

I RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL DE 2023

Recife, 2023



Secretaria de
Saúde



2023 Prefeitura do Recife

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

Elaboração, distribuição e informações: Secretaria de Saúde do Recife;
Secretaria 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 de Planejamento: **Juliana Ribeiro**

Assistente de Planejamento: **Ana Carolina Freire**

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

Equipe Técnica

Ângela Siqueira

Fátima Silva

EXPEDIENTE

Prefeito do Recife

João Henrique de Andrade Lima Campos

Vice-Prefeita do Recife

Isabella Menezes de Roldão Fiorenzano

SECRETARIA DE SAÚDE

Secretária de Saúde

Luciana Caroline Albuquerque D'Angelo

Chefia de Gabinete

Ana Claudia Simões Cardoso

Secretária Executiva de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde

Andreza Barkokebas Santos de Faria

Secretário Executivo de Regulação, Média e Alta Complexidade

Ana Renata Pinto de Lemos Cordeiro

Secretária Executiva de Atenção Básica

Juliana Martins Barbosa Silva Costa

Secretário Executivo de Administração e Finanças

Dilermano Alves de Brito

Secretária Executiva de Vigilância em Saúde

Marcella de Brito Abath

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 Monitoramento e Gestão por Resultados

Juliana Maria Oriá de Oliveira

Gerente Geral Distrital

Silvana Helena Dantas Moreira Feitosa

Gerente Geral do Distrito Sanitário I

Mônica de Moraes Gueiros

Gerente Geral do Distrito Sanitário II

Romero Nogueira de Souza Mendes

Gerente Geral do Distrito Sanitário III

Maria de Lara Hazin

Gerente Geral do Distrito Sanitário IV

Juliana Santiago de Moraes Rocha

Gerente Geral do Distrito Sanitário V

Ana Beatriz Vasconcelos Lima Araújo

Gerente Geral do Distrito Sanitário VI

Cristiane Penaforte do Nascimento

Gerente Geral do Distrito Sanitário VII

Antônio Reldismar de Andrade

Gerente Geral do Distrito Sanitário VIII

Cláudia Maria dos Santos

COMPOSIÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Colegiado Biênio 2023-2025

USUÁRIO (50%)

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

Suplente: Vacância

Titular: Moisés Severino José da Silva - Urso Brilhante do Coque - RPA 2

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

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

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

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

Suplente: Vacância

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

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

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

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

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

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

Titular: Júlio César Bezerra da Silva - FECOPE – Federação dos Círculo Operários de Operários

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

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

Suplente: Lucas Lira Gomes- AMOTRANS - Articulação e Movimento para Travestis e Transexuais de Pernambuco

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

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

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

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

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

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

TRABALHADOR (25%)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Titular: Rejane Maria Marinho da Cruz - Laboratório Louis Pasteur

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

Titular: Cristiano Batista do Nascimento - Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia

Ocupacional - CREFITO 1ª Região

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

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

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

GESTOR/PRESTADOR (25%)

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

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

Titular: Juliana Dantas Torres Ribeiro - 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

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

Suplente: A indicar

Titular: Maria da Penha Rodrigues dos Santos - Fiocruz – Fundação Oswaldo Cruz

LISTA DE SIGLAS

AB - Atenção Básica

ACS - Agente Comunitário de Saúde

AIDS - Síndrome da Imunodeficiência Humana Adquirida

AIH - Autorização de Internação Hospitalar

ANVISA – Agência Nacional de vigilância Sanitária

APEVISA - Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária

APP - Aplicativo para celular

Asace - Agente de Saúde Ambiental e Controle de Endemias

ASB - Auxiliar de Saúde Bucal

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

AVC - Acidente Vascular Cerebral

CA - Câncer

CAA – Coordenação de Auditoria Assistencial

CAPS - Centro de Atenção Psicossocial **CAPS ad** - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas

CAPS tm - Centro de Atenção Psicossocial Transtornos Mentais

CBVE – Curso Básico de Vigilância Epidemiológica

CDS - Conselho Distrital de Saúde

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

CEO- Centros de Especialidades Odontológicas

CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador

CES - Conselho Estadual de Saúde

CF - Constituição Federal

CID-10 - Classificação Internacional de Doenças

CIPA - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes

CMS - Conselho Municipal de Saúde

CnaRua - Consultório na Rua

CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde

COAPES - Contrato Organizativo de Ação Pública e Educação na Saúde

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

Covid-19 - Coronavirus Disease 2019

CPN – Centro de Parto Normal

CRAS – Centro de Referência da Assistência Social

CREAS – Centro de Referência Especializados de Assistência Social

CREFITO – Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional

CS – Centro de Saúde

CTTU - Companhia de Trânsito e Transporte Urbano

CVA - Centro de Vigilância Ambiental

CVI - Centros de Vacinação Infantil

DANT-Doenças e Agravos Não Transmissíveis

DCNT – Doenças Crônicas Não Transmissíveis

DEPOMA - Delegacia de Polícia do Meio Ambiente

DIRCON- Diretoria Executiva de Controle Urbano

DNCI - Doença de Notificação Compulsória Imediata

DO – Diário oficial

DS - Distrito Sanitário

DTA - Doenças Transmitidas por Alimentos

EACS - Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde

eCnR – Equipes de Consultório na Rua

ED – Estações Disseminadoras

EDPOPSUS - Curso de Educação Popular em Saúde

EMAD – Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar

EMAP - Equipe Multidisciplinar de Apoio **EMCR** - Espaço Mãe Coruja do Recife

EMPREL – Empresa Municipal de Informática

eNASF – Equipes do Núcleo Ampliado de Saúde da Família

EPI - Equipamento de Proteção Individual

EPS - Educação Permanente em Saúde

eSB - Equipes de Saúde Bucal

eSF - Equipes de Saúde da Família

ESPPE - Escola de Saúde Pública de Pernambuco

FBVL - Fundação Bernard Van Leer

FPM - Fundo de Participação dos Municípios

GERES - Gerência Regional de Saúde

GEVACZ - Gerência de Vigilância Ambiental e Controle de Zoonoses

GEVEPI - Gerência de Vigilância Epidemiológica

GGRS - Gerência Geral de Regulação de Saúde

GT – Grupo Técnico

HECPI - Hospital Eduardo Campos da Pessoa Idosa

HIV - Vírus da Imunodeficiência Humana

HMR - Hospital da Mulher do Recife

HPR1 - Hospital Provisório do Recife 1

IAM - Infarto Agudo do Miocárdio

IBGE - Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística

ICMS - Imposto sobre Circulação de Mercadorias e Serviços

IDHM – Índice de Desenvolvimento Humano Municipal

IDO - Índice de Densidade de Ovos

IEPS - Instituto de Ensino e Pesquisa em Saúde

IFC - Incentivo Financeiro de Campo

ILPI - Instituição de Longa Permanência para Idosos

IMIP - Instituto de Medicina Integral Professor Fernando Figueira

IPVA - Imposto sobre a Propriedade de Veículos Automotores

IPTU - Imposto Predial e Territorial Urbano

IST – Infecção Sexualmente Transmissível

LC - Lei Complementar

LER/DORT - Lesão por esforço repetitivo

LGBT - Lésbicas, Gays, Bissexuais e Transgênero

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

LMSP - Laboratório Municipal de Saúde Pública

LRF - Lei de Responsabilidade Fiscal

MAC - Média e Alta Complexidade

MMH - Material Médico-Hospitalar

MP - Ministério Público

MPT – Ministério Público do Trabalho

MS - Ministério da Saúde

NAPI - Núcleo de Apoio Psicopedagógico e Inclusão

NASF - Núcleo de Apoio ao Saúde da Família

NEPVISA – Núcleo de Educação Permanente em Vigilância Sanitária

NM - Nível Médio

OMS - Organização Mundial da Saúde

ONG – Organização Não-Governamental

PAC - Programa Academia da Cidade

PAEP – Plano Anual de Educação Permanente

PAS - Programação Anual de Saúde

PBF - Programa Bolsa Família

PCCDV - Plano de Cargos, Carreiras, Desenvolvimento e Vencimentos

PCD – Pessoa com Deficiência

PCR - Prefeitura da Cidade do Recife

PCR - Parada Cardiorrespiratória

PE - Ponto Estratégico

PE- Pernambuco

PGM - Procuradoria Geral do Município

PICS – Práticas Integrativas e Complementares

PMAISH - Política Municipal de Atenção Integral à Saúde do Homem

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

PMCH - Programa Municipal de Controle da Hanseníase

PMCR – Programa Mãe Coruja Recife

PMI – Programa Municipal de Vacinação

PMS - Plano Municipal de Saúde

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

PNSIPN - Política Nacional de Saúde Integral da População Negra

PNSPI - Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa

PNSTT - Política Nacional em Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora

PSR – Pessoa em Situação de Rua

RAG- Relatório Anual de Gestão

RAPS – Rede de Atenção Psicossocial

RAS – Rede de Atenção à Saúde

RCPB - Registros de Câncer de Base Populacional

RDC – Resolução da Diretoria Colegiada

RDQA – Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior

REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essenciais

RN - Recém-nascido

RPA - Região Político Administrativa

RREO - Relatório Resumido da Execução Orçamentária

RT - PCR – Reverse Transcriptase polymerase chainreaction

SAD - Serviço de Atenção Domiciliar

SAE – Serviço de Atendimento Especializado

SAIPS - Sistema de Apoio à Implementação de Políticas em Saúde

SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

SEAA - Secretaria Executiva de Articulação e Acompanhamento

SEAB - Secretaria Executiva de Atenção Básica

SEAF – Secretaria Executiva de Administração e Finanças

SEAS - Secretaria de Assistência Social

SEDA - Secretaria Executiva dos Direitos dos Animais

SEDUC - Secretaria de Educação

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

SEPLAGTD - Secretaria de Planejamento e Transformação Digital

SEPMAD - Secretaria Executiva de Planejamento, Monitoramento e Articulação Distrital

SERMAC – Secretaria Executiva de Regulação, Média e Alta Complexidade

SESAU - Secretaria de Saúde

SES PE - Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco

SEVS - Secretaria Executiva de Vigilância em Saúde

SG - Síndrome Gripal

SIA - Sistema de Informação Ambulatorial

SIH - Sistema de Informações Hospitalares

SIHD - Sistema de Informações Hospitalares Descentralizado

SIM - Sistema de Informação sobre Mortalidade

SNA - Sistema Nacional de Auditoria

SINAN - Sistema de Informação de Agravos de Notificação

SINASC - Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos

SIOPS - Sistema e Informações sobre orçamentos Públicos em Saúde

SIS - Serviço Integrado de Saúde

SISAUD Sistema de Auditoria do SUS

SISPNCD - Sistema do Programa de Controle da Dengue

SISPNI - Sistema de Informações do Programa Nacional de Imunização

SISREG- Sistema de Regulação

SISV - Sistema de Informação em Saúde da Vigilância

SISVAN – Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional

SMAM - Semana Mundial do Aleitamento Materno

SPA - Serviço de Pronto-Atendimento

SSPR - Sistema de Cálculo de Produtividade

S-SUS- Sistema de Registro de Produção Ambulatorial

ST – Saúde do Trabalhador

SUS - Sistema Único de Saúde

TR - Teste Rápido

TSB - Técnico de Saúde Bucal

UA - Unidade de Acolhimento

UBT - Unidade Básica Tradicional

UCIS - Unidade de Cuidados Integrals à Saúde

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

UNICEF - Fundo das Nações Unidas para a Infância

UPAE - Unidade de Pronto Atendimento Especializado

UPC- Unidade Provisória Centralizada

USA - Unidade de Suporte Avançado - UTI

Móvel

USB - Unidade de Suporte Básico

USF - Unidade de Saúde da Família

LISTA DE QUADROS

- Quadro 01** Informações territoriais do município, Recife 2023. Pág.: 15.
- Quadro 02** Informações da Secretaria de Saúde, Recife 2023. Pág.: 16.
- Quadro 03** Informações da Gestão, Recife 2023. Pág.: 16.
- Quadro 04** Informações do Fundo Municipal de Saúde, Recife 2023. Pág.: 17.
- Quadro 05** Informações do Plano Municipal de Saúde, Recife 2023. Pág.: 18.
- Quadro 06** Informações territoriais dos municípios da I Região de Saúde, Recife 2023. Pág.: 19.
- Quadro 07** Informações do Conselho Municipal de Saúde, Recife 2023. Pág.: 20.
- Quadro 08** Distribuição dos bairros e população estimada por distrito sanitário, Recife 2023. Pág.: 23.
- Quadro 09** População estimada por sexo e faixa etária, Recife 2023. Pág.: 24 e 25.
- Quadro 10** Número de nascidos vivos por residência da mãe. Recife 2014-2023 (jan-abril). Pág.: 25.
- Quadro 11** Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10. Recife 2014-2023 (jan-abril). Pág.: 26 e 27.
- Quadro 12** Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10. Recife 2014-2023 (jan-abril). Pág.: 27 e 28.
- Quadro 13** Rede de serviços de Saúde próprios e conveniados por Distritos Sanitários. Recife 2023. Págs.: 29 e 30.
- Quadro 14** Estabelecimentos CNES. Pág.: 30.
- Quadro 15** Produção de Atenção Primária por grupo de procedimentos. Recife, 1º Quadrimestre 2021/2022/2023. Pág.: 33.
- Quadro 16** Número de procedimentos da Atenção Primária registrados no e-SUS. Recife, 1º Quadrimestre 2021/2022/2023. Pág.: 34.
- Quadro 17** Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos (Ambulatoriais). Recife, 1º Quadrimestre 2021/2022/2023. Pág.: 36.
- Quadro 18** Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos (Hospitalares). Recife, 1º Quadrimestre 2021/2022/2023. Pág.: 37.
- Quadro 19** Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização (Ambulatoriais). Recife, 1º Quadrimestre 2021/2022/2023. Pág.: 38.
- Quadro 20** Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização (Hospitalares). Recife, 1º Quadrimestre 2021/2022/2023. Pág.: 39.
- Quadro 21** Produção de Atenção Especializada por grupo de procedimentos (Ambulatoriais). Recife, 1º Quadrimestre 2021/2022/2023. Pág.: 40.
- Quadro 22** Produção de Atenção Especializada por grupo de procedimentos (Hospitalares). Recife, 1º Quadrimestre 2021/2022/2023. Pág.: 41.

- Quadro 23** Produção de Vigilância em Saúde por grupo de procedimentos. Recife, 1º Quadrimestre 2021/2022/2023. Pág.: 41.
- Quadro 24** Ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador, número de atendimentos realizados por categoria. Recife, 2023. Pág.: 43.
- Quadro 25** Ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador, número de agravos por mês de notificação. Recife, 2023. Pág.: 43.
- Quadro 26** Ações de combate ao *Aedes aegypti*: número de imóveis visitados. Recife, 1º Quadrimestre 2021/2022/2023. Pág.: 44.
- Quadro 27** Ações de combate ao *Aedes aegypti*: informações dos plantões de finais de semana. Recife, 1º Quadrimestre 2021/2022/2023. Pág.: 45.
- Quadro 28** Mapeamento Rápido dos índices de Infestação por *Aedes aegypti* – LIRAA. Recife, 2015–2023. Pág.: 46.
- Quadro 29** Painel de Indicadores do PMS 2022-2025. Recife, 1º Quadrimestre 2023. Pág.: 49, 50 e 51.
- Quadro 30** Execução Orçamentária por fonte de recursos. Recife, 2023. Pág.: 52.
- Quadro 31** Execução Orçamentária por grupo de despesas. Recife, 2023. Pág.: 52.
- Quadro 32** Total de Receitas Resultantes de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais. Recife, 2023. Pág.: 54
- Quadro 33** Atividades realizadas de acordo com a área temática, Recife 2023. Pág.: 55.
- Quadro 34** Auditorias realizadas de acordo com as áreas. Recife, 2023. Pág.: 55 e 56.
- Quadro 35** Atividades realizadas de acordo com a área temática. Recife, 2023. Pág.: Pág.: 56 e 57.
- Quadro 36** Número de notificações de casos suspeitos de COVID 19, residentes de Recife que realizaram testes rápido de antígeno. Recife, 1º Quadrimestre 2021/2022/2023. Recife, 2023. Pág.: 62.
- Quadro 37** Distribuição de leitos por tipo de leito e por unidade. Recife, 1º Quadrimestre 2023. Pág.: 64.

LISTA DE FIGURAS, GRÁFICOS E TABELAS

- Figura 01** Divisão territorial por distrito sanitário e por bairro, Recife 2023. Pág.: 22.
- Gráfico 01** Levantamento Rápido de Índices pelo *Aedes Aegypti* (LIRAA) Recife 2013 a 2023. Pág.: 46
- Tabela 01** Cobertura Vacinal por grupo prioritário e tipo de dose aplicada em pessoas residentes do município do Recife-PE. Recife, 2023. Pág.: 67.

SUMÁRIO

Lista de Expediente

Lista de Composição do Conselho Municipal de Saúde Lista de Siglas

Lista de Quadros

Lista de Figuras, Gráficos e Tabelas

	Página
01 - Introdução	14
02 - Identificação	15
03 - Dados Demográficos e de Morbimortalidade	21
04 - Rede Física de Serviços do SUS municipal	29
05 - Dados da Produção dos Serviços do SUS	33
06 - Programação Anual de Saúde (2023)	46
07 - Indicadores do PMS 2022-2025	47
08 - Execução Orçamentária	52
09 - Auditorias	55
10 - Análises e Considerações Gerais	58
11 - Ações de Enfrentamento à Covid-19	60
12 - Apêndice I – Serviços da Rede Própria de Saúde	69
13 - Apêndice II – Instrutivo Indicadores do PMS 2022-2025.....	74
14 - Apêndice III – Monitoramento da Programação Anual de Saúde 2023	82
15 - Apêndice IV – Recife Cuida	198
15 - Apêndice V – Principais Ações de Saúde I Quadrimestre de 2023.....	201
16 - Apêndice VI – Saúde Digital	207
17 - Anexo I – Relatório Resumido da Execução Orçamentária	210

1. Introdução

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

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

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

A Secretaria de Saúde do Recife, comprometida com uma gestão transparente e, com o intuito de subsidiar análises inerentes às ações do controle social da administração pública, apresenta o **1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior de 2023** como mecanismo de prestação de contas das ações e serviços desenvolvidos **no primeiro quadrimestre (janeiro a abril) do ano corrente**.

Este relatório apresenta ainda uma avaliação dos resultados das ações previstas na PAS 2023, oriunda do Plano Municipal de Saúde 2022-2025, composto pelas Diretrizes, Objetivos e Metas, que apontam os compromissos do governo para o setor a partir da análise da situação da saúde no município e das reais necessidades da população, elencadas na Conferência Municipal de Saúde e no Planejamento Estratégico da Prefeitura do Recife.

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

2. Identificação

2.1. Informações Territoriais

A cidade do Recife, capital do estado de Pernambuco, ocupa uma posição central no litoral nordestino e localiza-se a 800 km das outras duas metrópoles regionais, Salvador e Fortaleza. Apresenta uma superfície territorial de 218,8 km², com 1.661.017 habitantes e limita-se ao norte com as cidades de Olinda e Paulista, ao sul com o município de Jaboatão dos Guararapes, a oeste com São Lourenço da Mata e Camaragibe, e a leste com o Oceano Atlântico.

Quadro 1. Informações territoriais do município, Recife 2023.

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

Para isso, conta com uma estrutura organizacional, composta por 7 (sete) Secretarias Executivas (de Regulação, Média e Alta Complexidade - SERMAC, Atenção Básica - SEAB, Vigilância à Saúde - SEVS, Articulação e Acompanhamento - SEAA, Administração e Finanças - SEAF, Planejamento, Monitoramento e Articulação Distrital - SEPMAD e Gestão do Trabalho e Educação na Saúde - SEGTES), que constituem o Núcleo Gestor da Sesau, com o papel de pensar e implementar as Políticas Públicas de Saúde do Município.

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

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

Fonte: SEPMAD/SESAU

2.3. Informações da Gestão

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

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

Quadro 3. Informações da Gestão, Recife 2023.

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

Fonte: 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 2023.

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

Fonte: SEPMAD/SESAU

2.5. Plano Municipal de Saúde

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

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

Além disso, estão em consonância com a legislação vigente do SUS - as Leis 8.080 e 8.142/1990, o Decreto 7.508/2011, a Lei Complementar (LC) 141/2012 e a Portaria nº

2.135/2013, com os instrumentos da gestão pública municipal, o Plano Plurianual (PPA), a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e a Lei Orçamentária Anual (LOA).

Quadro 5. Informações do Plano Municipal de Saúde, Recife 2023.

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

Fonte: 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 a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

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

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

Quadro 6. Informações territoriais dos municípios da I Região de Saúde, Recife 2023.

Região/Municípios	Área (Km²)	População Estimada	Densidade/Hab
1. Abreu e Lima	126,384	100.698	748,29
2. Araçoiaba	96,360	20.936	188,38
3. Cabo de Santo Agostinho	445,386	210.796	412,33
4. Camaragibe	51,321	159.945	2.818,46
5. Chã Grande	84,787	21.929	237,33
6. Chã de Alegria	49,327	13.641	255,50
7. Glória do Goitá	234,708	30.847	125,17
8. Fernando de Noronha	18,609	3.140	154,55
9. Igarassu	306,879	119.690	333,88
10. Ipojuca	521,801	99.101	152,98
11. Ilha de Itamaracá	66,146	27.076	328,17
12. Itapissuma	73,968	27.144	320,19
13. Jaboatão dos Guararapes	258,724	711.330	2.491,82
14. Moreno	194,197	63.792	289,16
15. Olinda	41,300	393.734	9.063,58
16. Paulista	96,932	336.919	3.087,66
17. Pombos	239,832	27.204	118,35
18. Recife	218,843	1.661.017	7.039,64
19. São Lourenço da Mata	263,687	114.910	392,57
20. Vitória de Santo Antão	336,573	140.389	348,80

Fonte: IBGE.

Data da Consulta: 19/05/2023.

Nota: Já estão disponíveis no site do IBGE atualizações referentes apenas aos territórios (km²) municipais do ano de 2022.

2.7. Conselho Municipal de Saúde

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

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

Em 2023, houve eleição do novo colegiado do CMS-Recife. A cerimônia de posse dos conselheiros e conselheiras municipais de saúde do Recife, para o biênio 2023-2025, foi realizada em 27 de abril. Após a posse do colegiado, deu-se início ao processo eleitoral para definição da nova coordenação do CMS-Recife, que ainda está em andamento.

Quadro 7. Informações do Conselho Municipal de Saúde, Recife 2023.

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

Fonte: Conselho Municipal de Saúde do Recife

2.8. Casa Legislativa

A audiência pública para apresentação da prestação de contas da gestão em saúde, referente ao **3º Quadrimestre de 2022**, foi realizada em **03 de abril de 2023**, para a Comissão de Saúde da Câmara Municipal do Recife, presidida pelo Vereador Tadeu Henrique Pimentel Calheiros

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

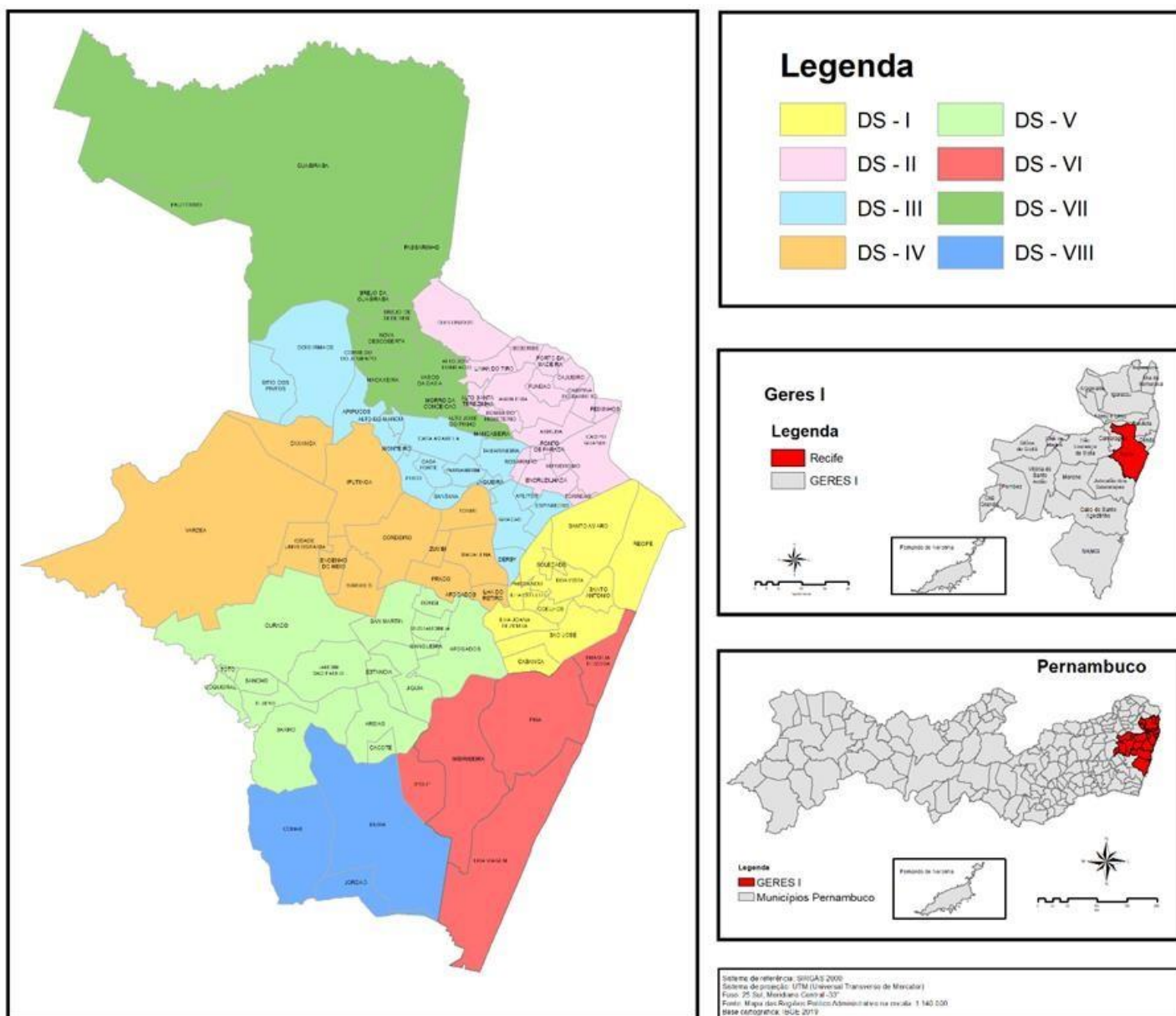
3.1 Caracterização do Município

3.1.1 Dados demográficos

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

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

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



Fonte: Sepmad/ Sesau Recife, 2023.

De acordo com a projeção do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), a cidade do Recife tem uma população de 1.661.017 habitantes, com densidade demográfica de 7.039,64 habitantes/km². A distribuição geográfica dessa população dentro do território municipal apresenta um padrão diversificado de ocupação dentro dos bairros. Isso significa que a cidade do Recife se apresenta como uma cidade heterogênea, onde convivem áreas altamente valorizadas e outras com grandes problemas estruturais.

Os bairros de Boa Viagem, Várzea, Cohab, Iputinga, Ibura e Imbiribeira caracterizam-se

como os mais populosos, representando 26,8% da população. Pau-Ferro, Santo Antônio, Paissandu, Bairro do Recife, Cidade Universitária e Ilha do Leite são os menos populosos, representando 0,22% da população. O número de bairros e a população estimada por DS está descrita no quadro 8.

Quadro 8. Distribuição dos bairros e população estimada por distrito sanitário, Recife 2023.

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

Fonte: SEPMAD/SESAU

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

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

3.1.2 Dados de morbimortalidade

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

Com relação às causas de óbito, destacam-se às doenças do aparelho circulatório (26,9%), seguida pelas neoplasias (18,6%), causas externas de morbidade e mortalidade (12,8%), e doenças do aparelho respiratório (11,4%).

3.2 População estimada por sexo e faixa etária

As mudanças nas características da população, estimada por sexo e faixa etária, em Recife, seguem a tendência nacional. O sexo feminino corresponde a um total de 896.109 mulheres, representando 54% da população total do município, o que revela que a concentração de mulheres na cidade é equivalente à estatística do Brasil, que é de 52%. Ainda em conformidade com a tendência nacional, também se verifica aumento gradativo de pessoas acima de 60 anos, que atinge 11,8% da população.

Quadro 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	83.918
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

Quadro 9. População estimada por sexo e faixa etária, Recife 2021* (Cont.)

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

Fonte: SESAU Recife/ SEVS/ GEVEPI

Nota: Considerando as informações do Censo 2022 ainda não foram disponibilizadas no site do IBGE, estamos utilizando os mesmos dados de 2021.

3.3 Nascidos Vivos

Observa-se na série histórica do número de nascidos vivos no Recife, entre 2018 e abril de 2023, que é mantido o mesmo padrão de nascimentos. Entre os anos de 2020 e 2021, há uma discreta redução no total de nascimentos, quando comparado aos anos anteriores, consequência da pandemia da Covid-19. Até o mês de abril de 2023, houve 2.858 nascimentos, representando 16,5 % do total de nascimentos em 2022 (Quadro 10).

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

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021	2022	2023 (jan-abr)
Recife	22.216	21.146	19.549	18.148	17.285	2.858

Fonte: SINASC/SISV/GEVEPI/SEVS/SESAU Recife Dados sujeitos a revisão, captados em 12.05.2023

3.4 Principais causas de internações

Os dados referentes à morbidade hospitalar, para o período de janeiro a abril de 2023, evidenciam como primeira causa de internações gravidez, parto e puerpério (1.812), seguida, respectivamente, neoplasias (1.587), lesões de envenenamentos e consequências externas (1.347) e doenças do aparelho circulatório (1.331).

Quadro 11. Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10. Recife 2018-2023.

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022	2023 (jan-abr)
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8.582	9.368	14.171	20.772	10.578	993
II. Neoplasias (tumores)	9.820	10.426	9.574	11.091	11.883	1.587
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e transtornos imunitários	902	943	847	1.122	1.121	131
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1.715	1.798	1.373	1.851	1.770	192
V. Transtornos mentais e comportamentais.	1.722	1.670	1.348	1.343	1.311	241
VI. Doenças do sistema nervoso	2.455	2.522	2.007	2.632	3.232	433
VII. Doenças do olho e anexos	576	715	642	1.074	1.197	116
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	197	196	136	161	213	21
IX. Doenças do aparelho circulatório	11.199	11.369	8.982	10.857	12.420	1.331
X. Doenças do aparelho respiratório	8.122	8.910	4.599	6.138	10.050	923
XI. Doenças do aparelho digestivo	9.629	9.525	6.278	7.477	8.572	1.147
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4.628	4.838	3.140	3.921	5.167	866
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	1.673	1.758	1.316	1.954	2.285	198
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	6.858	6.913	4.884	6.069	6.838	847
XV. Gravidez, parto e puerpério	18.071	18.142	14.832	13.714	13.517	1.812
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	3.460	3.043	3.344	3.802	3.898	462

Quadro 11. Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10. Recife 2018-2023 (Cont.)

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022	2023 (jan-abr)
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	1143	1.115	647	782	937	129
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório	2.177	1.883	1.443	2.048	2.219	250
XIX. Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas	9.230	9.400	8.648	10.288	10.268	1.347
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	2.711	3.281	1.587	1.850	2.829	412
Total	104.870	107.815	89.798	108.946	110.305	13.438

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Dados captados em 12.05.2023

3.5 Mortalidade por grupo de causas

O padrão da mortalidade por grupo de causas no Recife difere um pouco da tendência apresentada nacionalmente. Em todas as regiões do país, as causas de morte predominantes são doenças cardiovasculares, neoplasias, doenças do aparelho respiratório e as causas externas.

No Recife, no período de janeiro a abril de 2023, as principais causas de óbitos estão relacionadas às doenças do aparelho circulatório (26,9%), seguida pelas neoplasias (18,6%), causas externas de morbidade e mortalidade (12,9%), e doenças do aparelho respiratório (11,4%).

Quadro 12. Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10. Recife 2018-2023.

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	588	590	3.452	3.804	1.147	111
II. Neoplasias (tumores)	2.119	2.174	2.101	2.277	2.171	382
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e transtornos imunitários	44	42	46	46	54	10

Quadro 12. Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10. Recife 2018-2023 (Cont.)

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022	2023
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	699	701	1.025	1.179	850	79
V. Transtornos mentais e comportamentais	91	96	231	265	196	15
VI. Doenças do sistema nervoso	425	407	509	626	545	59
VII. Doenças do olho e anexos	0	0	0	0	1	0
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	3	2	1	3	1	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	3.049	3.292	2.902	3.111	2.896	553
X. Doenças do aparelho respiratório	1.373	1.430	1.600	1.722	1.746	234
XI. Doenças do aparelho digestivo	664	687	669	702	705	140
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	43	74	83	155	190	21
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	50	60	46	62	75	8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	457	459	485	584	621	117
XV. Gravidez parto e puerpério	15	10	29	21	11	1
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	300	272	274	231	215	39
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	102	119	95	93	83	12
XVIII. Sint e sinais e achad anorm ex clin e laboratório	59	63	322	591	522	10
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1.411	1.284	1.524	1.576	1.607	265
Total	11.492	11.762	15.394	17.048	13.635	2.057

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

Nota: Apresentado o número de óbitos com causa básica B34.2 (Covid confirmados e suspeitos) Dados sujeitos a revisão, captados em 12/05/2023.

4. Rede Física de Serviços do SUS Municipal

4.1 Rede de Serviços de Saúde do Recife

A Rede de Atenção à Saúde tem por objetivo promover a integração sistêmica das ações e serviços de saúde com atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada. Para isso, os estabelecimentos de saúde devem executar ações de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos, além de integrar os serviços de saúde individuais e coletivos.

Quadro 13. Rede de serviços de saúde próprios por Distritos Sanitários. Recife 2023.

REDE DE SAÚDE	DISTRITO								TOTAL
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	
Unidades da Saúde da Família - USF	10	21	7	20	17	12	21	24	132
Unidades com o Programa Saúde na Hora	-	5	-	3	1	4	5	2	20
Equipes de Saúde da Família - ESF	16	51	9	41	34	27	48	56	282
Equipes de Saúde Bucal – ESB*	11	36	7	31	21	18	34	33	191
Equipe de Agentes Comunitários de Saúde – EACS	2	6	4	9	13	4	11	3	52
Equipes de Núcleos de Apoio à Saúde da Família - NASF	2	3	1	3	3	2	3	3	20
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
Unidades com Espaços Mãe Coruja _ EMCR	2	3	-	2	3	2	4	3	19
Serviço de Atendimento Domiciliar - EMAP	-	-	-	-	-	-	-	-	3
Serviço de Atendimento Domiciliar - EMAD	-	-	-	-	-	-	-	-	9
Sede do PMI (Política Municipal de Imunização)	-	-	-	1	-	-	-	-	1
Equipes de Consultório na Rua (ECnaR) - Modalidade III	5	7	4	8	7	5	3	3	42
Farmácia da Família	-	3	1	1	2	1	-	1	10
Centro de Especialidades Odontológicas - CEO	1	2	1	2	1	2	1	-	10
Unidades de Cuidados Integrals (UCIS - G.Abath e UCIS - SIS)	-	1	-	1	-	-	-	-	2
Centro de Atenção Psicossocial – Álcool e outras Drogas – CAPSad	1	1	1	1	1	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 - RT	4	6	11	7	7	15	-	-	50
Equipes Consultórios de Rua (CAPS AD)	1	1	1	1	1	1	-	-	6
Policlínicas	3	2	2	1	1	1	1	1	12

Quadro 13. Rede de serviços de saúde próprios por Distritos Sanitários. Recife 2023 (Cont.)

REDE DE SAÚDE	DISTRITO								TOTAL
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	
Serviço de Pronto Atendimento - SPA	-	1	2	-	2	-	-	1	6
Maternidades	-	-	1	-	1	-	-	1	3
Hospitais Próprios	-	-	1	-	2	-	-	-	3
Hospitais Conveniados									
Laboratório Municipal	1	-	-	-	-	-	-	-	1
Bases descentralizadas do SAMU	2	1	2	-	5	1	1	1	13
SAMU - Ambulância - USB (Básica) (destas, 01 faz a psiquiatria)	-	-	-	-	-	-	-	-	22
SAMU - Ambulância - USA (UTI)	-	-	-	-	-	-	-	-	4
SAMU - Motolância	-	-	-	-	-	-	-	-	8
SAMU - VIR (veículo de intervenção rápida)	-	-	-	-	-	-	-	-	2
SAMU – Helicóptero (aeromédico)***	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Unidade Pública de Atendimento Especializado - UPAE	-	1	-	-	-	-	-	1	2
Serviços/Equipamentos Especializados	5	-	3	6	2	-	-	-	16
Central de Regulação	1	-	-	-	-	-	-	-	1

*ESB: Mod. I: 159 e Mod. II: 32

Atualizado em 02/05/2023

**15 leitos por UA, no total 45

***OBS: O helicóptero(Aeromédico) é um convênio firmado com a Polícia Rodoviária Federal e o SAMU Recife

O CNES do município do Recife realiza o cadastro dos estabelecimentos sob administração pública e privada, incluindo aqueles que não têm vínculo com o SUS. Sendo assim, na competência março de 2023 haviam 1.714 estabelecimentos ativos, dos quais 429 são prestadores de serviços ao SUS. Dentre esses 296 estão sob administração e gestão municipal, dos quais 202 estabelecimentos ofertam ações assistenciais à população.

Quadro 14. Estabelecimentos CNES

ESTABELECIMENTOS CNES	TOTAL
Estabelecimentos Ativos no CNES	1.714
Com Atendimento ao SUS	429
Com Atendimento ao SUS sob Administração Pública	341
Com Atendimento ao SUS sob Administração Pública/ Gestão Municipal	302
Com Atendimento ao SUS sob Administração Pública/ Gestão Municipal/ Administração Municipal	296
Com Atendimento ao SUS sob Administração Pública/ Gestão Municipal/ Administração Municipal/ Ações Assistenciais	202

Fonte: SCNES

4.1.1 Atenção Primária à Saúde¹

As Redes de Atenção à Saúde se caracterizam pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção, tendo como centro de comunicação a Atenção Primária à Saúde. São arranjos organizativos de ações e serviços de saúde de diferentes densidades tecnológicas que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam a integralidade do cuidado (Brasil, 2017).

Entendendo que no Recife o Modelo de Atenção² vigente é coordenado pela Atenção Primária em Saúde, por meio da Estratégia Saúde da Família, o planejamento e a organização dos serviços no território municipal foi realizado com o intuito de promover a conexão sistêmica das ações e serviços de saúde ofertados pela Sesau, de forma a garantir um acesso ao cuidado integral de maneira equânime e eficaz para a população local.

A atenção primária à saúde (APS) é o primeiro nível de atenção à saúde. Constitui-se no primeiro contato com o sistema de saúde, caracterizando-se por um conjunto de ações, individuais e coletivas, abrangendo a promoção, proteção da saúde, e a prevenção de agravos. A APS é a responsável pela organização e racionalização do uso de todos os recursos, tanto básicos como especializados, direcionados para a manutenção e a melhora da saúde das pessoas (Starfield, 2002).

Tem, portanto, um 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.

No município, a Rede da APS é composta por 132 USF (destas 17 Upinhas), contando com 281 Equipes de Saúde da Família, juntamente com 186 Equipe de Saúde Bucal (eSB) e 52 Equipes de Agentes Comunitário de Saúde (eACS) e 01 Central de Vacinação - responsável pela logística de distribuição para mais de 170 unidades de saúde, e segue o calendário nacional de vacinação do SUS. Além do acompanhamento das gestantes, puérperas e crianças pelos 19 Espaços Mãe Coruja Recife.

Dispõe ainda de 21 Unidades Básicas Tradicionais, que oferecem atendimento básico em Pediatria, Ginecologia, Clínica Geral, Enfermagem e Odontologia, e serviços como, curativos, vacinas, coleta de exames laboratoriais, e encaminhamento para outras especialidades, e fornecimento de medicação básica.

¹ Apêndice III consta uma descrição mais detalhada dos serviços de saúde que compõem a RAS do Recife.

² O Modelo de Atenção pode ser compreendido como a forma de produção e distribuição dos bens e serviços de saúde numa dada área para uma dada população.

A APS é ainda formada por vários outros serviços que apoiam as atividades da ESF, ampliando o escopo de atuação da atenção básica, conforme detalhado no apêndice.

4.1.2. Atenção Especializada

A rede especializada é formada pelas Policlínicas (12), Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) (10), Maternidades (03), Hospital Pediátrico (01), Hospital da Mulher (01), Hospital do Idoso (01), Laboratório Municipal de Saúde Pública (01), Serviços de Pronto Atendimento (SPA) (06), Unidade Pública de Atendimento Especializado (UPAE) (02) e Equipamentos/Serviços Especializados (16).

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

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

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

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

A Rede complementar (conveniada ou contratada) é composta por 38 serviços, sendo 04 Hospitais (IMIP Hospitalar, Hospital Evangélico de Pernambuco, Hospital Santo Amaro e Hospital Maria Lucinda) e 34 serviços como Unidades de Apoio em Diagnose e Terapia (Serviços de ultrassonografia, mamografia, radiologia e densitometria) e Clínicas/Centros de Especialidades (serviços especializados em oftalmologia e ultrassonografia, de reabilitação em fisioterapia/terapia ocupacional, fonoaudiologia, atenção psicossocial e ainda de diagnóstico por imagem).

5. Dados da Produção do Serviço do SUS

5.1. Produção de Atenção Primária

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

Referente à produção da Atenção Básica na rede do município, no período de janeiro a abril de 2023, foram realizados um total de 374.305 procedimentos. O grupo de procedimentos clínicos somou 196.085 (52,3%) procedimentos, seguido do grupo de ações de promoção e prevenção em saúde com 105.540 (28,2%), do grupo de procedimentos com finalidade diagnóstica com 71.300 (19%) registros e por último os procedimentos cirúrgicos com 1.380 (0,36%) registros.

Comparando o ano de 2023 aos anos anteriores, 2021 e 2022, observa-se uma redução na quantidade de procedimentos de 34.693 em relação a 2021 e de 33.330 procedimentos ao ano anterior.

Quadro 15. Produção da Atenção Primária na rede do município por grupo de procedimentos Recife, 1º Quadrimestre 2021/2022/2023.

Grupo de Procedimentos	Sistema de Informações Ambulatoriais		
	2021 (jan-abr)	2022(jan-abr)	2023 (jan-abr)
	Qtd. Aprovada	Qtd. Aprovada	Qtd. Aprovada
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	103.003	107.475	105.540
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	80.140	60.733	71.300
03 Procedimentos clínicos	225.231	237.686	196.085
04 procedimentos cirúrgicos	624	1.741	1.380
Total	408.998	407.635	374.305

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

*Data da consulta: 27/06/2023.

Quadro 16. Número de procedimentos da Atenção Primária registrados no e-SUS. Recife, 1º quadrimestre 2021/2022/2023.

Procedimentos	2021	2022	2023
Atendimento Individual	222.295	248.409	318.734
Atendimento Odontológico Individual	6.963	17.785	46.627
Procedimento Individual	262.403	294.095	380.767
Procedimentos Consolidado	40.426	42.225	66.173
Vacina	67.609	71.286	123.798
Visita Domiciliar e Territorial	241.305	330.782	678.565
Atividade Coletiva	9.123	19.264	18.803
Total	850.134	1.023.846	1.633.467

Fonte: e SUS/SISAB

*Data da consulta: 12/05/2023

A produção da Atenção Básica na rede do município, para este quadrimestre de 2023, foi de **1.633.467 procedimentos** (Quadro 16). No período acima mencionado, 41,5% do total da produção do e-SUS se referem à visita domiciliar e territorial, e 23,3% por procedimentos individuais. Essa análise demonstra um incremento de 609.621 procedimentos na produção da AB no e-SUS, quando comparado ao mesmo período do ano anterior. Referente ao atendimento odontológico, os principais procedimentos realizados foram: consulta odontológica (46.527), orientação de higiene bucal (20.509), primeira consulta odontológica programática (17.670), raspagem alisamento e polimento supragengivais (17.221) e exodontia de dente permanente (9.655).

Os principais procedimentos registrados nas Unidades de Saúde da Família, foram: consulta médica em atenção primária (173.323) seguido da aferição de pressão arterial (98.929) e consultas de profissionais de nível superior na atenção primária (exceto médico) com 89.515 procedimentos.

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 janeiro a abril de 2023, foram realizados 29.922 procedimentos ambulatoriais. A maior produção registrada no período em análise foi a do grupo de procedimentos clínicos com 19.088 (63,8%) atendimentos, seguido do grupo de procedimentos

com finalidade diagnóstica com 10.303 (34,4%) e do grupo de procedimentos cirúrgicos com 291 (0,97%) registros. Do total de procedimentos, o de maior registro foi o atendimento de urgência em atenção especializada (10.447), seguido do mapeamento de retina (2.955), consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada – exceto médico (1.865), e Tonometria com 874 procedimentos.

Comparando o desempenho entre os períodos analisados, observa-se o mesmo padrão de produção dos procedimentos registrados em relação a 2022 e um incremento de 10.243 procedimentos em relação ao ano de 2021.

Em relação à diferença dos anos de 2021 a 2023 existem alguns fatores que podem influenciar na diferença nas assistências ambulatoriais. No ano de 2021, no advento da pandemia de Covid-19, haviam sido iniciados os processos de vacinação contra a doença, e os atendimentos ambulatoriais eletivos por sua vez estavam suspensos - para evitar mais contaminação entre a população. Dessa forma, alguns serviços não estavam funcionando em sua totalidade, além do afastamento pelo agravo, de alguns profissionais da Rede municipal. Também, entre os referidos anos, foram realizadas várias discussões sobre o processo de trabalho nos serviços, com ênfase na conscientização sobre a importância dos registros eletrônicos dos atendimentos realizados.

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

As unidades registram seus atendimentos via Boletim de Produção Ambulatorial (BPA) que pode ser consolidado ou individualizado. O dado consolidado é simplificado e consta das seguintes informações (código do procedimento, quantidade realizada e idade do usuário caso seja exigido para o procedimento) e o dado individualizado que é composto por (dados do profissional, executante, dados que identificam o usuário e informações acerca do procedimento).

Na rede SUS Recife de urgência/emergência, os registros realizados pelas unidades da rede própria, são majoritariamente consolidados. Contudo, para compor as informações destinadas à análise, mensal e quadrimestral, do Planejamento frente a produção do Recife, o levantamento/tabulação realizado segue os moldes de solicitação do Planejamento que é o modelo de referência ministerial que advém do padrão BPA-I. Este fornece a informação direcionada pelo filtro “caráter de atendimento” – “urgência” para apontar a produção da urgência ambulatorial.

Sendo assim, os procedimentos: 021106025-9 – Tonometria, 021106012-7 –

Mapeamento de retina e 030101030-7 – Consulta médica na atenção especializada, ganham destaque por fazerem parte do pacote de procedimentos conveniados com a FAV para atendimento de urgência/emergência, e por unidades desse perfil terem sua produção registrada de forma individualizada, diferente da rede própria, devido às limitações de equipe e sistema, predominantemente.

Quadro 17. Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos (Ambulatoriais). Recife, 1º Quadrimestre de 2021, 2022 e 2023.

Grupo de procedimentos	Sistema de Informações Ambulatoriais 2021 (jan-abr)		Sistema de Informações Ambulatoriais 2022 (jan-abr)		Sistema de Informações Ambulatoriais 2023 (jan-abr)	
	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$
01. Ações de Promoção e Prevenção em Saúde	-	-	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	7.959	106.395,88	9.078	189.619,52	10.303	190.596,61
03. Procedimentos clínicos	10.976	129.637,22	15.323	181.462,79	19.088	200.109,48
04. Procedimentos cirúrgicos	419	5.153,42	369	6.312,46	291	7.797,19
05. Transplantes de órgãos, tecidos e células.	216	47.627,46	155	31.291,38	164	33.494,58
06. Medicamentos	-	-	-	-	-	-
07. Órteses, próteses e materiais especiais	109	16.132,00	70	10.360,00	76	11.248,00
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-	-	-
Total	19.679	304.945,98	24.995	419.046,15	29.922	443.245,86

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

*Data da consulta: 27/06/2023

Referente à produção hospitalar de urgência e emergência (Quadro 18), no período de janeiro a abril de 2023, foram realizados 8.727 procedimentos. O grupo de procedimentos com maior produção registrada, no período em análise, foi o de procedimentos clínicos com 6.907 (79,1%) registros, seguido pelos procedimentos cirúrgicos com 1.820 (20,8%) procedimentos. Dentre os procedimentos, desponta o parto normal com 2.324 registros, seguido do parto cesariano (626), tratamento de transtornos hemorrágicos e hematológicos do feto e recém nascido (572) e do tratamento de pneumonias ou influenza (gripe) com 480 procedimentos.

Em relação aos partos, o número de cesarianas representam 21% do total de partos, atualmente a média nacional é de 57,6%, e o recomendado pela Organização Mundial de Saúde (OMS) é que apenas 15% dos nascimentos deveriam ser realizados por cesáreas.

Apesar de ainda estar acima do recomendado pela OMS, os partos por cesárea tem sido realizados para os casos que realmente têm indicação. Além do mais, o município do Recife tem feito um grande investimento na atenção materno e infantil, destacadamente ao processo do parto e nascimento. Também, no ano de 2022, houve um incremento importante no quadro de recursos humanos, com a nomeação de 77 enfermeiros obstetras, 20 médicos obstetras e 117 técnicos de enfermagem, além da inauguração do Centro de Parto Normal da Maternidade Professor Bandeira Filho, oferecendo assim uma assistência mais segura e humanizada, qualificando ainda mais essa importante experiência das mulheres que dirigem-se às maternidades municipais.

Quadro 18. Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos (Hospitalares). Recife, 1º Quadrimestre de 2021, 2022 e 2023.

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Hospitalares 2021 (jan-abr)		Sistema de Informações Hospitalares 2022 (jan-abr)		Sistema de Informações Hospitalares 2023 (jan-abr)	
	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$
03. Procedimentos clínicos	9.553	12.839.663,97	10.108	7.898.578,12	6.907	5.825.034,35
04. Procedimentos cirúrgicos	1.564	923.546,72	2.040	1.280.705,65	1.820	1.220.579,44
Total	11.117	13.763.210,69	12.148	9.179.283,77	8.727	7.045.613,79

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

*Data da consulta: 27/06/2023

5.3 Produção de Atenção Psicossocial

A atenção psicossocial está inserida na Política de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas (PSMAD). Os resultados da sua produção englobam atendimento e acompanhamento de pessoas com transtorno mental e de usuários de crack, álcool e outras drogas, tanto na rede conveniada como na rede própria. Na rede própria a Produção de Atenção Psicossocial é referente aos Centros de Atenção Psicossocial (17 unidades) e às unidades especializadas de atendimento ambulatorial (12 unidades).

A respeito dos dados referentes aos Centros de Atenção Psicossocial, a produção de registros observada no ano de 2021 é menor em relação aos anos posteriores devido aos processos de reorganização dos serviços no período pós-pandemia Covid-19. Neste mesmo grupo de informações, observa-se os dados referentes aos anos subsequentes (2022/2023) que mostram um maior volume de registros relacionados aos atendimentos direcionados aos usuários e familiares, tais como: Atendimento Individual, Atendimento em Grupo e

Atendimento Domiciliar, dentre outros. Este detalhamento se dá para evidenciar a retomada das atividades típicas desses serviços junto às populações assistidas.

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

Quanto à produção de 2023, dados coletados no período de janeiro a abril, demonstram que foram realizados um total de 83.606 procedimentos entre atendimentos ambulatoriais e hospitalares. Destes, 83.523 foram referentes ao atendimento/acompanhamento psicossocial e 83 relativos às internações para o tratamento de transtornos mentais e comportamentais (Quadros 19 e 20).

Quadro 19. Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização (Ambulatoriais). Recife, 1º Quadrimestre 2021, 2022 e 2023.

Forma de Organização	Sistema de Informações Ambulatoriais 2021 (jan-abr)		Sistema de Informações Ambulatoriais 2022 (jan-abr)		Sistema de Informações Ambulatoriais 2023 (jan-abr)	
	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado
Atendimento/Acompanhamento psicossocial	57.825	25.938,11	66.021	25.688,88	83.523	30.688,15
Total	57.825	25.938,11	66.021	25.688,88	83.523	30.688,15

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Data da consulta: 27/06/2023

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

Quando comparada aos anos anteriores, a produção ambulatorial de 2023, no mesmo período, apresenta um incremento de 25.698 procedimentos ambulatoriais em relação ao ano de 2021 e 17.502 em relação a 2022. Para o total de procedimentos hospitalares em 2023 houve uma manutenção do mesmo padrão em relação aos anos anteriores.

Os procedimentos referentes às internações hospitalares apresentadas no Quadro 20 se referem às internações acompanhadas junto aos Leitos Integrais em Hospital Geral, em serviços conveniados. Estes leitos têm sua maior demanda direcionada ao acompanhamento no Tratamento de pessoas com Transtornos Mentais.

Quadro 20. Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização (Hospitalares). Recife, 1º Quadrimestre 2021, 2022 e 2023.

Forma de Organização	Sistema de Informações Hospitalares 2021 (jan-abr)		Sistema de Informações Hospitalares 2022 (jan-abr)		Sistema de Informações Hospitalares 2023 (jan-abr)	
	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$
Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	97	3.598,07	97	7.273,80	83	-
Total	97	3.598,07	97	7.273,80	83	-

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Data da consulta: 27/06/2023
Dados retirados SIH – Leito/Especialidade 87 – Saúde Mental (Clínico)

5.4 Produção de Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar

A atenção especializada engloba ações que demandam profissionais especializados e cuidados de média e alta complexidade. A produção ambulatorial dos serviços especializados, de janeiro a abril de 2023, apresenta 3.180.679 procedimentos realizados. O grupo de procedimentos de finalidade diagnóstica (1.900.007) representa cerca de 59,7% do total desses procedimentos. Em seguida, destacam-se os procedimentos clínicos, com 1.227.066 (38,5%) registros. Dentre os procedimentos que apresentaram os maiores registros tem-se: consulta médica na atenção especializada (198.973) procedimentos, seguido da consulta de profissionais de nível superior (exceto médico) com 193.190 procedimentos (Quadro 21).

Comparando o desempenho entre os períodos analisados, observa-se um incremento de 422.662 procedimentos em relação a 2021 e de 237.666 em relação a 2022. O período de 2020 e uma parte de 2021 com o contexto pandêmico da Covid-19 representou um grande desafio na reorganização da rede e garantia de fluxo de acesso e de cuidado para os usuários contaminados e com quadros graves respiratórios na cidade. Esta reorganização representou a desmobilização de parte dos serviços ambulatoriais, para abertura de leitos Covid-19 e atendimentos de urgência. A necessidade sanitária emergente e a reorganização da rede sinalizam a diminuição do número de procedimentos realizados neste período.

A partir do segundo semestre de 2021 as equipes gestoras diretamente ligadas ao gerenciamento dos serviços ambulatoriais iniciaram um processo de matriciamento e implantação do monitoramento da produção do cuidado ofertado pela rede ambulatorial, assim como o retorno gradual da capacidade instalada da rede de média complexidade, o que qualifica o aumento expressivo ao longo de 2022 e 2023.

Quadro 21. Produção de Atenção Especializada por grupo de procedimentos (Ambulatoriais). Recife, 1º Quadrimestre 2021, 2022 e 2023.

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais 2021 (jan-abr)		Sistema de Informações Ambulatoriais 2022 (jan-abr)		Sistema de Informações Ambulatoriais 2023 (jan-abr)	
	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado
01 Ações de Promoção e Prevenção em Saúde	28.003	71.228,80	48.234	125.322,06	38.739	97.956,36
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1.593.783	10.954.825,37	1.643.593	11.793.861,13	1.900.077	14.084.908,01
03 Procedimentos clínicos	1.126.290	9.529.415,69	1.236.395	10.668.797,78	1.227.066	10.527.979,58
04 Procedimentos cirúrgicos	9.723	1.364.592,97	14.636	2.809.439,56	14.633	3.786.829,72
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	218	47.949,84	155	31.291,38	164	33.494,58
06 Medicamentos	-	-	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-	-	-
Total	2.758.017	21.968.012,67	2.943.013	25.428.711,91	3.180.679	28.531.168,25

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) *Data da consulta: 27/06/2023

Da análise dos procedimentos hospitalares na atenção especializada (Quadro 22), no período de janeiro a abril de 2023, observa-se 12.256 registros de internações, dentre estes, os grupos de procedimentos clínicos e cirúrgicos concentram as maiores produções: 7.161 e 5.094 procedimentos, respectivamente. Juntos respondem pela totalidade da produção de internações. O procedimento de maior registro foi o parto normal (2.324), seguido de parto cesariano (627).

A análise comparativa da produção hospitalar em 2021 e em 2022, considerando os mesmos recortes temporais, demonstra o mesmo padrão em relação ao ano de 2021 e uma

redução de 2.556 em relação à 2022.

Quadro 22. Produção de Atenção Especializada por grupo de procedimentos (Hospitalares). Recife, 1º Quadrimestre, 2021, 2022 e 2023.

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Hospitalares 2021 (jan-abr)		Sistema de Informações Hospitalares 2022 (jan-abr)		Sistema de Informações Hospitalares 2023 (jan-abr)	
	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$
02 Finalidade diagnóstica	-	-	-	-	1	169,69
03 Procedimentos clínicos	9.601	13.018.887,05	10.275	8.357.514,24	7.161	6.448.622,67
04 Procedimentos cirúrgicos	2.841	1.559.638,06	4.537	2.430.438,27	5.094	2.968.284,77
Total	12.442	15.578.525,11	14.812	10.787.952,51	12.256	9.417.077,13

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

*Data da consulta: 27/06/2023

5.5 Produção da Vigilância em Saúde

A Vigilância em Saúde tem como objetivo a análise permanente da situação de saúde da população com enfoque no trabalho, prevenção, promoção, redução, eliminação dos riscos e agravos à saúde da população.

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

Quadro 23. Produção de Vigilância em Saúde por grupo de procedimentos. Recife, 1º Quadrimestre de 2021, 2022 e 2023.

Grupo de Procedimento	2021 (jan-abr)	2022 (jan-abr)	2023 (jan-abr)
	Qtd. Aprovada	Qtd. Aprovada	Qtd. Aprovada
Ações de promoção e prevenção em saúde	21.574	18.489	16.198
Procedimento com finalidade diagnóstica	8.576	5.667	9.284
Procedimentos clínicos	-	-	4
Total	30.150	24.156	25.486

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) Data consulta: 27/06/2023

No período de janeiro a abril de 2023, foram realizados 25.486 procedimentos, sendo o grupo de maior registro o de ações de promoção e prevenção com um total de 16.198 (63,5%) procedimentos, seguido dos procedimentos com finalidade diagnóstica com 9.284 (36,4%)

registros. Dentre o grupo de procedimentos, os que se destacaram foram: inspeção dos estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária (13.193), número de denúncias atendidas (370), ações educativas realizadas para o setor regulado e população (304) e inspeção sanitária dos serviços de alimentação (4.470).

Foram realizados também procedimentos de testagem rápida para detecção de infecção pelo HBV (vírus da Hepatite B) (4.734), teste rápido HIV (5.421), teste rápido sífilis (5.421) e teste rápido de HCV – Hepatite C (4.862), totalizando 20.503 testes rápidos realizados.

Quando comparados aos anos de 2021 e 2022, observa-se redução de 4.664 procedimentos no ano de 2023, em relação ao mesmo período de 2021 e de 5.994 procedimentos em relação ao ano de 2022. Esse acréscimo é observado em decorrência das medidas preventivas para a Covid-19 de abril de 2020 ao início de 2022. Logo, o quantitativo de procedimentos no período citado acima, destacou-se em relação ao ano de 2023.

5.5.1 Vigilância em Saúde do Trabalhador

Quadro 24. Ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador: Número de atendimentos realizados por categoria. Recife, 1º Quadrimestre de 2022 e 2023.

Atendimentos realizados	2022 (jan-abr)	2023 (jan-abr)
Médico/a do Trabalho	442	402
Psicóloga	83	140
Acolhimento	101	130
1ª consulta	98	128
Retorno	387	434
Apoio técnico (CAT)	18	11

Fonte: CEREST Regional do Recife/SEVS/SESAU.

*Data da consulta:12/05/ 2023

Quando comparados o 1º quadrimestre dos anos de 2022 e 2023, observa-se o aumento do número de atendimentos em psicologia e em acolhimento, assim como, de 1ª consulta e de consulta de retorno no ano de 2023. Totalizando 1.129 atendimentos realizados no 1º quadrimestre de 2022 e 1.245 no 1º quadrimestre de 2023, causando o aumento de 116 procedimentos no ano de 2023.

Quadro 25. Ações de Vigilância em Saúde do Trabalhado: número de agravos por Mês da Notificação segundo Agravos Saúde Trabalhador. Recife, 1º Quadrimestre de 2022 e 2023.

Frequência por Mês da Notificação segundo Agravos Saúde Trabalhador	2022 (jan-abr)	2023 (jan-abr)
Acidente Trabalho com Exposição a Material Biológico	749	569
Acidente de Trabalho Grave	493	338
Intoxicação Exógena relacionada ao trabalho	01	05
LER/DORT	39	16
Transtorno Mental	20	11

Fonte: CEREST Regional do Recife/ SINANnet/SEVS/SESAU.

*Data da consulta:12/05/ 2023

Quando comparados o 1º quadrimestre dos anos de 2022 e 2023, observa-se uma diminuição do número de notificações segundo agravo LER/DORT, acidente de trabalho grave, acidente Trabalho com Exposição a Material Biológico, assim como, ocorrências em Transtorno mental. Totalizando 1.302 notificações no 1º quadrimestre de 2022 e 939 no 1º quadrimestre de 2023, causando diminuição de 363 notificações no ano de 2023.

5.5.2 Vigilância em Saúde Ambiental

A Vigilância Ambiental tem por finalidade identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de risco ambientais, relacionados às doenças ou a outros agravos à saúde. A Prefeitura de Recife desenvolve ações relacionadas ao controle do *Aedes aegypti*, vetor responsável pela transmissão dos vírus da Dengue, Chikungunya, Zika com grande esforço coletivo, envolvendo diversos atores, sociedade civil organizada e população.

5.5.3 Ações de combate ao *Aedes aegypti* 2022

No 1º quadrimestre de 2023 (janeiro a abril), a Secretaria de Saúde, através de sua equipe de Agentes de Saúde Ambiental e Controle de Endemias (Asace), promoveu a visita a 912.791 imóveis, o que significa um acréscimo de 2,43% quando comparado ao mesmo período de 2022. Desses imóveis, 692.727 sofreram alguma intervenção de prevenção e/ou controle do *Aedes aegypti*, 225.321 estavam fechados ou houve recusa. Destacamos que ao final do período mencionado, 5.257 imóveis foram recuperados (Quadro 26).

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

Quadro 26. Ações de combate ao *Aedes aegypti*: número de imóveis visitados. Recife, 1º Quadrimestre de 2022 e 2023.

Ações Realizadas	2022 (jan-abr)	2023 (jan-abr)
Número de imóveis visitados	891.063	912.791
Número de imóveis trabalhados	674.597	692.727
Número de imóveis fechados	217.168	222.664
Número de imóveis recusados	2.473	2.657
Número de imóveis recuperados	3.175	5.257
Número de imóveis com tratamento focal	55.046	68.145

Fonte: SISPNCD/SEVS/SESAU.

*Data da consulta: 22/04/2023

É importante ressaltar que nos finais de semana e feriados, são realizados plantões para o desenvolvimento de atividades de campo e de laboratório, totalizando 19.438 imóveis trabalhados (Quadro 27).

No período de Janeiro a Dezembro de 2022 foram realizados 104 Plantões de mutirão para o controle vetorial das arboviroses. Durante o período de Janeiro a 07 de maio de 2023 foram realizados 46 plantões (desse total, 08 plantões foram realizados durante o carnaval).

No geral, contando os registros do período de 01 de janeiro a 30 de abril, destacamos que no SINAN, foram notificados 1.198 casos de dengue e 467 casos de Chikungunya. Além de ações de combate ao *Aedes aegypti*, são realizadas também atividades de controle de pragas urbanas em espaços públicos, bem como ações de controle de zoonoses, que são as doenças ou infecções transmissíveis entre animais vertebrados e seres humanos.

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

Quadro 27. Ações de combate ao *Aedes aegypti*: informações dos plantões de finais de semana. Recife, 1º Quadrimestre de 2022 e 2023.

Ações Realizadas	2022 (jan-abr)	2023 (jan-abr)
Número de imóveis trabalhados	25.741	19.438
Número de unidades de saúde com aspiração para o <i>Aedes aegypti</i>	73	39
Nº de instituições públicas e/ou privadas atendidas	202	129
Número de tratamento focal realizados para o <i>Aedes aegypti</i>	3.807	3.371
Número de tratamento Perifocal realizados para o <i>Aedes aegypti</i>	6	5
Número de tratamento espacial (UBV)	0	0
Número de casos notificados	10	1
Número de Asace plantonistas	791	664
Número de imóveis fechados/abandonados	13.996	10.324

Fonte: SEVS/SESAU.

*Data da consulta: 22/04/2023

5.5.4 Levantamento Rápido do Índice de Infestação – LIRAA

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

Para o primeiro e segundo bimestre de 2023 o índice foi de 2,1 e 2,8 respectivamente, representando alta. Para o mesmo período de 2022, o índice foi de 2,0 e 3,4 respectivamente, ambos apresentando risco médio e alto. O LIRAA do 2º bimestre foi realizado no dia 13 de março de 2023.

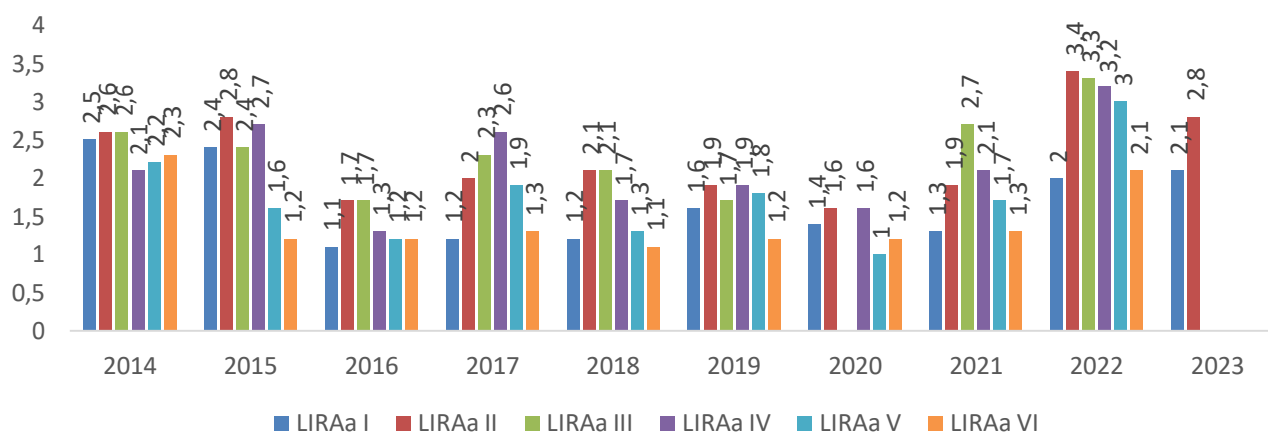
Quadro 28. Mapeamento Rápido dos índices de Infestação por *Aedes aegypti* – LIRAA. Recife, 2019 – 2023.

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

Fonte: SEVS/SESAU.

*Data da consulta: 09/05/2023

Gráfico 1. Levantamento Rápido de Índices para o *Aedes aegypti* (LIRAA). Recife, 2013 a 2023



Fonte: SEVS/SESAU

Em 2023, até a semana epidemiológica (SE) 16, período de referência de 01/01 a 22/04/23, foram notificados 1.072 casos suspeitos de arboviroses, sendo 749 para dengue, 4 para Zika e 319 para *Chikungunya*. Dentre os confirmados, 307 foram casos de dengue, 137 casos de *Chikungunya* e 4 casos para Zika. Em comparação com o mesmo período do ano anterior, houve incremento de 50,7% dos casos notificados de arboviroses e incremento de 204,5% dos casos prováveis de arbovirose.

6. Programação Anual de Saúde

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

O resultado alcançado expressa a descrição quantitativa do que foi realizado no período

analisado. Pode ser expresso em número absoluto, percentual, razão, taxa etc. O cálculo do percentual alcançado da meta planejada é realizado considerando a meta do quadrimestre, ou seja, a meta anual metrificada por quadrimestre. Também são analisadas as metas por quadrimestre, de forma cumulativa conforme a metodologia adotada pelo DigiSUS Gestor – Módulo Planejamento (DGMP).

Exemplo 1: a meta anual definida para ampliação de 9 ESB, mas foram implantadas 06 ESB, logo o percentual de alcance da meta, no ano, foi 66,6%. A meta quadrimestral será 1/3 da meta anual, portanto 03 ESB no 1º quadrimestre, 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.

Apresentamos as atualizações dessas ações no Apêndice III, com os destaques nas colunas observação e classificação da situação da meta.

7. Painel de Indicadores do PMS Recife 2022-2025

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

No ano de 2020, a Pactuação Interfederativa dos indicadores - que redefiniria as responsabilidades de cada gestor em função das necessidades de saúde da população, retratando os compromissos dos entes federados na organização das ações e serviços de saúde no âmbito da região de saúde, com foco em resultados sanitários - foi descontinuada.

Esse processo de descontinuação foi referendado pela Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021 com a Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS, sendo inclusive excluído do sistema de informação de Planejamento e Gestão do SUS, o DigiSUS Gestor - Módulo de Planejamento, o campo para inserção das metas para cada ano.

Apesar disso, entendendo a importância do monitoramento e avaliação dos indicadores de saúde para o apoio à tomada de decisão, a Secretaria de Saúde realizou a construção do Painel de indicadores para o Plano Municipal de Saúde, para o período 2022-2025, que contém indicadores de saúde estratégicos (Quadro 29), que medem o impacto da atuação da Sesau na situação de saúde do município. Como base para as metas pactuadas foram utilizados

documentos que versam sobre o tema, resoluções da Comissão Intergestores Bipartite de Pernambuco, bem como documentos norteadores do Governo Federal.

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

No Quadro 29, apresentamos os dados parciais dos referidos indicadores para o ano vigente, considerando as especificidades dos sistemas de informação e o período de apuração dos indicadores (alguns deles com informações disponíveis até fevereiro de 2023).

Embora os dados sejam preliminares, podemos fazer a seguinte inferência sobre os resultados parcialmente encontrados dos 30 indicadores:

- 02 NÃO REALIZADOS (0%);
- 06 com BAIXO DESEMPENHO (de 1% a 30%);
- 05 com MÉDIO DESEMPENHO (de 31% A 70%);
- 08 com ALTO DESEMPENHO (de 71% a 99%);
- 09 REALIZADOS (com 100% ou mais).

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

Quadro 29. Painel dos indicadores do PMS - 1º quadrimestre de 2023.

indicadores	Unidade de Medida	Meta 2023	I RDQA	Data Base do Dado
Média de atendimento compartilhado por profissional do NASF	Nº absoluto	24	9,72	Jan-Abr
Percentual de cadastro da população adscrita	Percentual	66%	71%	Jan-Mar
Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Percentual	60%	37,2%	jan-Abr
Razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas	Nº absoluto	0,5	0,32	Jan-Mar
Cobertura da Estratégia Saúde da Família	Percentual	59,40%	59,40%	Jan - Abr
Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	Percentual	44%	40%	Jan - Abr
Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Auxílio Brasil	Percentual	42%	27,79%	Jan-Mar
Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Percentual	95%	97,4%	Jan- Abr
Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida	Percentual	95%	97,10%	Jan-Abr
Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por Haemophilus influenza tipo b e Poliomielite inativada	Percentual	95%	69,9%	jan-Ab
Ações de Matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	89%	71%	Jan-Mar
Proporção de visitas domiciliares realizadas pelo agente comunitário de saúde (ACS) por pessoa cadastrada	Percentual	70%	25%	Jan-Abr
Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	Percentual	50%	13,8%	Jan-Abr
Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Percentual	60%	13,8%	Jan-Abr

indicadores	Unidade de Medida	Meta 2023	I RDQA	Data Base do Dado
Percentual de partos normais da maternidade realizados no Centro de Parto Normal	Percentual	30%	44,6%	Jan-Abr
Percentual de licenças sanitárias de serviços de saúde com atividade de alto risco emitidas em até 120 dias (iniciais ou para renovação)	Percentual	65%	56,2%	Jan-Abr
Cobertura de licenças sanitárias de serviços de saúde com atividade de alto risco	Percentual	30%	43,4%	Jan-Abr
Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual	80%	0%	Jan-Abr (1º:77,14 %/ 2º: 79,74%)
Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Nº absoluto	528	85	Jan-Abr
Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	Percentual	82%	75,80%	Jan-Abr
Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose.	Percentual	70%	7,30%	Jan-Abr
Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Nº absoluto	346,3/10 0.000 hab	63,0/100.000 hab	Jan-Fev
Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigado	Percentual	90%	92,9%	Jan-Fev
Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	96%	99,5%	Jan-Fev
Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	Nº absoluto	3	0	Jan-Abr
Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Nº absoluto	0,66	0,08	jan-Mar
Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	Nº absoluto	0,4	0,09	Jan-Mar

indicadores	Unidade de Medida	Meta 2023	I RDQA	Data Base do Dado
Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	Percentual	12%	10,7%	Jan-Fev
Taxa de mortalidade infantil	Nº absoluto	≥10/100 ONV	12,6/1.000 NV	Jan-Fev
Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Nº absoluto	14	2 óbitos	Jan-Fev

8. Execução Orçamentária

O montante e a fonte dos recursos aplicados no período de janeiro a abril de 2023, através do relatório de execução orçamentária demonstra que foram liquidados **R\$ 459.242.502,69**, sendo 69,02% desse valor proveniente da fonte 500 – Recursos Não Vinculados de Impostos (Quadro 30).

Quadro 30. Execução Orçamentária por fonte de recursos. Recife, 2023.

Fonte	Liquidado em 2023 (R\$)
500 - Recursos Não Vinculados de Impostos	316.998.219,21
501 - Outros Recursos Não Vinculados	87.033,25
600 - Transf. Fundo a Fundo SUS Gov. Fed. Manut. Serv. Saúde	126.921.300,78
601 - Transf. Fundo a Fundo SUS Gov. Fed. Estrut. Rede Saúde	1.674.283,04
621 - Transf. Fundo a Fundo SUS Prov. Do Governo Estadual	1.315.163,95
659 - Outros Recursos Vinculados à Saúde	478.371,78
765 - Programa de Eficiência Municipal - Pem Bb	1.534.326,56
799 - Outras Vinculações Legais	10.233.804,12
Total Geral	459.242.502,69

Fonte: SOFIN
Balancete da Despesa – GGCM
Dados da consulta: 26/05/2023

Com relação ao grupo de despesas, 55% referem-se a despesas com pessoal e encargos sociais; 44,2% a outras despesas correntes e 0,8% a despesas com investimentos (Quadro 31).

Quadro 31. Execução Orçamentária por grupo de despesas. Recife, 2023.

Grupo de despesa	Liquidado em 2023 (R\$)
1 - Pessoal e Encargos Sociais	252.412.693,95
3 - Outras Despesas Correntes	203.126.829,95
4 – Investimentos	3.702.978,79
Total Geral	459.242.502,69

Fonte: PORTAL DA TRANSPARÊNCIA
<http://transparencia.recife.pe.gov.br/codigos/web/despesas/despesaConsolidada.php>
#result Dados da consulta: 29/05/2023

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

8.1 Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) 2023

O Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) ajuda a compreender a situação fiscal do município, com dados sobre a execução orçamentária da receita e da despesa. A publicação do RREO é exigência da Constituição Federal.

A Constituição Federal (CF) de 1988, no § 2º, do artigo 198, determina que os entes federados - União, Estados, Distrito Federal e Municípios - deverão anualmente aplicar um mínimo de recursos públicos em ações e serviços de saúde, que estão delimitados no artigo 77, do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias – ADCT.

Além da CF de 88 e dos ADCT, outras legislações regulamentam os recursos públicos para a saúde, como por exemplo, o disposto no artigo 25, § 1º, inciso IV, alínea b, da Lei de Responsabilidade Fiscal, que coloca como condição para o recebimento de Transferências Voluntárias por parte do ente da Federação, o cumprimento dos limites constitucionais relativos à educação e à saúde; e a Lei Complementar nº 141, de janeiro de 2012, em seus artigos 5º, 6º, 7º e 8º que tratam do limite constitucional de recursos a serem aplicados na área da saúde, que deve ser o mínimo de 15%.

O RREO do segundo bimestre do ano de 2023 foi disponibilizado internamente, pela Contabilidade Geral do Município – GGCM, e ainda não foi publicado, pois ainda encontra-se no prazo de exigência, conforme Lei de Responsabilidade Fiscal (LRF).

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

Da análise orçamentária do primeiro quadrimestre de 2023 pode-se observar que as receitas advindas da arrecadação de impostos e das transferências de recursos constitucionais e legais oriundas do nível federal e estadual para o município alcançaram 41,16% do total da previsão inicial atualizada. Quando comparada ao mesmo período de 2022, que foi de 43,21%, observa-se uma redução de 2,05%, embora em termos absolutos ocorreu um acréscimo de R\$

119.340.966,21 no ano vigente. As transferências advindas do nível federal e estadual seguiram a sistemática previsível.

A utilização da receita própria total para apuração do percentual mínimo aplicado com ações e serviços de saúde foi de R\$ 1.780.332.392,95 (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\$ 885.115.789,70. A maior fonte de arrecadação própria foi o Imposto Sobre Serviços (ISS) de qualquer natureza, no valor de R\$ 412.453.745,21 seguido pelo Imposto Predial e Territorial Urbano (IPTU) com o montante de R\$ 334.946.444,00 e o Imposto resultante sobre Renda e Proventos de Qualquer natureza Retido na fonte (IRRF) no valor de R\$ 96.059.104,01.

Já a maior fonte de recursos de transferências constitucionais e legais, do montante de R\$ 895.216.603,25, é oriunda do estado com a Cota-parte do Fundo de Participação dos Municípios (FPM) no montante de R\$ 303.059.409,16. Em segundo lugar é a Cota-parte do ICMS, no valor de R\$ 292.058.421,01. (Quadro 32). Todas essas informações estão disponíveis no RREO (Anexo I).

Quadro 32. Total de Receitas Resultantes de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais. Recife, 2023.

IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	RECEITAS REALIZADAS 2023 (R\$)
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	885.115.789,70
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	334.946.444,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	41.656.496,48
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	412.453.745,21
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte – IRRF	96.059.104,01
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	895.216.603,25
Cota-Parte FPM	303.059.409,16
Cota-Parte ITR	178.146,00
Cota-Parte do IPVA	290.712.353,52
Cota-Parte do ICMS	292.058.421,01
Cota-Parte do IPI – Exportação	990.649,38
Outras Transferências ou Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	8.217.624,18
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	1.780.332.392,95

Fonte: SOFIN
Balancete da Despesa - GGCM
Dados da consulta: 26/05/2023

O total das despesas executadas (liquidadas) com recursos próprios, no primeiro quadrimestre de 2023 com saúde pelo município foi de R\$ 298.144.981,62, resultando no

percentual de 16,75% em cumprimento ao Limite Constitucional.

9. Auditorias

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

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

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

No tocante ao 1º quadrimestre 2023, período de janeiro a abril do corrente ano, foram finalizados processos de auditoria e instaurada 01 auditoria referentes ao Acesso Ambulatorial.

Quadro 33. Atividades realizadas de acordo com a área temática, Recife 2023.

Atividades	Área Temática	Nº Da Atividade	Quantitativo
Auditorias 3º quadrimestre 2022	Assistência Ambulatorial	206	01
Auditorias 1º quadrimestre 2023	Assistência Amnbulatorial	207	01

Quadro 34. Auditorias realizadas de acordo com a área, Recife 2023.

Nº do Processo	Informações das auditorias realizadas	
206	Demandante	Componente municipal do SNA
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Unidade Auditada	Hospital Maria Lucinda
	Área Temática	Acesso Ambulatorial a especialidade de Otorrinolaringologia
	Status	Auditoria instaurada em out/2022, finalizada em 17.04.2023. Relatório Final enviado ao auditado e instâncias gestoras para as providências cabíveis quanto as recomendações

Nº do Processo	Informações das auditorias realizadas	
207	Demandante	Componente municipal do SNA
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Unidade Auditada	UPA_E IBURA
	Área Temática	Acesso Ambulatorial a especialidade de Otorrinolaringologia
	Status	Auditoria instaurada em 17.04.2023 com cadastro da demanda no Sistema Nacional de Auditoria/MS e na fase analítica

Nº do Processo	Informações das auditorias realizadas	
00	Demandante	Componente municipal do SNA
	Órgão Responsável pela Auditoria	CAA
	Unidade Auditada	Rede Contratualizada
	Área Temática	Acesso especialidade de Oftalmologia
	Status	Construção de Matrizes de Auditoria de Oftalmo com definição de subsídios e metodologias

Além das auditorias acima mencionadas, o setor realiza outras atividades, como por exemplo as de Educação Permanente, com capacitação profissional para a equipe de auditoras assistenciais e a coordenação das áreas e atividades de Integração Ensino-Serviço/SUS na área da Auditoria Assistencial.

Quadro 35. Atividades realizadas de acordo com a área temática, Recife 2023.

Atividade	Informações das atividades	
Educação Permanente	Demandante	CAA – Coordenação Auditoria Assistencial
	Órgão Responsável	CAA
	Status da atividade	Em andamento.
	Finalidade	Capacitar Profissional para equipe da Auditoria Assistencial na perspectiva de qualificar a prática de preceptoria no SUS.
	Atividade	Participação no curso de Especialização Preceptoria Multiprofissional na área da Saúde promovido pelo MS por meio da instituição Moinho dos Ventos. Iniciado em 30.08.22 com carga horária de 360h.
	Demandante	CAA – Coordenação Auditoria Assistencial
	Órgão Responsável	CAA
	Status da atividade	Realizada.
	Finalidade	Capacitar Profissional para equipe da Auditoria Assistencial na perspectiva de qualificar a prática de preceptoria no SUS.
	Atividade	Participação no curso de Aperfeiçoamento em Preceptoria Multiprofissional na área da Saúde promovido pelo MS por meio da instituição UNASUS Iniciado em 09.09.2022 com carga horária de 180h, concluída em 28.02.23

Atividade	Informações das atividades	
Educação Permanente	Demandante	CAA – Coordenação da Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva da SESAU
	Órgão Responsável	CAA
	Status da atividade	Realizada.
	Finalidade	Capacitar os profissionais da equipe CAA sobre a Regulação no SUS/Recife e suas interfaces entre as áreas técnicas.
	Atividade	Participação nas oficinas promovidas pelos Núcleo de Educação Permanente em Saúde da Regulação (NEPS_GGR) nos meses de fev, mar e abril
Integração Ensino-Serviço	Demandante	CAA – Coordenação da Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva da SESAU
	Órgão Responsável	CAA
	Status da atividade	Realizada.
	Finalidade	Fomentar e fortalecer na área de Auditoria Assistencial a Integração Ensino-Serviço/SUS.
	Atividade	Realizadas aulas Temáticas em fev/mar/abr aos residentes diversos com campo de prática na GGR.
Integração Ensino-Serviço	Demandante	CAA – Coordenação da Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva da SESAU
	Órgão Responsável	CAA
	Status da atividade	Realizada
	Finalidade	Promover e apoiar a formação de profissionais no SUS por meio da atuação no campo da auditoria assistencial
	Atividade	01 estagiário de residência no período de 01.02.23 a 31.03.23

Ressaltamos também, a participação nas atividades de articulação institucional no âmbito da Auditoria do SUS no Comitê de Auditorias do SUS em Pernambuco (CASUSPE), nas reuniões realizadas em para fins de mobilização dos componentes municipais, planejamento de atividades de apoio as gestões e representação institucional, uma vez que o componente Auditoria do SUS/Recife está designado desde de março/2023 na condução da gestão do referido Comitê para um mandato de 01 (um) ano.

10. Análise e Considerações Finais

A Secretaria de Saúde do Recife, em conjunto com todas as áreas que a compõem, elaborou o I Relatório Detalhado Quadrimestral do ano de 2023, com o intuito de compartilhar os esforços envidados, com o objetivo de atender as necessidades de saúde da população, em consonância com as pactuações com o Governo Estadual, o Governo Federal e alinhamento com o Conselho Municipal de Saúde.

Cabe ressaltar, também, que mesmo com a restrição de recursos orçamentários e com a pandemia da Covid-19, o município permanece ultrapassando o 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 1º quadrimestre de 2023 com dados obtidos do RREO, o município aplicou **16,75%**, demonstrando a manutenção da tendência de cumprir com o mínimo constitucional preconizado.

Um dos grandes destaques que ocorreram neste quadrimestre foi o lançamento do "Recife Monitora" é um sistema de qualidade em saúde que facilita a gestão por resultados no nível de cada unidade da Atenção Básica, com o intuito de certificá-las em diferentes níveis. Com a ferramenta Recife Monitora, será possível estabelecer estratégias contínuas e efetivas para aprimorar a qualidade dos atendimentos. A plataforma faz parte do Programa Qualifica Atenção Básica (AB), lançado no ano de 2022, com o objetivo de valorizar os servidores e os serviços oferecidos pela AB aos recifenses.

Além do que foi exposto no decorrer desse relatório, destacamos algumas importantes ações³ que foram realizadas neste primeiro quadrimestre:

- **Recife Cuida:** entrega das Unidades de Saúde da Família da Macaxeira - Burity, José Severiano da Silva, Alto do Eucalipto e a PAC de Boa Viagem foram requalificadas;
- **A Maternidade Barros Lima e o Hospital da Mulher do Recife - HMR:** receberam uma comitiva da Secretaria da Saúde do Governo Federal do México, organizados pela Organização Panamericana de Saúde (OPAS) com o objetivo de apresentar aos mexicanos as experiências brasileiras exitosas de implementação de boas práticas relacionadas ao parto humanizado;
- A Secretaria de Saúde do Recife, através do **SAMU**, firmaram uma cooperação técnica com a Polícia Rodoviária Federal reativando o atendimento aeromédico a partir do período de carnaval;

³ Segue no Apêndice IV as principais ações que foram desenvolvidas no I quadrimestre pela SESAU Recife.

- A **16ª Conferência Municipal de Saúde** foi realizada no dia 18/04/2023 cujo tema foi "Garantir direitos e defender o SUS, a vida e a democracia - amanhã vai ser outro dia", com 08 plenárias ampliadas nos 08 Distritos sanitários, fizeram parte da etapa preparatória para a Conferência;

- A “**Regulação em Saúde Bucal no Recife**”, assim intitulada desde 2021, teve como um dos principais resultados recentes a expressiva redução nos percentuais médios do tempo de espera para alguns procedimentos, como confecção de prótese dentária (98,1%), odontopediatria (96,4%), endodontia (95,7%) e cirurgia oral menor (94,8%).

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

I RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL DE 2023

Ações de Enfrentamento à Covid-19



Secretaria de
Saúde



A Pandemia da Covid-19 foi declarada em 11 de março de 2020, e desde então, as medidas adotadas pelo SUS brasileiro vêm tomando como base as orientações da OMS e do MS, sendo atualizadas sempre que necessário, de acordo com a evolução das evidências científicas publicadas.

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

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

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

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

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

Conforme boletim epidemiológico⁴ do novo Coronavírus nº 18, emitido em 03/05/2023 pelo CIEVS Recife, o município, desde março de 2020, totalizou 303.664 casos confirmados da Covid-19, sendo 284.890 casos leves da doença e 18.774 casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave. Dentre os casos graves, 6.693 evoluíram para óbito. Do total de casos, 294.877

⁴ Os boletins epidemiológicos sobre a situação de saúde do município, referente à Covid-19 são publicados no site do Cievs Recife, semanalmente, e podem ser acessados através do link: [BOLETINS EPIDEMIOLÓGICOS | Cievs Recife \(wordpress.com\)](https://www.cievsrecife.com.br/boletins-epidemiologicos).

recuperaram-se da doença.

Em virtude dessa conjuntura apresentada nos boletins epidemiológicos que apontam a diminuição dos casos de Covid-19 no município, estão ocorrendo gradativamente a desmobilização das Unidades Provisórias Centralizadas, Centros de Vacinação e Testagem Covid-19, passando para as Unidades de Saúde da Família a realização desses serviços de forma descentralizada no território municipal, ampliando a oferta e o acesso da população.

Quanto aos procedimentos relacionados ao diagnóstico da Covid-19, no município do Recife, nos anos de 2020 até meados de agosto de 2021, o diagnóstico da Covid-19 era preferencialmente realizado por meio de análise de PCR.

A partir de setembro de 2021, o município adotou a estratégia de testagem em massa descentralizada com a implantação de centros de testagem rápida e ações itinerantes no território. Em 2023, no período de janeiro a abril, foram realizados 32.425 testes rápidos de antígenos, demonstrando uma redução de 79,8% em relação ao mesmo período do ano anterior.

Essa redução se deve a consolidação da vacinação no Recife, o que refletiu também no comportamento em relação ao total de casos confirmados que apresentou redução foi 93,5% em relação ao mesmo período, com 75.671 casos em 2022 e 4.945 em 2023.

Quadro 36. Número de notificações de casos suspeitos de Covid-19, residentes de Recife que realizaram testes rápido de antígeno. Recife, 1º Quadrimestre de 2021, 2022 e 2023

COVID-19	TESTES RÁPIDOS DE ANTÍGENOS		
	2021 (jan-abr)	2022 (jan-abr)	2023 (jan-br)
	-	160.359	32.425

Fonte: SESAU/SEVS/Gevepi/DDT- planilha de monitoramento para testes rápidos, captados em 22/05/2023.

Nota 1: Foram considerados os testes realizados nas Unidades Provisórias de Covid-19 (UPC) que funcionaram até março de 2022, ações itinerantes e centros de testagem. Inclui todos os testes realizados pelo Recife, incluindo os não residentes.

Como estratégia para recompor as equipes da rede municipal de saúde, foram nomeados 240 (duzentos e quarenta) profissionais de diversas categorias no período de Janeiro a Abril/2023 (agente comunitário de saúde, agente de combate às endemias, auxiliar em saúde bucal, operador de motolância, técnico de enfermagem, técnico de laboratório, técnico de segurança do trabalho, assistente social, biólogo, cirurgião dentista, enfermeiro, farmacêutico, fonoaudiólogo, médico, nutricionista, profissional de educação física, psicólogo, sanitarista). Desses, 98 (noventa e oito) se encontram em efetivo exercício, para atuar nas unidades de referências da atenção básica e da média e alta complexidade.

Diversos profissionais Contratados por Tempo Determinado - CTD para combater a

Covid-19 foram desligados no 1º quadrimestre de 2023 em decorrência da vigência dos prazos legais. Contudo, diante da necessidade da continuidade da vacinação contra a Covid-19, está prevista a publicação de novo Decreto autorizativo para contratação de 153 (cento e cinquenta e três) novos profissionais (enfermeiros e técnicos de enfermagem).

Além da contratação, no período de janeiro a abril de 2023, foram realizadas formações nas modalidades presencial, virtual ou híbrida, pela Escola de Saúde do Recife, com o objetivo de qualificar os trabalhadores da Rede, no enfrentamento à Covid-19, dentre outros agravos. Neste período foram ofertadas 45 formações, em diversas temáticas, sendo contemplados um total de 1.204 profissionais da rede SUS Recife.

Outro serviço que teve uma importância fundamental no período pandêmico para atendimento a pessoas com sintomas gripais causados pela Covid-19, o App #Atende em Casa, continua realizando suas atividades, agora tendo o seu escopo de atuação expandido com o desenvolvimento de algumas melhorias, como teleconsultas para Influenza A em 2021 e em 2022, telemonitoramento para *Monkeypox*. Além disso, vem sendo desenvolvido um piloto do Atende Gestante⁵, com lançamento previsto para meados de maio de 2023.

No período do 1º quadrimestre de 2023 (janeiro a abril/2023), foram cadastrados 464 novos usuários, 2.793 autoavaliações de sintomas realizadas, 1.730 teleorientações realizadas por videochamada ou telefone, sendo que apenas 475 destes atendimentos tiveram como desfecho o encaminhamento para um serviço de saúde, como uma UPC, SPA ou SAMU.

Desde o seu lançamento, em março de 2020 até abril de 2023, 151.996 usuários cadastrados, 245.783 autoavaliações de sintomas, 124.814 teleorientações realizadas, das quais apenas 29.846 destes atendimentos tiveram como desfecho o encaminhamento para um serviço de saúde.

O atendimento automatizado, através do *chatbot* chamado SUSi (*WhatsApp*), desde o lançamento do atendimento via *chat* até abril/2023 realizou 1.589.098 atendimentos neste canal, sendo 62% por atendimento automatizado. Entre janeiro a abril/2023 foram realizados 265.732 atendimentos.

Já o teleacolhimento, que oferece suporte emocional para usuários e profissionais que estão com sintomas, realizado por psicólogo, totalizou, no primeiro quadrimestre de 2023, 20 atendimentos, sendo 19 orientações gerais, 1 encaminhamento para a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). O total de atendimentos, do lançamento até abril de 2023, foi de 5.438, tendo como desfecho 4.617 orientações gerais, 312 encaminhamentos para a RAPS, 284

⁵ O Atende Gestante terá como prioridade o atendimento das gestantes do município em todo o período grávido-puerperal.

encaminhamentos para as USF, 174 indicações de PICS, 25 escutas realizadas sem necessidade de encaminhamento, 23 encaminhamentos para equipe de referência diária, 3 encaminhamentos para CRAS/CREAS. Desde 2022, o serviço passou por redução da capacidade de atendimento, ofertando a escuta emocional em três turnos por semana, cada turno com um profissional psicólogo.

Além dos serviços e iniciativas destacadas acima, é importante lembrar o investimento que o município fez na montagem de leitos para atendimento às pessoas com Covid-19. Decerto que, com a diminuição do número de casos, com o decreto do fim da Pandemia pela OMS, os municípios vêm gradativamente diminuindo os leitos exclusivos para esse gravado, contudo, o Recife mantém-se alerta, para monitoramento da situação de saúde, e continua ofertando alguns leitos para recifenses que necessitam de cuidados por estarem contaminados com a Covid-19. Com esse objetivo, no mês de abril de 2023, a rede municipal conta com 6 leitos na sala vermelha e 15 leitos de observação.

É importante ratificar que o número de leitos tem sido atualizado a partir da análise dos indicadores epidemiológicos e a situação sanitária na cidade. Atualmente, a disponibilidade de leitos Covid-19, está demonstrada no quadro abaixo (Quadro 37):

Quadro 37. Distribuição de leitos por tipo de leito e por unidade. Recife, Abril de 2023.

UNIDADE DE SAÚDE	UTI	SALA VERMELHA	LEITOS DE OBSERVAÇÃO	TOTAL
Policlínica e Maternidade Arnaldo Marques	0	2	3	5
Policlínica Agamenon Magalhães	0	1	3	4
Policlínica e Maternidade Barros Lima	0	1	4	5
Policlínica Amaury Coutinho	0	2	5	7
TOTAL	0	6	15	21

Fonte: SERMAC/SESAU

*Dados: Abril 2023

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

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

Planejamento, Gestão e Transformação Digital.

As estratégias de vacinação no município foram desenhadas para atender aos diversos segmentos populacionais e estava organizada em centros de vacinação, unidades de *drive-thru* e equipes volantes, além de uma Central de Armazenamento e Distribuição de Vacinas, com a definição do quantitativo de equipes e locais de vacinação em funcionamento, acontecendo de acordo com a distribuição de vacinas e ampliação de público-alvo para a vacinação.

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

A partir de 15 de janeiro de 2022 foi iniciada a vacinação de crianças de 5 a 11 anos e para esta etapa da vacinação, foram abertos 04 centros de vacinação infantil, a saber: Centro de Vacinação Infantil do SEST/SENAT, Centro de Vacinação Infantil da Universidade Federal de Pernambuco (UFPE), Centro de Vacinação Infantil da Universidade Católica de Pernambuco (UNICAP) e Centro de Vacinação Infantil da Universidade Salgado de Oliveira (UNIVERSO); até abril de 2023 foram aplicadas mais de 220 mil doses em crianças entre 05 e 11 anos. Além dos centros infantis foi realizada a ação do “Parquinho da Vacina” nos finais de semana e vacinação escolar das crianças, nas escolas municipais, onde foram aplicadas mais 9.000 doses aplicadas; e vacinação escolar das crianças, nas escolas municipais, onde foram aplicadas mais de 10.000 doses de vacina no público infantil.

A vacinação infantil foi ampliada para as crianças de 04 anos em 20 de julho de 2022; e para crianças de 03 anos, em 13 de agosto de 2022. Até 30 de abril de 2023, foram aplicadas mais de 20 mil doses em crianças de 03 e 04 anos.

Em 12 de novembro de 2022, a vacinação foi expandida para o público infantil de 06 meses a 02 anos. Até abril de 2023, foram aplicadas mais de 10 mil doses nesse público.

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

Até abril de 2023, foram aplicadas um total de 4.644.616 doses, sendo 1.563.868 com a primeira dose, 1.454.230 com a segunda dose, 63.955 com dose única, 1.059.260 com o primeiro reforço, 441.742 com o segundo reforço e 61.561 com o terceiro reforço. Esses dados são

atualizados diariamente no Conecta Recife - Vacinômetro, podendo ser acessado no link: <https://conectarecife.recife.pe.gov.br/vacinometro/>.

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

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

Tabela 1. Cobertura vacinal por grupo prioritário e tipo de dose aplicada em pessoas residentes do município do Recife-PE. Recife 2023.

Grupo prioritário	População estimada	1ª Dose	2ª Dose	Dose única	Primeiro Reforço	Segundo Reforço	Terceiro Reforço	Cobertura vacinal (%)				
		N	N	N	N	N	N	Ao menos uma dose	Esquema vacinal completo	Primeiro Reforço	Segundo Reforço	Terceiro Reforço
Pessoas com deficiência maior 18 anos institucionalizadas	459	470	529	0	0	0	0	102,40	115,25	-	-	-
Pessoas de 60 anos ou mais institucionalizadas	719	860	859	9	825	0	215	120,86	120,72	114,74	-	29,90
Pessoas com 60 a 64 anos	82279	84507	81365	916	0	0	9546	103,82	100,00	-	-	11,60
Pessoas com 65 a 69 anos	63472	65838	62969	261	0	0	9146	104,14	99,62	-	-	14,41
Pessoas com 70 a 74 anos	47420	60954	59370	179	0	0	10315	128,92	125,58	-	-	21,75
Pessoas com 75 a 79 anos	30659	35597	33769	84	0	0	5744	116,38	110,42	-	-	18,74
Pessoas com 80 a 84 anos	23893	23552	23441	36	0	0	5852	98,72	98,26	-	-	24,49
Pessoas com 85 anos ou mais	15733	20612	18317	36	0	0	3942	131,24	116,65	-	-	25,06
Trabalhadores de Saúde	107986	111116	90327	1356	65273	37674	5985	104,15	84,90	60,45	34,89	5,54
Trabalhadores da Educação	31742	46842	43679	1879	0	0	309	153,49	143,53	-	-	0,97
Pessoas em situação de rua	1722	912	984	1145	0	0	7	119,45	123,64	-	-	0,41
Pessoas com comorbidades	137311	69249	67442	179	57091	32112	4710	50,56	49,25	41,58	46,37	3,43
Gestantes e puérperas	18454	15318	14712	14	0	0	39	83,08	79,80	-	-	0,21
Pessoas com deficiência permanente	74388	10880	10653	70	0	0	0	14,72	14,41	-	-	-
Trabalhadores de Transporte Coletivo Rodoviário e Metroviário de Passageiros	3382	2984	2462	431	0	0	16	100,98	85,54	-	-	0,47
Trabalhadores de Transporte Aéreo/aquaviário	5109	2627	2343	126	0	0	6	53,89	48,33	-	-	0,12
Caminhoneiros	2495	5018	4685	770	0	0	0	231,98	218,64	-	-	0,00
Força de segurança e salvamento	14760	1570	1386	66	0	0	0	11,08	9,84	-	-	-
Público geral (18 a 59 anos)	1002162	666794	521301	53901	0	0	4207	71,91	57,40	-	-	0,42
Trabalhadores Industriais e Bancários	44458	10528	7303	1443	0	0	41	26,93	19,67	-	-	0,09
Adolescentes 12 a 17 anos	149804	130498	116561	0	43257	0	0	87,11	77,81	28,88	-	-
Crianças de 03 a 11 anos	202713	135584	88770	0	0	0	0	66,88	43,79	-	-	-
Crianças de 06 meses a 2 anos	50839	6657	3770	0	1012	0	0	13,09	7,42	1,99	-	-
Pessoas de 03 anos ou mais (Primeira doses de Reforço)	1590131	0	0	0	892067	0	0	0,00	0,00	56,10	-	-
Pessoas de 40 anos ou mais (Segunda dose de reforço)	954935	0	0	0	0	350768	0	0,00	0,00	0,00	36,73	-

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

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

Dados atualizados em 01.05.2023, às 23h59min. Dados sujeitos à revisão por limpeza de duplicidades ou por correção no cadastro dos vacinados.

Essas ações representaram, no período de janeiro a abril de 2023, a aplicação de R\$ 989.916,90 (Novecentos e oitenta e nove mil, novecentos e dezesseis reais e noventa centavos), oriundos de recursos do Tesouro Municipal, 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, o Fundo Nacional de Saúde (FNS) e a Secretaria de Saúde do estado de Pernambuco (SES/PE) não efetuaram repasses para o município no período.

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.

I RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL DE 2023

Apêndice I

Serviços da Rede Própria de Saúde



Secretaria de
Saúde



APÊNDICE I

SERVIÇOS DA REDE PRÓPRIA DE SAÚDE

A Rede de Atenção à Saúde do Recife é composta por equipamentos como as USF, Upinhas, Policlínicas, as Unidades Públicas de Atendimento Especializada (UPAE), entre outros, para os quais será descrita, a seguir, a natureza dos serviços:

- **Unidade de Saúde da Família (USF)/Upinhas:** prestação da assistência integral e contínua à população. É composta por uma equipe multiprofissional (**equipe de Saúde da Família – eSF**) composta por, no mínimo: médico, enfermeiro, auxiliar ou técnico de enfermagem, e agentes comunitários de saúde. Podem ser acrescentados a essa composição os profissionais de Saúde Bucal (**equipe de Saúde de Bucal – eSB**): cirurgião-dentista, auxiliar e/ou técnico em saúde bucal. Cada equipe de saúde se responsabiliza pela atenção à saúde da população, vinculada a um determinado território e desenvolvem as atividades de promoção, proteção e recuperação à saúde. As Upinhas 24h também realizam atendimentos às pequenas urgências, além de sala de observação, durante as 24h.
- **Unidades Básica Tradicional (UBT):** atendimento por demanda espontânea para procedimentos básicos em pediatria, ginecologia, clínica geral, enfermagem e odontologia. Os principais serviços oferecidos pelas UBS são consultas, curativos, vacinas, coleta de exames laboratoriais, tratamento odontológico, encaminhamentos para outras especialidades clínicas e fornecimento de medicação básica.
- **Serviço de Atenção Domiciliar (SAD):** serviço complementar aos cuidados realizados na atenção básica e em serviços de urgência, substitutivo ou complementar à internação hospitalar, responsável pelo gerenciamento e operacionalização das Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar (EMAD) e Equipes Multiprofissionais de Apoio (EMAP). Tem como objetivos a redução da demanda por atendimento hospitalar, a redução do período de permanência de usuários internados, a humanização da atenção à saúde, com a ampliação da autonomia dos usuários e a desinstitucionalização.
- **Núcleos Ampliados de Saúde da Família (NASF):** amplia as ofertas de saúde na rede de serviços, assim como a resolutividade, a abrangência e o alvo das ações. As equipes multiprofissionais que podem ser compostas pelas seguintes categorias profissionais: Fisioterapia, Nutrição, Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional, Farmácia, Serviço Social e Psicologia. Para ter acesso aos serviços ofertados pelo NASF o usuário precisa ser referenciado pela USF ao qual está vinculado.

- **Programa Saúde na Hora:** Unidades de Saúde que funcionam, pelo menos, uma vez por mês de segunda a quinta-feira em horário estendido, até 21h.
- **Farmácia da Família:** permite o acesso da população aos medicamentos de forma adequada e com a orientação de um farmacêutico. O usuário deve procurar a unidade de saúde onde realiza suas consultas para pegar sua prescrição e ser encaminhado até a Farmácia da Família onde terá acesso gratuito às medicações.
- **Polos de Academia da Cidade (PAC):** contribui para a promoção da saúde coletiva e melhor qualidade de vida da população recifense, diminuindo riscos de doenças e agravos através da prática de atividades físicas, lazer e orientação para hábitos saudáveis, potencializando a utilização dos espaços públicos e estimulando o protagonismo social.
- **Programa Mãe Coruja Recife (PMCR):** programa de caráter intersetorial e de atenção integral à mulher gestante, proporcionando a transformação da realidade dessas 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 as ações da APS e também integra a rede materna e infantil do município. Por meio dessas ações, em parceria com outras secretarias municipais, o programa tem como proposta a redução da mortalidade materno-infantil. Para ter acesso aos serviços ofertados pelo Programa, a usuária precisa 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.

I RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL DE 2023

Apêndice II

Instrutivo dos Indicadores do Plano Municipal de Saúde



Secretaria de
Saúde



APÊNDICE II

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

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

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

- **Indicador 1:** Média de atendimento compartilhado por profissional do NASF
Objetivo: Medir a relação entre o número de atendimentos compartilhados realizados por profissionais da equipe NASF em conjunto com profissionais da eSF vinculada ao NASF e o número de profissionais da equipe NASF
Método de cálculo: apresenta no numerador o número de atendimento compartilhado realizado pela equipe NASF e no denominador o número de profissionais NASF a cada 40h e eSF
- **Indicador 2:** *Percentual de cadastro da população adscrita*
Objetivo: Identificar a população adscrita às equipes de ABS, subsidiando o planejamento da oferta de serviços e o acompanhamento dos indivíduos sob sua responsabilidade
Método de cálculo: apresenta no numerador o número de pessoas cadastradas e no denominador a população adscrita estimada pelo MS por equipe com fator de multiplicação por 100.
- **Indicador 3:** Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado
Objetivo: Reduzir os riscos de baixo peso ao nascer e parto prematuro, estimular o trabalho integrado com os demais profissionais da equipe, mensurar a cobertura de atenção em saúde bucal no que se refere às gestantes, quantificando o quanto a política de saúde bucal precisa expandir neste quesito
Método de cálculo: apresentando no numerador o número de gestantes com pré natal na AB e atendimento odontológico e no denominador n° de gestantes (se cadastro >85% será considerado o cadastro, se cadastro <85% será considerado a estimativa) com fator de multiplicação por 100.
- **Indicador 4:** Razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas
Objetivo: Esse indicador mede a relação dos tratamentos concluídos pelos cirurgiões-dentistas em relação às primeiras consultas odontológicas programáticas. Permite avaliar se a equipe mantém uma boa relação entre acesso (número de primeiras consultas odontológicas programáticas) e resolubilidade (número de tratamentos

concluídos), ou seja, em que medida a equipe está concluindo os tratamentos iniciados.
Método de cálculo: apresenta no numerador o número de tratamentos concluídos pela EqSB (equipe de saúde bucal) e no denominador o número de primeiras consultas realizadas pela EqSB.

- **Indicador 5:** Cobertura de Estratégia da Saúde da Família
Objetivo: Acompanhar ampliação da cobertura da Atenção Básica no SUS, com a proposta de constituir-se como ordenadora do cuidado nos sistemas locais regionais de Saúde e eixo estruturante de programas e projetos.
Método de cálculo: apresenta no numerador o número de eSF * 3.500 pessoas e o denominador a População estimada IBGE

- **Indicador 6:** Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.
Objetivo: medir a ampliação de acesso a serviços de saúde bucal na população no âmbito da Atenção Básica. Possibilitar a análise da situação atual dos serviços ofertados, estimar a necessidade de melhorias e onde devem ser realizadas.
Método de cálculo: no numerador número de Equipes de Saúde Bucal multiplicado por 3.450 somado ao número de Equipes de Saúde Bucal equivalentes multiplicado por 3.000, em determinado local e período (N° de eSB x 3.450 + (N° eSB equivalente) x 3.000), com fator de multiplicação por 100.

- **Indicador 7:** Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Auxílio Brasil.
Objetivo: monitorar as famílias beneficiárias do Auxílio Brasil (famílias em situação de pobreza e extrema pobreza com dificuldade de acesso e de frequência aos serviços de Saúde) no que se refere às condicionalidades de saúde, que tem por objetivo ofertar ações básicas, potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias e contribuindo para a sua inclusão social.
Método de cálculo: número de famílias beneficiárias do Auxílio Brasil com perfil saúde acompanhada pela atenção básica na última vigência do ano pelo número total de famílias beneficiárias nesse mesmo programa na última vigência do ano.

- **Indicador 8:** Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.
Objetivo: identificar as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma mais adequada.
Método de cálculo: número de notificações de agravos com o campo “ocupação” preenchido com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO), em determinado ano, no município pelo número total de casos de agravos relacionados ao trabalho notificados, em determinado ano, no município, com fator de multiplicação por 100.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Método de cálculo: apresenta no numerador o número de diabéticos com consulta e

hemoglobina glicada no último semestre/ se cadastro >85% será considerado o cadastro, se cadastro <85% será considerado a estimativa) com fator de multiplicação por 100.

- **Indicador 14:** Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV
Objetivo: Aferir o quantitativo de gestantes testadas na ESF para HIV e Sífilis passíveis de transmissão vertical
Método de cálculo: apresenta no numerador o número de gestantes com sorologia avaliada ou teste rápido realizado para HIV e Sífilis cadastradas na eSF e no denominador o total de gestante cadastradas na eSF no mesmo período

- **Indicador 15:** Percentual de partos normais da maternidade realizados no Centro de Parto Normal (partos humanizados)
Objetivo: Analisar a relação entre o quantitativo de partos normais em relação ao total de partos realizados no CPN, como forma de estimular mudança de modelo relacionado aos partos municipais
Método de cálculo: apresenta no numerador o número de partos normais humanizados realizados no CPN/total de partos normais realizados nas maternidades municipais com fator de multiplicação por 100.

- **Indicador 16:** Percentual de licenças sanitárias de serviços de saúde com atividade de alto risco emitidas em até 120 dias (iniciais ou para renovação)
Objetivo: Medir a proporção de licenças sanitárias de serviços de saúde com atividade de alto risco emitidas em até 120 dias da data de entrada
Método de cálculo: apresenta no numerador o número de licenças sanitárias emitidas no período de análise com conclusão em até 120 dias da data de entrada e no denominador o Total de licenças sanitárias concluídas no período de análise com fator de multiplicação por 100.

- **Indicador 17:** Cobertura de licenças sanitárias de serviços de saúde com atividade de alto risco
Objetivo: Medir a proporção de licenças sanitárias de serviços de saúde com atividade de alto risco emitidas em até 120 dias da data de entrada
Método de cálculo: apresenta no numerador o número de estabelecimentos de saúde (atividade de alto risco) com licença sanitária vigente e no denominador o Total de estabelecimentos de serviços de saúde com atividade de alto risco cadastrados no Cadastro de Inscrição Mercantil com fator de multiplicação por 100.

- **Indicador 18:** Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% da cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.
Objetivo: evidenciar o conjunto de imóveis localizados em áreas infestadas pelo vetor e o quantitativo que realmente foi visitado pelos agentes de controle de endemias, em cada ciclo.
Método de cálculo: 1º passo – Cobertura por ciclo. Numerador: Número de imóveis visitados em cada um dos ciclos de visitas domiciliares de rotina para o controle da

dengue. Denominador: Número de imóveis da base do Reconhecimento Geográfico (RG) atualizado, com fator de multiplicação por 100. 2º passo – Soma do número de ciclos com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Objetivo: detectar casos de óbitos maternos não declarados ou descartar, após

investigação, a possibilidade dos óbitos dessas mulheres terem sido maternos, independente da causa declarada no registro original. Possibilita, também, identificar fatores determinantes que originaram o óbito materno.

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

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

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

- **Indicador 26:** Razão de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e na população da mesma faixa etária.
Objetivo: analisar as variações geográficas e temporais no acesso a exames preventivos para câncer do colo do útero da população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos, identificando situações de desigualdade e tendências que demandem ações e estudos específicos. A rotina preconizada no rastreamento brasileiro é a repetição do exame citopatológico a cada três anos, após dois exames normais consecutivos no intervalo de um ano, em mulheres de 25 a 64 anos.
Método de cálculo: apresenta no numerador a soma da frequência do número de exames citopatológicos do colo de útero realizados em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos, por município de residência e ano de atendimento pela população feminina nessa mesma faixa etária no mesmo local e ano. A unidade de medida é apresentada como uma razão.

- **Indicador 27:** Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.
Objetivo: medir o acesso e a realização de exames de rastreamento de câncer de mama pelas mulheres de 50 a 69 anos. A mamografia e o exame clínico das mamas (ECM) são os métodos preconizados para o rastreamento de câncer de mama na rotina de atenção

integral à saúde da mulher. Preconiza-se a realização da mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de 02 em 02 anos.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

I RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL DE 2023

Apêndice III

Programação Anual de Saúde - 2023



Secretaria de
Saúde



APÊNDICE III

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE DE 2023

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

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

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

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

**Lista descritiva das diretrizes e objetivos do Plano Municipal de Saúde 2022-2025,
conforme o DigiSUS Gestor. Recife, 2021.**

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

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

Diretriz 2 Fortalecer a vigilância em Saúde com foco na prevenção e promoção da saúde, redução de riscos e na integralidade com ações e políticas estratégicas

Nº	Objetivos
2.1	Qualificar processos e informações e reduzir o tempo de concessão de licenças sanitárias

2.2	Garantir a realização da notificação de agravos à saúde relacionados ao trabalho e promover ações de promoção e prevenção para a população trabalhadora da abrangência do CEREST Regional Recife
2.3	Aprimorar a ambiência dos serviços de vigilância em saúde e a eficiência das ações, por meio de investimento em infraestrutura, recursos humanos e materiais
2.4	Produzir informações que integrem a prática da Vigilância em Saúde e Atenção à Saúde e direcionem à necessidade do território, com impacto na melhoria de indicadores de morbimortalidade
2.5	Aprimorar a eficiência e efetividade das ações do Programa de Saúde Ambiental (PSA)
2.6	Aprimorar a eficiência e efetividade do Programa de IST/Aids e HIV
2.7	Qualificar processos e informações e reduzir o tempo de desencadeamento de respostas às emergências em saúde pública
2.8	Promover a transformação digital e de comunicação, tornando as ações mais acessíveis, oportunas e eficientes para o cidadão, profissionais e gestores

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

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

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

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

4.26	Promover a integração entre os novos profissionais-residentes, apresentando-os à rede local de saúde
4.27	Fortalecer as ações de promoção à saúde nos Polos das academias da cidade

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

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

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

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

(Continuação)



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

Monitoramento da Programação Anual de Saúde de 2023

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.1	Ampliar cobertura de saúde bucal de 39% para 44%	44%	1	Ampliar cobertura de saúde bucal de 39% para 42%	Percentual de cobertura de saúde bucal	42%	40%	95,24%	Foram implantadas 5 ESB a saber: USF José Severiano (2), USF San Martin, USF Rio da Prata e USF Lagoa Encantada	ALTO DESEMPENHO
1	1.1	Ampliar cobertura de saúde bucal de 39% para 44%	44%	2	Elaborar plano de ampliação de cobertura de saúde bucal	Plano de ampliação elaborado	1	1	100,00%	Plano de ampliação elaborado levando em consideração: custo com pessoal, equipamento/insumo e potencial estrutural das unidades de saúde.	REALIZADO
1	1.1	Implantar 1 Unidade Odontológica Móvel (UOM)	1	1	Implantar 1 Unidade Odontológica Móvel (UOM)	Quantitativo de UOM implantadas	1	0	0,00%	As UOM dependem diretamente de recurso/aquisição proveniente do MS. Ainda não foram habilitadas novas aquisições no ano de 2023 para esta finalidade.	NÃO REALIZADO
1	1.1	Implantar 1 Unidade Odontológica Móvel (UOM)	1	2	Elaborar proposta de aquisição de UOM	Número de proposta elaborada	1	1	100,00%	Proposta elaborada conjuntamente entre coordenação de saúde bucal e coordenação do consultório na rua com perfil, fluxo e estratégia de assistência definidos.	REALIZADO
1	1.1	Implantar 1 Unidade Odontológica Móvel (UOM)	1	3	Elaborar plano de funcionamento da UOM	Número de plano de funcionamento elaborado	1	1	100,00%	Foi definido o perfil, fluxo e estratégia da assistência de acordo com a necessidade dos territórios	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.1	Manter a rede de saúde bucal municipal com aquisição de equipamentos e insumos essenciais ao funcionamento	100%	1	Manter a rede de saúde bucal municipal com aquisição de equipamentos e insumos essenciais ao funcionamento	Percentual de serviços em funcionamento	100%	100%	100,00%	Serviços funcionando integralmente e sem interrupção	REALIZADO
1	1.1	Manter a rede de saúde bucal municipal com aquisição de equipamentos e insumos essenciais ao funcionamento	100%	2	Realizar processos licitatórios de fluxo contínuo para aquisição de insumos e equipamentos em saúde bucal	Percentual de Processos realizados	100%	100%	100,00%	Processos abertos, monitorados e realizados com fluxo contínuo	REALIZADO
1	1.1	Manter a rede de saúde bucal municipal com aquisição de equipamentos e insumos essenciais ao funcionamento	100%	3	Garantir abastecimento da rede com insumos e equipamentos essenciais ao funcionamento	Percentual de Unidades Abastecidas	100%	100%	100,00%	Rede abastecida com insumos básicos para realização de atividades de assistência	REALIZADO
1	1.1	Realizar formação do programa de controle do tabagismo para os profissionais das unidades saúde	34	1	Realizar formação do programa de controle do tabagismo para os profissionais das unidades saúde	Número de oficinas realizadas para a formação do profissional no programa municipal de controle do tabagismo	10	2	20,00%	2023: jan a abril: 2 capacitações para o tratamento do tabagismo - DS II - USF José Severiano da Silva; DS VII - Policlínica Clementino Fraga.	BAIXO DESEMPENHO
1	1.1	Realizar formação do programa de controle do tabagismo para os profissionais das unidades saúde	34	2	Realizar oficinas de formação do programa de controle do tabagismo para os profissionais das unidades saúde	Número de oficinas realizadas	10	2	20,00%	2023: jan a abril: 2 capacitações para o tratamento do tabagismo - DS II - USF José Severiano da Silva; DS VII - Policlínica Clementino Fraga.	BAIXO DESEMPENHO
1	1.1	Implantar o programa de tabagismo nas unidades de saúde	26	1	Implantar o programa de tabagismo nas unidades de saúde	Número de unidades com programa municipal de controle do tabagismo (PMCT) implantadas	8	5	62,50%	2023: jan a abr - 5 unidades de saúde: USF Chão de Estrelas (DS II); Policlínica Salomão Kelner (unidade referência para o DS II); USF Apipucos (DS III); Policlínica Clementino Fraga (unidade referência para o DS VII); Upinha Maria Rita (DS VII).	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.1	Criar espaços (referência) com oferta de PICS para profissionais de saúde e usuários nos Distritos Sanitários I, III, V, VI, VII e VIII	6	1	Criar espaços (referência) com oferta de PICS para profissionais de saúde e usuários em 02 Distritos Sanitários	Número de referência de PICS implantadas	2	1	50,00%	Foi implementada a oferta de PICS na Unidade Básica Fernandes Figueira, DS V	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.1	Criar espaços (referência) com oferta de PICS para profissionais de saúde e usuários nos Distritos Sanitários I, III, V, VI, VII e VIII	6	2	Realizar levantamento dos profissionais treinados/capacitados em práticas integrativas por distrito sanitário	Levantamento realizado	1	1	100,00%	O Curso de Formação em PICS já passou pelos Distritos Sanitário: I, II, III. Atualmente temos 168 profissionais formados: DS I - 26 DS II - 79 DS III - 63	REALIZADO
1	1.1	Criar espaços (referência) com oferta de PICS para profissionais de saúde e usuários nos Distritos Sanitários I, III, V, VI, VII e VIII	6	3	Implementar em 2 distritos sanitários	Distritos com referência implementadas	2	1	50,00%	Foi implementada a oferta de PICS na Unidade Básica Fernandes Figueira, DS V	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.1	Realizar manutenção das UCIS existentes (Guilherme Abath e SIS)	8	1	Realizar manutenção das UCIS existentes (Guilherme Abath e SIS)	Número de manutenções realizadas	2	1	50,00%	Foi realizada a reforma do térreo e reestruturação da cobertura da UCIS SIS	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.1	Desenvolver ações itinerantes em Práticas Integrativas	29	1	Desenvolver ações itinerantes em Práticas Integrativas	Número de ações itinerantes em Práticas Integrativas realizadas	8	29	362,50%	As PICS participaram de ações promovidas por diversas políticas, em alusão a eventos do calendário da Saúde e da Sociedade, como: janeiro branco, Mês da visibilidade Trans, Dia internacional de Luta das Mulheres. Semana de cuidado a pessoa com Hipertensão e diabetes; Além de ações de promoção de saúde para trabalhadores(as) de setores da educação, saúde, justiça e Poder executivo; e Matriciamento para profissionais do NASF. Em todas as ações, as PICS atuaram com a temática da promoção da saúde física e mental, promoção do autocuidado e divulgação das atividades das PICS.	REALIZADO
1	1.1	Desenvolver ações itinerantes em Práticas Integrativas	29	2	Realizar pelo menos uma ação itinerante por Distrito Sanitário	Número de ações itinerantes em Práticas Integrativas realizadas	8	29	362,50%	As PICS participaram de ações promovidas por diversas políticas, em alusão a eventos do calendário da Saúde e da Sociedade, como: janeiro branco, Mês da visibilidade Trans, Dia internacional de Luta das Mulheres. Semana de cuidado a pessoa com Hipertensão e diabetes; Além de ações de promoção de saúde para trabalhadores(as) de setores da educação, saúde, justiça e Poder executivo; e Matriciamento para profissionais do NASF. Em todas as ações, as PICS atuaram com a temática da promoção da saúde física e mental, promoção do autocuidado e divulgação das atividades das PICS.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcançe da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.2	Ampliar a cobertura da Estratégia Saúde da Família de 59% para 65%, em 4 anos, de forma equânime	65%	1	Ampliar a cobertura da Estratégia Saúde da Família de 59% para 62%	Percentual de Cobertura da Estratégia Saúde da Família	62%	59%	95,81%	Até o momento o município dispõe de 282 Equipes de Saúde da Família.	ALTO DESEMPENHO
1	1.2	Ampliar a cobertura da Estratégia Saúde da Família de 59% para 65%, em 4 anos, de forma equânime	65%	2	Elaborar plano de ampliação da cobertura da Estratégia Saúde da Família	Plano elaborado	1	1	100,00%	Plano de ampliação elaborado. Previsão de ampliação de 04 eSF em 2023.	REALIZADO
1	1.2	Transformar todas as EACS em ESF	12	1	Transformar 4 EACS em ESF	Número de EACS transformadas em ESF	4	0	0,00%	A proposta será: I - Incorporação de 01 eSF – parte da eACS Fundação e eACS Água Fria II - 01 eSF - parte da eACS Sítio do Rosário localizada na Linha do Tiro IV - 01 eSF - Transformação de eACS Várzea I VII - Transformação eACS Bruno Maia	NÃO REALIZADO
1	1.3	Realizar o encerramento do horário noturno e finais de semanas das Upinhas 24h garantindo pontos de atenção de urgência no território	5	1	Realizar o encerramento do horário noturno e finais de semanas das Upinhas 24h garantindo pontos de atenção de urgência no território.	Número de Upinhas 24h com horário noturno encerrado	5	0	0,00%	O encerramento do horário noturno e finais de semanas das Upinhas 24h serão encerrados dia 31/05. Já foi realizada conversa com os trabalhadores das 05 unidades, lançado edital de mobilidade e realizada conversa com as lideranças e comunitários das unidades para apresentação da proposta.	NÃO REALIZADO
1	1.3	Realizar o encerramento do horário noturno e finais de semanas das Upinhas 24h garantindo pontos de atenção de urgência no território	5	2	Realizar o encerramento do horário noturno e finais de semanas das Upinhas 24h	Número de Upinhas sem horário noturno e 24h	5	0	0,00%	O encerramento do horário noturno e finais de semanas das Upinhas 24h serão encerrados dia 31/05. Já foi realizada conversa com os trabalhadores das 05 unidades, lançado edital de mobilidade e realizada conversa com as lideranças e comunitários das unidades para apresentação da proposta.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.3	Realizar o encerramento do horário noturno e finais de semanas das Upinhas 24h garantindo pontos de atenção de urgência no território	5	3	Garantir pontos de atenção de urgência no território das Upinhas 24h	Número de pontos de atenção garantidos	3	3	100,00%	DS II – SPA Amaury Coutinho e UPA Nova Descoberta DS IV – UPA da Caxangá DS VII – SPA Barros Lima e UPA Nova Descoberta	REALIZADO
1	1.3	Implementar o Programa Saúde na Hora	4	1	Implementar o Programa Saúde na Hora	Número de unidades com o Programa Saúde na Hora implementados	4	0	0,00%	Previsão de implantação no 2º quadrimestre, a partir da desmobilização do plantão noturno das upinhas.	NÃO REALIZADO
1	2.3	Implementar o Programa Saúde na Hora	4	2	Implantar o Programa Saúde na Hora em 4 novas Unidades de Saúde da Família	Número de unidades com o Programa Saúde na Hora implantadas	4	0	0,00%	Previsão de implantação no 2º quadrimestre, a partir da desmobilização do plantão noturno das upinhas.	NÃO REALIZADO
1	1.3	Retirar a nomenclatura "Upinha" das Unidades de Saúde da Família que tenham essa denominação	16	1	Retirar a nomenclatura "Upinha" das Unidades de Saúde da Família que tenham essa denominação	Número de upinhas com nova nomenclatura	16	0	0,00%	Discussão sobre a meta será feita no 2º quadrimestre de 2023	NÃO REALIZADO
1	1.3	Implantar a vacinação contra Covid-19 em todas as Unidades de Atenção Básica do Recife	100%	1	Implantar a vacinação contra Covid-19 em todas as Unidades de Atenção Básica do Recife	Percentual de unidades de saúde realizando vacinação contra Covid-19	100%	100%	100,00%	Todas as unidades de atenção básica do Recife já realizam a vacinação contra a Covid-19.	REALIZADO
1	1.3	Implantar o protocolo de atendimento a síndrome gripal em 100% das unidades de saúde da família	100%	1	Implantar o protocolo de atendimento a síndrome gripal em 100% das unidades de saúde da família	Percentual de unidades de saúde realizando atendimento de sintomáticos respiratórios	100%	100%	100,00%	Todas as unidades de saúde já realizam atendimento ao sintomático respiratório. As Unidades Provisórias Centralizadas - UPC já encerraram os atendimentos e a demanda passou a ser absorvida pela rede.	REALIZADO
1	1.3	Realizar ações de busca ativa no território para melhoria da cobertura vacinal no Município	375	1	Realizar ações de busca ativa no território para melhoria da cobertura vacinal no Município	Número de ações realizadas	100	106	106,00%	Das ações itinerantes realizadas, 106 delas tiveram atividade de busca ativa.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.3	Atingir a cobertura vacinal preconizada (95%), para os menores de 1 ano, para as 2 vacinas selecionadas (Pólio e Penta), considerando o impacto negativo da pandemia no alcance da meta almejada	95%	1	Atingir a cobertura vacinal preconizada (95%), para os menores de 1 ano, para as 2 vacinas selecionadas (Pólio e Penta), considerando o impacto negativo da pandemia no alcance da meta almejada	Percentual de Cobertura Vacinal dos imunizantes selecionados	95%	58%	61,04%	Penta 57,99% e Pólio 58,49% (considera-se o resultado da cobertura menor)	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.3	Atingir a cobertura vacinal preconizada (95%), para os menores de 1 ano, para as 2 vacinas selecionadas (Pólio e Penta), considerando o impacto negativo da pandemia no alcance da meta almejada	95%	2	Realizar campanhas de vacinação para atingir a cobertura vacinal preconizada (95%), para os menores de 1 ano, para as 2 vacinas selecionadas (Pólio e Penta)	Campanha realizada	1	0	0,00%	O Município seguirá as orientações do Ministério da Saúde em relação à data da campanha de vacinação (DIA D), programado para o mês de maio.	NÃO REALIZADO
1	1.3	Implantar Projeto "Escola Prevenida" em escolas e creches da rede municipal	30	1	Implantar Projeto "Escola Prevenida" em escolas e creches da rede municipal	Número de instituições educativas da rede municipal com o projeto implantado	10	0	0,00%	Em fase de diálogo para estabelecer a parceria necessária com a secretaria de educação.	NÃO REALIZADO
1	1.3	Implantar Projeto "Escola Prevenida" em escolas e creches da rede municipal	30	2	Realizar levantamento das escolas e creches municipais para adesão ao projeto	Levantamento Realizado	1	1	100,00%	Realizado o levantamento das escolas e creches municipais candidatas a receber o projeto, sendo elas contempladas ou não com o Programa Saúde na Escola (PSE).	REALIZADO
1	1.3	Implantar Projeto "Escola Prevenida" em escolas e creches da rede municipal	30	3	Implantar o projeto nas escolas e creches municipais prioritizadas	Projeto Implantado	1	0	0,00%	Em fase de articulação com a secretaria de educação.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.3	Realizar ação de vacinação itinerante	345	1	Realizar ação de vacinação itinerante	Número de ação itinerante realizada	90	443	492,22%	Realizadas ações de vacinação itinerante com ações extramuros, ou seja, fora das convencionais salas de vacina encontradas nas unidades de saúde. Somam-se as ações realizadas em escolas, creches, mercados públicos, parques etc. Essas ações visam garantir o acesso para aquela população que não procura as unidades de saúde.	REALIZADO
1	1.3	Realizar ação de vacinação itinerante	345		Realizar ações de busca ativa nas comunidades de cada distrito sanitário	Número de ação itinerante realizada	90	106	117,78%	Das ações itinerantes realizadas, 106 delas tiveram atividade de busca ativa.	REALIZADO
1	1.3	Realizar integração entre o PAC e os demais equipamentos da rede de atenção básica	164	1	Realizar integração entre o PAC e os demais equipamentos da rede de atenção básica	Número de reuniões realizadas com outras equipes de saúde	54	15	27,78%	Foi proposto que essa integração se daria através de reuniões entre o PAC e os demais equipamentos da rede de atenção básica. Já foram realizadas 15 reuniões entre janeiro e abril/2023	BAIXO DESEMPENHO
1	1.3	Realizar integração entre o PAC e os demais equipamentos da rede de atenção básica	164	2	Realizar reuniões entre o PAC e os demais equipamentos da rede de atenção básica (USF, UBT, CAPS, UCIS, NASF, CnaR etc.) para promover a discussão de casos, fluxos de encaminhamentos e planejamento de ações integradas	Número de reuniões realizadas com outras equipes de saúde	54	15	27,78%	Foi proposto que essa integração se daria através de reuniões entre o PAC e os demais equipamentos da rede de atenção básica. Já foram realizadas 15 reuniões entre janeiro e abril/2023	BAIXO DESEMPENHO
1	1.3	Realizar manutenção de todos os polos do PAC	100%	1	Realizar manutenção de 70% dos polos do PAC	Polos com manutenção realizada	70%	64,28%	100,00%	Foram concluídas as requalificações dos 27 polos do PAC em 2023, até o mês de abril, incluindo o polo de Boa Viagem, que foi totalmente reconstruído em alvenaria	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcanço da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.3	Realizar manutenção de todos os polos do PAC	100%	2	Realizar levantamento/diagnóstico das necessidades do PAC para manutenção	Diagnóstico elaborado	1	1	100,00%	Foi consensuado entre a coordenação do PAC e SEINFRA as necessidades de cada polo e produzido uma planilha com o consolidado.	REALIZADO
1	1.3	Realizar manutenção de todos os polos do PAC	100%		Realizar manutenção dos polos do PAC conforme o levantamento das necessidades	Polos com manutenção realizada	70%	64,28%	100,00%	Foram concluídas as requalificações dos 27 polos do PAC em 2023, até o mês de abril, incluindo o polo de Boa Viagem, que foi totalmente reconstruído em alvenaria	REALIZADO
1	1.3	Adquirir material de ginástica para todos os polos	100%	1	Adquirir material de ginástica para 100% dos polos identificado no levantamento de necessidade	Percentual de polos com reposição de material de ginástica	100%	12,50%	12,50%	O processo licitatório do material de ginástica já foi finalizado e este já foi solicitado aos fornecedores, porém até o final de abril, 2 dos 16 itens foram entregues, os 14 itens serão entregues a partir de maio, do presente ano. O item colchonete fracassou no Processo Licitatório, mas outro foi rapidamente iniciado.	BAIXO DESEMPENHO
1	1.3	Adquirir material de ginástica para todos os polos	100%	2	Realizar levantamento de necessidades de equipamentos de ginástica para os Polos PAC	Levantamento realizado	1	1	100,00%	Realizado o levantamento das necessidades dos materiais de ginástica dos Polos, contando com reposição e aquisição tais como caneliras e bastões, halteres, colchonetes e Kettlebell:	REALIZADO
1	1.3	Adquirir equipamento de som para todos os polos	100%	1	Adquirir material de ginástica para os polos e acordo com a necessidade	Percentual de material de ginástica adquirido	100%	12,50%	12,50%	O processo licitatório do material de ginástica já foi finalizado e este já foi solicitado aos fornecedores, porém até o final de abril, 2 dos 16 itens foram entregues, os 14 itens serão entregues a partir de maio, do presente ano. O item colchonete fracassou no Processo Licitatório, mas outro foi rapidamente iniciado.	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.3	Adquirir equipamento de som para todos os polos	100%	2	Realizar levantamento de necessidades de equipamentos de som para os Polos PAC	Levantamento realizado	1	1	100,00%	Já foi feita a solicitação de despesa para a aquisição das necessidades dos materiais de som, para todos os polos. No momento os itens estão sendo empenhados.	REALIZADO
1	1.3	Adquirir equipamento de som para todos os polos	100%	3	Adquirir equipamento de som para os polos e acordo com a necessidade	Percentual de equipamento de som adquirido	100%	1	100,00%	Já foi feita a solicitação de despesa para a aquisição dos materiais necessários para todos os polos. No momento os itens estão sendo empenhados.	REALIZADO
1	1.3	Garantir a visita domiciliar conforme previsto na PNAB	70%	1	Garantir visita domiciliar pelo ACS, conforme previsto na PNAB	Proporção de pessoas visitadas pelo agente comunitário de saúde (ACS) por pessoa cadastrada	70%	25%	35,71%		BAIXO DESEMPENHO
1	1.3	Garantir atendimento domiciliar por todos os profissionais da atenção básica, conforme previsto na PNAB	100%	1	Garantir atendimento domiciliar por todos os profissionais da atenção básica, conforme previsto na PNAB	Proporção de equipes com atendimento domiciliar realizada por todos os profissionais da equipe	100%	55%	54,50%	Realizar atendimentos em domicílio às famílias e pessoas em residências, em seu território, de acordo com o planejamento da equipe, necessidades e prioridades estabelecidas já deve ser um processo de trabalho que segue as orientações da PNAB/2017. Ao analisar os registros no E-SUS até o momento foram identificados que 145 médicos realizaram e 163 enfermeiros realizaram atendimento domiciliar no primeiro quadrimestre/2023.	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.3	Garantir atendimento domiciliar por todos os profissionais da atenção básica, conforme previsto na PNAB	100%	2	Garantir atendimento domiciliar por médico da atenção básica, conforme previsto na PNAB	Proporção de equipes com atendimento domiciliar realizada por médico	100%	51%	51,00%	Ao analisar os registros no E-SUS, até o momento foram identificados 145 médicos com registro de atendimento domiciliar	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.3	Garantir atendimento domiciliar por todos os profissionais da atenção básica, conforme previsto na PNAB	100%	3	Garantir atendimento domiciliar por enfermeiros da atenção básica, conforme previsto na PNAB	Proporção de equipes com atendimento domiciliar realizada por enfermeiro	100%	58%	58,00%	Ao analisar os registros no E-SUS, até o momento foram identificados 163 enfermeiros com registro de atendimento domiciliar	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.3	Divulgar a carteira de serviços da unidade de saúde	100%	1	Divulgar a carteira de serviços da unidade de saúde	Proporção de unidades com a carteira de serviços divulgada	100%	0%	0,00%	O documento já foi concluído. Aguarda apenas a publicação da portaria de bonificação dos gestores com os parâmetros de atendimento definidos	NÃO REALIZADO
1	1.3	Divulgar a carteira de serviços da unidade de saúde	100%	2	Implantar o acolhimento em 50% das USF	Percentual de USF com acolhimento implantado	50%	0%	0,00%	Em virtude da mudança do sistema de registro eletrônico das equipes de saúde da família, foi necessária uma reformulação dos parâmetros de análise de implantação do acolhimento. Está em andamento o processo de apoio ao território nas discussões de fluxo, organização e metodologia para a consolidação do acolhimento.	NÃO REALIZADO
1	1.3	Implantar a avaliação de satisfação do usuário	100%	1	Implantar a avaliação de satisfação do usuário	Proporção de unidades com a avaliação implantada	100%	78%	77,60%	Implantação realizada nas Unidades de Saúde da Família e em processo de implantação nos CAPS e UBT. Previsão para o 2º quadrimestre/2023	ALTO DESEMPENHO
1	1.3	Implantar a avaliação de satisfação do usuário	100%	2	Implantar a avaliação de satisfação do usuário nas Unidades de Saúde da Família	Proporção de unidades com a avaliação implantada	100%	100%	100,00%	As unidades receberam cartazes com QR Code para a divulgação junto a comunidade para acesso e avaliação da satisfação e os usuários a partir do atendimento realizado, receberão mensagens via WhatsApp com o link da Avaliação da Satisfação para responder ao questionário.	REALIZADO
1	1.3	Implantar a avaliação de satisfação do usuário	100%	3	Implantar a avaliação de satisfação do usuário nas Unidades Básicas tradicionais	Proporção de unidades com a avaliação implantada	100%	0%	0,00%	Previsão de implantação 2º quadrimestre/2023	NÃO REALIZADO
1	1.3	Implantar a avaliação de satisfação do usuário	100%	4	Implantar a avaliação de satisfação do usuário nos CAPS	Proporção de unidades com a avaliação implantada	100%	0%	0,00%	Realizada reunião para alinhamento da demanda específica dos serviços e ajustes. Previsão de implantação no 2º quadrimestre/2023	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.3	Implantar o acolhimento em todas as USF e UBT	100%	1	Implantar o acolhimento em 50% das USF	Percentual de USF e UBT com acolhimento implantado	50%	0%	0,00%	Em virtude da mudança do sistema de registro eletrônico das equipes de saúde da família, foi necessária uma reformulação dos parâmetros de análise de implantação do acolhimento. Está em andamento o processo de apoio ao território nas discussões de fluxo, organização e metodologia para a consolidação do acolhimento.	NÃO REALIZADO
1	1.3	Implementar o protocolo de coleta de exame nas unidades da Atenção Básica	100%	1	Implementar o protocolo de coleta de exame nas unidades da Atenção Básica	Percentual de unidades da Atenção Básica com protocolo implementado	70%	70%	0%	0,00%	NÃO REALIZADO
1	1.3	Implementar o protocolo de coleta de exame nas unidades da Atenção Básica	100%	2	Realizar formações para os profissionais de saúde para implementação do protocolo de coleta de exames na Atenção Básica	Formações realizadas	8	8	0	0,00%	NÃO REALIZADO
1	1.3	Garantir coleta domiciliar para pacientes acamados e/ou com dificuldade de locomoção vinculados as ESF e PACS	100%	1	Garantir coleta domiciliar para pacientes acamados e/ou com dificuldade de locomoção vinculados as ESF e PACS	Percentual de pacientes vinculados às ESF com exames realizados	100%	0	0,00%		NÃO REALIZADO
1	1.3	Ampliar a cobertura do Programa Mãe Coruja Recife passando de 19 para 23 EMC Recife	4	1	Ampliar a cobertura do Programa Mãe Coruja Recife passando de 19 para 23 EMC Recife	Número de EMC Recife implantados	1	0	0,00%	o próximo Espaço PMCR a ser inaugurado está previsto para Maio de 2023, durante a Semana do Bebê, no CRIAR - COMPAZ Miguel Arraes.	NÃO REALIZADO
1	1.3	Ampliar a cobertura do Programa Mãe Coruja Recife passando de 19 para 23 EMC Recife	4	2	Substituir Espaço Mãe Coruja da Macaxeira pelo novo Espaço Mãe Coruja Bruno Maia	EMC Recife substituídos	1	1	100,00%	Espaço PMCR Bruno Maio iniciou suas atividades em Janeiro de 2023. E a população do antigo Espaço PMCR da Macaxeira, está sendo coberta no Espaço PMCR Brejo da Guabiraba\Macaxeira, que funciona na Upinha Hélio Mendonça.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.3	Ampliar a cobertura do Programa Mãe Coruja Recife passando de 19 para 23 EMC Recife	4	3	Implantar novo Espaço Mãe Coruja no COMPAZ Miguel Arraes	EMC Recife implantados	1	0	0,00%	Será inaugurado em maio de 2023, durante a Semana do Bebê do Recife 2023.	NÃO REALIZADO
1	1.3	Aderir a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei, em Regime de Internação, Internação Provisória e Semiliberdade – PNAISARI	1	1	Aderir a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei, em Regime de Internação, Internação Provisória e Semiliberdade – PNAISARI	Adesão realizada	1	0	0,00%	A adesão à PNAISARI prevê a indicação de equipes dos modelos ESF ou EAP. Como as unidades socioeducativas estão em territórios descobertos de ESF, foi solicitado ao Ministério da Saúde em agosto de 2022 o credenciamento de EAP para que seja viabilizada a adesão. A portaria com o credenciamento das equipes foi publicada apenas no mês de abril de 2023, a partir de quando reiniciaram os trâmites dos planos operativo e de ação anual para efetivar a adesão.	NÃO REALIZADO
1	1.3	Aderir a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei, em Regime de Internação, Internação Provisória e Semiliberdade – PNAISARI	1	2	Aprovar Plano Operativo da PNAISARI junto ao COMDICA	Plano Aprovado	1	0	0,00%	Ação prevista para o segundo quadrimestre.	NÃO REALIZADO
1	1.3	Aderir a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei, em Regime de Internação, Internação Provisória e Semiliberdade – PNAISARI	1	3	Assinar Plano Operativo pela Secretaria Estadual de Saúde, FUNASE, Ministério da Saúde e Ministério Público	Plano Assinado	1	0	0,00%	Ação prevista para o segundo quadrimestre.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.3	Executar 3 Planos de Ação Anual no âmbito da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei, em Regime de Internação, Internação Provisória e Semiliberdade – PNAISARI	3	1	Executar 3 Planos de Ação Anual no âmbito da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei, em Regime de Internação, Internação Provisória e Semiliberdade – PNAISARI	Número de planos executados	1	0	0,00%	Ação prevista para o segundo e terceiro quadrimestres, uma vez que depende da adesão À PNAISARI.	NÃO REALIZADO
1	1.3	Executar 3 Planos de Ação Anual no âmbito da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei, em Regime de Internação, Internação Provisória e Semiliberdade – PNAISARI	3	2	Executar 01 Plano de Ação no âmbito da PNAISARI	Plano executado	1	0	0,00%	Ação prevista para o segundo e terceiro quadrimestres, uma vez que depende da adesão à PNAISARI.	NÃO REALIZADO
1	1.3	Executar 3 Planos de Ação Anual no âmbito da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei, em Regime de Internação, Internação Provisória e Semiliberdade – PNAISARI	3	3	Monitorar semestralmente o Plano de Ação	Número de monitoramentos	1	0	0,00%	Meta semestral, a partir da adesão. Sendo assim, a ação está prevista apenas para o terceiro quadrimestre de 2023.	NÃO REALIZADO
1	1.3	Realizar oficinas, contação de histórias, cantos de ninar, vacinações, práticas integrativas e rodas de conversas sobre histórica afro-brasileira com crianças, pais, professores, profissionais de saúde e povos das religiões de matriz africana e afroindígena	8	1	Realizar oficinas, contação de histórias, cantos de ninar, vacinações, práticas integrativas e rodas de conversas sobre histórica afro-brasileira com crianças, pais, professores, profissionais de saúde e povos das religiões de matriz africana e afroindígena	Ninar nos terreiros realizado	2	0	0,00%	A meta está prevista para ser realizada no segundo e terceiro quadrimestre (previsão de 01 edição na semana do bebê e 01 edição em novembro)	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.3	Realizar oficinas, contação de histórias, cantos de ninar, vacinações, práticas integrativas e rodas de conversas sobre histórica afro-brasileira com crianças, pais, professores, profissionais de saúde e povos das religiões de matriz africana e afroindígena	8	2	Realizar 2 edições do Projeto Ninar nos terreiros	Ninar nos terreiros realizado	2	0	0,00%	A meta está prevista para ser realizada no segundo e terceiro quadrimestre (previsão de 01 edição na semana do bebê e 01 edição em novembro)	NÃO REALIZADO
1	1.3	Realizar rodas de conversas, atualizações e capacitações sobre a qualificação no preenchimento do quesito raça/cor para profissionais de saúde em todos os distritos sanitários	800	1	Realizar rodas de conversas, atualizações e capacitações sobre a qualificação no preenchimento do quesito raça/cor para profissionais de saúde em todos os distritos sanitários	Número de profissionais de saúde capacitados	200	0	0,00%	A meta está prevista para ser realizada no terceiro quadrimestre (previsão de 01 edição em outubro, dia pró mobilização saúde da população negra, e 01 edição em novembro mês alusivo da consciência negra)	NÃO REALIZADO
1	1.3	Realizar o projetos colorindo os terreiros, em parceria com a política de saúde LGBT, visando combater o Racismo Religioso e LGBTfóbico nos territórios	8	1	Realizar o projetos colorindo os terreiros, em parceria com a política de saúde LGBT, visando combater o Racismo Religioso e LGBTfóbico nos territórios	Projetos realizados	2	0	0,00%	A meta está prevista para ser realizada no segundo semestre do ano corrente, 1 edição no Mês da Diversidade na Saúde (setembro) e 1 edição no Mês da Consciência Negra (novembro).	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
	1.4	Realizar ações intersetoriais entre as políticas estratégicas e outras secretarias da PCR	41	1	Realizar ações intersetoriais entre as políticas estratégicas e outras secretarias da PCR	Número de ações intersetoriais realizadas	12	3	25,00%	<p>1º. Parceria entre Coordenação de Atenção Integral à Saúde da População LGBT /SESAU e a Gerência de Livre Orientação Sexual (SDSDHJPD) para a divulgação dos serviços de atenção à população LGBT do município nos Palcos da Diversidade do Carnaval do Recife.</p> <p>2º. Ação da Coordenação da Política Integral de Atenção à Saúde da População Negra: Seminário de Política de promoção de igualdade racial, que aconteceu no 31 de março no COMPAZ Ariano Suassuna, 08 às 17h. Em parceria com o Conselho de Igualdade Racial e Ministério da Igualdade Racial.</p> <p>3º. Parceria entre Coordenação da Política de Atenção à Saúde da Pessoa com Deficiência e a Gerência da PcD/SDSDHJPD para ação em alusão a Síndrome de Down no dia 26/03, no Marco Zero, e ação do Dia D da Pessoa com Deficiência, 05/05. Ação em alusão ao Autismo, 11/04 no Compaz Coque, em articulação com associações de mães e coletivo de autistas. Parceria estabelecida entre Coordenação de Saúde Mental e Secretaria de Agroecologia, Hortas implantadas em 06 serviços.</p>	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.4	Realizar ações intersetoriais entre as políticas estratégicas e outras secretarias da PCR	41	2	Realizar ações intersetoriais entre as políticas estratégicas e outras secretarias da PCR (Saúde Mental e Outras secretarias e políticas estratégicas - Educação, Cultura, Meio Ambiente e Agroecologia e outras coordenações de políticas de SESAU)	Número de ações intersetoriais realizadas	12	3	25,00%	1º. Parceria entre Coordenação de Atenção Integral à Saúde da População LGBT /SESAU e a Gerência de Livre Orientação Sexual (SDSDHJPD) para a divulgação dos serviços de atenção à população LGBT do município nos Palcos da Diversidade do Carnaval do Recife. 2º. Ação da Coordenação da Política Integral de Atenção à Saúde da População Negra: Seminário de Política de promoção de igualdade racial, que aconteceu no 31 de março no COMPAZ Ariano Suassuna, 08 às 17h. Em parceria com o Conselho de Igualdade Racial e Ministério da Igualdade Racial. 3º. Parceria entre Coordenação da Política de Atenção a Saúde da Pessoa com Deficiência e a Gerência da PcD/SDSDHJPD para ação em alusão a Síndrome de Down no dia 26/03, no Marco Zero, e ação do Dia D da Pessoa com Deficiência, 05/05. Ação em alusão ao Autismo, 11/04 no Compaz Coque, em articulação com associações de mães e coletivo de autistas. Parceria estabelecida entre Coordenação de Saude Mental e Secretaria de Agroecologia, Hortas implantadas em 06 serviços.	BAIXO DESEMPENHO
1	1.4	Divulgar os horários do funcionamento de todos os Equipamentos de Saúde nos próprios serviços e mídias digitais	100%	1	Divulgar os horários do funcionamento de todos os Equipamentos de Saúde nos próprios serviços e mídias digitais	Percentual de serviços com horários divulgados	100%	0%	0,00%	No momento está sendo realizado a atualização do hsrário de funcionamento das unidades para divulgação. Previsão de conclusão no 2º quadrimestre	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.4	Divulgar os horários do funcionamento de todos os Equipamentos de Saúde nos próprios serviços e mídias digitais	100%	2	Divulgar os horários do funcionamento de todos os Equipamentos de Saúde nos próprios serviços (unidades)	Percentual de serviços com horários divulgados	100%	0%	0,00%	No momento está sendo realizado a atualização do horário de funcionamento das unidades para divulgação. Previsão de conclusão no 2º quadrimestre	NÃO REALIZADO
1	1.4	Divulgar os horários do funcionamento de todos os Equipamentos de Saúde nos próprios serviços e mídias digitais	100%	3	Divulgar os horários do funcionamento de todos os Equipamentos de Saúde nas mídias da Prefeitura do Recife	Percentual de Serviços com horários divulgados	100%	0%	0,00%	No momento está sendo realizado a atualização do horário de funcionamento das unidades para divulgação. Previsão de conclusão no 2º quadrimestre	NÃO REALIZADO
1	1.5	Capacitar no mínimo 01 profissional de saúde por Unidade da Atenção Básica em LIBRAS	150	1	Capacitar no mínimo 01 profissional de saúde por Unidade da Atenção Básica em LIBRAS	Número de profissionais concluintes das Formações Noções Básicas + Intermediária	40	0,25	0,63%	Três processos formativos estão em andamento, iniciados em 2023: 01 turma presencial em parceria com a STQP/PCR, conclusão prevista para 29/06/23, 15 vagas; 01 turma presencial em parceria com a SDSDH, para profissionais do DS II, no período de 06/06 à 20/07, 30 vagas; 02 turmas, formato híbrido, em parceria com a Universidade de Pernambuco e Escola de Saúde do Recife, 16/05 à 03/08, 66 vagas.	0
1	1.5	Capacitar no mínimo 01 profissional de saúde por Unidade da Atenção Básica em LIBRAS	150	2	Realizar levantamento dos profissionais que finalizaram a Formação de Noção Básica em Libras	Levantamento realizado	1	1	100,00%	Realizado levantamento, junto a Escola de Saúde do Recife: No total, foram 14 turmas, 146 profissionais concluintes e certificados com INTRODUTÓRIO DE LIBRAS - CIRANDA INCLUSIVA/UPE.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.5	Capacitar no mínimo 01 profissional de saúde por Unidade da Atenção Básica em LIBRAS	150	3	Realizar formação básica em Libras para os profissionais	Formação realizada	1	0,5	50,00%	Três processos formativos estão em andamento, iniciados em 2023: *01 turma presencial em parceria com a STQP/PCR, conclusão prevista para 29/06/23, 15 vagas; *01 turma presencial em parceria com a SDDSDH, para profissionais do DS II, no período de 06/06 à 20/07, 30 vagas; *02 turmas, formato híbrido, em parceria com a Universidade de Pernambuco e Escola de Saúde do Recife, 16/05 à 03/08, 66 vagas.	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.5	Capacitar no mínimo 01 profissional de saúde por Unidade da Atenção Básica em LIBRAS	150	4	Realizar formação intermediária em Libras de acordo com a necessidade levantada	Formação realizada	1	0,5	50,00%	Formações em andamento, conforme descrito anteriormente. Ressalta-se que todas as formações planejadas para 2023 contemplarão o conteúdo Básico+Intermediário, conforme acordado com a Escola de Saúde, após avaliação das formações realizadas em 2022.	MÉDIO DESEMPENHO
1	1.6	Realizar capacitação para os profissionais da RAPS Recife	8	1	Realizar capacitação para os profissionais da RAPS Recife	Número de capacitações realizadas	2	0	0,00%	Atividade de Formação Permanente planejada para ser executada no segundo semestre 2023 para profissionais dos CAPS e demais profissionais atuantes na Rede de Atenção Psicossocial.	NÃO REALIZADO
1	1.6	Realizar capacitação para os profissionais da RAPS Recife	8	2	Realizar capacitação para os profissionais da RAPS Recife em áreas afins a Saúde Mental	Capacitações realizadas	1	1	100,00%	Formação ofertada aos profissionais de saúde do DS V. Curso TEA para APS, realizado em parceria com Coordenação de Saúde da Pessoa com Deficiência/ SEAB.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.6	Promover parcerias com a Secretaria de Educação do Recife e Instituições do Recife, para a realização de capacitações sobre Saúde Mental	3	1	Promover parcerias com a Secretaria de Educação do Recife e Instituições do Recife, para a realização de capacitações sobre Saúde Mental	Parcerias realizadas	1	1	100,00%	Parceria estabelecida entre a Coordenação de Saúde Mental e GRE (Gerência Regional de Educação) para promoção de atividades conjuntas referentes a formação de professores e desenvolvimento de estratégias para abordagem a jovens em situação de risco.	REALIZADO
1	1.6	Promover parcerias com a Secretaria de Educação do Recife e Instituições do Recife, para a realização de capacitações sobre Saúde Mental	3	2	Realizar capacitações em Saúde Mental em parceria com a Secretaria de Educação do Recife e Instituições do Recife	Número de ações de capacitação realizadas	1	2	200,00%	Realizado ciclo de palestras sobre Saúde Emocional junto a grupos de gestores e professores vinculados a GRE Sul e GRE Norte (regionais de abrangência do município).	REALIZADO
1	1.7	Promover ações de promoção, prevenção e educação em saúde para juventude na Rede de Atenção Básica em parceria com as escolas, e outras instituições do território, abordando temas de interesse	29	1	Promover ações de promoção, prevenção e educação em saúde para juventude na Rede de Atenção Básica em parceria com as escolas, e outras instituições do território, abordando temas de interesse	Número de ações de promoção, prevenção e educação em saúde realizadas	9	11	122,22%	Ações realizadas pelo PSE, com a temática prevenção do abuso e exploração sexual, em parceria com o Coletivo Mulher Vida.	REALIZADO
1	1.7	Promover ações de promoção, prevenção e educação em saúde para juventude	8	1	Promover ações de promoção, prevenção e educação em saúde para juventude	Número de ações de promoção, prevenção e educação em saúde realizadas	8	12	150,00%	Foram realizadas 12 ações em Recife: 02 ações com a temática da Saúde mental; 07 oficinas com adolescentes e jovens com a temática saúde sexual e violência e 03 ações de promoção e prevenção em saúde sexual e saúde reprodutiva, na Semana da Saúde da Juventude (março/23).	REALIZADO
1	1.7	Promover ações de promoção, prevenção e educação em saúde para juventude	8	2	Promover ações de promoção, prevenção e educação em saúde para juventude com ênfase na Saúde Mental	Ações de promoção, prevenção e educação em saúde realizadas	4	2	50,00%	Ação proposta e realizada pela Saúde Mental. Foram realizadas 02 ações de educação em saúde de janeiro a abril de 2023, em parceria com gestores da educação. As outras duas ações serão desenvolvidas nos próximos quadrimestres.	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.7	Promover ações de promoção, prevenção e educação em saúde para juventude	8	3	Promover ações de promoção, prevenção e educação em saúde para juventude sobre saúde sexual e reprodutiva.	Ações de promoção, prevenção e educação em saúde realizadas	4	10	250,00%	Foram realizadas oficinas com adolescentes e jovens com a temática saúde sexual e violência de janeiro a abril de 2023. As oficinas foram realizadas nos distritos V e VII, incluindo jovens das escolas e do socioeducativo, a 1ª Semana da Saúde da Juventude, com 3 ações de promoção e prevenção em saúde sexual e saúde reprodutiva.	REALIZADO
1	1.8	Implantar centro de convivência	1	1	Implantar centro de convivência	Número de centros de convivência implantado	1	0	0,00%	Realizadas visitas a 2 imóveis, juntamente com Arquitetura (SEINFRA) e Distritos Sanitários (DEAF). Em processo de análise dos imóveis para encaminhar propostas ao setor Jurídico (SEAJ).	NÃO REALIZADO
1	1.8	Implantar centro de convivência	1	2	Elaborar proposta de implantação de centro de Convivência	Proposta elaborada	1	1	100,00%	Projeto do Centro de Convivência concluído. No momento, aguardando a situação dos imóveis para iniciar projeto de implantação.	REALIZADO
1	1.8	Transformar CAPSII em tipo III	6	1	Transformar CAPSII em tipo III	Número de CAPS II transformados em CAPS III	1	0	0,00%	Identificados as necessidades para a transformação do CAPSII em tipo III, juntamente com os DS para identificação de imóveis e a necessidades de manutenção deles	NÃO REALIZADO
1	1.8	Transformar CAPSII em tipo III	6	2	Solicitar adequação de imóvel para transformação da unidade	Imóvel adequado	1	0	0,00%	Aguardando definição dos imóveis para encaminhar propostas de adequação estrutural.	NÃO REALIZADO
1	1.8	Transformar CAPSII em tipo III	6	3	Ampliar a equipe segundo as diretrizes da Política	Equipe ampliada	1	0	0,00%	Aguardando definição dos imóveis para encaminhar propostas de adequação estrutural.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.8	Ampliar ações de redução de danos com ênfase na prevenção ao uso abusivo de álcool e outras drogas	189	1	Ampliar ações de redução de danos com ênfase na prevenção ao uso abusivo de álcool e outras drogas	Número de ações de redução de danos realizadas por CAPS	54	806	959,26%	Número total de Ações de Redução de Danos realizadas no período jan-fev (2023) apresentadas pelos CAPS. Média de 43 ações mensais registradas por CAPS com equipe de Redutores de Danos. Fonte: SIASUS/ TabnetPE.	REALIZADO
1	1.8	Disponibilizar fardamento e EPI dos profissionais de acordo com as especificidades das categorias, garantindo a escuta dos trabalhadores	100%	1	Disponibilizar fardamento e EPI dos profissionais de acordo com as especificidades das categorias, garantindo a escuta dos trabalhadores	Percentual de fardamentos e EPI entregues	100%	23%	22,50%	Fardamento dos ACS (camisa gola V, camisa polo, colete e capa de chuva) e dos profissionais do Programa Academia da Cidade - PAC já foram entregues	BAIXO DESEMPENHO
1	1.8	Disponibilizar fardamento e EPI dos profissionais de acordo com as especificidades das categorias, garantindo a escuta dos trabalhadores	100%	2	Disponibilizar fardamento e Equipamentos de Proteção Individual para profissionais da eSF, eACS (exceto ACS), CnaRUA, Unidade Básica Tradicional, Núcleo de Apoio a Saúde da Família, Unidade de Cuidados Integrals em Saúde e da Rede de Atenção Psicossocial	Percentual de profissionais que receberam fardamento e EPI	100%	0%	0,00%	Os fardamentos dos profissionais da eSF (exceto ACS) serão distribuídos a partir do 2º trimestre. O processo licitatório para aquisição dos fardamentos do NASF, UBT, CnaRua, UCIS e RAPS já foi aberto.	NÃO REALIZADO
1	1.8	Disponibilizar fardamento e EPI dos profissionais de acordo com as especificidades das categorias, garantindo a escuta dos trabalhadores	100%	3	Disponibilizar fardamento e Equipamentos de Proteção Individual para profissionais Agente Comunitário de Saúde	Percentual de profissionais que receberam fardamento e EPI	100%	75%	75,00%	Todos os DS já receberam os seguintes itens: camisa gola V, camisa polo, capa de chuva, colete e protetor solar. As bolsas chegaram na última semana de abril/23 e serão entregues nas próximas semanas. Já foi iniciado um novo processo licitatório para reposição futura de fardamento e incluído a camisa de proteção UV.	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.10	Realizar o cadastramento individual da população adscrita à Estratégia de Saúde da Família	85%	1	Realizar o cadastramento individual da população adscrita à Estratégia de Saúde da Família conforme preconizado	Percentual de cadastro individual realizado	75%	71%	94,96%	Referente à competência Março/2023	ALTO DESEMPENHO
1	1.10	Realizar o cadastramento individual da população adscrita à Estratégia de Saúde da Família	85%	2	Treinamento dos Agentes Comunitários de Saúde para realização do cadastro	Treinamento Realizado	8	8	100,00%	Está em andamento a construção do curso de atualização em Atenção Básica para os Agentes Comunitários de Saúde, com as seguintes temáticas: Trabalho em equipe, Cadastramento, Visita domiciliar, Roteiro de Visita etc. Com previsão de lançamento no 2º quadrimestre. Ressaltamos que os ACS que já receberam os tablets já foram orientados/treinados para o registro do cadastro no e-SUS Território em todos os Distritos Sanitários (8).	REALIZADO
1	1.10	Realizar o cadastramento individual da população adscrita à Estratégia de Saúde da Família	85%	3	Treinamento dos ACS para limpeza de inconsistências de cadastro	Treinamento Realizado	8	8	100,00%	Todos os DS (8) estão realizando uma força tarefa para a limpeza de inconsistências. Turmas de ACS estão sendo treinadas na sede dos DS ou em locais específicos. Os profissionais recebem o suporte necessário e são incentivados/treinados para que possam realizar as futuras atualizações/limpezas necessárias.	REALIZADO
1	1.11	Criar centros especializados de reabilitação motora e intelectual (Núcleo de Desenvolvimento Integral e Infantil - NDI) com atendimento para todas as faixas etárias do Recife	3	1	Criar centros especializados de reabilitação motora e intelectual (Núcleo de Desenvolvimento Integral e Infantil - NDI) com atendimento para todas as faixas etárias do Recife	Centro criado	2	0	0,00%	Já sinalizado a necessidade de requalificação nas unidades (Lessa de Andrade, Albert Sabin e Centro de Reabilitação) com previsão para início o 2º quadrimestr (Julho).	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.11	Implantar serviço de atendimento em estomaterapia nos serviços de referência ambulatorial de cada distrito sanitário	6	1	Implantar serviço de atendimento em estomaterapia nos serviços de referência ambulatorial de cada distrito sanitário	Serviço implantado	2	0	0,00%	Aguardando a implantação do novo modelo assistencial	NÃO REALIZADO
1	1.11	Descentralizar o serviço do CERCCA de forma territorializada e com garantia de acesso as populações mais vulnerabilizadas	4	1	Descentralizar o serviço do CERCCA de forma territorializada e com garantia de acesso as populações mais vulnerabilizadas	Equipe descentralizada	1	0	0,00%	A recomposição da equipe técnica e ainda a ampliação estão em discussão.	NÃO REALIZADO
1	1.11	Implantar ambulatórios especializados no cuidado da tuberculose e hanseníase nas policlínicas	8	1	Implantar ambulatórios especializados no cuidado da tuberculose e hanseníase nas policlínicas	Número de ambulatórios implantados	2	0	0,00%	Aguardando o início das requalificações necessárias para implantação destes ambulatórios	NÃO REALIZADO
1	1.11	Implantar ambulatórios especializados no cuidado da tuberculose e hanseníase nas policlínicas	8	2	Realizar dimensionamento de RH para garantia do acesso e cuidado às pessoas com tuberculose e hanseníase	Redimensionamento realizado	1	0	0,00%	Aguardando o início das requalificações necessárias para o redimensionamento da equipe	NÃO REALIZADO
1	1.11	Implantar ambulatórios especializados no cuidado da tuberculose e hanseníase nas policlínicas	8	3	Readequar a estrutura física das unidades para implantação do ambulatório de Tuberculose e Hanseníase	Readequações realizadas	1	0	0,00%	Aguardando o início das requalificações necessárias	NÃO REALIZADO
1	1.11	Assegurar a requalificação com acessibilidade e ambientação adequada nas unidades de média e alta complexidade, que passarão por reforma	5	1	Assegurar a requalificação com acessibilidade e ambientação adequada nas unidades de média e alta complexidade, que passarão por reforma	Unidades requalificadas	2	0	0,00%	Aguardando o início das requalificações necessárias de acordo com o cronograma d de Requalificações	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.11	Assegurar a requalificação com acessibilidade e ambientação adequada nas unidades de média e alta complexidade, que passarão por reforma	5	2	Construir perfil assistencial para construção do projeto arquitetônico de reforma das unidades em parceria com o setor responsável	Perfil construído	1	5	500,00%	Construído o perfil assistencial das unidades (Central de Alergologia, Centro de Reabilitação, Gouveia de Barros, Albert Sabin e Lessa de Andrade)	REALIZADO
1	1.11	Assegurar a requalificação com acessibilidade e ambientação adequada nas unidades de média e alta complexidade, que passarão por reforma	5	3	Aprovar planta baixa para reforma de requalificação das unidades com acessibilidade e ambientação adequada	Planta baixa aprovada	2	5	250,00%	Plantas baixa aprovadas (Central de Alergologia, Centro de Reabilitação, Gouveia de Barros, Albert Sabin e Lessa de Andrade)	REALIZADO
1	1.11	Assegurar a requalificação com acessibilidade e ambientação adequada nas unidades de média e alta complexidade, que passarão por reforma	5	4	Iniciar a requalificação das unidades de média e alta complexidade, conforme cronograma a ser pactuado com a SEINFRA	Requalificação iniciada	2	0	0,00%	Aguardando início das obras de requalificação definidas pela SEINFRA	NÃO REALIZADO
1	1.11	Elaborar e divulgar protocolos de acesso aos leitos integrais de saúde mental	1	1	Elaborar e divulgar protocolos de acesso aos leitos integrais de saúde mental	Protocolo de acesso aos leitos integrais elaborado e divulgado	1	1	100,00%	Meta concluída em janeiro de 2023.	REALIZADO
1	1.11	Elaborar e divulgar protocolos de acesso aos leitos integrais de saúde mental	1	2	Elaborar protocolos de acesso aos leitos integrais de saúde mental	Protocolo elaborado	1	1	100,00%	Protocolo de acesso aos Leitos Integrais elaborado junto a Coordenação de Saúde Mental e Leitos Integrais dos Hospitais conveniados, Hospital Evangélico (14 leitos) e IMIP (10 leitos), a respeito dos Fluxo de encaminhamento e gestão das vagas.	REALIZADO
1	1.11	Elaborar e divulgar protocolos de acesso aos leitos integrais de saúde mental	1	3	Divulgar protocolos de acesso aos leitos integrais de saúde mental	Protocolo divulgado	1	1	100,00%	Protocolo divulgado nos serviços reguladores das vagas, CAPS, e ajustado o direcionamento da gestão do cuidado para os serviços.	REALIZADO
1	1.11	Elaborar e divulgar protocolos de acesso aos leitos integrais de saúde mental	1	4	Implantar protocolos de acesso aos leitos integrais de saúde mental	Unidades com protocolo implantado	17	17	100,00%	Protocolo implantado e em execução nos 17 serviços CAPS.	REALIZADO
1	1.12	Implantar testagem e aconselhamento para HIV e IST em todos os serviços de saúde	14	1	Implantar testagem e aconselhamento para HIV e IST em todos os serviços de saúde	Serviço com oferta de testagem implantado	4	2	50,00%	Na Policlínica Albert Sabin e Policlínica Salomão Kelner	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.12	Implantar testagem e aconselhamento para HIV e IST em todos os serviços de saúde	14	2	Capacitar os profissionais de saúde dos Serviços de Pronto Atendimento e Maternidades quanto a importância de oferecer testagem para HIV e IST para os usuários que procuram o serviço	Profissionais capacitados	100%	87.5%	87.5%	Todas as 04 Maternidades (Barros Lima, Arnaldo Marques, Bandeira Filho e Hospital da Mulher) realizam testagem rápida e tiveram suas equipes treinadas. Assim como as 03 SPAs (Arnaldo Marques, Barros Lima e Agamenon Magalhães) realizam testagem rápida e apenas o SPA Amaury Coutinho não realiza.	REALIZADO
1	1.12	Implantar testagem e aconselhamento para HIV e IST em todos os serviços de saúde	14	3	Garantir os insumos necessários para realização de testagem para HIV e IST	Percentual de insumos adquiridos	100%	100%	100,00%	Todas as unidades da Média Complexidade solicitantes de Testagem Rápida tem seu pedido atendido via Horus.	REALIZADO
1	1.12	Qualificar o acolhimento com estratificação de risco (com divulgação de perfil assistencial e fluxo de acesso estabelecido) nas policlínicas do Recife com SPA	6	1	Qualificar o acolhimento com estratificação de risco (com divulgação de perfil assistencial e fluxo de acesso estabelecido) nas policlínicas do Recife com SPA	Número de SPA qualificados	2	0	0,00%	Será realizada articulação junto com a SEGTES para dar início a capacitação dos profissionais e programado para o segundo quadrimestre de 2023	NÃO REALIZADO
1	1.12	Qualificar o acolhimento com estratificação de risco (com divulgação de perfil assistencial e fluxo de acesso estabelecido) nas policlínicas do Recife com SPA	6	2	Capacitar os profissionais de saúde dos SPA quanto a importância de um acolhimento qualificado de classificação de risco	Profissionais capacitados	100%	0%	0,00%	Capacitação programada para 2º quadrimestre	NÃO REALIZADO
1	1.12	Garantir os serviços de triagem neonatal nas maternidades municipais	100%	1	Garantir os serviços de triagem neonatal nas maternidades municipais	Serviço com oferta de triagem neonatal	100%	0%	0,00%	A implantação do teste da linguinha e qualificação dos profissionais são projetos em construção	NÃO REALIZADO
1	1.12	Garantir os serviços de triagem neonatal nas maternidades municipais	100%	2	Implantar o teste da linguinha nas Maternidades Municipais do Recife	Maternidades com teste implantado	100%	0%	0,00%	Projeto de implantação em construção com previsão para o 3º quadrimestre	NÃO REALIZADO
1	1.12	Garantir os serviços de triagem neonatal nas maternidades municipais	100%	3	Qualificar os profissionais de saúde que realizam a triagem neonatal	Profissionais capacitados	100%	0%	0,00%	Projeto em andamento e previsto para o 2º quadrimestre 2023	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.12	Garantir a testagem e tratamento das gestantes e RN com sífilis congênita internados nas maternidades municipais	100%	1	Garantir a testagem e tratamento das gestantes e RN com sífilis congênita internados nas maternidades municipais	Percentual de gestantes e RN testados tratados	100%	100%	100,00%	O acompanhamento é realizado no Serviço de Atendimento Especializado- SAE na Policlínica Gouveia de Barros, referência para todo o município.	REALIZADO
1	1.12	Garantir a testagem e tratamento das gestantes e RN com sífilis congênita internados nas maternidades municipais	100%	2	Garantir o Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD) para os Recém-nascidos que se enquadram no perfil	RN acompanhado pelo SAD	100%	100%	100,00%	O acompanhamento com o SAD é para tratamento (administração da medicação) aos RNs , nascidos com sífilis congênita proveniente das 4 maternidades municipais (Barros Lima, Bandeira Filho, Arnaldo Marques e HMR).	REALIZADO
1	1.12	Garantir a testagem e tratamento das gestantes e RN com sífilis congênita internados nas maternidades municipais	100%	3	Garantir o acesso de seguimento ao tratamento de RN com neurosífilis	RN com neurosífilis acompanhadas	100%	100%	100,00%	O acompanhamento é realizado no Serviço de Atendimento Especializado- SAE na Policlínica Gouveia de Barros, referência para todo o município.	REALIZADO
1	1.12	Ampliar a oferta de psicoterapias na rede ambulatorial por meio de ambulatórios integrados	5	1	Ampliar a oferta de psicoterapias na rede ambulatorial por meio de ambulatórios integrados	Ambulatórios integrados implantados	2	0	0,00%	Aguardando a implantação do novo modelo assistencial	NÃO REALIZADO
1	1.12	Ampliar a oferta de psicoterapias na rede ambulatorial por meio de ambulatórios integrados	5	2	Realizar dimensionamento dos recursos humanos para implantação dos ambulatórios integrados	Redimensionamento realizado	1	1	100,00%	Já realizado o dimensionamento	REALIZADO
1	1.12	Ampliar a oferta de psicoterapias na rede ambulatorial por meio de ambulatórios integrados	5	3	Readequar estrutura física das unidades para implantação dos ambulatórios integrados	Ambulatórios readequados	1	0	0,00%	Dependendo da requalificação das unidades de acordo com o cronograma da SEINFRA	NÃO REALIZADO
1	1.12	Iniciar e garantir o funcionamento da UPA-E do Ibura de forma integral	1	1	Iniciar e garantir o funcionamento da UPA-E do Ibura de forma integral	Serviço implantado e funcionando	1	1	100,00%	Metas repactuadas em conjunto com a regulação, aguardando reunião com a OSS	REALIZADO
1	1.12	Divulgar os horários do funcionamento de todos os Equipamentos de Saúde nos próprios serviços e mídias digitais	100%	1	Divulgar os horários do funcionamento de todos os Equipamentos de Saúde nos próprios serviços e mídias digitais	Serviços com horários divulgados	100%	100%	100,00%	Horários divulgados	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.12	Divulgar os horários do funcionamento de todos os Equipamentos de Saúde nos próprios serviços e mídias digitais	100%	2	Qualificar as informações sobre as unidades a serem divulgadas nas mídias sociais	Serviços com informações coletadas	100%	100%	100,00%	A qualificação já das unidades já foi realizada no primeiro quadrimestre. E agora no segundo daremos seguimento junto a comunicação da elaboração, distribuição e exposição dos cartazes.	REALIZADO
1	1.12	Divulgar os horários do funcionamento de todos os Equipamentos de Saúde nos próprios serviços e mídias digitais	100%	3	Elaborar, distribuir e expor cartazes com as informações em todas as unidades de saúde da rede municipal	Unidades com horário divulgados	100%	0%	0,00%	Material em elaboração	NÃO REALIZADO
1	1.12	Realizar capacitações para manejo e condução do caso, bem como disponibilidade de medicamentos para usuários e trabalhadores	100%	1	Realizar capacitações para manejo e condução do caso, bem como disponibilidade de medicamentos para usuários e trabalhadores	Percentual de trabalhadores dos SPA capacitados	30%	0%	0,00%	Conjuntamente com a política de Saúde Mental do município estão construídas as capacitações e estão previstas para o 3º quadrimestre	NÃO REALIZADO
1	1.12	Realizar capacitações para manejo e condução do caso, bem como disponibilidade de medicamentos para usuários e trabalhadores	100%	2	Realizar capacitações para manejo e condução do caso, em Saúde Mental, para os profissionais que atuam nos SPA do município	Percentual de trabalhadores dos SPA capacitados	30%	0%	0,00%	Conjuntamente com a política de Saúde Mental do município estão construídas as capacitações e estão previstas para o 3º quadrimestre	NÃO REALIZADO
1	1.12	Implantar prontuários eletrônicos interoperáveis, priorizando o retorno do usuário ao profissional de saúde solicitante do exame ou tratamento	18	1	Implantar prontuários eletrônicos interoperáveis, priorizando o retorno do usuário ao profissional de saúde solicitante do exame ou tratamento	Número de unidades com PEC implantado	5	1	20,00%	Prontuário implantado no Centro Médico Ermirio de Moraes	BAIXO DESEMPENHO
1	1.12	Implantar prontuários eletrônicos interoperáveis, priorizando o retorno do usuário ao profissional de saúde solicitante do exame ou tratamento	18	2	Construir grupo de trabalho para implantação do PEC nas unidades	GT implantado	1	1	100,00%	GT construído com as unidades a serem implantadas	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.12	Implantar prontuários eletrônicos interoperáveis, priorizando o retorno do usuário ao profissional de saúde solicitante do exame ou tratamento	18	3	Realizar acompanhamento dos profissionais das unidades de saúde pós-implantação do PEC para garantia de uso definitivo do sistema	Profissionais acompanhados	100%	100%	100,00%	Todos os GT são formados a partir do processo de implantação em uma unidade, neste momento está em fase de implantação na Maternidade da Bandeira Filho	REALIZADO
1	1.12	Implantar prontuários eletrônicos interoperáveis, priorizando o retorno do usuário ao profissional de saúde solicitante do exame ou tratamento	18	4	Realizar a implantação do PEC em 05 unidade de saúde da Média e Alta complexidade	Número de unidades com PEC implantado	5	1	20,00%	Prontuário implantado no Centro Médico Ermirio de Moraes	BAIXO DESEMPENHO
1	1.12	Ampliar para a Policlínica Clementino Fraga, a dispensação de medicação controlada dos usuários do Distrito VII	1	1	Ampliar para a Policlínica Clementino Fraga, a dispensação de medicação controlada dos usuários do Distrito VII	Unidade realizando a dispensação	1	0	0,00%	Está em discussão mas necessitará da requalificação da unidade e posteriormente ampliação da equipe técnica	NÃO REALIZADO
1	1.12	Ampliar para a Policlínica Clementino Fraga, a dispensação de medicação controlada dos usuários do Distrito VII	1	2	Realizar levantamento de RH e necessidade de readequação estrutural para ampliação da dispensação de medicação controlada dos usuários do DS VII	Levantamento realizado	1	1	100,00%	O levantamento do RH está contido no novo modelo de assistência ambulatorial e a readequação dependendo do cronograma da SEINFRA	REALIZADO
1	1.12	Ampliar para a Policlínica Clementino Fraga, a dispensação de medicação controlada dos usuários do Distrito VII	1	3	Construir novo fluxo de dispensa de medicação controlada para os bairros do DSVII na Policlínica Clementino Fraga	Fluxo construído	1	0	0,00%	A iniciar discussão com a Central da Assistência Farmacêutica- CAF	NÃO REALIZADO
1	1.3	Implantar novo sistema de regulação	1	1	Implantar novo sistema de regulação	Sistema Implantado	1	0	0,00%	Em parceria com o setor da Saúde Digital (GGTI) estão discutindo sobre a implantação do novo sistema.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.3	Implantar novo sistema de regulação	1	2	Implantar a avaliação de satisfação do usuário nas Policlínicas e Maternidades	Proporção de unidades com a avaliação implantada	1	0	0,00%	Esta em andamento a discussão com a GGSD-Saúde Digital para implantação do Sistema.	NÃO REALIZADO
1	1.3	Implantar novo sistema de regulação	1	1	Elaborar Relatório Técnico-Analítico acerca das funcionalidades que precisam estar disponíveis em Sistema de Regulação para que sejam atendidos os preceitos regulatórios vigentes na Rede Municipal de Saúde do Recife	Relatório elaborado	1	0	0,00%	Havia a perspectiva de que o município do Recife seria instância piloto para utilização do novo sistema de regulação do Ministério da Saúde. Contudo, após discussões quanto à necessidade de garantir autonomia do município quanto à customização de sistema para atendimento às especificidades do município, foi decidido pela construção de um sistema de regulação próprio. Nesse sentido, o relatório final que contemple o descritivo deste sistema está em processo de construção! Destaca-se que boa parte dos critérios que devem estar disponíveis em novo sistema de regulação já estão elencados, porém a estruturação técnica-analítica do documento, alinhado com a linguagem da TI, está em finalização.	NÃO REALIZADO
1	1.3	Implantar novo sistema de regulação	1	2	Formalizar a aquisição de novo sistema de regulação, seja por contratação ou desenvolvimento	Formalização realizada	1	1	100,00%	Formalização realizada e contrato com a empresa já firmado com a Sesau	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.3	Implantar o atendimento da ouvidoria por meio do WhatsApp ou aplicativos compatíveis, assegurando ampla divulgação por meio de materiais informativos (cartazes, folders etc.) em todas as unidades de saúde do Recife	1	1	Implantar o atendimento da ouvidoria por meio do WhatsApp ou aplicativos compatíveis, assegurando ampla divulgação por meio de materiais informativos (cartazes, folders etc.) em todas as unidades de saúde do Recife	Atendimento implantado	1	0	0,00%	Em processo de discussão a ampliação da equipe de Ouvidoria para que o serviço de atendimento por whats possa ser implantado;	NÃO REALIZADO
1	1.3	Implantar o atendimento da ouvidoria por meio do WhatsApp ou aplicativos compatíveis, assegurando ampla divulgação por meio de materiais informativos (cartazes, folders etc.) em todas as unidades de saúde do Recife	1	2	Realizar Análise Técnica de processo de trabalho e dimensionamento de equipe compatíveis com a implantação de atendimento de ouvidoria via WhatsApp ou aplicativo compatível	Relatório de Análise Técnica elaborado	1	0	0,00%	Em processo de discussão a ampliação da equipe de Ouvidoria para que o serviço de atendimento por whats possa ser implantado;	NÃO REALIZADO
1	1.3	Implantar o atendimento da ouvidoria por meio do WhatsApp ou aplicativos compatíveis, assegurando ampla divulgação por meio de materiais informativos (cartazes, folders etc.) em todas as unidades de saúde do Recife	1	3	Adquirir recursos (aplicativo/sistema e recursos humanos) necessários à implantação do atendimento de ouvidoria via WhatsApp ou aplicativo, compatíveis com o que foi indicado em Relatório de Análise Técnica	Recurso necessário à implantação	1	0	0,00%	Em processo de discussão a ampliação da equipe de Ouvidoria para que o serviço de atendimento por whats possa ser implantado;	NÃO REALIZADO
1	1.3	Garantir o retorno das demandas dirigidas à Ouvidoria Municipal, em tempo hábil (até 15 dias)	100%	1	Garantir o retorno das demandas dirigidas à Ouvidoria Municipal da Saúde, em tempo hábil (até 15 dias)	Proporção de respostas com devolutiva em até 15 dias	100%	0%	0,00%	O monitoramento é realizado mensalmente. Contudo, destaca-se que o padrão de resposta estabelecido é de até 30 dias, considerando a complexidade das respostas e o números de áreas técnicas envolvidas.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.3	Garantir o retorno das demandas dirigidas à Ouvidoria Municipal, em tempo hábil (até 15 dias)	100%	2	Realizar o monitoramento das demandas oriundas da Ouvidoria Municipal de Saúde	Monitoramento realizado	3	3	100,00%	O monitoramento é realizado mensalmente e foram realizados janeiro, Fevereiro e Março. Contudo, destaca-se que o padrão de resposta estabelecido é de até 30 dias, considerando a complexidade das respostas e o número de áreas técnicas envolvidas.	REALIZADO
1	1.13	Renovar frota de Ambulância	12	1	Renovar frota de Ambulância	Número de ambulância renovada	9	13	144,44%	Recebemos 03 viaturas do MS e 10 em contrato de locação. Totalizando 13 viaturas.	REALIZADO
1	1.13	Ampliar a frota de Motolância	6	1	Ampliar a frota de Motolância	Número de motolância ampliada	2	0	0,00%	Aguardando habilitação junto ao MS	NÃO REALIZADO
1	1.13	Capacitar profissional administrativo (operador de SISREG) com vistas à qualificação das ações de regulação	600	1	Capacitar profissional administrativo (operador de SISREG) com vistas à qualificação das ações de regulação	Profissionais administrativos capacitados	150	0	0,00%	Capacitação sendo programada, com perspectiva de ser realizada no 2º quadrimestre (junho/23)	NÃO REALIZADO
1	1.13	Capacitar profissional administrativo (operador de SISREG) com vistas à qualificação das ações de regulação	600	2	Formular Projeto Pedagógico e cronograma de execução dos encontros	Projeto Pedagógico com cronograma formulado	1	1	100,00%	Projeto Pedagógico realizado	REALIZADO
1	1.13	Capacitar profissional administrativo (operador de SISREG) com vistas à qualificação das ações de regulação	600	3	Realizar as capacitações programadas para os profissionais que atuam como operadores do SISREG	Capacitações realizadas	4	0	0,00%	Apesar de não ter ocorrido capacitações formais, conforme programado, destaca-se que no quadrimestre foram realizadas várias visitas às unidades de saúde, com avaliação do funcionamento dos serviços e treinamento dos operadores, com cronograma já firmado para o 2º quadrimestre de 2023.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.13	Disponibilizar (ou manter oferta de) insumos e equipamentos de informática (impressora, tonner, material de escritório, computadores, telefone) adequados à demanda de trabalho do profissional administrativo (Operador de SISREG), visando a qualificação das ações de regulação	100%	1	Disponibilizar (ou manter oferta de) insumos e equipamentos de informática (impressora, tonner, material de escritório, computadores, telefone) adequados à demanda de trabalho do profissional administrativo (Operador de SISREG), visando a qualificação das ações de regulação	Insumos e equipamentos disponibilizados de acordo com a necessidade apontada pela área técnica	100%	0	0,00%	Foi realizado, pela GGTI, um diagnostico de toda a Rede Recife, que inclui a Regulação das necessidade da rede	REALIZADO
1	1.13	Disponibilizar (ou manter oferta de) insumos e equipamentos de informática (impressora, tonner, material de escritório, computadores, telefone) adequados à demanda de trabalho do profissional administrativo (Operador de SISREG), visando a qualificação das ações de regulação	100%	1	Realizar levantamento da necessidade de insumos e equipamentos de informática para qualificação das ações de regulação	Levantamento realizado	1	0	0,00%	Foi realizado, pela GGTI, um diagnostico de toda a Rede Recife, que inclui a Regulação das necessidade da rede	REALIZADO
1	1.4	Readequar o laboratório da Bandeira Filho, garantindo capacidade instalada para atendimento da demanda recebida, com a modernização dos equipamentos	1	1	Readequar o laboratório da Bandeira Filho, garantindo capacidade instalada para atendimento da demanda recebida, com a modernização dos equipamentos	Laboratório readequado	1	0	0,00%	Quanto a modernização dos equipamentos do Laboratório do Bandeira Filho, e demais unidades 24h, processos de Contratação dos serviços Laboratoriais (Hematologia e Bioquímica) já disponíveis, com Contrato vigente. E considerando que são novos contratos, as empresas já estão realizando a modernização dos equipamentos.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
1	1.13	Garantir de forma efetiva o acesso dos usuários aos resultados dos exames laboratoriais, impressos quando solicitado, disponibilizando o resultado nas unidades de saúde com prazo máximo de 10 dias, de acordo com o tipo de exame, após liberação do resultado no sistema	100%	1	Garantir de forma efetiva o acesso dos usuários aos resultados dos exames laboratoriais, impressos quando solicitado, disponibilizando o resultado nas unidades de saúde com prazo máximo de 10 dias, de acordo com o tipo de exame, após liberação do resultado no sistema	Percentual de resultados de exames disponibilizados dentro do prazo	100%	0	0,00%	Hoje os resultados de exames laboratoriais são disponibilizados aos usuários e unidades através do Sistema/site (Lisnet), não sendo mais necessário a impressão e envio físico às unidades, exceto em alguma excepcionalidades. Quando solicitado segunda via dos exames, por perda ou outro motivo, a unidade encaminha e-mail ou CI para o LMSP, através da Chefia da Qualidade, e essas cópias já são enviadas no prazo máximo de 10 dias.	NÃO REALIZADO
2	2.1	Criar os principais roteiros de inspeção em vigilância sanitária	7	1	Criar os principais roteiros de inspeção em vigilância sanitária	Número de roteiros criados	2	2	100,00%	Roteiros criados e publicados no Portal Unificado de Licenciamento em abril. Ambas são atividades desenvolvidas pelo nível central.	REALIZADO
2	2.1	Criar os principais roteiros de inspeção em vigilância sanitária	7	2	Criar o roteiro de inspeção – Comércio Atacadista de produtos para saúde e medicamentos	Roteiro Criado	1	1	100,00%	Roteiros criados e publicados no Portal Unificado de Licenciamento em abril. Ambas são atividades desenvolvidas pelo nível central.	REALIZADO
2	2.1	Criar os principais roteiros de inspeção em vigilância sanitária	7	3	Criar o roteiro de inspeção – atividades de fornecimento de infraestrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	Roteiro Criado	1	1	100,00%	Roteiros criados e publicados no Portal Unificado de Licenciamento em abril. Ambas são atividades desenvolvidas pelo nível central.	REALIZADO
2	2.1	Atualizar os principais roteiros de inspeção em vigilância sanitária	27	1	Atualizar os principais roteiros de inspeção em vigilância sanitária	Número de roteiros atualizados	6	1	16,67%	Atualizado roteiro de inspeção referente à atividade "Controladora de Pragas".	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcanço da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
2	2.1	Atualizar os principais roteiros de inspeção em vigilância sanitária	27	2	Atualizar os roteiros de inspeção: Piercing e Tatuagem; Controladora de Pragas; Serviço de somatoconservação; clínica de odontologia; Consultório de odontologia; Hotéis e motéis	Número de roteiros atualizados	6	1	16,67%	Roteiro atualizado: Controladora de Pragas	NÃO REALIZADO
2	2.1	Atualizar os principais roteiros de inspeção em vigilância sanitária	27	3	Realizar reunião com os 8 Distritos Sanitários para validação dos roteiros	Reuniões realizadas	3	0	0,00%	Como os roteiros de inspeção sanitária criados e atualizados até o momento são de competência do nível central, não foram realizadas reuniões com os DS	NÃO REALIZADO
2	2.1	Realizar capacitações para inspetores e gestores da vigilância sanitária	27	1	Realizar capacitações para inspetores e gestores da vigilância sanitária	Número de capacitações realizadas	6	2	33,33%	Meta para o ano 2023: 06 capacitações (aproximadamente duas capacitações por quadrimestre). Capacitações realizadas: Ambiência e Introdução EAD - Turma I 03/04 (tarde); Turma II 11/04 (manhã). Participaram 141 pessoas. Educação e comunicação em Saúde no processo de trabalho da VISA: Formas de se comunicar com os diferentes públicos - Dia 20/04 (manhã e tarde). Participaram 137 pessoas.	BAIXO DESEMPENH O
2	2.1	Realizar capacitações para inspetores e gestores da vigilância sanitária	27	2	Definir as principais temáticas a serem trabalhadas com as VISA distritais	Temáticas definidas	3	3	100,00%	As três temáticas das capacitações envolvem os profissionais que trabalham nas atividades "serviços de saúde, interesse à saúde e serviços de alimentos". Temática 1 - Ambiência e Introdução à EAD. Temática 2: Comunicação, Gestão de pessoas e Liderança. Temática 3: Processo de Trabalho da Vigilância Sanitária.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
2	2.1	Realizar capacitações para inspetores e gestores da vigilância sanitária	27	3	Elaborar junto ao Núcleo de Educação Permanente da Vigilância em Saúde o plano de capacitação	Plano Elaborado	1	1	100,00%	As capacitações fazem parte do Plano de educação Permanente da SEVS, e foram incluídas no cronograma de execução da Trilha de Aprendizagem para os profissionais da VISA. A capacitação "Comunicação não violenta no processo de trabalho da VISA", está prevista para junho/2023 (datas a definir com os facilitadores). A capacitação: Planejamento e gestão em saúde: Vigilância Sanitária, turma 1 dia 14/09/23 e 21/09/2023 (manhã) e turma 2, dia 15/09/2023 e 22/09/2023 (tarde). A capacitação: Ética na vigilância sanitária: proteção de dados das empresas e das pessoas, está prevista para os dias 26/09/2023 (manhã) e 27/09/2023 (tarde). E a capacitação: Serviço de Engenharia e Arquitetura nas atividades da Vigilância Sanitária, turma 1, dia 30/10/2023 (manhã) e turma 2, dia 31/10/2023 (tarde). Além das seis capacitações previstas inicialmente, foi acrescentada a capacitação: Noções básicas das atividades jurídicas na Vigilância Sanitária, turma 1, dia 05/12/2023 (tarde), turma 2, dia 06/12/2023 (manhã).	REALIZADO
2	2.2	Implantar rede sentinela em saúde do trabalhador nos municípios de abrangência do CEREST Regional Recife	5	1	Implantar Unidade sentinela em saúde do trabalhador nos municípios de abrangência do CEREST Regional Recife	Número de unidades sentinelas implantadas	1	1	100,00%	De acordo coma portaria SES/PE de nº 660 de 17 de outubro de 2022, os agravos em saúde do Trabalhador passam ser de vigilância Universal. Desta forma, a idéia de implantação de unidades sentinelas deixam de existir, atribuído a toda e qualquer unidade a possibilidade de notificar e ser meio para monitoramento dos agravos. Estamos trabalhando com a estratégia de unidades notificadoras por DS a fim de estimular as notificações. Unidade trabalhada em Recife até o presente momento foi USF Alto do Capitão no DS 2.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
2	2.2	Implantar rede sentinela em saúde do trabalhador nos municípios de abrangência do CEREST Regional Recife	5	2	Realizar diagnóstico junto aos distritos sanitários para definição da Unidade	Diagnóstico Realizado	1	1	100,00%	De acordo coma portaria SES/PE de nº 660 de 17 de outubro de 2022, os agravos em saúde do Trabalhador passam ser de vigilância Universal. Desta forma, a idéia de implantação de unidades sentinelas deixam de existir, atribuído a toda e qualquer unidade a possibilidade de notificar e ser meio para monitoramento dos agravos. Estamos trabalhando com a estratégia de unidades notificadoras por DS a fim de estimular as notificações. Unidade trabalhada em Recife até o presente momento foi USF Alto do Capitão no DS 2. Desta forma os DS que deram sugestões de unidades para iniciarmos o processo de capacitação foram: DS 2 - USF Byron (segunda unidade sugerida)e DS 6 - US Djair Brindeiro.	REALIZADO
2	2.2	Implantar rede sentinela em saúde do trabalhador nos municípios de abrangência do CEREST Regional Recife	5	3	Capacitar a equipe da unidade sentinela indicada pelo município para notificação de doenças e agravos relacionados à saúde do trabalhador	Capacitações realizadas	2	1	50,00%	De acordo coma portaria SES/PE de nº 660 de 17 de outubro de 2022, os agravos em saúde do Trabalhador passam ser de vigilância Universal. Desta forma, a idéia de implantação de unidades sentinelas deixam de existir, atribuído a toda e qualquer unidade a possibilidade de notificar e ser meio para monitoramento dos agravos. Estamos trabalhando com a estratégia de unidades notificadoras por DS a fim de estimular as notificações. Unidade trabalhada em Recife até o presente momento foi USF Alto do Capitão no DS 2. Capacitação realizada em 23/03/2023.	MÉDIO DESEMPENHO
2	2.2	Implantar rede sentinela em saúde do trabalhador nos municípios de abrangência do CEREST Regional Recife	5	4	Realizar o monitoramento das atividades realizadas pela Unidade implantada	Monitoramento realizado	4	1	25,00%	1º monitoramento realizado em 26 de abril/23 no SINAM (USF Alto do Capitão) - 0 notificações geradas.	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
2	2.2	Realizar ações de prevenção no âmbito da saúde do trabalhador para categorias profissionais e agravos mais frequente, em parceria com a política de atenção ao servidor/SEGTES	8	1	Realizar ações de prevenção no âmbito da saúde do trabalhador para categorias profissionais e agravos mais frequente, em parceria com a política de atenção ao servidor/SEGTES	Ações realizadas	2	1	50,00%	Momento ocorreu no dia 30/03/2023 para os ASACES do DS V.	BAIXO DESEMPENHO
2	2.2	Realizar ações de prevenção no âmbito da saúde do trabalhador para categorias profissionais e agravos mais frequente, em parceria com a política de atenção ao servidor/SEGTES	8	2	Realizar levantamento, junto à política de atenção ao servidor/SEGTES, do público prioritário para as ações da saúde do trabalhador	Levantamento realizado	1	1	100,00%	Levantamento realizado em dezembro de 2022.	REALIZADO
2	2.2	Realizar ações de prevenção no âmbito da saúde do trabalhador para categorias profissionais e agravos mais frequente, em parceria com a política de atenção ao servidor/SEGTES	8	3	Realizar diagnóstico, junto à política de atenção ao servidor/SEGTES, dos principais agravos que acometem o público prioritário	Diagnóstico elaborado	1	1	100,00%	Diagnóstico realizado entre dezembro de 2022 e janeiro de 2023.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
2	2.2	Realizar ações de prevenção no âmbito da saúde do trabalhador para categorias profissionais e agravos mais frequente, em parceria com a política de atenção ao servidor/SEGTES	8	4	Elaborar e publicar um informe sobre a saúde do trabalhador, baseado nos levantamentos realizados junto à política de atenção ao servidor/SEGTES	Informe publicado	1	0	0,00%	Informe previsto para o segundo semestre de 2023	NÃO REALIZADO
2	2.2	Realizar ações de promoção e prevenção relativas às doenças e agravos em Saúde do Trabalhador, principalmente nas datas alusivas e para trabalhadores prioritários	24	1	Realizar ações de promoção e prevenção relativas às doenças e agravos em Saúde do Trabalhador, principalmente nas datas alusivas e para trabalhadores prioritários	Número de ações realizadas	6	18	300,00%	Datas alusivas para trabalhadores prioritários: Janeiro branco (2 ações), LER/DORT em fevereiro (1 ação com 9 encontros), Abril Verde (15 ações).	REALIZADO
2	2.2	Realizar ações de promoção e prevenção relativas às doenças e agravos em Saúde do Trabalhador, principalmente nas datas alusivas e para trabalhadores prioritários	24	2	Realizar ações nas datas alusivas à Saúde do Trabalhador (Janeiro Branco, LER/DORT, Abril Verde)	Ações realizadas	3	18	600,00%	Janeiro branco (2 ações), LER/DORT em fevereiro (1 ação com 9 encontros), Abril Verde (15 ações).	REALIZADO
2	2.2	Realizar ações de promoção e prevenção relativas às doenças e agravos em Saúde do Trabalhador, principalmente nas datas alusivas e para trabalhadores prioritários	24	3	Realizar ações de promoção e prevenção relativas às doenças e agravos em Saúde do Trabalhador para o público prioritário definido junto à política de atenção ao servidor/SEGTES	Ações Realizadas	3	1	33,33%	Ação realizada no dia 30/03/2023 para os ASACES do DS V.	BAIXO DESEMPENHO
2	2.3	Definir uma referência técnica exclusiva para a Saúde do Trabalhador nos DS	8	1	Definir uma referência técnica exclusiva para a Saúde do Trabalhador nos DS	Número de Distritos Sanitários com referência	3	0	0,00%	Como não houve ampliação de equipes de vigilância em saúde, não foi possível instituir referência técnica exclusiva para saúde do trabalhador	NÃO REALIZADO
2	2.3	Definir uma referência técnica exclusiva para a Saúde do Trabalhador nos DS	8	2	Definir os distritos prioritários para implementação da Saúde do Trabalhador	Distritos Definidos	3	0	0,00%	Todos os DS possuem referência técnica para vigilância em saúde do trabalhador, porém sem exclusividade	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
2	2.3	Definir uma referência técnica exclusiva para a Saúde do Trabalhador nos DS	8	3	Atualizar o instrutivo com as atribuições da referência técnica para a Saúde do Trabalhador distrital	Instrutivo atualizado	1	0	0,00%	Atualização em andamento. Previsão para o segundo semestre de 2023	NÃO REALIZADO
2	2.3	Reformar o Centro de Vigilância Ambiental e Controle de Zoonoses (setores: almoxarifado, farmácia, laboratório de entomologia e insetário, baias individuais, gatil, canil, zoonose), de acordo com as necessidades, garantindo infraestrutura adequada	7	1	Reformar o Centro de Vigilância Ambiental e Controle de Zoonoses (baias individuais, gatil, canil), de acordo com as necessidades, garantindo infraestrutura adequada	Número de setores do CVA reformados	3	0	0,00%	Das 39 baias individuais projetadas, foram entregues 16. Gatil e canil não foi iniciado.	NÃO REALIZADO
2	2.3	Reformar o Centro de Vigilância Ambiental e Controle de Zoonoses (setores: almoxarifado, farmácia, laboratório de entomologia e insetário, baias individuais, gatil, canil, zoonose), de acordo com as necessidades, garantindo infraestrutura adequada	7	2	Reformar os setores: baias individuais, gatil e canil do CVA	Setores reformados	3	0	0,00%	Das 39 baias individuais projetadas, foram entregues 16. Gatil e canil não foi iniciado.	NÃO REALIZADO
2	2.3	Reformar as salas de vigilância em saúde distritais, de acordo com as necessidades, garantindo infraestrutura adequada	8	1	Reformar as salas de vigilância em saúde distritais, de acordo com as necessidades, garantindo infraestrutura adequada	Número de Distritos Sanitários com salas reformadas	4	0	0,00%	Aguardando o cronograma de requalificações ser elaborado.	NÃO REALIZADO
2	2.3	Reformar as salas de vigilância em saúde distritais, de acordo com as necessidades, garantindo infraestrutura adequada	8	2	Identificar os DS prioritários, por meio de visitas, para a realização da reforma das salas de vigilância em saúde	Visitas realizadas	8	0	0,00%	Aguardando o cronograma de requalificações ser elaborado.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
2	2.3	Reformar as salas de vigilância em saúde distritais, de acordo com as necessidades, garantindo infraestrutura adequada	8	3	Realizar levantamento de necessidade de infraestrutura, com a SEINFRA, para realização da reforma	Levantamento realizado	1	0	0,00%	Aguardando o cronograma de requalificações ser elaborado.	NÃO REALIZADO
2	2.3	Garantir a aquisição de insumos com qualidade e quantidade suficiente para a realização das ações de Vigilância em Saúde, conforme itens previstos na Programação Anual de Saúde	80%	1	Abastecer as áreas de vigilância em saúde com insumos em quantidade suficiente para a realização de suas ações, conforme itens previstos na Programação Anual de Saúde da SEVS	Percentual de itens adquiridos	80%	47%	58,38%	<p>Itens solicitados: Cola branca, Giz de cera, Paletas, Pulverizador, Frasco com tampa de rosca (usado para coleta e análise bacteriológica de água, sem reagente de tiosulfato de sódio pulverizado para inibição do cloro na água), Frasco com tampa de rosca (sado para coleta e análise bacteriológica de água, com reagente de tiosulfato de sódio pulverizado para inibição do cloro na água), Reagente para determinação de cloro livre (cl2) na faixa de 0,2- 2.00 mg/l, dpd em pó embalado em sachês de alumínio individuais vedados, colorímetro microprocessado, digital, com leitura direta de cloro livre e cloro total, Avental descartável uso hospitalar, abertura atrás, 50 g/m2, Caixa térmica média com capacidade 26 litros, em polipropileno, Caixa térmica em poliuretano, com tampa e alça, Termômetro - pirômetro digital infravermelho dual laser sensor, interface usb, com sensor ir: -50º c a 1.600º c</p> <p>Itens que não foram solicitados por ter estoque suficiente: Larvicidas, Raticida, Inseticida, Ração</p>	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
2	2.3	Garantir a aquisição de insumos com qualidade e quantidade suficiente para a realização das ações de Vigilância em Saúde, conforme itens previstos na Programação Anual de Saúde	80%	2	Realizar o levantamento da necessidade de insumos para a realização das ações de vigilância em saúde	Lista de insumos elaborada	1	1	100,00%	Lista de insumos elaborada (ver observação ação anterior).	REALIZADO
2	2.3	Garantir a aquisição de insumos com qualidade e quantidade suficiente para a realização das ações de Vigilância em Saúde, conforme itens previstos na Programação Anual de Saúde	80%	3	Adquirir os insumos de acordo com a necessidade	Solicitação realizada	1	0	0,00%	Itens solicitados em processo de licitação.	NÃO REALIZADO
2	2.3	Recompôr os recursos humanos dos núcleos municipais de epidemiologia, conforme necessidades	9	1	Recompôr os recursos humanos dos núcleos municipais de epidemiologia, conforme necessidades	Número de núcleos com recomposição de recursos humanos	4	0	0,00%		NÃO REALIZADO
2	2.3	Recompôr os recursos humanos dos núcleos municipais de epidemiologia, conforme necessidades	9	2	Realizar o dimensionamento da necessidade de pessoal para recomposição das equipes dos núcleos municipais de epidemiologia	Dimensionamento realizado	1	1	100,00%	Necessidade de recomposição em sete unidades: Policlínica e Maternidade Arnaldo Marques; Hospital Pediátrico Cravo Gama; Hospital Pediátrico Helena Moura; Policlínica Agamenon Magalhães; Policlínica e Maternidade Professor Barros Lima; Policlínica Amaury Coutinho e Policlínica Lessa de Andrade. 07 Enfermeiros (40h), 07 Técnicos de enfermagem (40h) e 02 apoios administrativos.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
2	2.3	Qualificar os núcleos municipais de epidemiologia, por meio de reestruturação física e recomposição de equipamentos, conforme necessidades	7	1	Qualificar os núcleos municipais de epidemiologia, por meio de reestruturação física, conforme necessidades	Reestruturação física realizada	2	0	0,00%	Necessidade de estruturação nas sete unidades: Pol. e Mat. Arnaldo Marques; Hosp. Pediátrico Cravo Gama; Hosp. Pediátrico Helena Moura; Pol. Agamenon Magalhães; Pol. e Mat. Professor Barros Lima; Pol. Amaury Coutinho e Pol. Lessa de Andrade. Equipamentos: 07 Computadores, 07 impressoras, 07 mesas para computador; 14 cadeiras, telefone com linha externa e ar condicionado. Reforma das salas nas unidades: Hospital Pediátrico Cravo Gama; Hospital Pediátrico Helena Moura e Policlínica Lessa de Andrade	NÃO REALIZADO
2	2.3	Qualificar os núcleos municipais de epidemiologia, por meio de reestruturação física e recomposição de equipamentos, conforme necessidades	7	2	Identificar os núcleos de vigilância epidemiológica municipal prioritários, por meio de diagnóstico, para serem qualificados	Diagnóstico realizado	1	1	100,00%	Ver observação do item anterior	REALIZADO
2	2.3	Qualificar os núcleos municipais de epidemiologia, por meio de reestruturação física e recomposição de equipamentos, conforme necessidades	7	3	Qualificar os núcleos municipais de epidemiologia, por meio da recomposição de equipamentos, conforme necessidades	Equipamentos adquiridos	2	0	0,00%	Recebimento de computadores nas unidades: Pol. e Maternidade Arnaldo Marques; Pol. e Maternidade Professor Barros Lima; Hospital Pediátrico Cravo Gama; Policlínica Amaury Coutinho; Hospital Pediátrico Helena Moura.	NÃO REALIZADO
2	2.3	Ampliar o número de inspetores sanitários, de acordo com as áreas prioritárias (DS VIII, área de serviços de saúde, alimentos e engenharia)	4	1	Ampliar o número de inspetores sanitários, de acordo com as áreas prioritárias (DS VIII, área de serviços de saúde, alimentos e engenharia)	Número de áreas da vigilância sanitária com equipe ampliada	1	1	100,00%	Ampliação do setor de engenharia com a nomeação de mais um engenheiro civil.	REALIZADO
2	2.3	Ampliar o número de inspetores sanitários, de acordo com as áreas prioritárias (DS VIII, área de serviços de saúde, alimentos e engenharia)	4	2	Realizar o dimensionamento da necessidade de pessoal para as áreas prioritárias da VISA	Dimensionamento realizado	1	0	0,00%	O dimensionamento será realizado até o segundo semestre de 2023, após a realização do diagnóstico do processo de vigilância sanitária e qualificação do sistema de licenciamento sanitário	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
2	2.3	Implantar/requalificar/relocar os pontos de apoio prioritários dos Asace	32	1	Implantar/requalificar/relocar os pontos de apoio prioritários dos Asace	Número de pontos de apoio prioritários implantados/requalificados/ realocados	18	0	0,00%		NÃO REALIZADO
2	2.3	Implantar/requalificar/relocar os pontos de apoio prioritários dos Asace	32	2	Identificar as unidades de saúde prioritárias, com pontos de apoio dos Asace, para implantação, requalificação, e realocação	Unidades de saúde com pontos de apoio dos ASACES identificadas	18	0	0,00%		NÃO REALIZADO
2	2.3	Ampliar a frota de veículos de forma que atenda às necessidades de ações das Vigilâncias em Saúde, incluindo um carro utilitário para a Vigilância Ambiental e garantir o uso prioritário para estas ações	30	1	Ampliar a frota de veículos de forma que atenda às necessidades de ações das Vigilâncias em Saúde, incluindo um carro utilitário para a Vigilância Ambiental e garantir o uso prioritário para estas ações	Número de veículos adicionais disponibilizados	30	0	0,00%	Até o momento não foi ampliado o número da frota de veículos para a VS. A justificativa foi reencaminhada para a SEAF, que aguarda posicionamento da CGM	NÃO REALIZADO
2	2.3	Fornecer os fardamentos e EPI dos profissionais de Vigilância em Saúde, em quantidade e qualidade adequadas, de acordo com as especificidades das categorias	80%	1	Fornecer os fardamentos e EPI dos profissionais de Vigilância em Saúde, em quantidade e qualidade adequadas, de acordo com as especificidades das categorias	Percentual de itens de fardamentos e EPI adquiridos	80%	47%	58,75%	Foram entregues bota de couro, mochilas (VA), calça, boné, bolsa, camisa polo e coletes (Vig. ambiental). Apesar do percentual de itens adquiridos estar abaixo da meta, alguns dos itens estão em processo final de licitação e muitos desses itens foram solicitados com o objetivo de renovação de fardamento.	MÉDIO DESEMPENHO
2	2.3	Fornecer os fardamentos e EPI dos profissionais de Vigilância em Saúde, em quantidade e qualidade adequadas, de acordo com as especificidades das categorias	80%	2	Realizar levantamento das necessidades de fardamentos e EPI dos profissionais das Vigilâncias	Lista dos itens solicitados	1	1	100,00%	Status dos itens solicitados. Processos de licitação, em andamento: Camisa UV, Coletes (demais vigilâncias), mochilas (VE), botas de borracha, protetor solar, squeeze, óculos de proteção, protetor auricular, luvas de raspa de couro, máscara panorâmica facial com filtro e calça unisexy.	REALIZADO
2	2.3	Fornecer os fardamentos e EPI dos profissionais de Vigilância em Saúde, em quantidade e qualidade adequadas, de acordo com as especificidades das categorias	80%	3	Adquirir fardamentos e EPI de acordo com a necessidade	Aquisição realizada	1	0	0,00%	Todos materiais pendentes estão em processo licitatório.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
2	2.4	Encaminhar as notificações de violência autoprovocada para a rede de atenção à saúde	95%	1	Encaminhar as notificações de violência autoprovocada para a rede de atenção à saúde	Percentual de notificações encaminhadas	75%	75%	100,00%	Ocorreram 290 notificações de violência autoprovocadas pelo banco das violências interpessoais e autoprovocadas, 100% dessas foram encaminhadas aos DS de residência, para que os mesmos realizem a busca ativa e encaminhamentos para a rede psicossocial.	REALIZADO
2	2.4	Encaminhar as notificações de violência autoprovocada para a rede de atenção à saúde	95%	2	Realizar oficinas para a vigilância epidemiológica e atenção básica (saúde mental) quanto ao fluxo de encaminhamentos dos casos notificados para a rede de atenção	Nº de oficinas realizadas	8	0	0,00%	As oficinas estão programadas para os meses de junho a outubro	NÃO REALIZADO
2	2.4	Encaminhar as notificações de violência interpessoal e autoprovocada em menores de 18 anos, prioritárias, para a rede de proteção às vítimas (Conselho Tutelar)	95%	1	Encaminhar as notificações de violência interpessoal e autoprovocada em menores de 18 anos, prioritárias, para a rede de proteção às vítimas (Conselho Tutelar)	Percentual de notificações encaminhadas	75%	82%	109,33%	A meta atingida foi de 82%, ultrapassando o valor estabelecido da meta para o 1º quadrimestre de 2023.	REALIZADO
2	2.4	Encaminhar as notificações de violência interpessoal e autoprovocada em menores de 18 anos, prioritárias, para a rede de proteção às vítimas (Conselho Tutelar)	95%	2	Realizar reunião com o Conselho Tutelar para pactuar o fluxo dos encaminhamentos dos casos notificados de violência interpessoal e autoprovocada em menores de 18 anos	Fluxo pactuado	1	0	0,00%	Está programada uma capacitação, em parceria com o Cercca (dia 18/05), onde o conselho tutelar será convidado e iremos discutir essa questão do fluxo de encaminhamentos.	NÃO REALIZADO
2	2.4	Implantar sala de situação de vigilância em saúde nos Distritos Sanitários e nível central para discussão dos indicadores e planejamento de ações com a rede de atenção à saúde	9	1	Implantar sala de situação de vigilância em saúde nos Distritos Sanitários e nível central para discussão dos indicadores e planejamento de ações com a rede de atenção à saúde	Número de salas de situação implantadas	5	0	0,00%	Implantação das salas de situação previstas para o segundo semestre.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
2	2.4	Implantar sala de situação de vigilância em saúde nos Distritos Sanitários e nível central para discussão dos indicadores e planejamento de ações com a rede de atenção à saúde	9	2	Definir os indicadores da sala de situação da vigilância em saúde	Indicadores definidos	1	0	0,00%	Definição dos indicadores da sala de situação prevista para o 2º quadrimestre de 2023	NÃO REALIZADO
2	2.4	Implantar sala de situação de vigilância em saúde nos Distritos Sanitários e nível central para discussão dos indicadores e planejamento de ações com a rede de atenção à saúde	9	3	Identificar os DS e pactuar a implantação da sala de situação	DS identificados e pactuados	4	0	0,00%	Definição dos DS para a implantação da sala de situação	NÃO REALIZADO
2	2.4	Apresentar ao conselho municipal de saúde relatório com o perfil do preenchimento da variável raça/cor, orientação sexual e identidade de gênero nos instrumentos de vigilância em saúde	4	1	Apresentar ao conselho municipal de saúde relatório com o perfil do preenchimento da variável raça/cor, orientação sexual e identidade de gênero nos instrumentos de vigilância em saúde	Número de relatórios apresentados	1	0	0,00%	Articulado com o Conselho Municipal de Saúde reunião para a discussão do relatório elaborado. Aguardando retorno da data.	NÃO REALIZADO
2	2.4	Apresentar ao conselho municipal de saúde relatório com o perfil do preenchimento da variável raça/cor, orientação sexual e identidade de gênero nos instrumentos de vigilância em saúde	4	2	Elaborar o relatório do preenchimento da variável raça/cor, orientação sexual e identidade de gênero nos instrumentos de vigilância em saúde	Relatório elaborado	1	100%	100,00%	Foi elaborado um relatório referente a raça/cor dos anos de 2021 e 2022 (dados parciais).	NÃO REALIZADO
2	2.4	Elaborar e disseminar boletins com a situação de saúde da população em geral, incluindo recorte para a população negra, povos indígenas, LGBTQIA+ e pessoas com deficiência	3	1	Elaborar e disseminar boletins com a situação de saúde da população em geral, incluindo recorte para a população negra, povos indígenas, LGBTQIA+ e pessoas com deficiência	Número de boletins publicados	1	0	0,00%	Previsão publicação no segundo semestre de 2023	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
2	2.4	Elaborar e disseminar boletins com a situação de saúde da população em geral, incluindo recorte para a população negra, povos indígenas, LGBTQIA+ e pessoas com deficiência	3	2	Elaborar boletins com a situação de saúde da população, nos seguintes recortes: população negra, povos indígenas, LGBTQIA+ e pessoas com deficiência	Boletim elaborado	1	0%	0,00%	Previsão para elaboração no 2º quadrimestre de 2023	NÃO REALIZADO
2	2.4	Elaborar e disseminar boletins com a situação de saúde da população em geral, incluindo recorte para a população negra, povos indígenas, LGBTQIA+ e pessoas com deficiência	3	3	Definir quais as informações estratégicas irão compor o boletim	Informações estratégicas definidas	1	0%	0,00%	Previsão para elaboração no 2º quadrimestre de 2023	NÃO REALIZADO
2	2.4	Capacitar profissionais da atenção básica quanto à notificação e realização da coleta para o diagnóstico de arboviroses	32	1	Capacitar profissionais da atenção básica quanto à notificação e realização da coleta para o diagnóstico de arboviroses	Número de capacitações realizadas	13	3	23,08%	Realizada reunião de Capacitação para formação de multiplicadores sobre "Vigilância Epidemiológica das arboviroses" com as equipes de Vigilância epidemiológica distrital com o objetivo de realizar a capacitação com as profissionais de atenção básica (31/03/2023). Aguardando as datas das VE dos DS, enviada nova solicitação de retorno das datas em 02/05/2023. Capacitação realizada pelos DS: DS I (24/05/2023); DS II (22 E 23/05/2023)	BAIXO DESEMPENHO
2	2.4	Capacitar profissionais da atenção básica quanto à notificação e realização da coleta para o diagnóstico de arboviroses	32	2	Estruturar junto ao setor de Educação Permanente da vigilância em Saúde, a proposta de capacitação	Proposta estruturada	1	1	100,00%	Cronograma de capacitação estruturada com o setor de Educação Permanente da vigilância em Saúde e com as VE distritais	REALIZADO
2	2.4	Realizar ações de vigilância, prevenção e controle voltadas para populações em situação de vulnerabilidade, em articulação com as equipes de atenção à saúde, CnaR e outros parceiros	4	1	Realizar ações de vigilância, prevenção e controle voltadas para populações em situação de vulnerabilidade, em articulação com as equipes de atenção à saúde, CnaR e outros parceiros	Número de ações realizadas	1	3	300,00%	Foram na verdade 03 atividades do Vamos Testar: 01 - Pop Rua (28/03/2023 - Parque 13 de Maio) 02 - Pop Rua (29/03/2023) - Casa do Pão e Consultório na Rua 03 - Pop Rua (18/04/2023) - Abrigo Irmã Dulce	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
2	2.5	Ampliar o número de categorias de ASACES de campo elegíveis* (que realiza atividade em campo) nos novos critérios para o repasse do incentivo financeiro de campo. (*ASACE, Supervisor de campo, supervisor de PE, supervisor de educação, supervisor GEVACZ e supervisor de vigilância ambiental)	3	1	Ampliar o número de categorias de ASACES de campo elegíveis* (que realiza atividade em campo) nos novos critérios para o repasse do incentivo financeiro de campo. (*ASACE, Supervisor de campo, supervisor de PE, supervisor de educação, supervisor GEVACZ e supervisor de vigilância ambiental)	Número de novas categorias elegíveis	3	0	0,00%	Em andamento. Minuta de portaria elaborada e encaminhada para SEGTES para análise e publicação.	NÃO REALIZADO
2	2.5	Ampliar o número de categorias de ASACES de campo elegíveis* (que realiza atividade em campo) nos novos critérios para o repasse do incentivo financeiro de campo. (*ASACE, Supervisor de campo, supervisor de PE, supervisor de educação, supervisor GEVACZ e supervisor de vigilância ambiental)	3	2	Definir as categorias elegíveis para repasse do incentivo financeiro de campo	Categorias definidas	1	0	0,00%	Categorias definidas: ASACE, Supervisor de campo, supervisor de PE, supervisor de educação, supervisor GEVACZ e supervisor de vigilância ambiental	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
2	2.5	Ampliar o número de categorias de ASACES de campo elegíveis* (que realiza atividade em campo) nos novos critérios para o repasse do incentivo financeiro de campo. (*ASACE, Supervisor de campo, supervisor de PE, supervisor de educação, supervisor GEVACZ e supervisor de vigilância ambiental)	3	3	Definir os critérios para repasse do incentivo financeiro de campo	Critérios definidos	1	100,0%	0,00%	Critérios definidos com a SEGTES e com o SINDACS.	NÃO REALIZADO
2	2.5	Ampliar o número de categorias de ASACES de campo elegíveis* (que realiza atividade em campo) nos novos critérios para o repasse do incentivo financeiro de campo. (*ASACE, Supervisor de campo, supervisor de PE, supervisor de educação, supervisor GEVACZ e supervisor de vigilância ambiental)	3	4	Publicar a portaria SESAU com os novos critérios para o repasse do Incentivo Financeiro de Campo em parceria com a SEGTES	Portaria publicada	1	0,00%	0,00%	Aguardando a análise e publicação da SEGTES	NÃO REALIZADO
2	2.5	Implantar protocolo municipal de vigilância, manejo e controle da esporotricose animal e humana	1	1	Implantar protocolo municipal de vigilância, manejo e controle da esporotricose animal e humana	Protocolo implantado	1	0,00%	0,00%	O protocolo será revisado pela GEVACZ, para adequação à nova portaria publicada pelo MS	NÃO REALIZADO
2	2.5	Implantar protocolo municipal de vigilância, manejo e controle da esporotricose animal e humana	1	2	Publicar o protocolo municipal de vigilância, manejo e controle da esporotricose animal e humana	Protocolo publicado	1	0,00%	0,00%	O protocolo será revisado pela GEVACZ, para adequação à nova portaria publicada pelo MS	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
2	2.5	Implantar grupo técnico intra e intersetorial para discussão, normatização e execução de ações frente a pessoas em situação de acumulação, entre outros	1	1	Implantar grupo técnico intra e intersetorial para discussão, normatização e execução de ações frente a pessoas em situação de acumulação, entre outros	Grupo técnico implantado	1	0,00%	0,00%	Ainda não foi iniciado. Priorização de ações referentes ao cumprimento da Lei VTA (Veículo de Tração Animal)	NÃO REALIZADO
2	2.5	Implantar grupo técnico intra e intersetorial para discussão, normatização e execução de ações frente a pessoas em situação de acumulação, entre outros	1	2	Elaborar norma para instituir grupo técnico intra e intersetorial com representantes de cada órgão participante para discutir ações frente a pessoas em situação de acumulação, entre outros	Norma elaborada	1	0,00%	0,00%	Ainda não foi iniciado. Priorização de ações referentes ao cumprimento da Lei VTA (Veículo de Tração Animal)	NÃO REALIZADO
2	2.6	Intensificar a estratégia “Vamos Testar, Vamos Prevenir” na cidade do Recife por meio de testagem rápida para HIV/AIDS, sífilis e hepatites, com foco em populações-chave e prioritárias	144	1	Intensificar a estratégia “Vamos Testar, Vamos Prevenir” na cidade do Recife por meio de testagem rápida para HIV/AIDS, sífilis e hepatites, com foco em populações-chave e prioritárias	Número de ações de testagem realizadas	36	18	50,00%	Foram testadas 1956 pessoas com ações nos 08 distritos sanitário: Recife Cuida DS VI (04 e 05/01), Polo Carnaval Arsenal DS I (17 a 21/02), Polo Carnaval Ibura DS VIII (19 a 22/02), Sítio da Trindade DS III (08/03), Recife Cuida USF Chico Mendes DS V (25/03), Parque 13 de Maio DS I (28/03), Escola Diná Oliveira DS IV (28/03), Abrigo Santo Antônio DS III (28/03), Espaço Brincante do Pina DS VI (31/03), Parque Santana DS III (01/04), Parque D. Lindu DS VI (01/04), Abrigo Irmã Dulce DS I (12/04), TIP DS IV (14/04), Viva Guararapes DS I (16/04), Vamos Testar Comunidade do Campo na Várzea DS IV (19/04), Recife Cuida USF Pina DS VI (29/04)	MÉDIO DESEMPENHO
2	2.6	Intensificar a estratégia “Vamos Testar, Vamos Prevenir” na cidade do Recife por meio de testagem rápida para HIV/AIDS, sífilis e hepatites, com foco em populações-chave e prioritárias	144	2	Realizar ações de testagem na cidade do Recife por meio de testagem rápida para HIV/AIDS, sífilis e hepatites, com foco em populações-chave e prioritárias nos 08 DS	Número de ações de testagem realizadas	36	18	50,00%	Verificar observação da ação anterior	MÉDIO DESEMPENHO
2	2.6	Ampliar a oferta da Profilaxia Pré-Exposição (PrEP) - para HIV e outras IST - na rede de atenção à saúde	4	1	Ampliar a oferta da Profilaxia Pré-Exposição (PrEP) - para HIV e outras IST - na rede de atenção à saúde	Número de novas unidades de saúde com o serviço de Profilaxia Pré Exposição (PrEP) implantado	1	0	0,00%	Previsão de Oferta de PrEP no SAE Lessa de Andrade dia 31/05	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
2	2.6	Ampliar a oferta da Profilaxia Pré-Exposição (PreP) - para HIV e outras IST - na rede de atenção à saúde	4	2	Capacitar a equipe para a implantação do serviço de PreP na unidade indicada	Capacitações realizadas	4	1	25,00%	Equipe do SAE Lessa Treinada no dia 08/03	BAIXO DESEMPENHO
2	2.6	Ampliar a oferta da Profilaxia Pré-Exposição (PreP) - para HIV e outras IST - na rede de atenção à saúde	4	3	Realizar campanhas de divulgação da PreP	Campanha de divulgação realizada	1	0	0,00%		NÃO REALIZADO
2	2.6	Ampliar a oferta da Profilaxia Pós Exposição (PEP) - para HIV e outras IST - na rede de atenção à saúde	4	1	Ampliar a oferta da Profilaxia Pós Exposição (PEP) - para HIV e outras IST - na rede de atenção à saúde	Número de novas unidades de saúde com o serviço de Profilaxia Pós Exposição (PEP) implantado	1	0	0,00%	Proposta de Implantação no SPA Amaury Coutinho com prazo para 30/06	NÃO REALIZADO
2	2.6	Ampliar a oferta da Profilaxia Pós Exposição (PEP) - para HIV e outras IST - na rede de atenção à saúde	4	2	Capacitar a equipe para a implantação do serviço de PEP nas unidades indicadas	Capacitações realizadas	2	0	0,00%	Proposta de Implantação no SPA Amaury Coutinho com prazo para 30/06	NÃO REALIZADO
2	2.6	Ampliar a oferta da Profilaxia Pós Exposição (PEP) - para HIV e outras IST - na rede de atenção à saúde	4	3	Realizar campanhas de divulgação da PEP	Campanha de divulgação realizada	1	1	100,00%	Realizada campanha de Divulgação da PeP no Carnaval 2023	REALIZADO
2	2.6	Ampliar a testagem para HIV/AIDS, sífilis e hepatites, nos equipamentos de saúde (Atenção básica, Policlínica e RAPS AD) do SUS Recife	138	1	Ampliar a testagem para HIV/AIDS, sífilis e hepatites, nos equipamentos de saúde (Atenção básica, Policlínica e RAPS AD) do SUS Recife	Número de equipamentos de saúde do SUS Recife realizando testagem	15	15	100,00%	Resultado PAS/2023: Informação da 1º Quadrimestre PAS/2023: Total de 115 Unidades realizando testagem - 109 Unidades de Atenção Básica (USF e UBT); 04 Policlínicas (Lessa de Andrade, Gouveia de Barros, Salomão Kelner e Albnerin Sabin) e 02 CAPS (CAPS CPTRA e CAPS Eulâmpio)	REALIZADO
2	2.6	Ampliar a testagem para HIV/AIDS, sífilis e hepatites, nos equipamentos de saúde (Atenção básica, Policlínica e RAPS AD) do SUS Recife	138	2	Realizar o diagnóstico da rede quanto ao processo de testagem rápida para HIV, Sífilis, Hepatites B e C	Diagnóstico elaborado	1	1	100,00%	Diagnóstico Realizada Bimestralmente (78% das Unidades do Recife realizando TR)	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
2	2.6	Ampliar a testagem para HIV/AIDS, sífilis e hepatites, nos equipamentos de saúde (Atenção básica, Policlínica e RAPS AD) do SUS Recife	138	3	Capacitar os profissionais das unidades de saúde (Atenção básica, Policlínica e RAPS AD) para a testagem rápida das IST (HIV, Sífilis, Hepatites B e C)	Capacitações realizadas	8	1	12,50%	01 Capacitação na USF San Martin	BAIXO DESEMPENHO
2	2.6	Ampliar a oferta de insumos para prevenção de HIV/AIDS, sífilis e hepatites por meio da dispensação em outros equipamentos para além da saúde, com foco em populações chave e prioritárias	40	1	Ampliar a oferta de insumos para prevenção de HIV/AIDS, sífilis e hepatites por meio da dispensação em outros equipamentos para além da saúde, com foco em populações chave e prioritárias	Número de novos pontos de dispensação de insumos instalados	10	5	50,00%	01 Totem no SAE Gouveia de Barros, 01 Totem no Hospital do Idoso do Recife, 01 Totem na Rua Mamede Simões, 01 Totem na UFPE, 01 Totem na UFPE	MÉDIO DESEMPENHO
2	2.6	Ampliar a oferta de insumos para prevenção de HIV/AIDS, sífilis e hepatites por meio da dispensação em outros equipamentos para além da saúde, com foco em populações chave e prioritárias	40	2	Definir os novos pontos para dispensação de insumos para prevenção de HIV/AIDS, sífilis e hepatites	Novos pontos definidos	10	5	50,00%	01 Totem no SAE Gouveia de Barros, 01 Totem no Hospital do Idoso do Recife, 01 Totem na Rua Mamede Simões, 01 Totem na UFPE, 01 Totem na UFPE	MÉDIO DESEMPENHO
2	2.6	Promover ações de educação permanente para implantação da metodologia de gerenciamento de risco na prevenção das IST, HIV, AIDS e Hepatites Virais, atualização de protocolos e rede de cuidado para profissionais de saúde e populações chaves e prioritárias	72	1	Realizar ações de educação em saúde que tenham como temas principais: gerenciamento de risco na prevenção as ISTs e linhas de cuidado relacionados ao diagnóstico e fluxos para as IST, HIV e Hepatites Virais	Número de oficinas realizadas	18	4	22,22%	02 Capacitações com o Tema: Transmissão Vertical na Maternidade Bandeira Filho, 01 Capacitação sobre Abordagem às ISTs no DS III, 01 Capacitação sobre Rede de Apoio à Gestante Vivendo com HIV para SAEs Recife	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcançe da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
2	2.6	Promover campanhas e ações educativas sobre as IST com foco no combate ao preconceito e estigma	12	1	Promover campanhas e ações educativas sobre as IST com foco no combate ao preconceito e estigma nos 08 DS	Número absoluto	3	0	0,00%	Campanhas a serem realizadas em datas alusivas as Hepatites Virais (Julho), Sífilis (Outubro) e HIV/AIDs (Dezembro)	NÃO REALIZADO
2	2.6	Promover campanhas e ações educativas sobre as IST com foco no combate ao preconceito e estigma	12	2	Elaborar material educativo impresso e em mídia digital para divulgação de campanhas	Temas abordados	3	0	0,00%	Campanhas a serem realizadas em datas alusivas as Hepatites Virais (Julho), Sífilis (Outubro) e HIV/AIDs (Dezembro)	NÃO REALIZADO
2	2.6	Promover campanhas e ações educativas sobre as IST com foco no combate ao preconceito e estigma	12	3	Lançar editais de financiamento e fomento à sociedade civil para o fortalecimento das ações educativas	Edital publicado	1	0	0,00%	Reunião de alinhamento com Movimentos Sociais para o dia 26 de Maio	NÃO REALIZADO
2	2.6	Ampliar Serviço de Atenção Especializada (SAE) para usuários com HIV/AIDS e IST	2	1	Ampliar Serviço de Atenção Especializada (SAE) para usuários com HIV/AIDS e IST no DS II	Número de novos Serviço de Atenção Especializada implantados	1	0	0,00%	Proposta de Abertura do SAE Salomão Kelner até dia 31/12	NÃO REALIZADO
2	2.6	Ampliar Serviço de Atenção Especializada (SAE) para usuários com HIV/AIDS e IST	2	2	Capacitar a equipe para a ampliação do SAE	Capacitações realizadas	3	0	0,00%	Aguardando Definição de Período de Abertura do SAE Salomão Kelner	NÃO REALIZADO
2	2.8	Instituir canal de comunicação para divulgação das ações de saúde entre a SESAU e população por meio do portal de serviços da Prefeitura	1	1	Instituir canal de comunicação para divulgação das ações de saúde entre a SESAU e população por meio do portal de serviços da Prefeitura	Canal de comunicação instituído	1	0	0,00%	Está previsto o lançamento, no final do primeiro semestre, do site do Recife Cuida. A proposta de inserção da agenda dessas ações será discutida com a comunicação.	NÃO REALIZADO
2	2.8	Instituir canal de comunicação para divulgação das ações de saúde entre a SESAU e população por meio do portal de serviços da Prefeitura	1	2	Realizar reunião com a imprensa da SESAU, para definição do fluxo da divulgação da informação	Reuniões realizadas	2	0	0,00%	Está previsto o lançamento, no final do primeiro semestre, do site do Recife Cuida. A proposta de inserção da agenda dessas ações será discutida com a comunicação.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
2	2.8	Instituir canal de comunicação para divulgação das ações de saúde entre a SESAU e população por meio do portal de serviços da Prefeitura	1	3	Definir as ações estratégicas da SEVS que serão continuamente divulgadas (Capacitações, campanhas, entregas etc.)	Informações definidas	1	1	100,00%	Divulgação das ações de testagem para as IST; Ações de mutirão para controle das arboviroses; mutirão para desratização, Ações de educação em saúde no território	REALIZADO
2	2.8	Realizar campanha de divulgação dos canais de comunicação para solicitações e denúncias de competência das vigilâncias ambiental e sanitária	7	1	Realizar campanha de divulgação dos canais de comunicação para solicitações e denúncias de competência das vigilâncias ambiental e sanitária	Número de campanhas realizadas	1	0	0,00%	Articulação em andamento com a comunicação da SESAU para discussão do melhor canal de divulgação.	NÃO REALIZADO
2	2.8	Realizar campanha de divulgação dos canais de comunicação para solicitações e denúncias de competência das vigilâncias ambiental e sanitária	7	2	Desenvolver escopo da campanha de divulgação	Escopo desenvolvido	1	0	0,00%	Proposta em elaboração.	NÃO REALIZADO
2	2.8	Realizar campanha de divulgação dos canais de comunicação para solicitações e denúncias de competência das vigilâncias ambiental e sanitária	7	3	Divulgar nos canais de comunicação, campanha sobre as solicitações e denúncias de competência das vigilâncias ambiental e sanitária	Campanha divulgada	1	0	0,00%	Articulação em andamento com a comunicação da SESAU para discussão do melhor canal de divulgação.	NÃO REALIZADO
3	3.1	Aprovar na pactuação orçamentária anual, valor destinado para garantir a infraestrutura necessária ao PAC, CAPS e outros serviços de saúde, incluindo aquisição e manutenção dos insumos e equipamentos, conforme levantamento de necessidades das áreas técnicas	4	1	Aprovar na pactuação orçamentária anual, valor destinado para garantir a infraestrutura necessária ao PAC, CAPS e outros serviços de saúde, incluindo aquisição e manutenção dos insumos e equipamentos, conforme levantamento de necessidades das áreas técnicas	Pactuação Orçamentária Realizada	1	1	100,00%	Proposta Orçamentária realizada e validade junto à SEPLAGTD	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
3	3.1	Aprovar na pactuação orçamentária anual, valor destinado para garantir a infraestrutura necessária ao PAC, CAPS e outros serviços de saúde, incluindo aquisição e manutenção dos insumos e equipamentos, conforme levantamento de necessidades das áreas técnicas	4	1	Elaborar proposta orçamentária conforme necessidade das áreas técnicas	Proposta orçamentária elaborada	1	1	100,00%	Proposta Orçamentária realizada e validade junto à SEPLAGTD	REALIZADO
3	3.1	Aprovar na pactuação orçamentária anual, valor destinado para garantir a infraestrutura necessária ao PAC, CAPS e outros serviços de saúde, incluindo aquisição e manutenção dos insumos e equipamentos, conforme levantamento de necessidades das áreas técnicas	4	2	Validar proposta orçamentária junto à SEPLAGTD	Proposta orçamentária validada	1	1	100,00%	Proposta Orçamentária realizada e validade junto à SEPLAGTD	REALIZADO
3	3.1	Realizar monitoramento da Execução Orçamentária buscando a maior eficiência no uso dos recursos financeiros disponíveis	12	1	Realizar monitoramento da Execução Orçamentária buscando a maior eficiência no uso dos recursos financeiros disponíveis	Monitoramento Realizado	3	0	0,00%	Ainda em fase de levantamento de dados. Discussão junto às áreas técnicas será realizada no 3º bimestre.	NÃO REALIZADO
3	3.1	Editar normativa adequando os valores do suprimento distrital, conforme porte e especificidades das Unidades	1	1	Editar normativa adequando os valores do suprimento distrital, conforme porte e especificidades das Unidades	Norma editada	1	0	0,00%		NÃO REALIZADO
3	3.1	Editar normativa adequando os valores do suprimento distrital, conforme porte e especificidades das Unidades	1	2	Realizar estudo do porte e especificidade das Unidades, por Distrito Sanitário	Estudo realizado	1	0	0,00%		NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
3	3.1	Editar normativa adequando os valores do suprimento distrital, conforme porte e especificidades das Unidades	1	3	Elaborar proposta de normativa com novos valores a serem implantados	Proposta elaborada	1	0	0,00%		NÃO REALIZADO
3	3.2	Realizar Ciclos de monitoramento dos Indicadores estratégicos da SESAU Recife	21	1	Realizar Ciclos de monitoramento dos Indicadores estratégicos da SESAU Recife	Monitoramento Realizado	6	0	0,00%		NÃO REALIZADO
3	3.2	Realizar Ciclos de monitoramento dos Indicadores estratégicos da SESAU Recife	21	2	Realizar reuniões no Colegiado Gestor	Reuniões Realizadas	6	0	0,00%	Reuniões reprogramadas para o próximo quadrimestre	NÃO REALIZADO
3	3.2	Realizar Ciclos de monitoramento dos Indicadores estratégicos da SESAU Recife	21	3	Elaborar cadernos de indicadores de acordo com os ciclos de monitoramento	Cadernos elaborados	6	1	16,67%	Elaborado o caderno de indicadores do 6º bimestre de 2022. Ressalta-se que o último caderno de cada ano será elaborado no início do ano subseqüente.	BAIXO DESEMPENHO
3	3.2	Implantar a Gestão por Resultados na Rede de Atenção à Saúde e estrutura gerencial da SESAU Recife	1	1	Implantar a Gestão por Resultados na Rede de Atenção à Saúde e estrutura gerencial da SESAU Recife	Gestão por Resultados implantada	1	0	0,00%		NÃO REALIZADO
3	3.2	Implantar a Gestão por Resultados na Rede de Atenção à Saúde e estrutura gerencial da SESAU Recife	1	2	Realizar reuniões nos Colegiados Gestores dos Distritos Sanitários	Reuniões Realizadas	8	2	25,00%	Realizada reunião com os DSIII e DSVII	BAIXO DESEMPENHO
3	3.2	Implantar a Gestão por Resultados na Rede de Atenção à Saúde e estrutura gerencial da SESAU Recife	1	3	Descentralizar o modelo de Gestão por Resultados para os Distritos Sanitários	Gestão por Resultados implantada e descentralizada	8	0	0,00%	Ação reprogramada para o próximo quadrimestre	NÃO REALIZADO
3	3.2	Realizar reuniões com a população em parceria com os conselhos municipal e distritais, garantindo a participação da população	9	1	Realizar reuniões com a população em parceria com os conselhos municipal e distritais, garantindo a participação da população	Reuniões realizadas	3	0	0,00%		NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcançe da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
3	3.2	Realizar reuniões com a população em parceria com os conselhos municipal e distritais, garantindo a participação da população	9	2	Elaborar cronograma de reuniões por DS	Cronograma Realizado	8	6	75,00%	Cronograma realizado nos DS I, II, III, V, VI, VII.	ALTO DESEMPENHO
3	3.2	Realizar reuniões com a população em parceria com os conselhos municipal e distritais, garantindo a participação da população	9	3	Realizar reuniões com a população	Reuniões realizadas	8	16	200,00%	Reuniões realizadas no território com Equipes e Comunidades: participação de usuários, trabalhadores, lideranças, CDS e o DS. DSI (Com.do Coque); DSII (Vila imperial; Tia Regina; Maracanã; Ilha do Joaneiro; e Upinha Fernanda Wanderley); DSIII (Com. Campo do Vila); DS V (Com. Jardim Uchoa; Chico Mendes; Iraque DS VI (Com. Entrapulso; Pina). DS VII (Com. da Guabiraba, Com. Passarinho; Com. Cór. Jenipapo; Upinha Moacir André Gomes).	REALIZADO
3	3.3	Adquirir equipamentos da área de tecnologia da informação de acordo com o levantamento de necessidades das áreas técnicas da SESAU	100%	1	Adquirir computadores e notebooks para ampliação e requalificação do parque tecnológico das unidades de saúde e unidades administrativas	Equipamentos adquiridos	100%	0%	0,00%	O contrato para aquisição dos computadores e notebooks foi assinado dia 03/04/2023 e será apontado no resultado do 2º trimestre.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcanço da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
3	3.3	Adquirir equipamentos da área de tecnologia da informação de acordo com o levantamento de necessidades das áreas técnicas da SESAU	100%	2	Realizar contratação de serviço de locação de impressoras e serviço de impressão para o pleno atendimento da implantação do prontuário eletrônico nas unidades de saúde	Contrato assinado	1	0	0,00%	O contrato de serviço de impressão para o prontuário eletrônico foi assinado em 18/05/2023 e será apontado no resultado do 2º trimestre	NÃO REALIZADO
3	3.3	Adquirir equipamentos da área de tecnologia da informação de acordo com o levantamento de necessidades das áreas técnicas da SESAU	100%	3	Realizar contratação de serviço de locação de impressoras multifuncionais para atendimento das necessidades de impressão e digitalização de documentos nas unidades administrativas	Contrato assinado	1	0	0,00%	Processo licitatório em andamento	NÃO REALIZADO
3	3.3	Adquirir equipamentos da área de tecnologia da informação de acordo com o levantamento de necessidades das áreas técnicas da SESAU	100%	4	Adquirir ativos de rede (racks, switch e pontos de acesso sem fio) para requalificação da rede lógica das unidades de saúde	Equipamentos adquiridos	100%	20%	20,00%	Foi adquirido material e equipamentos para requalificação das unidades de Média e Alta Complexidade, para implantação do Prontuário eletrônico.	BAIXO DESEMPENHO
3	3.3	Distribuir os equipamentos da área de tecnologia da informação, para garantir os recursos necessários para o atendimento à população do Recife em todos os níveis de atenção	100%	1	Distribuir os equipamentos da área de tecnologia da informação, para garantir os recursos necessários para o atendimento à população do Recife em todos os níveis de atenção	Equipamentos distribuídos	100%	0%	0,00%	Os equipamentos têm previsão de entrega em 06/2023, com prazo estimado de distribuição na rede até 08/2023 para os equipamentos que serão substituídos e até 2024 para aqueles que serão instalados de acordo com o cronograma de expansão do prontuário eletrônico de saúde.	NÃO REALIZADO
3	3.3	Distribuir os equipamentos da área de tecnologia da informação, para garantir os recursos necessários para o atendimento à população do Recife em todos os níveis de atenção	100%	2	Distribuir, instalar e configurar impressoras nas unidades de saúde e unidades administrativas	Equipamentos instalados e configurados	100%	0%	0,00%	Os equipamentos têm previsão de entrega para 06/2023 e serão distribuídos e instalados até 08/2023.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
3	3.3	Distribuir os equipamentos da área de tecnologia da informação, para garantir os recursos necessários para o atendimento à população do Recife em todos os níveis de atenção	100%	3	Distribuir, instalar e configurar ativos de rede nas unidades de saúde	Equipamentos instalados e configurados	100%	0%	0,00%	Os equipamentos adquiridos para requalificação da rede MAC serão distribuídos e instalados a partir de junho e durante o segundo semestre de 2023, de acordo com o cronograma de reparos de infraestrutura física, rede lógica e rede elétrica das unidades de saúde	NÃO REALIZADO
3	3.3	Manter os equipamentos da área de tecnologia da informação, para garantir os recursos necessários para o atendimento à população do Recife em todos os níveis de atenção	100%	1	Manter os equipamentos da área de tecnologia da informação, para garantir os recursos necessários para o atendimento à população do Recife em todos os níveis de atenção	Equipamentos mantidos	100%	100%	100,00%	100% dos chamados de suporte para atendimento aos ativos de TIC foram atendidos	REALIZADO
3	3.3	Manter os equipamentos da área de tecnologia da informação, para garantir os recursos necessários para o atendimento à população do Recife em todos os níveis de atenção	100%	2	Realizar manutenção preventiva dos equipamentos	Manutenções preventivas realizadas	100%	0	0,00%	O processo licitatório para aquisição de materias de TIC está em andamento	NÃO REALIZADO
3	3.3	Manter os equipamentos da área de tecnologia da informação, para garantir os recursos necessários para o atendimento à população do Recife em todos os níveis de atenção	100%	3	Realizar manutenção corretiva dos equipamentos de TIC	Manutenções corretivas realizadas	100%	0	0,00%	O processo licitatório para aquisição de materias de TIC está em andamento	NÃO REALIZADO
3	3.3	Estruturar salas dos ACS e ASACES, com infraestrutura de Tecnologia da Informação e comunicação adequada	133	1	Estruturar ambientação e instalações elétricas para sala de ACS e ASACES nas unidades de saúde	Unidades com salas ambientadas e instalações elétricas concluídas	60	0	0,00%	As salas para os ACS e ASACES ainda não foram equipadas, mas os ACS já receberam os novos tablets com acesso à internet.	NÃO REALIZADO
3	3.3	Estruturar salas dos ACS e ASACES, com infraestrutura de Tecnologia da Informação e comunicação adequada	133	2	Disponibilizar equipamentos de TIC e acesso à internet via wireless nas salas para ACS e ASACES nas unidades de Saúde	Unidades equipadas e com acesso à internet wireless	60	0	0,00%	90% ACS já receberam os novos tablets com acesso à internet.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
3	3.3	Firmar novo contrato para o serviço de suporte de TI contemplando o deslocamento do profissional	1	1	Realizar licitação e assinar novo contrato do serviço de suporte de TIC	Serviço Contratado	1	0	0,00%	Termo de Referência em elaboração	NÃO REALIZADO
3	3.3	Firmar novo contrato para o serviço de suporte de TI contemplando o deslocamento do profissional	1	2	Realizar monitoramento do processo licitatório	Processo licitatório monitorado	2	0	0,00%	Termo de Referência em elaboração	NÃO REALIZADO
3	3.3	Implantar Link Redundante e cabeamento estruturado em todas as unidades de atendimento	188	1	Implantar Link Redundante e cabeamento estruturado em todas as unidades de atendimento	Unidades com link redundante instalado	133	76	57,14%	100% das unidades estão com link redundante, porém, 76 tem a rede com cabeamento estruturado	MÉDIO DESEMPENHO
3	3.3	Implantar Link Redundante e cabeamento estruturado em todas as unidades de atendimento	188	2	Requalificar a rede lógica das unidades de saúde com implantação de cabeamento estruturado	Unidades com rede lógica requalificada	133	76	57,14%	100% das unidades estão com link redundante, porém, 76 tem a rede com cabeamento estruturado	MÉDIO DESEMPENHO
3	3.3	Realizar qualificação dos profissionais da Rede de Atenção à Saúde, permitindo o registro oportuno dos atendimentos nos sistemas de informação disponíveis	3	1	Qualificar profissionais da rede para uso da Plataforma de Registro Eletrônico de Saúde (RES)	Qualificações realizadas	1	0	0,00%	Os treinamentos e divulgação de vídeos instrutivos para implantação iniciaram no 2 trimestre.	NÃO REALIZADO
3	3.3	Realizar qualificação dos profissionais da Rede de Atenção à Saúde, permitindo o registro oportuno dos atendimentos nos sistemas de informação disponíveis	3	2	Qualificar profissionais da rede para uso do Prontuário Eletrônico (PEC)	Qualificações realizadas	1	0	0,00%	O projeto de implantação do PEC foi retomado no 2º trimestre.	NÃO REALIZADO
3	3.3	Realizar manutenção preventiva e corretiva da infraestrutura de tecnologia da informação e comunicação da SESAU	100%	1	Realizar manutenção preventiva e corretiva da infraestrutura de tecnologia da informação e comunicação da SESAU	Avaliação realizada	100%	100%	100,00%	Foi realizado um estudo da qualidade dos links de internet	REALIZADO
3	3.3	Realizar manutenção preventiva e corretiva da infraestrutura de tecnologia da informação e comunicação da SESAU	100%	2	Realizar Avaliação de Qualidade dos links de internet disponibilizados nas unidades de saúde	Políticas aplicadas	100%	100%	100,00%	Foi realizado um estudo da qualidade dos links de internet	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcançe da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
3	3.4	Captar recursos para implantação de novos Polos do PAC conforme planejamento da área	100%	1	Captar recursos para implantação de novos Polos do PAC conforme planejamento da área	Solicitação realizada	100%	0	0,00%		NÃO REALIZADO
3	3.4	Captar recursos para implantação de novos Polos do PAC conforme planejamento da área	100%	2	Cadastrar as propostas destinadas ao fundo municipal de saúde do Recife	Propostas Cadastradas	100%	0	0,00%	O Sismob/FNS não habilitou cadastro para o PAC	NÃO REALIZADO
3	3.4	Captar recursos para implantação de novos Polos do PAC conforme planejamento da área	100%	3	Monitoramento da Execução do Recurso captado	Monitoramento realizado	2	0	0,00%	Esta ação não foi possível, pois não houve cadastro.	NÃO REALIZADO
3	3.4	Captar recursos para fortalecer a oferta de serviços de média e alta complexidade do município	100%	4 1	Captar recursos para fortalecer a oferta de serviços de média e alta complexidade do município	Solicitação realizada	100%	0	0,00%		NÃO REALIZADO
3	3.4	Captar recursos para fortalecer a oferta de serviços de média e alta complexidade do município	100%	2	Cadastrar as propostas destinadas ao fundo municipal de saúde do Recife	Propostas Cadastradas	100%	0	0,00%	Fora do período de cadastro no sistema do Ministério da Saúde.	NÃO REALIZADO
3	3.4	Captar recursos para fortalecer a oferta de serviços de média e alta complexidade do município	100%	3	Monitoramento da Execução do Recurso captado	Monitoramento realizado	2	0	0,00%	Esta ação não foi possível, pois não houve cadastro.	NÃO REALIZADO
3	3.4	Captar recursos para fortalecer a oferta de serviços de atenção primária do município	100%	1	Captar recursos para fortalecer a oferta de serviços de atenção primária do município	Solicitação realizada	100%	0	0,00%		NÃO REALIZADO
3	3.4	Captar recursos para fortalecer a oferta de serviços de atenção primária do município	100%	2	Cadastrar as propostas destinadas ao fundo municipal de saúde do Recife	Propostas Cadastradas	100%	0	0,00%	Fora do período de cadastro no sistema do Ministério da Saúde.	NÃO REALIZADO
3	3.4	Captar recursos para fortalecer a oferta de serviços de atenção primária do município	100%	3	Monitoramento da Execução do Recurso captado	Monitoramento realizado	2	0	0,00%	Esta ação não foi possível, pois não houve cadastro.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
3	3.4	Captar recursos disponíveis (portarias, emendas, adesões) para ampliar e requalificar a rede de atenção à saúde municipal, de forma equitativa, conforme levantamento de necessidade da área técnica	100%	1	Captar recursos disponíveis (portarias, emendas, adesões) para ampliar e requalificar a rede de atenção à saúde municipal, de forma equitativa, conforme levantamento de necessidade da área técnica	Solicitação realizada	100%	0	0,00%		NÃO REALIZADO
3	3.4	Captar recursos disponíveis (portarias, emendas, adesões) para ampliar e requalificar a rede de atenção à saúde municipal, de forma equitativa, conforme levantamento de necessidade da área técnica	100%	2	Cadastrar as propostas destinadas ao fundo municipal de saúde do Recife	Propostas Cadastradas	100%	0	0,00%	Fora do período de cadastro no sistema do Ministério da Saúde	NÃO REALIZADO
3	3.4	Captar recursos disponíveis (portarias, emendas, adesões) para ampliar e requalificar a rede de atenção à saúde municipal, de forma equitativa, conforme levantamento de necessidade da área técnica	100%	3	Monitoramento da Execução do Recurso captado	Monitoramento realizado	2	0	0,00%	Esta ação não foi possível, pois não houve cadastro.	NÃO REALIZADO
3	3.4	Captar recursos para ampliar e requalificar a rede de atenção à saúde municipal, de forma equitativa, conforme levantamento de necessidade da área técnica	100%	1	Captar recursos para ampliar e requalificar a rede de atenção à saúde municipal, de forma equitativa, conforme levantamento de necessidade da área técnica	Solicitação realizada	100%	0	0,00%		NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
3	3.4	Captar recursos para ampliar e requalificar a rede de atenção à saúde municipal, de forma equitativa, conforme levantamento de necessidade da área técnica	100%	2	Cadastrar as propostas destinadas ao fundo municipal de saúde do Recife	Propostas Cadastradas	100%	0	0,00%	Fora do período de cadastro no sistema do Ministério da Saúde	NÃO REALIZADO
3	3.4	Captar recursos para ampliar e requalificar a rede de atenção à saúde municipal, de forma equitativa, conforme levantamento de necessidade da área técnica	100%	3	Monitoramento da Execução do Recurso captado	Monitoramento realizado	2	0	0,00%	Esta ação não foi possível, pois não houve cadastro.	NÃO REALIZADO
3	3.4	Captar recursos para atender às demandas da população em vulnerabilidade socioeconômica - incluindo idosos acamados, pessoas com deficiência e bebês, conforme levantamento de necessidade da área técnica	100%	1	Captar recursos para atender às demandas da população em vulnerabilidade socioeconômica - incluindo idosos acamados, pessoas com deficiência e bebês, conforme levantamento de necessidade da área técnica	Solicitação realizada	100%	0	0,00%		NÃO REALIZADO
3	3.4	Captar recursos para atender às demandas da população em vulnerabilidade socioeconômica - incluindo idosos acamados, pessoas com deficiência e bebês, conforme levantamento de necessidade da área técnica	100%	2	Cadastrar as propostas destinadas ao fundo municipal de saúde do Recife	Propostas Cadastradas	100%		0,00%	O FNS não habilitou cadastro para esta política específica.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
3	3.4	Captar recursos para atender às demandas da população em vulnerabilidade socioeconômica - incluindo idosos acamados, pessoas com deficiência e bebês, conforme levantamento de necessidade da área técnica	100%	3	Monitoramento da Execução do Recurso captado	Monitoramento realizado	2	0	0,00%	Esta ação não foi possível, pois não houve cadastro.	NÃO REALIZADO
3	3.5	Realizar Ciclos de Monitoramento das Programações Anuais de Saúde	12	1	Realizar Ciclos de Monitoramento das Programações Anuais de Saúde	Monitoramento Realizado	3	0	0,00%		NÃO REALIZADO
3	3.5	Realizar Ciclos de Monitoramento das Programações Anuais de Saúde	12	2	Realizar 01 ciclo de monitoramento da Programação Anual de Saúde/2022	Monitoramento Realizado	1	1	100,00%	Monitoramento realizado em janeiro/2023, referente ao 3º ciclo da PAS/2022.	REALIZADO
3	3.5	Realizar Ciclos de Monitoramento das Programações Anuais de Saúde	12	3	Realizar 02 ciclos de monitoramento da Programação Anual de Saúde/2023.	Monitoramento Realizado	2	1	100,00%	Monitoramento realizado em maio, referente ao 1º ciclo de 2023.	REALIZADO
3	3.5	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	21	1	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	Instrumentos Elaborados	6	4	66,7%	Foram elaborados 04 instrumentos de gestão	MÉDIO DESEMPENHO
3	3.5	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	21	2	Elaborar do RAG 2022	RAG Elaborado	1	1	100,00%	RAG elaborado.	REALIZADO
3	3.5	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	21	3	Elaborar a Programação Anual de Saúde 2023	PAS 2023 elaborada	1	1	100,00%	PAS elaborada e aprovada no CMS em Março de 2023.	REALIZADO
3	3.5	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	21	4	Elaborar III RDQ 2022	III RDQ 2022 elaborado	1	1	100,00%	RDQ elaborado, enviado para a Câmara em fevereiro e apresentado em março 2023.	REALIZADO
3	3.5	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	21	5	Elaborar RDQ 2023	I e II RDQ 2023 elaborados	2	1	100,00%	Elaboração do I RDQ em andamento (entrega em Maio de 2023).	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
3	3.5	Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do SUS	21	6	Elaborar a Programação Anual de Saúde 2024	PAS 2024 elaborada	1	0	0,00%	Não iniciada.	NÃO REALIZADO
3	3.6	Importar para o RES dados clínicos registrados nos sistemas SIPNI, SISCOLO/SISMAMA e SINAN, obedecendo os padrões de interoperabilidade adotados pelo MS	4	1	Importar para o RES dados clínicos registrados nos sistemas SIPNI, SISCOLO/SISMAMA e SINAN, obedecendo os padrões de interoperabilidade adotados pelo MS	Registros disponíveis para consulta no RES	1	0	0,00%		NÃO REALIZADO
3	3.6	Importar para o RES dados clínicos registrados nos sistemas SIPNI, SISCOLO/SISMAMA e SINAN, obedecendo os padrões de interoperabilidade adotados pelo MS	4	2	Importar para o RES registros do SINAN	Registros disponíveis para consulta no RES	1	0	0,00%		NÃO REALIZADO
3	3.6	Importar para o RES dados clínicos registrados nos sistemas SIPNI, SISCOLO/SISMAMA e SINAN, obedecendo os padrões de interoperabilidade adotados pelo MS	4	3	Importar para o RES registros do SISCOLO/SISMAMA	Registros disponíveis para consulta no RES	1	0	0,00%		NÃO REALIZADO
3	3.6	Importar para o RES dados clínicos registrados nos sistemas SIPNI, SISCOLO/SISMAMA e SINAN, obedecendo os padrões de interoperabilidade adotados pelo MS	4	4	Importar para o RES registros do SISCOLO/SISMAMA	Registros disponíveis para consulta no RES	1	0	0,00%		NÃO REALIZADO
3	3.6	Disponibilizar tablets, com conectividade e ferramenta ESUS território integrada ao PEC, para uso de 100% dos Agentes Comunitários de Saúde	100%	1	Disponibilizar tablets, com conectividade e ferramenta ESUS território integrada ao PEC, para uso de 100% dos Agentes Comunitários de Saúde	Tablets disponibilizados	100%	100%	100%		REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
3	3.6	Manter contrato dos tablets, com conectividade e ferramenta ESUS território integrada ao PEC, para uso de 100% dos Agentes Comunitários de Saúde	4	1	Manter contrato dos tablets, com conectividade e ferramenta ESUS território integrada ao PEC, para uso de 100% dos Agentes Comunitários de Saúde	Contrato Mantido	1	1	100,00%		REALIZADO
3	3.6	Implantar a ferramenta ESUS Território em 100% da ESF e eACS	1	1	Implantar a ferramenta ESUS Território em 100% da ESF e eACS	Ferramenta implantada	1	1	100,00%		REALIZADO
3	3.6	Desenvolver um sistema de avaliação da qualidade da Atenção Básica	1	1	Desenvolver um sistema de avaliação da qualidade da Atenção Básica	Sistema desenvolvido	1	1	100,00%		REALIZADO
3	3.6	Implantar um sistema de avaliação da qualidade da Atenção Básica	134	1	Implantar um sistema de avaliação da qualidade da Atenção Básica	Unidades de saúde da Família com Sistema Implantado	133	133	100,00%	Sistem em utilização em toda a rede (implantado)	REALIZADO
3	3.6	Manter o sistema de avaliação da qualidade da Atenção Básica	4	1	Manter o sistema de avaliação da qualidade da Atenção Básica	Sistema mantido	1	1	100,00%	Prevista para conclusão no 2º trimestre	REALIZADO
3	3.6	Desenvolver funcionalidades no Conecta Recife que ofertem serviços de saúde para população	10	1	Desenvolver funcionalidades no Conecta Recife que ofertem serviços de saúde para população	Funcionalidades desenvolvidas	5	0	0,00%		NÃO REALIZADO
3	3.6	Desenvolver funcionalidades no Conecta Recife que ofertem serviços de saúde para população	10	2	Desenvolver no Conecta Saúde funcionalidade de acesso aos dados de histórico de atendimentos na rede	Funcionalidade desenvolvida	1	0	0,00%		NÃO REALIZADO
3	3.6	Desenvolver funcionalidades no Conecta Recife que ofertem serviços de saúde para população	10	3	Desenvolver no Conecta Saúde linha de cuidado da Gestante	linha de cuidado da Gestante Desenvolvida	1	1	100,00%	Piloto realizado no 1º trimestre será expandido para a rede no 2º trimestre	REALIZADO
3	3.6	Implantar funcionalidades no Conecta Recife que ofertem serviços de saúde para população	10	1	Implantar funcionalidades no Conecta Recife que ofertem serviços de saúde para população	Funcionalidades implantadas	5	1	20,00%		BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcanço da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
3	3.6	Implantar funcionalidades no Conecta Recife que ofereçam serviços de saúde para população	10	2	Implantar no Conecta Saúde funcionalidade de acesso digital aos serviços das unidades de saúde	Funcionalidades implantadas	3	0	0,00%	Previsto para o 2º trimestre	NÃO REALIZADO
3	3.6	Implantar funcionalidades no Conecta Recife que ofereçam serviços de saúde para população	10	3	Implantar no Conecta Saúde linha de cuidado da Gestante	Funcionalidades implantadas	1	1	100,00%	O piloto que estava em execução no 1º trimestre será expandido para toda rede no 2º trimestre	REALIZADO
3	3.6	Implantar funcionalidades no Conecta Recife que ofereçam serviços de saúde para população	10	4	Implantar no Conecta Saúde funcionalidade de acesso aos dados de histórico de atendimento	Funcionalidades implantadas	1	0	0,00%	Previsto para o 2º trimestre	NÃO REALIZADO
3	3.6	Atualizar os sistemas da Vigilância em Saúde (PSAM Digital e Sistema da VISA), de forma a atender as necessidades das áreas técnicas	2	1	Atualizar os sistemas da Vigilância em Saúde (PSAM Digital e Sistema da VISA), de forma a atender as necessidades das áreas técnicas	Sistema Atualizado	1	0	0,00%	Piloto iniciado em abril, com previsão de expansão para a rede no 2º trimestre	NÃO REALIZADO
3	3.6	Atualizar os sistemas da Vigilância em Saúde (PSAM Digital e Sistema da VISA), de forma a atender as necessidades das áreas técnicas	2	2	Atualizar e expandir o PSAM de modo a atender às necessidades da Saúde Ambiental	Sistema Atualizado	1	0	0,00%	Piloto iniciado em abril, com previsão de expansão para a rede no 2º trimestre	NÃO REALIZADO
3	3.6	Atualizar os sistemas da Vigilância em Saúde (PSAM Digital e Sistema da VISA), de forma a atender as necessidades das áreas técnicas	2	3	Implantar nova versão do PSAM	Sistema Implantado	1	0	0,00%	Piloto iniciado em abril, com previsão de expansão para a rede no 2º trimestre	NÃO REALIZADO
3	3.6	Atualizar os sistemas da Vigilância em Saúde (PSAM Digital e Sistema da VISA), de forma a atender as necessidades das áreas técnicas	2	4	Atualizar o Sistema da Vigilância Sanitária de modo a atender às necessidades da área técnica	Sistema Atualizado	1	0	0,00%		NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
3	3.6	Implantar Registro Eletrônico de Saúde integrando Prontuário Eletrônico da Atenção Básica e da Média e Alta Complexidade	188	1	Implantar Registro Eletrônico de Saúde integrando Prontuário Eletrônico da Atenção Básica e da Média e Alta Complexidade	Unidades com prontuário integrado ao RES	38	1	2,63%		BAIXO DESEMPENHO
3	3.6	Implantar Registro Eletrônico de Saúde integrando Prontuário Eletrônico da Atenção Básica e da Média e Alta Complexidade	188	2	Importar dados do Prontuário da Atenção Básica para o Registro eletrônico de Saúde	Dados importados e disponíveis para consulta no RES	133	133	100,00%		REALIZADO
3	3.6	Implantar Registro Eletrônico de Saúde integrando Prontuário Eletrônico da Atenção Básica e da Média e Alta Complexidade	188	3	Implantar Portal Clínico nas unidades da Atenção Básica e Média e Alta Complexidade	Sistema Implantado	171	0	0,00%		NÃO REALIZADO
3	3.6	Implantar Registro Eletrônico de Saúde integrando Prontuário Eletrônico da Atenção Básica e da Média e Alta Complexidade	188	4	Implantar Portal de Gestão Clínica nas unidades da Atenção Básica e Média e Alta Complexidade	Sistema Implantado	171	0	0,00%		NÃO REALIZADO
3	3.6	Implantar sistema de ponto eletrônico nos serviços da rede de Atenção à Saúde do Recife	188	1	Implantar sistema de ponto eletrônico nos serviços da rede de Atenção à Saúde do Recife	Unidades com Sistema implantado	10	0	0,00%		NÃO REALIZADO
3	3.6	Implantar sistema de ponto eletrônico nos serviços da rede de Atenção à Saúde do Recife	188	2	Contratar sistema de ponto eletrônico	Sistema contratado	1	0	0,00%		NÃO REALIZADO
3	3.6	Implantar sistema de ponto eletrônico nos serviços da rede de Atenção à Saúde do Recife	188	3	Elaborar Plano de Implantação	Plano Elaborado	1	0	0,00%		NÃO REALIZADO
3	3.6	Implantar sistema de ponto eletrônico nos serviços da rede de Atenção à Saúde do Recife	188	4	Implantar sistema de ponto eletrônico	Sistema Implantado	133	0	0,00%		NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcançe da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
3	3.7	Informatizar as Policlínicas, Maternidades, Serviços de Pronto Atendimento, Centro Médicos e Hospital Helena Moura	17	1	Informatizar as Policlínicas, Maternidades, Serviços de Pronto Atendimento, Centro Médicos e Hospital Helena Moura	Unidades informatizadas	5	0	0,00%		NÃO REALIZADO
3	3.7	Informatizar as Policlínicas, Maternidades, Serviços de Pronto Atendimento, Centro Médicos e Hospital Helena Moura	17	2	Realizar adequação da infraestrutura elétrica e da rede lógica das unidades	Unidades com infraestrutura e rede lógica adaptada	5	0	0,00%		NÃO REALIZADO
3	3.7	Informatizar as Policlínicas, Maternidades, Serviços de Pronto Atendimento, Centro Médicos e Hospital Helena Moura	17	3	Instalar computadores e impressoras	Unidades com computadores e impressoras instalados	5	0	0,00%		NÃO REALIZADO
3	3.7	Concluir a informatização do LMSP	100%	1	Concluir a informatização do LMSP	Informatização concluída	50%	0	0,00%		NÃO REALIZADO
3	3.7	Concluir a informatização do LMSP	100%	2	Realizar requalificação da rede lógica do LMSP	Rede lógica requalificada	100%	0	0,00%		NÃO REALIZADO
3	3.7	Concluir a informatização do LMSP	100%	3	Substituir computadores com mais de 6 anos de uso, repor máquinas danificadas e adicionar máquinas de acordo com a necessidade	Computadores instalados	100%	0	0,00%	Os computadores chegam no final de junho e a substituição inicia em julho	NÃO REALIZADO
3	3.7	Implantar serviço de marcação de consultas e exames no App Conecta Recife	1	1	Implantar serviço de marcação de consultas e exames no App Conecta Recife	Serviço Implantado	1	1	100,00%	Iniciado piloto para 1ª consulta de pré natal. Será expandido para a rede no 2º trimestre	REALIZADO
3	3.7	Implantar serviço de marcação de consultas e exames no App Conecta Recife	1	2	Implantar serviço de marcação de 1ª consulta de pré-natal	Serviço implantado no Conecta Recife	1	1	100,00%	Iniciado piloto para 1ª consulta de pré natal. Será expandido para a rede no 2º trimestre	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
3	3.7	Implantar serviço de marcação de consultas e exames no App Conecta Recife	1	3	Habilitar novas consultas/exames para marcação através do App Conecta Recife	Serviço implantado no Conecta Recife	1	0	0,00%	O piloto para marcação de consultas para as UBTs será realizado no 2º trimestre	NÃO REALIZADO
3	3.8	Ampliar o serviço de transporte para os CAPS, priorizando os serviços 24h, e consultório de Rua	100%	1	Ampliar o serviço de transporte para os CAPS, priorizando os serviços 24h, e consultório de Rua	Serviços com transporte disponível	100%	100,00%	100,00%		REALIZADO
3	3.8	Ampliar o serviço de transporte para os CAPS, priorizando os serviços 24h, e consultório de Rua	100%	2	Disponibilizar veículos para todos os CAPS	CAPS com Veículos disponibilizados	100%	100,00%	100,00%		REALIZADO
3	3.8	Ampliar o serviço de transporte para os CAPS, priorizando os serviços 24h, e consultório de Rua	100%	3	Contratar motoristas para os veículos disponibilizados para os CAPS	Veículos com motoristas disponibilizados	100%	50,0%	50,00%		MÉDIO DESEMPENHO
3	3.8	Garantir transporte social nos Distritos Sanitários observando critérios de prioridade	8	1	Garantir transporte social nos Distritos Sanitários observando critérios de prioridade	Distrito com transporte social disponível	2	8	400,00%		REALIZADO
3	3.8	Garantir transporte social nos Distritos Sanitários observando critérios de prioridade	8	2	Disponibilizar veículos para os Distritos Sanitários	Distritos com transporte social disponibilizados	2	8	400,00%		REALIZADO
3	3.8	Garantir transporte social nos Distritos Sanitários observando critérios de prioridade	8	3	Contratar motoristas para os veículos disponibilizados para os Distritos Sanitários	Veículos com motoristas disponibilizados	2	7	350,00%		REALIZADO
3	3.9	Garantir as adequações quanto às sinalizações, acessibilidade e sistema de drenagem, com consulta aos profissionais de saúde dos projetos elaborados	100%	1	Garantir as adequações quanto às sinalizações, acessibilidade e sistema de drenagem, com consulta aos profissionais de saúde dos projetos elaborados	Espaços readequados	100%	100,00%	100,00%	Os projetos em execução atendem a normativa de acessibilidade, a drenagem também esta contemplada nos projetos e todos os estess estão sendo submetidos a apreciação as equipes das unidades.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
3	3.9.1	Garantir as adequações quanto às sinalizações, acessibilidade e sistema de drenagem, com consulta aos profissionais de saúde dos projetos elaborados	100%	2	Elaborar projetos contemplando as sinalizações, acessibilidade e sistema de drenagem necessários	Projetos elaborados adequados	100%	100%	100%		REALIZADO
3	3.9	Garantir as adequações quanto às sinalizações, acessibilidade e sistema de drenagem, com consulta aos profissionais de saúde dos projetos elaborados	100%	3	Apresentar os projetos elaborados aos profissionais de saúde	Projetos apresentados	100%	100%	100%		REALIZADO
3	3.9	Garantir instalação de cobertura fixa e toldos de acordo com as necessidades dos serviços de saúde, bem como toldos para as ações realizadas no território	100%	1	Garantir instalação de cobertura fixa e toldos de acordo com as necessidades dos serviços de saúde, bem como toldos para as ações realizadas no território	Toldos e coberturas instalados	100%	90%	90,00%	Nas unidades que foram apontadas a necessidade de instalação de estrutura de toldo fixo, foram devidamente instaladas. Também existem unidades em fase de obra que também serão contempladas.	ALTO DESEMPENHO
3	3.9	Garantir instalação de cobertura fixa e toldos de acordo com as necessidades dos serviços de saúde, bem como toldos para as ações realizadas no território	100%	2	Promover a instalação de estrutura de cobertura fixa e toldos, conforme demanda, em atendimento as necessidades indicadas dos serviços de saúde e ações realizadas	Demandas atendidas	100%	90%	90,00%	Nas unidades que foram apontadas a necessidade de instalação de estrutura de toldo fixo, foram devidamente instaladas. Também existem unidades em fase de obra que também serão contempladas.	ALTO DESEMPENHO
3	3.9	Garantir nas construções e requalificações dos serviços de saúde salas para realização de atividades coletivas	100%	1	Garantir nas construções e requalificações dos serviços de saúde salas para realização de atividades coletivas	Salas garantidas	100%	100%	100,00%	Os projetos em execução contemplam salas com espaço para atividades.	REALIZADO
3	3.9	Garantir nas construções e requalificações dos serviços de saúde salas para realização de atividades coletivas	100%	2	Elaborar projetos contemplando salas para realização de atividades coletivas	Projetos elaborados adequados	100%	100%	100,00%		REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
3	3.9	Garantir nas construções e requalificações dos serviços de saúde salas para ACS e Asace	100%	1	Garantir nas construções e requalificações dos serviços de saúde salas para ACS e Asace	Salas garantidas	100%	100%	100,00%	Os projetos em execução contemplam salas para ACS e ASACE.	REALIZADO
3	3.9	Garantir nas construções e requalificações dos serviços de saúde salas para ACS e Asace	100%	2	Elaborar projetos contemplando salas para Asace e ACS	Projetos elaborados adequados	100%	100%	100,00%	Os projetos em execução contemplam salas para ACS e ASACE.	REALIZADO
3	3.9	Garantir informatização e climatização em todas as unidades do território	30%	1	Garantir informatização e climatização em todas as unidades do território	Informatização e climatização garantidas	30%	30%	100,00%	Estão sendo instalados equipamentos de climatização nos ambientes das unidades de saúde da rede, bem como a substituição dos equipamentos inservíveis.	REALIZADO
3	3.9	Garantir informatização e climatização em todas as unidades do território	30%	2	Promover as manutenções e instalações necessárias de equipamentos de climatização nas unidades	Manutenções e instalações garantidas	30%	30%	100,00%	Estão sendo instalados equipamentos de climatização nos ambientes das unidades de saúde da rede, bem como a substituição dos equipamentos inservíveis.	REALIZADO
3	3.9	Realizar a requalificação dos serviços de média e alta complexidade, e apoio diagnóstico, conforme programação do Recife Cuida	15	1	Realizar a requalificação dos serviços de média e alta complexidade, e apoio diagnóstico, conforme programação do Recife Cuida	Requalificações realizadas	6	3	50,00%	Foram requalificadas: Enfermarias da Maternidade Barros Lima; CPN da Maternidade Arnaldo Marques; Laboratório da Maternidade Bandeira Filho.	MÉDIO DESEMPENHO
3	3.9	Realizar a requalificação dos serviços de média e alta complexidade, e apoio diagnóstico, conforme programação do Recife Cuida	15	2	Executar as requalificações previstas nas unidades da média e alta complexidade, conforme projeto executivo concebido de acordo com o programa de perfil de cada unidade fornecido pela SERMAC	Requalificações realizadas	6	3	50,00%		MÉDIO DESEMPENHO
3	3.9	Realizar a requalificação dos serviços de atenção básica, conforme programação do Recife Cuida	38	1	Realizar a requalificação dos serviços de atenção básica, conforme programação do Recife Cuida	Requalificações realizadas	36	3	8,33%	Foram requalificadas as USF José Severiano, USF Macaxeira- Burity e USF Ednaldo Vasconcellos (Alto do Eucalipto)	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
3	3.9	Realizar a requalificação dos serviços de atenção básica, conforme programação do Recife Cuida	38	2	Executar as requalificações previstas nas unidades da média e alta complexidade, conforme projeto executivo concebido de acordo com o programa de perfil de cada unidade	Requalificações realizadas	36	1	2,78%		BAIXO DESEMPENHO
3	3.9	Realizar a manutenção dos serviços de média e alta complexidade, e apoio diagnóstico, conforme programação do Recife Cuida	3	1	Realizar a manutenção dos serviços de média e alta complexidade, e apoio diagnóstico, conforme programação do Recife Cuida	Manutenções realizadas	3	12	400,00%	Foram realizadas manutenções prediais em 12 unidades da média e alta complexidade.	REALIZADO
3	3.9	Realizar a manutenção dos serviços de média e alta complexidade, e apoio diagnóstico, conforme programação do Recife Cuida	3	2	Executar as obras de manutenção predial civil necessárias a recomposição da infraestrutura das unidades de média e alta complexidade	Manutenção realizadas	3	12	400,00%		REALIZADO
3	3.9	Realizar a manutenção dos serviços de atenção básica, conforme programação do Recife Cuida	99	1	Realizar a manutenção dos serviços de atenção básica, conforme programação do Recife Cuida	Manutenções realizadas	78	19	24,35%	Foram realizadas manutenções prediais em 19 unidades da atenção básica.	BAIXO DESEMPENHO
3	3.9	Realizar a manutenção dos serviços de atenção básica, conforme programação do Recife Cuida	99	2	Executar as obras de manutenção predial civil necessárias a recomposição da infraestrutura das unidades da atenção básica	Manutenção realizadas	78	19	24,35%	Foram realizadas manutenções prediais em 19 unidades da atenção básica.	BAIXO DESEMPENHO
3	3.9	Adquirir as câmaras de conservação de vacinas para as salas de vacinação	100	1	Adquirir as câmaras de conservação de vacinas para as salas de vacinação	Câmaras adquiridas	30	0	0,00%	Encontra-se em curso processo licitatório para a aquisição de mais 100 câmaras frias, dividido em dois lotes. Ambas encontram-se em fase de análise das empresas vencedoras do certame.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
3	3.9	Adquirir as câmaras de conservação de vacinas para as salas de vacinação	100	2	Promover o fornecimento das câmaras de conservação de vacinas conforme as necessidades das demandas	Câmaras adquiridas	30	0	0,00%	Encontra-se em curso processo licitatório para a aquisição de mais 100 câmaras frias, dividido em dois lotes. Ambas encontram-se em fase de análise das empresas vencedoras do certame.	NÃO REALIZADO
3	3.10	Implantar medidas de segurança na Rede de Atenção à Saúde	100%	1	Implantar medidas de segurança na Rede de Atenção à Saúde	Serviços com medidas implantadas	25%	35%	139,82%		REALIZADO
3	3.10	Implantar medidas de segurança na Rede de Atenção à Saúde	100%	2	Implantar postos de vigilância na Rede	Serviços com postos implantados	25%	35%	139,82%		REALIZADO
3	3.10	Implantar medidas de segurança na Rede de Atenção à Saúde	100%	3	Implantar câmeras de monitoramento na Rede	Serviços com câmeras de monitoramento implantadas	25%	0%	0,00%		NÃO REALIZADO
3	3.11	Garantir transporte diariamente para a realização das atividades externas das equipes do CAPS	17	1	Garantir transporte diariamente para a realização das atividades externas das equipes do CAPS	Transporte garantido	7	7	100,00%		REALIZADO
3	3.11	Garantir transporte diariamente para a realização das atividades externas das equipes do CAPS	17	2	Disponibilizar veículos para todos os CAPS	CAPS com Veículos disponibilizados	7	7	100,00%		REALIZADO
3	3.11	Garantir transporte diariamente para a realização das atividades externas das equipes do CAPS	17	3	Contratar motoristas para os veículos disponibilizados para os CAPS	Veículos com motoristas disponibilizados	7	7	100,00%		REALIZADO
4	4.1	Implantar, anualmente, o Plano de Educação Permanente em Saúde (PEPS) do município de Recife, de forma articulada com as Secretarias Executivas e demais atores institucionais envolvidos na produção da educação na saúde	4	1	Implantar, anualmente, o Plano de Educação Permanente em Saúde (PEPS) do município de Recife, de forma articulada com as Secretarias Executivas e demais atores institucionais envolvidos na produção da educação na saúde	PEPS Implantado	1	0,3	30,00%	No primeiro quadrimestre de 2023 estão sendo ofertadas ações educacionais a partir da necessidade da rede de saúde, que integrarão o Plano Anual.	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
4	4.1	Implantar, anualmente, o Plano de Educação Permanente em Saúde (PEPS) do município de Recife, de forma articulada com as Secretarias Executivas e demais atores institucionais envolvidos na produção da educação na saúde	4	2	Elaborar o Plano de Educação Permanente com participação com as áreas: regulação, média e alta complexidade, vigilância e atenção básica e distritos sanitários	Plano Elaborado	1	0	0,00%	O plano está em elaboração com publicação prevista para o 2º quadrimestre.	NÃO REALIZADO
4	4.1	Implantar, anualmente, o Plano de Educação Permanente em Saúde (PEPS) do município de Recife, de forma articulada com as Secretarias Executivas e demais atores institucionais envolvidos na produção da educação na saúde	4	2	Executar e monitorar as ações do Plano de Educação Permanente em 03 ciclos	Número de Ações executadas e monitoradas	3	0	0,00%	O primeiro ciclo de monitoramento será realizado no 2º quadrimestre.	NÃO REALIZADO
4	4.2	Ofertar ações educativas para o controle social por meio do PEPS, com vistas ao fortalecimento e qualificação dos/as conselheiros e conselheiras (municipais, distritais e de unidades) do Recife	4	1	Ofertar ações educativas para o controle social por meio do PEPS, com vistas ao fortalecimento e qualificação dos/as conselheiros e conselheiras (municipais, distritais e de unidades) do Recife	Ações educativas realizadas	1	0	0,00%	Será realizada articulação com o Conselho para planejamento das ações educativas.	NÃO REALIZADO
4	4.2	Ofertar ações educativas para o controle social por meio do PEPS, com vistas ao fortalecimento e qualificação dos/as conselheiros e conselheiras (municipais, distritais e de unidades) do Recife	4	2	Realizar novas turmas do "Curso de Qualificação para Conselheiros de Saúde do Recife para o exercício do Controle Social no SUS", em articulação com o Conselho Municipal de Saúde	Número de turmas do curso realizadas	2	0	0,00%	Após articulação com o Conselho será realizada a revisão do curso em julho, com início da oferta em setembro.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
4	4.3	Ampliar a oferta de Telessaúde para o cidadão (Atende em Casa) através do desenvolvimento e implementação de novos serviços para as Linhas de Cuidado prioritárias da Atenção à Saúde do Recife	4	1	Ampliar a oferta de Telessaúde para o cidadão (Atende em Casa) através do desenvolvimento e implementação de novos serviços para as Linhas de Cuidado prioritárias da Atenção à Saúde do Recife	Linha de Cuidado com oferta de Teleassistência ao Cidadão	1	1	100,00%	Profissionais da endocrinologia e cardiologia compondo equipe, em processo de elaboração de protocolos.	REALIZADO
4	4.3	Ampliar a oferta de Telessaúde para o cidadão (Atende em Casa) através do desenvolvimento e implementação de novos serviços para as Linhas de Cuidado prioritárias da Atenção à Saúde do Recife	4	2	Realizar diagnóstico situacional da necessidade de novas linhas de cuidado	Diagnóstico realizado	1	1	100,00%	Através do diagnóstico, identificamos a necessidade de criação de serviços de Telessaúde nas seguintes linhas de cuidado: materno-infantil (obstétrica), doenças crônicas não transmissíveis (diabetes) e doenças negligenciadas (tuberculose).	REALIZADO
4	4.3	Ampliar a oferta de Telessaúde para o cidadão (Atende em Casa) através do desenvolvimento e implementação de novos serviços para as Linhas de Cuidado prioritárias da Atenção à Saúde do Recife	4	3	Realizar ações necessárias para a implantação de novas linhas de cuidado (identificar profissionais especialistas na área, criação de protocolo e treinamento)	Número de ações realizadas	2	1	50,00%	Profissionais da endocrinologia e cardiologia compondo equipe, em processo de elaboração de protocolos.	MÉDIO DESEMPENHO
4	4.3	Ampliar a oferta de Telessaúde para o cidadão (Atende em Casa) através do desenvolvimento e implementação de novos serviços para as Linhas de Cuidado prioritárias da Atenção à Saúde do Recife	4	3	Implantar novas Linhas de Cuidado prioritárias de teleassistência (Atende em Casa) na Atenção à Saúde do Recife	Linha de cuidado implantada	1	0	0,00%	Previsão de lançamento do Atende Diabetes para último quadrimestre de 2023.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
4	4.3	Capacitar profissionais solicitantes para qualificar a descrição de quadros clínicos, nos encaminhamentos para atenção especializada	100%	1	Capacitar profissionais solicitantes para qualificar a descrição de quadros clínicos, nos encaminhamentos para atenção especializada	Profissionais capacitados	35%	0%	0,00%	Em validação um projeto de extensão para qualificação dos encaminhamentos fonoaudiológicos na rede de atenção a saúde em parceria com a UFPE.	NÃO REALIZADO
4	4.3	Capacitar profissionais solicitantes para qualificar a descrição de quadros clínicos, nos encaminhamentos para atenção especializada	100%	2	Realizar estudo para a identificação das especialidades necessárias para oferta de capacitação	Estudo realizado	1	0	0,00%	Construção de planejamento junto com o NEPS da regulação para identificação das necessidades formativas. Será realizado até o final do 2º quadrimestre.	NÃO REALIZADO
4	4.3	Capacitar profissionais solicitantes para qualificar a descrição de quadros clínicos, nos encaminhamentos para atenção especializada	100%	3	Realizar capacitação voltada aos profissionais solicitantes de exames, nos encaminhamentos para atenção especializada	Percentual de profissionais solicitantes capacitados	35%	0%	0,00%	A ação será executada após identificação das necessidades, com previsão para o início do 3º quadrimestre.	NÃO REALIZADO
4	4.3	Ampliar o apoio matricial através de Teleinterconsultas para aprimorar a transição do cuidado entre atenção básica e especializada, qualificando o processo regulatório	6.000	1	Ampliar o apoio matricial através de Teleinterconsultas para aprimorar a transição do cuidado entre atenção básica e especializada, qualificando o processo regulatório	Teleinterconsultas realizadas	1600	434	27,13%	Esse número foi devido a suspensão da análise fila de ecocardiograma, mapa e teste ergométrico, pois embora tivesse impacto apenas na reclassificação, tinha volume, porque os profissionais solicitavam de forma errada os exames. As Teleinterconsultas de monitoramento não estavam sendo contabilizadas.	BAIXO DESEMPENHO
4	4.3	Ampliar o apoio matricial através de Teleinterconsultas para aprimorar a transição do cuidado entre atenção básica e especializada, qualificando o processo regulatório	6.000	2	Realizar estudo de necessidade de ampliação de teleinterconsulta para Atenção Básica	Estudo realizado	1	1	100,00%	Através do estudo realizado foi identificado a necessidade de ampliação de teleinterconsultas para lista de espera do SISREG nas seguintes especialidades: psiquiatria, nefrologia, endocrinologia e cardiologia.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
4	4.3	Ampliar o apoio matricial através de Teleinterconsultas para aprimorar a transição do cuidado entre atenção básica e especializada, qualificando o processo regulatório	6.000	3	Ampliar as ofertas de Teleinterconsultas entre atenção básica e especializada, qualificando o processo regulatório	Número de Teleinterconsultas realizadas	1600	434	27,13%	Esse número foi devido a suspensão da análise fila de ecocardiograma, mapa e teste ergométrico, pois embora tivesse impacto apenas na reclassificação, tinha volume, porque os profissionais solicitavam de forma errada os exames. As Teleinterconsultas de monitoramento não estavam sendo contabilizadas.	BAIXO DESEMPENHO
4	4.4	Nomear farmacêuticos do banco do concurso 2019 para cobrir os déficits existentes nos DS e CAPS a partir do padrão definido pela assistência farmacêutica	100%	1	Nomear farmacêuticos do banco do concurso 2019 para cobrir os déficits existentes nos DS e CAPS a partir do padrão definido pela assistência farmacêutica	Farmacêuticos nomeados	50%	100%	200,00%	Foram nomeados para a recomposição 31 farmacêuticos: 6 Farmacêuticos 30h para CAPS, 11 Farmacêuticos 40h para NASF e 14 Farmacêuticos 40h para Farmácias Distritais.	REALIZADO
4	4.4	Nomear farmacêuticos do banco do concurso 2019 para cobrir os déficits existentes nos DS e CAPS a partir do padrão definido pela assistência farmacêutica	100%	2	Atualizar dimensionamento de pessoal para recomposição da assistência farmacêutica semestralmente	Dimensionamento atualizado	2	1	50,00%	Meta alcançada de acordo com diagnóstico elaborado de recomposição da Atenção Básica.	MÉDIO DESEMPENHO
4	4.4	Nomear farmacêuticos do banco do concurso 2019 para cobrir os déficits existentes nos DS e CAPS a partir do padrão definido pela assistência farmacêutica	100%	3	Nomear farmacêuticos para cobrir os déficits existentes nos DS e CAPS a partir do padrão definido pela assistência farmacêutica	Percentual de Farmacêuticos nomeados	50%	100%	200,00%	Foram nomeados para a recomposição 31 farmacêuticos: 6 Farmacêuticos 30h para CAPS, 11 Farmacêuticos 40h para NASF e 14 Farmacêuticos 40h para Farmácias Distritais.	REALIZADO
4	4.5	Instituir grupo de trabalho com a Vigilância Sanitária para análise e discussão sobre as atribuições do fiscal sanitário e produtividade por desempenho	1	1	Instituir grupo de trabalho com a Vigilância Sanitária para análise e discussão sobre as atribuições do fiscal sanitário e produtividade por desempenho	Grupo de trabalho instituído	1	0	0,00%	Previsão de instituir grupo de trabalho no 2º quadrimestre.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
4	4.5	Instituir grupo de trabalho com a Vigilância Sanitária para análise e discussão sobre as atribuições do fiscal sanitário e produtividade por desempenho	1	2	Apresentar relatório analítico e proposta do grupo de trabalho	Relatório apresentado	1	0	0,00%	Relatório será elaborado após discussão do grupo de trabalho.	NÃO REALIZADO
4	4.6	Revisar e propor alterações para artigos estratégicos aplicados à legislação do Plano de Cargos e Carreiras da saúde - PCCDV, com objetivo de promover a valorização profissional, bem como viabilizar a adequação do plano às necessidades do município e dos servidores, fazendo com que o plano se torne mais dinâmico e em consonância às constantes mudanças nas áreas de educação e transformação digital	100%	1	Revisar e propor alterações para artigos estratégicos aplicados à legislação do Plano de Cargos e Carreiras da saúde - PCCDV, com objetivo de promover a valorização profissional, bem como viabilizar a adequação do plano às necessidades do município e dos servidores, fazendo com que o plano se torne mais dinâmico e em consonância às constantes mudanças nas áreas de educação e transformação digital	Lei do PCCDV alterada	1	1	100,00%	Lei 19.016 DE 28/12/2022 publicada através do DOM 192 de 29/10/2022.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
4	4.6	Revisar e propor alterações para artigos estratégicos aplicados à legislação do Plano de Cargos e Carreiras da saúde - PCCDV, com objetivo de promover a valorização profissional, bem como viabilizar a adequação do plano às necessidades do município e dos servidores, fazendo com que o plano se torne mais dinâmico e em consonância às constantes mudanças nas áreas de educação e transformação digital	100%	2	Publicar LEI com as alterações	Lei do PCCDV alterada (Publicação da lei alterada)	1	1	100,00%	Lei 19.016 DE 28/12/2022 publicada através do DOM 192 de 29/10/2022.	REALIZADO
4	4.6	Revisar e propor alterações para artigos estratégicos aplicados à legislação do Plano de Cargos e Carreiras da saúde - PCCDV, com objetivo de promover a valorização profissional, bem como viabilizar a adequação do plano às necessidades do município e dos servidores, fazendo com que o plano se torne mais dinâmico e em consonância às constantes mudanças nas áreas de educação e transformação digital	100%	3	Publicar DECRETO E PORTARIA complementares da lei	Decreto e Portarias publicadas	1	0	0,00%	Decreto em tramitação para análise e apreciação da PGM. Portaria tramitará após publicação do Decreto.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
4	4.6	Regulamentar e Implementar o incentivo financeiro oferecido pelo governo federal aos ACS e ASACE	1	1	Regulamentar e Implementar o incentivo financeiro oferecido pelo governo federal aos ACS e ASACE, por meio de uma Lei Municipal.	Incentivo implementado e regulamentado	1	1	100,00%	Regulamentado a partir da Lei Municipal 18.894 de 21/02/2022 publicado no DOM 028 de 24/02/2022.	REALIZADO
4	4.6	Regulamentar e Implementar o incentivo financeiro oferecido pelo governo federal aos ACS e ASACE	1	2	Publicar portaria do Adicional de Incentivo para ACS e ASACE - ADI ACS/ASACE	Portaria Publicada	1	1	100,00%	Portaria nº 036 de 03/03/2023, publicada no DOM nº 029 de 04/03/2023.	REALIZADO
4	4.6	Regulamentar e Implementar o incentivo financeiro oferecido pelo governo federal aos ACS e ASACE	1	3	Realizar pagamento do ADI ACS/ASACE para os servidores aptos.	Pagamento realizado	1	1	100,00%	Pago em folhas extras nos meses de abril/2023 e maio/2023.	REALIZADO
4	4.6	Garantir o pagamento do PREVINE BRASIL, quadrimestralmente, de forma igualitária para todos(as) trabalhadores(as) das eACS e eSF, mediante alcance dos indicadores preconizados pelo programa	10	1	Garantir o pagamento do PREVINE BRASIL, quadrimestralmente, de forma igualitária para todos(as) trabalhadores(as) das eACS e eSF, mediante alcance dos indicadores preconizados pelo programa	Pagamento garantido	3	2	66,67%	Pagamento realizado de acordo com repasse do Ministério da Saúde. Referente ao 1º e 2º Quadrimestre de 2022, pagos em janeiro e fevereiro/2023. Aguardando os próximos repasses para dar continuidade aos pagamentos.	MÉDIO DESEMPENHO
4	4.6	Garantir o pagamento do PREVINE BRASIL, quadrimestralmente, de forma igualitária para todos(as) trabalhadores(as) das eACS e eSF, mediante alcance dos indicadores preconizados pelo programa	10	2	Publicar DECRETO e PORTARIA complementares da Lei Municipal 19.014/2022	Decreto e Portaria publicados	1	0	0,00%	Decreto 36.595 de 03/05/2023, publicado através do DOM nº 054 de 04/05/2023. Minuta de Portaria em elaboração pela SEAB.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
4	4.6	Garantir o pagamento do PREVINE BRASIL, trimestralmente, de forma igualitária para todos(as) trabalhadores(as) das eACS e eSF, mediante alcance dos indicadores preconizados pelo programa	10	3	Avaliar, trimestralmente, relação de trabalhadores(as) das eACS e eSF para implantação dos valores da Bonificação por Desempenho, mediante alcance dos indicadores preconizados de acordo com a Lei Municipal 19.014/2022	Ofício Encaminhado	3	0	0,00%	Avaliação mediante publicação de Portaria com indicadores/metapas.	NÃO REALIZADO
4	4.7	Implantar a Comissão de Residência Multiprofissional em Saúde - COREMU do Recife	1	1	Implantar a Comissão de Residência Multiprofissional em Saúde - COREMU do Recife	COREMU implantada	1	1	100,00%	Implantado através da Portaria nº 039, de 10/06/2022, publicada no DOM de 11/06/2022.	REALIZADO
4	4.7	Implantar a Comissão de Residência Multiprofissional em Saúde - COREMU do Recife	1	2	Publicar a portaria da composição da Comissão de Residência Multiprofissional em Saúde - COREMU do Recife	Portaria Publicada	1	1	100,00%	PORTARIA Nº 039, DE 10/06/2022, publicada no DOM de 11/06/2022.	REALIZADO
4	4.8	Formular a política municipal de preceptoria do Recife	1	1	Formular a política municipal de preceptoria do Recife	Política formulada	1	0	0,00%	Está sendo realizado estudo para elaboração de minuta da Política Municipal de preceptoria para posterior discussão em GT.	NÃO REALIZADO
4	4.8	Formular a política municipal de preceptoria do Recife	1	2	Instituir Grupo de Trabalho para elaboração de proposta da Política de Preceptoria do Município	Grupo de trabalho instituído	1	0	0,00%	Estão sendo identificados os membros para compor o GT, previsto para final de 2º trimestre.	NÃO REALIZADO
4	4.8	Formular a política municipal de preceptoria do Recife	1	3	Publicar Política Municipal de Preceptoria do Município	Política publicada	1	0	0,00%	Previsão para publicação no 3º trimestre.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
4	4.9	Recompor as equipes da Rede de Saúde Mental do município, de acordo com as necessidades da política	100%	1	Recompor as equipes da Rede de Saúde Mental do município, de acordo com as necessidades da política	Equipes recompostas	25%	100%	400,00%	Em 2022 a Saúde Mental foi recomposta com 111 nomeações de profissionais de diversas categorias (assistentes sociais, enfermeiros, farmacêuticos, fonoaudiólogos, médicos, psicólogos, técnicos de enfermagem e Terapeuta Ocupacional).	REALIZADO
4	4.9	Recompor as equipes da Rede de Saúde Mental do município, de acordo com as necessidades da política	100%	2	Atualizar dimensionamento de pessoal para recomposição de equipe semestralmente	Dimensionamento atualizado	1	1	100,00%	Meta alcançada de acordo com diagnóstico elaborado de recomposição da Saúde Mental.	REALIZADO
4	4.10	Estruturar a Escola de Saúde do Recife	1	1	Estruturar a Escola de Saúde do Recife	Escola de Saúde do Recife estruturada	1	0	0,00%	Equipe técnica em fase de recomposição e documentos pedagógicos institucionais em fase de elaboração. Estruturação prevista para o 3º quadrimestre.	NÃO REALIZADO
4	4.10	Estruturar a Escola de Saúde do Recife	1	2	Alugar/adquirir nova sede para Escola de Saúde do Recife	Alugar/adquirir Imóvel	1	0	0,00%	Foram realizadas visitas a 02 imóveis no Recentro em 11/05/2023 e há um terceiro imóvel com probabilidade de alocar a Escola de Saúde do Recife, no entanto ainda em fase de avaliação.	NÃO REALIZADO
4	4.10	Estruturar a Escola de Saúde do Recife	1	3	Publicar edital de banco de instrutores/docentes para viabilizar a oferta permanente de cursos no âmbito da ESR	Edital publicado	1	1	100,00%	Publicado no DOM nº18 07/02/2023 o Edital de Credenciamento de Instrutores nº 01/2023 – ESR/SEGTES/SESAU.	REALIZADO
4	4.10	Estruturar a Escola de Saúde do Recife	1		Equipar a Escola de Saúde do Recife	Escola equipada	1	0	0,00%	Vinculado a ação da estrutura física.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
4	4.11	Ampliar o quantitativo de Núcleos de Educação Permanente em Saúde, implantando-os na estrutura organizativa da Secretaria de Saúde do Recife	12	1	Ampliar o quantitativo de Núcleos de Educação Permanente em Saúde, implantando-os na estrutura organizativa da Secretaria de Saúde do Recife	Número de NEPS implantados e em funcionamento	4	1	25,00%	01 NEPS implantado até abril/2023. Implantação do NEPS de ações farmacêuticas prevista para o 2º Quadrimestre.	BAIXO DESEMPENHO
4	4.11	Ampliar o quantitativo de Núcleos de Educação Permanente em Saúde, implantando-os na estrutura organizativa da Secretaria de Saúde do Recife	12	2	Publicar a portaria de criação dos Núcleos de Educação Permanente em Saúde do Recife	Portaria Publicada	1	0	0,00%	Publicação prevista para o 2º Quadrimestre.	NÃO REALIZADO
4	4.12	Implantar o Contrato Organizativo de Ação Pública de Ensino e Saúde	1	1	Implantar o Contrato Organizativo de Ação Pública de Ensino e Saúde	COAPES Implantado	1	0	0,00%	Vinculado a publicação da portaria. Previsto para o 2º Quadrimestre.	NÃO REALIZADO
4	4.12	Implantar o Contrato Organizativo de Ação Pública de Ensino e Saúde	1	2	Publicar Portaria que institui o COAPES e suas Diretrizes no Município	Portaria publicada	1	0	0,00%	Minuta avaliada pelo jurídico da SEGTES e SESAU, em seguida será enviada a PGM para elaboração de parecer. Previsto para o 2º Quadrimestre.	NÃO REALIZADO
4	4.12	Implantar o Contrato Organizativo de Ação Pública de Ensino e Saúde	1	3	Formalizar o Contrato Organizativo de Ação Pública Educação na Saúde do Recife (COAPES) junto as Instituições de Ensino	Percentual de contratos formalizados com as Instituições de Ensino	20%	0%	0,00%	Vinculado à implantação. Previsto para o 2º Quadrimestre.	NÃO REALIZADO
4	4.12	Implantar o Contrato Organizativo de Ação Pública de Ensino e Saúde	1		Instituir o Comitê Gestor para formalização dos convênios e monitoramento dos processos do COAPES	Comitê instituído	1	0	0,00%	Vinculado a publicação da portaria. Previsto para o 2º Quadrimestre.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
4	4.13	Nomear ASACES e ACS para cobrir o déficit nos territórios e realizar seleção interna para os inspetores sanitários	100%	1	Nomear ASACES e ACS para cobrir o déficit nos territórios e realizar seleção interna para os inspetores sanitários	Proporção de Asace e ACS nomeados	25%	0	0,00%	Em 2022 foram nomeados para a recomposição 209 Agentes Comunitários de Saúde - ACS e 41 Agente de Saúde Ambiental e Combate às Endemias - ASACE. Será realizada discussão junto a SEVS sobre a Seleção de Inspetores Sanitários no 2º quadrimestre.	NÃO REALIZADO
4	4.13	Nomear ASACES e ACS para cobrir o déficit nos territórios e realizar seleção interna para os inspetores sanitários	100%	2	Dimensionar necessidade de recomposição de ASACES e ACS por território	Dimensionamento realizado	1	0	0,00%	Meta alcançada de acordo com diagnóstico elaborado de recomposição da Atenção Básica.	NÃO REALIZADO
4	4.13	Nomear ASACES e ACS para cobrir o déficit nos territórios e realizar seleção interna para os inspetores sanitários	100%	3	Recompor quantitativo de ASACES e ACS a partir do banco de concurso de 2019 para os territórios com cadastro reserva	ASACE e ACS nomeados	50%	100%	200,00%	Estavam previstas no edital de Seleção de ACS 72 vagas. Foram nomeados 225 ACS para vagas de recomposição e vacâncias, desses 18 candidatos foram do cadastro de reserva. Para ASACE estava previsto no edital de Concurso 01 vaga. Foram nomeados 117 ASACE para vagas de recomposição e vacâncias.	REALIZADO
4	4.13	Nomear ASACES e ACS para cobrir o déficit nos territórios e realizar seleção interna para os inspetores sanitários	100%		Publicar edital de seleção interna para inspetores sanitários	Edital publicado	50%	0%	0,00%	Está prevista discussão com a SEVS no 2º quadrimestre.	NÃO REALIZADO
4	4.14	Implantar sistema informatizado de registro eletrônico de ponto a fim de assegurar melhorias nos processos relacionados à gestão do trabalho	100%	1	Implantar sistema informatizado de registro eletrônico de ponto a fim de assegurar melhorias nos processos relacionados à gestão do trabalho	Proporção de Unidades com Sistema de registro eletrônico de Ponto implantado	25%	0%	0,00%	Implantação será de acordo com cronograma estabelecido pela SEPLAGTD.	NÃO REALIZADO
4	4.14	Implantar sistema informatizado de registro eletrônico de ponto a fim de assegurar melhorias nos processos relacionados à gestão do trabalho	100%	2	Parametrizar sistema de registro eletrônico de ponto junto a SEPLAGTD	Sistema parametrizado	100%	15%	15,00%	Estamos em fase de finalizar os padrões de horários dos serviços e organograma, para posterior envio à SEPLAGTD.	BAIXO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
4	4.14	Implantar sistema informatizado de registro eletrônico de ponto a fim de assegurar melhorias nos processos relacionados à gestão do trabalho	100%	3	Realizar treinamento das chefias para utilização de registro eletrônico de ponto	Treinamento realizado	25%	0%	0,00%	Treinamento dependerá do cronograma de implantação que será estabelecido pela SEPLAGTD.	NÃO REALIZADO
4	4.15	Ofertar acolhimento aos profissionais que ingressarem na rede SUS do Recife	100%	1	Ofertar acolhimento aos profissionais que ingressarem na rede SUS do Recife	Acolhimento para novos profissionais realizados	100%	0%	0,00%	Serão elaborados vídeos institucionais de acolhimento para novos profissionais da rede, no 2º quadrimestre.	NÃO REALIZADO
4	4.15	Ofertar acolhimento aos profissionais que ingressarem na rede SUS do Recife	100%	2	Realizar levantamento das nomeações realizadas no período	Levantamento realizado	2	100%	50,00%	Em 2023 foram nomeados 240 profissionais, destes 98 estão em efetivo exercício.	MÉDIO DESEMPENHO
4	4.15	Ofertar acolhimento aos profissionais que ingressarem na rede SUS do Recife	100%	3	Realizar acolhimento aos profissionais que ingressarem na Rede SUS Recife	Acolhimento realizado	2	0	0,00%		NÃO REALIZADO
4	4.16	Ofertar curso introdutório para 100% dos profissionais que ingressarem na rede SUS do Recife, incluindo a temática do Controle Social	100%	1	Ofertar curso introdutório para os profissionais que ingressarem na rede SUS do Recife, incluindo a temática do Controle Social	Percentual de profissionais com curso ofertado	100%	0%	0,00%	Levantamento profissionais de acordo com as lotações/início de exercício, para oferta de curso introdutório no início do 2º quadrimestre.	NÃO REALIZADO
4	4.16	Ofertar curso introdutório para 100% dos profissionais que ingressarem na rede SUS do Recife, incluindo a temática do Controle Social	100%	2	Construir as propostas pedagógicas dos cursos introdutórios de acordo com as áreas onde serão lotados os novos profissionais	Propostas pedagógicas construídas	100	0	0,00%	A construção da proposta pedagógica está vinculada as categorias e áreas de lotação dos profissionais.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcanço da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
4	4.17	Realizar a nomeação de profissionais do concurso 2019/2020 para recomposição dos serviços de Saúde e elaborar estratégias para a substituição dos profissionais em férias e licenças médicas prolongadas	100%	1	Realizar a nomeação de profissionais do concurso 2019/2020 para recomposição dos serviços de Saúde e elaborar estratégias para a substituição dos profissionais em férias e licenças médicas prolongadas	Recomposição dos serviços realizada	25%	0	0,00%	Foi realizado o impacto financeiro do Índice de Segurança Técnica - IST e submetido ao CPP em 09/04/2023, para posterior nomeação.	NÃO REALIZADO
4	4.17	Realizar a nomeação de profissionais do concurso 2019/2020 para recomposição dos serviços de Saúde e elaborar estratégias para a substituição dos profissionais em férias e licenças médicas prolongadas	100%	2	Elaborar estudo de necessidade quanto aos profissionais em férias e por afastamentos prolongados	Estudo realizado	1	0	0,00%	Foi realizado o impacto financeiro do Índice de Segurança Técnica - IST e submetido ao CPP em 09/04/2023, para posterior nomeação.	NÃO REALIZADO
4	4.17	Realizar a nomeação de profissionais do concurso 2019/2020 para recomposição dos serviços de Saúde e elaborar estratégias para a substituição dos profissionais em férias e licenças médicas prolongadas	100%	3	Nomear profissionais do concurso 2019/2020 para recomposição dos serviços de Saúde	Percentual de recomposição dos serviços	25%	0	0,00%	Foi realizado o impacto financeiro do Índice de Segurança Técnica - IST e submetido ao CPP em 09/04/2023, para posterior nomeação.	NÃO REALIZADO
4	4.17	Instituir grupo de trabalho em conjunto com a Unidade de Perícias Médicas e Saúde do Trabalhador (UPMST) e Secretarias Executivas para discutir estratégias de reposição de profissionais em férias e licenças médicas prolongadas	1	1	Instituir grupo de trabalho em conjunto com a Unidade de Perícias Médicas e Saúde do Trabalhador (UPMST) para discutir estratégias quanto aos profissionais em férias e licenças médicas prolongadas.	Grupo de trabalho instituído	1	1	100,00%	Foi iniciada análise pela UPMST de 205 profissionais para nova avaliação das licenças médicas prolongadas.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
4	4.17	Instituir grupo de trabalho em conjunto com a Unidade de Perícias Médicas e Saúde do Trabalhador (UPMST) e Secretarias Executivas para discutir estratégias de reposição de profissionais em férias e licenças médicas prolongadas	1	2	Apresentar relatório analítico e proposta do grupo de trabalho	Relatório apresentado	1	0	0,00%	Será realizado no 2º quadrimestre.	NÃO REALIZADO
4	4.18	Instituir novo modelo de gestão a partir de seleção de coordenadores de unidades de saúde	1	1	Instituir novo modelo de gestão a partir de seleção de coordenadores de unidades de saúde	Novo modelo de gestão instituído	1	1	100,00%	Publicada a seleção de gestores em 12/04/2023 para Gerente Geral de DS e MAC 4 para 13 vagas. Previsão de publicação em 15/05/2023 para as demais funções (MAC, UBT, USF e CAPS), para 185 vagas.	REALIZADO
4	4.18	Instituir novo modelo de gestão a partir de seleção de coordenadores de unidades de saúde	1	2	Publicar Lei que institui o novo modelo de gestão a partir de seleção de gerentes gerais de distrito sanitário e coordenadores de unidades de saúde	Lei publicada	1	1	100,00%	Lei nº 18.969/2022 sancionada e publicada no DOM nº 117 de 04/08/2022.	REALIZADO
4	4.18	Instituir novo modelo de gestão a partir de seleção de coordenadores de unidades de saúde	1	3	Publicar Decreto que regulamenta a Lei do novo modelo de gestão	Decreto publicado	1	1	100,00%	Decreto nº 36.482 de 24/03/2023 publicado no DOM 037 de 25/03/2023.	REALIZADO
4	4.18	Instituir novo modelo de gestão a partir de seleção de coordenadores de unidades de saúde	1		Publicar edital de seleção de gestores da saúde	Edital publicado	1	1	100,00%	Publicado regulamento em 12/04/2023 para Gerente Geral de DS e MAC 4 na plataforma da Escola Nacional de Administração Pública - ENAP (https://enap.gov.br/pt/vagas/gerente-geral-de-distrito-sanitario-da-prefeitura-de-recife).	REALIZADO
4	4.18	Implantar ferramenta de informação para monitoramento dos dados de gestão do trabalho - BI	100%	1	Implantar ferramenta de informação para monitoramento dos dados de gestão do trabalho - BI	Percentual de BI implantado (Ferramenta de informação implantada do BI)	50%	32%	64,00%	BI implantado para USF/UPINHAS, UBT e PAC, correspondente a 3.523 profissionais, de um total de 10.847 na SESAU.	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
4	4.19	Manter em funcionamento a Mesa de Negociação Setorial no âmbito municipal	40	1	Realizar reuniões de mesa setorial de negociação da saúde	Número de reuniões realizadas	10	13	130,00%	08 reuniões de Mesa de Negociação Bilateral e 05 reuniões de Mesa de Negociação Geral. No período ocorreram 24 pleitos articulados e respondidos.	REALIZADO
4	4.20	Implantar núcleos descentralizados do serviço de atenção ao servidor nos distritos sanitários da rede municipal de saúde	4	1	Implantar núcleos descentralizados do Serviço de Atenção ao Servidor - SAS nos distritos sanitários da rede municipal de saúde	Núcleos dos SAS descentralizados implantados	2	0	0,00%	Previsão de implantação de 02 SAS em 2023.	NÃO REALIZADO
4	4.20	Implantar núcleos descentralizados do serviço de atenção ao servidor nos distritos sanitários da rede municipal de saúde	4	2	Realizar estudo sobre a necessidade de RH e estrutura para descentralização do SAS nos Distritos	Estudo realizado	1	1	100,00%	Foi elaborada uma proposta de ampliação do SAS com novo modelo de atuação e estrutura necessária para descentralização.	REALIZADO
4	4.21	Formar grupo de trabalho para análise e discussão sobre a criação do cargo de assistente de gestão pública da saúde, suas atribuições, competências e contribuições no âmbito da gestão	1	1	Formar grupo de trabalho para análise e discussão sobre a criação do cargo de assistente de gestão pública da saúde, suas atribuições, competências e contribuições no âmbito da gestão	Grupo de trabalho instituído	1	0	0,00%	Realizar discussão com a SEPLAGTD.	NÃO REALIZADO
4	4.21	Formar grupo de trabalho para análise e discussão sobre a criação do cargo de assistente de gestão pública da saúde, suas atribuições, competências e contribuições no âmbito da gestão	1	2	Instituir grupo de trabalho para análise e discussão sobre a criação do cargo de assistente de gestão pública da saúde, suas atribuições, competências e contribuições no âmbito da gestão	Grupo de trabalho instituído	1	0	0,00%	Será composto GT no 2º quadrimestre.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
4	4.21	Formar grupo de trabalho para análise e discussão sobre a criação do cargo de assistente de gestão pública da saúde, suas atribuições, competências e contribuições no âmbito da gestão	1	3	Realizar dimensionamento de necessidade de assistentes de gestão pública da saúde	Dimensionamento realizado	1	0	0,00%	Realizar dimensionamento no 2º quadrimestre.	NÃO REALIZADO
4	4.22	Compor grupo de trabalho em conjunto com a SEPLAGTD para análise e discussão sobre garantir revisão justa dos valores do ADESUS e insalubridade	1	1	Compor grupo de trabalho em conjunto com a SEPLAGTD para análise e discussão sobre garantir revisão justa dos valores do ADESUS e insalubridade	Grupo de trabalho instituído	1	0	0,00%	Será composto GT no 2º quadrimestre.	NÃO REALIZADO
4	4.22	Compor grupo de trabalho em conjunto com a SEPLAGTD para análise e discussão sobre garantir revisão justa dos valores do ADESUS e insalubridade	1	2	Instituir grupo de trabalho	Grupo de trabalho instituído	1	0	0,00%	Será instituído GT no 2º quadrimestre.	NÃO REALIZADO
4	4.22	Compor grupo de trabalho em conjunto com a SEPLAGTD para análise e discussão sobre garantir revisão justa dos valores do ADESUS e insalubridade	1	3	Realizar estudo de impacto financeiro para nova modalidade de pagamento baseada em metas de desempenhos	Estudo realizado	1	0	0,00%	Impacto financeiro será realizado no 3º quadrimestre.	NÃO REALIZADO
4	4.23	Recompor a equipe necessária para qualificar a assistência prestada baseada na capacidade instalada dos serviços de diagnósticos na rede municipal e nos parâmetros definidos pela área técnica	100%	1	Recompor a equipe necessária para qualificar a assistência prestada baseada na capacidade instalada dos serviços de diagnósticos na rede municipal e nos parâmetros definidos pela área técnica	Equipe recomposta	25%	0%	0,00%	Será realizado diagnóstico em conjunto com a SERMAC.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
4	4.23	Recompor a equipe necessária para qualificar a assistência prestada baseada na capacidade instalada dos serviços de diagnósticos na rede municipal e nos parâmetros definidos pela área técnica	100%	2	Elaborar diagnóstico da média e alta complexidade quanto a necessidade de recomposição de profissionais	Diagnóstico realizado	1	0	0,00%	Será realizado diagnóstico em conjunto com a SERMAC.	NÃO REALIZADO
4	4.23	Recompor a equipe necessária para qualificar a assistência prestada baseada na capacidade instalada dos serviços de diagnósticos na rede municipal e nos parâmetros definidos pela área técnica	100%	3	Encaminhar necessidade de nomeação para a SEPLAGTD/PPP- Câmara e Política de Pessoal para autorização de nomeação por recomposição	Necessidade de nomeação encaminhada a CPP	1	0	0,00%	Após diagnóstico será encaminhada necessidade ao CPP.	NÃO REALIZADO
4	4.24	Ofertar, anualmente, processos de formação voltados aos profissionais atuantes no sistema de regulação em saúde do município	8	1	Ofertar, anualmente, processos de formação voltados aos profissionais atuantes no sistema de regulação em saúde do município	Formações realizadas	2	1	50,00%	Foram iniciados os processos formativos de acordo com a necessidade identificada em oficina.	MÉDIO DESEMPENHO
4	4.24	Ofertar, anualmente, processos de formação voltados aos profissionais atuantes no sistema de regulação em saúde do município	8	2	Realizar levantamento das temáticas para formação dos profissionais da regulação	Levantamento realizado	1	1	100,00%	Levantamento realizado em oficina coordenada pelo NEPS GGR/SERMAC.	REALIZADO
4	4.25	Realizar, anualmente, o acolhimento dos profissionais-residentes na rede de saúde do Recife	32	1	Realizar, anualmente, o acolhimento dos profissionais-residentes na rede de saúde do Recife	Acolhimentos realizados	8	9	112,50%	Realizado acolhimento ampliado com a participação de todos os residentes SESAU e nos Distritos Sanitários pelas coordenações dos programas, cujo campo de prática se dá em cada território.	REALIZADO
4	4.25	Realizar, anualmente, o acolhimento dos profissionais-residentes na rede de saúde do Recife	32	2	Elaborar um plano anual para realização do acolhimento dos residentes	Plano elaborado	1	1	100,00%	Plano elaborado anualmente anteriormente ao acolhimento.	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
4	4.26	Assegurar a equipe completa necessária para qualificar a prestação de serviço pelos profissionais da Academia da cidade, baseada na capacidade instalada dos polos da rede municipal	100%	1	Assegurar a equipe completa necessária para qualificar a prestação de serviço pelos profissionais da Academia da cidade, baseada na capacidade instalada dos polos da rede municipal	Equipe recomposta	25%	100%	400,00%	Realizada a recomposição do PAC com 21 vagas.	REALIZADO
4	4.26	Assegurar a equipe completa necessária para qualificar a prestação de serviço pelos profissionais da Academia da cidade, baseada na capacidade instalada dos polos da rede municipal	100%	2	Atualizar dimensionamento de pessoal para recomposição de equipe semestralmente	Dimensionamento realizado	2	0	0,00%	Realizar dimensionamento no 2º quadrimestre.	NÃO REALIZADO
4	4.26	Assegurar a equipe completa necessária para qualificar a prestação de serviço pelos profissionais da Academia da cidade, baseada na capacidade instalada dos polos da rede municipal	100%	3	Realizar a recomposição dos profissionais da Academia da cidade, baseada na capacidade instalada dos polos da rede municipal	Percentual de equipe recomposta	25%	100%	400,00%	Nomeados 21 profissionais para recomposição do Programa Academia da Cidade.	REALIZADO
5	5.1	Garantir o fluxo padronizado de distribuição de preservativos para 100% das Unidades do município	100%	1	Garantir o fluxo padronizado de distribuição de preservativos para 100% das Unidades do município	Unidades com fluxo implantado	100%	56%	56,00%	Coordenação IST realiza o planejamento e repassa para o Almoarifado que se encarrega da distribuição	MÉDIO DESEMPENHO
5	5.1	Garantir o fluxo padronizado de distribuição de preservativos para 100% das Unidades do município	100%	2	Acompanhar o levantamento realizado pela coordenação de IST para identificar o fluxo de distribuição de preservativos nas Unidades do município, considerando o fornecimento diretamente para as US ou via DS	Levantamento realizado	50%	0	0,00%		NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
5	5.1	Garantir o fluxo padronizado de distribuição de preservativos para 100% das Unidades do município	100%	3	Colaborar na atualização e divulgação dos fluxos visando ampliar a cobertura para 100% das US	Atualização e divulgação dos fluxos apoiados	50%	0	0,00%		NÃO REALIZADO
5	5.1	Realizar supervisão em 100% das Farmácias das Unidades de Saúde, assegurando o cumprimento do horário do funcionamento da farmácia	100%	1	Realizar supervisão em 100% das Farmácias das Unidades de Saúde, assegurando o cumprimento do horário do funcionamento da farmácia	Supervisões realizadas	20%	34%	170,00%	Os farmacêuticos orientadores realizaram visitas de supervisão nas Farmácias com e sem farmacêuticos, e ainda apoiaram as farmácia nas US sem farmacêutico.	REALIZADO
5	5.1	Realizar supervisão em 100% das Farmácias das Unidades de Saúde, assegurando o cumprimento do horário do funcionamento da farmácia	100%	2	Elaborar o cronograma de supervisão nas US do município, visando contribuir na resolução dos principais problemas	Cronograma elaborado	33%	20%	60,61%	Elaborado um roteiro de supervisão. O farmacêutico orientador elabora o cronograma conforme a disponibilidade de transporte.	MÉDIO DESEMPENHO
5	5.1	Realizar supervisão em 100% das Farmácias das Unidades de Saúde, assegurando o cumprimento do horário do funcionamento da farmácia	100%	3	Elaborar de relatórios das supervisões para monitoramento	Relatórios elaborados	33%	10%	30,30%	Em construção o relatório para consolidar todas as visitas de supervisão realizadas neste quadrimestre.	BAIXO DESEMPENHO
5	5.1	Realizar supervisão em 100% das Farmácias das Unidades de Saúde, assegurando o cumprimento do horário do funcionamento da farmácia	100%	4	Realizar reunião com cada DS com base nos relatórios para acompanhar as soluções apresentadas pelos DS .	Reuniões realizadas com o DS	33%	15%	45,45%	As reuniões com os DS foram realizadas pontualmente, pelos farmacêuticos orientadores, para buscar soluções para os problemas mais urgentes. De acordo com a necessidade a Gerência de Assistência Farmacêutica participa desses encontros.	MÉDIO DESEMPENHO
5	5.1	Realizar oficinas com a equipe de saúde da Atenção Básica, coordenações, farmacêuticos para atualização dos fluxos de acesso aos medicamentos	9	1	Realizar oficinas com a equipe de saúde da Atenção Básica, coordenações, farmacêuticos para atualização dos fluxos de acesso aos medicamentos	Oficinas com equipe de saúde da AB realizadas	1	0	0,00%		NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
5	5.1	Realizar oficinas com a equipe de saúde da Atenção Básica, coordenações, farmacêuticos para atualização dos fluxos de acesso aos medicamentos	9	2	Instituir GT com a Atenção Básica para definir os fluxos que serão objeto da oficina	GT instituídos	1	0	0,00%	GT programado para o próximo quadrimestre.	NÃO REALIZADO
5	5.1	Realizar oficinas com a equipe de saúde da Atenção Básica, coordenações, farmacêuticos para atualização dos fluxos de acesso aos medicamentos	9	3	Elaborar manuais dos fluxos definidos pelo GT	Manuais elaborados	1	1	100,00%	Manual de Normas e Procedimentos logísticos para controle e dispensação de insulina foi elaborado, e em processo de envio a Comunicação para diagramação. E posteriormente será utilizado nas oficinas com os profissionais da Atenção Básica.	REALIZADO
5	5.1	Realizar levantamento de necessidade de veículos em cada Distritos Sanitários para o uso prioritário das farmácias	1	1	Realizar levantamento de necessidade de veículos em cada Distritos Sanitários para o uso prioritário das farmácias	Levantamento Realizado	1	1	100,00%	O levantamento realizado definiu 01 carro por DS, totalizando 08 veículos.	REALIZADO
5	5.1	Solicitar a contratação dos veículos necessários em todos os distritos sanitários para atender às demandas da assistência farmacêutica	8	1	Solicitar a contratação dos veículos necessários em todos os distritos sanitários para atender às demandas da assistência farmacêutica	Contratação solicitada	2	2	100,00%	A contratação foi solicitada, e atualmente encontra-se na controladoria para aprovação	REALIZADO
5	5.1	Solicitar a contratação dos veículos necessários em todos os distritos sanitários para atender às demandas da assistência farmacêutica	8	3	Realizar levantamento de necessidade de veículos em cada DS para o uso prioritário das farmácias	Levantamento realizado	1	1	100,00%	Foi realizado o levantamento. Aguarda a chegada do veículo	REALIZADO
5	5.2	Desenvolver ferramenta para gerar a interoperabilidade entre o sistema Hórus e o aplicativo Conecta Recife	1	1	Desenvolver ferramenta para gerar a interoperabilidade entre o sistema Hórus e o aplicativo Conecta Recife	Ferramenta desenvolvida	1	0	0,00%		NÃO REALIZADO
5	5.2	Desenvolver ferramenta para gerar a interoperabilidade entre o sistema Hórus e o aplicativo Conecta Recife	1	2	Definir o escopo de funcionalidade do Hórus para o Conecta e integração para o RES (registro eletrônico de saúde)	Escopo definido	1	0	0,00%	A ferramenta está em desenvolvimento com a GGTI/SESAU e EMPREL, com previsão de entrega para o segundo semestre/2023	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcanço da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
5	5.2	Desenvolver ferramenta para gerar a interoperabilidade entre o sistema Hórus e o aplicativo Conecta Recife	1	3	Construir plano de trabalho (cronograma)	Cronograma construído	1	0	0,00%	Cronograma de trabalho construído, e com entrega prevista para o segundo semestre 2023.	NÃO REALIZADO
5	5.2	Desenvolver ferramenta para gerar a interoperabilidade entre o sistema Hórus e o aplicativo Conecta Recife	1	4	Desenvolver integrações (APIs)	Integrações desenvolvidas	1	0	0,00%	Em construção pela EMPREL.	NÃO REALIZADO
5	5.3	Publicizar as listas RENAME, REMUME e RESME nas unidades dispensadoras de medicamentos e na plataforma da Prefeitura do Recife, visando a cobertura de 100% da rede	12	1	Publicizar as listas RENAME, REMUME e RESME nas unidades dispensadoras de medicamentos e na plataforma da Prefeitura do Recife, visando a cobertura de 100% da rede. Apoio SEPMA: Publicação por Portaria da REMUME.	Listas atualizadas e divulgadas	3	2	66,67%	Lista da RENAME divulgado no site da PCR- Serviço ao Cidadão - Saúde. Link: Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica. E a lista da REMUME divulgada no Portal da Transparência.	MÉDIO DESEMPENHO
5	5.3	Publicizar as listas RENAME, REMUME e RESME nas unidades dispensadoras de medicamentos e na plataforma da Prefeitura do Recife, visando a cobertura de 100% da rede	12	2	Inserir link de acesso ao ambiente de Assistência Farmacêutica no Portal da SESAU/PCR para inserir as atualizações da RENAME, RESME e REMUME e outros documentos atualizados	Link de acesso inserido no portal	1	1	100,00%	Link de acesso da Assistência Farmacêutica inserido no portal da PCR.	REALIZADO
5	5.3	Publicizar as listas RENAME, REMUME e RESME nas unidades dispensadoras de medicamentos e na plataforma da Prefeitura do Recife, visando a cobertura de 100% da rede	12	3	Definir formato físico de disponibilização da lista nas unidades dispensadoras	Formato físico definido	1	0	0,00%	Formato ainda não definido.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
5	5.4	Instituir Grupo de Trabalho multiprofissional visando a análise de situações específicas (assistência de paciente em terapia nutricional enteral e suplementação dos pacientes de tuberculose, hanseníase e HIV/Aids)	1	1	Instituir Grupo de Trabalho multiprofissional visando a análise de situações específicas (assistência de paciente em terapia nutricional enteral e suplementação dos pacientes de tuberculose, hanseníase e HIV/Aids)	Grupo de Trabalho Instituído	1	1	100,00%	Instituído o GT de suplementos, dieta e nutrição com a farmacêutica da CFT/ Comissão de Farmácia Terapêutica.	REALIZADO
5	5.4	Instituir Grupo de Trabalho multiprofissional visando a análise de situações específicas (assistência de paciente em terapia nutricional enteral e suplementação dos pacientes de tuberculose, hanseníase e HIV/Aids)	1	3	Elaborar norma com os critérios de funcionamento para instituição do GT AF e Coordenações de Políticas	Norma elaborada	1	0,5	50,00%	As normas para o funcionamento do GT encontra-se em fase de elaboração.	MÉDIO DESEMPENHO
5	5.4	Assegurar o fornecimento dos medicamentos sob controle especial, na data agendada pelo Hórus para 100% dos usuários cadastrados	8	1	Assegurar o fornecimento dos medicamentos sob controle especial, na data agendada pelo Hórus para 100% dos usuários cadastrados	Fornecimento garantido	2	1	50,00%	Os medicamentos são fornecidos para os usuários cadastrados no Hórus, conforme a disponibilidade de estoque	MÉDIO DESEMPENHO
5	5.4	Assegurar o fornecimento dos medicamentos sob controle especial, na data agendada pelo Hórus para 100% dos usuários cadastrados	8	2	Verificar a viabilidade de agendamento pelo Hórus mediante estoque disponível (desenvolvimento tecnológico)	Viabilidade tecnológica disponível	1	0,5	50,00%	A viabilidade de agendamento pelo Hórus está em desenvolvimento pela EMPREL e GGTI	MÉDIO DESEMPENHO
5	5.4	Assegurar o fornecimento dos medicamentos sob controle especial, na data agendada pelo Hórus para 100% dos usuários cadastrados	8	3	Realizar projeto piloto em uma farmácia distrital que realize fornecimento de controlados e com baixa demanda	Projeto piloto realizado	1	0	0,00%	Este projeto será construído após definição dos fluxos de medicamentos controlados em parceria com os farmacêuticos do CAPS e dos DS	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
5	5.4	Realizar o monitoramento do estoque de medicamentos e MMH	48	1	Realizar o monitoramento do estoque de medicamentos e MMH	Monitoramento realizado	48	8	16,67%	Monitoramentos quinzenais realizados (02/mês de janeiro a abril foram 08).	BAIXO DESEMPENHO
5	5.4	Realizar o monitoramento do estoque de medicamentos e MMH	48	2	Realizar levantamento mensal de abastecimento de medicamentos e MMH	Levantamento mensal realizado	24	8	33,33%	Monitoramentos quinzenais realizados (02/mês de janeiro a abril foram 08).	MÉDIO DESEMPENHO
5	5.4	Realizar o monitoramento do estoque de medicamentos e MMH	48	3	Realizar abertura de processos estratégicos de aquisição para garantir ou reestabelecer o abastecimento	Abertura de processos realizados	12	20	166,67%	De janeiro/2023 até a presente data foram abertos 20 processos	REALIZADO
5	5.4	Realizar curso de aperfeiçoamento do Sistema Hórus para 100% dos farmacêuticos e outros operadores do sistema Hórus	100%	1	Realizar curso de aperfeiçoamento do Sistema Hórus para 100% dos farmacêuticos e outros operadores do sistema Hórus	Profissionais capacitados	40%	40%	100,00%	Capacitados em janeiro de 2023, profissionais farmacêuticos/do DS VIII, sobre o Hórus.	REALIZADO
5	5.4	Realizar curso de aperfeiçoamento do Sistema Hórus para 100% dos farmacêuticos e outros operadores do sistema Hórus	100%	2	Definir o conteúdo que será ofertado durante o curso de aperfeiçoamento	Conteúdo definido	1	1	100,00%	Conteúdo (organograma da farmácia, fluxo da assistência farmacêutica, armazenamento e outros). Curso teórico e prático sobre o Hórus.	REALIZADO
5	5.4	Realizar curso de aperfeiçoamento do Sistema Hórus para 100% dos farmacêuticos e outros operadores do sistema Hórus	100%	3	Realizar consulta com os usuários do Hórus através do <i>Google forms</i> para definição conjunta do conteúdo a ser ofertado no aperfeiçoamento	Consulta com os usuários do Hórus realizada	100%	100%	100,00%	O curso sobre Hórus foi avaliado via google forms.	REALIZADO
5	5.4	Divulgar o regulamento da prescrição de medicamentos, visando promover o acesso e o uso racional dos medicamentos e insumos em 100% das US	1	1	Divulgar o regulamento da prescrição de medicamentos, visando promover o acesso e o uso racional dos medicamentos e insumos em 100% das US	Regulamento divulgado	1	0	0,00%	Regulamento atualizado e em revisão	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
5	5.4	Divulgar o regulamento da prescrição de medicamentos, visando promover o acesso e o uso racional dos medicamentos e insumos em 100% das US	1	2	Atualizar o regulamento de prescrição dos medicamentos do ano de 2010	Regulamento atualizado	1	1	100,00%	Regulamento atualizado e revisado pela gestão	REALIZADO
5	5.4	Divulgar o regulamento da prescrição de medicamentos, visando promover o acesso e o uso racional dos medicamentos e insumos em 100% das US	1	3	Publicar o regulamento da prescrição de 2023	Regulamento publicado	1	0	0,00%	Aguardando a publicação no DOU para iniciar a divulgação	NÃO REALIZADO
5	5.4	Elaborar Norma com os critérios para recebimento/ dispensação de medicamentos em 100% das US na impossibilidade de utilização do Hórus	1	1	Elaborar Norma com os critérios para recebimento/ dispensação de medicamentos em 100% das US na impossibilidade de utilização do Hórus	Norma elaborada	1	0	0,00%	Em definição da melhor estratégia	NÃO REALIZADO
5	5.4	Elaborar Norma com os critérios para recebimento/ dispensação de medicamentos em 100% das US na impossibilidade de utilização do Hórus	1	2	Desenvolver POP(Procedimento Operacional Padrão) para ação de dispensação nos casos de instabilidades do Hórus	POP desenvolvido	1	0	0,00%		NÃO REALIZADO
5	5.4	Instituir ferramenta (formulário) para recebimento/ dispensação de medicamentos em 100% das US na impossibilidade de utilização do Hórus	100%	1	Instituir ferramenta (formulário) para recebimento/ dispensação de medicamentos em 100% das US na impossibilidade de utilização do Hórus	Formulários implantados	100%	0	0,00%		NÃO REALIZADO
5	5.4	Instituir ferramenta (formulário) para recebimento/ dispensação de medicamentos em 100% das US na impossibilidade de utilização do Hórus	100%	2	Verificar viabilidade tecnológica do funcionamento do Hórus de modo <i>off-line</i>	Viabilidade tecnológica verificada	1	0	0,00%		NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
5	5.4	Instituir ferramenta (formulário) para recebimento/ dispensação de medicamentos em 100% das US na impossibilidade de utilização do Hórus	100%	3	Realizar projeto piloto em uma farmácia distrital com baixa demanda	Projeto piloto realizado	1	0	0,00%		NÃO REALIZADO
5	5.4	Inserir a ação do uso racional de fitoterápicos, incluindo os medicamentos feitos a partir da Cannabis de acordo com as resoluções da ANVISA, em cada DS com ações articuladas a equipe NASF e instituições de ensino superior	3	1	Inserir a ação do uso racional de fitoterápicos, incluindo os medicamentos feitos a partir da Cannabis de acordo com as resoluções da ANVISA, em cada DS com ações articuladas a equipe NASF e instituições de ensino superior	Ações realizadas	1	0	0,00%		NÃO REALIZADO
5	5.4	Inserir a ação do uso racional de fitoterápicos, incluindo os medicamentos feitos a partir da Cannabis de acordo com as resoluções da ANVISA, em cada DS com ações articuladas a equipe NASF e instituições de ensino superior	3	2	Levantar relação de fitoterápicos que incluem medicações a partir da cannabis disponíveis para a rede SUS	Relação de fitoterápicos levantada	1	1	100,00%	Realizado o levantamento do elenco de Fitoterápicos. Mas em nenhum consta fitoterápicos a base de Cannabis. Há alguns projetos de lei tramitando (por ex o PL 89/2023) que cria política para distribuição de medicamentos a base de Canabidiol no SUS, mas nada de concreto ainda. (Fonte: Agência Senado).	REALIZADO
5	5.4	Inserir a ação do uso racional de fitoterápicos, incluindo os medicamentos feitos a partir da Cannabis de acordo com as resoluções da ANVISA, em cada DS com ações articuladas a equipe NASF e instituições de ensino superior	3	3	Submeter a relação à CFT (Comissão de Farmácia Terapêutica) e a Atenção Básica para análise quanto a aprovação e inclusão à REMUME do Recife	Relação de fitoterápicos submetida a CFT e AB	1	0,5	50,00%	A relação de fitoterápicos, bem como as propostas de inclusão foram analisadas pela CFT.	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
5	5.4	Solicitar pauta de revisão na CFT dos medicamentos reumáticos, com base na RENAME e REMUME	1	1	Solicitar pauta de revisão na CFT (Comissão de farmácia e Terapêutica) dos medicamentos reumáticos, com base na RENAME e REMUME	Pauta de Revisão solicitada	1	0,5	50,00%	Pauta solicitada. Porém foi negada inclusão, por se tratar medicamentos presentes no componente especializado. Estes estão contemplados no Componente Especializado da Assistência Farmacêutica, sendo o acesso por meio da Farmácia de Pernambuco. Seguem guias de orientação: http://www.farmacia.pe.gov.br/sites/farmacia.saude.pe.gov.br/files/artrite_reumatoide_pcdt_rev08.pdf http://www.farmacia.pe.gov.br/sites/farmacia.saude.pe.gov.br/files/artrite_reumatoide_juvenil_pcdt_rev04.pdf	MÉDIO DESEMPENHO
5	5.4	Solicitar pauta de revisão na CFT dos medicamentos reumáticos, com base na RENAME e REMUME	1	2	Levantar a relação dos medicamentos reumáticos	Relação Levantada	1	0	0,00%		NÃO REALIZADO
5	5.4	Solicitar pauta de revisão na CFT dos medicamentos reumáticos, com base na RENAME e REMUME	1	3	Submeter a relação à CFT (Comissão de Farmácia Terapêutica)	Relação submetida a CFT	1	0	0,00%		NÃO REALIZADO
5	5.4	Instituir Grupo Técnico com participação de profissionais de saúde e consultores "ad hoc" para elaboração da REMUME	1	1	Instituir Grupo Técnico com participação de profissionais de saúde e consultores "ad hoc" (convidados do tema) para elaboração da REMUME	Grupo Técnico instituído	1	1	100,00%	Ação permanente, conforme demanda	REALIZADO
5	5.4	Instituir Grupo Técnico com participação de profissionais de saúde e consultores "ad hoc" para elaboração da REMUME	1	2	Implantar GT para elaboração da REMUME	Reuniões realizadas	2	2	100,00%	A CFT/Comissão de Farmácia Terapêutica - está realizando reuniões periódicas, incluindo os especialistas de cada área	REALIZADO
5	5.4	Instituir Grupo Técnico com participação de profissionais de saúde e consultores "ad hoc" para elaboração da REMUME	1	3	Elaborar REMUME com participação de profissionais e consultores ad hoc	REMUME elaborada	1	1	100,00%	A CFT/Comissão de Farmácia Terapêutica - está realizando reuniões periódicas, incluindo os especialistas de cada área. A REMUME foi elaborada e será atualizada conforme revisões	REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
5	5.5	Realizar ações de forma conjunta e articulada com PSE e às instituições de ensino superior sobre uso racional e descartes de medicamentos nos territórios, incluindo escolas públicas do ensino médio que tem cobertura do PSE	2	1	Realizar ações de forma conjunta e articulada com PSE e às instituições de ensino superior sobre uso racional e descartes de medicamentos nos territórios, incluindo escolas públicas do ensino médio que tem cobertura do PSE	Ações Realizadas	2	1	50,00%	Tema debatido no Seminário da Assistência Farmacêutica. As instituições de ensino superior têm interesse em colaborar no tema. Faltou o envolvimento do PSE	MÉDIO DESEMPENHO
5	5.5	Realizar ações de forma conjunta e articulada com PSE e às instituições de ensino superior sobre uso racional e descartes de medicamentos nos territórios, incluindo escolas públicas do ensino médio que tem cobertura do PSE	2	2	Divulgar o Plano da Assistência Farmacêutica que contempla capítulo sobre descarte de medicamentos	Plano divulgado	1	0	0,00%	Iniciada a parceria com UFPE e FPS. Feito contato com Domitila do PSE. A proposta consta no Plano de Assistência Farmacêutica. O Plano ainda está em análise e ajustes.	NÃO REALIZADO
5	5.5	Realizar ações de forma conjunta e articulada com PSE e às instituições de ensino superior sobre uso racional e descartes de medicamentos nos territórios, incluindo escolas públicas do ensino médio que tem cobertura do PSE	2	3	Desenvolver o plano de educação continuada com a garantia do conteúdo de descarte de medicamentos em suas ações	Plano de educação continuada com ação de descarte de medicamentos desenvolvido	1	0	0,00%	Consta no Plano de Assistência Farmacêutica. Está em análise.	NÃO REALIZADO
5	5.6	Implantar uma estrutura da assistência farmacêutica dentro do território do Distrito VII, desvinculada do DSIII	1	1	Implantar uma estrutura da assistência farmacêutica dentro do território do Distrito VII, desvinculada do DSIII	Estrutura implantada	1	0	0,00%		NÃO REALIZADO
5	5.6	Implantar uma estrutura da assistência farmacêutica dentro do território do Distrito VII, desvinculada do DSIII	1	2	Levantar as necessidades de estrutura física e RH, para a implantação da farmácia distrital VII	Necessidades levantadas	1	0	0,00%	Previsto para junho/2023	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
5	5.6	Implantar uma estrutura da assistência farmacêutica dentro do território do Distrito VII, desvinculada do DSIII	1	3	Acompanhar (Monitorar) a implantação da farmácia do DS VII	Implantação monitorada	1	0	0,00%		NÃO REALIZADO
5	5.6	Implantar uma estrutura da assistência farmacêutica dentro do território do Distrito VII, desvinculada do DSIII	1	4	Adquirir insumos e equipamentos para a composição da Farmácia do DS VII	Insumos e equipamentos adquiridos	1	0	0,00%		NÃO REALIZADO
5	5.6	Recompor os farmacêuticos nas ENASF	100%	1	Recompor os farmacêuticos nas ENASF	Percentual de equipes NASF com farmacêuticos	60%	60%	100,00%	Está em fase de construção a atuação compartilhada dos farmacêuticos orientadores com os farmacêuticos do NASF	MÉDIO DESEMPENHO
5	5.6	Recompor os farmacêuticos nas ENASF	100%	2	Levantar a quantidade de Nasf sem o profissional farmacêutico	Levantamento realizado	1	1	100,00%		REALIZADO
5	5.6	Recompor os farmacêuticos nas ENASF	100%	3	Solicitar a contratação de farmacêutico dos Nasf sem o profissional	Contratação realizada	100%	100%	100,00%	14 farmacêuticos convocados do concurso para complementar as 25 equipes do NASF	REALIZADO
5	5.6	Implantar a farmácia Viva na UCI Guilherme Abath - Distrito Sanitário II, identificando a cobertura para outros DS I, II, III e VII - REDE DE PICS	2	1	Implantar a farmácia Viva na UCI Guilherme Abath - Distrito Sanitário II, identificando a cobertura para outros DS I, II, III e VII - REDE DE PICS	Número de farmácia Vivas implantada	1	1	100,00%		REALIZADO
5	5.6	Implantar a farmácia Viva na UCI Guilherme Abath - Distrito Sanitário II, identificando a cobertura para outros DS I, II, III e VII - REDE DE PICS	2	2	Realizar a contratação de insumos necessários para o funcionamento da Farmácia Viva na UCI Guilherme Abath	Contratação de insumos realizada	1	0	0,00%	Em articulação com o Coordenado das PICS. Aguardando deliberações e tratativas com a equipe da Farmácia Viva	NÃO REALIZADO
5	5.6	Implantar a farmácia Viva na UCI Guilherme Abath - Distrito Sanitário II, identificando a cobertura para outros DS I, II, III e VII - REDE DE PICS	2	3	Realizar projeto piloto da farmácia viva na UCI Guilherme Abath	Projeto piloto realizado	1	0	0,00%	Em articulação com o Coordenador das PICS	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
5	5.6	Capacitar os profissionais sobre o conhecimento e utilização das ervas da farmácia VIVA	80%	1	Capacitar os profissionais sobre o conhecimento e utilização das ervas da farmácia VIVA	Percentual de profissionais capacitados	20%	0	0,00%		NÃO REALIZADO
5	5.6	Capacitar os profissionais sobre o conhecimento e utilização das ervas da farmácia VIVA	80%	2	Levantar profissionais interessados em capacitação para o uso de ervas no processo terapêutico	Profissionais capacitados	20%	0	0,00%		NÃO REALIZADO
5	5.6	Capacitar os profissionais sobre o conhecimento e utilização das ervas da farmácia VIVA	80%	3	Desenvolver material de capacitação do uso de ervas no processo terapêutico	Material de capacitação desenvolvido	1	0	0,00%		NÃO REALIZADO
5	5.6	Identificar e mapear as farmácias da família em cada microrregional, analisando a viabilidade de implantação de novas	24	1	Identificar e mapear as farmácias da família em cada microrregional, analisando a viabilidade de implantação de novas	Número de levantamentos realizados	7	0	0,00%		NÃO REALIZADO
5	5.6	Identificar e mapear as farmácias da família em cada microrregional, analisando a viabilidade de implantação de novas	24	2	Levantar número de farmácias da família em funcionamento, sua localidade e abrangência	Levantamento realizado	1	0	0,00%		NÃO REALIZADO
5	5.6	Identificar e mapear as farmácias da família em cada microrregional, analisando a viabilidade de implantação de novas	24	3	Mapear capacidade de implantação de novas farmácias da família nos 8 DS	Capacidade mapeada	3	0	0,00%		NÃO REALIZADO
5	5.6	Garantir, de forma programada, a dispensação de insulina e insumos necessários ao tratamento de diabetes (aparelho de glicosímetro, lancetas e fitas) em pelo menos 2 unidades de saúde por microrregião	48	1	Garantir, de forma programada, a dispensação de insulina e insumos necessários ao tratamento de diabetes (aparelho de glicosímetro, lancetas e fitas) em pelo menos 2 unidades de saúde por microrregião	Número de US com dispensação de insulinas e insumos	24	12	50,00%		MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
5	5.6	Garantir, de forma programada, a dispensação de insulina e insumos necessários ao tratamento de diabetes (aparelho de glicosímetro, lancetas e fitas) em pelo menos 2 unidades de saúde por microrregião	48	2	Levantar os atuais pontos de dispensação de insulinas e insumos no 8 DS	Pontos de dispensação identificados	8	0	50,00%	Levantamento realizado parcialmente, porém, há possibilidade de implantação de US com distribuição de insulinas em outros DS dependendo da adaptação das US	MÉDIO DESEMPENHO
5	5.6	Garantir, de forma programada, a dispensação de insulina e insumos necessários ao tratamento de diabetes (aparelho de glicosímetro, lancetas e fitas) em pelo menos 2 unidades de saúde por microrregião	48	3	Discutir com os profissionais a viabilidade de implantação da dispensação por DS	Reuniões realizadas	8	4	50,00%	Reuniões realizadas com 04 DS	MÉDIO DESEMPENHO
5	5.7	Manter a atualização do portal da transparência nos processos de compras dos medicamentos e material médico hospitalar, detalhando os materiais adquiridos	100%	1	Manter a atualização do portal da transparência nos processos de compras dos medicamentos e material médico hospitalar, detalhando os materiais adquiridos	Portal da Transparência atualizado	100%	100%	100,00%		REALIZADO
5	5.7	Manter a atualização do portal da transparência nos processos de compras dos medicamentos e material médico hospitalar, detalhando os materiais adquiridos	100%	2	Verificar semestralmente se há atualização nos portais dos processos de compras dos medicamentos e material médico hospitalar	Publicação conferida semestralmente	2	1	50,00%	Realizada Semestralmente	MÉDIO DESEMPENHO
6	6.1	Realizar o monitoramento quadrimestral da Ouvidoria Municipal	12	1	Realizar o monitoramento quadrimestral da Ouvidoria Municipal	Monitoramento Realizado	3	0	00,00%	Até a data do monitoramento/PAS o CMS não tinha recebido o Relatório quadrimestral da Ouvidoria.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
6	6.1	Encaminhar denúncias recebidas pelo CMS, para as áreas competentes garantindo as respostas oportunas quanto às solicitações	100%	1	Encaminhar denúncias recebidas pelo CMS, para as áreas competentes garantindo as respostas oportunas quanto às solicitações	Denúncias encaminhadas	100%	100%	100,00%	Durante o 1º quadrimestre o CMS recebeu 12 denúncias, as quais todas foram enviadas para a Comissão de Fiscalização encaminhar.	REALIZADO
6	6.1	Realizar planejamento orçamentário do CMS, com participação do CDS, para o desenvolvimento das ações dos Conselhos de Saúde (Municipal, Distrital e de Unidade) do Recife, incluindo a participação dos conselheiros em eventos, dentro ou fora do estado de PE	4	1	Realizar planejamento orçamentário do CMS, com participação do CDS, para o desenvolvimento das ações dos Conselhos de Saúde (Municipal, Distrital e de Unidade) do Recife, incluindo a participação dos conselheiros em eventos, dentro ou fora do estado de PE	Planejamento orçamentário realizado	1	0	0,00%		NÃO REALIZADO
6	6.1	Realizar planejamento orçamentário do CMS, com participação do CDS, para o desenvolvimento das ações dos Conselhos de Saúde (Municipal, Distrital e de Unidade) do Recife, incluindo a participação dos conselheiros em eventos, dentro ou fora do estado de PE	4	2	Participação dos conselheiros em eventos, dentro ou fora do estado de PE	Conselheiros participando dos eventos	10	8	80,00%	JANEIRO: Fórum Social Mundial/Porto Alegre - de 23 a 28/01 -participação de 08 conselheiros;	ALTO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etriz	Objetivo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
6	6.1	Realizar planejamento orçamentário do CMS, com participação do CDS, para o desenvolvimento das ações dos Conselhos de Saúde (Municipal, Distrital e de Unidade) do Recife, incluindo a participação dos conselheiros em eventos, dentro ou fora do estado de PE	4	3	Realizar capacitação sobre Noções Básicas de Orçamento Público	Capacitação Realizada	1	0	0,00%	O processo de planejamento e execução da comissão de orçamento, terá início no 2º quadrimestre, em virtude das atividades do CMS com a 16ª CMS, a eleição do novo colegiado e a preparação para a etapa da conferência estadual. A capacitação sobre o Orçamento Público ficará para o próximo período.	NÃO REALIZADO
6	6.1	Garantir transporte para as comissões de fiscalização dos CDS para realização das visitas de fiscalização, conforme cronograma a ser enviado para o gerente distrital	100%	1	Garantir transporte para as comissões de fiscalização dos CDS para realização das visitas de fiscalização, conforme cronograma a ser enviado para o gerente distrital	Percentual de transporte disponibilizado previsto na programação	100%	100%	100,00%	No 1º quadrimestre a comissão de fiscalização e o conselho não receberam nenhuma queixa informando a descontinuidade da programação referente aos transportes de fiscalização para os CDS.	REALIZADO
6	6.1	Aproveitar as visitas de fiscalização do CMS e dos CDS, às Unidades de Saúde, para divulgar à população o papel do Controle Social	100%	1	Aproveitar as visitas de fiscalização do CMS e dos CDS, às Unidades de Saúde, para divulgar à população o papel do Controle Social	Controle Social divulgado	100%	100%	100,00%	As visitas de fiscalização ocorreram em março, nas USF Tia Regina, USF José Severiano no DS II e no PSE. Nas três visitas realizadas, foram divulgados as ações e o papel do controle social.	REALIZADO
6	6.1	Realizar Fóruns Abertos de Saúde nas Comunidades	6	1	Realizar Fóruns Abertos de Saúde nas Comunidades	Fóruns realizados	2	0	0,00%		NÃO REALIZADO
6	6.1	Realizar Fóruns Abertos de Saúde nas Comunidades	6	2	Realizar Roda de Conversas sobre a Importância do Controle Social no SUS, com os CDS envolvidos no Fórum aberto.	Rodas de conversa realizadas	2	0	0,00%	Os Fóruns e as Rodas de Conversas serão realizados nos próximos quadrimestres, visto que foi priorizado a realização da 16ª CMS, as 08 plenárias ampliadas, e a eleição do CMS (biênio 2023-2025).	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
6	6.2	Publicar os relatórios da Comissão de Fiscalização dos Conselhos Municipal e Distrital (CDS), no Blog do CMS e outros meios de comunicação	100%	1	Publicar os relatórios da Comissão de Fiscalização dos Conselhos Municipal e Distrital (CDS), no Blog do CMS e outros meios de comunicação	Relatórios Publicados	100%	0%	0,00%	Diante do número grande de atividades no 1º trimestre, como a realização das 08 plenárias ampliadas, e da 16ª CMS, e ainda com a eleição do colegiado (2023-2025), os relatórios de fiscalização não foram publicados.	NÃO REALIZADO
6	6.2	Implementar Plano Anual de Comunicação do CMS, incluindo a participação dos CDS e Conselhos de Unidade	4	1	Implementar Plano Anual de Comunicação do CMS, incluindo a participação dos CDS e Conselhos de Unidade	PAC/CMS Implementado	1	0	0,00%		NÃO REALIZADO
6	6.2	Implementar Plano Anual de Comunicação do CMS, incluindo a participação dos CDS e Conselhos de Unidade	4	2	Elaborar o Plano Anual de Comunicação do CMS, incluindo a participação dos CDS e Conselhos de Unidade	PAC/CMS Elaborado	1	0	0,00%	Devido a realização da 16ª Conferência Municipal de Saúde do Recife (janeiro-abril) e da eleição e posse do novo colegiado do CMS-Recife biênio 2023-2025 (abril), a comissão anterior ficou impossibilitada de iniciar a elaboração do Plano Anual de Comunicação. Aproveitamos para informar, que a nova composição da comissão irá se debruçar no referido plano neste segundo trimestre de 2023 (maio-agosto).	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcançe da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
6	6.2	Ampliar os meios de comunicação entre os conselhos de saúde (CMS/CDS/ConSUS)	2	1	Ampliar os meios de comunicação entre os conselhos de saúde (CMS/CDS/ConSUS)	Meios de Comunicação ampliados	1	0	0,00%	Devido a realização da 16ª Conferência Municipal de Saúde do Recife (janeiro-abril) e da eleição e posse do novo colegiado do CMS-Recife biênio 2023-2025 (abril), a comissão anterior ficou impossibilitada de iniciar a elaboração do Plano Anual de Comunicação. Aproveitamos para informar que a nova composição da comissão já começou a debater a respeito das demandas pertinentes a comissão e que nesse segundo quadrimestre de 2023 irá criar um cronograma com as comissões de comunicação dos CDS para discutir a respeito da referida ação.	NÃO REALIZADO
6	6.3	Elaborar e divulgar o Plano Anual de Educação Permanente para o controle social na saúde	1	1	Elaborar e divulgar o Plano Anual de Educação Permanente para o controle social na saúde	PAEP do Controle Social Elaborado e divulgado	1	0	0,00%	O PAEP está em construção, tendo em vista que de janeiro a abril o colegiado focou suas atividades na eleição do novo colegiado do CMS-Recife que tomou posse em 27/04 e na realização da 16ª Conferência Municipal de Saúde do Recife com suas 08 Plenárias Ampliadas.	NÃO REALIZADO
6	6.3	Garantir no PAEP do CMS, a oferta de oficinas voltadas para o uso de plataformas digitais criadas pelo SUS para os usuários	1	1	Garantir no PAEP do CMS, a oferta de oficinas voltadas para o uso de plataformas digitais criadas pelo SUS para os usuários	Oficinas para o uso de plataformas digitais incluídas no PAEP	1	0	0,00%	O PAEP está em fase de planejamento e consta na lista das rodas de conversas o tema das plataformas digitais.	NÃO REALIZADO
6	6.3	Garantir como pauta nas Reuniões Ordinárias do CMS a discussão sobre locais de implantação/relocação de unidade de saúde.	1	1	Garantir como pauta nas Reuniões Ordinárias do CMS a discussão sobre locais de implantação/relocação de unidade de saúde.	Reuniões Ordinárias com pauta incluída	1	0	0,00%	No 1º quadrimestre o colegiado priorizou as atividades relacionadas a Conferência Municipal de saúde, como as 8 plenárias ampliadas, a própria Conferência e a eleição do CMS. Portanto, esta informação será solicitada pelo novo colegiado.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcanço da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
6	6.3	Garantir 100% da estrutura necessária para que as comissões dos conselhos de saúde (CMS, CDS, CONSUS) sejam efetivas	100%	1	Garantir 100% da estrutura necessária para que as comissões dos conselhos de saúde (CMS, CDS, CONSUS) sejam efetivas	Estrutura Garantida	100%	0	0,00%		NÃO REALIZADO
6	6.3	Garantir 100% da estrutura necessária para que as comissões dos conselhos de saúde (CMS, CDS, CONSUS) sejam efetivas	100%	2	Realizar levantamento das necessidades de estrutura dos CDS.	levantamento realizado	100%	0%	0,00%	O levantamento das necessidades de estrutura, RH e insumos necessários nos 08 CDS, será realizado no 2º quadrimestre, tendo em vista as atividades do CMS no 1º quadrimestre.	NÃO REALIZADO
6	6.4	Adquirir e disponibilizar crachá e colete para todos os conselheiros municipais (CMS) e distritais (CDS)	100%	1	Adquirir e disponibilizar crachá e colete para todos os conselheiros municipais (CMS) e distritais (CDS)	Conselheiros com crachá e colete	100%	0%	0,00%	O processo de aquisição dos crachás está em andamento, e quanto aos coletes será realizado um processo licitatório, e o CMS irá elaborar o TR até o final de junho.	NÃO REALIZADO
6	6.4	Adquirir ou repor os equipamentos necessários para as atividades dos Conselhos Distritais de Saúde	100%	1	Adquirir ou repor os equipamentos necessários para as atividades dos Conselhos Distritais de Saúde	Equipamentos garantidos	100%	0%	0,00%	Esta ação requer realizar um levantamento junto aos CDS, para identificar suas respectivas demandas. Ação a ser realizada no 2º quadrimestre.	NÃO REALIZADO
6	6.4	Garantir 100% da estrutura necessária para que as comissões dos conselhos de saúde sejam efetivas	100%	1	Garantir 100% da estrutura necessária para que as comissões dos conselhos de saúde sejam efetivas	Estrutura Garantida	100%	0%	0,00%	As comissões dos conselhos (CMS, CDS, CONSUS), vem desenvolvendo suas ações, e não há demandas para o CMS, neste quadrimestre para esta ação. Porém, é importante fazer um levantamento junto aos CDS para identificar suas necessidades. A executiva encaminhará no 2º quadrimestre um levantamento.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcance da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
6	6.4	Garantir a estrutura necessária (recursos humanos, insumos, transporte etc.) para que as comissões dos conselhos municipal, distritais e de unidade sejam efetivas, incluindo o acompanhamento das obras de construção, ampliação e reformas de unidades	100%	1	Garantir a estrutura necessária (recursos humanos, insumos, transporte etc.) para que as comissões dos conselhos municipal, distritais e de unidade sejam efetivas, incluindo o acompanhamento das obras de construção, ampliação e reformas de unidades	Estrutura Garantida	100%	0%	0,00%	A estrutura dos conselhos de saúde (CMS/CDS) dispõe de 01 secretário executivo, insumos de expediente, e transporte para as visitas de fiscalização. E o CMS tem uma moto disponível para execução de suas atividades diárias. Porém, será realizado um levantamento para identificar/atualizar as necessidades dos CDS.	NÃO REALIZADO
6	6.5	Implementar o Plano de Monitoramento do PMS	1	1	Implementar o Plano de Monitoramento do PMS	Plano implementado	1	0	0,00%		NÃO REALIZADO
6	6.5	Implementar o Plano de Monitoramento do PMS	1	2	Realizar o monitoramento da PAS 2023 - SESAU	PAS monitorada	3	1	33,33%	O Monitoramento do 1º ciclo da PAS SESAU realizada na 1ª quinzena de maio.	MÉDIO DESEMPENHO
6	6.5	Implementar o Plano de Monitoramento do PMS	1	3	Realizar o monitoramento da PAS 2023 - CMS	PAS monitorada	3	1	33,33%	O Monitoramento do 1º ciclo da PAS CMS, realizada na 2ª quinzena de maio.	MÉDIO DESEMPENHO
6	6.5	Implementar o Plano de Avaliação do PMS	2	1	Implementar o Plano de Avaliação do PMS	Avaliação Realizada	1	0	0,00%		NÃO REALIZADO
6	6.5	Implementar o Plano de Avaliação do PMS	2	2	Avaliar o Relatório Anual de Gestão - RAG 2023	RAG avaliado	1	0	0,00%	O RAG 2023, será discutido no GT do RAG previsto para o final do 3º quadrimestre.	NÃO REALIZADO
6	6.5	Implementar o Plano de Avaliação do PMS	2	3	Avaliar Programação Anual de Saúde 2023/2024	PAS avaliada	2	1	50,00%	A avaliação da PAS 2023 foi aprovada no pleno de abril, e a PAS 2024 será apresentada posteriormente ao CMS	MÉDIO DESEMPENHO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcançe da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
6	6.5	Garantir a realização das reuniões da Comissão de Orçamento do CMS, com a participação da Gestão e do CDS, quando necessário	12	1	Garantir a realização das reuniões da Comissão de Orçamento do CMS, com a participação da Gestão e do CDS, quando necessário	Reuniões da Comissão de orçamento realizadas	4	10	250,00%	Foram realizadas no 1º quadrimestre 10 reuniões, sendo 06 específica de orçamento (11 e 18/01; 08, 15, 23 e 31/03), esta última foi análise orçamentária e financeira do III RDO/2022, e 04 sobre a PAS (07, 10, 14 e 21/03).	REALIZADO
6	6.5	Realizar reuniões dos Conselhos Distritais, com participação dos Gerentes dos Distritos e instituições presentes no território	8	1	Realizar reuniões dos Conselhos Distritais, com participação dos Gerentes dos Distritos e instituições presentes no território	Reuniões realizadas	2	0	0,00%	Nos próximos quadrimestres os CDS podem colocar na pauta de reuniões esta proposta.	NÃO REALIZADO
6	6.5	Garantir a participação do CMS nos fóruns intersetoriais, conforme convite	100%	1	Garantir a participação do CMS nos fóruns intersetoriais, conforme convite e aprovação no pleno	Participação garantida	100%	100%	100,00%	27/02 - Solenidade de Conclusão dos Programas de Residência em Saúde da SESAU 2023 - participação de 01 conselheiro. 07/Março - VIII Conferência de São Lourenço da Mata; participação de 02 conselheiros.	REALIZADO
6	6.6	Garantir a divulgação das devolutivas dos encaminhamentos das reuniões no Pleno, com linguagem acessível, respeitando o prazo regimental	100%	1	Garantir a divulgação das devolutivas dos encaminhamentos das reuniões no Pleno, com linguagem acessível, respeitando o prazo regimental	Encaminhamentos respondidos no prazo regimental	100%	100%	100,00%	Durante o 1º quadrimestre, A devolutiva dos encaminhamentos foi divulgada no blog do CMS.	REALIZADO
6	6.7	Implantar os Conselhos de Unidade, de acordo com as necessidades elencadas pelos Conselhos Distritais	100%	1	Implantar os Conselhos de Unidade, de acordo com as necessidades elencadas pelos Conselhos Distritais	Conselhos de unidade implantados	100%	0	0,00%		NÃO REALIZADO
6	6.7	Implantar os Conselhos de Unidade, de acordo com as necessidades elencadas pelos Conselhos Distritais	100%	2	Realizar levantamento das necessidades de conselhos de unidade por CDS/DS, anualmente	Levantamento Realizado	1	0	0,00%	Elaborado 01 questionário para os CDS, com o objetivo de definirem as Unidades onde serão implantados os novos Conselhos de Unidade de Saúde. E na última reunião foi definido a realização do planejamento da comissão.	NÃO REALIZADO

Plano Municipal de Saúde 2022-2025				Programação Anual de Saúde (PAS 2023)				I Ciclo de Monitoramento PAS 2023			
Dir etr iz	Objeti vo	Descrição da Meta do PMS 2022-2025	Meta do quadriênio 2022-2025	Nº	Ações da PAS	Indicador de Monitoramento	Meta 2023	Resultado alcançado	% de alcançe da meta	Observação do Resultado	SITUAÇÃO DA META 1º QUAD.
6	6.7	Realizar eleições dos conselhos municipal e distrital, com ampla divulgação do processo	18	1	Realizar eleições dos conselhos municipal e distrital, com ampla divulgação do processo	Eleição Realizada	1	1	100,00%	A eleição do CMS do Recife para o biênio 2023-2025 foi realizada no dia 12 de abril e a posse em 27 do mês corrente.	REALIZADO
6	6.8	Realizar ações educativas conjuntas do CMS com o PSE, Coordenação da política da criança e dos adolescentes nas Escolas públicas	9	1	Realizar ações educativas conjuntas do CMS com o PSE, Coordenação da política da criança e dos adolescentes nas Escolas públicas	Ações realizadas	3		0,00%		NÃO REALIZADO
6	6.8	Realizar ações educativas conjuntas do CMS com o PSE, Coordenação da política da criança e dos adolescentes nas Escolas públicas	9	2	Criar uma programação junto às coordenações do PSE e da política da criança e dos adolescentes para atuar nas Escolas públicas	Programação Realizada	1	0	0,00%	Elaborado uma agenda para definir a data do encontro com as coordenações do PSE, da saúde da criança e do adolescente do nível central e distrital. E, com os representantes das comissões de articulação dos CDS, para discutir a Programação das ações.	NÃO REALIZADO
6	6.8	Promover encontros (virtuais e/ou presenciais) de temas sobre Vigilância em saúde organizados pela Comissão de Educ. Permanente do CMS para conselheiros municipais, distritais e de unidade	12	1	Promover encontros (virtuais e/ou presenciais) de temas sobre Vigilância em saúde organizados pela Comissão de Educ. Permanente do CMS para conselheiros municipais, distritais e de unidade	Encontros realizados	4	0	0,00%	Esta ação encontra-se em fase de planejamento no PAEP.	NÃO REALIZADO
6	6.8	Garantir que as vagas de cada segmento sejam ocupada pelos mesmo nas conferências de saúde	100%	1	Garantir que as vagas de cada segmento sejam ocupadas pelos mesmo nas conferências de saúde	Ocupação das vagas para os segmentos sinalizados	100%	100%	100,00%	A ocupação das vagas referente aos três segmentos nas Conferências, são acompanhadas pela comissão eleitoral/CMS.	REALIZADO
6	6.8	Realizar as Conferências Municipais de Saúde	2	1	Realizar as Conferências Municipais de Saúde	Conferência Realizada	1	1	100,00%	A 16ª Conferência Municipal de Saúde foi realizada no dia 18/04/2023. E anterior a Conferência foram realizadas as 08 Plenárias Ampliadas contemplando todos os DS, nos meses de janeiro e fevereiro.	REALIZADO

I RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL DE 2023

Apêndice IV RECIFE CUIDA



Secretaria de
Saúde



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

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

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

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

Já o *Eixo Novo Modelo de Gestão*, busca alcançar a melhoria na situação de saúde do município e utiliza os resultados dos indicadores de saúde da Rede, em todos os níveis, para isso. A primeira ação efetiva nessa área foi o sancionamento da Lei municipal nº 18.969 de 26 de julho de 2022, que estabelece o novo modelo de gestão nos distritos sanitários e nas unidades de saúde. Dentre as ações programadas para o Recife Cuida está a seleção interna de 190 coordenadores para as Unidades de Saúde da Família (USF), Unidade Básica Tradicional (UBT), Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), Policlínicas, Hospitais e 32 gestores para os distritos, com o objetivo de desenvolver atividades de gestão, acompanhamento e monitoramento do atendimento nas unidades, de acordo com o seu perfil.

Quanto aos medicamentos e material médico-hospitalar, a duplicação de investimentos do orçamento passará dos atuais R\$ 40 milhões para R\$ 80 milhões, garantindo o abastecimento e aumentando o controle de estoque nas farmácias da Rede de Saúde do Recife.

Com relação ao *Eixo da Saúde Digital*⁶, o destaque é o Conecta Recife, ferramenta que tem facilitado o acesso dos usuários ao SUS Recife, que desempenhou um papel importante no período da pandemia. O cenário digital ainda apresenta algumas limitações como serviços funcionando isoladamente, dificuldade de compartilhamento de informações geradas nos serviços, cidadãos com pouco acesso a seus dados de atendimento. Na atual gestão, a transformação digital é prioridade, e o Conecta Recife agora é uma plataforma digital com novas funcionalidades, que vai permitir ao cidadão ter acesso a mais de 120 serviços da administração da cidade. Nesse contexto, a Secretaria de Saúde vai ampliar a utilização do prontuário eletrônico para todos os equipamentos da Rede, facilitando a integração e a comunicação dos dados entre os serviços. Atualmente, o registro *online* é utilizado apenas nas Unidades de Saúde da Família. Para isto, está se investindo na compra de novos computadores e *tablets*, e aprimorando a conexão de internet nas unidades.

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

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

Recife vai contar ainda com mais duas novas Unidades Públicas de Atendimento Especializado, além da inaugurada no mês de Julho no bairro do Ibura: uma em Casa Amarela e outra na Mustardinha. Serão implantados ainda, dois novos Centros de Parto Normal (CPN) nas Maternidades Arnaldo Marques e Bandeira Filho, e o Hospital da Criança terá ambulatórios especializados, leitos de enfermaria, Unidade de Terapia Intensiva (UTI), e um centro de reabilitação física e intelectual. O total de investimento na infraestrutura com melhorias nos serviços de saúde existentes é da ordem de 164 milhões.

⁶ Mais informações sobre a Transformação Digital que vem sendo desenvolvida pela SESA, consultar o Apêndice VI.

I RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL DE 2023

Apêndice V

Principais Ações de Saúde I Quadrimestre 2023



Secretaria de
Saúde



APÊNDICE V

PRINCIPAIS AÇÕES DE SAÚDE DO I QUADRIMESTRE DE 2023

Programa/Projeto/Ação	Principais Ações
<p align="center">Cursos e Capacitações</p>	<p>Houve em Abril capacitação, na Maternidade Barros Lima, para os profissionais com o objetivo de fortalecer o aleitamento materno e a doação de leite. Foram realizadas as capacitações sobre a Sala de Vacina, nas sede dos DS, para técnicos em enfermagem e Enfermeiros da rede Municipal. Foram realizadas capacitações com foco na Hanseníase para profissionais da Rede entre enfermeiros, médicos, odontólogos, fisioterapeutas, farmacêuticos e Agentes Comunitários de Saúde- ACS. A capacitação, realizada no dia 27/04/2023, sobre "Acesso e Acolhimento do Homem na Atenção Primária", no auditório da SES-PE para profissionais da rede das USF dos 08 DS. Foram capacitados os ACS do DS1 e ainda residentes cujo tema foi "Capacitação dos ACS em Suporte básico de vida e primeiros socorros" oferecido pela equipe do Programa de Saúde na Escola- PSE.</p>
<p align="center">Escola de Saúde do Recife</p>	<p>Nos meses de Janeiro a Abril, a ESR realizou diversos processos formativos para os profissionais de saúde da rede. Foram mais de 50 atividades entre cursos e capacitações, com diversas temáticas, como Proteção de Dados, Contabilidade Básica, Novas leis de licitação, Gestão de Alto Risco, Libras Básico, Auditoria Interna, Oratória e liderança e Relações no trabalho, entre outras temáticas.</p>
<p align="center">Enfrentamento aos desastres ambientais e fortes chuvas</p>	<p>Em Março foi construído o Plano de Preparação e Resposta para Desastres Naturais com a contribuição de toda a Secretaria de Saúde em representações.</p>
<p align="center">Vacinação</p>	<p>A Prefeitura do Recife através de mutirões de vacinação para 20 localidades, nos locais também houve a vacinação contra a Covid-19. Além disso, em alguns pontos também teve disponibilidade de vacina contra gripe e atualização do cartão de vacinação (21 e 22 de janeiro), houve vacinação contra a varíola causada pelo vírus mpox iniciada dia 21/3. A Secretaria de Saúde aderiu à 25ª Campanha de Vacinação contra a Influenza. E no Dia D, até 31 de fevereiro, a campanha em 25 creches e escolas municipais reforçando a vacinação para crianças e adolescentes. Em Abril a Política do Programa Municipal de Imunização- PMI fez uma ação (1ª etapa) para vacinação, de meninos e meninas de 09 a 14 anos, para o HPV e foi intitulada de "HPV NAS ESCOLAS ESTADUAIS E MUNICIPAIS" e a Influenza, nas creches e escolas, para o público prioritário que são crianças de 6 meses a menores de 6 anos , professores e idosos.</p>

Programa/Projeto/Ação	Principais Ações
Vacinação contra a Covid-19	Recife passa a aplicar vacina bivalente contra a Covid-19 sem necessidade de agendamento a partir de Abril.23, para todos os grupos prioritários. PCR começa a aplicar reforço de bivalente contra Covid-19 para pessoas a partir de 12 anos com comorbidade (4/4). Realizado Mutirão em 19 localidades, e também no Dia do Trabalhador houve a vacinação itinerante contra gripe e Covid-19.
Licenciamento Sanitário	O Decreto assinado,em 05/4, tem como objetivo a redução da burocracia e simplificação dos processos de Licenciamento Sanitário do município
Premiações	Em Janeiro Roxo, no mês de conscientização sobre cuidados com a hanseníase, a Sesau Recife teve quatro trabalhos que abordaram a doença, premiados em um evento do Ministério da Saúde (MS), que aconteceu em Brasília, em janeiro, resultou em um Edital de Mapeamento de Experiências Exitosas em Hanseníase, realizado pelo órgão federal, em julho do ano passado. As atividades, que foram desenvolvidas nos Distritos Sanitários (DS) 2 e 7, figuraram entre as dez melhores do Brasil e foram inseridas em uma publicação produzida pelo MS.
Recife Cuida	Mutirões foram realizados, dias 4 e 5 de fevereiro, houve o mutirão de serviços, na Imbiribeira, sem agendamento com consultas de clínico geral, oftalmologista, dermatologista, dentista e enfermeiro; exames preventivos de ginecologia e de mamografia; Testes Rápidos de Covid-19 e TR para detectar HIV, sífilis e hepatites virais. Mutirão para zerar fila de cirurgias e exames oftalmológicos, resultarão na oferta de 13 mil vagas, nos próximos 3 meses. A partir do dia 8 de março, o mutirão de mais de 9 mil procedimentos ginecológicos, também serão ofertados, pelos próximos meses. E ainda o mutirão da espirometria (exame que avalia a capacidade respiratória e auxilia no diagnóstico de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica -DPOC) com mais de 1,3 mil vagas oferecidas. Dia 25/03 em USF Chico Mendes – DS V foram ofertados serviços como Auriculoterapia, Teste Rápido Sífilis, HIV e Hepatites Virais, Atendimento Odontológico, entre outros serviços. Dia 01/04/2023 na CSU Areias – DS V com oferta de Auriculoterapia a fim de promoção em saúde.Dia 22/04/23 na Upinha Jardim São Paulo – DS V com oferta de Auriculoterapia. Dia 29/04, houve o VIVA RECIFE NOS BAIROS , na Iputinga.
Regulação - Mutirão de Espirometria	A Prefeitura do Recife em parceria com a com a empresa Boehringer Ingelheim, ofertaram mais de 1,3 mil vagas para realização de exames de espirometria - que foram divididos em três etapas ao longo do ano. A primeira delas teve início em Abril na segunda- feira (24) e seguiu até a sexta-feira (28), e aconteceu na Policlínica Lessa de Andrade, na Madalena. A ação faz parte do Recife Cuida, Esse teste é utilizado para avaliar a capacidade respiratória e auxiliar no diagnóstico de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC).

Programa/Projeto/Ação	Principais Ações
Vigilância Sanitária	Durante os fins de semana, nos meses de janeiro e fevereiro, a Visa do Recife realizou inspeções de alimentos nas praias da cidade de ambulantes, barraqueiros, comerciantes, até banhistas e ainda receberam orientações sobre acondicionamento e cuidados com os produtos oferecidos. A Prefeitura do Recife, em fevereiro, orienta foliões sobre os cuidados no consumo de alimentos e bebidas durante o Carnaval e realiza “Operação Pescado” para inspeção de estabelecimentos com foco na Semana Santa.
Enfrentamento às arboviroses	A Prefeitura do Recife faz mutirão de arboviroses nos bairros do Monteiro, Alto do Mandu, Jiquiá, Jordão, Cohab, Água Fria e Imbiribeira com mais de 1,7 mil imóveis. A Prefeitura do Recife faz mutirão de arboviroses e desratização em Passarinho, em mais de 300 imóveis.
Outros	A Maternidade Barros Lima e o Hospital da Mulher do Recife - HMR: receberam uma comitiva da Secretaria da Saúde do Governo Federal do México, organizados pela Organização Panamericana de Saúde (OPAS) com o objetivo de apresentar aos mexicanos as experiências brasileiras exitosas de implementação de boas práticas relacionadas ao parto humanizado
Qualifica Atenção Básica	Lançamento do "Recife Monitora", sistema para aprimorar a qualidade dos serviços da rede municipal, faz parte do Programa Qualifica Atenção Básica
Entregas de Equipamentos/USF - Recife Cuida	Entrega de unidade requalificada da USF Macaxeira- Burity (31/1) foram investidos mais de R\$ 410 mil, beneficiando mais de 12 mil pessoas e entrega também da unidade requalificada, (18/1), USF Jose Severiano da Silva, em Campo Grande, com ampliação de 01 ESF e mais 02 ESB chegando a 03 equipes cada, da Unidade, com o benefício de mais de 11 mil pessoas, com o investindo mais de R\$ 910 mil. E ainda a requalificação da USF Ednaldo Vasconcelos, localizada no Alto do Eucalipto no bairro do Vasco Da Gama, com investimento de mais de R \$85 mil com mais de 5,7 mil pessoas beneficiadas. A Secretaria de Saúde do Recife entregou, no dia 31 de Janeiro, o Polo do Programa Academia da Cidade (PAC) de Boa Viagem, totalmente requalificado. O equipamento recebeu investimento de mais de R \$138 mil e passou por obras de melhoria na estrutura física e aquisição de novos mobiliários.
Juventude	Pela primeira vez, a Secretaria de Saúde (Sesau) do Recife promoveu a Semana da Saúde da Juventude com serviços, oficinas e rodas de conversas para a população de 15 a 29 anos, ocorreu em 28, 30 e 31 de março nos bairros de Boa Vista, Iputinga, Santo Antônio e Pina. A ação aconteceu durante a 6ª Semana da Juventude, promovida pela Secretaria Executiva de Juventude.

Programa/Projeto/Ação	Principais Ações
Samu	Samu e PRF, a partir de 16/fevereiro, reativam atendimento aeromédico em Pernambuco 16/2
Saúde do Trabalhador	Abril verde: ações com foco na promoção e prevenção à saúde do trabalhador, ocorreu durante todo mês e foram ofertadas capacitações, orientações, rodas de conversa, além de testagem para detecção de IST e vacinação. "Espaço bem-estar" montado pela PCR para o descanso dos trabalhadores formais e informais no carnaval, e foram ofertados varias atividades das Praticas Integrativas Complementar a Saúde.
População em situação de rua	1ª Mutirão PopRuaJud, para pessoas em situação de rua, promovido pelo tribunal de Justiça de Pernambuco, aconteceu dia 28/3 no bairro de Santo Antônio
16ª Conferência Municipal de Saúde	A 16ª Conferência Municipal de Saúde realizada no dia 18/04/2023 cujo tema foi "Garantir direitos e defender o SUS, a vida e a democracia- amanhã vai ser outro dia". Onde foram eleitos delegados para a 10ª Conferência Estadual de Saúde, na etapa macrorregional.
Dia Internacional da Mulher - 08/03/2023	Houve um café da manhã, no AMEM- Ambulatório Especializado da Mulher, uma ação no Sitio da Trindade e Chá da tarde (no espaço do Programa da Academia da Cidade em Boa Viagem), em ambos ofertaram uma Roda de conversa sobre violência contra mulher e palestra sobre a importância da citologia na prevenção do câncer de colo de útero (realização de exame citológico), realização de teste rápidos e atividades laborais com equipe do PAC com parceria do SESC. Na UBT Djair Brindeiro, USH Ilha de Joaneiro, Polo Afranio Godoy e ainda na Casa de Acolhimento - REcomeço para as mulheres das Comunidades e foram ofertado as Rodas de conversa sobre violência contra mulher, na Escola Dom Bosco I do DS III, houve uma Palestra sobre saúde sexual e reprodutiva.
Saúde da população LGBT	Ambulatório LGBT na Policlínica Lessa de Andrade cadastra usuários trans em programa de captação de talentos, ação ocorreu dia 25/1 em parceria com o boticário fez roda de diálogo sobre empregabilidade e cuidados com a saúde, promovendo outras ações de saúde durante a semana para celebrar o dia nacional da visibilidade trans, com atividade educativas, roda de diálogo, PICS, divulgação dos serviços municipais de referência além da distribuição de materiais informativos, preservativos e saches de gel lubrificante.

Programa/Projeto/Ação	Principais Ações
Doenças Crônicas não Transmissíveis - DCNT	Houve a Semana de Cuidados da Pessoa com Hipertensão e Diabetes em Abril, nas Unidades de Saúde da Família e Pólos do PAC- Programa da Academia da Cidade, com oferta de aferição de PA; exames laboratoriais; Atividades nos PAC; serviços de PICS, contemplando 1.210 usuários e 42 comunidades. PCR realiza ação de cuidado com os pés diabéticos em 35 unidades de saúde para identificar precocemente possíveis alterações em alusão ao ritual sagrado da semana santa(5/4)
Dia Alusivo ao AUTISMO- 11/04/2023	O Programa de Saúde nas Escolas- PSE Recife fez uma ação alusiva ao dia da Conscientização ao Autismo, dia 11/04/2023 no Compaz Dom Helder com muitos parceiros tais Coordenação da Pessoa com Deficiência- PCD+ Profissionais do Núcleo de Apoio a Saúde da Família- NASF + ONG Anjos azuis + Coletivo Autista do Recife Instituto do autismo e contemplaram comunidade de vários Distritos Sanitários-DS como o DS 1, 3,6,7 e 8
Serviço de Atendimento Domiciliar - SAD	Foi realizado, 02 encontros, no Hospital Eduardo Campos da Pessoa Idosa- HECPI com o tema "Discussões do fluxo Desospitalização através do HECPI" para médicos e enfermeiros e ainda 04 encontros com o tema "Discussões de casos clínicos complexos " para várias categorias de profissionais da rede.
Política/Programa de Saúde Bucal	Através da experiência intitulada “Regulação em Saúde bucal no Recife” que contou como principal resultado a redução de 95% em filas de espera nos procedimentos de confecção de prótese, odontopediatria, endodontia e cirurgia oral menor. Através de uma parceria realizada entre as Secretarias Executivas de Atenção Básica e de Regulação, Média e Alta Complexidade. No dia Mundial da Saúde Bucal, foi celebrado em 20 de março, a Secretaria de Saúde em parceria com a Uninassau Recife, promoveram uma ação de saúde bucal no dias 20 a 24 e de 27 a 29 de março, contaram com ações nos oito Distritos Sanitários, levaram o escovação supervisionada, orientação de higiene bucal e aplicação de flúor, além da distribuição de kits com escova e pasta de dentes.

I RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL DE 2023

Apêndice VI

Saúde Digital



Secretaria de
Saúde



A Secretaria de Saúde do Recife através do seu novo Planejamento Estratégico Recife Cuida tem como um de seus pilares o fortalecimento e promoção da Saúde Digital como estratégia para melhorar a qualidade do serviço e fortalecer o acesso tempestivo das informações a gestores, profissionais da rede e ao próprio cidadão. O registro e unificação dos dados referentes aos atendimentos realizados ao cidadão em cada diferente unidade ou serviço de saúde que compõe a Rede Municipal permitirá aos profissionais da rede realizar o cuidado integral do paciente, facilitará aos gestores a tomada de decisões para o desenvolvimento de políticas públicas em Saúde e permitirá ao cidadão participar ativamente do cuidado com sua saúde, assim como acompanhar sua jornada durante a utilização dos diferentes serviços da rede.

A Rede Municipal de Saúde do Recife é composta por 188 unidades de saúde, das quais 132 são Unidades de Saúde da Família, 21 são Unidades Básicas Tradicionais, 17 são Centros de Atenção Psicossocial, 2 Unidades de Cuidados Integrals à Saúde e mais 17 são Unidades da Rede de Média e Alta Complexidade dentre Policlínicas, Serviços de Pronto Atendimento e Maternidades. Além destas, a rede conta também com o Laboratório Municipal de Saúde, a Central de Regulação, o SAMU da Farmácia Central e as Farmácias Distritais.

Para atender ao objetivo de garantir a coleta e acesso adequado às informações, é preciso garantir o uso de ferramentas para o registro eletrônico efetivo dos atendimentos realizados em todos os serviços de saúde que compõem a Rede Municipal. Entretanto, até 2021, apenas o SAMU, o Laboratório Municipal, as Farmácias e as Unidades de Saúde da Família utilizavam algum sistema para registro eletrônico das informações, e ainda assim estes não estavam integrados. Além disso, restavam as Unidades Básicas Tradicionais, as Policlínicas, os Serviços de Pronto Atendimento, as Maternidades, Unidades de Cuidados Integrals à Saúde e os Centros de Apoio Psicossocial funcionando ainda com registros de atendimento em papel.

O uso de registros em papel traz diversas dificuldades ao processo de trabalho, como mostra a vasta literatura e estudos sobre o tema, como por exemplo: a perda de registros, erros de transcrição e a dificuldade do compartilhamento dos dados de atendimento com os demais profissionais da rede que atuam conjuntamente no cuidado ao cidadão e dificultam a compilação de dados e monitoramento de indicadores de saúde. Sendo assim, de modo a endereçar estas questões, o Pilar de Saúde Digital do Recife Cuida definiu a realização das seguintes ações:

1. Expansão do uso do Prontuário Eletrônico E-SUS APS para além das unidades de Saúde da Família, contemplando também as 21 Unidades Básicas Tradicionais da Rede de Atenção Básica;
2. Implantação de solução de Prontuário Eletrônico e Gestão da Unidade de Saúde nas 17 Unidades da Rede de Média e Alta Complexidade: Policlínicas, SPAs e Maternidades;

3. Implantação de solução de Prontuário Eletrônico e Gestão da Unidade de Saúde nas 17 unidades de CAPS;

4. Implantação de uma Plataforma de Registro Eletrônico de Saúde (RES) do Cidadão, o RES Municipal do Recife, que utilizando padrões de informação e saúde, aprovados na CIT, que reunirá e unificará o extrato dos atendimentos registrados em todas as diferentes ferramentas utilizadas na rede, compondo o RES do cidadão, com o conjunto padronizado de dados integrados compondo o histórico de seus atendimentos;

5. Ampliação da Estratégia do Atende em Casa para outras linhas de cuidado prioritárias como o atendimento a gestantes durante toda a gestação e pós parto, telemonitoramento de pacientes com doenças crônicas como hipertensão e diabetes e de doenças negligenciadas como a tuberculose;

6. Ampliação da estratégia de comunicação digital através do whatsapp oficial da Prefeitura do Recife para ampliação e facilitação do acesso do cidadão aos serviços das unidades de saúde, permitindo a busca de informações e orientações através da comunicação direta com suas unidades de saúde;

7. Ampliação do parque tecnológico da SESAU, com a informatização de todas as unidades que passarão a trabalhar com ferramenta de prontuário eletrônico, fornecendo computadores, impressoras e conectividade adequada para uso efetivo da ferramenta;

8. Renovação das máquinas que compõem hoje o parque das unidades de saúde já informatizadas, mas que não estão em condições adequadas de uso, substituindo os computadores que possuem mais de 06 anos de uso e repondo aquelas que já foram danificadas de maneira irreversível e que ainda não foram substituídas.

Tais ações estão em andamento e sendo implementadas gradativamente na Rede de Saúde. As licitações e instrumentos para formalização dos referidos contratos tiveram início em 2021 e começaram a ter os serviços executados em 2022, tendo previsão de maior parte da conclusão de sua implantação ainda em 2023.

I RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL DE 2023

Anexo I Relatório Resumido da Execução Orçamentária



Secretaria de
Saúde





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

RREO - ANEXO XII (LC n° 141/2012 art.35)

Em Reais

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	2.194.850.000,00	2.194.850.000,00	885.115.789,70	40,33
Receta Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	637.299.000,00	637.299.000,00	334.946.444,00	52,56
Receta Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	127.001.000,00	127.001.000,00	41.656.496,48	32,80
Receta Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.155.550.000,00	1.155.550.000,00	412.453.745,21	35,69
Receta Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	275.000.000,00	275.000.000,00	96.059.104,01	34,93
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	2.130.580.000,00	2.130.580.000,00	895.216.693,25	42,02
Cota-Parte FPM	848.000.000,00	848.000.000,00	303.059.409,16	35,74
Cota-Parte ITR	1.030.000,00	1.030.000,00	178.146,00	17,30
Cota-Parte IPVA	356.000.000,00	356.000.000,00	290.712.353,52	81,66
Cota-Parte ICMS	921.000.000,00	921.000.000,00	292.058.421,01	31,71
Cota-Parte IPI-Exportação	4.550.000,00	4.550.000,00	990.649,38	21,77
Outras Transferências ou Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	-	-	8.217.624,18	-
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	4.325.430.000,00	4.325.430.000,00	1.780.332.392,95	41,16

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	549.786.850,00	573.781.590,00	194.105.777,55	33,83	192.745.149,03	33,59	192.394.659,60	33,53	-
Despesas Correntes	549.296.850,00	572.296.850,00	194.105.777,55	33,92	192.745.149,03	33,68	192.394.659,60	33,62	-
Despesas de Capital	490.000,00	1.484.740,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	63.345.000,00	87.474.309,47	70.561.158,70	80,67	40.466.660,79	46,26	40.065.603,11	45,80	-
Despesas Correntes	63.105.000,00	84.763.284,47	70.561.158,70	83,24	40.466.660,79	47,27	40.065.603,11	47,27	-
Despesas de Capital	240.000,00	2.711.025,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	9.950.000,00	950.000,00	297.187,88	31,28	13.854,00	1,46	8.844,00	0,93	-
Despesas Correntes	9.950.000,00	950.000,00	297.187,88	31,28	13.854,00	1,46	8.844,00	0,93	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	20.000,00	20.000,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-
Despesas Correntes	20.000,00	20.000,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	45.161.000,00	45.531.392,00	19.117.576,01	41,99	19.117.576,01	41,99	19.117.576,01	41,99	-
Despesas Correntes	45.161.000,00	45.531.392,00	19.117.576,01	41,99	19.117.576,01	41,99	19.117.576,01	41,99	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	182.052.000,00	201.795.722,00	177.109.544,95	87,77	45.801.741,79	22,70	27.344.325,41	13,55	-
Despesas Correntes	181.852.000,00	201.778.413,00	177.092.255,95	87,77	45.801.741,79	22,70	27.344.325,41	13,55	-
Despesas de Capital	200.000,00	17.309,00	17.289,00	99,88	-	0,00	-	0,00	-
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	850.314.850,00	909.553.013,47	461.191.245,09	50,71	298.144.981,62	32,78	278.931.008,13	30,67	-

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XI) = (XI)	461.191.245,09	298.144.981,62	278.931.008,13
(-) 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 Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	-	-	-
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XI - XIII - XIV - XV)	461.191.245,09	298.144.981,62	278.931.008,13
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	-	-	267.049.856,94
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVIII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)	-	-	-
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	-	-	31.095.122,68
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	-	-	-
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	-	-	15,75%

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



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

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

Em Reais

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR										
EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 0, então (o) = 0	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se < 0, então (r) = (0)	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t) = (p) - (s) - (u)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2023	267.049.858,94	298.144.981,62	31.095.122,68	-	-	-	-	-	-	31.095.122,68
Empenhos de 2022	659.448.392,43	927.415.829,95	267.967.437,52	6.597.501,80	-	-	6.533.648,34	63.853,46	-	267.967.437,52
Empenhos de 2021	584.006.033,94	910.109.020,22	326.102.986,28	1.164.939,25	-	-	1.156.599,34	-	8.369,91	326.094.616,37
Empenhos de 2020	474.746.553,82	736.939.324,63	262.192.770,81	8.060,88	-	-	162,00	-	7.898,88	262.184.871,93
Empenhos de 2019 e anteriores	506.777.282,08	673.407.231,37	166.629.949,29	614.938,53	-	-	614.938,53	-	-	166.629.949,29
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "v")										-
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)										-
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)										-

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24, §§ 1º e 2º, DA LC Nº 141/2012	Saldo Inicial (w)	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (aa) = (w - (x + y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a serem compensados (XXIV) (saldo inicial = XXIII)	-	-	-	-	-
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a serem compensados (XXV) (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)	-	-	-	-	-
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVI) (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)	-	-	-	-	-
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)	-	-	-	-	-

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXVIII)	553.170.000,00	553.170.000,00	170.306.462,95	30,79
Proveniente da União	535.170.000,00	535.170.000,00	168.192.928,45	31,43
Proveniente dos Estados	18.000.000,00	18.000.000,00	2.113.534,50	11,74
Proveniente de outros Municípios	-	-	-	-
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	50.000.000,00	50.000.000,00	1.460.265,00	2,92
OUTRAS RECEITAS (XXX)	77.311.428,57	77.311.428,57	10.734.912,86	39,27
TOTAL DE RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)	680.481.428,57	680.481.428,57	182.491.640,81	28,94

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	69.902.000,00	206.895.256,20	101.677.429,97	49,14	26.580.854,34	12,85	24.921.427,93	12,05	-
Despesas Correntes	66.152.000,00	166.449.416,63	92.493.160,80	55,57	25.704.353,76	15,44	24.627.908,93	14,80	-
Despesas de Capital	3.750.000,00	40.445.839,57	9.184.269,17	22,71	876.500,58	2,17	293.519,00	0,73	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	328.775.000,00	400.903.184,22	259.156.881,50	64,64	85.800.775,89	21,40	81.907.847,20	20,43	-
Despesas Correntes	328.755.000,00	381.893.535,29	251.976.638,15	65,98	83.549.726,68	21,88	80.061.827,29	20,96	-
Despesas de Capital	20.000,00	19.009.648,93	7.180.243,35	37,77	2.251.049,21	11,84	1.846.019,91	9,71	-
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	39.545.000,00	1.634.000,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-
Despesas Correntes	39.545.000,00	1.545.000,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-
Despesas de Capital	-	89.000,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	5.065.000,00	5.055.000,00	1.863.804,42	36,87	478.371,78	9,46	368.033,71	7,28	-
Despesas Correntes	4.935.000,00	4.935.000,00	1.863.804,42	37,77	478.371,78	9,69	368.033,71	7,46	-
Despesas de Capital	120.000,00	120.000,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	12.340.000,00	53.258.220,11	9.283.939,76	17,43	3.740.260,26	7,02	3.021.570,26	5,67	-
Despesas Correntes	12.135.000,00	49.846.243,14	9.240.247,85	18,54	3.740.260,26	7,50	3.021.570,26	6,06	-
Despesas de Capital	205.000,00	3.411.976,97	43.691,91	1,28	-	0,00	-	0,00	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	188.453.000,00	199.847.331,44	87.008.105,56	43,54	44.497.258,80	22,27	28.140.481,07	14,08	-
Despesas Correntes	188.453.000,00	193.085.905,74	82.168.790,75	42,56	43.921.829,80	22,75	28.140.481,07	14,57	-
Despesas de Capital	-	6.761.425,70	4.839.314,81	71,57	575.429,00	8,51	-	0,00	-
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	644.070.000,00	867.592.991,97	458.990.161,21	52,90	161.097.521,07	18,57	138.359.360,17	15,95	-



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

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

Em Reais

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXII)	619.688.850,00	780.676.846,20	295.783.207,52	37,89	219.326.003,37	28,09	217.316.087,53	27,84	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIII)	392.120.000,00	488.377.493,69	329.718.040,20	67,51	126.267.436,68	25,85	121.973.450,31	24,98	-
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXIV)	49.495.000,00	2.584.000,00	297.187,88	11,50	13.854,00	0,54	8.844,00	0,34	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	5.075.000,00	5.075.000,00	1.863.804,42	36,73	478.371,78	9,43	368.033,71	7,25	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	57.501.000,00	98.789.612,11	28.401.515,77	28,75	22.857.836,27	23,14	22.139.146,27	22,41	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	370.505.000,00	401.643.053,44	264.117.650,51	65,76	90.299.000,59	22,48	55.484.806,48	13,81	-
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	1.494.384.850,00	1.777.146.095,44	920.181.406,30	51,78	459.242.602,69	25,84	417.290.368,30	23,48	-

FONTE: Sistema SOFIN, Unidade Responsável: Secretaria de Finanças / Gerência Geral de Contabilidade do Município. Emissão: 25/05/2023, às 15:01:35.

Notas:

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

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



**SECRETARIA DE SAÚDE
DO RECIFE**