

RECIFE, 2021



III RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL DE 2021



Secretaria de
Saúde



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 Oriá**

Gerente de Planejamento: **Juliana Ribeiro**

Gerente de Monitoramento e Avaliação: **Gisele Cazarin**

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

Equipe Técnica

Ana Carolina Freire

Ângela Siqueira

Fábio Alencar

Isaac Melo Soares

Maria de Fátima da Silva

EXPEDIENTE

Prefeito do Recife

João Henrique de Andrade Lima Campos

Vice-Prefeito do Recife

Isabella Menezes de Roldão Fiorizano

SECRETARIA DE SAÚDE

Secretária de Saúde

Luciana Caroline Albuquerque D'Angelo

Chefia de Gabinete

Ana Cláudia 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 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 Pires

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
Dimech

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 - RPA5

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 - RPA6

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 Previdência Social no Estado de Pernambuco - SINDSPREVE/PE

Titular: Cleice Xavier de Moraes - Sindicato Profissional dos auxiliares e Técnicos de Enfermagem de Pernambuco - SATEN/PE

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

Titular: Fábria 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 Educação

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

AADEE - Agente de Apoio ao Desenvolvimento Escolar Especial

ACS - Agente Comunitário de Saúde

AIDS - Síndrome da Imunodeficiência Humana Adquirida

AIH - Autorização de Internação Hospitalar

ASACE - Agente de Saúde Ambiental e Controle de Endemias

ADAGRO – Agência de Defesa e Fiscalização Agropecuária do Estado de Pernambuco

APEVISA - Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária

ANVISA – Agência Nacional de vigilância Sanitária

PROCON - Programa de Proteção e Defesa do Consumidor

APP - Aplicativo para celular

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

CnaRua - Consultório na Rua

CDS - Conselho Distrital de Saúde

CEO - Centros de Especialidades Odontológicas

CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador

CF - Constituição Federal

CID-10 - Classificação Internacional de Doenças

CMS - Conselho Municipal de Saúde

CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde

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

CS – Centro de Saúde

CTTU - Companhia de Trânsito e Transporte Urbano

DCNT - Doenças Crônicas Não Transmissíveis

DNCI - Doença de Notificação Compulsória Imediata

DO – Diário oficial

DS - Distrito Sanitário

EACS - Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde

eCnR – Equipes de Consultório na Rua

ED – Estações Disseminadoras

EMAD - Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar

EMAP - Equipe Multidisciplinar de Apoio

eNASF – Equipes do Núcleo Ampliado de Saúde da Família

eSB - Equipes de Saúde Bucal

eSF - Equipes de Saúde da Família

FBVL - Fundação Bernard Van Leer

FPM - Fundo de Participação dos Municípios

GEVEPI - Gerência de Vigilância Epidemiológica

GGRS - Gerência Geral de Regulação de Saúde

GT – Grupo Técnico

HIV - Vírus da Imunodeficiência Humana

HMR - Hospital da Mulher do Recife

HECPI - Hospital Eduardo Campos da Pessoa Idosa

IDO - Índice de Densidade de Ovos

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

IBGE - Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística

ICMS - Imposto sobre Circulação de Mercadorias e Serviços

IDHM - Índice de Desenvolvimento Humano Municipal

LC - Lei Complementar

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

MS - Ministério da Saúde

MP - Ministério Público

MPT – Ministério Público do Trabalho

NASF - Núcleo de Apoio ao Saúde da Família

OMS - Organização Mundial da Saúde

ONG – Organização Não-Governamental

PAC - Programa Academia da Cidade

PAS - Programação Anual de Saúde

PBF - Programa Bolsa Família

PCD – Pessoa com Deficiência

PCR - Prefeitura da Cidade do Recife

PE - Ponto Estratégico

PICS – Práticas Integrativas e Complementares

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

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

POP – Protocolo Operacional padrão

PSE - Programa Saúde na Escola

PSR – Pessoa em Situação de Rua

RAS – Rede de Atenção a Saúde

RAPS – Rede de Atenção Psicossocial

RAG- Relatório Anual de Gestão

RDC – Resolução da Diretoria Colegiada

RDQA – Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior

RN - Recém Nascido

RPA - Região Político Administrativa

RREO - Relatório Resumido da Execução Orçamentária

RT PCR - Reverse Transcriptase polymerase chainreaction

SAD - Serviço de Atenção Domiciliar

SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

SEDUC - Secretaria de Educação

SESAU - Secretaria de Saúde

SISV - Sistema de Informação em Saúde da Vigilância

SIA - Sistema de Informação Ambulatorial

SIS - Serviço Integrado de Saúde

SIH - Sistema de Informações Hospitalares

SIHD - Sistema de Informações Hospitalares Descentralizado

SIM - Sistema de Informação sobre Mortalidade

SINAN - Sistema de Informação de Agravos de Notificação

SINASC - Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos

SMAM - Semana Mundial do Aleitamento Materno

ST – Saúde do Trabalhador

STQP - Secretaria de Trabalho e Qualificação Profissional

SIOPS - Sistema e Informações sobre orçamentos Públicos em Saúde

SISPNCDD - Sistema do Programa de Controle da Dengue

SISPNI - Sistema de Informações do Programa Nacional de Imunização

SISVAN – Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional

SISAUD Sistema de Auditoria do SUS

SNA - Sistema Nacional de Auditoria

SUS - Sistema Único de Saúde

SUAS – Sistema Único da Assistência Social

SERMAC - Secretaria Executiva de Regulação e Média e Alta Complexidade

SEAB - Secretaria Executiva da atenção Básica

SEAF - Secretaria Executiva de Administração e Finanças

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

SEPMAD - Secretaria Executiva de Planejamento, Monitoramento e Articulação Distrital

SEVS - Secretaria Executiva de Vigilância em Saúde

SEAJ - Secretaria Executiva de Assuntos Jurídicos

TR - Teste Rápido

UA - Unidade de Acolhimento

UBT - Unidade Básica Tradicional

UCIS - Unidade de Cuidados Integrals à Saúde

UNICEF - Fundo das Nações Unidas para a Infância

USA - Unidade de Suporte Avançado – UTI Móvel

USF - Unidade de Saúde da Família

USB - Unidade de Suporte Básica

LISTA DE QUADROS

Quadro 01	Informações territoriais do município, Recife 2021. Pág.: 13.
Quadro 02	Informações da Secretaria de Saúde, Recife 2021. Pág.: 14.
Quadro 03	Informações da Gestão, Recife 2021. Pág.: 14.
Quadro 04	Informações do Fundo Municipal de Saúde, Recife 2021. Pág.: 15.
Quadro 05	Informações do Plano Municipal de Saúde, Recife 2021. Pág.: 15.
Quadro 06	Informações territoriais dos municípios da I Região de Saúde, Recife 2021. Pág.: 17.
Quadro 07	Informações do Conselho Municipal de Saúde, Recife 2021. Pág.: 18.
Quadro 08	Distribuição dos bairros e população estimada por distrito sanitário, Recife 2021. Pág.: 19.
Quadro 09	População estimada por sexo e faixa etária, Recife 2021. Pág.: 22.
Quadro 10	Número de nascidos vivos por residência da mãe. Recife 2014-2021. Pág.: 23.
Quadro 11	Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10. Recife 2014-2021. Pág.: 23.
Quadro 12	Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10. Recife 2014-2021. Pág.: 24.
Quadro 13	Rede de serviços de Saúde próprios e conveniados por Distritos Sanitários. Recife 2021. Pág.: 25.
Quadro 14	Produção de Atenção Primária por grupo de procedimentos. Recife, 3º Quadrimestre 2019/2020/2021. Pág.: 31.
Quadro 15	Número de procedimentos da Atenção Primária registrados no e-SUS. Recife, 3º quadrimestre 2019, 2020 e 2021. Pág.: 31.
Quadro 16	Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos (Ambulatoriais). Recife, 3º Quadrimestre de 2019, 2020 e 2021. Pág.: 33.
Quadro 17	Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos (Hospitalares). Recife, 3º Quadrimestre de 2019, 2020 e 2021. Pág.: 34.
Quadro 18	Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização (Ambulatoriais). Recife, 3º Quadrimestre 2019, 2020 e 2021. Pág.: 34.
Quadro 19	Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização (Hospitalares). Recife, 3º Quadrimestre 2019, 2020 e 2021. Pág.: 35.
Quadro 20	Produção de Atenção Especializada por grupo de procedimentos (Ambulatoriais). Recife, 3º Quadrimestre 2019, 2020 e 2021. Pág.: 36.
Quadro 21	Produção de Atenção Especializada por grupo de procedimentos (Hospitalares). Recife, 3º Quadrimestre, 2019, 2020 e 2021. Pág.: 37.
Quadro 22	Produção de Vigilância em Saúde por grupo de procedimentos. Recife, 3º Quadrimestre de 2019, 2020 e 2021. Pág.: 38.
Quadro 23	Ações de combate ao Aedes aegypti: número de imóveis visitados. Recife, 3º Quadrimestre de 2020 e 2021. Pág.:39.
Quadro 24	Ações de combate ao Aedes aegypti: informações dos plantões de finais de semana. Recife, 3º Quadrimestre de 2020 e 2021. Pág.: 40.
Quadro 25	Mapeamento Rápido dos índices de Infestação por Aedes aegypti – LIRAA. Recife, 2015–2021. Pág.: 40.
Quadro 26	Indicadores da Pactuação Interfederativa. Recife, 3º Quadrimestre de 2021. Pág.: 44.
Quadro 27	Execução Orçamentária por fonte de recursos. Recife, 2021. Pág.: 45.
Quadro 28	Execução Orçamentária por grupo de despesas. Recife, 2021. Pág.: 45.
Quadro 29	Total de Receitas Resultantes de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais. Recife, 2021. Pág.: 47.
Quadro 30	Atividades realizadas de acordo com a área temática, Recife 2021. Pág.: 48.
Quadro 31	Informações e recomendações das auditorias. Recife, 2021. Pág.: 49.
Quadro 32	Distribuição de leitos por tipo de leito e por unidade. Recife, 2021. Pág.: 56.

LISTA DE FIGURAS, GRÁFICOS E TABELAS

- Figura 01** Divisão territorial por distrito sanitário e por bairro, Recife 2021. Pág.: 21.
- Gráfico 01** Total de pessoas atendidas nas Unidades de Referência para Covid-19 por Distrito Sanitário – Recife Janeiro a dezembro de 2021. Pág.: 31.
- Gráfico 02** Total de atendimentos realizados para tratamento hospitalar referente à Covid-19 – Recife, janeiro a dezembro de 2021. Pág.: 37.
- Gráfico 03** Série histórica do índice vetorial no Recife de 2012 a 2021. Pág.: 41.
- Tabela 01** Número de doses aplicadas da vacina contra a Covid-19, por grupo prioritário. Recife, 2021. Pág.: 59.

SUMÁRIO

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

	Página
01 - Introdução	12
02 - Identificação	13
03 - Dados Demográficos e de Morbimortalidade	18
04 - Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS	25
05 - Dados da Produção dos Serviços do SUS	29
06 - Programação Anual de Saúde (2021)	41
07 - Indicadores de Pactuação Interfederativa.....	42
08 - Execução Orçamentária	45
09 - Auditorias	48
10 - Análises e Considerações Gerais	50
11 - Ações de Enfrentamento à Covid-19	52
12 - Apêndice I – Serviços da Rede Própria de Saúde	62
13 - Apêndice II – Instrutivo Indicadores Pactuação Interfederativa	66
14 - Apêndice III – Monitoramento da Programação Anual de Saúde 2021	73
15 - Anexo I – Relatório Resumido da Execução Orçamentária	158

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 mesmo 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 **3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) de 2021** como mecanismo de prestação de contas das ações e serviços desenvolvidos **no terceiro quadrimestre (setembro a dezembro)**.

O relatório apresenta os resultados das ações previstas no Plano Municipal de Saúde (PMS) 2018-2021 e na Programação Anual de 2021 e, reafirma o compromisso técnico e político com as prioridades da gestão municipal. Para possibilitar maior capacidade analítica, optou-se por sistematizar os resultados do quadrimestre vigente comparando-o com o desempenho obtido nos anos anteriores (2019 e 2020).

A Secretaria Municipal de Saúde disponibiliza, também, o presente relatório para o Conselho Municipal de Saúde do Recife entendendo que o mesmo 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 2021.

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, Upinhas, Unidades de Saúde da Família, Unidades Básicas Tradicionais e Centros de Saúde distribuídos no território.

Sua estrutura organizacional é composta pelas Secretarias Executivas de Regulação, Média e Alta Complexidade (SERMAC), Atenção Básica (SEAB), Vigilância à Saúde (SEVS), Assuntos Jurídicos (SEAJ), Administração e Finanças (SEAF), Planejamento, Monitoramento e Articulação Distrital (SEPMAD) e Gestão do Trabalho e Educação na Saúde (SEGTES). A estrutura organizacional tem o objetivo de organizar e executar as atividades preconizadas pelo Sistema Único de Saúde.

Quadro 2. Informações da Secretaria de Saúde, Recife 2021.

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 de 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, como também 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 Luciana Albuquerque.

Quadro 3. Informações da Gestão, Recife 2021.

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 2021.

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. Portanto, alinhado a esse modelo, a Secretaria de Saúde tem um papel estratégico na melhoria da saúde dos Recifenses, utilizando-se também, dos instrumentos de gestão do SUS e de sua legislação.

Neste contexto, destaca-se o **Plano Municipal de Saúde para o quadriênio 2018 a 2021**, aprovado na 13ª Conferência Municipal de Saúde/2017, que visa compartilhar e dar transparência às diretrizes, aos objetivos, às ações e às metas que pautam a agenda municipal, neste período, através de medidas capazes de impactar os problemas de saúde da cidade, de forma factível e eficiente.

Quadro 5. Informações do Plano Municipal de Saúde, Recife 2021.

Período do 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

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 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 2021.

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: 09/02/2022.

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, com a Lei Nº 17.280, de 22 de dezembro, incluindo as constituições dos Conselhos Distritais de Saúde (CDS) e de unidades.

Em 2021, iniciou-se o processo para eleição do novo colegiado do CMS-Recife, o qual finalizou 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, que concluiu em 27 de maio de 2021.

Quadro 7. Informações do Conselho Municipal de Saúde, Recife 2021.

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 **2º Quadrimestre de 2021**, foi realizada em **25 de outubro de 2021**, para a Comissão de Saúde da Câmara Municipal do Recife, presidida pela Vereadora Natália de Menudo.

3. Dados Demográficos e de Mortalidade

3.1 Caracterização do Município

3.1.1 Dados demográficos

O Recife tem uma composição territorial diversificada, caracterizada por morros, planícies, áreas aquáticas, 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, 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 1.

De acordo com a projeção do 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 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 a seguir.

Quadro 8. Distribuição dos bairros e população estimada por distrito sanitário, Recife 2021.

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.

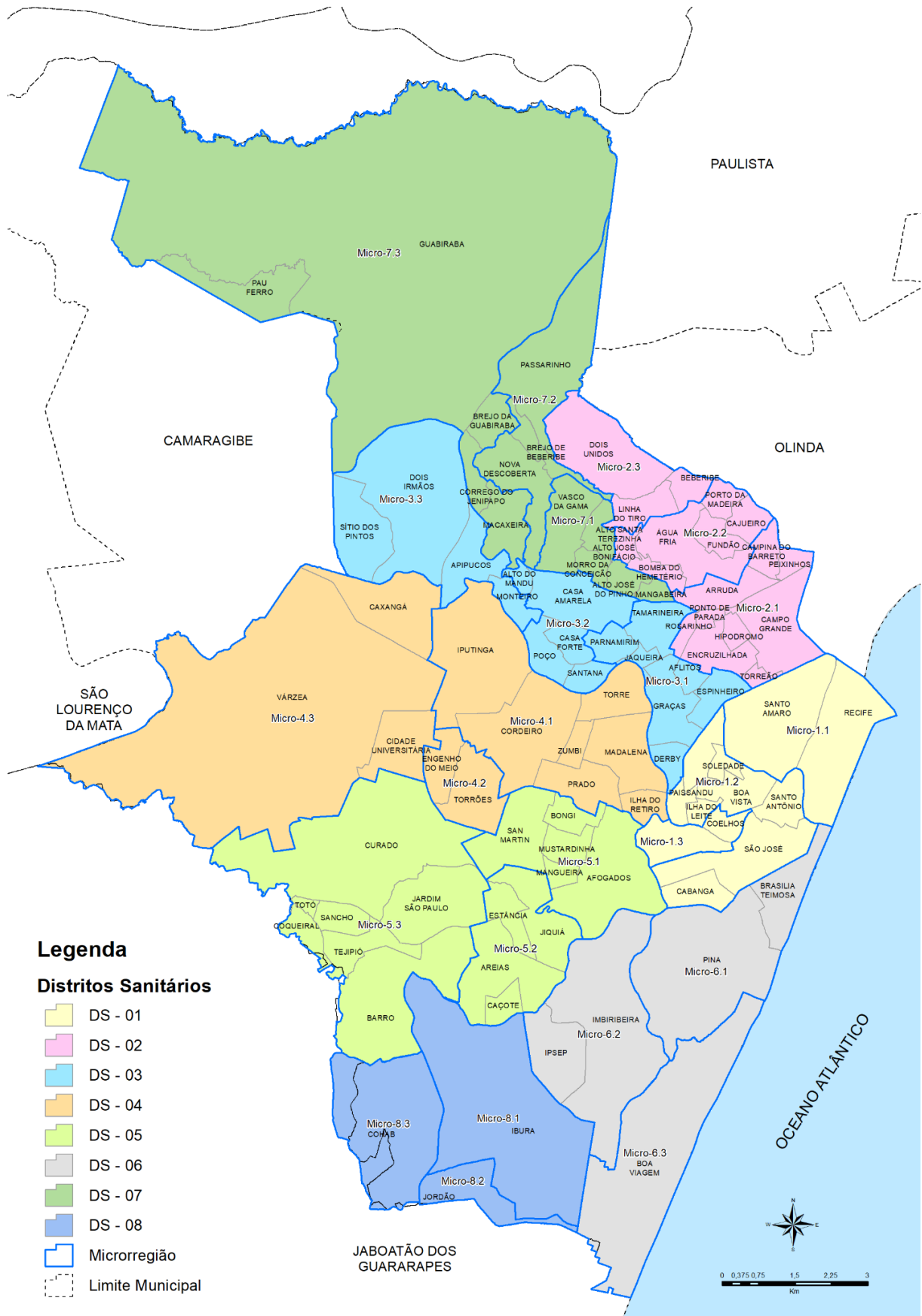
Entendendo que os indicadores sociais refletem diretamente nas condições de saúde da população, é importante destacar que segundo dados do IBGE (2010), Recife apresenta um Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM) de 0,772, representando o 2º melhor resultado no estado de Pernambuco. Todavia, 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 causadas pelo vírus da dengue, zika e chikungunya. Com relação às principais causas de óbito, até dezembro 2021, destacam-se as relacionadas às doenças infecciosas e parasitárias (22%), seguida pelas doenças do aparelho circulatório (17,8%), neoplasias (13,2%), doenças do aparelho respiratório (10,3%) e causas externas de morbidade e mortalidade (9,45%).

Figura 1. Divisão territorial por distrito sanitário e por bairro, Recife 2021.



Fonte: SEPMAD/SESAU.

3.2 População estimada por sexo e faixa etária

As mudanças nas características da população, estimada por sexo e faixa etária, em Recife, seguem a tendência nacional. O sexo feminino corresponde a um total de 896.109 mulheres, representando 54% da população total do Recife, 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 da população acima de 60 anos, que atinge 4,32% da população da cidade.

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
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

3.3 Nascidos Vivos

Observa-se na série histórica do número de nascidos vivos no Recife, entre 2014 e 2021, uma leve redução no ano de 2016, possivelmente atrelada ao fenômeno da epidemia da Síndrome do Zika Vírus, fazendo com que um número maior de mulheres evitasse a gravidez entre os anos de 2015 e 2016. Observa-se também, em 2020, uma discreta redução no total de nascimentos, quando comparado aos anos anteriores, consequência da pandemia da Covid-19. Até o mês de dezembro de 2021, houve 18.042 nascimentos, representando 92,3% do total de nascimentos em 2020 (Quadro 10).

Quadro 10. Número de nascidos vivos por residência da mãe. Recife 2014-2021.

Unidade Federação	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021 (jan-dez)
Recife 2611606	23.512	23.658	21.390	22.810	22.216	22.146	19.549	18.042

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

Dados sujeitos a revisão, captados em 02/02/2022

3.4 Principais causas de internações

Os dados referentes à morbidade hospitalar, para o período de janeiro a dezembro de 2021, evidenciam como primeira causa de internações algumas doenças infecciosas e parasitárias (19.883), seguida, respectivamente, das internações referentes à gravidez, ao parto e ao puerpério (13.041), às neoplasias (10.647) e às doenças do aparelho circulatório (10.167), conforme quadro a seguir.

Quadro 11. Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10. Recife 2014-2021.

Capítulo CID-10	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021 (jan-dez)
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	7.587	8.113	9.345	8.357	8.491	9.197	13.622	19.883
II. Neoplasias (tumores)	8.365	8.575	9.129	9.610	9.714	10.365	9.750	10.647
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e transtornos imunitários	817	831	969	910	909	926	857	1.062
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2.048	1.797	1.941	1.913	1.680	1.818	1.372	1.785
V. Transtornos mentais e comportamentais.	2.086	1.962	1.937	1.711	1.732	1.672	1.384	1.320
VI. Doenças do sistema nervoso	2.462	2.696	2.739	2.659	2.460	2.500	2.020	2.514
VII. Doenças do olho e anexos	703	643	627	729	596	700	604	1.013
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	228	228	215	226	193	198	135	151
IX. Doenças do aparelho circulatório	11.540	11.354	11.683	12.024	11.188	11.391	8.958	10.167
X. Doenças do aparelho respiratório	9.061	8.680	8.372	9.067	7.949	8.717	4.939	5.458
XI. Doenças do aparelho digestivo	9.507	9.144	9.211	9.834	9.568	9.434	6.272	7.116
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5.865	4.850	5.032	5.020	4.639	4.796	3.137	3.832
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	2.314	2.048	1.860	1.723	1.660	1.724	1.326	1.869
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	6.413	6.382	6.318	6.397	6.844	6.816	4.880	5.684
XV. Gravidez, parto e puerpério	17.966	17.910	17.054	18.427	18.003	18.043	14.615	13.041

(continua)

Quadro 11. Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10. Recife 2014-2021.
(continuação)

Capítulo CID-10	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021 (jan-dez)
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	3.528	2.975	3.357	3.567	3.551	2.996	3.220	3.494
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	923	993	1.028	1.089	1.149	1.110	648	764
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório	1.971	1.597	1.692	2.373	2.162	1.872	1.437	1.912
XIX. Lesões, envenenamento e algumas outras conseqüências de causas externas	10.063	8.958	9.340	10.125	9.125	9.340	8.503	9.658
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	11	7	-	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	2.207	2.157	2.241	2.424	2.702	3.214	1.661	1.762
Total	105.665	101.900	104.090	108.185	104.315	106.829	89.340	103.132

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Dados captados em 09/02/2022

3.5 Mortalidade por grupo de causas

O padrão da mortalidade por grupo de causas no Recife difere 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 dezembro de 2021, as principais causas de óbitos estão relacionadas às doenças infecciosas e parasitárias (22%), seguida pelas doenças do aparelho circulatório (17,8%), neoplasias (13,2%), doenças do aparelho respiratório (10,3%) e causas externas de morbidade e mortalidade (9,45%).

Quadro 12. Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10. Recife 2014-2021.

Capítulo CID-10	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021 (jan-dez)
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	652	614	725	636	588	590	3452	3725
II. Neoplasias (tumores)	1.953	2.077	1.979	2.028	2.119	2.174	2101	2230
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e transtornos imunitários	35	48	48	42	44	42	46	48
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	648	675	753	737	699	701	1025	1078
V. Transtornos mentais e comportamentais	88	47	68	70	91	96	231	206
VI. Doenças do sistema nervoso	319	396	388	449	425	407	509	539

(continua)

Quadro 12. Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10. Recife 2014-2021. (continuação)

Capítulo CID-10	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021 (jan-dez)
VII. Doenças do olho e anexos	0	0	1	0	0	1	0	0
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	3	0	4	3	2	1	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	2.954	3.138	3.230	3.232	3.049	3.292	2902	3028
X. Doenças do aparelho respiratório	1.403	1.625	1.709	1.482	1.373	1.430	1600	1741
XI. Doenças do aparelho digestivo	579	625	674	687	664	687	669	720
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	25	36	53	60	43	74	83	180
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	38	37	38	41	50	60	46	62
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	334	440	498	459	457	459	485	579
XV. Gravidez parto e puerpério	12	22	17	15	15	10	29	15
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	355	303	297	307	300	272	274	237
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	115	113	125	127	102	119	95	90
XVIII. Causas externas de morbidade e mortalidade	71	58	96	64	59	63	322	815
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1.276	1.341	1.474	1.607	1.411	1.284	1524	1595
Total	23.512	23.658	21.390	22.810	22.216	21.146	19.548	16.890

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

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

Dados sujeitos a revisão, captados em 03/02/2022

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 2021. (continuação)

REDE DE SAÚDE	DISTRITO								TOTAL
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	
Unidades da Saúde da Família - USF	9	17	8	18	14	12	17	22	117
UPINHA 24h	-	2	-	1	-	-	2	-	5
UPINHA Dia	1	2	-	1	3	-	2	2	11
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	34	6	29	20	18	33	30	180*

(continua)

Quadro 13. Rede de serviços de saúde próprios por Distritos Sanitários. Recife 2021.

REDE DE SAÚDE	DISTRITO								TOTAL
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	
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 Integrals – 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	1	1	1	1	1	1	1	1	8**
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
Centro de Especialidades Odontológicas – CEO	1	2	1	2	1	2	1	-	10
Policlínicas	3	2	2	1	1	1	1	1	12
Serviço de Pronto Atendimento - SPA	-	1	2	-	2	-	-	1	6
Maternidades	-	-	1	-	1	-	-	1	3
Hospitais Próprios	-	-	1	-	2	-	-	-	3
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	-	-	2
Bases descentralizadas do SAMU	2	1	2	0	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	4	-	3	6	2	-	-	-	15
Serviço de Atendimento Domiciliar - EMAP	-	-	-	-	-	-	-	-	3
Serviço de Atendimento Domiciliar - EMAD	-	-	-	-	-	-	-	-	9
Central de Regulação	1	-	-	-	-	-	-	-	1

Fonte: SEAB/SERMAC/SESAU

Dados de 02/02/2022

*eSB: Mod I: 138 e Mod II: 42

**Farmácias da Família distribuidoras (8 DSs) para as 123 Farmácias da Família dispensadoras em todo Recife

A rede física prestadora de serviços ao SUS no território da Cidade do Recife conta com 2.926 estabelecimentos registrados no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), dos quais 365 estão sob administração pública, sendo 322 sob gestão municipal.

A seguir apresenta-se a rede municipal de saúde do Recife, segundo nível de atenção, incluindo a rede própria e complementar. Os serviços da rede própria de saúde do Recife estão descritos 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 117 Unidades de Saúde da Família (USF) e 16 Upinhas, sendo 05 Upinhas 24h e 11 Upinhas Dia. As USF contam atualmente por 281 Equipes de Saúde da Família (ESF), 180 Equipes de Saúde Bucal (ESB). Integram ainda a APS 21 Unidades Básicas Tradicionais de Saúde (UBT) e outros serviços que apoiam as atividades da ESF, ampliando o escopo de atuação da atenção básica como:

- **Núcleos de Apoio à Saúde da Família (Equipe NASF/20):** equipes multiprofissionais que atuam junto às ESF para ajudar na identificação de prioridades no território, na assistência direta aos usuários e na educação permanente com atendimento compartilhado.
- **Unidade de Cuidados Integrals (Equipe UCI e SIS/02):** equipe de profissionais em Práticas Integrativas que realiza matriciamento através de ações estratégicas, construção de linhas de cuidado para populações específicas e formação dos profissionais da rede. Trabalha no território, com nutrição saudável, acupuntura, homeopatia, atividades corporais, fitoterapia, uso racional de medicamentos e

ampliação de ofertas terapêuticas, atendendo a população de todos os distritos sanitários. Os serviços funcionam na Guilherme Abath e SIS UFPE.

- **Programa Academia da Cidade (PAC/42):** estratégia da política de promoção à saúde, com ênfase na atividade física, lazer e alimentação saudável. Tem o objetivo de potencializar os espaços públicos de lazer, requalificando-os em equipamentos de saúde.
- **Consultório na Rua – modalidade I (Equipes de CnaR/02):** programa destinado a assistir às pessoas em vulnerabilidade social. Propõe dar atenção integral à saúde da população em situação de rua, funcionando como porta de entrada e prestando atenção em saúde de forma itinerante e *in loco* para essa população. As equipes do CnaR de Recife são compostas por 02 profissionais de nível superior (01 psicólogo e 01 assistente social) e 02 profissionais de nível médio, técnicos sociais. Eles trabalham junto aos usuários de álcool, crack e outras drogas com a estratégia de redução de danos.
- **Serviço de Atenção Domiciliar (SAD/12):** realizam atenção integral a pacientes que necessitem de cuidados intensivos, com dificuldade de deslocamento para os serviços de saúde. O SAD compõe a política de atenção domiciliar e tem como objetivo o cuidado em casa, diminuindo o tempo de permanência hospitalar e estimulando a autonomia do paciente e sua rede sociofamiliar. O SAD/Recife dispõe de 09 Equipes Multidisciplinares de Atenção Domiciliar (EMAD) e 03 Equipes Multidisciplinares de Apoio (EMAP) com capacidade de 540 leitos domiciliares.
- **Centros de Atenção Psicossocial (CAPS/17):** 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.

4.1.2. Atenção Especializada

A rede especializada é formada pelas Policlínicas (12), Centros de Especialidades Odontológicas - CEO (10), Maternidades (03), Hospitais Pediátricos (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 (15). 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 37 serviços, sendo 04 Hospitais, 13 Unidades de Apoio em Diagnóstico e Terapia (Serviços de ultrassonografia, mamografia, radiologia e densitometria) e 20 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 radiografia).

5. Dados da Produção do Serviço do SUS

A produção de ações e serviços em saúde tem como objetivo divulgar o total de procedimentos realizados pelos profissionais de saúde que compõem o Sistema Único de Saúde no Recife. Apresenta-se um balanço da produção realizada nos serviços de saúde da rede própria e conveniada no terceiro quadrimestre 2021 em comparação aos anos de 2019 e 2020, no mesmo período, detalhado pelas seguintes áreas: atenção básica, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde

Conforme a legislação, citada na introdução desse relatório, que prevê as informações mínimas que devem constar no RDQA, a produção da atenção primária à saúde deve ser coletada a partir do Sistema de Informação Ambulatorial (SIA). Devido à falha de integração das bases de dados do MS, os dados do e-SUS, estratégia de informatização da APS que abrange a maioria dos serviços desse nível de atenção (ESF, ESB, EACS, NASF, PSE, PAC, CnaRua e SAD), não migram para o SIA, mas serão apresentados neste relatório.

Em relação aos procedimentos referentes às internações, os dados devem ser coletados a partir do Sistema de Informações Hospitalares (SIH). Os dados referentes à produção oriundos do SIA e SIH estão disponíveis para transferência/download no Datasus (Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde).

5.1. Produção de Atenção Primária

A atenção primária à saúde (APS) 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 no município extraída do SIA, no período de setembro a dezembro de 2021, foram realizados um total de 404.402 procedimentos. O grupo de procedimentos clínicos somou 224.542 (55,5%) procedimentos, seguido do grupo de ações de promoção e prevenção em saúde com 99.408 (24,6%) e do grupo de procedimentos com finalidade diagnóstica com 78.844 (19,5%) registros. Do total de procedimentos, aqueles com os maiores registros foram: atividade educativa/orientação em grupo na atenção primária (86.892), seguido de consulta/atendimento domiciliar (86.009) e coleta de material para exame laboratorial (46.895).

Comparando os anos de 2019 e 2020, observa-se uma redução no total de procedimentos de 139.648 na APS. Já a produção de 2021, comparada à 2020, demonstra acréscimo de 72.681 procedimentos.

**Quadro 14. Produção de Atenção primária por grupo de procedimentos.
Recife, 3º Quadrimestre 2019/2020/2021**

Grupo de Procedimentos	Sistema de Informações Ambulatoriais		
	2019 (set-dez)	2020 (set-dez)	2021 (set-dez)
	Qtd. Aprovada	Qtd. Aprovada	Qtd. Aprovada
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	107.005	85.345	99.408
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	101.576	80.745	78.844
03 Procedimentos clínicos	250.681	165.142	224.542
04 procedimentos cirúrgicos	12.107	489	1.608
Total	471.369	331.721	404.402

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

*Data da consulta: 09/02/2022

O e-SUS, para o 3º quadrimestre de 2021 (setembro a dezembro), computou 1.120.575 procedimentos (Quadro 15). Desta forma, a produção da atenção primária, composta pela soma dos dados do SIA e do e-SUS, para este quadrimestre de 2021, foi de **1.524.977 procedimentos**. Também observa-se que no período acima mencionado, 30,64% do total da produção do e-SUS foi atribuído ao registro de atendimento individual, seguido da visita domiciliar e territorial com 26,2%, procedimentos característicos desse nível de atenção.

**Quadro 15. Número de procedimentos da Atenção Primária registrados no e-SUS.
Recife, 3º quadrimestre 2019/2020/2021.**

Procedimentos	2019	2020	2021
Atendimento Individual	263.352	235.194	343.352
Atendimento Odontológico Individual	52.368	11.166	12.813
Procedimento Individual	282.323	280.504	283.344
Procedimentos Consolidado	38.514	39.156	62.844
Vacina	-	117.395	104.992
Visita Domiciliar e Territorial	391.383	231.600	293.585
Atividade Coletiva	21.485	12.096	19.645
Total	1.049.425	927.111	1.120.575

Fonte: eSUS/SEAB

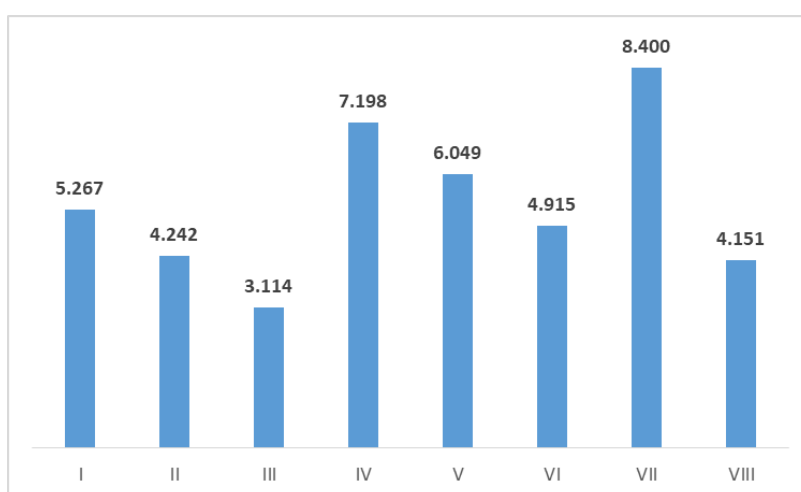
*Data da consulta: 10/01/2022

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 Unidades de Saúde da Família (USF) e Unidades Básicas Tradicionais (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.

Referente ao número de pessoas atendidas de janeiro a dezembro de 2021 nas UPC por distrito sanitário, houve um total de 33.215 atendimentos, sendo o distrito VII o que apresenta a maior quantidade de pessoas atendidas (8.400), e o distrito III menor quantidade de atendimentos (3.114) (Gráfico 1).

Gráfico 1. Total de pessoas atendidas nas Unidades de Referência para Covid-19 por Distrito Sanitário - Recife Janeiro a dezembro 2021.



Fonte: Gerência de Atenção Básica/SEAB/SESAU
Dados: janeiro/2022

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 setembro a dezembro de 2021, foram realizados 28.174 procedimentos ambulatoriais. A maior produção registrada no período em análise foi a do grupo de procedimentos clínicos com 14.130 (50,15%) atendimentos, seguido do grupo de procedimentos com finalidade diagnóstica com 13.382 (47,5%) e do grupo de procedimentos cirúrgicos com 394 (1,4%) registros. Do total de procedimentos, o de maior registro foi o atendimento de urgência em atenção especializada (13.860), seguido do mapeamento de retina no total de 4.261 procedimentos (Quadro 16).

Comparando o desempenho entre os períodos analisados, observa-se que a produção de 2020 e 2021 são menores que a de 2019, devido ao fechamento dos serviços ambulatoriais

no período mais crítico da pandemia. Em 2021, já se observa acréscimo, em relação a 2020, com a retomada dos serviços.

Quadro 16. Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos (Ambulatoriais). Recife, 3º Quadrimestre de 2019, 2020 e 2021.

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais 2019 (set-dez)		Sistema de Informações Ambulatoriais 2020 (set-dez)		Sistema de Informações Ambulatoriais 2021 (set-dez)	
	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$
01. Ações de Promoção e Prevenção em Saúde	1	-	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	22.797	271.391,44	9.868	130.109,74	13.382	212.916,01
03. Procedimentos clínicos	26.788	308.992,10	9.838	120.874,11	14.130	171.765,23
04. Procedimentos cirúrgicos	2.202	63.546,49	1.153	15.821,27	394	5.293,53
05. Transplantes de órgãos, tecidos e células.	500	109.780,92	48	10.424,70	181	35.840,88
06. Medicamentos	-	-	-	-	-	-
07. Órteses, próteses e materiais especiais	235	34.780,00	28	4.144,00	87	12.878,00
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-	-	-
Total	52.523	788.490,95	20.935	281.373,82	28.174	438.693,65

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

*Data da consulta: 09/02/2022

Referente à produção hospitalar de urgência e emergência, no período de setembro a dezembro de 2021, foram realizados 12.109 procedimentos. O grupo de procedimentos com maior produção registrada, no período em análise, foi o de procedimentos clínicos com 10.000 (82,6%) registros, seguido pelos procedimentos com finalidade diagnóstica com 2.109 (17,4%) procedimentos. Dentre os procedimentos, desponta o parto normal com 2.773 registro, seguido do parto cesáreo com laqueadura tubária com 687 procedimentos.

Quadro 17. Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos (Hospitalares). Recife, 3º Quadrimestre de 2019, 2020 e 2021.

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Hospitalares 2019 (set-dez)		Sistema de Informações Hospitalares 2020 (set-dez)		Sistema de Informações Hospitalares 2021 (set-dez)	
	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$
03. Procedimentos clínicos	7.733	5.073.061,93	7.658	8.138.834,51	10.000	8.759.603,78
04. Procedimentos cirúrgicos	3.018	1.537.811,62	1.772	7.118.338,00	2.109	1.172.001,05
Total	10.751	6.610.873,55	9.430	1.020.496,51	12.109	9.931.604,83

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

*Data da consulta: 09/02/2022

5.3. Produção de Atenção Psicossocial

A atenção psicossocial está inserida na política de saúde mental. 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. Quanto à produção de 2021, no período de setembro a dezembro, observa-se que foi realizado um total de 66.682 procedimentos entre atendimentos ambulatoriais e hospitalares. Destes, 66.567 foram referentes ao atendimento/acompanhamento psicossocial e 115 relativos às internações para o tratamento de transtornos mentais e comportamentais.

Quadro 18. Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização (Ambulatoriais). Recife, 3º Quadrimestre 2019, 2020 e 2021.

Forma de Organização	Sistema de Informações Ambulatoriais 2019 (set-dez)		Sistema de Informações Ambulatoriais 2020 (set-dez)		Sistema de Informações Ambulatoriais 2021 (set-dez)	
	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado
Atendimento/Acompanhamento psicossocial	69.341	41.110,85	50.948	18.540,83	66.567	29.136,00
Total	69.341	41.110,85	50.948	18.540,83	66.567	29.136,00

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

Data da consulta: 09/02/2022

Os procedimentos ambulatoriais com maior registro no período foram o atendimento individual nos Centros de Atenção Psicossocial, seguido de atendimento individual de psicoterapia e atendimento familiar 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 2021, no mesmo período, apresenta um incremento de 15.619 procedimentos ambulatoriais em relação ao ano de 2020 e uma redução de 2.774 procedimentos em relação a 2019. Para o total de procedimentos hospitalares, os valores se mantiveram para os três anos.

Quadro 19. Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização (Hospitalares). Recife, 3º Quadrimestre 2019, 2020 e 2021.

Forma de Organização	Sistema de Informações Hospitalares 2019 (set-dez)		Sistema de Informações Hospitalares 2020 (set-dez)		Sistema de Informações Hospitalares 2021 (set-dez)	
	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$
Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	116	1.252,70	109	2.966,65	115	7.039,80
Total	116	1.252,70	109	2.966,65	115	7.039,80

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

Data da consulta: 09/02/2022

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 setembro a dezembro de 2021, apresenta 3.009.118 procedimentos realizados. O grupo de procedimentos de finalidade diagnóstica (1.686.722) representa cerca de 56% do total desses procedimentos. Em seguida, destacam-se os procedimentos clínicos, com 1.271.615 (42,2%) registros. Dentre os procedimentos que apresentaram os maiores registros tem-se: consulta de profissionais de nível superior exceto médico com (228.421) e consulta médica na atenção especializada (184.103) (Quadro 20).

Comparando o desempenho entre os períodos analisados, observa-se que a produção de 2019 é maior que os anos subsequentes, 2020 e 2021, devido à suspensão das atividades ambulatoriais nos períodos mais críticos da pandemia. Porém, em 2021, já se observa acréscimo, em relação a 2020, devido à retomada dos serviços.

**Quadro 20. Produção de Atenção Especializada por grupo de procedimentos (Ambulatoriais).
Recife, 3º Quadrimestre 2019, 2020 e 2021.**

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais 2019 (set-dez)		Sistema de Informações Ambulatoriais 2020 (set-dez)		Sistema de Informações Ambulatoriais 2021 (set-dez)	
	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado
01 Ações de Promoção e Prevenção em Saúde	9.035	23.550,16	23.569	58.146,32	35.846	93.201,88
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1.871.832	13.240.135,59	1.598.678	10.102.069,70	1.686.722	12.123.347,77
03 Procedimentos clínicos	1.337.197	11.377.576,26	1.057.205	9.296.222,28	1.271.615	10.859.836,62
04 Procedimentos cirúrgicos	18.943	1.670.239,88	9.184	1.419.755,39	14.751	2.851.349,43
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	502	110.103,30	48	10.424,70	184	36.575,28
06 Medicamentos	-	-	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-	-	-
Total	3.237.509	24.421.605,19	2.688.684	20.886.618,39	3.009.118	25.964.310,98

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

*Data da consulta: 09/02/2022

Da análise dos procedimentos hospitalares na atenção especializada, no período de setembro a dezembro de 2021, observa-se 14.871 registros de internações, dentre estes, os grupos de procedimentos clínicos e cirúrgicos concentram as maiores produções: 10.039 e 4.832 procedimentos, respectivamente. Juntos respondem pela totalidade da produção de internações. O procedimento de maior registro foi o tratamento de infecção pelo coronavírus, seguido do parto normal e parto cesáreo.

A análise comparativa da produção hospitalar em 2019, 2020 e 2021, considerando os mesmos recortes temporais, demonstra a mesma distribuição no total de procedimentos para os anos de 2019 e 2021.

**Quadro 21. Produção de Atenção Especializada por grupo de procedimentos (Hospitalares).
Recife, 3º Quadrimestre, 2019, 2020 e 2021.**

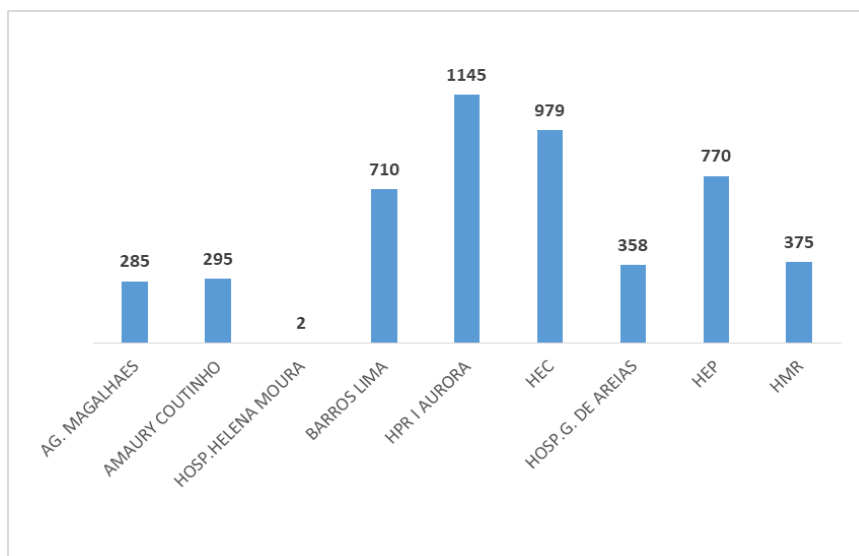
Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Hospitalares 2019 (set-dez)		Sistema de Informações Hospitalares 2020 (set-dez)		Sistema de Informações Hospitalares 2021 (set-dez)	
	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$
02 Finalidade diagnóstica	1	122,36	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	7.932	5.173.462,64	7.756	7.198.338,03	10.039	8.779.486,43
04 Procedimentos cirúrgicos	7.026	3.470.081,35	3.582	1.778.770,92	4.832	2.376.981,46
Total	14.959	8.643.666,35	11.338	8.977.108,95	14.871	11.156.467,89

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

*Data da consulta: 09/02/2022

Referente ao número total de tratamento hospitalar de infecção pelo coronavírus, no período de janeiro a dezembro de 2021, o Hospital de Campanha do Recife HPR I Aurora, que funcionou até o mês de março sob gestão municipal, passando a ser gerido pela gestão estadual, apresentou o maior registro de tratamentos da Covid-19, foi o que realizou mais atendimentos de tratamento hospitalar Covid com um total de 1.145 seguido do Hospital Eduardo Campos (979) e Hospital Evangélico de Pernambuco (770) atendimentos. Na Policlínica Agamenon Magalhães, Policlínica Amaury Coutinho e SPA Barros Lima os leitos disponíveis são de observações e salas vermelhas.

**Gráfico 2. Total de atendimentos realizados para tratamento hospitalar referente à Covid-19.
Recife, janeiro a dezembro 2021**



Fonte: TABWIN-SIH/GGRS/SERMAC.

*Data de Consulta: 14/02/2022

**Valores Aprovados no CNES do Sistema de Processamento de AIH(SIHD)

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 à saúde do trabalhador.

Quadro 22. Produção de Vigilância em Saúde por grupo de procedimentos. Recife, 3º Quadrimestre de 2019, 2020 e 2021.

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		
	2019 (set-dez)	2020 (set-dez)	2021 (set-dez)
	Qtd. Aprovada	Qtd. Aprovada	Qtd. Aprovada
Ações de promoção e prevenção em saúde	15.027	19.645	21.465
Procedimento com finalidade diagnóstica	7.287	9.286	7.217
Total	22.314	28.931	28.682

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

Data consulta: 09/02/2022

No período de setembro a dezembro de 2021, foram realizados 28.682 procedimentos, sendo o grupo de maior registro o de ações de promoção e prevenção com um total de 21.465 (74,8%) procedimentos, seguido dos procedimentos com finalidade diagnóstica com 7.217 (25,1%) registros. Dentre o grupo de procedimentos, o mais realizado foram as ações de vigilância sanitária como a inspeção dos estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária (9.745), inspeção sanitária dos serviços de alimentação (7.089) e o teste rápido para detecção de infecção pelo HBV (5.846).

Quando comparados os anos de 2020 e 2021, observa-se uma mesma tendência, representando respectivamente 28.931 e 28.682 procedimentos. Em relação ao ano de 2019, observa-se um incremento em 2021 de 6.548 procedimentos.

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* 2021

No 3º quadrimestre de 2021 (setembro a dezembro), a Secretaria de Saúde, através de sua equipe de Agentes de Saúde Ambiental e Controle de Endemias (Asace), promoveu a visita a 862.432 imóveis, dos quais 642.410 imóveis sofreram alguma intervenção de prevenção e/ou controle do *Aedes aegypti*, 220.418 estavam fechados ou houve recusa e, desses últimos, 2.779 imóveis foram recuperados. A Secretaria de Saúde contou também com a parceria de outras secretarias, órgãos e instituições públicas para a realização dessas ações.

Quadro 23. Ações de combate ao *Aedes aegypti*: número de imóveis visitados. Recife, 3º Quadrimestre de 2020 e 2021.

Ações Realizadas	2020 (set-dez)	2021 (set-dez)
Número de imóveis visitados	667.300	862.432
Número de imóveis trabalhados	524.957	642.410
Número de imóveis fechados	142.951	220.418
Número de imóveis recusados	1.595	2.383
Número de imóveis recuperados	2.203	2.779
Número de imóveis com tratamento focal	68.577	53.655

Fonte: SISPNCD/SEVS/SESAU.

*Data da consulta: 15/01/2022

É importante ressaltar que nos finais de semana e feriados, são realizados plantões para o desenvolvimento de atividades de campo e de laboratório, totalizando 16.749 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 2020, não foram realizadas estas atividades em plantões de final de semana, tendo em vista que os Asace estavam realizando ações de sanitização, para desinfecção química, de áreas internas e externas, com ação viricida de alto nível.

Em 2021, de janeiro a dezembro, foram realizadas 56.796 ações de sanitização em equipamentos de saúde e sociais, sendo 3.166 ações entre setembro a dezembro.

Quadro 24. Ações de combate ao *Aedes aegypti*: informações dos plantões de finais de semana. Recife, 3º Quadrimestre de 2020 e 2021.

Ações Realizadas	2020 (set-dez)	2021 (set-dez)
Número de imóveis trabalhados	0	16.749
Número de unidades de saúde com aspiração para o <i>Aedes aegypti</i>	0	156
Nº de instituições públicas e/ou privadas atendidas	0	277
Número de tratamento focal realizados para o <i>Aedes aegypti</i>	0	2.456
Número de tratamento Peri-focal realizados para o <i>Aedes aegypti</i>	0	7
Número de tratamento espacial (UBV)	0	0
Número de casos notificados	0	134
Número de agentes ASACE plantonistas	0	621
Número de imóveis fechados/abandonados	0	8.570

Fonte: SISPNCD/DEVS/SESAU.

*Data da consulta: 15/01/2022

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.

No terceiro bimestre do ano anterior (2020), não foi realizado o LIRAA, devido à pandemia do novo coronavírus. A medição foi retomada no quarto, quinto e sexto bimestres, com índices de 1,6, 1,0 e 1,2 respectivamente, sinalizando o risco médio. Para o ano de 2021, o índice do quinto bimestre foi de 1,7 e o do sexto bimestre foi de 1,3, representando risco médio, respectivamente.

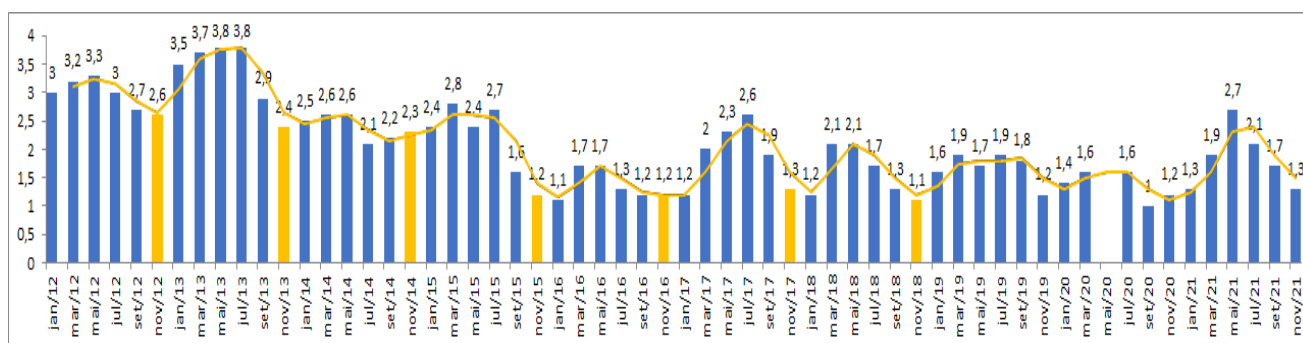
Quadro 25. Mapeamento Rápido dos índices de Infestação por *Aedes aegypti* – LIRAA. Recife, 2015 – 2021.

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

Fonte: SEVS/SESAU.

*Data da consulta: 15/01/2022

Gráfico 3. Série histórica do índice vetorial no Recife de 2012 a 2021.



Fonte: SEVS/SESAU.

*Data da consulta: 15/01/2022

Em 2021, até a semana epidemiológica 52, período de referência de 03/01 a 01/01/22, foram notificados 28.732 casos de arboviroses, sendo 10.651 para dengue, 632 para Zika e 17.449 para Chikungunya. Dentre os confirmados, 6.999 foram casos de dengue, 14.029 casos de Chikungunya e nenhum caso para Zika. Em comparação com o mesmo período do ano anterior, houve aumento de aproximadamente 331% dos casos notificados e de 469% dos casos confirmados de arboviroses.

6. Programação Anual de Saúde

A Programação Anual de Saúde (PAS) tem por objetivo operacionalizar as intenções quadrienais expressas no Plano Municipal de Saúde (PMS). A PAS aqui apresentada refere-se à anualização para 2021 das metas contidas no PMS 2018-2021, além de prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados no exercício.

O PMS 2018-2021 é o instrumento que norteia a atuação do município para o quadriênio e tem como principal objetivo ampliar o acesso oportuno da população, com garantia de integralidade às ações e serviços de saúde.

Por meio da PAS 2021, a agenda da gestão municipal da saúde conta com um referencial para a execução e apuração dos resultados anuais das ações/metadadas propostas para o quadriênio pelo PMS, a serem apresentados nos Relatórios Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) e no Relatório Anual de Gestão (RAG).

A Secretaria de Saúde do Recife incluiu na PAS uma ação destinada a implantar ciclos de monitoramento desse instrumento de gestão. O primeiro, segundo e terceiro ciclos monitoram, respectivamente, o primeiro, o segundo e o terceiro quadrimestres. Neste documento, é apresentado o monitoramento da operacionalização da PAS nos meses de

setembro a dezembro (3º Quadrimestre/2021).

Para a realização dos ciclos de monitoramento, foi desenvolvido um instrumento onde as áreas responsáveis pelas ações/metasp registram o desempenho da meta física bem como o status das ações (a iniciar, em andamento ou concluída).

No terceiro ciclo de monitoramento da PAS 2021, as 368 ações/metasp pactuadas foram monitoradas, considerando a meta do quadrimestre, tendo o seguinte resultado: 189 (51,4%) ações concluídas, 37 (10,1%) ações com alto desempenho, 29 (7,9%) ações com médio desempenho, 32 (8,7%) ações com baixo desempenho e 78 (21,1%) ações não realizadas. Ainda tiveram 3 (0,8%) metas que estiveram fora da governabilidade do município e foram categorizadas como não se aplica. As ações, metas e resultados da PAS 2021 estão descritos no Apêndice III, como também 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, Metasp 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 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 município de 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 (CMS). As metas para o ano de 2021 foram aprovadas no Pleno Ordinário Nº 350 do CMS.

Considerando a análise de alcance das metas dos 21 indicadores pactuados, que trata-

se de uma análise ainda parcial do ano de 2021, já que pela característica de alguns sistemas de informação e/ou método de cálculo de alguns indicadores, o fechamento dos dados ocorrem em meses posteriores, tem-se os seguintes resultados: 08 indicadores (38,1%) com meta alcançada, ou seja, resultado igual ou dentro dos referenciais estabelecidos como meta; 05 indicadores (23,8%) com meta parcialmente alcançada, sendo passíveis de melhoria até a consolidação final dos dados; e 08 indicadores (38,1%) com meta não alcançada, para os quais foram definidas ações e medidas corretivas (Quadro 26).

O Apêndice II apresenta o instrutivo dos indicadores, demonstrando os objetivos e métodos de cálculo dos indicadores definidos para o ano de 2021. 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 2021, o município do Recife obteve os seguintes resultados de cobertura vacinal para indicador 4: Pentavalente 3ª dose (56,76%); Pneumocócica 10-valente 2ª dose (61,95%); Poliomielite 3ª dose (58,80%); Tríplice viral 1ª dose (64,94%).

Já para o indicador 22, os resultados dos ciclos realizados em 2021 foram os seguintes: 1º ciclo (56,46%), 2º ciclo (67,36%), 3º ciclo (59,63%), 4º ciclo (58,86%), 5º ciclo (70,07%) e 6º ciclo (64,88%).

Ressaltamos que a SESAU tem trabalhado com grupos técnicos e gestores com o intuito de realizar o planejamento das políticas de saúde, através da elaboração e monitoramento de planos de ação, utilizando como parâmetros os indicadores de saúde prioritários, dos quais os da pactuação interfederativa fazem parte.

Quadro 26. Indicadores da Pactuação Interfederativa. Recife, 3º Quadrimestre de 2021.

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	396,6/100.000 hab	Jan-Dez
Indicador 2: Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	90%	77,2%	Jan-Dez
Indicador 3: Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	96%	95,2%	Jan-Dez
Indicador 4: Proporção de vacinas selecionadas do CNV para crianças menores de dois anos de idade	100%	0%	Dez
Indicador 5: Proporção de casos de DNCI encerrados em até 60 dias após notificação.	85%	91,7%	Jan-Dez
Indicador 6: Proporção de cura dos casos novos de Hansen diagnosticados nos anos das coortes	83%	73,1%	Jan-Dez
Indicador 8: Número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade.	453	524	Jan-Dez
Indicador 9: Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	3	0	Jan-Dez
Indicador 10: Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	100%	165,19%	Jan-Dez
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	0,23	Jan-Dez
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	0,39	Jan-Dez
Indicador 13: Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar.	51%	51,4%	Jan-Dez
Indicador 14: Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	12%	12%	Jan-Dez
Indicador 15: Taxa de mortalidade infantil.	10,8/1000NV	10,3/1000 NV	Jan-Dez
Indicador 16: Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	14	18 óbitos	Jan-Dez
Indicador 17: Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	74%	72%	Dez
Indicador 18: Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	42%	37,70%	Jan-Dez
Indicador 19: Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica.	38%	38%	Dez
Indicador 21: Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	89%	47%	Dez
Indicador 22: Nº de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	4 Ciclos	0	Jan-Dez
Indicador 23: Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	95%	99,70%	Jan-Dez

* 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

Dados da consulta: 16/02/2022

8. Execução Orçamentária

O montante e a fonte dos recursos aplicados no período de janeiro a dezembro de 2021, através do relatório de execução orçamentária demonstra que foram liquidados R\$ 1.532.965.341,24, sendo 59,4% desse valor proveniente da fonte 114 – Saúde - Limite Constitucional (Quadro 27).

Quadro 27. Execução Orçamentária por fonte de recursos. Recife, 2021.

Fonte	Liquidado em 2021 (R\$)
100 - Recursos Ordinários - Não Vinculados	43.529.159,36
114 - Saúde - Limite Constitucional	910.109.020,22
115 - Saúde - Vigilância Sanitária	2.531.683,64
127 - Programa de Eficiência Municipal - PEM BB	11.624.131,75
244 - Transferências do SUS	444.802.198,31
250 - Recursos Próprios do Saúde - Recife	25.909.519,24
254 - Transf. Fundo a Fundo SUS - Covid - Ação 21C0 - Custeio	61.730.757,61
255 - Transf. Fundo a Fundo SUS - Covid - Ação 21C0 - Investimento	7.316,00
641 - Recursos Próprios da Saúde (Adm. Supervisionada)	167.878,74
642 – Convênios e Acordos a Fundo Perdido (Adm. Superv.)	705.253,24
644 – Transferências do SUS	26.017.904,32
654 – Transf. A Fundo do SUS – Covid – Ação 21C0 - Custeio	4.771.581,83
650 – Recursos Próprios da Saúde - Recife	325.996,92
Total Geral	1.532.965.341,24

Fonte: PORTAL DA TRANSPARÊNCIA

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

Dados da consulta: 17/02/2022

Com relação ao grupo de despesas, 49,1% referem-se a despesas com pessoal e encargos sociais; 49,8% a outras despesas correntes e 1,1% a despesas com investimentos (Quadro 28).

Quadro 28. Execução Orçamentária por grupo de despesas. Recife, 2021.

Grupo de despesa	Liquidado em 2021 (R\$)
1 - Pessoal e Encargos Sociais	753.509.716,51
3 - Outras Despesas Correntes	763.093.166,24
4 - Investimentos	16.362.458,49
Total Geral	1.532.965.341,24

Fonte: PORTAL DA TRANSPARÊNCIA

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

Dados da consulta: 17/02/2022

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 .

As informações referentes aos indicadores orçamentários do município do Recife para o 6º bimestre, ainda não foram disponibilizados no Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS). Até o fechamento desta edição, não estava disponível o RREO referente ao 6º bimestre no SIOPS para tabulação dos indicadores orçamentários.

8.1 Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) 2021

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 de 2021 foi publicado pelo Portal da Transparência do Município do Recife, apresentando o demonstrativo de receitas e despesas com ações e serviços públicos de saúde, orçamento fiscal e seguridade social (Anexo I). O RREO 2021 pode ser acessado a partir do seguinte link:

<http://transparencia.recife.pe.gov.br/codigos/web/estaticos/estaticos.php?nat=DF#filho>

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 2021 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 109,72% do total da previsão inicial. Quando comparada ao mesmo período de 2020, que foi de 88,35%, observa-se que houve um aumento na arrecadação de 24,19%. As transferências advindas do nível federal e estadual seguiram a sistemática previsível.

A utilização da receita própria total para apuração do percentual mínimo aplicado com ações e serviços de saúde foi de R\$ 3.893.373.559,59 (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\$ 1.925.683.073,00. A maior fonte de arrecadação própria foi o Imposto Sobre Serviços (ISS) de qualquer natureza, no valor de R\$ 1.000.519.362,91 seguido pelo Imposto Predial e Territorial Urbano (IPTU) com o montante de R\$ 567.662.725,62. Já a maior fonte de recursos de transferências constitucionais e legais é oriunda do estado com a Cota-parte do Imposto sobre Circulação de Mercadorias e Serviços (ICMS) no montante de R\$ 1.008.081.414,07. Em segundo lugar é a Cota-parte do Fundo de Participação dos Municípios (FPM), oriunda do município, no valor de R\$ 707.674.030,66, seguido da Cota-parte do Imposto sobre a Propriedade de Veículos Automotores (IPVA), oriunda do Estado, no montante de R\$ 247.674.063,24 (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, 2021.

IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	RECEITAS REALIZADAS 2021 (R\$)
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.925.683.073,00
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	567.662.725,62
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	127.323.115,28
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.000.519.362,91
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	230.177.869,19
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	1.967.690.486,59
Cota-Parte FPM	707.674.030,66
Cota-Parte ITR	459.998,99
Cota-Parte do IPVA	247.674.063,24
Cota-Parte do ICMS	1.008.081.414,07
Cota-Parte do IPI - Exportação	3.800.979,63
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	3.893.373.559,59

Fonte: SEPMAD/SESAU

Dados da consulta: 08/02/2022

O total das despesas executadas (liquidadas) em 2021 com saúde pelo município foi de R\$1.532.965.341,24, sendo R\$ 910.109.020,22 desse montante com receita de impostos e transferências constitucionais e legais aplicado em ASPS, resultando no percentual de 23,38% em cumprimento ao Limite Constitucional.

9. Auditorias

A Auditoria é um instrumento de qualificação da gestão que visa fortalecer o SUS, por meio de recomendações e orientações ao auditado, com vistas à garantia do acesso e à qualidade da atenção à saúde oferecida aos cidadãos. Buscando-se a excelência em aspectos técnicos, administrativos, éticos e legais.

O compromisso da auditoria para o fortalecimento da gestão fundamenta-se na orientação ao gestor quanto à aplicação eficiente do orçamento da saúde, o qual deve refletir na melhoria dos indicadores epidemiológicos e de bem-estar social, no acesso e na humanização dos serviços.

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 auditorias realizadas, no terceiro quadrimestre de 2021 (setembro-dezembro) e suas recomendações.

No período de setembro a dezembro (3º quadrimestre 2020) foi instaurado um processo de auditoria (nº 201), e no período de janeiro a abril (1º quadrimestre 2021) foi instaurado um processo de auditoria (nº 202), todas com a demanda de realizar auditoria programada na Contratualização com Hospitais Filantrópicos, tendo por tarefa analisar o cumprimento das normas contratuais e execução das metas qualitativas e quantitativas discriminadas nos eixos de assistência, gestão, avaliação, ensino e pesquisa do Plano Operativo Assistencial - POA, no período referente ao exercício de 2019.

Quadro 30. Atividades realizadas de acordo com a área temática, Recife 2021.

Atividades	Área Temática	Nº Da Atividade	Quantitativo
Auditorias 3º quadrimestre 2020	Assistência Hospitalar	201	01
Auditorias 1º quadrimestre 2021	Assistência Hospitalar	202	01
Auditorias 3º quadrimestre 2021	Assistência Hospitalar	203	01
	Educação Permanente	Capacitação profissional para equipe da Auditoria Assistencial	01
	Publicização sobre Auditoria Assistencial SUS-Recife	Elaboração de Manual de Auditoria Assistencial SUS_Recife (MAAS_Recife)	01

Fonte: SERMAC/SESAU dezembro/21

A auditoria instalada em 2020 (nº 201), já tem seu relatório concluído e a mesma já foi finalizada. A auditoria instalada em 2021 (nº 202), já foi concluída com envio do Relatório final em dezembro de 2021.

Para o período do 3º quadrimestre de 2021 (setembro a dezembro), foi instaurada uma auditoria (nº 203) com o objetivo de avaliar o cumprimento de normas contratuais do IMIP hospitalar. A mesma ainda está em andamento e com relatório preliminar elaborado.

Dentre outras atividades, foram instaurados no mesmo período atividades de educação permanente com capacitação profissional para a equipe de Auditoria e Publicização sobre Auditoria Assistencial SUS Recife com elaboração de Manual.

Quadro 31. Informações e recomendações das auditorias. Recife, 2021

Nº do Processo	Informações das auditorias	
201	Demandante	Componente municipal do SNA
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Unidade Auditada	Hospital Maria Lucinda
	Status	Em andamento
	Finalidade	Avaliar o cumprimento das normas contratuais e sua execução, no período referente ao exercício de 2019
	Recomendações	Processo encerrado no 3º quadrimestre de 2021
	Encaminhamentos	Relatório final concluído
202	Demandante	Componente municipal do SNA
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Unidade Auditada	Hospital Santo Amaro
	Status	Em andamento
	Finalidade	Avaliar o cumprimento das normas contratuais e sua execução, no período referente ao exercício de 2019
	Recomendações	Processo encerrado no 3º quadrimestre de 2021
	Encaminhamentos	Relatório final concluído
203	Demandante	Componente municipal do SNA
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Unidade Auditada	IMIP Hospitalar
	Status	Em andamento
203	Finalidade	Avaliar o cumprimento das normas contratuais e sua execução, no período referente ao exercício de 2019
	Recomendações	Relatório preliminar elaborado e enviado
	Encaminhamentos	Procedimento de auditoria seguirá para finalização em exercício 2022

(continua)

Quadro 31. Informações e recomendações das auditorias. Recife, 2021. (continuação)

Nº do Processo	Informações das auditorias	
00 Educação Permanente	Demandante	Componente municipal do SNA
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Unidade Auditada	Integração ensino-serviço
	Status	Em andamento
	Finalidade	Capacitação Profissional para equipe da Auditoria Assistencial
	Recomendações	Realizada por toda a equipe da Auditoria Assistencial, 50% da carga horária de 180h
	Encaminhamentos	O curso Ser Gestor/CONASEMS seguirá em 2022
00 Publicização sobre Auditoria	Demandante	Componente municipal do SNA
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Unidade Auditada	Integração ensino-serviço
	Status	Em andamento
	Finalidade	Elaboração de Manual de Auditoria Assistencial SUS_Recife (MAAS_Recife)
	Recomendações	Manual elaborado
	Encaminhamentos	Em fase de revisão final

Fonte: SERMAC

*Dados: fevereiro/2022

10. Análises e Considerações Gerais

A Secretaria de Saúde do Recife, em conjunto com todas as áreas que a compõem, elaborou a Programação Anual de Saúde 2021 (PAS 2021), compartilhando os esforços envidados, com o objetivo de alcance das ações/metabolizadas no Plano Municipal de Saúde (PMS 2018-2021). A análise desse documento demonstra o empenho das equipes na observação e cumprimento das metas pactuadas.

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. No ano de 2021 o município alcançou os 23,38 % do que deve ser aplicado na saúde.

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

- Convocação de 56 agentes de saúde ambiental e controle de endemias (Asaces) para atuarem no território no Programa de Saúde Ambiental;

- Realização de concurso para Agente Comunitário de Saúde (ACS);
- Realização das etapas preparatórias para a 15ª Conferência Municipal de Saúde do Recife;
- Realização da Campanha Nacional de Multivacinação para crianças e adolescentes menores de 15 anos.

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.

Ações de Enfrentamento à Covid-19

III RELATÓRIO DETALHADO
QUADRIMESTRAL DE 2021



Secretaria de
Saúde



O Coronavírus é uma família de vírus que podem causar infecções respiratórias. Os primeiros coronavírus humanos foram isolados pela primeira vez em 1937. No entanto, foi em 1965 que o vírus foi descrito como coronavírus, em decorrência do perfil na microscopia, parecendo uma coroa. Alguns coronavírus podem causar doenças graves com impacto importante em termos de saúde pública, como a Síndrome Respiratória Aguda Grave (SARS), identificada em 2002, e a Síndrome Respiratória do Oriente Médio (MERS), identificada em 2012.

Em 31 de dezembro de 2019, o escritório da Organização Mundial de Saúde (OMS) na China foi informado sobre casos de pneumonia de etiologia desconhecida, detectados na cidade de Wuhan, província de Hubei, na China. Em 7 de janeiro de 2020, foi identificado e caracterizado que o agente etiológico, até então desconhecido, tratava-se de uma nova espécie de Coronavírus, denominado SARS-CoV-2, que provoca a doença chamada Covid-19.

A partir desse cenário, em 30 de janeiro de 2020, a OMS declarou Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII) e o Brasil, em 03 de fevereiro de 2020, declara Emergência em Saúde Pública de importância Nacional (ESPIN) em decorrência da Infecção Humana pelo novo Coronavírus (Covid-19), considerando a necessidade de respostas rápidas através da Portaria MS/GM Nº 188.

A Pandemia da Covid-19 foi declarada em 11 de março de 2020, uma vez que a epidemia se estendeu a níveis mundiais, ou seja, se espalhou por diversas regiões do planeta, atingindo mais de 210 países e regiões.

Desde então, as medidas adotadas pelo Sistema Único de Saúde (SUS) brasileiro vêm tomando como base as orientações da Organização Mundial de Saúde, sendo atualizadas sempre que necessário, de acordo com a evolução das evidências científicas publicadas em revistas especializadas, referentes à epidemia por esse novo Coronavírus.

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/>.

O primeiro caso de Covid-19 no Brasil foi confirmado em 25/02/20, no estado de São Paulo, em um brasileiro procedente da Itália. Em 26 de fevereiro de 2020, foi notificado o primeiro caso suspeito do Recife, sendo confirmados os primeiros casos importados de Covid-19 em 12 de março, o primeiro de transmissão local em 14 de março e confirmada a

transmissão comunitária em 17 de março de 2020.

Conforme boletim epidemiológico do novo Coronavírus nº 364, emitido em 31/12/2021, o município, desde março de 2020, totalizou 161.648 casos confirmados da Covid-19, sendo 145.062 casos leves da doença e 16.586 casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG). Dentre os casos graves, 5.694 evoluíram para óbito. Do total de casos, 155.481 recuperaram-se da doença.

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 vem sendo 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 correspondente a ser configurada, em cada nível de gestão e atenção.

A rede de Atenção à Saúde do município foi sendo ampliada de maneira incisiva desde o início da pandemia, como forma de atender as necessidades de saúde de acordo com a pandemia provocada pela Covid-19.

Como ação imprescindível, a Prefeitura convocou no total 4.760 profissionais, do início da pandemia até o 3º quadrimestre de 2021. Destes, foram convocados 2.827 profissionais (assistentes sociais, biomédicos, enfermeiros, farmacêuticos, fisioterapeutas, médicos, nutricionistas, técnicos de enfermagem, técnicos de laboratório e técnicos em radiologia), para as Unidades Covid onde 665 encontram-se em efetivo exercício, sendo 269 do ano de 2020 e 396 até 31 de dezembro de 2021. A partir de janeiro de 2021, foram convocados 1.933 profissionais (enfermeiros e técnicos de enfermagem) para atuação na vacinação contra a Covid, onde 631 encontravam-se em efetivo exercício até o 31 de dezembro de 2021.

As Unidades Provisórias Centralizadas (UPC) como referência à Covid-19 na Atenção Primária à Saúde, atenderam mais de 33 mil pessoas e realizaram cerca de 232 mil testes, entre testes rápidos e RT-PCR. 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.

O App #Atende em Casa foi desenvolvido para avaliação de sintomas gripais causados pela Covid-19. Caso o usuário apresente uma condição de risco ou sintoma de gravidade, o atendimento é realizado *online* por profissionais de saúde. No período do 3º quadrimestre

(setembro a dezembro de 2021), foram cadastrados 9.079 novos usuários (35.008 em 2021), 15.249 autoavaliações de sintomas (61.731 em 2021), 6.987 teleorientações realizadas (51.245 em 2021) e apenas 1.416 atendimentos indicaram o deslocamento do usuário para uma UPC ou SPA (10.681 em 2021). Este aplicativo apresenta, desde o seu lançamento em março de 2020 até dezembro de 2021, 127.652 usuários cadastrados e 103.183 teleorientações realizadas, das quais apenas 24.176 necessitaram algum encaminhamento para atendimento presencial.

Já o Teleacolhimento, que oferece suporte em saúde mental para usuários e profissionais que estão com sintomas, realizado por psicólogo, totalizou 100 atendimentos, no terceiro quadrimestre 13 pessoas necessitaram encaminhamento para um serviço presencial. O total de atendimentos, do lançamento até dezembro de 2021, foi de 5.161, sendo apenas 796 pessoas encaminhadas para atendimento presencial na Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), USF ou PICS.

Devido ao 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 concentrador 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.

Além disso, 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.

De janeiro a dezembro de 2021, o município ultrapassou a oferta de mais de 300 leitos municipais para Covid-19, concluindo o mês de dezembro com 63 leitos, entre leitos de sala vermelha e observação (Quadro 32). A taxa de ocupação, no mesmo período, não pode ser calculada, tendo em vista que o município não contava com leitos de UTI. Além disso, os leitos de Sala Vermelha e de Observação têm alta rotatividade tendo em vista a rapidez no processo de alta ou transferência.

Quadro 32. Distribuição de leitos por tipo de leito e por unidade. Recife, Dezembro de 2021.

UNIDADE DE SAÚDE	UTI	SALA VERMELHA	LEITOS DE OBSERVAÇÃO	TOTAL
Pol. Amaury Coutinho	0	3	13	16
Pol. e Mat. Barros Lima	0	3	13	16
Pol. e Mat. Arnaldo Marques	0	2	6	8
HECPI	0	0	0	0
Pol. Agamenon Magalhães	0	12	11	23
TOTAL	0	20	43	63

Fonte: SERMAC/SESAU

*Dados: Janeiro/2022

A Campanha Nacional de Vacinação contra a Covid-19 teve início no dia 18 de janeiro de 2021. 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>.

Contudo, considerando que o calendário de envio das doses de vacina pode não abranger o total de pessoas que integram cada uma das fases definidas, a estratégia de vacinação municipal vem sendo organizada em etapas dentro de cada fase. Dessa forma, uma

etapa pode corresponder a um recorte dos grupos prioritários de uma das fases definidas pelo MS, ou seja, uma nova camada de priorização.

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 de 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 de 07:30 às 17:30h. Essa modalidade permitiu maior comodidade àqueles que podiam se deslocar em transporte particular individual. É 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.

A vacinação nas comunidades foi uma estratégia iniciada no 2º quadrimestre pelas equipes volantes. A programação das comunidades a serem visitadas por essas equipes foi divulgada semanalmente para garantir a participação da população. Com essa estratégia, foram aplicadas cerca de 32 mil doses de vacina em 200 comunidades visitadas até dezembro de 2021. Outra estratégia das equipes volantes foi a vacinação nas escolas municipais e estaduais, iniciada no final de agosto, para a vacinação do público de 12 a 17 anos, sendo aplicadas mais de 10 mil doses em 2021.

Com o intuito de ampliar a cobertura vacinal e facilitar o acesso a 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 caro da vacina e 22 mil doses aplicadas. Já nos shoppings, foram aproximadamente 50 mil doses aplicadas em 2021.

Em parceria com a CSURB, também foi 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.

Em 2021, o Atende em Casa passa a ofertar o serviço de atendimento via *chat* para apoiar as pessoas na realização de exames e vacinas contra Covid-19. Neste período foram realizados 561.690 atendimentos neste canal, sendo 62% por atendimento automatizado, um *chatbot* chamado SUSi. Entre setembro e dezembro, foram 227.911 atendimentos.

O Recife chegou a 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. Finalizou o ano com 22 locais para vacinação, sendo 09 centros e 13 unidades funcionando em sistema de *drive-thru* e, 22 unidades de saúde com vacinação contra a Covid por agendamento. 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. 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.

Até dezembro de 2021, foram aplicadas 3.041.109, sendo 1.374.698 dose 1, 1.241.661 dose 2, 60.759 dose única e 363.991 dose de reforço. Esses dados são atualizados diariamente no Conecta Recife - Vacinômetro, podendo ser acessado no link: <https://conectarecife.recife.pe.gov.br/vacinometro/>.

Tabela 1. Cobertura vacinal por grupo prioritário e tipo de dose aplicada em pessoas residentes do município do Recife-PE. Recife 2021

Grupo prioritário	População estimada	1ª Dose	2ª Dose	Dose única	Dose de Reforço	Cobertura vacinal		
		N	N	N	N	Ao menos uma dose (%)	Esquema vacinal completo (%)	Dose de reforço (%)
Pessoas com deficiência maior 18 anos institucionalizadas	459	459	516	0	0	100,00	112,42	-
Pessoas de 60 anos ou mais institucionalizadas	719	845	832	0	679	117,52	115,72	94,44
Pessoas com 60 a 64 anos	82279	83579	79783	795	0	102,55	97,93	-
Pessoas com 65 a 69 anos	63472	65330	62214	188	0	103,22	98,31	-
Pessoas com 70 a 74 anos	47420	60052	58597	117	0	126,89	123,82	-
Pessoas com 75 a 79 anos	30659	35432	33518	62	0	115,77	109,53	-
Pessoas com 80 a 84 anos	23893	23424	23305	21	0	98,12	97,63	-
Pessoas com 85 anos ou mais	15733	20528	18187	19	0	130,60	115,72	-
Trabalhadores de saúde	107986	110970	89735	1330	48934	103,99	84,33	45,32
Trabalhadores da Educação	31742	46664	43039	1876	0	152,92	141,50	-
Pessoas em situação de rua	1722	657	509	1030	0	97,97	89,37	-
Pessoas com comorbidades	137311	68964	66599	157	27306	50,34	48,62	19,89
Gestantes e puérperas	18454	14746	12825	4	0	79,93	69,52	-
Pessoas com deficiência permanente	74388	10778	10330	62	0	14,57	13,97	-
Trabalhadores de Transporte Coletivo Rodoviário e Metroviário de Passageiros	3382	2971	2390	432	0	100,62	83,44	-
Trabalhadores de Transporte Aéreo/aquaviário	5109	2622	2312	126	0	53,79	47,72	-
Caminhoneiros	2495	4991	4505	768	0	230,82	211,34	-
Força de segurança e salvamento	14760	1547	1340	62	0	10,90	9,50	-
Público geral (18 a 59 anos)	1002162	651173	448687	51358	0	70,10	49,90	-
Trabalhadores Industriais e Bancários	44458	10502	7123	1432	0	26,84	19,24	-
Público geral (12 a 17 anos)	149804	118688	83102	0	16	79,23	55,47	0,01
Pessoas de 18 anos ou mais (Doses de Reforço)	1237614	0	0	0	247045	0,00	0,00	19,96

Fonte: App Recife Vacina e GoogleForms, dados atualizados em 31.12.2021, às 23h59min.

Dados sujeitos à revisão por limpeza de duplicidades ou por correção no cadastro dos vacinados.

*Do total de doses aplicadas, **9.380 foram destinadas ao grupo de acamados.**

Essas ações representaram a aplicação de R\$ 93.868.446,24 (noventa e três milhões, oitocentos e sessenta e oito mil, quatrocentos e quarenta e seis reais e vinte e quatro centavos), sendo R\$ 40.918.265,01 (quarenta milhões, novecentos e dezoito mil, duzentos e sessenta e cinco reais e um centavo) oriundos de recursos do Tesouro Municipal, e R\$ 52.950.181,23 (cinquenta e dois milhões, novecentos e cinquenta mil e oitenta e um mil reais e vinte e três centavos) provenientes do SUS, considerando as despesas já liquidadas (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, recebemos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) o montante de R\$ 65.993.005,97 (sessenta e

cinco milhões, novecentos e noventa e três mil, cinco reais e noventa e sete centavos) e da Secretaria de Saúde do estado de Pernambuco (SES/PE) o valor de R\$ 22.226.842,23 (vinte e dois milhões, duzentos e vinte e seis mil, oitocentos e quarenta e dois reais e vinte 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.

Apêndice I

Serviços da Rede Própria de Saúde

III RELATÓRIO DETALHADO
QUADRIMESTRAL DE 2021



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.

Apêndice II

Instrutivo Indicadores Pactuação Interfederativa

III RELATÓRIO DETALHADO
QUADRIMESTRAL DE 2021



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.

A Resolução da CIB/PE Nº 5399, de 09 de fevereiro de 2021, homologou as metas de 21 indicadores de pactuação interfederativa, para o ano de 2021, no Estado de Pernambuco, para os quais serão descritos abaixo 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 (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomelite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª 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 regionais 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° eAB + N° eSF equivalente) x 3.000), com fator de multiplicação por 100.

Indicador 18: *Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família.*

Objetivo: monitorar as famílias beneficiárias do PBF (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 Programa Bolsa Família 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.

Apêndice III

Programação Anual de Saúde - 2021

III RELATÓRIO DETALHADO
QUADRIMESTRAL DE 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.

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.

A avaliação do grau de implantação 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

N°	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

N°	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

N°	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.
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.

Diretriz 04 Ampliação dos investimentos em Saúde

N°	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

N°	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

N°	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

N°	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
N°	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)
N°	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.
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.



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

Monitoramento da Programação Anual de Saúde de 2021

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021							MONITORAMENTO DA PAS 2021				
Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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%	Estão em funcionamento 281 eSF (até o momento o MS não homologou novas Equipes de Saúde). REPROGRAMAR.	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%	100,00%	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.	REALIZADO
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.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRIMESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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 microareas adscritas das EACS para posterior transformação em ESF's. REPROGRAMAR.	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.	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%	18,13%	20,14%	O retorno das aulas presenciais aconteceu no dia 22/07, ainda com revezamento e restrições frente a pandemia. A frequência escolar durante o semestre foi baixa. E só foi possível realizar atividades de: 1. Verificação e atualização do calendário vacinal; e 2. Avaliação antropométrica; atendendo a 52 escolas, avaliando 4.443 crianças. REPROGRAMAR.	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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	132	40,00%	O retorno das aulas presenciais aconteceu no dia 22/07, ainda com revezamento e restrições frente a pandemia. A frequência escolar durante o semestre foi baixa. Foi possível realizar atividades, com os temas: 1. Ações de prevenção à Covid-19; 2. Ações de combate ao mosquito Aedes aegypti; 3. Promoção da segurança alimentar e nutricional e da alimentação saudável e prevenção da obesidade infantil; e 4. Direito sexual e reprodutivo e prevenção de DST/AIDS; Além das ações do SAMU vai às escolas, com primeiros socorros e prevenção ao trote. REPROGRAMAR.	MÉDIO 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	44	157,14%	Foram realizados 44 encontros de formação, com gestores e profissionais da rede municipal de educação, com temas: de prevenção do Covid -19 nas escolas, atividades física, Prevenção do uso de drogas, Hanseníase, Saúde sexual e saúde reprodutiva, verificação e atualização de calendário vacinal, Promoção de Cultura de Paz e Direitos Humanos. Atendendo a um público de 4169 profissionais.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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	0	0,00%	A proposta de ampliação das equipes foi concluída. Foi realizado o levantamento das unidades com cadeira e sem equipe, unidades com ponto para instalação da cadeira e sem equipe e unidades sem estrutura, porém, com proposta de equiparação. A análise para aquisição de equipamentos e insumos também realizada e estimativa indicada. Considerando a Lei nº173/2020 que até o final de 2021 nao possibilitou a convocação de profissionais do concurso para ampliação das equipes. REPROGRAMAR, em virtude da finalização das adequações, recomposição de EqSBs e retorno da empresa de manutenção odontológica	NÃO REALIZADO
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%	1,23%	20,50%	Os atendimentos odontológicos eletivos estão retornando de forma gradativa e mediante publicação do "Protocolo de Retomada das Atividades Odontológicas Eletivas" em abril de 2021. Atualmente cerca de 60% das eSBs (102 EqSB) estão realizando pelo menos um tipo de procedimento clínico. REPROGRAMAR.	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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%	1,00%	62,50%	Seguindo as recomendações previstas no GUIA DE ORIENTAÇÕES PARA ATENÇÃO ODONTOLÓGICA NO CONTEXTO DA Covid-19, as atividades coletivas foram reduzidas até que hajam patamares seguros nos indicadores pandêmicos, uma vez que a escovação supervisionada, atividade coletiva de que trata este indicador, implica em dispersão de gotículas de saliva e aglomeração de pessoas. O resultado alcançado diz respeito a ações pontuais realizadas no âmbito dos consultórios odontológicos nas Unidades de Saúde da Família. REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO
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%	9,00%	0,00%	O retorno dos atendimentos eletivos está sendo realizado priorizando atendimentos com baixa geração de aerossóis. Entre eles, odontologia minimamente invasiva e exodontias (com indicação) estão no rol de procedimentos, o que justifica o aumento do indicador. REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO
1	1.1	Manter da rede básica de saúde ESF/ESB/ACS/UBT/PAC/PICS/CnRua/ 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%	100,00%	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			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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 tablets/internet	100%	100%	61,00%	61,00%	Adesão da Ata de Registro de Preço foi concluída, 1685 tablets foram entregues a secretaria de saúde. A distribuição para os ACS será realizada até o final de abril de 2022. Com o recebimento dos novos tablets, o equipamento estará compatível com o aplicativo. REPROGRAMAR.	MÉDIO DESEMPENHO
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%	37,70%	94,25%	Acompanhados 48.292 Beneficiários perfil saúde. (DADOS PARCIAIS - aguardando os resultados dos acompanhamentos advindos do eSUS, referente aos meses de Novembro e Dezembro/21). REPROGRAMAR.	ALTO DESEMPENHO
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	0	0,00%	Aguardando a formação e recomposição dos profissionais das equipes. REPROGRAMAR.	NÃO 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	0,4	40,00%	Manual em processo de revisão, para atualização das informações segundo as orientações do MS. REPROGRAMAR.	MÉDIO 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%	Não foi realizado devido a lei complementar nº 173 de 27/05/2020, que inviabilizou a nomeação do concurso público. REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO
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%	Processo de avaliação concluído no DS III e em andamento no DS II e IV. REPROGRAMAR.	BAIXO 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	240	100,00%	Reuniões foram realizadas de modo presencial ou remota.	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	140	116,67%	Realizado monitoramento bimestral dos meses de Abril a Outubro de 2021.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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	200	83,33%	Realizado monitoramento via e-SUS e planilha própria da coordenação das 20 eNasf. REPROGRAMAR.	ALTO DESEMPENHO
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 profissional das 07 categorias Nasf	Monitoramentos realizados	40	40	200	500,00%	Realizado monitoramento via e-SUS e planilha própria da coordenação das 20 eNasf.	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	200	166,67%	Realizado monitoramento via e-SUS e planilha própria da coordenação das 20 eNasf.	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	32	290,91%	Realizadas 32 reuniões em 2021. Datas das 24 reuniões distritais realizadas: DS I 10.06 e 15.07; DS II 07.06 e 28.07; DS III 08.06 e 15.07; DS IV 17.05 e 20.07; DS V 24.05 e 29.07; DS VI 20.05 e 05.08; DS VII 08.06 e 15.07; DS VIII 11.06 e 26.07. Foram realizadas, também, 8 reuniões de categoria.	REALIZADO
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	40	50,00%	O acompanhamento está sendo mensal pela coordenação distrital e as discussões foram retomados a partir de Julho de 2021 com as 20 eNasf. Alcançando a meta referente aos dois últimos trimestres de 2021. REPROGRAMAR.	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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 mobiliario	13	13	0	0,00%	Foi solicitada adequação de 06 pontos de apoio do Nasf: 2.1 USF Chão de Estrelas; 3.1 Sala no Distrito Sanitário; 4.2 USF Sinos; 6.1 USF Bernard Van Leer; 6.2 USF Jader de Andrade/Entra a pulso; 8.1 Upinha Rio da Prata. Porém o processo de aquisição de mobiliários não foi concluído em 2021. REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO
1	1.2	Ampliar as práticas integrativas no âmbito da atenção básica	50%	Matricular ESF para o desenvolvimento de práticas integrativas.	Equipes matriciadas em práticas integrativas	40	40	0	0,00%	As atividades de matriciamento das equipes ocorrem durante o curso de formação em PICS, que em 2021 não pôde ser realizado, pois o mesmo é de forma presencial gerando aglomerações. Um novo planejamento está em execução para realização em 2022. REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO
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	0	0,00%	Em decorrência da pandemia causada pela Covid-19, o curso de formação as PICS não pôde ser realizado no ano de 2021, pois o mesmo é realizado de forma presencial gerando aglomerações. Um novo planejamento está em execução para realização em 2022. REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRIMESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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	9	75,00%	Realizado um total de 09 encontros de educação permanente, sendo: 04 encontros entre os meses de fevereiro e maio, 01 encontro em setembro sobre a reabilitação dos Pacientes com Covid Prolongada: papel da Academia da Cidade e 01 encontro em outubro sobre Gerenciamento de Risco na Prevenção das IST, HIV e Hepatites Virais. Neste último trimestre (setembro a dezembro) foram realizados 3 Encontros de educação Permanente: 2 EEP - Data: 22/10/2021 Encontro com a temática Gerenciamento de Risco na Prevenção das IST, HIV e Hepatites Virais. Facilitador: Airles Ribeiro Frago; 1 EEP - Data: 11/12/2021 - IX Seminário no dia 11 de dezembro de 2021, com o tema: "Vanguarda dos Programas de Atividade Física e Promoção da Saúde no âmbito do SUS". REPROGRAMAR.	ALTO DESEMPENHO
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%	155,00%	155,00%	Os profissionais já estão com os tablets, no entanto, a conexão com a internet está passando por um período de instabilidade. Aquisição de novos equipamentos em andamento.	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%	67,90%	84,88%	Fonte: Sesau Recife/Sevs/Gevepi/DDT/Sinan *Dados provisórios, sujeitos à revisão. Base de dados de 29/12/2021. REPROGRAMAR.	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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%	72,90%	86,79%	Fonte: Sesau Recife/Sevs/Gevepi/DDT/Sinan *Dados provisórios, sujeitos à revisão. Base de dados de 29/12/2021. REPROGRAMAR.	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%	14,60%	0,00%	Fonte: Sesau Recife/Sevs/Gevepi/DDT/Sinan *Dados provisórios, sujeitos à revisão. Base de dados de 29/12/2021. REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO
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%	17,40%	43,50%	Fonte: Sesau Recife/Sevs/Gevepi/DDT/Sinan *Dados provisórios, sujeitos à revisão. Base de dados de 29/12/2021. REPROGRAMAR.	MÉDIO 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	656	328,00%	Foram realizados 32 matriciamentos, com cerca de 656 participantes. Treinamentos para coordenações distritais, profissionais do SAD, PICS, NASF, webinários e capacitações online.	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	Realizar ações de mobilização social e enfrentamento a hanseníase.	Ações realizadas	10	10	20	200,00%	Foram realizadas 20 ações: 11 ações de educação em saúde para os usuários; 06 ações de Avaliações de casos suspeitos para detecção de novos casos, destas 01 com avaliações dermatológicas; 03 Ações de busca ativa de novos casos.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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	71	295,83%	Realizados 20 matriciamentos, totalizando 71 participantes (39 enfermeiros e 32 médicos), conforme abaixo: a) 11 matriciamentos teóricos para profissionais das equipes de saúde, totalizando 48 profissionais (25 enfermeiros e 23 médicos). b) 04 matriciamentos práticos sobre avaliação do grau de incapacidade física, totalizando 13 profissionais (04 médicos e 09 enfermeiros). c) 05 matriciamentos práticos durante avaliação de casos suspeitos nas US, totalizando 10 profissionais (05 médicos e 05 enfermeiros).	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	12	34,29%	Foram realizadas 12 ações de promoção à Saúde da Pessoa Idosa em alusão ao Dia Internacional da Pessoa Idosa nos 08 distritos sanitários. REPROGRAMAR.	BAIXO DESEMPENHO
1	1.3	Realizar ações de promoção em envelhecimento ativo.	140	Realizar ação contra violência à pessoa idosa.	Ações realizadas	1	1	2	200,00%	Realizadas ações no dia 14 de junho no Hospital Eduardo Campos da Pessoa Idosa e no dia 15 junho na PCR. Estão programadas ações de matriciamento para profissionais nos 8 Distritos Sanitários 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	100	20,00%	Realizada, no dia 01 de setembro, Capacitação sobre a caderneta de saúde da pessoa idosa no Curso on-line para ACS , promovido pelo Hospital Eduado Campos da Pessoa Idosa. REPROGRAMAR.	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRIMESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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%	Realizado no dia 26 de outubro durante o II Seminário sobre Envelhecimento e Longvidade uma apresentação sobre a importância 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. REPROGRAMAR.	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	425	85,00%	Profissionais de Saúde capacitados: Estratégia de Saúde da Família (ACS, Técnico de Enfermagem, Enfermagem, Profissionais da Odontologia e Profissionais da Medicina) das Unidades e trabalhadores da saúde (Serviço Geral, recepcionistas e Porteiros); profissionais dos diversos serviços da rede de saúde do município (atenção básica e médica complexidade). REPROGRAMAR.	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRIMESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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	14	155,56%	Ações realizadas: 1- Dia da Visibilidade Trans (Semana de atividades); 2- Dia Internacional de Combate a LGBTfobia (Semana de Atividades); 3- Saúde na Pista DS 04 e 08 (atividade com profissionais do sexo transexuais e travestis); 4-Semana da Visibilidade Lésbica; Dia Internacional de Combate a LGBTfobia - Ação Pina para Todes; 5- Sextou com Saúde Sexual (Ação Permanente de Promoção a Saúde Sexual da População LGBT); 6- Dia do Orgulho LGBTQIA+ (Campanha Orgulho de Ser Profissional de Saúde, Orgulho de Ser LGBT); 7- Dia dos Namorados (Campanha Ninguém vai Dizer como Amar: Afetividades LGBTQIA+); 8- Bora Prevenir, Bora Testar (Ação de prevenção às IST com a população LGBTQIA+ - DS 01); 9 - Cores do Outubro Rosa (Ação com população LBT privada de liberdade da colônia penal feminina - DS 04); 10 - Saúde na Pista DS 04 e 08 (atividade com profissionais do sexo transexuais e travestis para divulgação da PreP no Ambulatório LGBT Patrícia Gomes); 11 - Saúde LGBTQIA+ nas Escolas (atividade de diálogo com a comunidade escolar sobre saúde e serviços da rede municipal para a população LGBTQIA+ - DS 03); 12 - Adesivação dos carros da saúde com a campanha "Recife sem preconceito e discriminação"; 13 - Projeto Colorindo os Terreiros (DS 7 e 8); 14 - Dezembro Vermelho no Ambulatório LGBT Patrícia Gomes.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRIMESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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	12	75,00%	Unidades matriciadas: USF João Rodrigues (DS VI); USF Bernard Van Lee (DS VI); USF Paz e Amor (DS VIII); USF Vila do SESI (DS VIII); USF UR 10 - Ibura (DS VIII); USF Pantanal (DS VIII); USF UR 03 (DS VIII); USF Monte Verde (DS VIII); USF Santo Amaro II (DS I); USF Coqueiral (DS V); USF Nossa Senhora do Pilar (DS I); Upinha Dom Helder (DS VII). REPROGRAMAR.	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	802	258,71%	Realizado nas unidades socioeducativas localizadas no território municipal: 672 atendimentos clínicos, 130 atendimentos odontológicos.	REALIZADO
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	115	115,00%	Foram realizadas ao total 4 atualizações e destas, 2 no 1º trimestre com 50 participantes e no 2º trimestre mais 2 com 65 participantes no total, em parceria com o conselho regional de odontologia com a temática: Racismo e doença falciforme. Participantes: Profissionais da rede de atenção básica e sociedade civil.	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	167	167,00%	Foram realizadas 04 rodas de conversas com profissionais de saúde, com 167 participantes, em agosto (Distritos II, VI, VII e VIII) sobre Doença Facilforme.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
1	1.3	Realizar capacitação para os profissionais da rede sobre temas alusivos a 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	135	135,00%	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.	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	163	163,00%	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 profissionais da atenção básica. Participantes: Distritos Sanitários I, II, III e IV. (55 participantes) ; 3 - Duas atualizações sobre a importância do preenchimentos qualificado do quesito raça/cor, com 63 participantes, sendo profissionais da atenção básica dos Distritos Sanitários (V, VI, VII e VIII).	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRIMESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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	8	100,00%	Foram realizados, no primeiro quadrimestre, 4 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)	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	4	100,00%	Foram realizadas 03 rodas de diálogo (abril, junho e agosto), com 133 participantes, sendo Profissionais da rede de Atenção Básica e Sociedade Civil. Realizadas 01 roda de diálogo (dezembro), com 89 participantes, sendo Profissionais da rede de Atenção Básica e Sociedade Civil.	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.	Numero de Participantes	100	100	165	165,00%	Foram realizados 8 rodas de conversas com as religiões de matriz africana, profissionais de saúde e sociedade civil com 165 participantes	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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	90	90,00%	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 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). REPROGRAMAR.	ALTO DESEMPENHO
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%	Evento 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). REPROGRAMAR.	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRIMESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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	160	93,57%	Foram realizadas 5 matriciamentos para cerca de 160 profissionais: coordenações distritais das políticas LGBT, População Negra, IST, Saúde da Mulher e População em Situação de Rua, profissionais das equipe SEAS, Centro POP, Casas de acolhida e Abrigo noturno e emergencial. coordenadores distritais e técnicos da vigilância epidemiológica do nível central e distrital, ACS, enfermeiros e médicos. REPROGRAMAR.	ALTO DESEMPENHO
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	119	495,83%	Foram matriciados 119 profissionais. I- Realizadas formações sobre identificação dos sintomáticos respiratórios para equipes do SAD, com a participação de 68 profissionais entre médico, enfermeiro, técnico de enfermagem, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional e nutricionista; II- No dia 19/05: webinar em parceria com a Coordenação do PMCH, Assistência Farmacêutica e Vigilância Epidemiológica, com a temática: Os Desafios da Política Programática de Tuberculose e Hanseníase em tempos de Pandemia da Covid-19, onde participaram 51 profissionais entre farmacêuticos, enfermeiros, psicólogos, nutricionistas e médicos.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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%	61,30%	98,87%	Fonte: Sesau Recife/Sevs/Uvepi/DDT/Sinan. Dados sujeitos à revisão. Base de dados de 19.01.2022. REPROGRAMAR.	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%	11,80%	0,00%	Fonte: Sesau Recife/Sevs/Uvepi/DDT/Sinan. Dados sujeitos à revisão. Base de dados de 19.01.2022. A meta não foi cumprida, pois, o alcance da mesma seria ATÉ 11%. O resultado de 11,8 não corresponde a melhoria do indicador (quanto menor o resultado, melhor). REPROGRAMAR.	NÃO 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%	1,40%	3,50%	Fonte: Sesau Recife/Sevs/Uvepi/DDT/Sinan. Dados sujeitos à revisão. Base de dados de 07.02.2022. REPROGRAMAR.	BAIXO DESEMPENHO
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	15	187,50%	Realizadas no total 15 ações, destas 12 são de Educação em Saúde com os usuários e 3 busca ativa de sintomáticos respiratórios atendendo cerca de 3.335 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%	49,10%	70,14%	Fonte: Sesau Recife/Sevs/Uvepi/DDT/Sinan. Dados sujeitos à revisão. Base de dados de 19.01.2022. REPROGRAMAR.	ALTO DESEMPENHO
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%	59,60%	85,14%	Fonte: Sesau Recife/Sevs/Uvepi/DDT/Sinan. Dados sujeitos à revisão. Base de dados de 19.01.2022. REPROGRAMAR.	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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%	10,40%	34,67%	O quantitativo de Unidades de Saúde que estão aptas a realizar a inserção de DIU na Atenção Básica foi ampliado de 9 para 16. (Tem-se 132 USF e 21 UBT totalizando 153 US então foram 13 US que aderiram sendo 10,4%). REPROGRAMAR.	BAIXO 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	0	0,00%	O protocolo foi encaminhado para contribuições, qualificação e posteriormente divulgação na rede de saúde. REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO
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	95	1187,50%	Foram realizadas 95 ações no território ao total, com cerca de 7mil: Locais: -Mercado de Afogados - DS V -Indústria Valença (Afogados) - DS V -Porto do Recife -Igreja Peniel, Coqueiral - DS V -Comunidade Abençoada por Deus na Iputinga/ DS IV -UBT Bidu Krause (DS V)	REALIZADO
1	1.3	Intencificar o Programa de Prevenção Secundária e Febre Reumática por meio de ações intersetoriais	36	Intencificar 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 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%	0,00%	0,00%	Penta: 56,76%; Pneumo: 61,95 %; Polio: 58,80 % e Tríplice Viral: 64,94 % (dezembro21) . REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO
1	1.5	Elaborar e institucionalizar o Plano Municipal de enfrentamento as doenças negligenciadas.	1	Institucionalização do Programa de Enfrentamento das Doenças Negligenciadas.	Portaria publicada	1	1	0	0,00%	As atividades do Programa foram suspensas devido à Pandemia.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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%	A capacitação está programada para ocorrer de forma presencial, devido ao caráter prático. No entanto, não foi possível devido a pandemia. REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO
1	1.6	Realizar ações de promoção sobre DCNT.	100	Realizar ações de promoção e prevenção sobre às DCNT.	Ações realizadas	24	24	32	133,33%	Foram realizadas, em 2021, 32 ações de promoção e prevenção sobre DCNT em diversas temáticas, contemplando os usuários dos 8 DS.	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	0	0,00%	A capacitação está programada para ocorrer de forma presencial, devido ao caráter prático. No entanto, não foi possível devido a pandemia. REPROGRAMAR.	NÃO 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%	No momento está em processo de discussão a elaboração da linha de cuidado da DCNT. O fluxo será definido posterior a essa construção. REPROGRAMAR.	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	0,39	82,98%	Foram intensificadas as ações de oferta da mamografia no 3º quadrimestre para atingir o maior número de mulheres com exames em dia. REPROGRAMAR.	ALTO DESEMPENHO
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	0,23	34,85%	Devido a pandemia, a oferta do procedimento foi suspensa (exceto para grupos de maior risco). Os atendimentos ao público em geral, considerando as recomendações de faixa etária do Ministério da Saúde, retornaram em agosto/2021. REPROGRAMAR.	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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%	0,00%	0,00%	Ação reprogramada para o 1º semestre de 2022. Será ofertado curso on-line pela a SES PE. REPROGRAMAR.	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%	Realizam atividades de promoção do aleitamento materno relacionadas a 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	4.069	254,31%	Após o treinamento na Emprel sobre o "Cubo" do Sistema de informação da Criança de Risco foi ampliado o volume de distribuição dos casos para as Unidades básicas de Saúde.	REALIZADO
1	1.7	Realizar 04 Semanas do Bebê do Recife.	4	Realizar a Semana do Bebê do Recife.	Semana do bebê realizada	1	1	1	100,00%	Semana do bebê realizada entre os dias 24 a 30 de maio de 2021 (de forma remota).	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%	71,00%	94,67%	Os dados se referem aos nascidos vivos por consulta de pré-natal de mães residentes no Recife ocorridos no período de janeiro a dezembro de 2021. Dados parciais, sujeitos a revisão. Captados em 02/02/2022. REPROGRAMAR.	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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; DSVIII: 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%	Ocorreram 20 capacitações/ sensibilizações com um total de 789 participantes, destas 7 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. Capacitações presenciais: -USF Ilha de Joaneiro- DS II -USF Byron Sarinho- DSII -USF Tia Regina- DS II -USF Monte Verde- DSVIII -USF Coqueiral.- DSV -USF Planeta I (DS V). -USF Planeta II (DS V). -USF Fortuna - DS III - Vila Operária- DS VIII REPROGRAMAR.	REALIZADO
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	30	100,00%	Realizado treinamento de vigilância dos marcos do desenvolvimento infantil para as técnicas dos Espaços Mãe Coruja Recife, equipe gestora do programa e residentes (entre Maio -Julho).	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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	0,9	90,00%	A ação foi ampliada. o protocolo foi substituído por um Kit metodológico com 5 manuais/protocolos, todos em fase final de revisão, além de outros itens. Proposta de lançamento de todo material - Fevereiro/Março 2022. REPROGRAMAR.	ALTO DESEMPENHO
1	1.7	Transformar 03 EMCR Itinerantes em fixos.	3	Substituição dos Containers por Espaço Físico.	Espaço substituído	1	1	3	300,00%	Os três espaços itinerantes foram transformados em Espaços Fixos. Coqueiral/Bido Krause, Brejo da Guabiraba e Ibura.	REALIZADO
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 (3) Espaços PMCR: O espaço Romildo Gomes, Gaspar Regueira no DS 5 e Fernanda Wanderley no DS 2. Em relação ao Espaço Clementino Fraga, após reavaliação epidemiológica e de território, o mesmo será relocado para o Iná Rosa Borges.	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	0,9	90,00%	Perfil concluído, aguardando validação para a divulgação de material. REPROGRAMAR.	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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	13	325,00%	Foram realizadas 13 ações: - Em abril, integrada ao Atende em Casa de tradução em Libras simultânea; - Evento online para orientações aos profissionais AADEE (Agente de Apoio ao Desenvolvimento Escolar Especial) e público geral sobre prevenção e cuidado com estudantes com deficiência em tempos de pandemia. Participaram 268 profissionais AADEE; -Elaboração de vídeo em Libras sobre prevenção ao câncer de mama, em articulação com a Política de Saúde da Mulher e Comunicação PCR, divulgado em redes sociais; -Realização de Ação Mamógrafo Adaptado no Hospital da Mulher do Recife, com disponibilidade de transporte adaptado às mulheres com deficiência e realização do exame, com palestras sobre a Política Saúde PCD, Orientações de saúde e Violência contra a Mulher - Centro Sony Santos, ação realizada nos dias 21 e 22 de outubro/21 à tarde; -Realizado mapeamento das macas ginecológicas elétricas para atendimento das mulheres com deficiência física.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRIMESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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	188	62,67%	Nos quadrimestres anteriores foram capacitados 136 profissionais e neste ultimo quadrimestre foi realizado o matriciamento sobre Autismo e rede de atenção à saúde, para os profissionais da AB DS VII, dia 05/11/21, com 22 profissionais ESF E NASF; Iniciada Oficina de Saúde Funcional com o CREFITO, DS I, dia 04/11/21, com 30 profissionais inscritos; Iniciado Programa de Formação em Libras com Ciranda Inclusiva/UPE e Escola de Saúde Recife, em 01/11/21, com 05 alunos de saúde coletiva atuantes como estagiários da política e monitores dos cursos. REPROGRAMAR.	MÉDIO DESEMPENHO
2	2.1	Implantar uma Farmácia Viva	1 Farmácia Viva	Implementar a Farmácia Viva.	Farmácia Implementada	1	1	0,88	88,00%	Foram adquiridos 88% dos equipamentos e insumos necessários para implantação da farmácia viva, inauguração prevista para Junho de 2022. REPROGRAMAR.	ALTO DESEMPENHO
2	2.1	Implantar o Programa Remédio na Mão.	1	Implementar o programa Remédio na mão.	Projeto implementado	1	1	0	0,00%	Programa suspenso, em razão da priorização de demandas da pandemia da Covid-19. REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO
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. REPROGRAMAR.	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	0	0,00%	Inventário será realizado em Janeiro de 2022. REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
2	2.2	Realizar evento sobre uso racional de medicamentos para os prescritores da rede municipal.	4 eventos	Realizar evento sobre uso racional de medicamentos para os prescritores da rede municipal.	Evento Realizado	3	3	0	0,00%	Em virtude da pandemia, atividade não realizada. REPROGRAMAR.	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 (HORUS).	Realizar treinamento e atualização no Sistema Gestão da Assistência Farmacêutica (HORUS).	2	2	1	50,00%	Realizado melhorias no sistema, treinamento dos usuários. REPROGRAMAR.	MÉDIO DESEMPENHO
2	2.3	Implantar o Sistema Gestão da Assistência Farmacêutica (HORUS RECIFE) nos pontos de entrega de medicamento.	100% dos pontos de entrega	Implantar o Sistema Gestão da Assistência Farmacêutica (HORUS RECIFE) nos pontos de entrega de medicamento.	% de pontos de entrega	100%	100%	100,00%	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 HORUS	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. REPROGRAMAR.	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%	100,00%	100,00%	Até o mês de Outubro foram gastos R\$ 16.739.286,89 aquisição de medicamentos da 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.	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%	100,00%	100,00%	Até o mês de Outubro foram gastos R\$ 17.025.247,60 com aquisição de materiais médicos hospitalares RENAME e não RENAME.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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	39	162,50%	Foram homologados 39 Pregões Eletrônicos para aquisição de medicamentos e MMH 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	175	250,00%	Realizadas 175 capacitações junto às linhas de cuidados para planejamento de ações nos distritos (tuberculose, sífilis, citologia oncológica).	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
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	16	160,00%	Realizada 16 reuniões referentes aos fluxos de prioridade do laboratório, destinado ao abastecimento da rede de pontos de coleta de material biológico para 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

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
3	3.1	Concluir a informatização para toda rede de laboratório.	100%	Concluir a informatização para toda rede de laboratório.	Rede informatizada	100%	100%	100,00%	100,00%	O Laboratório Municipal está com todos os setores informatizados. Foram entregues em agosto 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	4	66,67%	Realizados 4 ciclos de capacitações voltados para Biossegurança no atendimento odontológico através da Escola de Saúde do Recife. Formação realizada em Qualificação do Atendimento Odontológico em tempo de Covid-19. REPROGRAMAR.	MÉDIO DESEMPENHO
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%	100,00%	100,00%	Unidades Mantidas. CEO Romildo Gomes teve seu atendimento em Covid-19 suspenso e voltou a rotina do CEO. CEO Agamenon Magalhães e CEO Waldemar de Oliveira estão com suas atividades relocadas para unidades da própria rede (USF Coelhos I, CEO Lessa de Andrade), permanecendo com o acesso à população, de acordo com as agendas reguladas.	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%	Ampliação prevista para unidade UpaE Mustardinha, na modalidade CEO tipo II. Atualmente unidade está sendo finalizada estruturalmente para posterior equipamento. REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
3	3.2	Ampliar 1 serviço de Prótese Dentária.	1	Implantar 01 serviço de prótese dentária.	Serviço implantado	1	1	0	0,00%	O Laboratório Regional de Prótese (LRPD) prevê a reestruturação dos serviços municipais, entretanto o processo se encontra paralisado em virtude do serviço no CS Romildo Gomes, onde seria implantada a oferta de prótese dentária, estar como unidade provisória de Covid-19. Atualmente, há o processo de desativação da unidade provisória para reestabelecimento da oferta programática da unidade. REPROGRAMAR.	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 01 relatório do ambulatório LGBT Patrícia Gomes - Policlínica Lessa de Andrade referente ao 1º semestre. REPROGRAMAR.	BAIXO DESEMPENHO
3	3.3	Elaborar protocolos clínicos (4 obrigatórios: AVC, PCR, IAM, Sepsis; 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. REPROGRAMAR.	MÉDIO DESEMPENHO
3	3.3	Elaborar protocolos clínicos (4 obrigatórios: AVC, PCR, IAM, Sepsis; 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 Diretores médicos das Unidades para validação. REPROGRAMAR.	MÉDIO DESEMPENHO
3	3.3	Elaborar protocolos clínicos (4 obrigatórios: AVC, PCR, IAM, Sepsis; 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 Diretores médicos das Unidades para validação. REPROGRAMAR.	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
3	3.3	Implementar ciclos de atualização para os profissionais das unidades de saúde especializada (Traumato, urgência, pediatria, obstetrícia e clínicas).	20	Realizar ciclos de atualização para os profissionais das unidades de saúde especializada (Traumato, urgência, pediatria, obstetrícia e clínicas).	Número de ciclos	5	5	2	40,00%	Realizada capacitação sobre classificação de risco e acolhimento em obstetricia na unidade Barros Lima, em processo de planejamento para outras unidades. Realizado ciclo de atualização sobre Covid-19. REPROGRAMAR.	MÉDIO 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%	100,00%	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%	100,00%	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
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%	Colegiado que acompanha as estratégias relacionadas a linha de cuidado da Diabetes em andamento. REPROGRAMAR.	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%	10,00%	10,00%	Concluído o levantamento das necessidades de equipamentos para implantação do sistema de prontuário e gestão hospitalar nas unidades de média e alta complexidade. A SESAU está em processo de aquisição de computadores, que contemplará a demanda de toda a rede MAC para implantação do sistema. REPROGRAMAR.	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRIMESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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%	0,00%	0,00%	A SESAU está em processo de contratação do sistema de prontuário eletrônico e gestão hospitalar para atender a toda a rede de Média e Alta complexidade, com previsão de início da implantação a partir de abril de 2022. REPROGRAMAR.	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%	No I quadrimestre foram ampliadas 8 ambulâncias totalizando 30 para ao combate a Covid - 19. Devido a redução na demanda de atendimentos a caso relacionados a Covid-19, foram desativadas 6 ambulâncias, somando hoje 24 ambulâncias. REPROGRAMAR.	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. REPROGRAMAR.	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. Em tramitação no MS proposta de ampliação de 6 motolâncias. REPROGRAMAR.	BAIXO 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
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). REPROGRAMAR.	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRIMESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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%	46,00%	86,79%	Ações realizadas remotamente, levando em consideração o contexto da Pandemia Covid-19. Em avaliação a proposta de nova ação em substituição a reprogramação.	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%	Os CAPS estão em processo de recomposição das equipes para a normalização. REPROGRAMAR.	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	0,5	50,00%	Considera-se realizar o VIII Encontro da RAPS após a chegada dos novos profissionais dos serviços, bem como a realização de atividade de Educação Permanente para toda a Rede como estratégia de aprofundamento no Campo da Saúde Mental. REPROGRAMAR.	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 a V Jornada Infanto-Juvenil em Saúde Mental Álcool e Outras Drogas, da RAPS Recife.	Jornada Realizada	1	1	0	0,00%	Ação em discussão junto com a Coordenação de Saúde da Criança e Adolescente e planejamento de evento municipal direcionado a Saúde Integral InfantoJuvenil. REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRIMESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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	4	66,67%	Ao longo do ano foram retomados os Fóruns de Saúde Mental nos Distritos Sanitários I, II, IV e V. Até o momento os DS III, VI, VII e VIII, possuem previsão para retorno das atividades nos Fóruns de Saúde Mental ao longo do ano de 2022. REPROGRAMAR.	MÉDIO DESEMPENHO
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 Espaço Azul em funcionamento 24hs desde agosto de 2021; *CAPS José Carlos Souto em análise de qualificação estrutural para funcionamento 24hs em 2022; *CAPS Livremente e CAPS Galdino Loreto aguardando avaliação da vigilância sanitária para envio de documentação no SAIPS, processo final de qualificação junto ao MS. REPROGRAMAR.	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%	Fluxo mantido, sendo atendidas todas as demandas agendadas.	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%	Ao longo do ano de 2021, foi discutida a ampliação dos projetos atuais. Portanto, a UAA Celeste Aida segue sendo a única unidade municipalizada, com previsão de contratualização para o segundo semestre de 2022. REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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%	Aguardando a recomposição do quadro de profissionais e remodelagem do modelo de Atenção Psicossocial Infantojuvenil para conclusão desta ação em 2022. REPROGRAMAR.	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%	Serviço não implantado devido mudança nas ações de qualificação da Rede de Atenção Psicossocial. REPROGRAMAR.	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%	Com a retomada das atividades presenciais nos serviços esta ação encontra-se em curso de rediscussão e análise de cenário. REPROGRAMAR.	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	2	100,00%	Atividade realizada presencialmente nos serviços, junto aos trabalhadores durante reunião técnica.	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	10	500,00%	Ação realizada mensalmente em parceria com as referências clínicas dos Serviços de Residências Terapêuticas e CAPS de referência	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	2	100,00%	Ação realizada periodicamente junto ao Apoio dos Leitos Integrais	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	10	500,00%	Ação realizada periodicamente junto a Coordenação de Unidades de Acolhimento	REALIZADO
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%	Atualmente em processo de dimensionamento de demanda, a partir do levantamento do número de usuários internados e atendidos no HUP/SEP. Ação prioritária para o ano de 2022. REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRIMESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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%	90,00%	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	0,00%	0,00%	Em construção o modelos de Atenção Psicossocial Infantojuvenil e da linha de cuidado infantojuvenil junto a Rede de Saúde e Intersectorial. REPROGRAMAR.	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	0,00%	0,00%	Em processo de discussão a elaboração da linha de cuidado de saúde mental e em paralelo o processo de implantação de Prontuário Eletrônico. Estes que, quando concluídos, irão compor o Registro Eletrônico de Saúde no município, em conjunto com as demais políticas de saúde. REPROGRAMAR.	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%	Colegiado que acompanha as estratégias relacionadas a linha de cuidado da Diabetes em andamento. REPROGRAMAR.	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 reunião de validação do protocolo. REPROGRAMAR.	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			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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%	78,40%	92,24%	Proporção de 78,4% de partos normais nas Maternidades Municipais de Risco Habitual. REPROGRAMAR.	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%	A meta original do PMS 2018-2021 é ampliar de 1 Banco de Leite Humano (BLH) existente (Maternidade Bandeira Filho) para 2 BLH na Rede Municipal de Saúde. Com o início do funcionamento e a inauguração do BLH do Hospital da Mulher a meta foi alcançada.	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 de ambulatorios e término da reforma do bloco obstétrico da Maternidade Arnaldo Marques e Bandeira Filho, cada uma das maternidades terá 3 salas. REPROGRAMAR.	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%	77,78%	86,42%	As capacitações estão sendo realizadas nas Maternidade Barros Lima e Maternidade Arnaldo Marques. RREPROGRAMAR.	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	359	102,57%	Em 2021 foram realizados : 1730 consultas de especialidades médicas e 5117 atendimentos terapêuticos, contemplando 359 crianças e adolescentes atendidas porém dentre estes, atualmente, são 102 pacientes com baixa visão, 34 pacientes com cegueira e 45 crianças com microcefalia.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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 em fase de revisão para validação de ampliação das equipes. No momento, continua sendo realizado atendimento domiciliar para administração da penicilina aos RNs nascido com sífilis congênita oriundo das quatro maternidades municipais. REPROGRAMAR.	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	0,75	25,00%	Encontra-se em fase de execução a Upinha Poço da Panela, com 85% da obra executada. REPROGRAMAR.	BAIXO 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. REPROGRAMAR	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.	REALIZADO
4	4.1	Construir e equipar Enfermaria na Bandeira Filho.	1 unidade	Construir e equipar Enfermaria na Bandeira Filho.	Enfermaria concluída	1	1	0,85	85,00%	Obra em execução. REPROGRAMAR	ALTO DESEMPENHO
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	0,84	42,00%	Obra em execução. REPROGRAMAR	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. REPROGRAMAR	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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 media 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. REPROGRAMAR	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%	Em fase de elaboração dos projetos para as requalificações planejadas. REPROGRAMAR	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 nos seguintes polos: Vasco da Gama, Ilha do Leite, Lagoa do Araça, Cafezópolis, Brasília Teimosa, Sítio da Trindade.	REALIZADO
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	2	100,00%	Realizadas requalificações: USF San Martin e USF Água Viva.	REALIZADO
4	4.2	Elaborar Plano Anual de Requalificação das Unidades de Saúde.	4 planos	Elaborar e executar Plano Anual de Requalificação das Unidades de Saúde.	Plano elaborado e executado	1	1	1	100,00%	Realizado planejamento.	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	9	180,00%	Realizadas as adequações em 09 pontos de apoio: Santo Amaro I, USF Ilha Santa Terezinha, CS Monteiro de Morais, USF Alto do Capitão, USF Jader de Andrade, USF Mangabeira, USF Lagoa Encanada, USF UR3, USF San Martin.	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	5	125,00%	Foram realizadas reuniões com Movimento de Defesa Animal, Associação dos Protetores de Animais de Pernambuco (Apape), DEPOMA, SEDA e Ong Anjos do Poço.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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	0	0,00%	Considerando a necessidade de atualização das atribuições normativas da vigilância ambiental, e finalização do convênio entre a SEDA e SEVS, ação repactuada para 2022. REPROGRAMAR.	NÃO 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%	59,74%	74,68%	Realizada vacinação antirrábica com 146.297 animais vacinados, sendo 97.599 cães e 48.698 gatos.	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	1	11,11%	Devido a Pandemia os Postos Fixos de Vacinação Antirrábica localizados nos Distritos Sanitários, foram suspensos, ficando apenas o da GEVACZ. REPROGRAMAR.	BAIXO DESEMPENHO
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%	316,00%	421,33%	Ação contínua. De janeiro a outubro foram realizadas 2.450 análise de amostras de água.	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	1	100,00%	Ação contínua	REALIZADO
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%	No primeiro ciclo a cobertura foi de 56,46%, no 2º ciclo a cobertura foi de 67,36% e a cobertura do 3º ciclo é de 59,63%. No 4º ciclo foi de 58,86% e o 5º Ciclo 70, 07%. REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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	3	100,00%	Em 30/10/2021 foi realizada a publicação do resultado final da avaliação referente ao 2º ciclo do IFC. Será publicado em 26/02/2022, o resultado final, pós recurso do 3º ciclo do IFC.	REALIZADO
5	5.1	Elaborar e monitorar o Plano Anual de Enfrentamento às arboviroses.	4	Elaborar o Plano Anual de Enfrentamento às 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.	REALIZADO
5	5.1	Elaborar e monitorar o Plano Anual de Enfrentamento às arboviroses.	4	Manter o Centro de Vigilância Ambiental (CVA).	CVA mantido	1	1	1	100,00%	CVA mantido	REALIZADO
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	1	100,00%	Foram realizadas capacitações sobre a Campanha Antirrábica para os ASACES nos dias 03 e 04 de novembro, sendo capacitados 528 ASACES.	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 foi realizada 01 qualificação para utilização do aplicativo/PSAM, com o total de 72 ASACEs qualificados.	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	5	100,00%	Foram realizados 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 em um dos municípios de abrangência do Cerest Regional Recife (Itapissuma) em 03/08. Meta do ano já alcançada. A programação da Capacitação EaD em Saúde do Trabalhador para Atenção Básica do Recife está em andamento: foi ofertada a primeira turma para os DS I e II, em novembro (16 a 30/11); a segunda turma está em execução no DS III e IV (08 a 22/02/22), e a terceira turma prevista para Abril/22.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRIMESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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%	99,83%	105,08%	Ação contínua, alcançando 99,83% no 3º trimestre.	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	1	16,67%	A Unidade Sentinela em ST de Recife foi implantada na Pol. Lessa de Andrade (agravo - transtorno mental), a capacitação com a equipe do local ocorreu durante o mês de novembro/21. Quanto a implantação de unidades sentinelas nos municípios de abrangência, será repactuada para 2022. REPROGRAMAR.	BAIXO 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 Seminário com a seguinte temática: Mercado de Trabalho para o público LGBTQIA+.	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 não realizada. REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO
5	5.2	Realizar ações de promoção à saúde em alusão as datas referentes a Saúde do Trabalhador no território de abrangência.	8	Realizar Ação de prevenção/promoção nas datas alusivas a Saúde do Trabalhador.	Ações realizadas.	2 datas alusivas	2	8	400,00%	No primeiro trimestre foram realizadas as ações: Janeiro branco, LER/DORT, Abril Verde. No segundo trimestre, em Maio ocorreram dois eventos em alusão ao Dia Nacional de Combate ao Assédio Moral. No mês de julho foi realizada uma ação sobre prevenção de acidentes de trabalho. No terceiro trimestre: 02 ações sobre setembro amarelo e 01 ação sobre outubro rosa.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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	0	0,00%	Projetos em andamento: Amianto e Análise da Qualidade do Banco SINAN/Recife (Dimensão: completude/Agravo: Acidente de Trabalho/Ano: 2019). REPROGRAMAR.	NÃO 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.	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.	REALIZADO
5	5.3	Implantar e implementar a estratégia de descentralização da testagem rápida, nas Unidade 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%	72,00%	72,00%	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. REPROGRAMAR.	ALTO DESEMPENHO
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%	53,00%	53,00%	No 1º Quadrimestre 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 qualificados 23 profissionais do DS VIII das Unidades de Saúde USF Vila do Operário, USF Paz e Amor, USF Jordão Alto, USF Jordão Baixo. REPROGRAMAR.	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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%	Implantação do PEP no SPA Agamenon Magalhães e em articulação com o SAE Lessa de Andrade.	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 através das reuniões do GT, com a atualização das pendências e ampliação de novas metas; abarcando a pauta de IST, HIV e Hepatites Virais.	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	REALIZADO
5	5.3	Ação NOVA, não prevista no PMS.	1	Firmar parcerias para ações de prevenção à sífilis congênita.	Parcerias firmadas	1	1	0	0,00%	Parcerias em articulação com a ONG - AHF (Aids Healthcare Foundation) e UNESCO, com previsão para 1º Semestre de 2022. REPROGRAMAR.	NÃO 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	2	66,67%	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 pendente os Distritos I e V.	MÉDIO DESEMPENHO
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	53	220,83%	Realizadas 12 reuniões técnicas de discussão de óbitos por tuberculose no primeiro quadrimestre, 24 no segundo quadrimestre e 17 no 3º quadrimestre, totalizando 53 reuniões.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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%	84,00%	93,33%	Nos últimos meses a meta não foi alcançada devido a 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%	84,00%	88,42%	Nos últimos meses a meta não foi alcançada devido a 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	Realizar transferência semanal do banco do SINASC para a I Geres	Percentual de envio regular de dados do SINASC	95%	95%	100,00%	105,26%	Percentual de envio regular de dados/SINASC para a I Geres alcançado.	REALIZADO
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%	159,00%	176,67%	Proporção de registros de óbitos alimentados/SIM foi alcançado.	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%	165,00%	179,35%	Percentual de cobertura do SIM foi alcançado.	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%	100,00%	105,26%	Percentual de envio regular dos dados SIM foi alcançado.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRIMESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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%	92,60%	108,94%	O Encerramento oportuno dos casos notificados no segundo ciclo de monitoramento foi alcançado.	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%	Concluída a Consolidação do Banco de dados do RCPD/2017).	REALIZADO
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	11	137,50%	Realizadas 11 qualificações (03 no 1º Quadrimestre, 07 no 2º Quadrimestre e 01 em Outubro) até o momento, sobre notificação da violência interpessoal e tentativas de suicídio.	REALIZADO
5	5.4	Elaboração de análises epidemiológicas sobre a situação de saúde da população	4	Elaborar boletins epidemiológicos trimestrais de agravos/ doença não transmissível.	Boletim elaborado	3	3	8	266,67%	Elaborado 08 boletins epidemiológicos (1 no 1º Quadrimestre - Acidentes de Trânsito e 02 no 2º Quadrimestre- Tentativas de Suicídio e Diabetes e 5 no 3º quadrimestre - CA Mama, Violência Interpessoal, CA Próstata, Acidentes em crianças e Acidentes de Trânsito)	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 perfil da Morbimortalidade pelas DANT e perfil epidemiológico do Idoso pelas DANT.	REALIZADO
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	46	57,50%	Elaborados 46 boletins contemplando os três quadrimestre, 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	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
5	5.4	Ampliar o número de fontes notificadoras do RCBP.	20%	Realizar coleta mensal nas fontes notificadores do RCBP.	Coletas realizadas	12	12	10	83,33%	As coletas são realizadas mensalmente, sendo realizadas 10 coletas em 2021. REPROGRAMAR.	ALTO DESEMPENHO
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%	9,00%	180,00%	Comparando o ano atual, que estamos trabalhando (2017), com o ano anterior (2016), passamos de 47 fontes para 51.	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. turma 1 (T1) para atender profissionais com nível superior (NS1), e Turma 2 (T2), para atender os profissionais de nível médio (NM).	REALIZADO
5	5.5	Realizar capacitações com inspetores sanitários.	48	Realizar qualificações com inspetores sanitários.	Qualificações realizadas	12	12	10	83,33%	Entre os meses de Janeiro a Outubro foram realizadas 10 capacitações para os inspetores sanitários sobre Sistema de Autuação Sanitária, Resíduos sólidos de saúde e inspeção em ILPI's.	ALTO DESEMPENHO
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, 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			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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	0,95	95,00%	Regimento da Escola de Saúde aprovado pela PGM. Será enviado para publicação por Portaria. REPROGRAMAR.	ALTO DESEMPENHO
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	0,45	45,00%	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. A primeira Reunião do Grupo condutor ocorreu em 09/11/2021 para início dos trabalhos. REPROGRAMAR.	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. REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO
6	6.1	Ampliar Programa Municipal de Residência Médica.	1	Ampliar 1 Programa de Residência Médica.	Programa ampliado	1	1	0	0,00%	O Hospital Eduardo Campos da Pessoa Idosa no ano de 2021 ficou como referência Covid-19, ficando impossibilitado de ampliar até o momento o programa de residência. O Edital do Ministério da Saúde não contemplou as áreas de concentração que o município traçou para abrir novos Programas de Residência(Geriatria). Meta deverá ser reprogramada, uma vez que depende do Edital anual do Ministério da Saúde. REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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	0,00%	Edital nº 05 de 28/10/2021 do Ministério da Saúde não contemplou as áreas de concentração traçadas pelo município, entre elas a Gerontologia. Meta deverá ser repactuada para 2022 e criação do programa para 2023. REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO
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%	As ações de educação permanente planejadas para 2021 foram desenvolvidas observando-se as necessidades apontadas na rede de saúde. Em razão, ainda da vivência da pandemia da Covid-19, algumas ações propostas previamente não puderam ser executadas. No entanto, o Plano de EPS é um dispositivo em constante processo de atualização, e, em paralelo, outras ações foram planejadas e desenvolvidas. Assim, entre os meses de janeiro e dezembro, foram realizados 179 processos formativos, entre webinários, rodas de debate, espaços de matriciamento, cursos e outros, que contaram com a participação e certificação de 8.641 profissionais e gestores da rede SUS Recife, distribuídos em três eixos: 1. Formação Introdutória para enfrentamento à Pandemia da Covid -19; 2. Processos Formativos para o fortalecimento da resposta municipal à Covid-19; e, 3. Iniciativas Educacionais para a Qualificação da Rede de Saúde.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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	127	110	86,61%	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. REPROGRAMAR.	ALTO DESEMPENHO
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%	Plataforma da Escola de Saúde do Recife (Ambiente Virtual de Aprendizagem - AVA-ESR) mantida e em funcionamento, com a conclusão de 05 cursos (Prontuário Eletrônico, Cuidado da Saúde Bucal, Saúde do Trabalhador para Atenção Básica, Cuidado da Saúde da Pessoa Idosa e Biossegurança em Tempos de Covid-19).	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. REPROGRAMAR.	BAIXO DESEMPENHO
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 em cuja programação a temática da Educação Popular em Saúde foi inserida e abordada a partir da apresentação de 07 comunicações em Grupos de Trabalho, bem como permeou a Webconferência de abertura cuja temática "Educação e Saúde no Pós-Pandemia: desafios e perspectivas sob a ótica do Quadrilátero da Formação para a Área da Saúde" foi proferida pelo Prof. Dr. Ricardo Ceccim.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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	8	0,33	4,13%	Aguardando publicação da Portaria e definição do Comitê. REPROGRAMAR.	BAIXO DESEMPENHO
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 EDPOSUS realizado	01 curso	1	0,5	50,00%	Projeto pedagógico do curso em construção para oferta em âmbito municipal pela Escola de Saúde. Aguardando aprovação do PL para autorização da função de instrutoria para seleção de docentes/instrutores para atuar na formação. REPROGRAMAR.	MÉDIO DESEMPENHO
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%	Edital nº 05 de 28/10/2021 do Ministério da Saúde não contemplou as áreas de concentração traçadas pelo município, entre elas a de Psiquiatria. AVALIAR A REPROGRAMAÇÃO.	NÃO REALIZADO
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	1	100,00%	Concluíram o curso de Especialização em Preceptorial na Atenção Primária 14 profissionais, ofertado pela Faculdade Pernambucana de Saúde. Além desses, 67 profissionais estão participando do Curso de Formação em Preceptorial em Saúde, em parceria com a ESPPE.	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%	100,00%	100,00%	Mantida a oferta permanente de cursos introdutórios para profissionais ingressantes na rede de saúde do Recife. Até 31/12/2021, foram ofertadas 36 turmas de formação introdutória, sendo 26 voltadas à Campanha de Vacinação contra a Covid-19, e 10 para o fortalecimento do Plano Municipal de Contingência à Covid-19.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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	1	1	100,00%	Todas as etapas do processo avaliativo ocorreram conforme cronograma 2021, com resultado final da avaliação publicado em DOM no dia 28/12/21, Portaria nº 164 de 23/12/21. Em 30 de dezembro foram enviados os ofícios para providências de implantação das progressões por mérito e qualificação 2021.	REALIZADO
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	0,9	90,00%	Realizada 4ª Mostra Integrada de Experiências em Educação, Formação e Pesquisa em Saúde, no período de 13 a 17 de dezembro de 2021. Há previsão de publicação do anais 2º bimestre de 2022. REPROGRAMAR.	ALTO DESEMPENHO
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%	Em discussão a respeito da manutenção do seminário com as áreas integrantes, considerando que a Atenção Básica irá viabilizar a Mostra de Boas Práticas da Atenção Básica através do Projeto Recife Reconhece, com previsão de realização no 1º semestre de 2022. REPROGRAMAR.	BAIXO DESEMPENHO
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%	80%	121,00%	151,25%	Nos meses de setembro a dezembro de 2021 houve 134 nomeações. Assim, das 695 vagas do Concurso, já foram nomeados 841, representando 121% do total.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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%	80%	30,00%	37,50%	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.	BAIXO DESEMPENHO
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%	No blog SUS Recife estão disponibilizadas informações quanto aos direitos dos servidores, os quais também são abordados nos acolhimentos de novos servidores. Os fluxos estão sendo revisados mediante as atualizações das legislações vigentes. Ao final, a cartilha será publicada no Blog SUS Recife. REPROGRAMAR.	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	80%	0,00%	0,00%	Ficou definido que o Ponto Eletrônico seguirá a ata corporativa à ser publicada pela SEPLAGTD, para implantação na SESAU. Aguardando publicação do Pregão eletrônico. REPROGRAMAR.	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	0,5	50,00%	Realizadas reuniões da Sesau e a Controladoria, para dar continuidade à discussão de ajustes nos sistemas S-SUS e SSPR e criação de um novo sistema. REPROGRAMAR.	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	10	63	630,00%	No período de janeiro a agosto de 2021 foram realizadas 63 reuniões de Mesa de Negociação setorial com os Sindicatos.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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	1	100,00%	Foram realizados monitoramentos dos pleitos sindicais para o ano de 2021, realizadas, também, as articulações com as áreas da saúde e demais secretarias para responder às demandas.	REALIZADO
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%	Realizadas reuniões para desenho do sistema. Aguardando implantação do sistema. REPROGRAMAR.	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, 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 contínua. Semestralmente enviado relatório.	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%	Aplicativo mantido e, atualmente, com oferta de Teleorientação, Teleacolhimento e Agendamento de Exames para a Covid-19.	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 está sendo ofertada por intermédio do Programa Regula Mais Brasil.	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%	Esta sendo ofertada a teleinterconsulta em Dermatologia, diariamente, pelo Núcleo.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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%	5,00%	25,00%	Destacamos que, o resultado apresentado representa o percentual de redução alcançado até dez/2021 (absenteísmo = 46%). Quando comparado ao resultado de absenteísmo do ano 2020 (51%), observa-se uma redução de 5%. Oportuno mencionar que, o contexto da pandemia impacta de forma expressiva no absenteísmo, o que compromete a governabilidade da gestão em saúde no controle da ocorrência do absenteísmo. REPROGRAMAR.	BAIXO DESEMPENHO
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	172	172,00%	Ao longo do ano de 2021, foram realizadas 172 qualificações de operadores de SISREG.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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	23	383,33%	Foram realizadas, ao longo do ano 2021, um total de 23 qualificações de confirmação dos atendimentos nas seguintes unidades executantes: Clinope, US 109 CS Francisco Pignatari, US 162 Policlínica Albert Sabin, US 171 CS Joaquim Costa Carvalho, US 103 CS Mario Ramos, US 104 CS Sebastiao Ivo Rabelo, US 106 CS Prof. Joaquim Cavalcante, US 111 Hospital Do Idoso, US 112 CS Dr. Jose Dustan Carvalho Soares, US 113 CS Aristacho De Azevedo, US 116 Upae Ibura, US 117 CS Gaspar Regueira, US 128 Policlínica Lessa De Andrade(2x), US 142 CS Bidu Krause, US 144 Policlínica Clementino Fraga, US 150 CS Prof. Fernandes Figueira, US 152 CS Iná Rosa Borges, US 158 PAM Ceasa, US 166 Policlínica Centro, US 217 CS Ermírio De Moraes, US 322 Guilherme Abath, US 376 Policlínica Salomão Kelner, US 443 Upae Arruda	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 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. REPROGRAMAR.	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRIMESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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 Condutor de Rede (Rede Cegonha e RAPS)	1	Implementar grupo condutor de Rede (Rede Cegonha e RAPS).	Reuniões realizadas	7	7	8	114,29%	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 Covid-19 as unidades da rede própria foram requalificadas para atendimento aos pacientes acometidos pela SARS-COV, não sendo possível a implantação da ação. REPROGRAMAR.	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%	63,40%	84,53%	Implantadas 166 câmeras de segurança nas Unidades de Saúde e em prédios administrativos. REPROGRAMAR.	ALTO DESEMPENHO
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	6	100,00%	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.	REALIZADO
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	5	166,67%	Realizado 1 monitoramento referente ao 1º trimestre, 2 monitoramentos referentes ao 2º trimestre e 2 monitoramentos referentes ao 3º trimestre.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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	0	0,00%	Realizadas visitas as sedes dos DS e unidades de saúde para conhecimento das demandas e realizar encaminhamentos necessários. Também elaborada proposta para fortalecimento do planejamento, monitoramento e avaliação nos DS, com início previsto em 2022. REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO
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	0	0,00%	Devido a pandemia, atividades suspensas temporariamente. Finalizado modelo logico para monitoramento e avaliação das ações e indicadores prioritários, com a participação de atores de todos os setores da SESAU. REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO
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%	Ícone no Conecta Recife com as informações dos serviços de saúde do município.	REALIZADO
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	1	100,00%	Realizado diagnóstico das necessidades de equipamentos para a rede e implantado nos DS acessoria 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

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRIMESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
7	7.3	Enviar trimestralmente o relatório da ouvidoria para o Conselho Municipal de Saúde.	12	Enviar trimestralmente o relatório da ouvidoria para o Conselho Municipal de Saúde	Relatórios enviados	3	3	3	100,00%	Primeiro relatório trimestral elaborado e enviado ao CMS no dia 07/05/2021, via arquivo físico e digital. Segundo relatório trimestral elaborado e enviado ao CMS no dia 24/09/2021, via arquivo físico e digital. Conforme cronograma, o relatório referente ao terceiro trimestre é enviado em janeiro/2022.	REALIZADO
7	7.3	Realizar auditorias programadas.	100%	Realizar auditorias programadas.	Auditorias realizadas	15	15	3	20,00%	Em virtude da pandemia houve redimensionamento das auditorias programadas para 2021. Foram previstas 04 auditorias com início em agosto de 2021. Atualmente contabiliza-se 03 auditorias finalizadas no ano de 2021 e 01 encontra-se em andamento. REPROGRAMAR.	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	3000	60,00%	Aprovada nova arte do material de divulgação da ouvidoria, em processo de solicitação da impressão. Mas a divulgação está sendo realizada com os materiais existentes. Além disso, as reuniões com a rede de interlocução foi ampliada e foi reestabelecido o atendimento presencial. REPROGRAMAR.	MÉDIO DESEMPENHO
7	7.3	Modernizar o protocolo de auditoria	1	Modernizar o protocolo de auditoria	Protocolo modernizado	1	1	0,8	80,00%	Em andamento a modernização do Manual de diretrizes operacionais e técnicas da Auditoria Assistencial, visto a necessidade de adequações de instrumentais e protocolos internos. Material em fase de revisão final para publicação e implementação. REPROGRAMAR.	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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
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			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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%	Após a aprovação do regimento eleitoral em agosto, iniciou-se a discussão com os 07 DS que tinha a demanda de renovar o colegiado dos CDS. Em 2021, foram realizadas 27 reuniões online, estruturado o calendário eleitoral e as eleições foram definidas para janeiro e fevereiro de 2022. Após as eleições dos CDS e posse, o novo colegiado distrital irá discutir as eleições de unidade. REPROGRAMAR.	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, forum aberto)	Reuniões Realizadas	4	4	27	675,00%	Realizadas ao todo 27 reuniões, sendo 25 online, da comissão de articulação (membros); Uma (01) reunião com Conselheiros/as do CMS (Comissão eleitoral/DS); Uma (01) reunião ampliada com a Coord. do CMS, Gerentes e Secretários(as) Executivos(as) dos DS.	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	1	14,29%	A proposta da comissão inicialmente era realizar as eleições até dezembro, porém, foi respeitado a realidade e dificuldades de cada Distrito em todo o processo eleitoral. Diante disso, foi realizado a eleição/posse do CDS DS V e os demais (I, III, IV, VI, VII e VIII), foram definidos para os meses de janeiro e fevereiro/2022. REPROGRAMAR.	BAIXO DESEMPENHO
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%	Eleição realizada em março/2021 e a posse em abril/2021.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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%	Os Fóruns Abertos nas Comunidades foram repactuado para 2022, devido a pandemia e de acordo com a resolução 008/2020-CMS que suspende por tempo indertermindo as atividades presenciais frente ao combate ao coronavirus. REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO
8	8.1	Garantir 100% da estrutura necessária para que as comissões dos conselhos de saude sejam efetivas.	100%	Divulgar material informativo sobre saúde do trabalhador	Material Distribuído	2000	2000	0	0,00%	Devido a pandemia da Covid-19 não foi possível a distribuição do material. REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO
8	8.1	Garantir 100% da estrutura necessária para que as comissões dos conselhos de saude sejam efetivas.	100%	Realizar 1 Fórum Municipal sobre a Saúde do Trabalhador e o Controle Social.	Fórum realizado	1	1	0	0,00%	Evento programado em parceria com a Saúde do Trabalhador, não realizado. REPROGRAMAR.	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%	Visitas após conclusão das eleições dos CDS para realizar atividade. REPROGRAMAR.	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%	Em 2021 não foi produzido nenhuma edição do Jornal do CMS-Recife. REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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%	As reuniões com os Conselhos Distritais de Saúde (CDS) I, III, IV, V, VI, VII e VIII foram repactuadas para 2022, devido ao cronograma das eleições dos referidos CDS (de dezembro/2021 e Janeiro/2022). REPROGRAMAR.	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 do CMS-Recife foi criado, por meios próprio, e apresentado/aprovado durante a 335ª Reunião Ordinária do Conselho, em 25 de Novembro de 2021.	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%	Devido a Resolução 008/2020, os Conselhos de Saúde (CMS e CDS) estão com suas atividades em formato remoto. Diante disso, a comissão julgou ser mais eficaz o envio do material em formato digital para que os CDS divulgassem. REPROGRAMAR.	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%	0,00%	0,00%	Não foi realizado o envio dos relatórios de fiscalização a Comissão de Comunicação para a divulgação no Blog do CMS-Recife. REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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%	Devido a Resolução 08/2020, os Conselhos de Saúde (CMS e CDS) estão com suas atividades em formato remoto. Diante disso, a comissão julgou por não solicitar novas impressões dos materiais permanentes do CMS neste momento. REPROGRAMAR.	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%	100,00%	100,00%	Curso oferecido em outubro aos conselheiros municipais e distritais: Noções Básicas de Orçamento Público.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRIMESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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 conselheiros municipais/distritais foi realizado de forma online em 26 e 27/10, em parceria com a Escola de Saúde do Recife. O tema discutido foi Noções Básicas de Orçamento Público.	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%	Elaborado PAEP pela Comissão, com a proposta dos cursos: Noções Básicas de Orçamento Público e mini cursos de Sensibilização do Controle Social.	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. REPROGRAMAR.	BAIXO 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 distancia, no âmbito da saúde, (gratuitos).	curso mapeados e divulgados no blog.	1 mapeamento	1	1	100,00%	Divulgado no dia 24/08 no Blog do CMS um curso no âmbito da saúde (gratuito), que foi a XVI ERCIPA - encontro dos representantes das CIPAS, que aconteceu nos dias 26 e 27/08 - online.	REALIZADO
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	10	100,00%	De janeiro a dezembro, 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/IEPS.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
8	8.1	Garantir 100% da estrutura necessária para que as comissões dos conselhos de saúde sejam efetivas.	100%	Dilugar 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	0	0,00%	Reprogramado para 2022 a divulgação do Código de Ética e de Conduta do Controle Social (para conselheiros municipais, distritais e de unidades). REPROGRAMAR.	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 reuniões ordinárias do Pleno do CMS	Reuniões Realizadas	12	12	12	100,00%	Foram realizadas de janeiro a agosto de 2021, 12 reuniões ordinárias do pleno do CMS/Recife on-line.	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%	Publicação não realizada. REPROGRAMAR.	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%	Solicitação após conclusão das eleições dos CDS. REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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	1	0,00%	O grupo de trabalho instituído.	MÉDIO DESEMPENHO
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%	O CMS aprovou o RAG em junho de 2021 com recomendações. Resolução e parecer aguardando publicação.	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	0	0,00%	PAS 2021 avaliada. PAS 2022 será elaborada após a aprovação do PMS2022-2025.	NÃO 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	3	100,00%	Realizado monitoramento do 3º ciclo da PAS/2021 do CMS.	REALIZADO
8	8.1	Implementar o Plano de Monitoramento e Avaliação do PMS.	4	Realizar monitoramento da PAS 2021.	Monitoramento realizado	3	3	3	100,00%	Monitoramento da PAS/2021 da SESAU referente ao 3º ciclo foi realizado na primeira quinzena de dezembro/janeiro.	REALIZADO
8	8.1	Realizar as Conferências Municipais de Saúde.	2	Criar GT para Organização da 15ª CMS	GT Instituído	1	1	1	100,00%	Grupo de Trabalho para a 15ª CMS foi criado em maio e a primeira reunião aconteceu em 10 de junho de 2021, com reuniões continua.	REALIZADO
8	8.1	Realizar as Conferências Municipais de Saúde.	2	Elaborar Regulamento das Etapas e Termo de Referência da licitação da 15ª Conferência Municipal de Saúde.	Documentos elaborados	3	3	3	100,00%	Elaborados e aprovados: regulamento, TR e regimento.	REALIZADO
8	8.1	Realizar as Conferências Municipais de Saúde.	2	Iniciar processo licitatório para realização da 15ª Conferência Municipal de Saúde.	Edital de licitação publicado.	1	1	1	100,00%	Edital publicado. Aguardando disputa	REALIZADO
8	8.1	Realizar as Conferências Municipais de Saúde.	2	Realizar a 15ª Conferência Municipal de Saúde.	Conferência Realizada	1	1	0	0,00%	O CMS está em fase de organização e discussão da Conferência. As etapas de pré conferência (microrregionais) ocorreram em 2021.	NÃO REALIZADO
8	8.1	Realizar as Conferências Municipais de Saúde.	2	Publicar Relatório da 15ª Conferência Municipal de Saúde.	Relatório publicado	1	1	0	0,00%	Aguardando a realização da 15ª Conferência.	NÃO 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%	A posse dos conselheiros/conselheiras de saúde-Recife para o biênio 2021-2023 aconteceu no dia 15/04/2021 de forma on-line, durante a 220ª Reunião Extraordinária do CMS.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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%	0,00%	0,00%	Com a pandemia e a resolução (008/2020-CMS), também a demanda de renovar o colegiado de 07 CDS. Os que estavam atuando desenvolveram suas atividades de forma online, motivo pelo qual não houve necessidade de transporte para a comissão de fiscalização. REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO
8	8.1	Implementar o Plano de Monitoramento e Avaliação do PMS.	4	Realizar monitoramento quadrimestral do relatório da Ouvidoria Municipal de Saúde.	Monitoramento realizado	3	3	3	100,00%	Realizado o monitoramento do 1º, 2º e 3º relatório quadrimestral.	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	0	0,00%	Com a pandemia e a resolução (008/2020-CMS), a Comissão de Fiscalização está atuando de forma virtual, através de respostas as demandas recebidas. Do total de 31 denúncias recebidas (entre abril e novembro), 25 foram solucionadas, alcançando um percentual de 80,65% de resolutividade. Ficando 06 denúncias pendentes. REPROGRAMAR.	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%	Fiscalizar as Unidades da Rede complementar	Unidades Fiscalizadas	10	10	0	0,00%	Com a pandemia e a resolução (008/2020-CMS), em vigência, a Comissão de Fiscalização está atuando de forma virtual, através de respostas as demandas recebidas. De acordo com o monitoramento do 2º quadrimestre houve apenas uma denúncia referente a rede complementar, e no 3º quadrimestre não teve nenhuma denúncia relacionada com a rede conveniada. REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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%	Com a pandemia e a resolução (008/2020-CMS), também a demanda de renovar o colegiado de 07 CDS . Os que estavam atuando desenvolveram suas atividades de forma online, motivo pelo qual as escolas/PSE não foram fiscalizadas. E as escolas da rede municipal só retornaram as atividades a partir do 2º semestre/2021. REPROGRAMAR.	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, totalizando 31 denúncias recebidas e 25 solucionadas e 06 pendentes. REPROGRAMAR.	BAIXO 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%	0,00%	0,00%	Com a pandemia e a resolução (008/2020-CMS), as atividades presenciais dos conselheiros distritais de saúde estão temporariamente suspensos, sendo realizadas as atividades virtuais. Diante disso, não está sendo fornecido a bilhetagem eletrônica. Além, do fato que em 2021 o único CDS apto a funcionar foi o DS II, pois, os demais estavam em processo de renovação, sendo iniciado o processo eleitoral. REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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%	Recebido em 2021 os 08 computadores.	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%	91,30%	91,30%	Realizadas 14 reuniões, 02 houve falta de quórum e 07 reuniões foram realizadas com o GT da PAS.	ALTO DESEMPENHO
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	1	100,00%	Apresentado no pleno de 16/dezembro a execução orçamentária do controle social de 2020 e 2021.	REALIZADO
8	8.1	Implementar o Plano de Monitoramento e Avaliação do PMS.	4	Realizar reuniões quadrimestrais com o coordenador da comissão de orçamento e secretário executivo dos CDS	Reuniões Realizadas	3	3	1	33,33%	Das 14 reuniões realizadas, uma contou com a participação dos CDS. REPROGRAMAR.	BAIXO 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%	Realizado em agosto o acompanhamento dos contratos e as cotas dos Conveniados da rede própria e distritais.	REALIZADO
9	9.1	Elaborar 2 Planos Municipais de Contingência à Covid-19.	2	Elaborar e publicizar Plano Municipal de Contingência à Covid-19.	Plano publicado	1	1	1	100,00%	Plano de Contingência a COVID publicado em abril de 2021. Também elaborado e publicado o Plano Recife Vacina.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRIMESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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	112	933,33%	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 publicizar 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 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, atendendo 100% das necessidades.	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 foram liquidados R\$ 17.040.397,62 na aquisição de materiais médicos hospitalares, incluindo EPIs, para rede municipal de saúde e para enfrentamento a COVID, atendendo 100% das necessidades.	REALIZADO
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 foram liquidados R\$ 20.787.839,91 na aquisição de medicamentos para rede municipal de saúde e para enfrentamento ao COVID, atendendo 100% da necessidade.	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 (óculos, máscaras, luvas, botas, álcool, etc.)	REALIZADO
9	9.11	Implantar 1 solução para o Teletendimento da população.	1	Manter o Teletendimento da população, por meio do App Web Atende em Casa.	App Web mantido	1	1	1	100,00%	Mantido o Atende em Casa.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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. Contando com centros, drives, carro da vacina e vacinação em shoppings.	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	76	1900,00%	No âmbito do enfrentamento à pandemia da Covid-19, foram desenvolvidas diversas iniciativas educacionais na rede. Estas iniciativas contemplaram diversas categorias profissionais, bem como diferentes temáticas relacionadas à emergência de problemáticas tensionadoras das práticas de saúde e dos processos de cuidado em rede. No eixo "Processos Formativos para o fortalecimento da resposta municipal à Covid-19" foram desenvolvidas 40 ofertas formativas, que contaram com 1.784 participações, contemplando médicos, enfermeiros, cirurgiões-dentistas, agentes comunitários de saúde, agentes de saúde ambiental e controle de endemias, profissionais do PAC, do NASF, do SAD, entre outros. Dentre as ofertas, destacam-se as iniciativas voltadas ao Cuidado e ao Acompanhamento Pós-Covid na Atenção Básica à	REALIZADO

										<p>Saúde, as quais destacaram a importância da atuação interprofissional e integrada em rede. Além disso, com o intuito de contribuir para a implementação do Plano Recife Vacina, com início em 19 de janeiro de 2021, foram promovidos processos de formação introdutória para acolhimento e preparação dos profissionais que atuariam nas salas de vacinação contra a 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 da rede para atendimento à Covid-19. Assim, totaliza-se 36 turmas de formação introdutória, contemplando 986 profissionais (assistentes sociais, biomédicos, enfermeiros, farmacêuticos, fisioterapeutas, médicos, nutricionistas, técnicos de enfermagem, entre outros).</p>	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

(Continuação)

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
9	9.12	Implantar 1 aplicativo <i>web</i> 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	0,7	70,00%	A operacionalização do espaço Conexão Covid-19 encontra-se em fase de avaliação, para inserção de cursos na plataforma da Escola de Saúde do Recife. A Tecnologia da Informação irá efetuar os ajustes na plataforma. REPROGRAMAR.	ALTO DESEMPENHO
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%	100,00%	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, totalizando 4.760 convocações. Destas convocações, 1.277 profissionais encontram-se em efetivo exercício, sendo 269 do ano de 2020 e 1.008 do ano de 2021. Dados atualizados em fevereiro 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 com elevado número de casos, não possibilita o monitoramento do atendimento de todos os casos de SG e SRAG. Atualmente a Vigilância Epidemiológica 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	274	2283,33%	Mapas inseridos no informe epidemiológico diário da Covid a partir de 08/02/21.	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	0,00%	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			III 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 3º QUADRIMESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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	0,00%	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	364	728,00%	Publicação diária de boletins epidemiológicos	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.	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 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.	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 solicitados, totalizando 57.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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%	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.	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. Em articulação proposta de retomada das ações para 2022. AVALIAR A NECESSIDADE DE REPROGRAMAR.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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. 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. AVALIAR A NECESSIDADE DE REPROGRAMAR.	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 as medidas de prevenção e controle à Covid-19. AVALIAR A NECESSIDADE DE REPROGRAMAR.	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		0,00%	Em 2021, a capacitação para os coveiros e agentes de limpeza urbana não foi realizada em razão da solicitação para suspensão das atividades. AVALIAR A NECESSIDADE DE REPROGRAMAR.	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	4	400,00%	Foram realizados 4 Webnários para os DS I, II, III e IV nos meses de junho e julho.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
9	9.6	Realizar inspeções sanitárias nos distritos.	12 mil	Implantar estratégias de Inspeção Sanitária nos Distritos.	Inspeções sanitárias	10 mil	10.000	47.012	470,12%	Estratégia de inspeção adotada nos 08 Distritos Sanitários do Recife, onde foram realizadas 47.012 Inspeções, entre os meses de Janeiro e Outubro.	REALIZADO
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	24.743	824,77%	Plantões extraordinários realizados, nos quais foram realizadas 24.743 Inspeções Sanitárias nos finais de semana de Janeiro a Outubro.	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	22.063	44126,00%	Participação de ações conjuntas à Polícia Militar de PE, DIRCON, CTTU e Guarda Municipal de Janeiro a Outubro.	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 30/09/2021, sendo desmobilizados para clínica médica. Tal decisão baseou-se pelo cenário epidemiológico do período.	NÃO SE APLICA

Plano Municipal de Saúde 2018-2021				Programação Anual de Saúde (PAS) 2021			III 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 3º QUADRIMESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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 funcionamento 7 Unidades Provisória Centralizada para Covid-19 na Atenção Básica. 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. Considerando o cenário epidemiológico da COVID -19, a unidade Rio da Prata DS VIII foi desmobilizada. A referência para Covid-19 passou a ser a Pol. Arnaldo Marques.	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 à 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			III 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 3º QUADRI MESTRE	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE DA META	OBSERVAÇÃO DO RESULTADO DA META	CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA META 3º QUAD.
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

Anexo I

Relatório Resumido da Execução Orçamentária

III RELATÓRIO DETALHADO
QUADRIMESTRAL DE 2021



Secretaria de
Saúde





MUNICÍPIO DO RECIFE-PE
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
JANEIRO A DEZEMBRO DE 2021 / BIMESTRE NOVEMBRO-DEZEMBRO

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

Em Reais

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO ATUALIZADA		RECEITAS REALIZADAS	
	(a)	(b)	Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.673.270.000,00	1.703.270.000,00	1.925.683.073,00	113,06
Receta Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	519.192.000,00	519.192.000,00	567.662.725,62	109,34
IPTU	446.350.000,00	446.350.000,00	489.918.913,89	109,76
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	72.842.000,00	72.842.000,00	77.743.811,73	106,73
Receta Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	79.203.000,00	79.203.000,00	127.323.115,28	160,76
ITBI	79.200.000,00	79.200.000,00	127.322.484,69	160,76
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	3.000,00	3.000,00	630,59	21,02
Receta Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	843.885.000,00	873.885.000,00	1.000.519.362,91	114,49
ISS	800.085.000,00	830.085.000,00	949.016.771,03	114,33
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	43.800.000,00	43.800.000,00	51.502.591,88	117,59
Receta Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	230.990.000,00	230.990.000,00	230.177.869,19	99,66
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	1.514.792.500,00	1.845.152.261,05	1.967.690.486,59	106,64
Cota-Parte FPM	499.575.000,00	670.893.624,02	707.674.030,66	104,8
Cota-Parte ITR	6.500,00	6.500,00	498.998,99	7076,91
Cota-Parte IPVA	235.080.000,00	235.080.000,00	247.674.063,24	105,36
Cota-Parte ICMS	778.036.000,00	937.077.137,03	1.008.081.414,07	107,58
Cota-Parte IP/Exportação	2.095.000,00	2.095.000,00	3.800.979,63	181,43
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)	3.188.062.500,00	3.548.422.261,05	3.893.373.559,59	109,72

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) – POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO ATUALIZADA		DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
	(c)	(d)	(d/c) x 100	Até o bimestre (e)	(e/c) x 100	Até o bimestre (f)	(f/c) x 100		
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	491.556.400,00	505.555.436,14	99,68	503.939.872,58	99,68	503.939.776,38	99,68	-	
Despesas Correntes	491.396.400,00	503.360.436,14	99,93	502.987.484,40	99,93	502.987.388,20	99,93	-	
Despesas de Capital	160.000,00	2.195.000,00	43,39	952.388,18	43,39	952.388,18	43,39	-	
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	27.100.000,00	163.705.225,25	94,97	155.467.398,50	94,97	155.434.250,31	94,95	-	
Despesas Correntes	27.100.000,00	162.539.400,47	96,49	155.205.546,74	95,49	155.172.398,55	95,47	-	
Despesas de Capital	-	1.165.824,78	22,46	261.851,76	22,46	261.851,76	22,46	-	
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPEUTICO (VI)	5.000.000,00	15.812.962,19	77,71	12.288.990,90	77,71	12.192.487,40	77,10	-	
Despesas Correntes	5.000.000,00	15.812.962,19	77,71	12.288.990,90	77,71	12.192.487,40	77,10	-	
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	-	-	-	-	-	-	-	-	
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-	
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	30.255.000,00	87.111.554,18	99,98	87.092.955,69	99,98	87.092.955,69	99,98	-	
Despesas Correntes	30.255.000,00	87.111.554,18	99,98	87.092.955,69	99,98	87.092.955,69	99,98	-	
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	-	-	-	-	-	-	-	-	
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-	
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	122.199.100,00	173.189.184,56	87,37	151.319.802,55	87,37	151.319.802,55	86,77	-	
Despesas Correntes	122.049.100,00	173.104.184,56	87,41	151.318.412,55	87,41	151.318.412,55	86,82	-	
Despesas de Capital	150.000,00	85.000,00	1,64	1.390,00	1,64	1.390,00	1,64	-	
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	676.110.500,00	945.374.362,32	96,27	910.109.020,22	96,27	908.944.080,97	96,15	-	



MUNICÍPIO DO RECIFE-PE
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
JANEIRO A DEZEMBRO DE 2021 / BIMESTRE NOVEMBRO-DEZEMBRO

Em Reais

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS	
	(d)	(e)	(f)	(g)	(h)	(i)
Total das Despesas com ASPs (XII) = (X)	910.109.020,22	910.109.020,22	910.109.020,22	910.109.020,22	910.109.020,22	910.109.020,22
(-) Restos a Pagar Não Processados Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	-	-	-	-	-	-
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em Exercícios Anteriores (XIV)	-	-	-	-	-	-
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculadas aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	-	-	-	-	-	-
(E) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII) - XIII - XIV - XV	910.109.020,22	910.109.020,22	910.109.020,22	910.109.020,22	910.109.020,22	910.109.020,22
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPs (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	-	-	-	-	-	-
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPs (XVIII) = (III) x 3% (Lei Orgânica Municipal)	-	-	-	-	-	-
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI) (d ou e) - (XVII)	326.102.986,28	-	-	-	-	-
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)	-	-	-	23,38%	-	-

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 28 DA LC Nº 141/2012

	Saldo Inicial (no exercício atual)	LIMITE NÃO CUMPRIDO		Saldo Final (não aplicado) ¹ (l) = (h) - (i ou j)
		Empenhadas	Pagas	
Diferença de limite não cumprido em 2020 (saldo final = XIX)	-	-	-	-
Diferença de limite não cumprido em 2019 (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 EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPs (m)	Valor aplicado em ASPs no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 0, então (o) = 0	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIIid)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)), se < 0, então (r) = (0)	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 2020 (regra nova)	506.777.282,08	673.407.231,37	166.629.949,29	575.385,98	-	-	-	-	166.629.949,29
Empenhos de 2019 (regra nova)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Empenhos de 2018	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Empenhos de 2017	-	-	-	-	-	-	-	-	-

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24, §§ 1º e 2º DA LC Nº 141/2012

RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência		Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Pagas (z)	
Empenhadas	-	-	-	-
Liquidadas	-	-	-	-
Pagas	-	-	-	-

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO

RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXVIII)	PREVISÃO INICIAL		PREVISÃO ATUALIZADA		RECEITAS REALIZADAS	
	454.415.000,00	453.405.000,00	568.851.149,20	Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100	
Proveniente da União	454.415.000,00	453.405.000,00	568.851.149,20	596.179.173,26	104,80	
Proveniente dos Estados	-	1.010.000,00	537.116.346,97	549.101.479,04	102,23	
Proveniente de outros Municípios	-	-	31.734.802,23	47.077.694,22	148,35	
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	-	-	76.853.413,67	11.373.401,79	14,80	
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	22.241.500,00	-	24.652.247,38	19.411.425,15	78,74	
TOTAL DE RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXXIII + XXXIV + XXXV)	476.656.500,00	-	670.356.810,25	626.964.000,20	93,53	



MUNICÍPIO DO RECIFE-PE
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
JANEIRO A DEZEMBRO DE 2021 / BIMESTRE NOVEMBRO-DEZEMBRO

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

Em Reais

	DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO									
	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)	
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100		
DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO										
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	76.571.000,00	144.665.630,55	94.405.039,68	65,26	94.405.039,68	65,26	93.226.554,93	64,44	-	
Despesas Correntes	71.066.000,00	109.482.723,64	87.466.395,67	79,89	87.466.395,67	79,89	86.541.524,85	79,05	-	
Despesas de Capital	5.505.000,00	35.183.107,01	6.938.644,01	19,72	6.938.644,01	19,72	6.685.030,08	19,00	-	
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	261.110.000,00	390.476.274,42	349.638.574,14	89,54	349.638.574,14	89,54	347.770.685,82	89,06	-	
Despesas Correntes	261.110.000,00	369.002.534,05	343.528.357,89	93,10	343.528.357,89	93,10	341.915.815,30	92,66	-	
Despesas de Capital	-	21.473.740,37	6.110.216,25	28,45	6.110.216,25	28,45	5.854.870,52	27,27	-	
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	30.300.000,00	41.093.331,01	35.417.295,76	86,19	35.417.295,76	86,19	35.054.751,52	85,31	-	
Despesas Correntes	30.300.000,00	41.008.493,41	35.414.688,76	86,36	35.414.688,76	86,36	35.052.144,32	85,48	-	
Despesas de Capital	-	83.837,60	2.607,00	3,11	2.607,00	3,11	2.607,00	3,11	-	
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	3.146.500,00	3.246.500,00	1.629.331,27	50,19	1.629.331,27	50,19	1.526.170,89	47,01	-	
Despesas Correntes	3.050.000,00	3.050.000,00	1.629.331,27	53,42	1.629.331,27	53,42	1.526.170,89	50,04	-	
Despesas de Capital	96.500,00	196.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	9.561.000,00	18.040.920,05	12.012.089,94	66,58	12.012.089,94	66,58	11.992.900,95	66,48	-	
Despesas Correntes	9.411.000,00	17.770.920,05	12.010.719,04	67,59	12.010.719,04	67,59	11.992.900,95	67,49	-	
Despesas de Capital	150.000,00	270.000,00	1.370,90	0,51	1.370,90	0,51	0,00	0,00	-	
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	164.020.000,00	166.990.278,23	129.763.990,23	77,70	129.763.990,23	77,70	128.936.584,16	77,21	-	
Despesas Correntes	164.010.000,00	160.781.620,56	127.659.989,84	79,40	127.659.989,84	79,40	126.846.179,67	78,89	-	
Despesas de Capital	10.000,00	6.208.657,67	2.093.990,39	33,73	2.093.990,39	33,73	2.093.404,49	33,72	-	
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	544.708.500,00	764.512.134,26	622.856.321,02	81,47	622.856.321,02	81,47	618.509.648,27	80,90	-	
DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES										
ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXII)	568.127.400,00	650.221.266,69	598.344.912,26	92,02	598.344.912,26	92,02	597.166.331,31	91,84	-	
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	288.210.000,00	554.181.499,67	505.105.972,64	91,14	505.105.972,64	91,14	503.204.936,13	90,80	-	
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	35.300.000,00	56.905.293,20	47.706.286,66	83,83	47.706.286,66	83,83	47.247.238,92	83,03	-	
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	3.146.500,00	3.246.500,00	1.629.331,27	50,19	1.629.331,27	50,19	1.526.170,89	47,01	-	
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	38.816.000,00	105.152.474,23	99.105.046,63	94,25	99.105.046,63	94,25	99.066.666,64	94,23	-	
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (IX + XXXVII)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	286.219.100,00	340.179.462,79	281.073.792,78	82,63	281.073.792,78	82,63	279.223.195,35	82,08	-	
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	1.220.819.000,00	1.709.886.496,58	1.532.965.341,24	89,65	1.532.965.341,24	89,65	1.527.453.729,24	89,33	-	
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS DE OUTROS ENTES (XLIX)	1.220.819.000,00	1.709.886.496,58	1.532.965.341,24	89,65	1.532.965.341,24	89,65	1.527.453.729,24	89,33	-	

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.

Fonte: Sistema SOFIN, Secretaria de Finanças / Gerência Geral de Contabilidade do Município. Emissão: 24/01/2022, às 15:00 H



**SECRETARIA DE SAÚDE
DO RECIFE**