período de janeiro à agosto de 2022.	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
1	1.3	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de tuberculose.	62%	Realizar ações de mobilização social e enfrentamento a tuberculose.	Ações realizadas	8	8	19	237,50%	No ano de 2021, foram realizadas 15 ações de mobilização social. De janeiro a agosto de 2022, foram realizadas 4 ações de mobilização para cerca de 110 usuários.	REALIZADO
1	1.3	Ampliar a proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	70%	Ampliar a proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	70%	70%	71%	101,43%	Fonte: Sesau Recife/Sevs/Uvepi/DDT/Sinan. Dados sujeitos à revisão. Base de dados de 20/09/2022. Indicador referente ao período de janeiro à agosto de 2022.	REALIZADO
1	1.3	Ampliar a proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	70%	Aumentar a proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	70%	70%	66%	94,29%	Fonte: Sesau Recife/Sevs/Uvepi/DDT/Sinan. Dados sujeitos à revisão. Base de dados de 08/07/22.	ALTO DESEMPENHO
1	1.3	Ampliar a oferta do Dispositivo Intrauterino - DIU nos serviços de atenção básica de 21 para 30.	40%	Ampliar a oferta do Dispositivo Intrauterino - DIU nos serviços de atenção básica.	% UBS com oferta de DIU	30%	30%	13%	43,33%	Atualmente são 19 Unidades Básicas e 04 unidades de média complexidade aptas a realizar a inserção do DIU.	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.3	Criar e Implantar 1 protocolo de acesso ao urologista.	8	Realizar qualificação para Implantação do Protocolo de acesso ao Urologista.	Qualificação realizada	8	8	6,4	80,00%	O protocolo elaborado, em processo de validação e, posteriormente, divulgação nos Distritos e Rede.	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRIMESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
1	1.3	Realizar ações de promoção e prevenção da política de saúde do homem.	32	Realizar ações de promoção e prevenção da política de saúde do homem.	Ações realizadas	8	8	103	1287,50%	Foram realizadas em 2021, 95 ações no território, com cerca de 7 mil participantes. Já em 2021, no 1º QUADRIMESTRE (Janeiro a Abril/2022): Foram realizadas 08 ações (uma ação por DS), com a Temática: Acesso e acolhimento: reconhecimento do homem nos serviços de saúde como sujeitos que necessitam de cuidados. Público: Profissionais e gestores. Novas ações estão programadas até o final do 2º semestre.	REALIZADO
1	1.3	Intensificar o Programa de Prevenção Secundária e Febre Reumática por meio de ações intersetoriais	36	Intensificar o Programa de Prevenção Secundária e Febre Reumática por meio de ações intersetoriais	Nº de Eventos realizados	1	1	1	100,00%	Realizado em dezembro de 2021, com as 08 coordenações distritais de saúde da criança, com a atualização e apresentação do programa.	REALIZADO
1	1.4	Garantir a cobertura vacinal, conforme meta preconizada pelo ministério	100%	Garantir a cobertura vacinal, conforme meta preconizada pelo Ministério da Saúde, mediante disponibilização das vacinas e MMH.	% cobertura de cada vacina	100%	100%	0%	0,00%	Penta 3º dose: 46,56%; Pneumo 10 2º dose: 50,78%; Pólio 3º dose: 44,92%; Tríplice viral 1 ano d1: 53,47%.	NÃO REALIZADO
1	1.5	Elaborar e institucionalizar o Plano Municipal de enfrentamento as doenças negligenciadas.	1	Institucionalização do Programa de Enfretamento das Doenças Negligenciadas.	Portaria publicada	1	1	0	0,00%	As atividades de enfrentamento das doenças negligenciadas continuam sendo executadas através do Programa de Controle da Tuberculose e Hanseníase do município.	NÃO REALIZADO
1	1.6	Implantar o protocolo de hipertensão e diabetes na Atenção Básica.	8	Capacitar os profissionais para utilização do protocolo de hipertensão e diabetes na Atenção Básica.	DS capacitados	8	8	0	0,00%	Adesão Estratégia saúde Cardiovascular do Ministério da saúde, com uma unidade homologada para participar do programa, que visa implementar o cuidado as Doenças Cardiovasculares, com foco na hipertensão e a Diabetes. A elaboração da Linha de Cuidado de HAS e Dia está sendo elaborada e os profissionais serão capacitados após sua finalização.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
1	1.6	Realizar ações de promoção sobre DCNT.	100	Realizar ações de promoção e prevenção sobre às DCNT.	Ações realizadas	24	24	55	229,17%	Foram realizadas, em 2021, 32 ações de promoção e prevenção sobre DCNT em diversas temáticas, contemplando os usuários dos 8 DS. Em 2022, foram realizadas 23 ações sobre temáticas referentes as DCNT.	REALIZADO
1	1.6	Ofertar um calendário de educação permanente sobre DCNT para atenção básica.	12	Realizar ações de educação permanente sobre DCNT para atenção básica.	Ações realizadas	3	3	9	300,00%	Foi realizada em 2022, a 1ª oficina em tabagismo para profissionais da AB (1º quadrimestre), além disso, em parceria com a SEGTES, foi dado início ao projeto abraçar dpoc e asma (realizado capacitação para 100 profissionais em 04 encontros). Realizada as oficinas distritais para implantação do programa de tabagismo nos DS I, II, III, VII. E estão programadas para outubro os DS IV, VI e VIII. Ademais, o manual de boas práticas para Cessação do Tabagismo foi concluído com previsão de divulgação até dezembro/2022..	REALIZADO
1	1.6	Elaborar Plano de Enfrentamento às Doenças Crônicas Não-Transmissíveis, de acordo com a análise epidemiológica do município sobre o tema.	1	Elaborar Plano de Enfrentamento às Doenças Crônicas Não-Transmissíveis.	Plano Elaborado	1	1	0	0,00%	Apresentada proposta para elaboração do plano de enfrentamento às DCNT, em parceria com a SEVS (Coord. de DANTS) para as políticas estratégicas da SEAB.	NÃO REALIZADO
1	1.6	Fortalecer a implementação do programa de rastreamento do câncer de mama para mulheres de 50 a 69 anos.	0,5	Ampliar a cobertura do Programa de rastreamento para câncer de mama para mulheres de 50 a 69 anos.	Razão	0,47	0,47	0,18	38,30%	No ano de 2021, a razão alcançou 0,39. Em 2022, até julho, a razão alcançou 0,18. Realizamos a oferta regular do mamógrafo móvel para todos os distritos, com meses em que 2 carros circularam nos bairros por dia.	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
1	1.6	Fortalecer a implementação do programa de rastreamento do câncer de colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos.	0,68	Ampliar a cobertura do Programa de rastreamento para do câncer de colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos.	Razão	0,66	0,66	0,17	25,76%	Em 2022, está havendo um incentivo através do reforço da linha de cuidado e ações conjuntas com os distritos para qualificar o indicador.	BAIXO DESEMPENHO
1	1.6	Realizar atualização em citologia para 100% dos enfermeiros da atenção básica	100%	Realizar atualização em citologia para os enfermeiros da atenção básica	% de enfermeiros capacitados	36%	36%	0%	0,00%	Está prevista disseminação, a partir de setembro, com mais ênfase do curso ofertado pela SES, sobre linha de cuidado do câncer de colo de útero. Realizada reuniões com as coordenadoras para alinhar o rastreio organizado das busca ativa das mulheres elegíveis e capacitação sobre citologia. Também está sendo abordada a necessidade de disseminação do curso ofertado pela SES.	NÃO REALIZADO
1	1.7	Ampliar unidades básicas que realizam a Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil.	16	Ampliar Unidades Básicas que realizam atividades sistemáticas em promoção, proteção e apoio ao Aleitamento Materno.	Unidades Básicas que realizam atividades sistemáticas de promoção.	4	4	4	100,00%	Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil, as unidades: USF Sítio dos Pintos; USF Cabanga; USF Alto do Reservatório e UBT Romildo Gomes (Pacs Tijolos-Joca-Coronel Fabriciano). As atividades de rotina acontecem durante todos os meses do ano em toda a rede de atenção primária da cidade com intensificação das ações durante os eventos municipais e nacionais (Dia/Semana de Doação do Leite Humano/Semana Mundial de Aleitamento Materno/Agosto Dourado).	REALIZADO
1	1.7	Implementar o monitoramento das crianças de risco.	2000	Monitorar as crianças de risco.	Crianças monitoradas	1600	1600	4583	286,44%	No ano de 2021, foram acompanhadas 4.069 crianças de risco. Atualmente, estão sendo monitoradas 514 crianças em situação de risco, até agosto de 2022.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
1	1.7	Realizar 04 Semanas do Bebê do Recife.	4	Realizar a Semana do Bebê do Recife.	Semana do bebê realizada	1	1	2	200,00%	Semana do bebê realizada entre os dias 24 a 30 de maio de 2021 (de forma remota). Em 2022, A VIII Semana do Bebê foi REALIZADA entre 22/08 a 29/08/2022.	REALIZADO
1	1.7	Ampliar a proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal.	75%	Ampliar a proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal.	% gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal	75%	75%	69,50%	92,67%	No ano de 2021, a proporção de nascidos vivos de gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal foi de 70,95 e no ano de 2022, até junho, foi de 69,5.	ALTO DESEMPENHO
1	1.7	Implementar o pré-natal do parceiro em 100% das Unidades.	100%	Implementar o pré-natal do parceiro.	Unidades com pré-natal do parceiro implantado	70	70	107	152,86%	Implantado o Pré-Natal em 107 unidades, com 223 Equipes realizando. DS I: 7 USF, 10 Equipes; DS II: 18 USF, 44 equipes; DS III: 07 USF, 7 equipes; DSIV: 15 USF, 37 Equipes; DS V: 10 USF, 14 equipes, DSVI: 11 USF, 23 equipes; DSVII: 24 USF, 56 equipes; DVIII: 15 USF, 32 equipes.	REALIZADO
1	1.7	Implementar o pré-natal do parceiro, com realização de 100 capacitações.	100	Realizar capacitação para os profissionais das diferentes categorias das equipes de atenção básica com temas relativos ao Pré-natal do Parceiro.	Capacitações realizadas	20	20	20	100,00%	Em 2021, ocorreram 20 capacitações/sensibilizações, com um total de 789 participantes. Destas, 07 no formato virtual, atingindo representações de todos distritos: Webconferência Pré-Natal do Parceiro e Webpalestra com tema: Experiências e desafios do Pré-natal do parceiro no contexto da COVID-19. Em relação as capacitações para 2022, foram programadas para o último quadrimestre, nas ações do Novembro Azul.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
1	1.7	Capacitar 120 profissionais da rede de atenção básica e Programa Mãe Coruja em desenvolvimento infantil	120	Capacitar 30 profissionais da rede de atenção básica e Programa Mãe Coruja em desenvolvimento infantil.	Profissionais Capacitados	30	30	200	666,67%	Em 2021: 60 profissionais capacitados, sendo 30 profissionais treinados na OFICINA DE VIGILÂNCIA DOS MARCOS DO DESENVOLVIMENTO INFANTIL/CADERNETA DA CRIANÇA - PASSAPORTE DA CIDADANIA (Maio 2021) e 30 profissionais treinados em O CÉREBRO E OS MARCOS DO DESENVOLVIMENTO INFANTIL (16/08/2021 até 04/10/2021), o que corresponde ao primeiro quadrimestre de 2022. Foram as técnicas dos Espaços Mãe Coruja Recife, equipe gestora do programa e residentes. Em 2022: 140 profissionais treinados em Desenvolvimento Infantil (EDUCAR E CUIDAR NA PRIMEIRA INFÂNCIA: SINAPSES ENTRE A TEORIA E A PRÁTICA), Enfermeiros da Atenção Básica e PMCR. Parceria com a Secretaria Executiva de Primeira Infância - SEDUC. O treinamento foi realizado de forma híbrida, com aulas na Escola de Formação Paulo Freire. Carga Horária: 21 horas. Nos meses de maio e junho de 2022.	REALIZADO
1	1.7	Publicar protocolo de acompanhamento na Primeira Infância do PMCR.	1	Elaboração e publicação do protocolo de acompanhamento na Primeira Infância do PMCR (Pré-natal até menor de 6 anos).	Elaboração e publicação do protocolo	1	1	5	500,00%	Realizado lançamento do material dia 22.08.22, durante a abertura da Semana do Bebê do Recife, no Teatro do Parque. O Material apresenta 5 manuais, denominado Kit Metodológico do Programa Mãe Coruja Recife, composto por: 01 Cartilha para Gestantes; 01 Guia para Implementação de Rodas de Gestantes; 01 Cartilha sobre Desenvolvimento Infantil; 01 Guia para Implementação de Rodas sobre Desenvolvimento Infantil e 01 Manual Operacional do Programa Mãe Coruja Recife.	REALIZADO
1	1.7	Transformar 03 EMCR Itinerantes em fixos.	3	Substituição dos Containers por Espaço Físico.	Espaço substituído	1	1	4	400,00%	Em 2021, três espaços itinerantes foram transformados em Espaços Fixos, sendo eles: Coqueiral, Bido Krause, Brejo da Guabiraba e Ibura. Já em 2022, um Contêiner foi substituído por um local físico. O Espaço Joana Bezerra que funcionava num contêiner, passou a funcionar dentro do Compaz Dom Helder.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
1	1.7	Ampliar 10 Espaços Mãe Coruja Recife, passando de 07 para 17.	10	Ampliar Espaço Mãe Coruja na Policlínica Clementino Fraga e na Unidade de Saúde Romildo Gomes.	Espaço ampliado	2	2	3	150,00%	Em 2021, foram implantados três (03) Espaços PMCR: O espaço Romildo Gomes, Gaspar Regueira no DS V e Fernanda Wanderley no DS II. Sendo assim, Atualmente o PMCR possui 19 espaços. Em relação ao Espaço Clementino Fraga, após reavaliação epidemiológica e de território, o mesmo será relocado para o Iná Rosa Borges. Que está aguardando as alocações das Enfermeiras para sua abertura.	REALIZADO
1	1.8	Caracterizar o perfil epidemiológico das Pessoas com Deficiência do Recife.	1	Elaboração do perfil de pessoas com deficiência da população cadastrada na ESF, por meio do cadastro do E-SUS.	Perfil da Pessoa com Deficiência elaborado	1	1	1	100,00%	Foi elaborado o documento de apresentação do Perfil da Pessoa com Deficiência, com análise dos dados consolidados a partir do esus.recife.pe.gov.br, extraídos em 01/06/2021.	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
1	1.8	Realizar ações de promoção e prevenção a saúde no âmbito da política da pessoa com deficiência.	16	Realizar ações de promoção e prevenção em saúde no âmbito da política da pessoa com deficiência.	Ações realizadas	4	4	15	375,00%	Foram realizadas 13 ações no 1º quadrimestre: como Atende em Casa com tradução simultânea; Evento online para orientação aos profissionais Agente de Apoio ao Desenvolvimento Escolar Especial, sobre os cuidados com estudantes deficientes; Elaboração de vídeo em libras sobre prevenção ao câncer de mama; Realização de ação do mamógrafo adaptado as mulheres com deficiência no HMR; Realizado mapeamento das macas ginecológicas elétricas para atendimento das mulheres com deficiência física. Além disso, no 2º quadrimestre, foram realizadas 02 ações: Em 30/06, realizado Colegiado Formativo com os espelhos distritais da política, com participação e apresentação da Gerência da PCD (Secretaria de Direitos Humanos); e, Distribuição de materiais informativos (cartazes e folders) sobre a Lei Brasileira de Inclusão e direitos da PCD às UBS.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
1	1.8	Capacitar profissionais de saúde questões específicas de saúde da pessoa com deficiência.	720 profissionais capacitados	Realizar oficina para a atenção básica sobre cuidados da pessoa com deficiência.	Profissionais capacitados	300	300	453	151,00%	No 1º quadrimestre, 300 profissionais foram capacitados, sendo: 104 profissionais da AB concluíram o Curso Introdutório de Libras (turmas de Jan/Fev: 63; turmas Mar/Abr: 41); 87 profissionais participaram da Roda de Saberes sobre Autismo. Em 2022, até o momento: 153 concluintes do curso Introdutório Libras, desde Janeiro; 80 participantes do Seminário sobre TEA, em Abril; 18 participantes matriciamento do PAC DS 8, em Agosto; 56 participantes Seminário Doenças Raras na FAV, em Agosto.	REALIZADO
2	2.1	Implantar uma Farmácia Viva	1 Farmácia Viva	Implementar a Farmácia Viva.	Farmácia Implementada	1	1	0,88	88,00%	Realizado readequação dos documentos necessários para aquisição de drogas vegetais e excipientes. A meta será reprogramada no próximo Plano Municipal de Saúde para implantação de 01 farmácia viva em 2023.	ALTO DESEMPENHO
2	2.1	Implantar o Programa Remédio na Mão.	1	Implementar o programa Remédio na mão.	Projeto implementado	1	1	0,5	50,00%	Em processo de definição do escopo do Programa e o levantamento orçamentário.	MÉDIO DESEMPENHO
2	2.1	Fortalecer e qualificar o serviço do cuidado farmacêutico no acompanhamento dos usuários.	920 Usuários	Acompanhar os usuários por meio da farmácia clínica.	Usuários acompanhados, por meio da farmácia clínica	920	920	0	0,00%	Programa suspenso em virtude da pandemia que ocasionou na paralisação dos atendimentos ambulatoriais.	NÃO REALIZADO
2	2.2	Capacitar apoiadores em Farmácia com oferta de curso relacionado a boas práticas.	4 capacitações	Qualificar apoiadores em Farmácia relacionado a boas práticas.	Nº de qualificações realizadas	3	3	1	33,33%	Realizado cronograma de inventário com as unidades do DS I e VI. Cronograma anual estabelecido.	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
2	2.2	Realizar evento sobre uso racional de medicamentos para os prescretores da rede municipal.	4 eventos	Realizar evento sobre uso racional de medicamentos para os prescretores da rede municipal.	Evento Realizado	3	3	0	0,00%	Atividade a iniciar.	NÃO REALIZADO
2	2.2	Realizar treinamento e atualização no Sistema Gestão da Assistência Farmacêutica.	4 treinamentos	Realizar treinamento e atualização no Sistema Gestão da Assistência Farmacêutica (HÓRUS).	Realizar treinamento e atualização no Sistema Gestão da Assistência Farmacêutica (HÓRUS).	2	2	1	50,00%	Realizado Curso de Aperfeiçoamento e reciclagem do Hórus nas unidades do DS I e VI. Cronograma anual estabelecido.	MÉDIO DESEMPENHO
2	2.3	Implantar o Sistema Gestão da Assistência Farmacêutica (HÓRUS RECIFE) nos pontos de entrega de medicamento.	100% dos pontos de entrega	Implantar o Sistema Gestão da Assistência Farmacêutica (HÓRUS RECIFE) nos pontos de entrega de medicamento.	% de pontos de entrega	100%	100%	100%	100,00%	Sistema implantado em todos os pontos de entrega de medicamentos.	REALIZADO
2	2.3	Desenvolver e implantar novas funcionalidades para o sistema Hórus, incluindo integração com o Cartão SUS e com o Hórus Nacional, módulo de Logística e Mapa de Compras.	4 funcionalidades implantadas	Desenvolver e implantar novas funcionalidades para o sistema Hórus, incluindo integração com o Cartão SUS e com o Hórus Nacional, Mapa de Compras	Funcionalidades do sistema HÓRUS	2	2	0,5	25,00%	Desenvolvimento do webservice em andamento, na fase de aprimoramento de linguagem de programação junto ao MS; já enviadas os primeiros dados ao MS, aguardando a confirmação do mesmo sobre o recebimento das informações.	BAIXO DESEMPENHO
2	2.3	Realizar o monitoramento integrado dos processos de aquisição e distribuição da Assistência Farmacêutica, garantindo a oferta de homeopáticos e florais na REMUME.	48 monitoramentos	Adquirir medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica conforme plano de aquisição anual (RENAME).	% de execução do plano de aquisição de medicamentos (CB)	100%	100%	100%	100,00%	Foram gastos R\$ 19.011.378,89 aquisição de medicamentos da RENAME.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
2	2.3	Realizar o monitoramento integrado dos processos de aquisição e distribuição da Assistência Farmacêutica, garantindo a oferta de homeopáticos e florais na REMUME.	49 monitoramentos	Adquirir material médico hospitalar (MMH) para a rede conforme plano de aquisição anual (RENAME) para suprir necessidades da rede de serviços.	% de execução do plano de aquisição de MMH	100%	100%	100%	100,00%	Foram gastos R\$ 19.997.126,35 com aquisição de materiais médicos hospitalares RENAME e não RENAME.	REALIZADO
2	2.3	Realizar o monitoramento integrado dos processos de aquisição e distribuição da Assistência Farmacêutica, garantindo a oferta de homeopáticos e florais na REMUME.	50 monitoramentos	Realizar o monitoramento integrado dos processos de aquisição e distribuição da Assistência Farmacêutica, garantindo a oferta de homeopáticos e florais na REMUME	Nº de monitoramentos realizados	24	24	54	225,00%	Em 2021, foram homologados 39 Pregões Eletrônicos para aquisição de medicamentos e MMH. Já em 2022, até o mês de junho, foram homologados 15 Pregões Eletrônicos para atender as unidades de saúde da Prefeitura do Recife.	REALIZADO
2	2.3	Buscar financiamento Tripartite para estruturar Programa de Distribuição de Fraldas Geriátricas e Alimentação Especial.	4 articulações	Buscar financiamento tripartite para estruturar Programa de Distribuição de Fraldas Geriátricas e Alimentação Especial.	Nº de tentativas para estabelecimento de parcerias junto ao MS, SES/PE ou COSEMS/PE	1	1	0	0,00%	Em razão de decisão judicial, ficou definido a não padronização de Fraldas no Município do Recife. Mas, foi iniciada as reuniões para estabelecer um Protocolo de Nutrição Municipal.	NÃO REALIZADO
3	3.1	Qualificar os profissionais da rede (coleta, entrega de resultado) quanto as rotinas laboratoriais.	280 profissionais	Qualificar os profissionais da rede envolvidos com a coleta de sangue e todas as atividades necessárias para este processo (atenção básica).	Qualificação realizada	70	70	201	287,14%	Realizadas, em 2021, 175 capacitações junto às linhas de cuidados para planejamento de ações nos distritos (tuberculose, sífilis, citologia oncológica). Já em 2022, até junho, foram realizadas 26 capacitações. Totalizando 201 capacitações.	REALIZADO
3	3.1	Disponibilizar sistema de consulta de resultados de exames.	1	Manter o link de consulta de resultados de exames do Laboratório Municipal de Saúde do Recife.	Link mantido	1	1	1	100,00%	Link mantido e funcionando, à disposição para consulta de resultados de exames em toda a rede informatizada.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
3	3.1	Instituir GT do laboratório para monitoramento dos insumos, equipamentos, logística, prazo de entrega, fluxos de prioridade em articulação com os distritos e unidades 24h.	40 monitoramentos	Implantar fluxos de prioridade do laboratório para protocolos prioritários (Pré-Natal, Sífilis, Tb, DCNT).	Nº de reuniões encontro realizados/ano	10	10	22	220,00%	Realizada 16 reuniões, em 2021, e 06 até junho de 2022, totalizando 22 reuniões referentes aos fluxos de prioridade do laboratório, destinado ao abastecimento da rede de pontos de coleta de material biológico para a realização de exames.	REALIZADO
3	3.1	Instituir GT do laboratório para monitoramento dos insumos, equipamentos, logística, prazo de entrega, fluxos de prioridade em articulação com os distritos e unidades 24h.	40 monitoramentos	Manter as ações do Laboratório.	Unidade mantida	1	1	1	100,00%	Ações do Laboratório mantidas, com o controle de estoque sendo monitorado diariamente e abastecimento dos laboratórios 24hrs realizado no período.	REALIZADO
3	3.1	Concluir a informatização para toda rede de laboratório.	100%	Concluir a informatização para toda rede de laboratório.	Rede informatizada	100%	100%	100%	100,00%	O Laboratório Municipal está com todos os setores informatizados. Foram entregues, em agosto de 2021, 25 novos computadores de modo a suportar o aumento da demanda.	REALIZADO
3	3.2	Realização de Ciclos de atualização Bimestrais para Cirurgiões- Dentistas, TSB e ASB da rede.	24 Ciclos	Realização de Ciclos de atualização Bimestrais para Cirurgiões- Dentistas, TSB e ASB da rede	Ciclos realizado	6	6	10	166,67%	Foram realizados 3 ciclos em 2021 e 7 ciclo realizado em 2022 , totalizando 10 ciclos.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
3	3.2	Ampliar os Centros de Especialidades Odontológicas.	2 CEO	Manter as ações especializadas em saúde bucal - CEO e Laboratórios.	Unidades mantidas	100%	100%	100%	100,00%	Unidades Mantidas - CEO Agamenon Magalhaes permanece como unidade de referencia em covid 19, no entanto, segue funcionando no CEO Lessa de Andrade.	REALIZADO
3	3.2	Ampliar os Centros de Especialidades Odontológicas.	2 CEO	Ampliar os Centros de Especialidades Odontológicas	Centros de Especialidades ampliados	1	1	0	0,00%	A ampliação está prevista para unidade UP AE Mustardinha, na modalidade CEO tipo II. Atualmente a unidade está em processo de finalização de suas obras.	NÃO REALIZADO
3	3.2	Ampliar 1 serviço de Prótese Dentária.	1	Implantar 01 serviço de prótese dentária.	Serviço implantado	1	1	0	0,00%	Devido o CEO Romildo Gomes não comporta instalação do serviço, a ampliação está prevista para unidade UP AE Mustardinha, na modalidade CEO tipo II. Atualmente a unidade está em processo de finalização de suas obras.	NÃO REALIZADO
3	3.3	Elaborar relatório de atendimento e perfil dos usuários dos ambulatórios LBT e LGBT	14 relatórios	Elaborar relatório parcial de atendimento e perfil dos usuários dos ambulatórios LBT e LGBT	Relatório parcial elaborado	4	4	1	25,00%	Elaborado, em 2021, 01 relatório do ambulatório LGBT Patrícia Gomes - Policlínica Lessa de Andrade referente ao 1º semestre. Para 2022, a previsão de conclusão do relatório é no 3º trimestre.	BAIXO DESEMPENHO
3	3.3	Elaborar protocolos clínicos (4 obrigatórios: AVC, PCR, IAM, Sepse; Enfermagem Obstétrica, Politrauma e Pediátrico).	4 protocolos clínicos	Imprimir e distribuir o protocolo de enfermagem obstétrica nas 3 maternidades do Recife e no HMR.	Protocolo de enfermagem obstétrica distribuído/implantado	1	1	0,5	50,00%	Protocolo finalizado aguardando apresentação aos conselhos das categorias para validação.	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANÇ E DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
3	3.3	Elaborar protocolos clínicos (4 obrigatórios: AVC, PCR, IAM, Sepse; Enfermagem Obstétrica, Politrauma e Pediátrico).	4 protocolos clínicos	Implantar o protocolo de Parada Cárdio Respiratória (PCR) nos serviços de 24h do município.	Protocolo/PCR implantado	1	1	0,5	50,00%	Protocolo finalizado aguardando apresentação aos conselhos das categorias para validação.	MÉDIO DESEMPENHO
3	3.3	Elaborar protocolos clínicos (4 obrigatórios: AVC, PCR, IAM, Sepse; Enfermagem Obstétrica, Politrauma e Pediátrico).	4 protocolos clínicos	Implantar o protocolo de Acidente Vascular Cerebral (AVC) nos serviços de 24h municipais.	Protocolo implantado	1	1	0,5	50,00%	Protocolo finalizado aguardando apresentação aos conselhos das categorias para validação.	MÉDIO DESEMPENHO
3	3.3	Implementar ciclos de atualização para os profissionais das unidades de saúde especializada (Traumato, urgência, pediatria, obstetria e clínicas).	20	Realizar ciclos de atualização para os profissionais das unidades de saúde especializada (Traumato, urgência, pediatria, obstetria e clínicas).	Número de ciclos	5	5	4	80,00%	Realizada capacitação sobre classificação de risco e acolhimento em obstetria, apresentação do novo fluxo do CPN, Vivência sobre boas práticas na assistência ao parto na Maternidade Bandeira Filho, em processo de planejamento para outras unidades. Também foi realizado ciclo de atualização sobre COVID-19.	ALTO DESEMPENHO
3	3.3	Elaborar relatório de atendimento e perfil dos usuários dos ambulatórios LBT e LGBT.	14	Elaborar relatório parcial de atendimento e perfil dos usuários dos ambulatórios LBT e LGBT.	Relatório parcial elaborado	1	1	1	100,00%	Relatório Finalizado.	REALIZADO
3	3.3	Manter a oferta de procedimentos através da rede complementar.	100%	Manter a complementação de serviços públicos especializados por meio de entidades filantrópicas	Unidades mantidas	100%	100%	100%	100,00%	A contratualização de serviços com a rede complementar filantrópica foi mantida em seu escopo original. Oportuno mencionar que foi garantido a totalidade dos serviços ofertados e havendo algumas ampliações de oferta.	REALIZADO
3	3.3	Manter a oferta de procedimentos através da rede complementar.	100%	Manter a complementação de serviços públicos especializados por meio de entidades privadas.	Serviços mantidos	100%	100%	100%	100,00%	A contratualização de serviços com a rede complementar Privada foi mantida em seu escopo original. Oportuno mencionar que foi garantido a totalidade dos serviços ofertados e havendo algumas ampliações de oferta.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
3	3.3	Ofertar um calendário de educação permanente sobre DCNT para atenção especializada.	4 Ciclos	Incluir a oferta de educação permanente sobre DCNT para atenção especializada, no plano de enfrentamento à DCNT.	Plano de Enfrentamento com EPS sobre DCNT incluída	1	1	0,5	50,00%	O Colegiado que acompanha as estratégias relacionadas a linha de cuidado da Diabetes em andamento.	MÉDIO DESEMPENHO
3	3.3	Informatizar 100% das Unidades da Atenção Especializada (equipamentos, cabeamento, elétrica).	100%	Informatizar as Unidades da Atenção Especializada (equipamentos, cabeamento, elétrica) (unidades de maior complexidade - 09).	% de Unidades com Sistema implantado	100%	100%	0%	0,00%	Concluído o levantamento das necessidades de equipamentos para implantação do sistema de prontuário e gestão hospitalar nas unidades de média e alta complexidade. Está em processo de adesão a ATA, para aquisição de computadores, que contemplará a demanda de toda a rede MAC.	NÃO REALIZADO
3	3.3	Implantar Sistema de Informação (para Gestão Hospitalar) que contenha o Prontuário Eletrônico nas Unidades da Atenção Especializada.	100%	Implantar Sistema de Informação (para Gestão Hospitalar) que contenha o Prontuário Eletrônico nas Unidades da Atenção Especializada.	% de Unidades com Sistema implantado	100%	100%	0%	0,00%	Em fase de contratação do Sistema de Informação para o prontuário eletrônico.	NÃO REALIZADO
3	3.4	Ampliar Frota de Ambulâncias de 22 para 30	8 ambulâncias	Ampliar Frota de Ambulâncias	Nº de frota ampliada	7	7	2	28,57%	Em 2021, foram ampliadas 8 ambulâncias, totalizando 30 para ao combate a Covid-19. Devido à redução na demanda de atendimentos a caso relacionados a Covid-19, foram desativadas 6 ambulâncias, somando hoje 24 ambulâncias.	BAIXO DESEMPENHO
3	3.4	Ampliar Frota de Ambulâncias de 22 para 30	8 ambulâncias	Habilitar Ambulância de psiquiatria.	Ambulância habilitada	1	1	0	0,00%	Aguardando habilitação junto ao MS.	NÃO REALIZADO
3	3.4	Ampliar Frota de Motolâncias de 06 PARA 12	6 motolâncias	Ampliar Frota de Motolâncias	Nº de frota ampliada	6	6	2	33,33%	Frota ampliada com 2 motolâncias ativadas no I quadrimestre de 2021. Em tramitação no MS proposta de ampliação de 6 motolâncias.	MÉDIO DESEMPENHO
3	3.4	Ampliar a Quantidade de Bases Descentralizadas de 11 para 15	4 bases	Manter o SAMU	SAMU mantido	1	1	1	100,00%	SAMU mantido	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO O DA SITUAÇÃO DA META
3	3.4	Ampliar a Quantidade de Bases Descentralizadas de 11 para 15	4 bases	Ampliar a Quantidade de Bases Descentralizadas	Nº de bases ampliadas	3	3	2	66,67%	Foram ativadas 2 bases permanentes (UPAE da Mustardinha e Policlínica Albert Sabin), em 2021.	MÉDIO DESEMPENHO
3	3.5	Realizar atividades de matriciamento junto às Equipes de Saúde da Família, qualificando os trabalhadores, na perspectiva de qualificar a assistência ao usuário na Atenção Básica (incluindo a utilização do Telessaúde e a realização de Oficinas Temáticas).	100%	Realizar atividades de matriciamento em saúde mental junto às Equipes de Saúde da Família.	% ESF matriciadas.	53%	53%	47,1	88,87%	Levantamento realizado junto aos CAPS e apurada o quantitativo de Equipes Matriciadas ao longo do período. Planejamento para alcance da meta até o último ciclo de 2022. Ao longo dos ciclos de monitoramento observa-se além da quantidade de ações realizadas o número de equipes alcançadas. sendo: 132 EqSF matriciadas (47,1% do total de EqSF do município) e 215 ações registradas no SIASUS no período mai-jul (agosto ainda não está disponível para consulta).	ALTO DESEMPENHO
3	3.5	Realizar atividades de matriciamento junto às Equipes de Saúde da Família, qualificando os trabalhadores, na perspectiva de qualificar a assistência ao usuário na Atenção Básica (incluindo a utilização do Telessaúde e a realização de Oficinas Temáticas).	100%	Ofertar teleconsultoria, articulado com a SEAB e Regulação, em saúde mental, álcool e outras drogas para a rede (AB e RAPS).	Teleconsultoria Ofertada	1	1	0	0,00%	Em processo de finalização da convocação de novos profissionais, em detrimento do pedido de prorrogação de posse e desistência de lotação a pedido dos novos concursados.	NÃO REALIZADO
3	3.5	Realizar atividades de matriciamento junto às Equipes de Saúde da Família, qualificando os trabalhadores, na perspectiva de qualificar a assistência ao usuário na Atenção Básica (incluindo a utilização do Telessaúde e a realização de Oficinas Temáticas).	100%	Realizar o VIII Encontro da RAPS Recife.	Encontro Realizado	1	1	0	0,00%	Atividade prevista para 10 de Novembro, projeto construído junto a Escola de Saúde de Recife.	NÃO REALIZADO
3	3.5	Realizar atividades de matriciamento junto às Equipes de Saúde da Família, qualificando os trabalhadores, na perspectiva de qualificar a assistência ao usuário na Atenção Básica (incluindo a utilização do Telessaúde e a realização de Oficinas Temáticas).	100%	Realizar a V Jornada Infanto-Juvenil em Saúde Mental Álcool e Outras Drogas, da RAPS Recife.	Jornada Realizada	1	1	0	0,00%	Atividade prevista para novembro de 2022, em conjunto com demais políticas relacionadas ao público infantojuvenil.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
3	3.5	Realizar atividades de matriciamento junto às Equipes de Saúde da Família, qualificando os trabalhadores, na perspectiva de qualificar a assistência ao usuário na Atenção Básica (incluindo a utilização do Telessaúde e a realização de Oficinas Temáticas).	100%	Realizar Fórum Intersetorial da RAPS Recife.	Fórum Realizado	6	6	12	200%	Fóruns Distritais de Saúde Mental em funcionamento regular mensal nos DS: I, II, III, IV, V, VI, VII e VIII. Discussões ativas sobre Apoio Matricial nos Distritos Sanitários III, VII, IV, VI e VIII. Foram realizados 8 fóruns em 2021, e até o momento 4 fóruns em 2022.	REALIZADO
3	3.5	Qualificar os dispositivos CAPS Tipo II para funcionamento 24h (Tipo III), passando de 06 para 14.	8 CAPS	Requalificar os dispositivos CAPS Tipo II para funcionamento Tipo III (24h).	CAPS requalificado	4	4	1	25,00%	CAPS José Carlos Souto em funcionamento 24hs desde Agosto de 2022. Aguardando serviço de manutenção predial para Habilitação junto ao MS dos CAPS Espaço Azul e Livremente. Sem previsão para Habilitação do CAPS Galdino Loreto devido necessidade de mudança de endereço.	BAIXO DESEMPENHO
3	3.5	Garantir ampliação e estabelecimento de fluxo de transporte que atenda as demandas dos CAPS, priorizando os serviços 24h e consultório de Rua.	1	Manter o fluxo de transporte que atenda as demandas dos CAPS, priorizando os serviços 24h e consultório de Rua.	% de demandas programadas atendidas	1	1	1	100,00%	Atendimento de todos os pedidos de transporte para situação previamente agendadas, aguardando processo licitatório para demandas de veículos próprios para os CAPS.	REALIZADO
3	3.5	Ampliar o número de Unidades de Acolhimento Adulto (Uaa) no município, passando de 3 para 6.	3 UAA	Ampliar o número de Unidades de Acolhimento Adulto (Uaa) no município.	Unidades de acolhimento Adulto Ampliadas	3	3	0	0,00%	Processo de contratualização da Unidade de Acolhimento Celeste Ainda em andamento junto a Regulação, com previsão de conclusão ainda em 2022. Redimensionamento da ampliação de Unidades para o ano de 2024.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Dir e triz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRIMESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
3	3.5	Implantar a Unidade de Acolhimento Infanto-juvenil (UAIJ) no Distrito Sanitário I.	1	Implantar a Unidade de Acolhimento Infanto-juvenil (Uaij) no Distrito Sanitário I.	Uaij implantada	1	1	0	0,00%	Ação sem previsão para seguimento neste período, em processo de requalificação das estruturas existentes, recomposição das equipes e melhoria no fluxo de encaminhamento junto aos equipamentos da rede. Meta repactuada para o próximo PMS.	NÃO REALIZADO
3	3.5	Implantar CAPS Infanto-juvenil na RAPS Recife.	1 CAPS	Implantar CAPSij na RAPS Recife, no DSVII.	CAPSij implantado.	1	1	0	0,00%	Em processo de requalificação do Modelo de Atenção Psicossocial Infantojuvenil e de recomposição das equipes dos CAPS. Meta repactuada para o próximo PMS.	NÃO REALIZADO
3	3.5	Ampliar atividades empreendedoras e de geração de renda para usuários e familiares da RAPS.	3 Atividades	Manter articulação de espaços para exposição e comercialização de produtos produzidos por usuários e familiares.	Parcerias mantidas	3	3	0	0,00%	Ação prevista para desenvolvimento junto ao Encontro da RAPS, em 10 de Novembro de 2022.	NÃO REALIZADO
3	3.5	Implementar o Monitoramento, Avaliação e Qualidade da RAPS Recife.	8 Monitoramentos	Manter o monitoramento dos registros da Produção de Procedimentos junto aos CAPS.	Monitoramentos realizados	2	2	16	800,00%	Ação realizada de forma contínua, mensalmente, junto a Equipe da Coordenação de Saúde Mental e semestralmente, junto aos serviços CAPS. Sendo assim, foram realizados 02 em 2021 e 14 realizados em 2022.	REALIZADO
3	3.5	Implementar o Monitoramento, Avaliação e Qualidade da RAPS Recife.	9 Monitoramentos	Manter o monitoramento da rede de Serviços de Residência Terapêutica na perspectiva de qualificar a assistência aos moradores.	Monitoramentos realizados	2	2	24	1200,00%	Ação realizada de forma contínua, mensalmente, junto a Equipe da Coordenação de Saúde Mental e semestralmente, junto as equipes das Residências Terapêuticas. Sendo assim, foram realizados 10 em 2021 e 14 realizados em 2022.	REALIZADO
3	3.5	Implementar o Monitoramento, Avaliação e Qualidade da RAPS Recife.	10 Monitoramentos	Manter o monitoramento dos Leitos Integrais em relação a acesso/rotatividade/ocupação, por meio de supervisão in loco.	Monitoramentos realizados	2	2	5	250,00%	Ação realizada de forma contínua, mensalmente, junto a Equipe da Coordenação de Saúde Mental e semestralmente, junto as equipes dos Leitos Integrais. Sendo assim, foram realizados 02 em 2021 e 03 realizados em 2022.	REALIZADO
3	3.5	Implementar o Monitoramento, Avaliação e Qualidade da RAPS Recife.	11 Monitoramentos	Manter o monitoramento as Unidades de Acolhimento em relação à produção e qualificação da assistência.	Monitoramentos realizados	2	2	24	1200,00%	Ação realizada de forma contínua, mensalmente, junto a Equipe da Coordenação de Saúde Mental e semestralmente, junto as equipes dos Leitos Integrais. Sendo assim, foram realizados 02 em 2021 e 03 realizados em 2022.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
3	3.5	Implantar emergência em saúde mental, álcool e outras drogas na RAPS Recife.	1	Implantar emergência em saúde mental, álcool e outras drogas na RAPS Recife.	Emergência implantada	1	1	0	0,00%	O projeto já foi concluído e está em processo de análise.	NÃO REALIZADO
3	3.5	Garantir ampliação e estabelecimento de fluxo de transporte que atenda as demandas dos CAPS priorizando os serviços 24h e consultório de Rua.	4 programações	Garantir ampliação e estabelecimento de fluxo de transporte que atenda as demandas dos CAPS, priorizando os serviços 24h e consultório de Rua.	% de demandas programadas atendidas	90%	90%	90%	100,00%	Demanda dos CAPS atendida. Em curso contratação de novos serviços para ampliação do número da frota de veículos da saúde.	REALIZADO
3	3.5	Elaborar fluxo de atendimento ambulatorial de Psiquiatria para a população adulta e infanto-juvenil	1	Elaborar fluxo de atendimento ambulatorial de Psiquiatria para a população adulta e infanto-juvenil	Fluxo elaborado	1	1	0%	0,00%	Em processo de requalificação do Modelo de Atenção Psicossocial Infantojuvenil e de recomposição das equipes dos CAPS.	NÃO REALIZADO
3	3.5	Implantar protocolo de acesso para usuário de saúde mental para as políticas de apoio a atenção básica (PAC, PIC, NASF) e atenção especializada	1	Implantar protocolo de acesso para usuário de saúde mental para as políticas de apoio a atenção básica (PAC, PIC, NASF) e atenção especializada	Protocolo Implantado	1	1	0%	0,00%	Em processo de qualificação dos registros e aguardando implantação de Prontuário Eletrônico em Saúde.	NÃO REALIZADO
3	3.6	Ofertar um calendário de educação permanente sobre DCNT, com a realização de 4 ciclos de capacitação dos profissionais da rede de atenção especializada	4	Ofertar um calendário de educação permanente sobre DCNT, com a realização de 4 ciclos de capacitação dos profissionais da rede de atenção especializada	Número de ciclos de atualização em atenção especializados	1	1	0,5	50,00%	O Colegiado que acompanha as estratégias relacionadas a linha de cuidado da Diabetes está em andamento.	MÉDIO DESEMPENHO
3	3.6	Implantar 1 protocolo de acesso para o nefrologista	1	Implantar 1 protocolo de acesso para o nefrologista	Protocolo Implantado	1	1	0,5	50,00%	Protocolo elaborado. Estão sendo realizadas as reuniões de validação do protocolo.	MÉDIO DESEMPENHO
3	3.7	Ampliação da oferta do exame de triagem neonatal metabólica, com oferta em 5 Unidades.	5 Unidades	Manter a oferta do exame de triagem neonatal metabólica nas Maternidades municipais e HMR.	Maternidades e HMR com exame mantido	4	4	4	100,00%	Todas as maternidades municipais mantiveram a oferta do teste do pezinho.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
3	3.7	Ampliação da proporção de partos normais nas maternidades municipais, passando de 77,2% para 85%.	85%	Ampliar a proporção de parto normal nas maternidades municipais.	Percentual de parto normal nas maternidades municipais	85%	85%	67%	78,82%	Proporção de 66,4% de partos normais nas Maternidades Municipais de Risco Habitual.	ALTO DESEMPENHO
3	3.7	Ampliação da proporção de partos normais nas maternidades municipais, passando de 77,2% para 85%.	85%	Manter a rede de maternidades, hospital da mulher, hospital do idoso, policlínicas e UPAE.	Unidades mantidas	100%	100%	100,00%	100,00%	Rede de maternidades mantida.	REALIZADO
3	3.7	Ampliar a oferta de banco de leite humano, passando de 1 para 2 serviços	1	Ampliar a oferta de banco de leite humano	Serviço ampliado	1	1	1	100,00%	Banco de Leite Humano em funcionamento no Hospital da Mulher do Recife.	REALIZADO
3	3.7	Ampliar a oferta de laqueadura tubária, passando de 2 para 3 serviços com oferta do procedimento	1	Ampliar a oferta de laqueadura tubária	Número de serviços com oferta de laqueadura tubária ampliados	1	1	0,2	20,00%	Aguardando reabertura dos ambulatórios e término da reforma do bloco obstétrico da Maternidade Arnaldo Marques e Bandeira Filho, cada uma das maternidades terá 3 salas.	BAIXO DESEMPENHO
3	3.7	Capacitar 90% dos profissionais que trabalham nas maternidades abordando temas como: reanimação neonatal, icterícias e infecções	90%	Capacitar 90% dos profissionais que trabalham nas maternidades abordando temas como: reanimação neonatal, icterícias e infecções	% de profissionais das maternidades capacitados	90%	90%	78%	86,67%	As capacitações estão sendo realizada nas Maternidade Barros Lima, Maternidade Bandeira Filho e Maternidade Arnaldo Marques.	ALTO DESEMPENHO
1	3.8	Manutenção do Projeto Além do Olhar.	800 crianças	Manutenção do Projeto Além do Olhar.	Crianças e adolescentes atendidas	350	350	974	278,29%	Em 2022, até o momento, foram realizados : 1177 atendimentos de especialidades médicas e 4715 atendimentos terapêuticos. Foram 974 pacientes atendidos nas especialidades médicas até o momento, e continuam no programa 187 crianças e adolescentes com deficiência: 105 pacientes com baixa visão, 38 pacientes com cegueira e 42 crianças com microcefalia.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
3	3.9	Garantir atendimento da população infanto-juvenil no Serviço de Atenção Domiciliar - SAD Recife, observando critérios do programa.	3 equipes	Implantar EMAD de Referência em pediatria em uma das instituições parceiras.	Equipes implantadas	1	1	0,3	30,00%	Projeto finalizado e solicitado ajuste do impacto financeiro para validação final da secretária. Posteriormente será realizado o pedido de homologação ao MS.	BAIXO DESEMPENHO
3	3.9	Garantir atendimento da população infanto-juvenil no Serviço de Atenção Domiciliar - SAD Recife, observando critérios do programa.	3 equipes	Manter o serviço de atenção domiciliar SAD Recife (9 EMADs e 3 EMAPs).	Equipe em funcionamento	12	12	12	100,00%	Todos os serviços continuam em atividade, não houve descontinuidade da assistência e dos serviços prestados.	REALIZADO
4	4.1	Construir Upinhas/USF ampliando de 130 USF para 139 USF.	9 USF construídas	Construir Upinhas/USF.	Upinha construída	3	3	1	33,33%	Inaugurada, no dia 11 de agosto de 2022, a Upinha Padre José Edwaldo Gomes (Upinha Poço da Panela), com investimento de R\$ 1,4 milhão.	MÉDIO DESEMPENHO
4	4.1	Ampliação Polos do PAC, partindo de 42 para 47 Polos.	5 Polos construídos	Ampliação Polos do PAC.	Polos ampliados	2	2	0	0,00%	Não iniciado.	NÃO REALIZADO
4	4.1	Construção da nova sede da Central Municipal de Rede de Frio.	1 Central construída	Iniciar obra da nova sede da Central Municipal de Rede de Frio.	Obra iniciada	1	1	1	100,00%	Obra concluída. Inaugurada no dia 21/06/2021. A nova central custou R\$ 1,1 milhão, fica no bairro da Madalena e comporta 526 mil doses.	REALIZADO
4	4.1	Aquisição das câmaras de conservação de vacinas para as salas de vacinação.	175 unidades	Aquisição das câmaras de conservação de vacinas para as salas de vacinação.	Câmaras adquiridas	25	25	52	208,00%	Foram adquiridas, de forma direta, 52 câmaras de conservação de vacinas no ano de 2021.	REALIZADO
4	4.1	Construir e equipar Enfermaria na Bandeira Filho.	1 unidade	Construir e equipar Enfermaria na Bandeira Filho.	Enfermaria concluída	1	1	1	100,00%	Manutenção realizada, enfermaria em funcionamento.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
4	4.1	Construir e equipar Centros de Parto Normal nas três maternidades municipais.	3 unidades	Construir e equipar Centros de Parto Normal (CPN) nas três maternidades municipais.	CPN concluído	2	2	1	50,00%	Inaugurada, no dia 15 de agosto de 2022, novo Centro de Parto Normal do município, instalado na maternidade Prof. Bandeira Filho. Com investimento de R\$ 3 milhões, ampliando a capacidade de 300 para 500 partos por mês. Em relação CPN da maternidade Arnaldo Marques, obra em andamento, com previsão para conclusão no dia 15/10/2022.	MÉDIO DESEMPENHO
4	4.1	Implantação de um Centro Especializado em Reabilitação (equipar) - CER II (Adequar o CER II do Lessa).	1 unidade	Implantação de um Centro Especializado em Reabilitação (equipar) – CER.	Manter o CER	1	1	0	0,00%	Projeto executivo concluído, em fase de elaboração de orçamento e termo de referência para posterior encaminhamentos para processo licitatório.	NÃO REALIZADO
4	4.2	Elaborar planos diretores de requalificações das unidades de média e alta complexidade e apoio diagnóstico.	4 planos	Atualizar plano diretor anual de requalificação das unidades de média e alta complexidade e apoio diagnóstico.	Plano atualizado	1	1	1	100,00%	Foram listadas as unidades com necessidade de intervenção de requalificação, classificadas por nível de criticidade média e alta, e elencadas as prioridades.	REALIZADO
4	4.2	Realizar ações de requalificação coerentes com os planos diretores de média e alta complexidade.	4 planos	Unidades requalificadas do plano diretor anual de requalificação das unidades de média e alta complexidade e apoio diagnóstico.	Obras de requalificação realizadas conforme o plano	1	1	0	0,00%	Em fase de elaboração dos projetos para as requalificações planejadas.	NÃO REALIZADO
4	4.2	Requalificar os CAPS que estão previstos para qualificação 24H (Tipo III) (OBRA).	8 unidades	Requalificar os CAPS que estão previstos para qualificação 24H (Tipo III)	CAPS requalificado	2	2	0	0,00%	Emitidas Ordens de Serviço para início das requalificações nos CAPs David Capistrano (16/08/2022) e CAPs Clea Lacet (03/08/2022).	NÃO REALIZADO
4	4.2	Requalificação dos POLOS PAC assegurando ambientação adequada.	22 unidades	Requalificação dos POLOS PAC assegurando ambientação adequada.	Polos requalificados	5	5	6	120,00%	"Realizadas 06 requalificações, no ano de 2021, nos seguintes polos: Vasco da Gama, Ilha do Leite, Lagoa do Araçá, Cafesópolis, Brasília Teimosa, Sítio da Trindade. Emitida Ordem de Serviço em 01/09/2022, em andamento: Afranio Godoy; Santo Amaro ;Salgueiro; Vila um por todos; ABC e Cafesopolis."	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
4	4.2	Requalificação dos pontos de apoio das ENASF assegurando ambientação adequada.	8 unidades	Requalificação dos pontos de apoio das ENASF assegurando ambientação adequada.	Pontos NASF requalificados	2	2	3	150,00%	Em 2021, foram realizadas requalificações: USF San Martin e USF Água Viva. Já em 2022, foi realizada requalificação no ponto de apoio da USF Alcides Codeceira/Alto José Bonifácio.	REALIZADO
4	4.2	Elaborar o Plano Anual de Requalificação das Unidades de Saúde.	4 planos	Elaborar e executar o Plano Anual de Requalificação das Unidades de Saúde.	Plano elaborado e executado	1	1	1	100,00%	Planejamento Realizado. E concluída a requalificação da USF Cabanga, entregue no dia 10 de agosto de 2022, com investimento de R\$ 235 mil.	REALIZADO
4	4.2	Adequar a estrutura física dos pontos de apoio para ASACE.	20 unidades	Adequar a estrutura física dos pontos de apoio para ASACE.	Número Pontos de apoio adequados	5	5	10	200,00%	Realizadas as adequações em 09 pontos de apoio, em 2021, sendo: Santo Amaro I, USF Ilha Santa Terezinha, CS Monteiro de Morais, USF Alto do Capitão, USF Jader de Andrade, USF Mangabeira, USF Lagoa Encantada, USF UR3, USF San Martin. Em 2022, o Ponto de apoio ASACE na Upinha Padre José Edwaldo Gomes (Upinha Poço da Panela), foi requalificado.	REALIZADO
5	5.1	Articular com instituições parceiras (ACADEMIA, PROTETORES, ONG, SEDA, OUTROS), para implementação da estratégia de esterilização e guarda responsável de animais.	16	Realizar reuniões com as instituições parceiras.	Nº de Reuniões realizadas	4	4	7	175,00%	Foram realizadas 05 reuniões em 2021, com Movimento de Defesa Animal, Associação dos Protetores de Animais de Pernambuco (Apape), DEPOMA, SEDA e Ong Anjos do Poço. Em relação a 2022, foi realizada uma reunião no Ministério Público com representantes do Gatil da Beira Rio para retomada da estratégia de esterilização dos gatos alojados no local. Está sendo realizado encontros com acumuladores sobre a pactuação de esterilização de animais.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
5	5.1	Articular com instituições parceiras (ACADEMIA, PROTETORES, ONG, SEDA, OUTROS), para implementação da estratégia de esterilização e guarda responsável de animais.	16	Implantação da estratégia de esterilização e guarda responsável de animais nas instituições.	Nº de Instituições com estratégia implantada	4	4	8	200,00%	Em 2021, foram realizadas reuniões com Movimento de Defesa Animal, Associação dos Protetores de Animais de Pernambuco (Apape), DEPOMA, SEDA e Ong Anjos do Poço. Já em 2022, A Estratégia está implantada em duas colônias de gatos - No gatil da Beira Rio e no Gatil do Hospital Ulisses Pernambucano. também está sendo realizadas estratégias de esterilização em domicílios de pessoas em situação de acumulação nos 8 DS.	REALIZADO
5	5.1	Manter a cobertura anual de vacinação antirrábica animal	≥ 80%	Realizar Campanha anual de vacinação antirrábica animal.	Cobertura anual de vacinação alcançada	≥ 80%	80%	60%	74,68%	Realizada em 2021, a vacinação antirrábica com 146.297 animais vacinados, sendo 97.599 cães e 48.698 gatos. A Campanha de vacinação antirrábica 2022, será realizada no segundo semestre.	ALTO DESEMPENHO
5	5.1	Manter a cobertura anual de vacinação antirrábica animal	≥ 80%	Realizar vacinação em postos fixos e volantes nos 8DS e CVA.	Cobertura anual de vacinação alcançada	9	9	9	100,00%	Um ponto fixo em cada DS mais um no CVA. Foram realizadas até agosto de 2022 1.972 vacinações em animais, sendo 886 em gatos e 1.086 cães.	REALIZADO
5	5.1	Manter o percentual de amostras analisadas para o Residual de Agente Desinfetante em água para consumo humano (cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro).	≥ 75%	Realizar análises de amostras de água para consumo humano.	Percentual de amostras analisadas para o Residual de Agente Desinfetante em água para consumo humano	≥ 75%	75%	89%	118,95%	De janeiro a agosto de 2022 foi realizado um total de 3996 análises, sendo: 700 análises para turbidez, 683 para coliformes totais e E. coli, e 2613 para residual desinfetante. A meta é de ≥ 75% (deverão ser 68 análises por mês).	REALIZADO
5	5.1	Realizar inspeções para o controle da população animal sinantrópica nos imóveis trabalhados.	4	Realizar atividade educativa e/ou utilização de praguicida, quando necessário, nos imóveis trabalhados.	Nº de Atividades realizadas	1	1	3	300,00%	No período de um ano são realizados 4 ciclos para atividades com levantamento de sinantrópicos (dois para roedores e 2 para escorpião). Até agosto de 2022, foram realizados 3 ciclos incluindo esta finalidade (Jan - LIIR; Mai - LIIE; Jul - LIIR).	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
5	5.1	Realizar inspeções para o controle das zoonoses dos imóveis trabalhados.	4	Realizar atividade educativa e/ou ações jurídicas, quando necessário, nos imóveis trabalhados.	Nº de Atividades realizadas	1	1	1	100,00%	Ação contínua	REALIZADO
5	5.1	Realizar inspeção para o controle das Arboviroses de acordo com o preconizado com o MS	16	Realizar ciclos de visitação com mínimo de 80% de cobertura dos imóveis.	Ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	4	4	0	0,00%	O primeiro ciclo de 2022, a cobertura foi de 78,5%, o 2º ciclo de 72,1%, terceiro ciclo de 61,5% e o quarto ciclo de 61,7%. No final de maio e primeira quinzena de junho houve desastre ambiental devido às chuvas. Houve prejuízo para manutenção das atividades de rotina, bem como inclusão de cadastramento dos afetados realizados pelos ASACE distritais.	NÃO REALIZADO
5	5.1	Realizar inspeção para o controle das Arboviroses de acordo com o preconizado com o MS	16	Realizar avaliação dos ASACEs, a partir das atividades realizadas, para definição de percentual do IFC.	Nº de Ciclos de avaliação realizados	3	3	4	133,33%	Em 30/10/2021 foi realizada a publicação do resultado final da avaliação referente ao 2º ciclo do IFC de 2021. Já o resultado final do 3º ciclo do IFC, pós recurso, foi publicado em 26/02/2022. Conforme o calendário do ciclo de atividades do IFC (MS), a publicação do resultado final da avaliação referente ao 1º ciclo foi realizada em julho. A avaliação do 2º quadrimestre está prevista para ser concluída entre 25 a 29/10.	REALIZADO
5	5.1	Elaborar e monitorar o Plano Anual de Enfrentamento as arboviroses.	4	Elaborar o Plano Anual de Enfrentamento as arboviroses.	Plano Anual de Enfrentamento às Arboviroses elaborado	1	1	1	100,00%	O Plano Anual de Enfrentamento às Arboviroses para 2021 foi elaborado em Janeiro/21. O plano de 2022 está sendo revisado para publicação.	REALIZADO
5	5.1	Elaborar e monitorar o Plano Anual de Enfrentamento as arboviroses.	4	Manter o Centro de Vigilância Ambiental (CVA).	CVA mantido	1	1	1	100,00%	CVA mantido	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
5	5.1	Implantar programa de Educação Permanente para os ASACES, para qualificar as ações desenvolvidas, promovendo maior atingimento das metas.	4	Executar Programa de Educação Permanente para os ASACES.	Programa executado.	1	1	3	300,00%	Foram realizadas capacitações sobre a Campanha Antirrábica para os ASACES nos dias 03 e 04 de novembro de 2021, sendo capacitados 528 ASACES. Já em 2022, iniciada a atualização para todos os ASACES. Primeira turma foi capacitada no período de 25 a 29 de abril (DS-II). Em maio de 2022, foi iniciado Curso de atualização para os ASACE em arboviroses. Todos os DS foram contemplados.	REALIZADO
5	5.1	Implantar o PSAM digital (Programa de Saúde Ambiental Móvel).	8	Realizar qualificação dos ASACE para utilização do aplicativo/PSAM, de acordo com o chamamento de novos servidores do concurso.	Qualificações realizadas.	1	1	1	100,00%	No 1º quadrimestre de 2021, foi realizada 01 qualificação para utilização do aplicativo/PSAM, com o total de 72 ASACES qualificados. Em 2022, nem todos os ASACES foram capacitados. Alguns novatos ainda não realizaram a qualificação e não receberam os equipamentos.	REALIZADO
5	5.2	Realizar capacitação em Saúde do Trabalhador para equipe de Atenção Básica e DEVS distritais.	20	Realizar Qualificação em Saúde do Trabalhador para equipe de Atenção Básica e DEVS distritais.	Qualificações realizadas.	5	5	12	240,00%	Em 2021, foram realizados 04 Webnários em Recife: DS I e II (15/06), III e IV (29/06), V e VI (13/07) e VII e VIII (20/07); e 01 nos municípios de abrangência do Cerest Regional Recife (Itapissuma) em 03/08. Ademais, para a Capacitação EaD em Saúde do Trabalhador para Atenção Básica do Recife foi ofertada a primeira turma para os DS I e II, em novembro (16 a 30/11); Já em 2022, foram realizadas 06 capacitações, sendo 02 turmas em formato EaD em Saúde do Trabalhador, para Atenção Básica (DS III, IV, V e VI), e 04 para os profissionais das unidades: 01 na UBT Josué de Castro, 01 na UBT Francisco Pignatari, 01 na Policlínica Clementino Fraga e 01 na Upinha Vila Arraes.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
5	5.2	Manter a proporção do preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	95%	Realizar as notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho, com o preenchimento válido do campo "ocupação".	Proporção do preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	≥ 95%	95%	100%	104,95%	Em 2021, a proporção do preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho, alcançou 99,83%. De janeiro a agosto de 2022, a proporção alcançada foi de 99,70%.	REALIZADO
5	5.2	Apoiar a implantação de 07 unidades sentinelas (Abreu e Lima, Camaragibe, Igarassu, Ilha de Itamaracá, Itapissuma, Olinda, Paulista e Recife) no território de abrangência do Cerest Regional Recife.	7	Apoiar a implantação de 06 Unidades Sentinelas na área de abrangência do CEREST- Regional Recife.	Unidades Sentinela implantadas.	6	6	3	50,00%	Foram implantada 03 Unidades Sentinelas em 2022, sendo uma na Pol. Clementino Fraga (Recife), uma na USF Grêmio (Itapissuma e uma no Complexo Hospitalar (Igarassu).	MÉDIO DESEMPENHO
5	5.2	Realizar Seminário sobre Saúde e Segurança do trabalhador no município do Recife.	4	Realizar Seminário em Saúde do Trabalhador.	Seminário realizado.	1	1	1	100,00%	Realizado em novembro de 2021, um Seminário com a seguinte temática: Mercado de Trabalho para o público LGBTQIA+. Para 2022, está programado para segundo semestre de 2022 (novembro), Seminário com a Temática: Digitalização do Trabalho.	REALIZADO
5	5.2	Realizar capacitação em Saúde do Trabalhador para o Controle Social dos municípios do território de abrangência.	4	Realizar Qualificação para o Controle Social.	Qualificações realizadas	1	1	0	0,00%	Ação programada para o segundo semestre de 2022 (dezembro).	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
5	5.2	Realizar ações de promoção à saúde em alusão as datas referentes à Saúde do Trabalhador no território de abrangência.	8	Realizar Ação de prevenção/promoção nas datas alusivas à Saúde do Trabalhador.	Ações realizadas.	2 datas alusivas	2	10	500,00%	No primeiro quadrimestre de 2021, foram realizadas 03 ações: Janeiro Branco, LER/DORT, Abril Verde. No segundo quadrimestre/21, em Maio ocorreram 02 eventos em alusão ao Dia Nacional de Combate ao Assédio Moral. No mês de julho foi realizado 01 ação sobre prevenção de acidentes de trabalho. No terceiro quadrimestre/21: 02 ações sobre setembro amarelo e 01 ação sobre outubro rosa. No primeiro quadrimestre de 2022, foram realizadas ações em alusão: Janeiro Branco, LER/DORT e Abril Verde (totalizando 29 ações no período).	REALIZADO
5	5.2	Desenvolver projeto de pesquisa na área de Saúde do Trabalhador	1	Desenvolver Pesquisa na área de Saúde do Trabalhador, com ampla divulgação dos resultados da pesquisa.	Pesquisa realizada.	1	1	2	200,00%	Dois Projetos finalizados: Amianto e Análise da Qualidade do Banco SINAN/Recife.	REALIZADO
5	5.3	Implantar e implementar a estratégia de descentralização da testagem rápida, nas Unidade de Atenção Básica.	88	Manter o Centro de Testagem e Aconselhamento/CTA e o Serviço de Atenção Especializada/SAE da Policlínica Gouveia de Barros.	Serviços mantidos.	2	2	2	100,00%	Serviços mantidos com expansão para o SAE Pediátrico e implantação de Testagem Rápida no SAE Lessa de Andrade	REALIZADO
5	5.3	Implantar e implementar a estratégia de descentralização da testagem rápida, Unidade de Atenção Básica.	88	Manter o Centro de Testagem e Aconselhamento/CTA na Pol. Salomão Kelner.	Serviços mantidos.	1	1	1	100,00%	Serviços mantidos com expansão para o SAE Pediátrico e implantação de Testagem Rápida no SAE Lessa de Andrade	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
5	5.3	Implantar e implementar a estratégia de descentralização da testagem rápida, nas Unidades de Atenção Básica.	88	Qualificar novos profissionais de saúde das Unidades de Saúde da AB para realizar testagem rápida para HIV, Sífilis, Hepatites B e C	% de novos profissionais lotados nas Unidades de Saúde da AB qualificados	100%	100%	115%	115,00%	No primeiro quadrimestre de 2022 foi realizado treinamento para profissionais dos DS II, IV e VI, além de treinamento para residentes e acadêmicos de enfermagem e medicina. Formação ofertada também para profissionais do Programa Academia da Cidade sobre Gerenciamento de Risco na Prevenção às IST e Promoção à Saúde Sexual para 80 profissionais no intuito de transformar os PAC em pontos descentralizados de Prevenção às IST. No segundo quadrimestre de 2022, as Coordenações Distritais vem capacitando novos profissionais recém chegados do concurso. Realizada formação em Testagem rápida para 04 equipes do consultório na rua, 01 equipe CPTRA e 04 Equipes Saúde da Família do DS VIII. De janeiro a agosto de 2022, 68% dos novos profissionais de saúde da AB foram qualificados para realizarem testagem rápida.	REALIZADO
5	5.3	Capacitar Equipes de Saúde da Família em testagem rápida para Sífilis, HIV, Hepatites B e C.	188	Qualificar novas Equipes de Saúde da família em testagem rápida para Sífilis, HIV, Hepatites B e C.	% de Equipes de Saúde da Família qualificadas.	100%	100%	56%	56,00%	No 1º Quadrimestre de 2022: foram qualificados 15 profissionais do DS IV, além de residentes e acadêmicos de medicina e enfermagem do Setor de IST/Aids da Secretaria Executiva de Vigilância em Saúde. No 2º quadrimestre: foram capacitados profissionais de 08 Unidades de Saúde da Família. As intervenções estão sendo planejadas por meio da análise do diagnóstico da situação da testagem rápida nas unidades da AB.	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
5	5.3	Ampliar número de unidades oferecendo a Profilaxia Antirretroviral Pós-exposição de risco pelo HIV (PEP) no município, passando de 1 para 5.	5	Realizar treinamento com os profissionais dos SPA e SAEs para atendimento e acompanhamento da Profilaxia Pós-exposição de risco pelo HIV (PEP).	Unidade oferecendo PEP.	1	1	1	100,00%	Implantando o Serviço de PeP na Policlínica Agamenon Magalhães.	REALIZADO
5	5.3	Elaborar e Implantar Plano de Enfrentamento a Sífilis.	1	Monitorar e avaliar a implementação do plano de enfrentamento à sífilis, junto a SEVS/SEAB/SERMAC.	Plano monitorado e avaliado.	1	1	1	100,00%	O monitoramento do plano de enfrentamento da sífilis vêm ocorrendo por meio das reuniões do GT, com a atualização das pendências e ampliação de novas metas; abarcando a pauta de IST, HIV e Hepatites Virais. Ademais, novos instrumentos de monitoramento e vigilância estão sendo implantados (Hórus).	REALIZADO
5	5.3	Realizar dois testes de sífilis por gestante.	2	Disponibilizar os testes rápidos de sífilis para as Unidades.	Disponibilização dos testes de sífilis por gestante.	2	2	2	100,00%	Ação contínua. Os TR de sífilis são disponibilizados mensalmente para as Unidades de Saúde via Política de IST/Aids. Nova estratégia implantada para garantir a penicilina para tratamento de sífilis.	REALIZADO
5	5.3	Ação NOVA, não prevista no PMS.	1	Firmar parcerias para ações de prevenção à sífilis congênita.	Parcerias firmadas	1	1	2	200,00%	Parceria com o Programa Mãe Coruja de cooperação no monitoramento das gestantes com foco na prevenção, diagnóstico e tratamento da sífilis. Assim como, a realização de um termo de cooperação com a AHF, para instalar mais 10 totens de dispensação de preservativos em pontos descentralizados na rede do Recife.	REALIZADO
5	5.3	Ação NOVA, não prevista no PMS.	3	Implantar os Grupos de Trabalho Distritais do Comitê Municipal de Investigação dos Casos de Transmissão Vertical (TV) da Sífilis, HIV e Hepatites B e C.	Número de GT's implantados.	3	3	6	200,00%	Implantação do GT de Óbito por HIV/AIDS dentro do Comitê Municipal de Investigação dos Casos de Transmissão Vertical. GT do Distrito II funcionando e foram ativados os GTs do DS III, VI, VII e VIII.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRIMESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
5	5.4	Realizar ações de educação permanente com foco na vigilância do óbito por tuberculose	48	Realizar reuniões técnicas de discussão de óbitos por tuberculose com os profissionais de saúde envolvidos na atenção ao caso.	Reuniões técnicas realizadas	24	24	71	295,83%	Realizadas 12 reuniões técnicas de discussão de óbitos por tuberculose no primeiro quadrimestre de 2021, 24 no segundo quadrimestre/21 e 17 no 3º quadrimestre/21, totalizando 53 reuniões em 2021. Em 2022, foram realizadas 4 reuniões técnicas de discussão de óbitos por tuberculose no primeiro quadrimestre, sendo 02 em março e 02 em abril. No segundo quadrimestre, realizadas 14 reuniões técnicas de discussão de óbitos por tuberculose, sendo 05 em maio, 07 em junho e 02 em julho.	REALIZADO
5	5.4	Realizar monitoramento dos sistemas de informação da vigilância à saúde	80	Digitar as Declarações de Nascidos Vivos no SINASC em tempo hábil, até 60 dias após a data de ocorrência do nascimento.	Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no SINASC em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	90%	90%	83%	91,67%	Em 2021, a proporção de registros de nascidos vivos alimentados no SINASC alcançou 84%. Já em relação a 2022, até o primeiro quadrimestre, a proporção alcançou 81,20%. Nos últimos meses a meta não foi alcançada devido à redução de nascidos vivos decorrente da pandemia da Covid-19. Destaca-se que essa redução tem sido observado em todo o país.	ALTO DESEMPENHO
5	5.4	Realizar monitoramento dos sistemas de informação da vigilância à saúde	80	Coletar semanalmente as Declarações de Nascidos Vivos nas maternidades situadas na cidade do Recife	Percentual de cobertura do SINASC	95%	95%	83%	87,68%	Em 2021, o percentual de cobertura do SINASC alcançou 84%. Já em relação a 2022, até o primeiro quadrimestre, o percentual alcançou 81,50%. Nos últimos meses a meta não foi alcançada devido à redução de nascidos vivos decorrente da pandemia da Covid-19. Destaca-se que essa redução tem sido observada em todo o país.	ALTO DESEMPENHO
5	5.4	Realizar monitoramento dos sistemas de informação da vigilância à saúde	80	Realizar transferência semanal do banco do SINASC para a I Geres	Percentual de envio regular de dados do SINASC	95%	95%	100%	105,26%	Em 2021, o percentual de envio regular do SINASC alcançou 100%. Mantendo-se o percentual de 100% no primeiro quadrimestre de 2022.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
5	5.4	Realizar monitoramento dos sistemas de informação da vigilância à saúde	80	Digitar as Declarações de Óbito no SIM em tempo hábil, até 60 dias após a data de ocorrência do óbito	Proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado, recebidos na base federal em até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	90%	90%	107%	118,33%	Em 2021, a proporção de registros de óbitos alimentados no SIM alcançou 159%. Já em relação a 2022, a proporção alcançou 106,50%.	REALIZADO
5	5.4	Realizar monitoramento dos sistemas de informação da vigilância à saúde	80	Coletar semanalmente as Declarações de Óbito nos estabelecimentos de saúde e serviços de necropsia situados na cidade do Recife	Percentual de cobertura do SIM	92%	92%	103%	112,17%	Em 2021, o percentual de cobertura do SIM alcançou 165%. Já em relação a 2022, o percentual alcançou 103,2%.	REALIZADO
5	5.4	Realizar monitoramento dos sistemas de informação da vigilância à saúde	80	Realizar transferência semanal do banco do SIM para a I Geres	Percentual de envio regular dados do SIM	95%	95%	100%	105,26%	Em 2021, o percentual de envio regular do SIM alcançou 100%. Mantendo-se o percentual de 100% em 2022.	REALIZADO
5	5.4	Realizar monitoramento dos sistemas de informação da vigilância à saúde	80	Encerrar no SINAN dos casos de doenças e agravos de notificação compulsória oportunamente.	Encerramento oportuno dos casos notificados no ano	85%	85%	97%	114,12%	Em 2021, o percentual de encerramento oportuno dos casos notificados alcançou 92,60% e em 2022 foi de 97%.	REALIZADO
5	5.4	Realizar monitoramento dos sistemas de informação da vigilância à saúde	80	Realizar encerramento/consolidação de banco de dados do RCBP com no máximo quatro anos do ano vigente (Consolidar 2017)	Consolidação de banco de dados do RCBP	1	1	1	100,00%	Em 2021, consolidamos o banco do RCBP de 2017. Para o ano de 2022 a meta é encerrar o banco do RCBP do ano de 2018.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
5	5.4	Realizar monitoramento dos sistemas de informação da vigilância à saúde	80	Realizar qualificação com os profissionais da rede de saúde para notificação da violência interpessoal e tentativas de suicídio	Qualificações realizadas	8	8	24	300,00%	Realizadas 11 qualificações, em 2021 (03 no 1º quadrimestre, 07 no 2º quadrimestre e 01 em Outubro), sobre notificação da violência interpessoal e tentativas de suicídio. Já em 2022, de janeiro a junho, foram realizadas 13 capacitações sobre notificação de violência interpessoal e autoprovocadas, para os profissionais de saúde da rede municipal.	REALIZADO
5	5.4	Elaboração de análises epidemiológicas sobre a situação de saúde da população	4	Elaborar boletins epidemiológicos quadrimestrais de agravos/ doença não transmissível.	Boletim elaborado	3	3	11	366,67%	Elaborado 08 boletins epidemiológicos em 2021 (1 no 1º quadrimestre, sobre Acidentes de Trânsito, 02 no 2º quadrimestre, sobre Tentativas de Suicídio e Diabetes e 05 no 3º quadrimestre, sobre CA Mama, Violência Interpessoal, CA Próstata, Acidentes em crianças e Acidentes de Trânsito). Em 2022, foram construídos 03 boletins, sendo 01 epidemiológico câncer de colo do útero, 01 boletim epidemiológico do Vigitel e 01 Boletim epidemiológico dos Acidentes de Trânsito (SAMU).	REALIZADO
5	5.4	Elaboração de análises epidemiológicas sobre a situação de saúde da população	4	Elaborar um perfil epidemiológico sobre a situação da morbimortalidade pelas DANT.	Perfil elaborado	1	1	2	200,00%	Elaborado 02 perfis em 2021, sobre a Morbimortalidade pelas DANT e perfil epidemiológico do Idoso pelas DANT. O perfil epidemiológico das DANT de 2022, será elaborado no 3º quadrimestre.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
5	5.4	Elaboração de análises epidemiológicas sobre a situação de saúde da população	4	Produzir informes/ boletins epidemiológicos (Surto DTA, arboviroses, leptospirose, Tuberculose, Hanseníase, Influenza, meningite e quadro epidemiológico).	Informes/ boletins epidemiológicos elaborados	80	80	162	202,50%	Elaborados 46 boletins, em 2021, sendo 25 de arboviroses, 10 de influenza, 2 de hanseníase, 1 leptospirose, 3 de acidentes por animais peçonhentos, 2 de tuberculose, 2 de atendimento antirrábico humano e 1 de morbimortalidade e violência interpessoal e autoprovocada. Já em 2022, foram elaborados 70 boletins, sendo 20 de arboviroses, 13 de influenza, 1 de hanseníase, 1 de acidentes por animais peçonhentos, 1 de tuberculose, 1 leptospirose, 1 de atendimento antirrábico humano e mais 32 boletins extraordinários e internos, sendo 12 de leptospirose e 20 de sarampo.	REALIZADO
5	5.4	Ampliar o número de fontes notificadoras do RCBP.	20%	Realizar coleta mensal nas fontes notificadoras do RCBP.	Coletas realizadas	12	12	18	150,00%	As coletas são realizadas mensalmente, e em 2021 foram realizadas 10 coletas. Já em 2022, foram realizadas 08 coletas.	REALIZADO
5	5.4	Ampliar o número de fontes notificadoras do RCBP.	20%	Ampliar o número de fontes ativas notificadoras.	Nº de fontes ativas ampliadas	5%	5%	5%	100,00%	Em 2021, passamos de 47 fontes de coleta para 51 (9% de aumento). Ademais, em relação a 2022, comparando o ano de coleta de 2017 com 2018 (que está sendo trabalhado), passamos de 51 fontes para 53 fontes (5% de aumento).	REALIZADO
5	5.4	Realizar curso CBVE (Curso Básico de Vigilância Epidemiológica).	4	Realizar Curso CBVE.	Curso realizado	1	1	1	100,00%	Curso realizado na modalidade online, em 2021. Sendo, turma 1 (T1), para atender profissionais com nível superior (NS1), e Turma 2 (T2), para atender os profissionais de nível médio (NM). Para 2022, o curso está previsto para ser realizado em agosto (Uma turma para nível superior e outra turma para nível médio).	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
5	5.5	Realizar capacitações com inspetores sanitários.	48	Realizar qualificações com inspetores sanitários.	Qualificações realizadas	12	12	32	266,67%	Entre os meses de Janeiro a Outubro de 2021, foram realizadas 10 capacitações para os inspetores sanitários. Entre os meses de Janeiro a agosto de 2022, foram realizadas 22 capacitações para os inspetores sanitários. Todas as capacitações realizadas sobre Sistema de Autuação Sanitária, Resíduos sólidos de saúde e inspeção em ILPI's, VISA no gerenciamento de tecnologia em serviços de saúde, VISA em serviços de radiologia, 1º Seminário de Vigilância Sanitária do Recife.	REALIZADO
5	5.5	Implantar o Sistema de Informação da VISA	100%	Articular com a EMPREL o desenvolvimento do módulo móvel do Sistema da VISA.	Módulo móvel implantado	1	1	1	100,00%	Articulação já realizada e módulo implantado.	REALIZADO
5	5.5	Realizar, no mínimo, seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os Municípios no ano.	24	Realizar ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios no ano.	Mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	6	6	6	100,00%	Realizado os seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios.	REALIZADO
5	5.5	Implantar Núcleo de Educação Permanente em Vigilância Sanitária.	1	Implantar Núcleo de Educação Permanente em Vigilância Sanitária – NEPVISA.	Núcleo Implantado - NEPVISA.	1	1	1	100,00%	Proposta repactuada para implantação de um Núcleo de Educação Permanente para toda a SEVS. O qual foi implantado em Agosto de 2021, com reuniões bimestrais, sendo composto por representantes do Nível Central e dos Distritos Sanitários.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
6	6.1	Regulamentar a Escola de Saúde do Recife.	1	Implementação da Escola de Saúde do Recife, por meio da estruturação administrativa (publicação de regimento interno) e pedagógica (criação de banco de instrutores).	Regimento interno publicado	1	1	1	100,00%	Regimento Publicado em Diário Oficial por meio da Portaria Nº 080, de 21 de setembro de 2022 - DOM 147 de 22/09/2022.	REALIZADO
6	6.1	Formalização e monitoramento do Contrato Organizativo de Ação Pública Educação na Saúde (COAPES).	1 COAPES	Formalização e monitoramento do Contrato Organizativo de Ação Pública Educação na Saúde (COAPES).	Contrato assinado	1	1	0,7	70,00%	Portaria aprovada, publicado Grupo Especial de Trabalho do COAPES, através da Portaria Conjunta nº 080 de 12/11/2021 - DOM 157 de 20/11/2021, com o objetivo de formular a Portaria instituindo o COAPES e suas Diretrizes. Foi revisada a minuta da portaria e encaminhado à GGJ em maio/2022 para análise. Entre agosto e setembro/2022 ocorreram 03 reuniões, a GGJ fez análise com algumas diligências, que foram tratadas em 26/09/2022. Minuta da portaria será apresentada em 29/09/2022 para análise e aprovação e para posterior publicação.	MÉDIO DESEMPENHO
6	6.1	Formalização e monitoramento do Contrato Organizativo de Ação Pública Educação na Saúde (COAPES).	1 COAPES	Implantação de Comitê Gestor do COAPES.	Comitê Implantado	1	1	0	0,00%	A portaria do Comitê Gestor será publicada após formalização do primeiro Contrato COAPES.	NÃO REALIZADO
6	6.1	Ampliar Programa Municipal de Residência Médica.	1	Ampliar 1 Programa de Residência Médica.	Programa ampliado	1	1	0,7	70,00%	Instituído grupo de trabalho junto ao Hospital Eduardo Campos da Pessoa Idosa (HECPI) e iniciada a construção do Projeto Político Pedagógico do Programa de Residência Médica em Geriatria. Em 15/06/2022 foi submetido o projeto ao MS, encontra-se em fase de análise. Aguardando visita da Comissão Nacional de Residência Médica para análise e deliberação sobre a aprovação do programa. Previsão para outubro/2022.	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
6	6.1	Ampliar Programa Municipal de Residência Multiprofissional.	1	Ampliar 1 Programa de Residência Multiprofissional em Saúde (caso seja disponibilizado edital e garantidas as bolsas por órgão de fomento).	Programa ampliado	1	1	0,7	70,00%	Instituído grupo de trabalho junto ao Hospital Eduardo Campos da Pessoa Idosa (HECPI), concluído a construção do Projeto Político Pedagógico do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Pessoa Idosa. Projeto submetido em 19/09/2022 à Comissão Nacional de Residência Multiprofissional em Saúde - CNRMS para análise e aprovação.	MÉDIO DESEMPENHO
6	6.1	Implementar o Plano Anual de Educação Permanente.	4 planos	Elaboração e monitorar o Plano de educação permanente, incluindo as SERMAC, SEVS, SEAB.	Plano Elaborado e monitorado	1	1	1	100,00%	Plano de Educação Permanente em Saúde para o ano de 2022 construído de forma coletiva com as secretarias executivas (SEAB, SEVS e SERMAC) e Núcleos de Educação Permanente em Saúde da SESAU. Foi apresentado o plano às secretarias executivas e semanalmente estão sendo divulgadas as ações através do boletim semanal da SESAU. Importa destacar que desde janeiro de 2022, apesar da não publicação do plano, atividades educativas tem sido desenvolvidas a contento, tendo sido realizadas, até o final do 2º quadrimestre, 125 ações educativas, com 7.834 participações certificadas. Plano executado com oferta de ações educacionais em formato de cursos presenciais e modalidade híbrida, webnários. Ação contínua.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
6	6.1	Expandir o programa de estágios curriculares não obrigatórios em 25% sobre o número de vagas, partindo de 102 para 127 vagas.	25 novas vagas	Ofertar 127 vagas de estágio curricular não obrigatório.	Número de vagas	127	84	158	188,10%	Em 2021, foram realizadas duas seleções para estágio curricular não-obrigatório para participação no Plano de Vacinação contra a Covid-19 (Recife Vacina), totalizando 110 vagas. Em junho/2022 ocorreu nova seleção para estágio curricular não-obrigatório obtendo 48 selecionados com início em julho/2022. Meta alcançada por meio da última seleção.	REALIZADO
6	6.1	Implantar uma plataforma virtual de formação, troca de experiência e comunicação entre os profissionais da rede Municipal, estimulando a participação dos trabalhadores nas ações do controle social através da divulgação das ações.	1	Manter a plataforma virtual de formação, troca de experiências e comunicação entre os profissionais da rede municipal, estimulando a participação dos trabalhadores nas ações do controle social através da divulgação das ações.	Plataforma mantida	1	1	1	100,00%	Ofertadas 10 Turmas do Curso Introdutório de Libras e 01 Turma do Curso Saúde do Trabalhador para a Atenção Básica. Atualmente a plataforma AVA está com 02 cursos em andamento, 02 Turmas do curso de Formação em Libras para os/as Trabalhadores/a do SUS Recife: Curso Intermediário (60h) e 01 Curso de Fundamentos para qualificação do Pré-Natal na Atenção Básica do Recife (80h). Ressaltamos que a plataforma é utilizada para os módulos/disciplinas dos programas de Residência de Saúde do Recife de forma contínua.	REALIZADO
6	6.1	Implementar a Política Municipal de Educação Popular em Saúde.	1	Implementar o comitê de educação popular, de forma conjunta com a SEAB	Comitê implantado com publicação/DOM	1	1	0,33	33,00%	Em processo de definição das representações para inserção na portaria do Comitê.	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
6	6.1	Implementar a Política Municipal de Educação Popular em Saúde.	1	Realizar Mostra Integrada de Educação na Saúde, incluindo a temática Educação Popular em Saúde.	Mostra integrada realizada	1 Mostra	1	1	100,00%	Mostra Integrada de Experiências em Educação, Formação e Pesquisa em Saúde, realizada no período de 13 a 17 de dezembro de 2021, com a temática da Educação Popular em Saúde inserida e abordada a partir da apresentação de 07 comunicações em Grupos de Trabalho. Bem como permeou a Webconferência de abertura com a temática "Educação e Saúde no Pós-Pandemia: desafios e perspectivas sob a ótica do Quadrilátero da Formação para a Área da Saúde" debatida pelo Prof. Dr. Ricardo Ceccim.	REALIZADO
6	6.1	Implementar a Política Municipal de Educação Popular em Saúde.	1	Implantar 8 coordenações distritais de educação popular em Saúde.	Coordenações distritais implantadas	8	5	0	0%	Meta será reprogramada para o próximo PMS 2022-2025.	NÃO REALIZADO
6	6.1	Viabilizar 4 novas turmas de EDPOPSUS para os ACS, ASACE, profissionais de saúde e conselheiros do Recife.	4	Viabilizar 1 nova turma de EDPOPSUS para os ACS, ASACE, profissionais de saúde e conselheiros do Recife.	Curso de EDPOPSUS realizado	01 curso	1	0	0,00%	A formação de educação popular está em fase de reprogramação, em decorrência da necessidade de oferta de ações educacionais baseadas nas emergências sanitárias.	NÃO REALIZADO
6	6.1	Implantar residência em psiquiatria infanto juvenil na RAPS	1	Implantar residência em psiquiatria infanto juvenil na RAPS	Residência implantada	1	1	0	0,00%	Em 2022 não foi publicado Edital pelo Ministério da Saúde para seleção de programa nas áreas de saúde mental.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
6	6.2	Implementar um programa de qualificação e valorização da atividade preceptoria.	1	Realizar curso para preceptores da rede SUS Recife.	Curso realizado	1	1	3	300,00%	No ano de 2021, concluíram o curso de Especialização em Preceptoría na Atenção Primária 14 profissionais, ofertado pela Faculdade Pernambucana de Saúde. Além desses, 67 profissionais participaram do Curso de Formação em Preceptoría em Saúde, em parceria com a ESPPE. Em 2022 foi ofertado 01 Curso de Especialização em Preceptoría para média e alta complexidade, em parceria com Instituto Sírio Libanês e 01 Curso de Atualização em Integração Ensino Serviço e Preceptoría no SUS, ofertada 15 vagas em parceria com a Escola de Saúde Pública de Pernambuco.	REALIZADO
6	6.2	Ofertar curso introdutório para 100% dos profissionais que ingressarem na rede SUS Recife.	100%	Ofertar curso introdutório para 100% dos profissionais que ingressarem na rede SUS do Recife.	Curso ofertado	100%	100%	100%	100,00%	Realizadas formações introdutórias para profissionais ingressantes na rede de saúde desde janeiro/2022. Foram ofertadas até o momento 05 turmas para os profissionais da Atenção Básica, RAPS, SAMU, vigilância à saúde, contemplando 173 profissionais. A ação é contínua e está intimamente relacionada ao processo de nomeação, lotação e posse dos profissionais. Em andamento.	REALIZADO
6	6.2	Implementação do PCCDV.	4 ciclos	Realizar avaliação de desempenho para progressão por mérito e qualificação	Ciclo de avaliação de desempenho para progressão por mérito e qualificação	1	0,25	0,5	200,00%	Avaliação iniciada em 01/06/2022 com término previsto para 31/08/2022. avaliação manual para as chefias imediatas dos servidores cedidos 100% enviadas para os respectivos órgãos	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
6	6.2	Realizar Mostra Municipal da Experiências em Educação Permanente.	2 mostras	Organizar publicação sobre a Mostra Municipal de EPS	Publicação da Mostra realizada	1	1	0,95	95,00%	Atualmente, os resumos dos trabalhos apresentados na IV Mostra Integrada de Experiências em Educação, Formação e Pesquisa em Saúde, realizada no período de 13 a 17 de dezembro de 2021, estão em fase de encaminhamento para publicação em anais.	ALTO DESEMPE NHO
6	6.3	Realizar Seminário da Atenção Básica.	2 seminários	Realizar o Seminário Municipal da Atenção Básica	Seminário realizado	1	1	0,33	33,00%	Está sendo desenvolvido junto à Secretaria Executiva de Atenção Básica e o IEPS, o Recife Reconhece (I Exposição Integrada de Boas Práticas na Atenção Básica à Saúde). Esta iniciativa envolve a realização de um evento voltado à disseminação de práticas exitosas desenvolvidas pelas equipes da atenção básica e premiação dos profissionais envolvidos. A lançamento do Recife Reconhece com a premiação das equipes ocorreu em agosto/2022. As experiências inscritas serão apresentadas (seminário) durante a realização da 5ª Mostra integrada de experiência em educação, formação e pesquisa em saúde da SESAU que ocorrerá em dezembro/2022.	MÉDIO DESEMPE NHO
6	6.3	Realizar concurso público para diversos cargos da saúde com nomeação de 80% dos aprovados.	80% dos aprovados nomeados	Nomear os profissionais aprovados na seleção pública, dentro do nº de vagas constante no Edital.	Profissionais nomeados	80%	50%	327%	654,00%	Foram nomeados 990 profissionais em 2020, 278 e 2021 e 1.773 em 2022. Assim, das 695 vagas do Concurso 2019, já foram nomeados 2.287 profissionais. Das 72 vagas da Seleção 2020 (para cargo de ACS), já foram nomeados 224 profissionais em 2022. Representando um total de 327% das nomeações.	REALIZAD O
6	6.3	Desenvolver sistema integrado de gestão do trabalho e educação na saúde.	80% da rede com sistema implantado	Implementar sistema de informação Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.	Sistema implementado	80%	50%	30%	60,00%	Foi iniciado o desenvolvimento de um sistema de frequência. Pactuado o projeto piloto para iniciar em março/2022, a serem realizados na SEGTES, DS VI e Policlínica Agamenon Magalhães. REPROGRAMAR.	MÉDIO DESEMPE NHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRIMESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
6	6.3	Lançar a cartilha do servidor da saúde.	1 unidade	Divulgar a cartilha do servidor para os servidores da SESAU.	Plano de divulgação executado	08 DS	8	6	75,00%	Considerando toda a política de transformação digital da atual gestão, é entendimento que as informações para o servidor da saúde sobre legislação, normativas, fluxos, formulários em relação aos direitos dos mesmos, passarão a compor o grande projeto de transformação digital da PCR. Sendo assim, estamos rediscutindo o formato e o conteúdo para inserção da cartilha por meio digital. Os fluxos estão sendo redesenhados em decorrência da implantação do SEI. O objetivo é atualizar os fluxos para publicizar através da Carta de Serviços/Conecta Recife.	ALTO DESEMPENHO
6	6.3	Implantar controle de ponto eletrônico para os servidores da saúde.	80% da rede com sistema implantado	Implantar controle de ponto eletrônico para os servidores da saúde.	% de serviços com ponto eletrônico implantado	80% da rede	50%	10%	20,00%	A ata da SEPLAGTD foi finalizada em 05/2022. Na primeira fase está sendo realizada a atualização cadastral das Unidades de Saúde que compõe a Atenção Básica, posteriormente serão atualizadas as informações da Média e Alta Complexidade e e Vigilância em Saúde.	NÃO REALIZADO
6	6.3	Reestruturação da produtividade para os servidores da saúde (ADE SUS).	1 normatização	Implementar proposta de pagamento da produtividade (ADE SUS).	Proposta implantada	1	1	0,6	60,00%	Em 14 de julho/2022 foi realizada reunião em articulação com CGM/EMPREL/GGTI e REGULAÇÃO para discutir a possibilidade de alteração do sistema S-SUS a fim de garantir o cálculo de produção de matrículas com 7 ou mais dígitos.	MÉDIO DESEMPENHO
6	6.3	Garantir a Manutenção e Fortalecer a mesa de Negociação Setorial no Âmbito Municipal.	40 Mesas realizadas	Realizar reuniões contínuas da mesa de negociação.	Nº de reuniões	10	6	27	450,00%	No período de janeiro a agosto de 2022 foram realizadas 27 reuniões de Mesa de Negociação setorial com os Sindicatos.	REALIZADO
6	6.3	Garantir a Manutenção e Fortalecer a mesa de Negociação Setorial no Âmbito Municipal.	40 Mesas realizadas	Monitoramento da execução dos pleitos sindicais	Produção de relatório	1	1	40	4000,00%	O monitoramento dos pleitos sindicais são realizados de forma contínua dentro do processo de trabalho, sendo realizadas articulações com as áreas da saúde e demais secretarias para respostas às demandas apresentadas. No período de janeiro a agosto de 2022 foram apresentadas 40 demandas e todas foram mediadas e respondidas.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
6	6.3	Implementar o Sistema de Gestão de Pesquisa no Município	1	Implementar o Sistema de Gestão de Pesquisa no Município	Sistema implementado	1	1	0,1	10,00%	O desenvolvimento do sistema de Gestão de Pesquisa iniciará em conjunto com o sistema para o ADE/SUS.	BAIXO DESEMPENHO
6	6.4	Fortalecer e ampliar a oferta de teleconsultoria com oferta de 4 novas especialidades.	4	Promover encontro de educação permanente em saúde entre teleconsultores e médicos de estratégia saúde da família e comunidade.	Número de encontros	2	2	3	150,00%	Foram ofertadas 03 turmas de Formação em Prevenção, manejo e diagnóstico precoce dos cânceres de cabeça e pescoço, em 2021, para atenção básica.	REALIZADO
6	6.4	Fortalecer e ampliar a oferta de teleconsultoria com oferta de 4 novas especialidades.	4	Divulgar os relatórios de atividades de teleconsultoria do segundo semestre de 2020 junto aos distritos.	Relatório divulgado	1	1	1	100,00%	Ação concluída em 2021 e tornou-se contínua.	REALIZADO
6	6.4	Fortalecer o núcleo municipal de Telessaúde.	1	Manter o aplicativo do Atende em Casa em parceria com a SEAB.	Aplicativo mantido	1	1	1	100,00%	Ação contínua. Aplicativo mantido e, atualmente, com oferta de Teleorientação, Telemonitoramento, Teleconsulta, Teleacolhimento (atendimento através de chamada de vídeo ou telefônica), Agendamento de Exames e Vacinas para a Covid-19 (atendimento via chat/whatsApp).	REALIZADO
6	6.4	Fortalecer e ampliar a oferta de teleconsultoria com oferta de 4 novas especialidades.	4	Captar teleconsultor em Reumatologia para ampliação da oferta do Núcleo.	Teleconsultor em Reumatologia captado	1	1	1	100,00%	A teleinterconsulta em Reumatologia não está sendo ofertada por intermédio do Programa Regula Mais Brasil considerando o encerramento do projeto. Foi realizada busca de adesão de profissional, no entanto não houve interesse por parte dos profissionais. Foi expandida a teleinterconsulta para as especialidades em Nefrologia, Endocrinologia e Pré-Natal de Alto Risco.	REALIZADO
6	6.4	Fortalecer e ampliar a oferta de teleconsultoria com oferta de 4 novas especialidades.	4	Captar teleconsultor em Dermatologia para ampliação da oferta do Núcleo.	Teleconsultor em Dermatologia captado	1	1	1	100,00%	Está sendo ofertada a teleinterconsulta em Dermatologia, diariamente, pelo Núcleo.	REALIZADO
7	7.1	Otimizar a regulação e ampliar a oferta de consultas e exames, priorizando as maiores filas de espera, para que o atendimento seja realizado em até 60 dias.	150	Monitoramento do absenteísmo e Redução de 20% do mesmo para o ano de 2021.	Monitoramento do absenteísmo realizado	20%	20%	2%	10,00%	O resultado representa o percentual de redução alcançado de jan/22 até mai/22 (absenteísmo = 44%). Quando comparado ao resultado de absenteísmo até dez/21 (46%), observa-se uma redução de 2%.	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
7	7.1	Fortalecer a coordenação distrital de Regulação em saúde.	40	Realizar fóruns trimestrais da regulação com as coordenações distritais.	Fóruns realizados	4	4	6	150,00%	Ao longo do ano de 2021, foram realizados 6 fóruns com espelhos distritais, para as construções coletivas e soluções do processo regulatório.	REALIZADO
7	7.1	Capacitação dos profissionais envolvidos com o SISREG	600	Qualificação dos operadores do SISREG e profissionais de nível superior em regulação (ESF, ESB).	Profissionais qualificados	100	100	347	347,00%	No ano de 2021, foram qualificado 172 operadores do SISREG. E ao longo dos meses de maio e junho de 2022, foram qualificados 175 operadores e profissionais de nível superior em regulação (ESF, ESB).	REALIZADO
7	7.1	Capacitação das unidades executantes em confirmação de atendimento (Ampliar o número de unidades executantes preenchendo o campo confirmação de atendimento no SISREG).	24	Qualificação das unidades executantes em confirmação de atendimento.	Unidades executantes qualificadas	6	6	26	433,33%	Foram realizadas, ao longo do ano 2021, um total de 23 qualificações de confirmação dos atendimentos nas unidades de saúde. Em 2022, nos meses de maio e junho, foram qualificadas 03 unidades executantes em confirmação de atendimento (US 443 UP AE ARRUDA, US 322 UCIS PROF GUILHERME ABATH e US 116 UP AE IBURA).	REALIZADO
7	7.1	Realizar reuniões de acompanhamento das comissões de contratos e convênios	64	Realizar reuniões de acompanhamento das comissões de contratos e convênios	Reuniões realizadas	16	16	13	81,25%	Foram realizadas 13 reuniões, em 2021, com as seguintes Clínicas Filantrópicas: CERVAC, UNEDIM, FAV e GURI. Reuniões realizadas com as seguintes Hospitais Filantrópicos: Hospital Maria Lucinda, Hospital Santo Amaro, Hospital Evangélico de Pernambuco, Fundação Gestão Hospitalar. Em 2022, as reuniões está aguardando a publicação da Comissão de Acompanhamento. Reuniões reprogramadas para Jul-Ago/2022.	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
7	7.1	Garantir transporte social nos Distritos Sanitários observando critérios de prioridade	100%	Garantir transporte social nos Distritos Sanitários observando critérios de prioridade.	Transportes disponibilizados para transporte social	100%	100%	100,00%	100,00%	Transportes disponibilizados.	REALIZADO
7	7.2	Implementar Grupo Conductor de Rede (Rede Cegonha e RAPS)	1	Implementar grupo condutor de Rede (Rede Cegonha e RAPS).	Reuniões realizadas	7	7	24	342,86%	Foram realizadas 08 reuniões no ano de 2021. Já em 2022, até junho, foram realizadas 02 reuniões. Totalizando 10 reuniões de discussão por meio do grupo de trabalho da Linha de Cuidado de Atenção Obstétrica.	REALIZADO
7	7.2	Implantar a contratualização da rede própria.	9	Implantar a contratualização da rede própria (Arnaldo Marquês, Bandeira Filho e Barros Lima).	Unidades contratualizadas	3	3	0	0,00%	Em virtude da pandemia da Covid-19, as unidades da rede própria foram requalificadas para atendimento aos pacientes acometidos pela SARS-COV, não sendo possível a implantação da ação.	NÃO REALIZADO
7	7.2	Garantir segurança nos serviços de saúde com dispositivos adequados.	100%	Garantir segurança nos serviços de saúde com dispositivos adequados	Serviços com dispositivos adequados	75%	75%	75%	100,00%	Implantadas 166 câmeras de segurança nas Unidade de Saúde e em prédios administrativos. Meta atualizada para realizada em 2022(108%).	REALIZADO
7	7.2	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	24	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS. (2 PAS/1 RAG/3 Relatórios Quadrimestrais).	Instrumentos elaborados	6	6	7	116,67%	PAS 2021 elaborada e realizado o 3º monitoramento. 1º e 2º RDQ de 2021 apresentado a Câmara Municipal e CMS-Recife. 3º RDQ foi entregue fevereiro de 2022. O RAG 2020 foi entregue em março de 2021 e o RAG 2021 em março de 2022. A PAS 2022 será aprovada após a elaboração do PMS 2022-2025. Que teve suas discussões iniciadas para a elaboração da parte formal. O 1º RDQ foi entregue em Maio de 2022 à Câmara Municipal de Vereadores do Recife. Já o 2º RDQ, encontra-se em processo de elaboração. Ademais, foi iniciado o monitoramento das ações não realizadas da PAS 2021. Em relação ao RAG 2021, foi finalizada avaliação pelo GT, parecer será apresentado no Pleno Ordinário do CMS de Agosto.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
7	7.2	Realizar ciclos de monitoramento das Programações Anuais de Saúde	12	Realizar ciclos de monitoramento da Programação Anual de Saúde/2021.	Ciclos realizados	3	3	6	200,00%	Em 2021, Realizado 1 monitoramento referente ao 1º quadrimestre, 2 monitoramentos referentes ao 2º quadrimestre e 2 monitoramento referente ao 3º quadrimestre. Já em 2022, foi realizado 1 monitoramento de análise conjunta referente ao 1º e 2º quadrimestre de 2022.	REALIZADO
7	7.2	Implantar programa de apoio ao Distritos Sanitários no âmbito do Planejamento e Gestão	8	Implantar programa de apoio ao Distritos Sanitários no âmbito do Planejamento e Gestão.	Programa implantado	2	2	1	50,00%	Realizado estudos e levantamentos de indicadores de saúde, com a proposta de fortalecimento da qualidade dos serviços de saúde ofertados, através de monitoramento e avaliação nos níveis municipal, distrital e nas unidades de saúde. Com início do monitoramento a nível distrital previsto para o segundo semestre de 2022.	MÉDIO DESEMPENHO
7	7.2	Implantar comissão de informação em saúde no âmbito da SESAU	8	Implementar comissão de informação em saúde no âmbito da SESAU.	Reuniões realizadas	8	8	1	12,50%	Criado Grupo de Trabalho de análise e discussão da produção de serviços SUS Recife, com a finalidade de qualificar as informações expostas nos instrumentos de gestão do município. Realizada uma reunião no dia 04 de agosto de 2022, com monitoramento da produção realizada mensalmente.	BAIXO DESEMPENHO
7	7.2	Elaborar e divulgar guia de consulta rápida com as ofertas de serviços prestados pela SESAU	1	Divulgar no site da PCR o Guia de Consulta Rápida da SESAU.	Guia divulgado	1	1	1	100,00%	Inserido ícone no Conecta Recife com as informações dos serviços de saúde do município.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
7	7.2	Realizar manutenção preventiva e corretiva da infraestrutura de tecnologia da informação e comunicação da SESAU.	4 ciclos	Realizar manutenção preventiva e corretiva da infraestrutura de tecnologia da informação e comunicação da SESAU.	Manutenção realizada	1	1	100	10000,00%	Realizado diagnóstico das necessidades de equipamentos para a rede e implantado nos DS acessória técnica, apoiando, como suporte local, às unidades no território. Com esta estratégia, foi garantido celeridade para resolução de boa parte dos problemas técnicos nos equipamentos da rede, sem precisar deslocá-los para o nível central.	REALIZADO
7	7.3	Enviar quadrimestralmente o relatório da ouvidoria para o Conselho Municipal de Saúde.	12	Enviar quadrimestralmente o relatório da ouvidoria para o Conselho Municipal de Saúde	Relatórios enviados	3	3	4	133,33%	No ano de 2021, o primeiro relatório quadrimestral elaborado e enviado ao CMS no dia 07/05/2021, via arquivo físico e digital. Segundo relatório quadrimestral elaborado e enviado ao CMS no dia 24/09/2021, via arquivo físico e digital. Conforme cronograma, o relatório referente ao terceiro quadrimestre é enviado em janeiro/2022.	REALIZADO
7	7.3	Realizar auditorias programadas.	100%	Realizar auditorias programadas.	Auditorias realizadas	15	15	4	26,67%	Em 2021, contabilizou-se 04 auditorias finalizadas. Programadas para o ano de 2022, 3 auditorias.	BAIXO DESEMPENHO
7	7.3	Otimizar e inovar os instrumentos da OUVIDORIA (portal, aplicativo de celular, central telefônica) com o intuito de aproximar o Cidadão e a Gestão, com ampla divulgação do serviço e garantindo respostas ao cidadão no prazo de até 30 dias.	1	Divulgar a Ouvidoria através da produção e impressão de Material informativo (Cartazes, folders e outros) distribuído na rede de saúde.	Nº de materiais distribuídos	5000 folders	5.000	3900	78,00%	Devido ao estoque dos materiais de divulgação, só foi possível a distribuição dos cartazes a partir do mês de abril/2022. Os folders, que representa a maior parte do material, chegarão no mês de julho/2022, com destino a distribuição na rede para a devida divulgação da ouvidoria.	ALTO DESEMPENHO
7	7.3	Modernizar o protocolo de auditoria	1	Modernizar o protocolo de auditoria	Protocolo modernizado	1	1	1	100,00%	O Manual de diretrizes operacionais e técnicas da Auditoria Assistencial foi modernizado.	REALIZADO
7	7.4	Efetuar Pagamento de Pessoal.	100%	Efetuar Pagamento de Pessoal.	Pagamento efetuado	100%	100%	100,00%	100,00%	Ação contínua. Pagamento de pessoal realizado.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
7	7.5	Efetuar Pagamento de Pessoal - Atenção Básica.	100%	Efetuar Pagamento de Pessoal - Atenção Básica.	Pagamento efetuado	100%	100%	100,00%	100,00%	Ação contínua. Pagamento de pessoal realizado.	REALIZADO
7	7.5	Efetuar Pagamento de Pessoal - Atenção Especializada.	100%	Efetuar Pagamento de Pessoal - Atenção Especializada.	Pagamento efetuado	100%	100%	100,00%	100,00%	Ação contínua. Pagamento de pessoal realizado.	REALIZADO
7	7.5	Efetuar o pagamento de Incentivo a produtividade dos Servidores do Setor de Saúde	100%	Efetuar o pagamento de Incentivo a produtividade dos Servidores do Setor de Saúde.	Pagamento efetuado	100%	100%	100,00%	100,00%	Efetuada o pagamento de Incentivo a produtividade dos Servidores do Setor de Saúde.	REALIZADO
7	7.5	Suprir as necessidades de manutenção da Unidade Orçamentária.	100%	Suprir as necessidades de manutenção da Unidade Orçamentária.	Unidade mantida	100%	100%	100,00%	100,00%	Unidade Orçamentária mantida.	REALIZADO
7	7.5	Efetuar o recolhimento de INSS sobre serviços prestados, por pessoa física, no setor saúde.	100%	Recolher INSS sobre serviços prestados, por pessoa física, no setor saúde.	INSS recolhido	100%	100%	100,00%	100,00%	Recolhido o INSS sobre serviços prestados, por pessoa física, no setor saúde.	REALIZADO
7	7.5	Manter cooperação técnica com a EMPREL.	100%	Manter cooperação técnica com a EMPREL.	Cooperação mantida	100%	100%	100,00%	100,00%	Parceria mantida.	REALIZADO
7	7.6	Conceder Vales-Transportes para os Servidores que os utilizam para locomoção ao local de trabalho (VALE).	100%	Conceder Vales-Transportes para os Servidores que os utilizam para locomoção ao local de trabalho (VALE).	Vale concedido	100%	100%	100,00%	100,00%	Ação contínua. Vales-Transportes concedidos.	REALIZADO
7	7.6	Efetuar o Pagamento de Auxílio-Funeral de direito do Servidor	100%	Efetuar o Pagamento de Auxílio-Funeral de direito do Servidor.	Pagamento efetuado	100%	100%	100,00%	100,00%	Ação contínua. Pagamento de Auxílio-Funeral realizado.	REALIZADO
7	7.6	Recolher as Contribuições Previdenciárias em favor dos Servidores Municipais do Setor de Saúde vinculados ao Regime Próprio (RPPS).	100%	Recolher as Contribuições Previdenciárias em favor dos Servidores Municipais do Setor de Saúde vinculados ao Regime Próprio (RPPS).	Contribuições recolhidas	100%	100%	100,00%	100,00%	Ação contínua. Contribuições Previdenciárias recolhidas.	REALIZADO
7	7.6	Recolher as Contribuições Previdenciárias em favor dos Servidores Municipais do Setor de Saúde vinculados ao Regime Geral (RGPS).	100%	Recolher as Contribuições Previdenciárias em favor dos Servidores Municipais do Setor de Saúde vinculados ao Regime Geral (RGPS).	Contribuições recolhidas	100%	100%	100,00%	100,00%	Ação contínua. Contribuições Previdenciárias recolhidas.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
8	8.1	Ampliar o número de Conselhos de Unidade, passando de 50 para 82.	32	Estimular a composição de novos conselhos locais de saúde, com base no Regimento do CMS e na Resolução nº 05 de 2015 do CMS.	Conselho Formado	24 (3 por DS)	24	0	0,00%	A Comissão se reuniu com os CDS (julho e agosto) para conversar sobre essas eleições dos Conselhos de Unidade. Diante disso, os CDS já comporam as Comissões Eleitorais e estamos aguardando publicação no Diário Oficial. A comissão também aguarda o envio dos Regimentos Eleitorais para seguir com as eleições.	NÃO REALIZADO
8	8.1	Ampliar o número de Conselhos de Unidade, passando de 50 para 82.	32	Promoção de encontros com os conselhos distritais das comissões de ARTICULAÇÃO, para apoiar as ações da referida comissão. (Pautas: eleições, ampliação de conselhos, fórum aberto)	Reuniões Realizadas	4	4	30	750,00%	Foram realizadas as seguintes reuniões: DIA - 10/08 às 09:30 - Reunião com os(as) Secretários(as) Executivos(as) - Pauta: Fórum Aberto nas Comunidades, Andamento das Comissões de Articulação, Eleições dos Conselhos de unidade; Dia - 17/08 às 09:30 - Reunião com as Comissões de Articulação dos Conselhos Distritais. - Pauta: Atribuições das Comissões de Articulação; Fórum Aberto nas Comunidades; Eleição dos conselhos de unidades; Dia - 24/08 às 09:30 - Reunião com os Conselhos Distritais; - Pauta: Discutir a Proposta e programação para o Fórum Aberto nas Comunidades dos respectivos Conselhos Distritais.	REALIZADO
8	8.1	Realizar eleições dos conselhos municipal, distrital e de unidade, com ampla divulgação do processo.	100%	Realizar Eleição dos Conselhos Distritais	Eleição realizada	7	7	8	114,29%	Realizadas todas as eleições dos oito Distritos Sanitários.	REALIZADO
8	8.1	Realizar eleições dos conselhos municipal, distrital e de unidade, com ampla divulgação do processo.	100%	Realizar eleição do CMS/RECIFE.	Eleição realizada	1	1	1	100,00%	Realizada a Eleição do CMS/RECIFE em março de 2021.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
8	8.1	Realizar Fóruns Abertos de Saúde nas Comunidades.	32	Apoiar a realização dos Fóruns Abertos distritais para esclarecer acerca do papel dos conselhos de saúde.	Fórum realizado	8	8	0	0,00%	A comissão discutiu minuciosamente sobre o assunto, porém, foi orientado focar em outras prioridades nas atividades do CMS, a exemplo da Conferência Municipal de Saúde e formação dos Conselhos de Unidade.	NÃO REALIZADO
8	8.1	Garantir 100% da estrutura necessária para que as comissões dos conselhos de saúde sejam efetivas.	100%	Divulgar material informativo sobre saúde do trabalhador	Material Distribuído	2000	2000	0	0,00%	A proposta é discutir o material que já existe para atualizar e validar, e divulgar até dezembro no blog do CMS e em outras mídias digitais. OBS. Diante da conjuntura o material fica digital ao invés de impresso.	NÃO REALIZADO
8	8.1	Garantir 100% da estrutura necessária para que as comissões dos conselhos de saúde sejam efetivas.	100%	Realizar 1 Fórum Municipal sobre a Saúde do Trabalhador e o Controle Social.	Fórum realizado	1	1	0	0,00%	O projeto será apresentado na próxima reunião dia 20/09, para definições da comissão com proposta do fórum/capacitação ocorrer no formato on-line.	NÃO REALIZADO
8	8.1	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.	100%	Realizar visita de apoio técnico aos conselhos distritais para desenvolvimento das ações Saúde do Trabalhador.	% Visitas programadas, realizadas.	100%	100%	0%	0,00%	A Comissão vai fazer um cronograma de atividades de visitas para o 3º quadrimestre.	NÃO REALIZADO
8	8.1	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.	100%	Produção e edição do Jornal trimestral do CMS.	Jornal produzido	3	3	0	0,00%	A comissão começou a elaboração do jornal do Conselho em Setembro. O cronograma é lançar uma edição na segunda quinzena de outubro.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
8	8.1	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.	100%	Realizar reuniões da comissão de comunicação com as dos Distritos Sanitário.	Reuniões realizadas	6	6	0	0,00%	Com a posse dos CDS realizada em Fevereiro de 2022 e devido a realização da 15ª Conferência Municipal de Saúde, a Comissão de Comunicação não realizou a convocatória das comissões dos CDS. Mas, o retorno para as atividades estão previstas para o segundo semestre de 2022.	NÃO REALIZADO
8	8.1	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.	100%	Criação e lançamento do site do CMS e disponibilização de domínios de emails.	Site criado	1	1	1	100,00%	O site criado e em processo de finalização para ser colocado no ar. Espera-se em outubro, ele já esteja disponível.	REALIZADO
8	8.1	Produzir e divulgar uma cartilha sobre os Direitos e Deveres dos Usuários do SUS.	1	Divulgar Carta sobre Direitos e Deveres do usuário do SUS	Cartas distribuídas	3000	3000	0	0,00%	A Comissão irá fazer a solicitação do material.	NÃO REALIZADO
8	8.1	Publicizar os relatórios da Comissão de Fiscalização dos Conselhos Municipal e Distrital no Blog do CMS e outros meios de comunicação.	100%	Disponibilizar no blog do CMS e outros meios de comunicação, os relatórios executivos das fiscalizações.	Relatório divulgados no blog.	100%	100%	100%	100,00%	Foram publicados os relatórios das visitas às unidades: José Severiano (12/04), CAPS Espaço Vida (21/06), CAPS Davi Capistrano (28/06), USF Santa Terezinha (03/05) e Clínica Ultra Diagnóstico (03/05).	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
8	8.1	Realizar eleições dos conselhos municipal, distrital e de unidade, com ampla divulgação do processo.	100%	Elaborar material de divulgação das eleições dos CMS e CDS.	Material divulgado	2	2	4	200,00%	Foram criados alguns dispositivos para divulgação das eleições do CMS e CDS. Para as eleições do CMS, que ocorreram em março de 2021, foram criadas mensagens direcionadas para as entidades que concorriam ao pleito. Para os CDS foram criados: 1- Cartaz com informações do Regimento Eleitoral, além da inserção de um QR CODE no referido material para trazer mais informações, que não foi possível visualmente no cartaz; 2- Materiais informativos para whatsapp, onde constava dados relevantes (quem pode concorrer, documentos necessários, os links de inscrição, cronograma, etc.); 3- Elaborado um vídeo explicativo sobre a cédula de votação para facilitar o entendimento do usuário, visto que as eleições foram em formato online.	REALIZADO
8	8.1	Realizar Fóruns Abertos de Saúde nas Comunidades.	32	Produção e divulgação do material gráfico sobre o Cms (Cartazes, banner e folders)	Material Divulgado (1000 Cartazes, 15 banner e 3000 folders) quantitativo	4015	4015	0	0,00%	A Comissão irá fazer a solicitação do material.	NÃO REALIZADO
8	8.1	Elaborar e divulgar o Plano Anual de Educação Permanente para o controle social na saúde.	4	Implantar o PAEP do controle social.	Cursos realizados	100%	100%	100%	100,00%	Em 2021 foi realizado para os conselheiros municipais e distritais o curso: Noções Básicas de Orçamento Público. No primeiro quadrimestre de 2022, a comissão se dedicou a 15ª CMS, e o PAEP 2022 está em fase de implantação, e a comissão concluiu em junho a grade de cursos.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
8	8.1	Elaborar e divulgar o Plano Anual de Educação Permanente para o controle social na saúde.	4	Realizar curso Introdutório para os conselheiros municipais e distritais.	Curso Realizado	1	1	1	100,00%	O curso Introdutório para os novos conselheiros municipais e distritais iniciou em outubro/2021, e a formação dos conselheiros terá continuidade em 2022 com os cursos previstos no PAEP.	REALIZADO
8	8.1	Elaborar e divulgar o Plano Anual de Educação Permanente para o controle social na saúde.	4	Realizar oficina para elaboração do PAEP do Controle Social (contemplando os temas: Direitos Humanos; Práticas integrativas; Acolhimento; Regimento interno e Educação Popular, Orçamento, Saúde do Trabalhador no Contexto do Controle Social, entre outros.)	PAEP Elaborado	1	1	1	100,00%	A comissão elaborou o PAEP e definiu os seguintes cursos: 1. Regimento Interno, com Janaína Brandão (02/08/2022); 2. Práticas integrativas/PICS, com Nicolas (16/08/2022); 3. Direitos Humanos, com Juliana César (30/08/2022); 4. Orçamento do SUS, com Renata Fontes (13/09/2022); 5. Acolhimento, com Antônio Reldismar (27/09/2022). As temáticas de Educação em Saúde e Controle Social foram enviados convites para os facilitadores. Aguardando retorno dos mesmos.	REALIZADO
8	8.1	Elaborar e divulgar o Plano Anual de Educação Permanente para o controle social na saúde.	4	Realizar monitoramento da implementação do PAEP do controle social.	Monitoramento Realizado	3	3	1	33,33%	Realizado o monitoramento do curso introdutório, sobre orçamento público que aconteceu em outubro/2021. Em 2022, o monitoramento do PAEP irá acontecer quando os cursos forem realizados.	MÉDIO DESEMPENHO
8	8.1	Elaborar e divulgar o Plano Anual de Educação Permanente para o controle social na saúde.	4	Mapear e divulgar no Blog do CMS as oportunidades de cursos presenciais ou a distância, no âmbito da saúde, (gratuitos).	Cursos mapeados e divulgados no blog.	1 mapeamento	1	2	200,00%	Curso mapeado/divulgado no blog do CMS: Encontro virtual para conselhos municipais e estaduais: Tema - O Papel e a Importância da Atuação dos Conselhos no Fortalecimento do Controle Social. YOUTUBE - 09/06/2022.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
8	8.1	Elaborar e divulgar o Plano Anual de Educação Permanente para o controle social na saúde.	4	Participar dos eventos, reuniões e atividades similares de âmbito municipal, estadual federal e internacional de acordo com a pertinência do tema.	Participação em atividades	10	10	16	160,00%	De janeiro a dezembro de 2021, os conselheiros municipais participaram de 10 eventos e/ou reuniões virtuais com o Conselho Nacional de Saúde/CNS, Conselho Estadual de Saúde-CES/PE e o IEPS (Instituto de Estudos para Políticas de Saúde). Em 2022, a participação dos conselheiros ocorreram nos seguintes eventos: 1. Fórum Social das Resistências 27 a 30/04 - 08 conselheiros; 2. ESPPE - Atualização em integração ensino serviço e comunidade com foco na preceptoria em saúde, 05 e 06/04 - 02 conselheiros; 3. Reunião de mobilização da IV CES - Saúde Mental/PE - 20/04; 4. Convite para Participar da 540ª Reunião do Pleno do CES/PE. 5. Convite para o Conselho Municipal de Defesa dos Direitos da Pessoa com Deficiência Recife/COMUD. 6. Convite para participar do Encontro Estadual para Fortalecimento das Comissões Intersetoriais de Saúde do Trabalhador e (CISTTÃO)- 29/04.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
8	8.1	Garantir 100% da estrutura necessária para que as comissões dos conselhos de saúde sejam efetivas.	100%	Divulgar o Código de Ética e de Conduta do Controle Social (para conselheiros municipais, distritais e de unidades)	Código de Ética e Conduta Divulgado	1	1	1	100,00%	Código de Ética e de Conduta do Controle Social já foi publicado no blog do CMS (Resolução), agora é criar estratégias de divulgação junto aos CDS e de Unidades no próximo quadrimestre.	REALIZADO
8	8.1	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.	100%	Realizar reuniões ordinárias do Pleno do CMS	Reuniões Realizadas	12	12	20	166,67%	2021 foram realizadas 12 reuniões. E no período de janeiro a junho de 2022, aconteceram 08 reuniões ordinárias do pleno do CMS/Recife.	REALIZADO
8	8.1	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.	100%	Publicar a atualização da Lei do CMS.	Lei publicada	1	1	0	0,00%	A Executiva vai retomar a discussão sobre a atualização e publicação da lei do CMS, na próxima reunião do pleno.	NÃO REALIZADO
8	8.1	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.	100%	Adquirir e disponibilizar crachá para todos os conselheiros municipais e distritais	Conselheiros com crachá	100%	100%	0%	0,00%	Solicitado a SESAU, no 1º quadrimestre/2022, pedido de aquisição de 260 crachás para os conselheiros municipais e distritais.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
8	8.1	Implementar o Plano de Monitoramento e Avaliação do PMS.	4	Criar o GT de avaliação do RAG 2020 e PAS 2021/2022	GTs Instituídos	2	2	3	300,00%	Criado os GT de avaliação do RAG 2020 (Resolução 010 de 04/05/2021), PAS 2021 e RAG 2021.	REALIZADO
8	8.1	Implementar o Plano de Monitoramento e Avaliação do PMS.	4	Avaliar o Relatório Anual de Gestão - RAG 2020	Parecer publicado	1	1	1	100,00%	RAG 2020 avaliado e publicada a Resolução nº 17 de 01/07/2021 - Parecer nº 001/2021 -DOM de 23/09/2021.	REALIZADO
8	8.1	Implementar o Plano de Monitoramento e Avaliação do PMS.	4	Avaliar a Programação Anual de Saúde 2021/2022	Parecer publicado	1	1	1	100,00%	PAS 2021/SESAU Publicado a Resolução nº 003 de 17/02/2021 - DOM de 02/03/2021. PAS 2021/CMS: Publicado a Resolução nº 006 de 26/03/2021 - DOM de 01/04/2021. A PAS 2022 será elaborada, após a aprovação do PMS 2022-2025.	REALIZADO
8	8.1	Implementar o Plano de Monitoramento e Avaliação do PMS.	4	Realizar monitoramento da PAS 2021 do Conselho	Monitoramento realizado	3	3	4	133,33%	Monitoramento do 5º ciclo.1 da PAS/2021-CMS, realizado em 26/09/2022.	REALIZADO
8	8.1	Implementar o Plano de Monitoramento e Avaliação do PMS.	4	Realizar monitoramento da PAS 2021.	Monitoramento realizado	3	3	4	133,33%	Monitoramento do 5º ciclo.2 da PAS/2021 -SESAU, realizado em setembro/2022 - conforme RDQ que será enviado ao CMS no final setembro.	REALIZADO
8	8.1	Realizar as Conferências Municipal de Saúde.	2	Criar GT para Organização da 15ª CMS	GT Instituído	1	1	1	100,00%	O GT para Organização da 15ª CMS foi Instituído, através da resolução nº 011 de 04/05/ 2021 - DOM de 20/07/2021.	REALIZADO
8	8.1	Realizar as Conferências Municipal de Saúde.	2	Elaborar Regulamento das Etapas e Termo de Referência da licitação da 15ª Conferência Municipal de Saúde.	Documentos elaborados	3	3	4	133,33%	Elaborado e aprovado o Regulamento/15º CMS - resolução nº 38 de 28/10/2021; Regimento da 15ª CMS - resolução nº 002 de 27/01/2022 - DOM de 10/02/2022 e TR.	REALIZADO
8	8.1	Realizar as Conferências Municipal de Saúde.	2	Iniciar processo licitatório para realização da 15ª Conferência Municipal de Saúde.	Editais de licitação publicados.	1	1	1	100,00%	Editais de licitação publicados no DOM em 19/02/2022 edição nº 24; e 23/02/2022 edição extra nº 27.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRIMESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
8	8.1	Realizar as Conferências Municipais de Saúde.	2	Realizar a 15ª Conferência Municipal de Saúde.	Conferência Realizada	1	1	1	100,00%	A 15ª Conferência Municipal de Saúde foi realizada nos dias 17, 18 e 19 de maio de 2022.	REALIZADO
8	8.1	Realizar as Conferências Municipais de Saúde.	2	Publicar Relatório da 15ª Conferência Municipal de Saúde.	Relatório publicado	1	1	1	100,00%	O Relatório da 15ª Conferência Municipal de Saúde foi analisado e aprovado na reunião da Executiva do dia 22/08/2022. Porém, falta realizar a diagramação e depois a publicação. A proposta é publicar e colocar no blog do CMS enquanto não acontecer a versão diagramada.	REALIZADO
8	8.1	Realizar eleições dos conselhos municipal, distrital e de unidade, com ampla divulgação do processo.	100%	Realizar Cerimônia de posse dos Conselheiros Municipais.	Cerimônia realizada	1	1	1	100,00%	Posse dos conselheiros/conselheiras de saúde-Recife ocorreu em 04/2021. Resolução nº 013 de 14/05/2021 - DOM de 20/07/2021.	REALIZADO
8	8.1	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.	100%	Garantir transporte para as comissões de fiscalização dos CDS para realização das visitas de fiscalização, conforme cronograma a ser enviado para o gerente distrital.	% transporte disponibilizado previsto na programação.	100%	100%	100%	100,00%	Transporte garantido para as comissões de fiscalização para realização das visitas, conforme necessidade e definição do CMS.	REALIZADO
8	8.1	Implementar o Plano de Monitoramento e Avaliação do PMS.	4	Realizar monitoramento trimestral do relatório da Ouvidoria Municipal de Saúde.	Monitoramento realizado	3	3	5	167,00%	Realizado o monitoramento do 1º, 2º e 3º relatório trimestral de 2021. Em relação a 2022, o relatório da Ouvidoria referente ao 1º trimestre foi discutido em julho e o relatório do 2º trimestre foi discutido em setembro.	REALIZADO
8	8.1	Publicizar os relatórios da Comissão de Fiscalização dos conselhos municipal e distrital no Blog do CMS e outros meios de comunicação.	100%	Fiscalizar as Unidades da Rede própria com os Conselhos Distritais	Unidades Fiscalizadas	80	80	13	16,25%	A comissão recebeu nos meses de julho e agosto 6 denúncias referente as Unidades (Policlínica Waldemar de Oliveira; USF Chico Mendes; UBT Mário Ramos; Central de Alergologia; Policlínica Salomão Kelner; CAPS Davi Capistrano. As queixas predominantes foram marcação de consultas, exames, visita de ACS e questões relacionadas a segurança das unidades. A comissão está encaminhando as denúncias e atuando de forma on line.	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
8	8.1	Publicizar os relatórios da Comissão de Fiscalização dos Conselhos Municipal e Distrital no Blog do CMS e outros meios de comunicação.	100%	Fiscalizar as Unidades da Rede complementar	Unidades Fiscalizadas	10	10	1	10,00%	A comissão retomou presencialmente as fiscalizações na rede complementar a partir de junho, com a visita na RC diagnóstico com relação a uma denúncia. Nos meses de julho e agosto não foram realizadas visitas as Unidades da Rede complementar.	BAIXO DESEMPENHO
8	8.1	Publicizar os relatórios da Comissão de Fiscalização dos Conselhos Municipal e Distrital no Blog do CMS e outros meios de comunicação.	100%	Conselhos Distritais Fiscalizar as escolas do PSE, sendo 2 por distrito.	Escolas Fiscalizadas	16	16	0	0,00%	A comissão tem como proposta articular os CDS para organizar as visitas de fiscalização das escolas do PSE no 3 quadrimestre.	NÃO REALIZADO
8	8.1	Publicizar os relatórios da Comissão de Fiscalização dos Conselhos Municipal e Distrital no Blog do CMS e outros meios de comunicação.	100%	Apresentar os relatórios quadrimestrais das atividades da comissão de fiscalização no pleno do CMS. (Publizar no Blog do CMS após aprovação em pleno).	Relatório apresentados	3	3	1	33,33%	Apresentado relatório no pleno/CMS em 16/12/2021, com o resultado das denúncias recebidas no período de abril a novembro/2021. Em julho de 2022 foi apresentado relatório do 1º quadrimestre no pleno do CMS, e o relatório do 2º quadrimestre, referente às denúncias recebidas será apresentado no pleno de outubro.	MÉDIO DESEMPENHO
8	8.1	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.	100%	Garantir bilhetagem eletrônica para os Conselhos Distritais de Saúde realizarem suas atividades	Bilhetagem Concedida	100%	100%	100%	100%	Com a resolução nº 012 de 31-março/2022, o CMS retornou as suas atividades presenciais, e a bilhetagem eletrônica (vale) foi disponibilizado a partir de julho para as comissões que estão atuando presencialmente.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
8	8.1	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.	100%	Garantir kit de equipamentos e insumos para os Conselhos Distritais (do kit falta chegar os 8 computadores e/ou notebook).	Computadores e/ou notebook entregue	8	8	8	100,00%	Realizando novo levantamento da necessidade.	REALIZADO
8	8.1	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.	100%	Realizar reuniões das comissões do CMS	% Reuniões programadas , Realizadas	100%	100%	100%	100,00%	Em 2022, foram realizadas 13 reuniões da comissão (01/jan; 02/fev; 01/mar; 01 abr, 01/maio, 2/junh, 3/jul, 01/agost, 1/set). As últimas reuniões da comissão foi juntamente com o GT do RAG.	REALIZADO
8	8.1	Implementar o Plano de Monitoramento e Avaliação do PMS.	4	Apresentar o balanço das ações custeadas pelo Conselho e da sua situação orçamentária e financeira	Apresentações Realizadas	1	1	2	200,00%	Em dezembro de 2021 foi apresentado no pleno a execução orçamentária do CMS. Realizado em 21/setembro/2022 a apresentação orçamentaria do CMS, e a comissão esta analisando o documento.	REALIZADO
8	8.1	Implementar o Plano de Monitoramento e Avaliação do PMS.	4	Realizar reuniões trimestrais com o coordenador da comissão de orçamento e secretário executivo dos CDS	Reuniões Realizadas	3	3	1	33,33%	Em 2021, foi realizada 01 reunião com a participação dos CDS. Com a renovação dos conselhos no final de 2021, e início de 2022, a organização e a realização da 15ª CMS, a comissão irá agendar para setembro uma reunião com os CDS/ORÇAMENTO.	MÉDIO DESEMPENHO
8	8.1	Implementar o Plano de Monitoramento e Avaliação do PMS.	4	Realizar monitoramento sobre os contratos e as cotas da rede própria e conveniada por DS, das especialidades e exames com maior dificuldade no acesso	Monitoramento Realizado	1	1	1	100,00%	Em agosto/2021 foi realizado 01 monitoramento referente aos contratos, cotas da rede própria e conveniada. Para 2022, 2022 - Solicitado para Outubro uma reunião com a Regulação para apresentação/monitoramento dos contratos e as cotas da rede própria e conveniada por DS.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
9	9.1	Elaborar 2 Planos Municipais de Contingência à Covid-19.	2	Elaborar e publicar Plano Municipal de Contingência à Covid-19.	Plano publicado	1	1	1	100,00%	Plano de Contingência a COVID publicizado em abril de 2021. Também elaborado e publicizado o Plano Recife Vacina.	REALIZADO
9	9.1	Implantar Sala de Situação da Gestão Municipal para apoiar a tomada de decisão	1	Realizar monitoramento mensal dos indicadores de saúde relativos à Covid-19	Monitoramento Realizado	12	12	12	100,00%	Monitoramento de casos, internações, óbitos realizados, além dos dados da vacinação.	REALIZADO
9	9.1	Publicar Plano Municipal de Convivência com a Covid-19 e suas atualizações de acordo com a situação epidemiológica e sanitária do município.	2	Elaborar e publicar Plano Municipal de Convivência com a Covid-19.	Plano publicado	1	1	1	100,00%	Plano de Convivência de acordo com as medidas restritivas do Estado.	REALIZADO
9	9.10	Garantir insumos necessários ao enfrentamento à Covid-19.	2	Realizar processos de compras e aquisições de insumos para estruturação dos serviços de saúde.	Compras e aquisições realizadas	1	1	1	100,00%	Até o mês de Outubro de 2021, foram liquidados R\$ 38.696.530,81 na aquisição de medicamentos, materiais médicos hospitalares, insumos e EPIs para rede municipal de saúde e para enfrentamento a Covid-19, atendendo 100% das necessidades. Já no ano de 2022, até o mês de Junho, o valor liquidado para a compras e aquisições de medicações e materiais para estruturação dos serviços de saúde foram de R\$ 21.170.257,87.	REALIZADO
9	9.10	Garantir material médico hospitalar, necessários ao enfrentamento à Covid-19.	2	Realizar processos de compras e aquisições de MMH para estruturação dos serviços de saúde.	Compras e aquisições realizadas	1	1	1	100,00%	Até o mês de Outubro de 2021, foram liquidados R\$ 17.040.397,62 na aquisição de materiais médicos hospitalares, para rede municipal de saúde e para enfrentamento a COVID, atendendo 100% das necessidades. Já no ano de 2022, até o mês de Junho, o valor liquidado para a compras e aquisições de MMH para estruturação dos serviços de saúde foram de R\$ 7.524.526,14.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
9	9.10	Garantir medicações necessárias ao enfrentamento à Covid-19.	2	Realizar processos de compras e aquisições de medicações para estruturação dos serviços de saúde.	Compras e aquisições realizadas	1	1	1	100,00%	Até o mês de Outubro de 2021, foram liquidados R\$ 20.787.839,91 na aquisição de medicamentos para rede municipal de saúde e para enfrentamento a Covid-19, atendendo 100% das necessidades. Já no ano de 2022, até o mês de Junho, o valor liquidado para a compras e aquisições de medicamentos para estruturação dos serviços de saúde foram de R\$ 12.733.196,22.	REALIZADO
9	9.10	Garantir equipamentos de proteção individual, necessários ao enfrentamento à Covid-19.	2	Realizar processos de compras e aquisições de equipamentos de proteção individual para estruturação e manutenção da Rede de Atenção à Saúde.	Compras e aquisições realizadas	1	1	1	100,00%	EPI's disponibilizados aos profissionais da rede.	REALIZADO
9	9.11	Implantar 1 solução para o Teleatendimento da população.	1	Manter o Teleatendimento da população, por meio do App Web Atende em Casa.	App Web mantido	1	1	1	100,00%	Mantido o Atende em Casa.	REALIZADO
9	9.11	Implantar ações na área de Saúde e Bem-estar para a população recifense.	2	Manter as ações na área de Saúde e Bem-estar para ampliar o acesso a atividades físicas para a população recifense.	Ações mantidas	1	1	1	100,00%	Mantido o App Movimenta Recife em parceria com a Secretaria de Cultura e Esportes. As atividades do PAC foram retomadas em todos os polos.	REALIZADO
9	9.11	Criar estratégia para alcance de cobertura vacinal contra a Covid – 19.	1	Definir estratégia para vacinação da população alvo e realizar a campanha de vacina, caso as mesmas estejam disponíveis, de acordo com os protocolos que serão disponibilizados.	Estratégia implantada	1	1	1	100,00%	Campanha de vacinação contra Covid-19 iniciada em jan/2021. Implementada descentralização dos centros de vacinação para as Unidades de Saúde no território, ampliado público-alvo. Aberto centros específicos para crianças em locais estratégicos e realizadas outras ações como buscas ativas nas comunidades e realizados mutirões de vacinação nos territórios.	REALIZADO

9	9.12	Instituir ações de Educação Permanente em Saúde para qualificar os profissionais sobre a Covid-19.	700	Realizar qualificação para profissionais de saúde da Rede de Atenção Primária, com temáticas relacionadas à pandemia da Covid-19.	Qualificações Realizadas	4	4	83	2075,00%	Em 2021, foram desenvolvidas 40 ofertas formativas, que contaram com a participação de 1.784 profissionais da rede de diversas categorias. No eixo "Processos Formativos para o fortalecimento da resposta municipal à Covid-19". Além disso, com intuito de contribuir para a implementação do Plano Recife Vacina, foram promovidos processos de formações introdutória para acolhimento e preparação dos profissionais que atuariam nas salas de vacinação contra à Covid-19, sendo realizadas 26 turmas, e, em paralelo, foram realizadas também 10 turmas de formação introdutória e acolhimento para os profissionais convocados a atuar nos serviços de referência para atendimentos à Covid-19. Totalizando 36 turmas, contemplando 986 profissionais participantes. Já em 2022, foram realizadas 07 formações voltadas para Atualização Teórica da Vacinação Covid-19, totalizando 983 participantes.	REALIZADO
---	------	--	-----	---	--------------------------	---	---	----	----------	--	-----------

(Continuação)

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
9	9.12	Implantar 1 aplicativo web com conteúdo importante para o enfrentamento à Covid-19.	1	Ofertar na Plataforma Virtual da Escola de Saúde do Recife, o espaço Conexão Covid-19, com as ofertas de cursos sobre o tema, documentos, textos, indicações de vídeos e outros materiais educativos, para contribuir com os processos educativos dos profissionais de saúde.	Espaço Conexão Covid-19 mantido	1	1	1	100,00%	O espaço Conexão Covid-19 não foi ativado, os protocolos SUS Covid foram postados no blog SUS Recife - Espaço do Trabalhador.	REALIZADO
9	9.12	Contratar profissionais de saúde, para o enfrentamento à Covid-19.	3.000	Manter os contratos dos profissionais necessários para atender as demandas da população referentes aos leitos de UTI e enfermarias, enquanto perdurar a necessidade que ensejou a contratação	Contratos mantidos	100%	100%	100%	100,00%	Para o combate à Pandemia do COVID-19 foram convocados 1.325 profissionais no ano de 2020 e 3.435 no ano de 2021 e 137 no ano de 2022, totalizando 4.897 convocações. Destas convocações, 391 profissionais encontram-se em efetivo exercício, sendo 14 do ano de 2020 e 313 do ano de 2021 e 64 do ano de 2022. Dados atualizados em agosto de 2022.	REALIZADO
9	9.2	Definir estratégias anuais para identificação de casos de SG e notificações de SRAG, como forma de interromper ou limitar a transmissão humano a humano.	12	Realizar monitoramentos do atendimento de casos de Síndrome Gripal (SG) e de notificações de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG).	Monitoramento realizado	6	6	0	0,00%	A Situação epidemiológica atual da Covid-19 com a diminuição dos números de casos, a Vigilância Epidemiológica apenas realiza o monitoramento dos casos hospitalizados.	NÃO SE APLICA
9	9.2	Definir estratégias de gerenciamento de casos, através do georreferenciamento.	1	Manter o gerenciamento dos casos (suspeitos, confirmados e óbitos), com vistas a mitigar os efeitos da pandemia, através do georreferenciamento.	Gerenciamento mensal realizado	12	12	498	4150,00%	Em 2021, 274 mapas inseridos no informe epidemiológico diário da covid-19. Já em 2022, até junho, foram inseridos 134 mapas.	REALIZADO
9	9.3	Promover ampla divulgação de informações que diminuam os riscos à saúde da população.	20	Realizar coletivas de imprensa para informar à população sobre as ações de saúde.	Coletivas realizadas	5	5	5	100,00%	Coletivas realizadas de acordo com a necessidade, referente as medidas preventivas e vacinação.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRIMESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
9	9.3	Disponibilizar canal com informações sobre a Covid-19 e combate às notícias falsas.	1	Manter o Portal Online, com informações atualizadas sobre as ações de saúde realizadas pela Secretaria de Saúde e informações contra as notícias falsas.	Portal mantido	1	1	1	100,00%	Portal mantido e criado o Portal com informações da vacinação (vacinômetro).	REALIZADO
9	9.3	Distribuir material informativo sobre a Covid-19.	5	Elaborar e divulgar material educativo sobre a Covid-19.	Material divulgado	2	2	2	0,00%	Material elaborado e divulgado em meio digital, como também material para vacinação.	REALIZADO
9	9.3	Promover ampla divulgação de dados epidemiológicos, que possam diminuir os riscos à saúde da população.	200	Publicar boletins epidemiológicos semanais sobre a situação local referente à Covid-19.	Boletins publicados	50	50	489	978,00%	Em 2021, 364 publicações diárias de boletins epidemiológicos. Já em 2022, até junho, foram publicados 125 boletins. Os boletins passaram a serem publicados semanalmente, nas quartas-feiras a partir da semana epidemiológica 22.	REALIZADO
9	9.4	Adotar medidas de controle de infecções em serviços de saúde.	150.000	Realizar ações de sanitização nos serviços da Rede de Atenção à Saúde e equipamentos sociais.	Ações realizadas	50.000	50.000	56.796	113,45%	Em 2021, foram realizadas 56.796 ações de sanitização. Ação não priorizada para o ano de 2022. Priorização das ações voltadas para o controle das arboviroses, chuvas (VIGIDESASTRE), leptospirose, cadastramento das vítimas das chuvas, entre outras.	REALIZADO
9	9.4	Adotar medidas educativas para controle de infecções em serviços de saúde	30	Realizar ações educativas para orientação, qualificação e sensibilização em apoio a estruturas públicas e privadas para realização da sanitização.	Ações realizadas	10	10	23	230,00%	Realizadas 23 ações educativas e capacitadas 230 pessoas em 2021, nos seguintes locais: Teatro Barreto Júnior, Conselho Tutelar, Teatro Apolo, Secretaria de Segurança, Prédio Sede da Prefeitura do Recife, 12º Batalhão da PMPE, Teatro Luiz Mendonça e Museu de Arte Moderna, Autarquia de Serviços Urbanos do Recife, Mercado da Encruzilhada, Mercado de Casa Amarela, Mercado da Madalena e Mercado São José. Ação não priorizada para o ano de 2022, considerando a necessidade de intensificação das ações de controle das arboviroses e outras atividades de rotina.	REALIZADO
9	9.5	Realizar inspeções em Saúde do Trabalhador nos ambientes laborais de empresas privadas e/ou instituições públicas.	100% das solicitações	Realizar inspeções em Saúde do Trabalhador, em parceria com o MPT 6ª Região e outros órgãos ao CEREST Regional Recife nos ambientes laborais de empresas privadas e/ou instituições públicas.	Ações realizadas	100% das solicitações	100%	100,00%	100,00%	Realizadas todas as inspeções em Saúde do Trabalhador em ambientes laborais que foram solicitadas em 2021, totalizando 57. Em 2022, até agosto, foram solicitadas e atendidas 32 inspeções.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
9	9.5	Adotar medidas de prevenção em ST para grupos específicos	1	Realizar ações de orientação e prevenção em Saúde do Trabalhador para taxistas e motoristas de aplicativos em geral do município do Recife.	Ações realizadas	2	2	4	200,00%	Em 2021, não foi realizada a qualificação para o público específico de taxistas e motoristas de aplicativos, porém nas ações de inspeção em Saúde, a equipe da Vigilância em Saúde do Trabalhador orientam as empresas públicas quanto as medidas de prevenção e controle à Covid-19. A Vigilância em Saúde do Trabalhador do Recife vêm realizando diversas ações junto a categorias de trabalhadores no município, como profissionais da Rede de Atenção à Saúde do Recife, Sindicato dos Professores de Ensino Superior, Portuários, metroviários, ferroviários, caminhoneiros e policiais rodoviários federais. Em 2022 não foi realizada a qualificação para o público específico de supervisores de empresas de limpeza, porém nas ações de inspeção em Saúde, a equipe da Vigilância em Saúde do Trabalhador orientam as empresas públicas quanto as medidas de prevenção e controle à COVID-19.	REALIZADO
9	9.5	Adotar medidas de prevenção em ST com foco no uso de EPI e condução do processo de trabalho para grupos específicos	1	Realizar qualificação presencial para os coveiros dos 5 cemitérios do município do Recife (Santo Amaro, Várzea, Parque das Flores, Casa Amarela e Tejió), sobre o uso dos EPIs e a condução do processo de trabalho desta categoria, durante a pandemia da Covid-19	Qualificações realizadas	5 (1 por cemitério)	5	0	0,00%	Em 2021, a capacitação para os coveiros e agentes de limpeza urbana não foi realizada em razão da solicitação para suspensão das atividades. Já em 2022, aguardando processo de licitação da empresa que presta tais serviços a Emlurb.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
9	9.5	Instituir ações de Educação em Saúde para instituições públicas como estratégia de enfrentamento à Covid-19.	1	Qualificação online em ST relacionando medidas de prevenção e controle à Covid-19 para os supervisores da empresa de limpeza que presta serviços às unidades de saúde do Município do Recife.	Qualificações realizadas	2	2	0	0,00%	Não foi realizada a qualificação para o público específico de supervisores de empresas de limpeza, porém nas ações de inspeção em saúde, a equipe da Vigilância em Saúde do Trabalhador orientam as empresas públicas quanto as medidas de prevenção e controle à Covid-19.	NÃO REALIZADO
9	9.5	Instituir ações de Educação em Saúde, como estratégia de prevenção e controle à Covid-19.	1	Qualificação online em ST relacionando medidas de prevenção e controle à Covid-19 para os integrantes do sindicato de telecomunicações do Estado de PE.	Qualificação realizada	1	1	0	0,00%	Não foi realizada a qualificação para o público específico de integrantes de sindicato de telecomunicações, porém nas ações de inspeção em Saúde, a equipe da Vigilância em Saúde do Trabalhador orientam as empresas públicas quanto às medidas de prevenção e controle à Covid-19.	NÃO REALIZADO
9	9.5	Instituir ações educativas como estratégia de enfrentamento à Covid-19, na EMLURB.	1	Qualificação sobre medidas de prevenção e controle à Covid-19 para os supervisores dos Agentes de Limpeza Urbana do Recife.	Qualificação realizada	1	1	0	0,00%	Em 2021, a capacitação para os cozeiros e agentes de limpeza urbana não foi realizada em razão da solicitação para suspensão das atividades. Já em 2022, aguardando processo de licitação da empresa que presta tais serviços a Emlurb.	NÃO REALIZADO
9	9.5	Instituir ações educativas em Saúde do Trabalhador para profissionais da Atenção Básica.	1	Qualificação em Saúde do Trabalhador para Atenção Básica do município de Recife, trazendo ao contexto da Covid-19.	Qualificação realizada	1	1	6	600,00%	Foram realizados 4 Webnários para os DS I, II, III e IV nos meses de junho e julho de 2021. Em 2022, foram realizadas 02 capacitação EaD em Saúde do Trabalhador para Atenção Básica, que ocorreu a primeira nos dias 08/02/22 ao dia 22/02/22, para os Distritos Sanitários III e IV, e a segunda nos dias 17/06/22 ao dia 01/07/22, para os Distritos Sanitários V e VI.	REALIZADO
9	9.6	Realizar inspeções sanitárias nos distritos.	12 mil	Implantar estratégias de Inspeção Sanitária nos Distritos.	Inspeções sanitárias	10 mil	10.000	74.308	743,08%	Estratégia de inspeção adotada nos 08 Distritos Sanitários do Recife, onde foram realizadas 47.012 Inspeções, entre os meses de Janeiro e Outubro de 2021. E em 2022, foram realizadas 27.296 inspeções, entre os meses de janeiro a agosto.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
9	9.6	Realizar inspeções sanitárias nos finais de semana para verificar o cumprimento das medidas preventivas ao novo Coronavírus.	8 mil	Realizar Plantões Extraordinários nos finais de semana para verificar o cumprimento das medidas preventivas ao novo Coronavírus.	Inspeções sanitárias	3 mil	3.000	29611	987,03%	Foram realizadas 24.743 Inspeções Sanitárias nos plantões extraordinários nos finais de semana, de Janeiro a Outubro de 2021. Em 2022, de janeiro a março, foram realizadas 4.868 inspeções. (Diante do novo cenário epidemiológico, os plantões referentes as ações da covid-19 encerraram em março).	REALIZADO
9	9.6	Realizar ações de monitoramento do cumprimento das medidas preventivas ao novo Coronavírus.	150	Participar das ações conjuntas para verificar o cumprimento das medidas preventivas de combate ao novo Coronavírus.	Ações realizadas	50	50	28720	57440,00%	Foram realizadas 27.825 participações de ações conjuntas à Polícia Militar de PE, DIRCON, CTTU e Guarda Municipal, de Janeiro a Dezembro de 2021. Em 2022, até março, foram realizadas 865 participações de ações conjuntas com os órgãos parceiros (Polícia Militar de PE, DIRCON, CTTU e Guarda Municipal). Obs: Diante do novo cenário epidemiológico, os plantões referentes as ações da covid-19 encerraram em março.	REALIZADO
9	9.6	Definir estratégias para a convivência com o novo coronavírus.	15	Participar elaboração do protocolo de convivência com o novo Coronavírus	Protocolo elaborado	1	1	1	100,00%	A VISA Recife participou da elaboração do protocolo de Convivência para a Educação, junto à Gerência de Vigilância Epidemiológica do Recife.	REALIZADO
9	9.7	Atualizar trimestralmente os processos de contratações, compras e aquisições realizados para as ações de enfrentamento à Covid-19	6	Incluir trimestralmente no Portal da Transparência, com as devidas atualizações, informações sobre os processos de contratações, compras e aquisições realizados para ações de enfrentamento à Covid-19	Portal da Transparência atualizado	3	3	3	100,00%	Portal da transparência atualizado.	REALIZADO
9	9.8	Estruturar a Rede de Média e Alta Complexidade e a Rede de Emergência para o atendimento às necessidades da população Recifense.	3	Manter leitos de UTI e Enfermaria para Covid-19, de acordo com a situação epidemiológica vigente.	Leitos mantidos	100	100	0	0,00%	Os 70 leitos de UTI e enfermaria foram mantidos até o dia 14/04/2022, sendo desmobilizados para clínica médica. Tal decisão baseou-se pelo cenário epidemiológico do período. Atualmente o município tem 20 leitos de Sala Vermelha e de Observação disponíveis, de acordo com a situação epidemiológica vigente.	NÃO SE APLICA

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
9	9.8	Estruturar a Rede de Média e Alta Complexidade e a Rede de Emergência para o atendimento às necessidades da população Recifense.	3	Manter 1 Hospital Provisório para atendimento à população, com leitos de UTI e Enfermaria para Covid-19.	HP mantido	1	1	0	0,00%	Em 2021, a estratégia de enfrentamento à Covid-19 da SESAU foi expandir leitos de UTI e enfermaria, mas de forma complementar ao estado. Optou-se por ampliar leitos nos Serviços de Pronto Atendimento (leitos de sala vermelha e observação). No cenário atual de queda nos números de casos foram desativados algumas unidades, assim como foi transferida a gestão do HPR1 para nível estadual.	NÃO SE APLICA
9	9.8	Estruturar a Rede de Atenção Primária, para o atendimento às necessidades da população Recifense.	22	Manter 8 Unidades de Saúde de referência para o atendimento de usuários sintomáticos respiratórios (síndrome gripal) de forma centralizada.	Unidades mantidas	8	8	8	100,00%	Em 2021, foram mantidas 08 UPC. No ano de 2022, Considerando o perfil epidemiológico atual, no momento existem 03 Unidades de Saúde de referência para o atendimento de usuários sintomáticos respiratórios (síndrome gripal) de forma centralizada. Implantado o protocolo de Síndrome Gripal em toda a rede de Atenção Básica para descentralização dos atendimentos.	REALIZADO
9	9.8	Implantar serviços para informar a população sobre medidas de prevenção à Covid-19.	3	Manter estações itinerantes para promover ações de educação em saúde para a população.	Estações mantidas	8	8	2	25,00%	Foram realizadas 2 ações do projeto "Bora se Cuidar" (DS III e IV).	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			V CICLO DE MONITORAMENTO				
Diretriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2018-2021	Meta do quadriênio 2018-2021	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2021	META DO QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META
9	9.8	Ampliar a oferta de testes em 50% para Covid-19 para a população.	50%	Manter a oferta de testes para Covid-19 para a população, de acordo com a situação dos casos no município.	Oferta ampliada (a depender da situação dos casos)	50%	50%	100,00%	200,00%	Em funcionamento 8 Unidades de Testagem para Covid-19, com realização dos testes através de agendamento pelo site web: https://testecovid19.recife.pe.gov.br Sendo, 1 em cada DS: DS I - UPC Pol. Waldemar de Oliveira; DS II - UPC Upinha Eduardo Campos; DS III - UPC UBT Mário Ramos; DS IV - UPC Upinha Vila Arraes; DS V - UPC UBT Romero Marques; DS VI - UPC UBT Romildo Gomes; DS VII - UPC UBT Upinha Moacyr André Gomes; DS VIII - CSU Afrânio Godoi.	REALIZADO
9	9.8	Definir protocolos para o atendimento aos casos suspeitos de Covid-19.	3	Atualizar o protocolo da APS para o enfrentamento à Covid-19, para o atendimento às necessidades assistenciais da população, de acordo com as atualizações dos Protocolos.	Protocolo Atualizado	1	1	1	100,00%	Protocolo elaborado e divulgado na rede.	REALIZADO

II RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL DE 2022

Apêndice IV RECIFE CUIDA



Secretaria de
Saúde



O Recife Cuida é o novo modelo da Gestão Municipal de Saúde, e tem como referência a gestão por resultados que permeia as discussões e o planejamento estratégico que orienta as ações de saúde. Está estruturado em quatro grandes Eixos estratégicos:

1. Mais profissionais de Saúde;
2. Novo modelo de Gestão;
3. Saúde Digital;
4. Nova infraestrutura;

Esse Plano Estratégico investirá na reestruturação da Rede Municipal de Saúde, com o intuito de impactar diretamente no atendimento aos recifenses. Este valor será destinado à contratação de mais profissionais de saúde, implantação do novo modelo de gestão, melhoria na infraestrutura das unidades e implantação da saúde digital.

No *Eixo Mais Profissionais* a prioridade inicial da gestão foi a recomposição da Rede existente, por isso, foram contratados entre 2021 e agosto/2022, 1.409 novos profissionais da saúde aprovados em concurso público, entre médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem, dentistas, assistentes sociais, psicólogos, profissionais de educação física, agentes de saúde ambiental e controle de endemias (ASACE), agentes comunitários de saúde (ACS), entre outros. Garantindo assim, uma força de trabalho nos diversos serviços de saúde, contribuindo para uma assistência de saúde com qualidade para os recifenses.

Já o *Eixo Novo Modelo de Gestão*, busca alcançar a melhoria na situação de saúde do município e utiliza os resultados dos indicadores de saúde da Rede, em todos os níveis, para isso. A primeira ação efetiva nessa área foi o sancionamento da Lei municipal nº 18.969 de 26 de julho de 2022, que estabelece o novo modelo de gestão nos distritos sanitários e nas unidades de saúde. Dentre as ações programadas para o Recife Cuida está a seleção interna de 222 coordenadores para as Unidades de Saúde da Família (USF), Unidade Básica Tradicional (UBT), Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), Policlínicas, Hospitais e equipes dos distritos, com o objetivo de desenvolver atividades de gestão, acompanhamento e monitoramento do atendimento nas unidades, de acordo com o seu perfil.

Quanto aos medicamentos e material médico-hospitalar, a duplicação de

investimentos do orçamento passará dos atuais R\$ 40 milhões para R\$ 80 milhões, garantindo o abastecimento e aumentando o controle de estoque nas farmácias da Rede de Saúde do Recife.

Com relação ao *Eixo da Saúde Digital*, o destaque é o Conecta Recife, ferramenta que tem facilitado o acesso dos usuários ao SUS Recife, que desempenhou um papel importante no período da pandemia. O cenário digital ainda apresenta algumas limitações como serviços funcionando isoladamente, dificuldade de compartilhamento de informações geradas nos serviços, cidadãos com pouco acesso a seus dados de atendimento. Na atual gestão, a transformação digital é prioridade, e o Conecta Recife agora é uma plataforma digital com novas funcionalidades, que vai permitir ao cidadão ter acesso a mais de 120 serviços da administração da cidade. Nesse contexto, a Secretaria de Saúde vai ampliar a utilização do prontuário eletrônico para todos os equipamentos da Rede, facilitando a integração e a comunicação dos dados entre os serviços. Atualmente, o registro online é utilizado apenas nas Unidades de Saúde da Família. Para isto, está se investindo na compra de novos computadores e tablets, e aprimorando a conexão de internet nas unidades.

O Atende em Casa, aplicativo inicialmente pensado para orientar pessoas com sintomas suspeitos de COVID-19, e mais, recentemente, de influenza, vai aumentar a sua capacidade de atendimento. Com isso, a ferramenta vai alcançar novas especialidades voltadas para gestantes e pessoas diabéticas.

Quanto ao *Eixo da Infraestrutura* a proposta é requalificar e expandir a Rede de Saúde, com 145 equipamentos que vão passar por obras, destes, 71 são unidades da Atenção Básica, 14 Centros de Atenção Psicossocial, 18 da Média e Alta Complexidade e 42 do Programa Academia da Cidade. Além disso, uma nova frota com 76 veículos e 17 novas ambulâncias do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) vai reforçar o atendimento às necessidades de saúde do município.

Recife vai contar ainda com mais duas três novas Unidades Públicas de Atendimento Especializado, além da inaugurada no mês de Julho no bairro do Iburá: uma em Casa Amarela e outra na Mustardinha. Serão implantados ainda, dois novos Centros de Parto Normal(CPN) nas Maternidades Arnaldo Marques e Bandeira Filho, e o Hospital da Criança terá ambulatórios especializados, leitos de enfermaria, Unidade de Terapia Intensiva (UTI), e um centro de reabilitação física e intelectual. O total de

investimento na infraestrutura com melhorias nos serviços de saúde existentes é da ordem de 164 milhões.



II RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL DE 2022

Apêndice V

Principais Ações de Saúde - II

Quadrimestre 2022

APÊNDICE V
PRINCIPAIS AÇÕES DE SAÚDE II QUADRIMESTRE DE 2022

Programa/Projeto/Ação	Principais ações
CURSOS E CAPACITAÇÕES	Entre 05 de maio a agosto 2022, a Secretária de Saúde, como forma de incentivar a política de educação permanente, executou 93 cursos, capacitações e palestras, certificando cerca de 5200 pessoas, entre profissionais da rede de educação e saúde, nível técnico e superior, além de residentes e estudantes de graduação em saúde. Os cursos versaram dos mais diversos temas, entre eles capacitação para vacina da covid-19, saúde bucal, vigilância sanitária, arboviroses, prevenção à violência contra crianças e adolescentes, capacitação para manuseio de equipamentos, busca ativa para doenças transmissíveis, formação em Libras.
ENFRENTAMENTO AOS DESASTRES AMBIENTAIS E FORTES CHUVAS	No mês de junho, em virtude dos desastres ambientais que acometeram a Região Metropolitana do Recife, a prefeitura realizou atividades para capacitar os profissionais da rede para atuarem no acolhimento das vítimas de emergências humanitárias. Além disso, foram realizadas ações de inspeção sanitária em 43 locais que funcionaram como abrigos a fim de observar as condições de higiene. Foram realizadas também o acolhimento psicossocial às pessoas e territórios acometidos pelas fortes chuvas na cidade.
COVID	Entre os dias 23 e 24 de maio, foram realizados junto aos profissionais de enfermagem da rede, cursos de capacitação e atualização do protocolo da Covid-19. Nessas ações foram abordados temas como tipos de vacinas, protocolos de armazenamento, logística e manuseio.
VACINAÇÃO COVID	No dia 06 de junho, a prefeitura do Recife atingiu a marca de 4 milhões de doses aplicadas da vacina contra a covid-19. Essa marca foi possível graças a diversas ações. Entre elas, nos meses de maio a julho, foram realizadas buscas ativa em diversas comunidades da cidade além de polos de vacinação no Viva Guararapes, realizado uma vez por mês, e no Viva Recife nos bairros, realizado aos sábados. No dia 22 de junho, a vacinação para 12+ foi descentralizada dos polos de vacinação para as unidades básicas de saúde. Além disso, durante esse período foram abertos novos grupos para vacinação e avançadas as doses de reforços para grupos prioritários. Em 31 de maio, foi aberto o primeiro reforço para 12+ e segundo reforço para 55+. No dia 06 de junho, foi aberto o reforço para pessoas 50+, trabalhadores de saúde, e pessoas com 18+ acolhidas em abrigos. Para a vacinação infantil, foram abertos quatro polos em shoppings e parques públicos. Assim, entre os dias 20 de junho a 21 de agosto, foi possível abrir a vacinação para crianças com 03 e 04 anos e abertura de dose de reforço para pessoas 40+ na cidade.

Programa/Projeto/Ação	Principais ações
BORA TESTAR	No dia 16 de junho, a coordenação municipal de IST/AIDS Recife realizou ações de testagens rápidas para diagnóstico de ISTs na cidade junto à população do distrito sanitário VIII.
RECIFE CUIDA E QUALIFICA ATENÇÃO BÁSICA	O “Recife Cuida” é um grande plano para a saúde do Recife, um investimento de quase R\$ 400 milhões na reestruturação da Rede Municipal de Saúde, a Prefeitura do Recife traz esse projeto que é focado na valorização dos servidores e nos serviços oferecidos pela Atenção Básica. Com o “Qualifica Atenção Básica”, será possível implementar ações conjuntas e de apoio mútuo para o aperfeiçoamento das políticas públicas de saúde do município. Conta ainda com a melhoria da infraestrutura em 145 unidades de saúde, iniciando agora até 2024 para garantir um ambiente de convívio saudável a todos, trabalhadores e usuários.
ENTREGAS DE EQUIPAMENTOS/USF	O Recife entregou a Unidade de Pronto-Atendimento Especializado (UPAE) Ibura, a qual iniciou suas atividades em 28 de junho de 2022, e poderá ofertar consultas a toda população do Recife, com atendimento prioritário para os usuários das zonas Sul e Oeste da cidade em mais de 15 especialidades, entre médicos, psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas. Além desses, a prefeitura entregou duas USF no mês de agosto, a Upinha Padre José Edwaldo Gomes, no Poço da Panela e a USF Cabanga, unidade totalmente requalificada.
PREVENÇÃO ÀS ISTS	De maio a julho, foram realizadas diversas ações para capacitação de profissionais da rede sobre profilaxia pré e pós exposição à ISTs abordando sobre prevenção combinada, testagem rápida, diagnóstico e cuidados das ISTs. Além disso, foram realizadas diversas ações de testagens nas comunidades do Recife como forma de identificação e monitoramento de novos casos de ISTs. No dia 05 de maio, houve a instalação de totens de dispensa de insumos de prevenção para distribuição de preservativos nos mercados públicos da cidade.
PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO ÀS DOENÇAS NEGLIGENCIADAS (SANAR RECIFE)	Nos meses de maio a julho, a Secretaria de Saúde realizou 10 ações de busca ativa de novos casos de Hanseníase no território da cidade como estratégia de controle da doença no município. Além disso, foram realizadas ações de mobilizações sociais e educação em saúde para levar capacitação aos profissionais envolvidos e levar conscientização sobre a doença aos usuários da rede pública. Ademais, diversas capacitações sobre as doenças negligenciadas foram realizadas junto aos profissionais de saúde da rede responsáveis pela notificação dessas doenças no município como forma de atualizá-los sobre diversos instrumentos de notificação, monitoramento e tratamento.

Programa/Projeto/Ação	Principais ações
COMBATE À VIOLÊNCIA INTERPESSOAL E AUTOPROVOCADA	De 05 de maio a 29 de junho de 2022, a secretária de saúde realizou 10 capacitações junto à profissionais de saúde da rede sobre notificações de casos de violências interpessoais e autoprovocadas, como forma de melhorar o fluxo dessas notificações e aumentar a rede de proteção às vítimas de violência na cidade.
SISTEMA DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE	A secretária de saúde elaborou nos últimos meses um Banco de Informações com os principais indicadores de saúde monitorados pelos gestores de saúde sobre natalidade e mortalidade no município, com dados sobre ano, mês, distrito sanitário de residência e outras variáveis. Ação realizada em conjunto com a Secretaria de Planejamento, Gestão e Transformação Digital.
SAÚDE DO TRABALHADOR	Em maio e junho, a secretária de saúde realizou diversas ações sobre saúde do trabalhador junto aos profissionais de saúde da rede. Elas tiveram como objetivos a conscientização de trabalhadores e gestores sobre a temática, informar o fluxo de notificações de doenças e agravos relacionados ao ambiente de trabalho, papel das referências distritais em saúde do trabalhador e uso de equipamentos de proteção individual.
VIGILÂNCIA AMBIENTAL	Em 29 de junho, foi realizada a 1ª reunião da Coordenação de Educação ambiental com os supervisores distritais para alinhamento das ações de educação em saúde nos distritos sanitários da cidade.
PAPEL DA ENFERMAGEM NA REDE	Em 13 de maio de 2022, foram realizadas ações de empoderamento da enfermagem na rede de saúde como forma fortalecer a importância desse profissional no processo saúde-doença, promover motivação e visibilidade da profissão. Foram realizadas também ginástica laboral com os profissionais para promover a prática de atividades físicas no ambiente de trabalho, prevenindo desgastes neuromusculares no trabalhador e outras doenças e agravos relacionados ao trabalho.
BANCO DE LEITE HUMANO	Em referência ao mês de doação do leite humano, em 16 de maio, foram realizadas ações de entrega de doação de vidros, como estratégia de promoção, proteção e apoio ao aleitamento materno, incentivando a coleta, processamento e distribuição de leite humano à recém-nascido e bebês que não podem ser alimentados pelas próprias mães.
ENFRENTAMENTO AS ARBOVIROSES	Entre os meses de maio e agosto, os agentes de saúde ambiental e controle de endemias (asaces) da Secretaria de Saúde realizaram mutirões nos finais de semana a fim de inspecionar milhares de imóveis, entre residências e pontos estratégicos, para identificar e tratar possíveis criadouros do mosquito <i>Aedes aegypti</i> . Além disso, nas abordagens, os profissionais passaram orientações para a população sobre como evitar a proliferação do transmissor da dengue, zika e chikungunya.

Programa/Projeto/Ação	Principais ações
QUALIFICA ATENÇÃO BÁSICA	No início do mês de agosto, a prefeitura do Recife lançou um projeto focado na valorização dos servidores e nos serviços oferecidos pela Atenção Básica aos recifenses, o “Qualifica Atenção Básica”. O projeto tem objetivo de implementar ações conjuntas e de apoio mútuo para o aperfeiçoamento das políticas públicas de saúde do município. A iniciativa é realizada em uma parceria entre a Secretaria de Saúde do Recife e o Instituto de Estudos para Políticas de Saúde (IEPS), e está estruturada em três propostas de trabalho que foram elaboradas a partir do mapeamento dos principais problemas da rede e suas respectivas causas.
VACINAÇÃO	Com o objetivo de aumentar a cobertura vacinal, em especial entre as crianças e adolescentes do município, a secretaria de saúde, no início de agosto lançou a campanha multivacinação. Foram disponibilizados todos os 17 imunizantes contidos na carteira da campanha nacional de vacinação, e elas foram disponibilizadas nas mais de 150 unidades de saúde da cidade.
PREVENÇÃO DO CÂNCER DE MAMA	Entre os meses de maio e agosto foram disponibilizadas mais de 5000 vagas para realização de mamografias gratuitas, no mamógrafo móvel. Os exames foram feitos por demanda espontânea, sem necessidade de agendamento. Ao todo, foram realizadas 27 ações nos oito Distritos Sanitários da cidade, contemplando mulheres entre 50 e 69 anos.
CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE	No dia 17 de maio, o Conselho Municipal de Saúde do Recife, em parceria com a Secretaria de Saúde do Recife, realizou a 15ª Conferência Municipal de Saúde do Recife. Com o tema “Democracia, direito à saúde e participação social: desafios para o SUS Recife num cenário de subfinanciamento do sistema”, o evento, contou com mais de 400 delegados eleitos nas etapas distritais e foi realizado no Centro de Eventos Recife, na Faculdade Pernambucana de Saúde, na Imbiribeira. A conferência teve como objetivo discutir, propor e elaborar diretrizes que subsidiará a elaboração do Plano Municipal de Saúde (PMS) para 2022-2025.
NOMEAÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE	No dia 17 de maio, a PCR anunciou a contratação de 575 novos profissionais aprovados nos concursos públicos, realizados em 2019, e em 2016. Os profissionais atuarão em Unidades de Saúde da Família (USF), nos Centros de Atenção Psicossocial (Caps), nos Polos da Academia da Cidade, na Vigilância Ambiental e na Média e Alta Complexidade. As contratações têm por objetivo ampliar o acesso aos serviços de saúde, melhorar os indicadores e ofertar atendimentos com maior qualidade para os recifenses.
BOA VISÃO	Para celebrar o Dia Nacional de Combate ao Glaucoma, no dia 26 de maio, a Prefeitura do Recife promoveu, durante todo o dia, atividades educativas sobre a doença e um mutirão de exame de curva de pressão intraocular no Centro Médico José Ermírio de Moraes, em Casa Forte. A ação, realizada em parceria com a Sociedade Brasileira de Glaucoma (SBG), beneficiou 60 pessoas que estavam na fila do teste no Sistema de Regulação, o que representa uma diminuição de 75% na espera.

Programa/Projeto/Ação	Principais ações
POLÍTICA/PROGRAMA DE SAÚDE BUCAL	Com o objetivo de receber novos profissionais da equipe de saúde bucal e introduzir as sistemáticas de funcionamento da rede de saúde bucal do Recife, a Prefeitura do Recife promoveu a ação intitulada "Atuação em Saúde Bucal na Rede SUS Recife: orientações iniciais para a prática profissional". No dia 26 de agosto de 2022 no Auditório Capiba da sede da PCR, com público alvo de Cirurgiões Dentistas e Técnicos em Saúde Bucal. O evento envolveu 40 profissionais e abordou o tema " Redes".
PROGRAMA MUNICIPAL DE CONTROLE DA TUBERCULOSE	No dia 17 de agosto de 2022 a Prefeitura do Recife realizou a ação de busca ativa de sintomáticos respiratórios na Praça do Diário. O evento teve como público alvo pessoas em situação de rua e contou com cerca de 20 profissionais, realizando 50 atendimentos com foco nas comunidades próximas. Enquanto no dia 26 de agosto a ação de busca ativa de sintomáticos respiratórios foi realizada no Mercado de Nova Descoberta, realizando 10 atendimentos ao público alvo de pessoas em situação de rua transeuntes do local, a ação contou com a presença de 14 profissionais. Houve ainda uma capacitação sobre o Matriciamento em ILTB para o SAE Gouveia de Barros realizada no próprio local no dia 04 de julho, envolvendo 8 profissionais e voltada ao matriciamento e alinhamento de condutas e fluxos ILTB. No dia 06 de julho foi realizado o curso de Apresentação do Fluxo de Tuberculose na Policlínica Ascenso Ferreira para os novos ACS, envolvendo 37 agentes.
SAÚDE DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA	No dia 25 de agosto, a prefeitura do Recife organizou um mutirão de saúde voltado à atenção de pessoas com pessoas com deficiência. Nesse caso foram realizados, para trabalhadores e usuários do Instituto dos cegos-IPAQ, testagens rápidas de ISTs, vacinação contra covid, orientação sobre saúde bucal, uso abusivo de álcool e outras drogas. Além disso, foram realizadas diversas iniciativas com foco em capacitar e orientar profissionais e usuários sobre diversos aspectos da atenção à saúde de pcd, tal como; a) seminário de sensibilização e capacitação aos Profissionais da Rede quanto às possibilidades de identificar riscos e possíveis diagnósticos de doenças raras; b) capacitação e orientação sobre capacitismo; orientações para mães de filhos com TEA; c) matriciamento de profissionais sobre inclusão de pcd na Academia da cidade; triagens em escolas para diagnóstico do TEA;
MÃE CORUJA	Nos meses de julho e agosto, foram realizadas 18 rodas de conversas voltadas para o Aleitamento materno, nos Espaços do Programa Mãe Coruja Recife, abrangendo cerca de 174 participantes e 23 profissionais envolvidos. Além disso, foram realizadas 16 atividades voltadas para o Desenvolvimento Infantil e formação de vínculo, envolvendo 129 participantes e 27 profissionais. Outras atividade envolveram: a) curso de formação em metodologia para o trabalho com grupos de gestantes; lançamento de kits metodológicos do programa mãe coruja

Programa/Projeto/Ação	Principais ações
PROGRAMA MUNICIPAL DE CONTROLE A HANSENÍASE	No mês de agosto foram realizadas diversas ações de educação em saúde para trabalhadores e usuários, a fim de combater estigma e preconceito através de educação em saúde. Outras ações envolveram atividades para realização de testagem para detecção de casos novos em espaços públicos, como mercados públicos.
SAÚDE DA POPULAÇÃO LGBT	No mês de agosto foram realizadas ações para promover espaço de diálogo e cuidado em saúde com pessoas LGBTs, envolvendo profissionais da rede, o centro de referência de pessoas LGBT no município, e usuários.
POLÍTICA MUNICIPAL DE PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES EM SAÚDE	Foram realizados cursos e capacitações em práticas integrativas para profissionais da atenção básica com objetivo de qualificá-los, em pelo menos, duas PICS para utilizá-la na qualificação do cuidado no território.
SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR	Em agosto, foram realizados dois matriciamentos com profissionais da rede SAD Recife, com ênfase nas modalidades de atenção domiciliar e planejamento das ações em equipe.
DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS	Em julho e agosto, foram realizadas oficinas de implantação do programa municipal de combate ao tabagismo a fim de capacitar os profissionais da atenção básica sobre o programa e implantação de grupos de tratamento para tabagistas nas unidades da atenção básica. Além disso, foram realizadas ações do Dia Nacional de Combate ao fumo, envolvendo conscientização aos profissionais servidores na prefeitura, e diversas atividades de educação em saúde para os usuários nos distritos sanitários da cidade.
SAÚDE DA POPULAÇÃO NEGRA	Foram realizadas duas ações de educação em saúde para mulheres negras com o objetivo de promover espaço de diálogo e cuidado em saúde para além de métodos comuns na saúde. Além disso, houveram ações em terreiros da cidade, almejando abordar temáticas na saúde da criança e adolescente negro, desconstruindo o racismo religioso, racismo institucional na saúde, racismo na infância.

Programa/Projeto/Ação	Principais ações
ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER	No mês de agosto, a prefeitura do Recife iniciou o Curso Fundamento ao pré-natal, parto e puerpério, voltado para profissionais da rede com o objetivo de apresentar o protocolo de Atenção Básica do Recife: atenção ao pré-natal, parto e puerpério, com ênfase na assistência obstétrica prestada pelas equipes de atenção básica. O protocolo destaca, entre outros procedimentos, quais exames de rotina precisam ser realizados pela AB, a cada três meses. Além disso, foi realizada atividade de educação em saúde para trabalhadores da rede, com foco em dialogar e discutir a temática da humanização do parto e nascimento.
ATENÇÃO INTEGRAL À CRIANÇA	Na semana do bebê, no mês de agosto, foram realizadas 18 ações envolvendo os profissionais e familiares da rede com atividades envolvendo educação em saúde para atenção integral à criança. Essas atividades abordaram orientações para fortalecer planejamento de parto, cuidados com o bebê, uso de medicamentos, amamentação, alimentação saudável e saúde bucal. Dentre essas atividades, para os profissionais da rede foram realizadas capacitações que envolveram: a) discussão e alinhamento dos indicadores a serem monitorados na UAPI (Projeto UNICEF/Prefeitura da Cidade do Recife para capacitação e certificação de Unidades Amigas da Primeira Infância); b) avaliação global na Puericultura com Equipe Multiprofissional; c) Capacitação para participação no Projeto PIPAS (Primeira Infância para Adultos Saudáveis); d) fortalecer a amamentação educando e apoiando. Além disso, duas tutoras da iniciativa UAPI foram apresentar sobre o projeto na cidade de Fortaleza, para compartilhar a experiência com outras gestões municipais, e houve um encontro de tutores do método canguru, na cidade de Caruaru, para discutir o método e traçar novas formações para Recife.

II RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL DE 2022

Anexo I Relatório Resumido da Execução Orçamentária



Secretaria de
Saúde



Relatório Resumido da Execução Orçamentária – 4º Bimestre

Fonte: Sistema SOFIN, Secretaria de Finanças/ Gerência Geral de Contabilidade do Município.

Emissão: 19/09/2022, Às 15:49h.



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 AGOSTO DE 2022 / BIMESTRE JULHO-AGOSTO

RREO – ANEXO 12 (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)	1.865.774.000,00	1.938.774.000,00	1.477.325.565,73	76,20
Receta Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	548.134.000,00	548.134.000,00	484.407.372,90	88,37
IPTU	480.921.000,00	480.921.000,00	435.724.619,48	90,60
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	67.213.000,00	67.213.000,00	48.682.753,42	72,43
Receta Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	123.740.000,00	123.740.000,00	74.889.560,57	60,52
ITBI	123.739.000,00	123.739.000,00	74.889.507,11	60,52
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	1.000,00	1.000,00	53,46	5,35
Receta Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	947.435.000,00	1.020.435.000,00	750.962.498,55	73,99
ISS	899.706.000,00	972.706.000,00	717.490.828,32	73,76
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	47.729.000,00	47.729.000,00	33.511.670,23	70,21
Receta Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	246.465.000,00	246.465.000,00	167.066.133,71	67,78
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	1.978.536.000,00	2.052.536.000,00	1.538.589.442,23	74,96
Cota-Parte FPM	710.899.000,00	784.899.000,00	532.217.298,65	67,81
Cota-Parte ITR	10.000,00	10.000,00	593.772,03	5937,72
Cota-Parte IPVA	264.132.000,00	264.132.000,00	299.217.017,85	113,28
Cota-Parte ICMS	998.982.000,00	998.982.000,00	704.119.813,93	70,48
Cota-Parte IPI-Exportação	4.513.000,00	4.513.000,00	2.441.539,77	54,10
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	-	-	-	-
Desoneração ICMS - LC 87/1996	-	-	-	-
Outras	-	-	-	-
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (II) = (I) + (II)	3.844.310.000,00	3.991.310.000,00	3.015.915.007,96	75,56

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)	552.442.610,00	532.117.231,98	352.957.789,75	66,33	352.187.066,74	66,19	352.187.066,74	66,19	-
Despesas Correntes	552.267.610,00	529.383.245,48	351.640.992,35	66,42	351.637.887,43	66,42	351.637.887,43	66,42	-
Despesas de Capital	175.000,00	2.733.986,50	1.316.797,40	48,16	549.179,31	20,09	549.179,31	20,09	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	30.367.000,00	110.226.596,79	94.992.682,62	86,18	78.490.755,55	71,21	78.490.755,55	71,21	-
Despesas Correntes	30.367.000,00	107.893.071,79	92.670.248,67	85,89	77.561.918,48	71,89	77.561.918,48	71,89	-
Despesas de Capital	-	2.333.525,00	2.322.433,95	99,52	928.837,07	39,80	928.837,07	39,80	-
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	5.565.000,00	10.514.000,00	9.567.155,45	90,99	6.927.994,81	65,89	6.927.994,81	65,89	-
Despesas Correntes	5.565.000,00	10.514.000,00	9.567.155,45	90,99	6.927.994,81	65,89	6.927.994,81	65,89	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	34.025.200,00	58.842.574,52	58.811.836,25	99,95	58.808.904,96	99,94	58.808.904,96	99,94	-
Despesas Correntes	34.025.200,00	58.820.344,52	58.789.940,85	99,95	58.789.174,96	99,95	58.789.174,96	99,95	-
Despesas de Capital	-	22.230,00	21.895,40	98,49	19.730,00	88,75	19.730,00	88,75	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	137.016.100,00	188.249.424,71	176.797.422,59	93,92	114.573.372,59	80,86	107.377.240,89	57,04	-
Despesas Correntes	136.851.100,00	184.628.515,61	176.765.715,99	96,74	114.567.749,99	82,05	107.371.618,29	58,16	-
Despesas de Capital	165.000,00	3.620.909,10	31.706,60	0,88	5.622,60	0,16	5.622,60	0,16	-
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	759.415.910,00	899.949.828,00	693.126.886,66	77,02	610.988.094,65	67,89	603.791.952,96	67,09	-



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 AGOSTO DE 2022 / BIMESTRE JULHO-AGOSTO

RREO – ANEXO 12 (LC nº 141/2012 art.35)

Em Reais

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	693.126.886,66	610.988.094,65	603.791.962,95
(-) Restos a Pagar Não Processados Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	-	-	-
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	-	-	-
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	-	-	-
(II) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	693.126.886,66	610.988.094,65	603.791.962,95
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (II) x 15% (LC 141/2012)			452.387.251,19
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVIII) = (II) x % (Lei Orgânica Municipal)			-
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)			158.600.843,46
Limite não Cumprido (XX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	-	-	-
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)		20,26%	

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC Nº 141/2012	LIMITE NÃO CUMPRIDO			Saldo Final (não aplicado)¹ (I) = (h - (i ou j))
	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência	Saldo Final (não aplicado)¹ (I) = (h - (i ou j))	
Diferença de limite não cumprido em 2022 (saldo final = XIXd)	-	-	-	-
Diferença de limite não cumprido em 2021 (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)	-	-	-	-
Diferença de limite não cumprido em Exercícios Anteriores (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)	-	-	-	-
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	-	-	-	-

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR										
EXERCÍCIO DO EMPENHO¹	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 = (XIIIe)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se < 0, então (r) = 0	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022 (regra nova)	452.387.251,19	610.988.094,65	158.600.843,46	5.325.345,42	-	-	4.779.303,25	2.086,61	543.955,56	326.102.986,28
Empenhos de 2021 (regra nova)	584.006.033,94	910.109.020,22	326.102.986,28	8.060,88	-	-	7.898,88	-	162,00	262.192.808,81
Empenhos de 2020 (regra nova)	474.746.553,82	736.939.324,63	262.192.770,81	575.385,98	-	-	-	-	-	166.629.949,29
Empenhos de 2019 (regra nova)	506.777.282,08	673.407.231,37	166.629.949,29	-	-	-	-	-	-	-
Empenhos de 2018 e anteriores	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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		
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a serem compensados (XXIV) (saldo inicial = XXIII)	-	-	-	-
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a serem compensados (XXV) (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)	-	-	-	-
Restos a pagar cancelados ou prescritos em Exercícios anteriores a serem compensados (XXVI) (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)	-	-	-	-
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)	-	-	-	-

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXVIII)	590.536.000,00	590.536.000,00	256.228.739,71	43,22
Proveniente da União	546.273.000,00	546.273.000,00	250.397.031,27	45,84
Proveniente dos Estados	44.263.000,00	44.263.000,00	4.831.708,44	-
Proveniente de outros Municípios	-	-	-	-
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	5.000.000,00	65.000.000,00	1.967.392,33	48,41
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	32.120.000,00	32.120.000,00	15.548.883,72	48,41
TOTAL DE RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXXIII + XXX + XXXI)	627.656.000,00	687.656.000,00	272.745.015,76	39,66



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 AGOSTO DE 2022 / BIMESTRE JULHO-AGOSTO

RREO – ANEXO 12 (LC nº 141/2012 art.35)

Em Reais

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	
			DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO						
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	96.690.000,00	145.631.003,39	96.845.136,77	66,50	43.085.215,29	29,59	42.674.717,70	29,30	-
Despesas Correntes	86.915.000,00	114.852.568,51	90.921.212,24	79,16	38.834.234,28	33,81	38.822.866,28	33,80	-
Despesas de Capital	9.775.000,00	30.778.434,88	5.923.924,53	19,25	4.250.981,01	13,81	3.851.851,42	12,51	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	357.151.000,00	441.969.873,15	349.349.679,19	79,04	203.438.184,51	46,03	201.279.563,11	45,54	-
Despesas Correntes	1.916.000,00	17.051.285,59	4.798.334,53	28,14	4.039.933,91	23,69	3.791.866,37	22,24	-
Despesas de Capital	355.235.000,00	424.918.587,56	344.551.344,26	81,09	199.398.250,60	46,93	197.487.696,74	46,48	-
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	36.960.000,00	49.370.933,97	41.588.011,02	84,24	23.348.419,86	47,29	23.306.989,36	47,21	-
Despesas Correntes	36.960.000,00	49.281.933,97	41.588.011,02	84,39	23.348.419,86	47,38	23.306.989,36	47,29	-
Despesas de Capital	-	89.000,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	3.680.000,00	14.321.912,60	3.080.528,84	21,51	1.464.627,14	10,23	1.356.106,56	9,47	-
Despesas Correntes	3.565.000,00	13.617.373,99	3.057.050,84	22,45	1.450.527,14	10,65	1.353.202,56	9,94	-
Despesas de Capital	115.000,00	704.538,61	23.478,00	3,33	14.100,00	2,00	2.904,00	0,41	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	11.630.000,00	32.977.803,28	12.799.529,44	38,81	4.955.451,44	15,03	4.891.579,55	14,83	-
Despesas Correntes	11.350.000,00	29.775.812,51	12.752.206,52	42,83	4.929.197,52	16,55	4.870.923,63	16,36	-
Despesas de Capital	280.000,00	3.201.990,77	47.322,92	1,48	26.253,92	0,82	20.655,92	0,65	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	191.578.000,00	173.019.092,70	128.829.586,73	74,46	84.982.783,59	49,12	84.806.778,20	49,02	-
Despesas Correntes	189.218.000,00	166.822.273,39	128.988.954,81	76,78	84.302.934,63	50,53	84.195.432,54	50,47	-
Despesas de Capital	2.360.000,00	6.196.819,31	740.631,92	11,95	679.848,96	10,97	611.345,66	9,87	-
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	699.605.000,00	857.290.619,09	632.492.471,99	73,78	361.274.681,83	42,14	358.315.734,48	41,80	-

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	
			DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES						
ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXII)	649.132.610,00	677.748.235,37	449.802.926,52	66,37	395.272.282,03	58,32	394.861.784,44	58,26	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	389.434.000,00	552.196.469,94	444.342.361,81	80,47	281.928.940,06	51,06	279.770.318,66	50,66	-
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	42.525.000,00	59.884.933,97	51.155.166,47	85,42	30.276.414,67	50,56	30.234.984,17	50,49	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	3.680.000,00	14.321.912,60	3.080.528,84	21,51	1.464.627,14	10,23	1.356.106,56	9,47	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	45.655.200,00	91.820.377,80	71.611.365,69	77,99	63.764.356,40	69,44	63.700.484,51	69,38	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (IX + XXXVII)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	328.594.100,00	361.268.517,41	305.627.009,32	84,60	199.556.156,18	55,24	192.184.019,09	53,20	-
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	1.459.020.910,00	1.757.240.447,09	1.325.619.358,65	75,44	972.262.776,48	55,33	962.107.697,43	54,76	-
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)	1.459.020.910,00	1.757.240.447,09	1.325.619.358,65	75,44	972.262.776,48	55,33	962.107.697,43	54,76	-

FONTE: Sistema SOFIN, Secretaria de Finanças / Gerência Geral de Contabilidade do Município. Emissão: 19/09/2022, às 15:49:33 H

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).

³ Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.



SECRETARIA DE SAÚDE
DO RECIFE