



PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

20 26

Gabinete do Prefeito
Júlio Nascimento Júnior
Prefeito

Carlyane dos Santos
Chefe de Gabinete

Gabinete da Secretaria Municipal de Saúde

Fernanda Rodrigues de Santana Góes

Secretária Municipal de Saúde

Michelle Soraia Santos Barreto

Secretária Adjunta Municipal de Saúde

Clara Louise Dias Santos

Assessora de Comunicação

Fernanda Lima Freire

Assessora Jurídica

Diretorias

Maria Fernanda de Sá Camarço

Diretora de Planejamento e Gestão do SUS

Vanessa Meneses Costa

Diretora de Vigilância e Atenção à Saúde

Stefanie Silva Vieira

Diretora de Gestão do Trabalho e Educação
na Saúde

Viviane Gomes Carvalho Alves

Diretora de Administrativo e Financeiro

Conselho Municipal de Saúde

Mesa Diretora

Gilvânia de Souza

Presidente

Ana Cecília Alves F. Monteiro

Vice-Presidente

Lucineide dos Santos

Primeira Secretária

Maria Fernanda de Sá Camarço

Segunda-Secretária

Equipe Técnica de Elaboração

Maria Fernanda de Sá Camarço

Diretora de Planejamento e Gestão do
SUS

Thiago Santos Gois

Coordenador dos Instrumentos de
Gestão do SUS

Dássio Santana de Souza Júnior

Coordenador de Monitoramento e
Avaliação

Equipe Técnica da Secretaria Municipal de Saúde

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA E ATENÇÃO À SAÚDE

VANESSA MENESES COSTA
Diretora

ALICIA DE SOUZA LISBOA
Assessora de Vigilância e Atenção à
Saúde

COORDENAÇÕES

ROSELY MOTA SANTOS
Coordenação de Vigilância
Epidemiológica

**DANIELLA DE ANDRADE
FRAGA VIANA**
Coordenação de Vigilância Ambiental

**CÁTIA PATRÍCIA SANTOS
LIMA FERREIRA**
Coordenação de Vigilância Sanitária

**ANA THEREZINHA DE JESUS
LEITE MARQUES**
Coordenação de Imunização

**JULIANNA SALGADO RIBEIRO
GOIS**
Coordenação de Assistência
Farmacêutica

**LUANA DE SANTANA
NASCIMENTO**
Coordenação de Atenção
Especializada

MARIA EDNA SILVA SANTOS
Coordenação da Atenção Psicossocial

**MARIA HELENA ANDRADE
ALMEIDA**
Coordenação de Saúde da Mulher

**MARIA JAQUELINE REIS
ALMEIDA RODRIGUES**
Coordenação e Saúde da Criança e do
Adolescente

**SÉPHORA JULIANA DOS
SANTOS**
Coordenação de Crônicas Não
Transmissíveis

**MÁRIO LUÍS TAVARES
MENDES**
Coordenação de Promoção à Saúde e
Programas Estratégicos

**JOLENE FEITOZA VIEIRA
CRUZ**
Coordenação da Estratégia de Saúde
da Família

CAMILA FREIRE BARRETO
Coordenação da Regulação

**TAMYRES ROCHA PASSOS DE
SOUZA NASCIMENTO**
Coordenação de Transporte Sanitário

DIRETORIA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DO SUS

**MARIA FERNANDA DE SÁ
CAMARÇO**
Diretora

**ANNA LETÍCIA FERREIRA
GOMES**
Assessora de Planejamento e Gestão
do SUS

COORDENAÇÕES

**ANTÔNIO VALENÇA DE SOUZA
NETO**
Coordenação de Sistemas de
Informações

THIAGO SANTOS GOIS
Coordenação de Instrumentos de
Gestão do SUS

**ANTÔNIO SOUZA MONTEIRO
JUNIOR**
Coordenação de Captação de Recursos

LETICIA MARCELE SANTOS
Coordenação de Arquitetura em Saúde

**DÁSSIO SANTANA DE SOUZA
JÚNIOR**
Coordenação de Monitoramento e
Avaliação

DIRETORIA DE GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO NA SAÚDE

STEFANIE SILVA VIEIRA
Diretora

**VITÓRIA BEATRIZ DA LUZ
LOBÃO**
Assessora de Gestão do Trabalho e
Educação na Saúde

COORDENAÇÕES

**ANA PAULA DOS SANTOS
PRATA**
Coordenação de Gestão do Trabalho
em Procedimentos Administrativos

GABRIEL SANTANA MOURA
Coordenação de Política Municipal da
Gestão do Trabalho e
Desenvolvimento Institucional

**LAIZ LAYNA SANTOS DE
CARVALHO**
Coordenação de Educação na Saúde

DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

**VIVIANE GOMES CARVALHO
ALVES**
Diretora

COORDENAÇÕES

SLAINY SANTANA RIBEIRO
Coordenação de Execução
Orçamentária e Financeira

**MARTA MILENA DA CRUZ
ARAÚJO**
Coordenação de Material e Patrimônio

Gestão de Saúde

Prefeito	Júlio Nascimento Júnior
Secretária de Saúde em exercício	Fernanda Rodrigues de Santana Góes
E-mail	fernanda.santana@saocristovao.se.gov.br
Telefone da Secretária	(79) 9 8801- 4711

Fundo de Saúde

Instrumento de Criação	LEI
Data de criação	05/1997
CNPJ	11.370.658/001-01
Natureza Jurídica	Fundo Público da Administração Direta Municipal
Nome do Gestor do Fundo	Fernanda Rodrigues de Santana Góes

Conselho Municipal de Saúde

REPRESENTANTES DO GESTOR

TITULARES

Maria Fernanda de Sá Camarço
Vanessa Meneses Costa

SUPLENTE

Laiz Layna Santos de Carvalho
Slainy Santana Ribeiro

REPRESENTANTES DO SINDICATO DOS TRABALHADORES DA ÁREA DE SAÚDE DO ESTADO DE SERGIPE

TITULARES

Vanderlei Gomes dos Reis
Alex de Almeida Silva

SUPLENTE

Maria Hilda Silva dos Santos
Cristiano dos santos Rebouças

REPRESENTANTES DOS PRESTADORES DE SERVIÇO

TITULARES

Vanessa Karyne Braga de Assis

SUPLENTE

Graiany Melo de Almeida

REPRESENTANTES DOS USUÁRIOS (INSTITUIÇÕES TITULARES)

MOVIMENTO POPULAR DE SAÚDE - MOPS/SERGIPE

TITULARES

Ana Cecília Alves Fontes Monteiro

SUPLENTE

Javier Ignacio Martinez

INSTITUTO ECOVIDA

Gilvania de Souza

Nubia Silva

ASSOCIAÇÃO LAR ESMERALDA

Welisson Dutra dos Santos

Walison Dutra dos Santos

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE SÃO CRISTÓVÃO

Maria do Carmo Batista Santos

Maria de Fátima Souza

INSTITUTO VÓ CIDÁLIA – JESUS O PÃO DA VIDA

Arilson Vasconcelos dos Santos Júnior

Edjane Rodrigues Sales Siqueira

REPRESENTANTES DOS USUÁRIOS (INSTITUIÇÕES SUPLENTE)

AÇÃO POPULAR E CIDADANIA JOÃO BEBE ÁGUA

Maria Rita dos Santos

Karina Oliveira Santos

ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES RURAIS E AFINS DO EMILIA MARIA

Lucineide dos Santos

Juliana de Almeida Aguiar Silva

Introdução

A Programação Anual de Saúde (PAS) 2026 do município de São Cristóvão se configura como a ferramenta essencial para operacionalizar as diretrizes e metas estabelecidas no Plano Municipal de Saúde (PMS) para o período 2026-2029, conforme determina a Portaria GM/MS nº 2.135, de 25 de setembro de 2013. Este instrumento estratégico tem como objetivo principal anualizar as metas do PMS e assegurar a alocação precisa dos recursos orçamentários necessários para a execução das ações no respectivo exercício. A elaboração da PAS, iniciada em 2025 para vigência em 2026, apresenta de forma sistemática as ações, os indicadores de monitoramento e avaliação, a memória de cálculo, o índice de referência e a identificação clara dos responsáveis por cada uma das suas 06 diretrizes, 30 objetivos e 123 metas. A integração com a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) garante o alinhamento e a provisão dos recursos fiscais indispensáveis à concretização das metas propostas.

Um dos aspectos mais relevantes do processo de elaboração da PAS 2026 é o seu caráter eminentemente democrático e participativo, que transcende a mera formalidade técnica, prevalecendo um perfil coletivo e formativo de gestão. A construção foi estruturada por meio de um Seminário, coordenado pela Diretoria de Planejamento e Gestão do SUS (DPSUS). Este seminário, realizado entre os dias 10 e 18 de novembro de 2025 em São Cristóvão/SE, mobilizou não apenas as áreas técnicas internas da Secretaria Municipal de Saúde – como a Diretoria de Vigilância e Atenção à Saúde (DIVAS), a Diretoria de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde (DGTES) e a Diretoria de Administração e Finanças (DIAF) –, mas incorporou ativamente a instância máxima do Controle Social: o Conselho Municipal de Saúde (CMS). A presença do CMS, assegurando a participação social em todas as fases da programação, é vital para conferir legitimidade às prioridades definidas e garantir que o planejamento reflita as necessidades reais da população, fortalecendo a transparência e a efetividade da gestão do SUS no município.

Essa abordagem participativa e deliberativa não se encerra na aprovação da PAS 2026, mas estabelece as bases para o ciclo contínuo de gestão democrática no SUS, uma vez que a execução das 118 metas será objeto de monitoramento quadrimestral pela própria sociedade civil organizada, por meio das reuniões ordinárias e extraordinárias do CMS, garantindo a prestação de contas periódica e a possibilidade de adequação das ações e remanejamento de recursos. Assim, a Programação Anual de Saúde transforma-se de

um mero documento técnico-orçamentário em um verdadeiro instrumento de governança compartilhada, reforçando o princípio constitucional da saúde como direito de todos e dever do Estado, a ser exercido com a máxima transparência e o controle popular.

Salientamos que os instrumentos de planejamento do SUS são flexíveis e passíveis de modificações ao longo de sua execução. Nesse sentido, foi necessário realizar algumas alterações nas metas, indicadores e na memória de cálculo. Também foram incluída uma nova meta voltada à solicitação de credenciamento de equipe de saúde da família ribeirinha. Todos esses procedimentos foram conduzidos com rigor técnico e legal, por meio de reuniões técnicas destinadas a discutir a necessidade de aprimoramento dos instrumentos. Posteriormente, as propostas foram apresentadas ao Plenário do Conselho Municipal de Saúde nos dias 15 de junho de 2026 e 05 de agosto de 2026. Após análise, o Plenário aprovou as alterações e emitiu as Resoluções Nº 008, de 15 de junho de 2026, e Nº 011, de 05 de agosto de 2026. Com isso, algumas metas das diretrizes 1, 2, 3, 4, 5 e 6 sofreram modificações, mas ressalta-se que nenhuma meta foi excluída.

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

DIRETRIZ 1	FORTALECER A ATENÇÃO PRIMÁRIA, AMPLIANDO A COBERTURA DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA E DA SAÚDE BUCAL, COM VISTAS À UNIVERSALIZAÇÃO DO ACESSO, À ABRANGÊNCIA DO CUIDADO INTEGRAL, À PROMOÇÃO DA SAÚDE, À PREVENÇÃO DE DOENÇAS E AGRAVOS E À REDUÇÃO DE DESIGUALDADES DE RAÇA/ETNIA, DE GÊNERO, REGIONAIS E SOCIAIS.												
OBJETIVO 1	AMPLIAR A ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS) E OUTROS ESTABELECIMENTOS VOLTADOS A ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE COM INVESTIMENTOS EM OBRAS, EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES.												
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				META PLANO (2026-2029)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO DE EXECUÇÃO - DATA	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO							
1.1.1	ELABORAR UM PROJETO DE CAPTAÇÃO DE RECURSOS, PRONTO PARA SUBMISSÃO, PARA A IMPLANTAÇÃO DE NO MÍNIMO UMA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, COM PLANO ARQUITETÔNICO PRELIMINAR, ESTIMATIVA ORÇAMENTÁRIA VALIDADA E JUSTIFICATIVA ALINHADA ÀS NECESSIDADES	PERCENTUAL DO PROJETO CONCLUÍDO	1	2024	PERCENTUAL	(NÚMERO DE ETAPAS DO PROJETO CONCLUÍDAS/NÚMERO TOTAL DE ETAPAS PLANEJADAS) ×100	100	PERCENTUAL	100	ELABORAR PROJETO DE CAPTAÇÃO DE RECURSOS	10/9/2026	COCAP	COARQ

	EPIDEMIOLOGI CAS LOCAIS.												
1.1.2	ELABORAR ESTUDO TÉCNICO DE VIABILIDADE ABRANGENTE PARA A CRIAÇÃO DE PONTOS DE APOIO DE SAÚDE NAS LOCALIDADES RURAIS OU DE DIFÍCIL ACESSO IDENTIFICADAS, ANALISANDO A DEMANDA, OS RECURSOS NECESSÁRIOS (FORÇA DE TRABALHO, MATERIAIS E INFRAESTRUTU RA), E OS IMPACTOS NA MELHORIA DO ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE.	PERCENTUAL DO ESTUDO TÉCNICO CONCLUÍDO	0	20 24	PERCE NTUAL	(NÚMERO DE ETAPAS DO ESTUDO TÉCNICO CONCLUÍDAS/NÚ MERO TOTAL DE ETAPAS PLANEJADAS) ×100	100	PERCE NTUAL	100	ELABORAR DIAGNÓSTIC O DO TERRITORIO	31/08/2 026	APS	COARQ COGET COEOF
OBJE TIVO 2	FORTALECER E AMPLIAR A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE												
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				ME TA PLA NO (202 6- 2029)	UNIDAD E DE MEDID A	MET A PREV ISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVI SÃO DE EXEC UÇÃO - DATA	RESPONS ÁVEIS	CO- RESPONS ÁVEIS
			VAL OR	A NO	UNIDAD E DE MEDID A	MEMÓRIA DE CÁLCULO							

1.2.1	FORTALECER A REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE (RAS), AMPLIANDO A COBERTURA POTENCIAL DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE PARA GARANTIR SEU PAPEL COMO ORDENADORA DO CUIDADO E COORDENADORA DA RAS, CONSIDERANDO OS DETERMINANTES SOCIAIS DA SAÚDE, AS NECESSIDADES DA POPULAÇÃO E O PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DO TERRITÓRIO	COBERTURA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE AMPLIADA	98	20 24	PERCENTUAL	CONSULTA DISPONIBILIZAÇÃO DO INDICADOR NO SISAB	95	PERCENTUAL	95	ELABORAR PLANO DE AÇÃO PARA QUALIFICAÇÃO E FORTALECIMENTO DO TRABALHO DOS ACS.	30/12/2026	COESF	COMAV COGET COEFCOSIS
OBJETIVO 3	FORTALECER E AMPLIAR A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL POR MEIO DE INVESTIMENTOS EM EQUIPES E INFRAESTRUTURA												
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				META PLANO (2026-2029)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO DE EXECUÇÃO - DATA	RESPONSÁVEIS	COORDENADORES
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO							
1.3.1	ATIVAR AS SALAS DE RADIOGRAFIA	QUANTIDADE DE SALAS ODONTOLÓGICAS ATIVAS	8	2025	UNIDADE	CONTAGEM DE QUANTIDADE DE SALAS	8	QUANTIDADE	8	LICITAR E FORNECER INSUMOS	02/01/2026	RT SB	DIAF COPEF



	ODONTOLÓGICA PARA A QUALIFICAÇÃO DO SERVIÇO.					ODONTOLÓGICAS ATIVAS				PARA REALIZAÇÃO DA TOMADA RADIOGRÁFICA; REALIZAR CHAMADAS PARA MANUTENÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS			
1.3.2	AMPLIAR AÇÕES DE ESCOVAÇÃO SUPERVISIONADA NO MUNICÍPIO	PERCENTUAL DE AÇÕES DE AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	16	20 24	PERCENTUAL	(NÚMERO DE AÇÕES DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA REALIZADA NO ANO / NÚMERO DE AÇÕES DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA REALIZADA NO ANO ANTERIOR) X 100	40	PERCENTUAL	10	ELABORAR E EXECUTAR PLANO DE AÇÃO PARA AMPLIAÇÃO DA SAÚDE BUCAL COM AS AÇÕES DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	31/08/2026	RT SB	COPES DISCA COMAV COEDS
1.3.3	AMPLIAR PERCENTUAL DE CONSULTA ODONTOLÓGICA EM GESTANTES CADASTRADAS	PERCENTUAL DE GESTANTES COM PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA REALIZADA	88,1	20 24	PERCENTUAL	(NÚMERO DE GESTANTES QUE REALIZARAM CONSULTA ODONTOLÓGICA / NÚMERO DE GESTANTES CADASTRADAS) X 100	90	PERCENTUAL	90	ELABORAR E EXECUTAR PLANO DE AÇÃO PARA AMPLIAÇÃO DA SAÚDE BUCAL DE GESTANTES COM PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA REALIZADA	30/12/2026	RT SB	DISAM COPES COMAV

OBJE TIVO 4	FORTALECER A ORGANIZAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE POR MEIO DA IMPLANTAÇÃO DE LINHAS DE CUIDADO, GARANTINDO A INTEGRALIDADE E A CONTINUIDADE DO ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS												
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				META PLANO (2026-2029)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO DE EXECUÇÃO - DATA	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO							
1.4.1	IMPLANTAR AS LINHAS DE CUIDADO DE ATENÇÃO À SAÚDE DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA POPULAÇÃO, DO HOMEM, DA PESSOA IDOSA, DA POPULAÇÃO NEGRA, DA POPULAÇÃO LGBTQIAPN+, DA PESSOA PRIVADA DE LIBERDADE DOENÇAS INFECTOCONTAGIOSAS	LINHA DE CUIDADO DA SAÚDE DA CRIANÇA E ADOLESCENTE, DO HOMEM, DA PESSOA IDOSA, DA POPULAÇÃO NEGRA, DA POPULAÇÃO LGBTQIAPN+, DA PESSOA PRIVADA DE LIBERDADE, BEM COMO NAS DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS E DOENÇAS INFECTOCONTAGIOSAS IMPLANTADAS	2	2024	UNIDADE	VERIFICAR A IMPLANTAÇÃO DAS LINHAS DE CUIDADO	6	UNIDADE	2	ELABORAR PLANO DE AÇÃO PARA IMPLEMENTAÇÃO DAS POLÍTICAS EXISTENTES		APS	DIVAS

1.4.2	REGULAMENTAR AS LINHAS DE CUIDADO DE ATENÇÃO À SAÚDE DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA POPULAÇÃO, COM ÊNFASE NA SAÚDE DA CRIANÇA E ADOLESCENTE, SAÚDE DA MULHER, BEM COMO NAS DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS	LINHAS DE CUIDADO DE ATENÇÃO À SAÚDE DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA POPULAÇÃO, COM ÊNFASE NA SAÚDE DA CRIANÇA E ADOLESCENTE, SAÚDE DA MULHER, BEM COMO NAS DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS REGULAMENTADAS	2	2024	UNIDADE	VERIFICAR A REGULAMENTAÇÃO DAS LINHAS DE CUIDADO	3	UNIDADE	2	ATUALIZAR A SUA SISTEMATIZAÇÃO E APRESENTAR NO CONSELHO		APS	DIVAS
OBJETIVO 5	APRIMORAR A ASSISTÊNCIA MATERNO-INFANTIL NA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE NO MUNICÍPIO												
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				META PLANO (2026-2029)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO DE EXECUÇÃO - DATA	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO							
1.5.1	AMPLIAR A OFERTA DE MÉTODOS CONTRACEPTIVOS DE LONGA DURAÇÃO NO MUNICÍPIO	MÉTODOS CONTRACEPTIVOS INCLUIDOS	2	2025	UNIDADE	NÚMERO DE UBS QUE OFERTAM ANTICONCEPCIONAL DE LONGA DURAÇÃO/ Nº TOTAL DE UBS	2	UNIDADE	5	AMPLIAR OFERTA DE MÉTODOS CONTRACEPTIVOS DE LONGA DURAÇÃO	11/12/2026	DISAM	COESF COEDS DIAF DPSUS
1.5.2	AMPLIAR PERCENTUAL	PERCENTUAL GESTANTES	75	2024	PERCENTUAL	(NÚMERO DE GESTANTES COM	85	PERCENTUAL	75	MONITORAR AS	11/12/2026	DISAM	COESF

	DE GESTANTES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL	COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL				7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL / NÚMERO TOTAL DE GESTANTE CADASTRADA) X100				CONSULTAS, DIVULGAÇÃO DO PROGRAMA MÃES DA CIDADE MÃE			
1.5.3	AMPLIAR PERCENTUAL DE PARTO NORMAL DE RESIDENTES DO MUNICÍPIO	PERCENTUAL DE PARTO NORMAL DE RESIDENTES DO MUNICÍPIO	58,33	2024	PERCENTUAL	(NÚMERO DE PARTO NORMAL DE RESIDENTES / NÚMERO DE PARTO DE RESIDENTES) X 100	85	PERCENTUAL	60	ELABORAÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DO PLANO DE PARTO	30/04/2026	DISAM	COESF
1.5.4	AMPLIAR PERCENTUAL DE CONSULTA PUERPERAL	PERCENTUAL DE CONSULTAS PUERPERAL REALIZADA	55	2024	PERCENTUAL	(NÚMERO DE CONSULTAS DE PUERPÉRIO EM VISITA DOMICILIAR REALIZADA NO ANO/ NÚMERO DE NASCIDO VIVO DO ANO) X 100	85	PERCENTUAL	55	FORTALECER O REGISTRO ADEQUADO COM AS EQUIPES, MONITORAR AS CONSULTAS, REUNIÃO COM AS EQUIPES QUE NÃO REGISTRAM DE FORMA CORRETA.	11/12/2026	DISAM	APS
OBJETIVO 6	FORTALECER PRIMEIRA INFÂNCIA, EM CONSONÂNCIA COM A POLÍTICA NACIONAL DE SAÚDE DA CRIANÇA E ALEITAMENTO MATERNO												
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				META PLANO (2026-2029)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO DE EXECUÇÃO - DATA	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO							

1.6.1	AMPLIAR O PERCENTUAL DE CRIANÇAS DE 0 A 06 MESES EM ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO	PERCENTUAL DE CRIANÇAS DE 0 A 06 MESES EM ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO	3	20 24	PERCE NTUAL	(NÚMERO DE CRIANÇAS DE 0 A 06 MESES EM ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO/ NÚMERO DE CRIANÇAS DE 0 A 06 MESES) X 100	70	PERCE NTUAL	20	EXECUTAR PLANO DE AÇÃO PARA AMPLIAR O ALEITAMENT O MATERNO EXCLUSIVO ATÉ OS 06 MESES.	APS	DIVAS
1.6.2	AMPLIAR O PERCENTUAL DE CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS COM ESTADO NUTRICIONAL AFERIDO	PERCENTUAL DE CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS COM ESTADO NUTRICIONAL AFERIDO AMPLIADO	33	20 24	PERCE NTUAL	(NÚMERO DE CRIANÇAS MENOR DE 5 ANOS COM ESTADO NUTRICIONAL AFERIDO / NÚMERO DE CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS) X 100	60	PERCE NTUAL	30	EXECUTAR PLANO DE AÇÃO DA CHAMADA NUTRICIONA L.	APS	DIVAS
1.6.3	AMPLIAR O PERCENTUAL DE CONSULTAS DE PUERICULTURA	PERCENTUAL DE CONSULTAS DE PUERICULTURA AMPLIADO	32	20 24	PERCE NTUAL	(NÚMERO DE CONSULTAS DE PUERICULTURA/ (NÚMERO DE CRIANÇAS DE 0 DE 2 ANOS CADASTRADAS X 9) X 100	85	PERCE NTUAL	45	GARANTIR O ACOMPANHA MENTO INTEGRAL DO DESENVOLVI MENTO INFANTIL, POR MEIO DA EXECUÇÃO DO CRONOGRAM A COMPLETO DE CONSULTAS CONFORME O PROTOCOLO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, DA INTEGRAÇÃO DAS VISITAS	APS	DIVAS

										DOMICILIAR ES DOS ACS PARA IDENTIFICAÇÃO E AGENDAMENTO DE CRIANÇAS SEM ACOMPANHAMENTO ATUALIZADO.				
OBJETIVO 7	AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS MEDICAMENTOS, INSUMOS ESTRATÉGICOS E SERVIÇOS FARMACÊUTICOS, QUALIFICANDO A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, ARTICULADA À PESQUISA, À INOVAÇÃO E À PRODUÇÃO, REGULAÇÃO, COM QUALIDADE E USO ADEQUADO NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, REDUZINDO AS INIQUIDADES.													
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				META PLANO (2026-2029)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO DE EXECUÇÃO - DATA	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS	
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO								
1.7.1	ASSEGURAR A DISPONIBILIDADE E A OFERTA CONTÍNUA DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, OTIMIZANDO A LOGÍSTICA E GARANTINDO O ACESSO OPORTUNO AOS USUÁRIOS.	PERCENTUAL DE ITENS DA RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (RENAME) COM DISPONIBILIDADE MÍNIMA DE 90% DA DEMANDA NECESSÁRIA	100	2024	PERCENTUAL	NÚMERO DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS COM ESTOQUE SUFICIENTE PARA ATENDER À DEMANDA NO PERÍODO/NÚMERO TOTAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS LISTADOS NA RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS (RENAME) X100	90	PERCENTUAL	90	REALIZAR O PLANEJAMENTO ANUAL E OS PROCESSOS DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM BASE NO CONSUMO E PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DO MUNICÍPIO.	11/12/2026	COAFA	DPSUS DIAF APS	

1.7.2	APROVAR E IMPLEMENTAR NA CÂMARA DE VEREADORES PROJETO DE LEI DO PROGRAMA DE PRODUÇÃO FITOTERÁPICA E PLANTAS MEDICINAIS NO MUNICÍPIO.	LEI DO PROGRAMA DE PRODUÇÃO FITOTERÁPICA E PLANTAS MEDICINAIS CRIADA E APROVADA	0	20 24	UNIDADE	VERIFICAÇÃO NO DIÁRIO OFICIAL A CRIAÇÃO DA LEI	1	UNIDADE	1	MONITORAR MENSALMENTE O PROCESSO DE APROVAÇÃO	10/04/2026	COAFA	DPSUS
OBJETIVO 8	INTEGRAR AS PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES EM SAÚDE (PICS) NAS AÇÕES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA												
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				META PLANO (2026-2029)	UNIDADE E DE MEDIDA	META PREVISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO DE EXECUÇÃO - DATA	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE E DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO							
1.8.1	APROVAR NA CÂMARA DE VEREADORES A LEI DAS PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES EM SAÚDE (PICS)	LEI DAS PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES EM SAÚDE (PICS) CRIADA E APROVADA	0	20 24	UNIDADE	VERIFICAR NO DIÁRIO OFICIAL A CRIAÇÃO DA LEI - (NÚMERO DE ETAPAS DO PROJETO CONCLUÍDAS/NÚMERO TOTAL DE ETAPAS PLANEJADAS) ×100	1	UNIDADE	1	MONITORAR MENSALMENTE O PROCESSO DE APROVAÇÃO		APS	DIVAS DPSUS
OBJETIVO 9	PROMOVER A SAÚDE INTEGRAL DAS POPULAÇÕES DO CAMPO, DA FLORESTA E DAS ÁGUAS DO MUNICÍPIO, GARANTINDO O ACESSO EQUITATIVO E O CUIDADO INTEGRAL ÀS COMUNIDADES TRADICIONAIS E RURAIS												
Nº	DESCRIÇÃO DA META		INDICADOR (LINHA-BASE)				META	UNIDADE E DE	META	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO	RESPONSÁVEIS	

		INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO	PLANO (2026-2029)	MEDIDA	PREVISTA 2026		DE EXECUÇÃO - DATA		CO-RESPONSÁVEIS
1.9.1	REALIZAR, EM CONJUNTO COM A UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE E COM A SECRETARIA DE PESCA E AGRICULTURA, ESTUDO DE VIABILIDADE PARA PRODUÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE REPELENTES PARA A COMUNIDADE MARISQUEIRA E PESCADORA ATRAVÉS DA FARMÁCIA VIVA.	PERCENTUAL DO ESTUDO TÉCNICO CONCLUÍDO	0	2024	PERCENTUAL	(NÚMERO DE ETAPAS DO ESTUDO TÉCNICO CONCLUÍDAS/NÚMERO TOTAL DE ETAPAS PLANEJADAS) ×100	100	PERCENTUAL	25	ELABORAR E EXECUTAR PLANO DE AÇÃO INTERSETORIAL PARA ELABORAÇÃO DO ESTUDO DE VIABILIDADE. - INCLUIR NO PLANO DE AÇÃO CAPTAÇÃO, VIA EMENDA PARLAMENTAR, DE RECURSOS DESTINADOS À ESTRUTURAÇÃO FÍSICA DO LABORATÓRIO DE MANIPULAÇÃO DA FARMÁCIA VIVA MUNICIPAL	11/12/2026	COAFA	DIVAS DPSUS DIAF DGTES

1.9.2	ELABORAR ESTUDO TÉCNICO SOBRE OS RISCOS DA EXPOSIÇÃO OCUPACIONAL DE PESCADORES E MARISQUEIRAS À RADIAÇÃO SOLAR E OUTROS FATORES DE RISCO PARA O CÂNCER DE PELE, VISANDO FUNDAMENTAR O ENQUADRAMENTO DO PROTETOR SOLAR COMO EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI)	PERCENTUAL DO ESTUDO TÉCNICO CONCLUÍDO	0	20 24	PERCENTUAL	(NÚMERO DE ETAPAS DO ESTUDO TÉCNICO CONCLUÍDAS/NÚMERO TOTAL DE ETAPAS PLANEJADAS) × 100	100	PERCENTUAL	25	ELABORAR E EXECUTAR PLANO DE AÇÃO INTERSETORIAL PARA ELABORAÇÃO DO ESTUDO DE VIABILIDADE.	11/12/2026	VIGILÂNCIA	DIVAS DPSUS DIAF DGTES
1.9.3	SOLICITAR CREDENCIAMENTO DE UMA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA RIBEIRINHA AO MINISTÉRIO DA SAÚDE	QUANTIDADE DE EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA RIBEIRINHA SOLICITADA	0	20 25	UNIDADE	VERIFICAR NO SISTEMA E-GESTOR	100	PERCENTUAL	100	SOLICITAR CREDENCIAMENTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE	10/12/2026	DPSUS	COESF

OBJE TIVO 10	APRIMORAR AS AÇÕES DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA NO SUS MUNICIPAL												
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				ME TA PLA NO (202 6- 2029)	UNIDAD E DE MEDID A	MET A PREV ISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVI SÃO DE EXEC UÇÃO - DATA	RESPONS ÁVEIS	CO- RESPONS ÁVEIS
			VAL OR	A N O	UNIDAD E DE MEDID A	MEMÓRIA DE CÁLCULO							
1.10.1	DISTRIBUIR FRALDAS DESCARTÁVEIS PARA OS USUÁRIOS DE ACORDO COM OS CRITÉRIOS ESTABELECIDO S NO PROTOCOLO MUNICIPAL	PERCENTUAL DISTRIBUIÇÃO DE FRALDAS DESCARTÁVEIS PARA OS USUÁRIOS DE ACORDO COM OS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS NO PROTOCOLO MUNICIPAL	70	20 24	PERCE NTUAL	(NÚMERO DE FRALDAS DESCARTÁVEIS DISTRIBUÍDAS EM ACORDO COM OS CRITÉRIOS DO PROTOCOLO / NÚMERO DE FRALDAS DESCARTÁVEIS DISTRIBUÍDAS) X 100	100	80	80	SOLICITAR MENSALMEN TE AO ALMOXARIFA DO, ATÉ O 1º DIA ÚTIL, FRALDAS PARA OS USUÁRIOS PREVIAMENT E CADASTRAD OS E AVALIADOS PELO SERVIÇO SOCIAL DA APS.		APS	COESF ALMOXA RIFADO
1.10.2	QUALIFICAR OS CRITÉRIOS TÉCNICOS PARA A AQUISIÇÃO DE FRALDAS DESCARTÁVEIS, GARANTINDO QUE OS PRODUTOS ADQUIRIDOS ATENDAM ÀS NECESSIDADES	PERCENTUAL DE CONFORMIDADE DAS FRALDAS ADQUIRIDAS COM OS NOVOS CRITÉRIOS DE QUALIDADE	0	20 25	PERCE NTUAL	(NÚMERO DE TIRAS DE FRALDAS DESCARTÁVEIS QUE ATENDEM INTEGRALMENTE AOS CRITÉRIOS TÉCNICOS REVISADOS/NÚME RO TOTAL DE TIRAS DE FRALDAS	90	PERCE NTUAL	90	QUALIFICAR OS CRITÉRIOS DE ESCOLHA E AS CARACTERÍS TICAS DOS ITENS, ACOMPANHA R O PROCESSO LICITATÓRIO		APS	DIVAS DIAF

	DOS USUÁRIOS EM TERMOS DE CONFORTO, ABSORÇÃO, DURABILIDADE E CUSTO-BENEFÍCIO.					DESCARTÁVEIS ADQUIRIDAS NO PERÍODO) X100				PARTICIPANDO DIRETAMENTE DA AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DAS CONCORRENTES.			
OBJETIVO 11	FORTALECER AS FONTES DE FINANCIAMENTO PARA CUSTEIO E INVESTIMENTOS EM SERVIÇOS DE SAÚDE NA ATENÇÃO PRIMÁRIA												
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				META PLANO (2026-2029)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO DE EXECUÇÃO - DATA	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO							
1.11.1	GARANTIR O FINANCIAMENTO PARA A AQUISIÇÃO E DISTRIBUIÇÃO GRATUITA DE FRALDAS, OBJETIVANDO MANTER E AMPLIAR A OFERTA DE SERVIÇO À SAÚDE A POPULAÇÃO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA DE FRALDAS GARANTIDA	100	2024	PERCENTUAL	VERIFICAR A DISPONIBILIDADE /UTILIZAÇÃO DO RECURSO FINANCEIRO PARA ESTE FIM	100	PERCENTUAL	100	CAPTAR RECURSOS MEDIANTE AS OPORTUNIDADES DISPONÍVEIS	10/12/2026	COCAP	DIAF
1.11.2	GARANTIR O FINANCIAMENTO PARA A AQUISIÇÃO E DISTRIBUIÇÃO	DISTRIBUIÇÃO DE TIRAS DE GLICÊMICA E LANCETAS GARANTIDA	100	2024	PERCENTUAL	VERIFICAR A DISPONIBILIDADE /UTILIZAÇÃO DO RECURSO	100	PERCENTUAL	100	CAPTAR RECURSOS MEDIANTE AS OPORTUNIDADES	10/12/2026	COCAP	DIAF

	DE TIRAS GLICÊMICA, LANCETAS E, OBJETIVANDO MANTER E AMPLIAR A OFERTA DE SERVIÇO A SAÚDE A POPULAÇÃO					FINANCEIRO PARA ESTE FIM				DES DISPONIVEIS			
1.11.3	GARANTIR O FINANCIAMENT O PARA A AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR, OBJETIVANDO MANTER E AMPLIAR A OFERTA DE SERVIÇO A SAÚDE A POPULAÇÃO	AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR GARANTIDA	100	20 24	PERCE NTUAL	VERIFICAR A DISPONIBILIDADE /UTILIZAÇÃO DO RECURSO FINANCEIRO PARA ESTE FIM	100	PERCE NTUAL	100	CAPTAR RECURSOS MEDIANTE AS OPORTUNIDA DES DISPONIVEIS	10/12/2 026	COCAP	DIAF
1.11.4	GARANTIR O FINANCIAMENT O PARA A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO VOLTADO A SAÚDE BUCAL, OBJETIVANDO MANTER E AMPLIAR A OFERTA DE SERVIÇO A SAÚDE A POPULAÇÃO	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO VOLTADO A SAÚDE BUCAL GARANTIDA	100	20 24	PERCE NTUAL	VERIFICAR A DISPONIBILIDADE /UTILIZAÇÃO DO RECURSO FINANCEIRO PARA ESTE FIM	100	PERCE NTUAL	100	CAPTAR RECURSOS MEDIANTE AS OPORTUNIDA DES DISPONIVEIS	10/12/2 026	COCAP	DIAF

1.11.5	GARANTIR O FINANCIAMENTO PARA O CUSTEIO DE COMBUSTÍVEL DE VEÍCULOS, OBJETIVANDO A AMPLIAÇÃO DA MOBILIDADE DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA	CUSTEIO DE COMBUSTÍVEL DE VEÍCULOS GARANTIDO	100	20 24	PERCENTUAL	VERIFICAR A DISPONIBILIDADE /UTILIZAÇÃO DO RECURSO FINANCEIRO PARA ESTE FIM	100	PERCENTUAL	100	CAPTAR RECURSOS MEDIANTE AS OPORTUNIDADES DISPONÍVEIS	10/12/2026	COCAP	DIAF
1.11.6	GARANTIR O FINANCIAMENTO PARA CONTRATAÇÃO DE PRESTADORES DE SERVIÇO VOLTADO A ALOCAÇÃO DE VEÍCULO, OBJETIVANDO A AMPLIAÇÃO DA MOBILIDADE DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA	CONTRATAÇÃO DE PRESTADORES DE SERVIÇO VOLTADO A ALOCAÇÃO DE VEÍCULO GARANTIDA	100	20 24	PERCENTUAL	VERIFICAR A DISPONIBILIDADE /UTILIZAÇÃO DO RECURSO FINANCEIRO PARA ESTE FIM	100	PERCENTUAL	100	CAPTAR RECURSOS MEDIANTE AS OPORTUNIDADES DISPONÍVEIS	10/12/2026	COCAP	DIAF
1.11.7	GARANTIR O FINANCIAMENTO PARA MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO DOS ATENDIMENTOS CLÍNICOS MEDIANTE CREDENCIAMENTO	MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO DOS ATENDIMENTOS MÉDICO-HOSPITALAR DE CLÍNICOS E ESPECIALISTAS MEDIANTE CREDENCIAMENTO GARANTIDA	100	20 24	PERCENTUAL	VERIFICAR A DISPONIBILIDADE /UTILIZAÇÃO DO RECURSO FINANCEIRO PARA ESTE FIM	100	PERCENTUAL	100	CAPTAR RECURSOS MEDIANTE AS OPORTUNIDADES DISPONÍVEIS	10/12/2026	COCAP	DIAF

1.11.8	GARANTIR O FINANCIAMENTO PARA CONTRATAÇÃO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS EM SAÚDE, OBJETIVANDO A MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO DO ACESSO A POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	CONTRATAÇÃO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS EM SAÚDE GARANTIDA	100	20 24	PERCENTUAL	VERIFICAR A DISPONIBILIDADE /UTILIZAÇÃO DO RECURSO FINANCEIRO PARA ESTE FIM	100	PERCENTUAL	100	CAPTAR RECURSOS MEDIANTE AS OPORTUNIDADES DISPONÍVEIS	10/12/2026	COCAP	DIAF
DIRETRIZ 2	REDUZIR E CONTROLAR DOENÇAS E AGRAVOS PASSÍVEIS DE PREVENÇÃO E CONTROLE, COM ENFOQUE NA SUPERAÇÃO DAS DESIGUALDADES DE ACESSO, REGIONAIS, SOCIAIS, DE RAÇA/ETNIA E GÊNERO.												
OBJETIVO 1	FORTALECER E AMPLIAR A COBERTURA VACINAL DO MUNICÍPIO												
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				META PLANO (2026-2029)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO DE EXECUÇÃO - DATA	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO							
2.1.1	ALCANÇAR E MANTER A META DE 95% DE COBERTURA PARA AS VACINAS DO CALENDÁRIO BÁSICO DE	PERCENTUAL DE COBERTURA VACINAL	83	2024	PERCENTUAL	(SOMA DE TODAS AS COBERTURAS DE IMUNOS BIOLÓGICOS PARA MENORES DE 1ANO/ NÚMERO DE IMUNOS	95	PERCENTUAL	95	REALIZAR A BUSCA ATIVA DAS CRIANÇAS MENORES DE UM ANO A PARTIR DO MICROPLANE	10/12/2026	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	DISCA

	VACINAÇÃO EM CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO.					BIOLÓGICOS PARA MENORES DE 1ANO) X 100				JAMENTO TERRITORIA L.			
2.1.2	ALCANÇAR E MANTER A META DE 95% DE COBERTURA PARA AS VACINAS DO CALENDÁRIO BÁSICO DE VACINAÇÃO EM CRIANÇAS MAIORES DE 1 ANO.	PERCENTUAL DE COBERTURA VACINAL	84,3	20 24	PERCE NTUAL	(SOMA DE TODAS AS COBERTURAS DE IMUNOS BIOLÓGICOS PARA MAIORES DE 1ANO/ NÚMERO DE IMUNOS BIOLÓGICOS PARA MAIORES DE 1ANO) X 100	95	PERCE NTUAL	95	REALIZAR A BUSCA ATIVA DAS CRIANÇAS MAIORES DE UM ANO A PARTIR DO MICROPLANE JAMENTO TERRITORIA L ENTENDEND O AMBIENTES POTENCIAIS PARA CAPTAÇÃO DOS FALTOSOS COMO CRECHES E ESCOLAS.	10/12/2026	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	CODIM COVEP COESF APS
2.1.3	GARANTIR A COBERTURA VACINAL DE HPV DE ACORDO COM O PRECONIZADO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE	PERCENTUAL DE COBERTURA VACINAL	75	20 24	PERCE NTUAL	VERIFICAR COBERTURA DISPONIBILIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE	90	PERCE NTUAL	90	EFETUAR MOBILIZAÇÃO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES CONTEMPLA DOS PELA FAIXA ETÁRIA ESTABELECI DA PELO MS POR MEIO DE ATIVIDADES DE VACINAÇÃO	10/12/2026	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	CODIM COVEP COESF APS

									EM LOCAIS ESTRATÉGICOS COMO ESCOLAS, COMUNIDADES E GRUPOS PARA O PÚBLICO PRESENTE NO TERRITÓRIO.				
2.1.4	AMPLIAR A COBERTURA DE VACINAÇÃO EM IDOSOS COM INFLUENZA	PERCENTUAL DE IDOSOS VACINADOS COM INFLUENZA	48	20 24	PERCENTUAL	VERIFICAR COBERTURA DISPONIBILIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE	90	PERCENTUAL	90	REALIZAR A BUSCA ATIVA DE PESSOAS IDOSAS A PARTIR DA CAMPANHA ANUAL DE VACINAÇÃO CONTRA A INFLUENZA, INTENSIFICANDO A VACINAÇÃO DAS PESSOAS IDOSAS ACAMADAS.	10/12/2026	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	CODIM COVEP COESF APS
2.1.5	IMUNIZAR AS GESTANTES CONFORME CALENDÁRIO VACINAL	PERCENTUAL DE GESTANTES COM VACINAÇÃO EM DIA NO ÚLTIMO TRIMESTRE DE GRAVIDEZ	90	20 24	PERCENTUAL	(NÚMERO DE GESTANTE IMUNIZADA/ NÚMERO DE GESTANTE NO ÚLTIMO TRIMESTRE DE GRAVIDEZ) X 100	90	PERCENTUAL	90	ELABORAR MICROPLANEJAMENTO QUADRIMESTRAL JUNTO AS ESF A FIM DE PROMOVER BUSCA ATIVA DAS GESTANTES QUE ESTÃO NO ÚLTIMO QUADRIMEST	10/12/2026	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	CODIM COVEP COESF APS

										RE DE GESTAÇÃO.			
OBJE TIVO 2	FORTALECER A VIGILÂNCIA SANITÁRIA												
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				ME TA PLA NO (202 6-2029)	UNIDAD E DE MEDID A	MET A PREV ISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVI SÃO DE EXEC UÇÃO - DATA	RESPONS ÁVEIS	CO-RESPONS ÁVEIS
2.2.1	ELABORAR E IMPLEMENTAR PROTOCOLO MUNICIPAL DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA PARA ORIENTAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, COM PLENO RESPALDO DA ASSESSORIA JURÍDICA	PROTOCOLO MUNICIPAL DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA ELABORADO E IMPLANTADO	0	20 25	PERCE NTUAL	QUANTIDADE DE ETAPAS DO PROJETO EXECUTADAS/ PELA QUANTIDADE DE ETAPAS	100	PERCE NTUAL	100	EXECUTAR DO PLANO DE AÇÃO	10/12/2 026	VIGILÂN CIA EM SAÚDE	COVIS ASJUR
2.2.2	REALIZAR ESTUDO TECNICO DE AVALIAÇÃO DA CAPACIDADE INSTALADA PARA PACTUAÇÃO COM A VIGILÂNCIA SANITÁRIA ESTADUAL A	ESTUDO TÉCNICO REALIZADO	0	20 25	PERCE NTUAL	QUANTIDADE DE ETAPAS DO PROJETO EXECUTADAS/ PELA QUANTIDADE DE ETAPAS	100	PERCE NTUAL	100	EXECUTAR DO PLANO DE AÇÃO	10/12/2 026	VIGILÂN CIA EM SAÚDE	COVIS ASJUR

	INCLUSÃO DE OUTROS CNAE DE ALTO RISCO SANITÁRIO, VISANDO APRIMORAR A ARRECADAÇÃO E FORTALECER AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA												
2.2.3	MANTER O MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA NO MUNICÍPIO	MONITORAMENTO DE ÁGUA MANTIDO	100	20 24	PERCENTUAL	DEVE SER CONSIDERADO O INDICADOR/RESULTADO DO SISTEMA SISAGUA	100	PERCENTUAL	100	REALIZAR COLETAS DE ÁGUA SEMANALMENTE E MONITORAR AS ESTAÇÕES DE TRATAMENTO MENSALMENTE	10/12/2026	COVIS	RT SAÚDE BUCAL
OBJETIVO 3	APRIMORAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA AMBIENTAL EM SAÚDE COM BASE NOS DETERMINANTES SOCIAIS EM SAÚDE DAS MACROÁREAS												
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				META PLANO (2026-2029)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO DE EXECUÇÃO - DATA	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO							
2.3.1	ALCANÇAR A TAXA DE RISCO DE INCIDÊNCIA BAIXA PARA ARBOVIROSE (DENGUE,	TAXA DE RISCO DE INCIDÊNCIA BAIXA PARA ARBOVIROSE ALCANÇADA	109	20 24	UNIDADE	VERIFICAR A DISPONIBILIZAÇÃO DO INDICADOR PELA SECRETARIA ESTADUAL DE	99	UNIDADE	200	EXECUTAR E MONITORAR O PLANO MUNICIPAL DE CONTIGÊNCIA	10/12/2026	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	COVAS COVEP COESF COATE

	CHIKUNGUNYA, ZIKA E FEBRE AMARELA) NO MUNICÍPIO ATÉ 2029.					SAÚDE OU MINISTÉRIO DA SAÚDE				A DAS ARBOVIROSE S			
2.3.2	MANTER COBERTURA DE MACROÁREAS COM AÇÕES VOLTADAS AO CONTROLE DE ARBOVIROSES	COBERTURA DE MACROÁREAS COM AÇÕES VOLTADAS AO CONTROLE DE ARBOVIROSES MANTIDA	5	20 24	UNIDAD E	VERIFICAR A REALIZAÇÃO DAS AÇÕES VOLTADAS AO CONTROLE DE ARBOVIROSES NAS MACROÁREAS	5	UNIDAD E	5	EXECUTAR E MONITORAR O PLANO MUNICIPAL DE CONTIGÊNCI A DAS ARBOVIROSE S	10/12/2 026	VIGILÂ N CIA EM SAÚDE	COVAS COVEP COESF
2.3.3	GARANTIR O PERCENTUAL DE 85% CÃES E GATOS VACINADOS	PERCENTUAL DE CÃES VACINADOS MANTIDA	92	20 24	PERCE NTUAL	(NÚMERO DE CÃES E GATOS VACINADOS NO ANO ATUAL / NÚMERO DE CÃES E GATOS CADASTRADOS) X 100	85	PERCE NTUAL	85	REALIZAR A CAMPANHA ANTIRRÁBIC A CONFORME CALENDÁRIO DA SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE- SES	10/12/2 026	VIGILÂ N CIA EM SAÚDE	COVAS COVEP
2.3.4	MONITORAR OS CASOS PROVÁVEIS E CONFIRMADOS DAS DOENÇAS TROPICAIS NEGLIGENCIAD AS (RAIVA, DOENÇA DE CHAGAS, LEISHMANIOSE VISCERAL E ESQUISTOSSOM OSE), COM A FINALIDADE DO CONTROLE DOS AGRAVOS	CASOS PROVÁVEIS E POSITIVOS DAS DOENÇAS TROPICAIS NEGLIGENCIADAS MONITORADOS	-	20 24	UNIDAD E	(NÚMERO TOTAL DE CASOS MONITORADOS/N ÚMERO TOTAL DE CASOS MONITORADOS) X100	90%	PERCE NTUAL	5	REALIZAR EXAMES POR DEMANDA ESPONTÂNEA E BUSCA ATIVA, NOS CASOS POSITIVOS REALIZAR O TRATAMENT O E ACOMPANHA MENTO DOS PACIENTES.	10/12/2 026	VIGILÂ N CIA EM SAÚDE	COVAS COVEP

OBJE TIVO 4	REDUZIR O NÚMERO DE ÓBITOS PREMATUROS (DE 30 A 69 ANOS) PELO CONJUNTO DAS QUATRO PRINCIPAIS DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS)												
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				ME TA PLA NO (2026-2029)	UNIDAD E DE MEDID A	MET A PREV ISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVI SÃO DE EXEC UÇÃO - DATA	RESPONS ÁVEIS	CO- RESPONS ÁVEIS
			VAL OR	A N O	UNIDAD E DE MEDID A	MEMÓRIA DE CÁLCULO							
2.4.1	AMPLIAR PARA 80% O NÚMERO DE DIABÉTICOS ACOMPANHADOS PELAS ESF	PERCENTUAL DE DIABÉTICOS ACOMPANHADOS PELAS ESF	72,1	2024	PERCENTUAL	(NÚMERO TOTAL DE DIABÉTICOS ATENDIDOS NO ANO / NÚMERO TOTAL DE DIABÉTICOS CADASTRADOS) X 100	80	PERCENTUAL	60	ELABORAR PLANO DE AÇÃO PARA AMPLIAÇÃO DO PERCENTUAL DOS DIABETICOS ACOMPANHADOS		APS	DICRON COESF DISAM
2.4.2	AMPLIAR PARA 80% O NÚMERO DE HIPERTENSOS ACOMPANHADOS PELAS ESF	PERCENTUAL DE HIPERTENSOS ACOMPANHADOS PELAS ESF	50,8	2024	PERCENTUAL	(NÚMERO TOTAL DE HIPERTENSOS ATENDIDOS NO ANO / NÚMERO TOTAL DE HIPERTENSOS CADASTRADOS) X 100	80	PERCENTUAL	60	ELABORAR PLANO DE AÇÃO PARA AMPLIAÇÃO DO PERCENTUAL DOS HIPERTENSOS ACOMPANHADOS		APS	DICRON COESF DISAM
2.4.3	ADQUIRIR MATERIAIS PARA PRÁTICAS DE ATIVIDADE FÍSICA NO PROGRAMA DE INCENTIVO A	PERCENTUAL DE ITENS NOVOS PARA ATIVIDADE FÍSICA ADQUIRIDOS E DISPONIBILIZADOS NO PROGRAMA.	406	2024	UNIDADE	(NÚMERO DE EQUIPAMENTOS NOVOS ADQUIRIDOS E DISPONIBILIZADOS / NÚMERO DE EQUIPAMENTOS EXISTENTES	20	PERCENTUAL	5	ELABORAR PLANO DE AÇÃO PARA ADQUIRIR MATERIAIS PARA PRÁTICAS DE ATIVIDADE		APS	DICRON COESF RT EDUCAÇÃO FÍSICA

	ATIVIDADE FÍSICA.					ANTES DA AMPLIAÇÃO) X 100				FÍSICA NO PROGRAMA DE INCENTIVO A ATIVIDADE FÍSICA			
2.4.4	ADQUIRIR CAMISAS PARA IDENTIFICAÇÃO DOS USUÁRIOS QUE FREQUENTAM REGULARMENTE A ACADEMIA DE SAÚDE.	PERCENTUAL DE USUÁRIO COM CAMISA ADQUIRIDA	0	20 24	UNIDADE	(NÚMERO DE USUÁRIOS QUE FREQUENTA A ACADEMIA DE SAÚDE REGULARMENTE COM CAMISA ADQUIRIDA/ NÚMERO DE USUÁRIOS QUE FREQUENTA A ACADEMIA DE SAÚDE REGULARMENTE) X 100	100	PERCENTUAL	100	FAZER LEVANTAMENTO DAS USUÁRIAS REGULARES, TERMO DE REFERÊNCIA COM BASE NO NÚMERO DE USUÁRIAS COM FREQUÊNCIA REGULAR NO PROGRAMA		APS	DICRON COESF/DIAF/RT EDUCAÇÃO FÍSICA
OBJETIVO 5	FORTALECER AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA NO MUNICÍPIO COM BASE NA REALIDADE TERRITORIAL E EPIDEMIOLÓGICA DO MUNICÍPIO												
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				METAPLANO (2026-2029)	UNIDADE DE MEDIDA	METAPREVISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO DE EXECUÇÃO - DATA	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO							
2.5.1	MANter TAXA DE CURA DOS PESSOAS DIAGNOSTICADAS COM TUBERCULOSE PULMONAR BACILÍFERA	PERCENTUAL DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILÍFERA	99,14	20 24	PERCENTUAL	(NÚMERO DE USUÁRIO COM DIAGNÓSTICO DE CURA / NÚMERO DE USUÁRIOS DIAGNOSTICADO COM TB) X 100	95	PERCENTUAL	95	MONITORAR E AVALIAR O TRATAMENTO DOS USUÁRIOS COM TUBERCULOS E PULMONAR	10/12/2026	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	RT. TUBERCULOSE E COVEP

										BACÍLIFERA POR MEIO DOS EXAMES			
2.5.2	EXAMINAR CONTATOS INTRADOMICILI ARES DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	PERCENTUAL DE CONTATOS INTRADOMICILIARES DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE EXAMINADOS	99	20 24	PERCE NTUAL	(NÚMERO DE USUÁRIO EXAMINADOS / NÚMERO DE USUÁRIOS NÃO EXAMINADOS) X 100	95	PERCE NTUAL	95	MONITORAR O NUMERO DE CONTATOS INTRADOMIC ILIARES EXAMINADOS POR CASOS POSITIVO.	10/12/2 026	VIGILÂN CIA EM SAÚDE	RT. TUBERCU LOSE E COVEP
2.5.3	MANTER PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE (PB E MB)	PERCENTUAL DE CURA DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS	100	20 24	PERCE NTUAL	(NÚMERO DE USUÁRIO COM DIAGNÓSTICO DE CURA / NÚMERO DE USUÁRIOS DIAGNOSTICADO COM HAN) X 100	95	PERCE NTUAL	95	GARANTIR INSUMOS NECESSÁRIO S PARA CONTINUIDA DE E CONCLUSÃO DO TRATAMENT O.	10/12/2 026	VIGILÂN CIA EM SAÚDE	RT. TUBERCU LOSE E CUEP
2.5.4	EXAMINAR CONTATOS INTRADOMICILI ARES DE HANSENÍASE	PROPORÇÃO DE CONTATOS INTRADOMICILIARES DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE EXAMINADOS	99	20 24	PERCE NTUAL	(NÚMERO DE USUÁRIO EXAMINADOS / NÚMERO DE USUÁRIOS NÃO EXAMINADOS) X 100	95	PERCE NTUAL	95	MONITORAR O NUMERO DE CONTATOS INTRADOMIC ILIARES EXAMINADOS POR CASOS POSITIVO.	10/12/2 026	VIGILÂN CIA EM SAÚDE	RT. TUBERCU LOSE E COVEP
2.5.5	REALIZAR ESTUDO DE VIABILIDADE PARA A IMPLEMENTAÇ ÃO DO CEREST NO MUNICÍPIO	ESTUDO DE VIABILIDADE REALIZADO	0	20 24	PERCE NTUAL	(NÚMERO DE ETAPAS DO ESTUDO REALIZADA / NÚMERO TOTAL DE ETAPAS PLANEJADAS) X 100	100 %	PERCE NTUAL	100	REALIZAR ESTUDO DE VIABILIDADE PARA A IMPLEMENTA ÇÃO DO CEREST	10/12/2 026	VIGILÂN CIA EM SAÚDE	RT. SAÚDE DO TRABALH ADOR

2.5.6	AUMENTAR O Nº DE INSPEÇÕES E AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM AMBIENTES DE TRABALHOS EM RELAÇÃO AO ANO ANTERIOR	Nº DE INSPEÇÕES E AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM AMBIENTES DE TRABALHOS REALIZADAS	0	20 24	PERCE NTUAL	(VERIFICAR A QUANTIDADE DE INSPEÇÕES DO ANO VIRGENTE E A QUANTIDADE DE INSPEÇÕES DO ANO ANTERIOR E CALCULAR A TAXA DE AUMENTO)	80%	PERCE NTUAL	20	ELABORAR CRONOGRAMA E REALIZAR INSPEÇÕES	10/4/20 26	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	RT. SAÚDE DO TRABALHADOR
2.5.7	AUMENTAR O Nº DE NOTIFICAÇÕES DE DOENÇAS E AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO EM RELAÇÃO AO ANO ANTERIOR	Nº DE NOTIFICAÇÕES DE DOENÇAS E AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO	0	20 24	PERCE NTUAL	(VERIFICAR A QUANTIDADE DE NOTIFICAÇÕES DO ANO VIRGENTE E A QUANTIDADE DE NOTIFICAÇÕES DO ANO ANTERIOR E CALCULAR A TAXA DE AUMENTO)	80%	PERCE NTUAL	20	REALIZAR REUNIÕES IN LOCO COM PROFISSIONALIS NOTIFICADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE PÚBLICOS E PRIVADOS	10/12/2 026	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	RT. SAÚDE DO TRABALHADOR
2.5.8	AMPLIAR O ATINGIMENTO DAS METAS DO PQA-VS	PERCENTUAL DE ATINGIMENTO DAS METAS ALCANÇADO	50	20 24	PERCE NTUAL	(NÚMERO DE INDICADORES ATINGIDOS / NÚMERO DE INDICADORES)	75%	PERCE NTUAL	75	MONITORAR AS METAS DO PQA-VS	10/12/2 026	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	COPEP, COVAS, CODIM, COVIS
2.5.9	AMPLIAR O ATINGIMENTO DAS INDICADORES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DETERMINADOS PELA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SERGIPE	PERCENTUAL DE ATINGIMENTO DOS INDICADORES ALCANÇADO	50	20 24	PERCE NTUAL	(NÚMERO DE INDICADORES ATINGIDOS / NÚMERO DE INDICADORES)	75%	PERCE NTUAL	75	MONITORAR AS METAS DO INDICADORES DO ESTADO DE SERGIPE	10/12/2 026	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	COPEP, COVAS, CODIM, COVIS

OBJETIVO 6	GARANTIR O ACESSO DA POPULAÇÃO ÀS AÇÕES DE PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS (HIV/AIDS, SÍFILIS, HEPATITES VIRAIS)												
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				META PLANO (2026-2029)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO DE EXECUÇÃO - DATA	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO							
2.6.1	AUMENTAR EM 20% O NÚMERO DE TESTES RÁPIDOS REALIZADOS ATÉ 2029	PERCENTUAL DE AUMENTO ANUAL DO NÚMERO DE TESTES RÁPIDOS REALIZADOS	5	2024	PERCENTUAL	(NÚMERO DE TESTES RÁPIDOS REALIZADO NO ANO/ NÚMERO DE TESTES RÁPIDOS REALIZADOS NO ANO ANTERIOR) X 100	20	PERCENTUAL	5	INTENSIFICAR AS AÇÕES DE TESTAGEM RÁPIDA EM EVENTOS E NAS UNIDADES DE SAÚDE.	10/12/2026	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	COVEP, COESF
OBJETIVO 7	APRIMORAR AÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA SOBRE O RASTREIO DE CÂNCER E COM PÚBLICO MATERNO INFANTIL NO MUNICÍPIO												
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				META PLANO (2026-2029)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO DE EXECUÇÃO - DATA	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO							
2.7.1	REDUZIR CASOS DE SÍFILIS CONGÊNITA NO MUNICÍPIO	Nº DE CASOS DE SÍFILIS CONGÊNITA NO MUNICÍPIO	15	2024	PERCENTUAL	VERIFICAR A QUANTIDADE DE CASOS POSITIVOS	6	UNIDADE	12	ARTICULAR A REALIZAÇÃO DO VDRL PARA TODAS AS GESTANTES, DE ACORDO COM O PROTOCOLO	10/12/2026	COVEP	DISCA

									DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, E MONITORAR OS RESULTADOS.				
2.7.2	AMPLIAR A RAZÃO DE MULHERES CIS E HOMENS TRANS ENTRE 25 E 64 ANOS QUE REALIZARAM EXAMES DE RASTREAMENT O DE CANCÊR DE COLO DE ÚTERO NA APS	RAZÃO DE MULHERES CIS E HOMENS TRANS ENTRE 25 E 64 ANOS QUE REALIZARAM EXAMES DE RASTREAMENTO DE CANCÊR DE COLO DE ÚTERO	0,9	20 24	RAZÃO	(NÚMERO DE MULHERES CIS E HOMENS TRANS COM 25 A 64 ANOS QUE REALIZARAM EXAMES DE CITOPATOLÓGIC O NOS ÚLTIMOS 3 ANOS/ NÚMERO DE MULHERES COM 25 A 64 ANOS CADASTRADAS) X 100	1	RAZÃO	0,58	ELABORAR E EXECUTAR PLANO DE AÇÃO AMPLIAR A RAZÃO DE MULHERES ENTRE 25 E 64 ANOS QUE REALIZARAM EXAMES CITOPATOLÓ GICOS NA APS	APS	DISAM	
2.7.3	AMPLIAR O RASTREAMENT O DO CÂNCER DE MAMA PARA MULHERES CIS E HOMENS TRANS DE 50 A 74 ANOS	RAZÃO DE MULHERES CIS E HOMENS TRANS DE 50 A 74 ANOS QUE REALIZARAM MAMOGRAFIA	0,11	20 24	RAZÃO	(NÚMERO DE MULHERES CIS E HOMENS TRANS COM 50 A 74 ANOS QUE REALIZARAM MAMOGRAFIA NOS ÚLTIMOS 2 ANOS/ NÚMERO DE MULHERES COM 50 A 74 ANOS CADASTRADAS) X 100	0,22	RAZÃO	0,22	AMPLIAR OFERTA DE MAMOGRAFI A NOS SISTEMAS DE REGULAÇÃO.	APS, ESPECIA LIZADA, DIAF	COREG DISAM COMAV DIAF COSIS DPSUS	
2.7.4	INVESTIGAR 100% DOS ÓBITOS MATERNOS NO MUNICÍPIO	PERCENTUAL DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS	100	20 24	PERCE NTUAL	(NÚMERO DE ÓBITOS MATERNO INVESTIGADOS/ NÚMERO TOTAL DE ÓBITOS DO MUNICÍPIO) X 100		PERCE NTUAL	100	INVESTIGAR 100% DOS ÓBITOS MATERNOS	10/12/2 026	VIGILÂN CIA EM SAÚDE	COVEP RT. ÓBITO

2.7.5	REDUZIR NÚMERO DE ÓBITOS INFANTIS NO MUNICÍPIO	NÚMERO DE ÓBITOS INFANTIS NO MUNICÍPIO	11	20 24	UNIDAD E	NÚMERO DE ÓBITOS INFANTIS NO MUNICÍPIO	1	UNIDAD E	6	FORTALECER E EXECUTAR AS ESTRATÉGIAS DO COMITÊ MUNICIPAL DE PREVENÇÃO DE ÓBITOS MATERNO, INFANTIL E FETAL (COMPROMIF)	10/12/2 026	DIVAS/ VIGILÂNCIA EM SAÚDE	APS ESPECIAL IZADA VIGILÂNCIA DPSUS DGTES E DIAF
2.7.6	INVESTIGAR 100% DOS ÓBITOS INFANTIS NO MUNICÍPIO	PERCENTUAL DE ÓBITOS INFANTIS INVESTIGADOS	100	20 24	PERCENTUAL	(NÚMERO DE ÓBITOS INFANTIS INVESTIGADOS/ NÚMERO TOTAL DE ÓBITOS DO MUNICÍPIO) X 100	100	PERCENTUAL	100	INVESTIGAR 100% DOS ÓBITOS INFANTIS	10/12/2 026	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	COVEP RT. ÓBITO
DIRETRIZ 3	AMPLIAR A OFERTA E O ACESSO ÀS AÇÕES E AOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, CONFORME AS NECESSIDADES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO, REDUZINDO AS DESIGUALDADES DE RAÇA/ETNIA, DE GÊNERO, REGIONAIS E SOCIAIS, E PROMOVENDO A INTEGRIDADE DO CUIDADO.												
OBJETIVO 1	AMPLIAR A OFERTA DE ESPECIALISTA E EXAMES SOB GESTÃO MUNICIPAL												
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				META PLANO (2026- 2029)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO DE EXECUÇÃO - DATA	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO							
3.1.1	AMPLIAR A OFERTA DE EXAMES DENTRO DA REDE DE SAÚDE	PERCENTUAL DE AUMENTO EXAMES SOB GESTÃO MUNICIPAL	0	20 24	PERCENTUAL	(TOTAL DE NÚMERO DE EXAMES DO PERÍODO/TOTAL DE NÚMERO DE	50	PERCENTUAL	12,5	ELABORAR E EXECUTAR PLANO DE AÇÃO PARA AMPLIAR A	10/12/2 026	ESPECIALIZADA	DPSUS DIAF COREG

	DO MUNICÍPIO CONSIDERANDO OS NÍVEIS DE RESPONSABILIDADE DA GESTÃO MUNICIPAL.					EXAMES DO PERÍODO ANTERIOR) X 100				OFERTA DE EXAMES DENTRO DA REDE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO			
3.1.2	EXPANDIR A CAPACIDADE DE ATENDIMENTO OFTALMOLÓGICO DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE E O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS ESPECIALIZADOS.	PERCENTUAL DE ATENDIMENTOS/PROCEDIMENTOS/EXAMES OFTALMOLÓGICOS REALIZADOS	0	2024	PERCENTUAL	(QUANTIDADE DE ATENDIMENTOS/DEMANDA) X 100	50	PERCENTUAL	12,5	ELABORAR E EXECUTAR PLANO DE AÇÃO PARA AMPLIAR A OFERTA DE ATENDIMENTOS OFTALMOLÓGICOS DENTRO DA REDE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO	10/12/2026	ESPECIALIZADA	DPSUS DIAF
OBJETIVO 2	APRIMORAR O MODELO DE INFORMAÇÃO DE REGULAÇÃO ASSISTENCIAL NO MUNICÍPIO												
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				META PLANO (2026-2029)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO DE EXECUÇÃO - DATA	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO							
3.2.1	ATUALIZAR O PROTOCOLO MUNICIPAL DE REGULAÇÃO PARA OS PROFISSIONAIS DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE,	INSTRUMENTO NORTEADOR PADRONIZADO DESENVOLVIDO E IMPLEMENTADO	100	2025	PERCENTUAL	TOTAL DE PROFISSIONAIS MÉDICOS DA RAS CAPACITADOS/ TOTAL DE PROFISSIONAIS MÉDICOS DA RAS NÃO CAPACITADOS	100	PERCENTUAL	100	ATUALIZAR E IMPLEMENTAR O PROTOCOLO NA RAS.	01/12/2026	ESPECIALIZADA	COREG E COEDS

	VISANDO QUALIFICAR OS ENCAMINHAMENTOS E SOLICITAÇÕES DE EXAMES, OTIMIZANDO O FLUXO DE CUIDADO E APRIMORANDO A RESOLUTIVIDADE DE DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA.												
OBJETIVO 3	AMPLIAR A ESTRUTURAÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS VOLTADOS A ATENÇÃO A ESPECIALIZADA COM INVESTIMENTOS EM OBRAS, EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES.												
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				META PLANO (2026-2029)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO DE EXECUÇÃO - DATA	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO							
3.3.1	CONSTRUIR E IMPLANTAR POLICLÍNICA	PERCENTUAL DA CONSTRUÇÃO CONCLUÍDA	0	2024	PERCENTUAL	(NÚMERO DE ETAPAS DA CONSTRUÇÃO CONCLUÍDAS/NÚMERO TOTAL DE ETAPAS PLANEJADAS) × 100	100	PERCENTUAL	25	SUPERAÇÃO DE AÇÃO PREPARATÓRIA E ENTRADA EM FASE DE INÍCIO DE EXECUÇÃO	10/11/2026	COARQ	DPSUS
3.3.2	CONSTRUIR E IMPLANTAR CENTRO DE PARTO NORMAL.	PERCENTUAL DA CONSTRUÇÃO CONCLUÍDA	0	2024	PERCENTUAL	(NÚMERO DE ETAPAS DA CONSTRUÇÃO CONCLUÍDAS/NÚMERO TOTAL DE	100	PERCENTUAL	50	SUPERAÇÃO DE INÍCIO DE EXECUÇÃO DA OBRA E ENTRADA NA FASE DE	10/12/2026	COARQ	DPSUS

						ETAPAS PLANEJADAS) ×100				CONCLUSÃO DA CONSTRUÇÃO			
3.3.3	ADEQUAR A UPA 24H MANOEL EUSTAQUIO NETO, PARA SUA HABILITAÇÃO JUNTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE – SAES	UNIDADE DE URGÊNCIA 24H UPA MANOEL EUSTAQUIO NETO HABILITADA	85	20 24	PERCE NTUAL	VERIFICAR PROCESSO DE HABILITAÇÃO	100	UNIDAD E	50	CAPTAR RECURSOS MEDIANTE AS OPORTUNIDA DES DISPONIVEIS	10/12/2 026	COCAP	DPSUS
OBJE TIVO 4	FORTALECER O ACESSO AOS SERVIÇOS E SAÚDE NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA MUNICIPAL												
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				ME TA PLA NO (202 6- 2029)	UNIDAD E DE MEDID A	MET A PREV ISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVI SÃO DE EXEC UÇÃO - DATA	RESPONS ÁVEIS	CO- RESPONS ÁVEIS
			VAL OR	A N O	UNIDAD E DE MEDID A	MEMÓRIA DE CÁLCULO							
3.4.1	DISPONIBILIZA R O CORDÃO DE GIRASSOL PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIAS OCULTAS ESTABELECIDAS EM PROTOCOLO MUNICIPAL COM	CORDÃO DE GIRASSOL ATUALIZADO	0	20 24	UNIDAD E	VERIFICADA DISPONIBILIDADE DO NOVO MODELO	1	UNIDAD E	1	ALTERAR AS ESPECIFICAÇÕES DO PRÓXIMO PEDIDO DE COMPRA JUNTO AO DIAF	10/12/2 026	COATE	DIAF

	IDENTIFICAÇÃO , FOTO E CONTATO DE EMERGÊNCIA												
3.4.2	AMPLIAR O SERVIÇO DE TRANSPORTE SANITÁRIO PARA ATENDER OS USUÁRIOS QUE RESIDEM EM ÁREAS REMOTAS OU COM DIFICULDADE DE LOCOMOÇÃO, CONFORME OS CRITÉRIOS DO PROTOCOLO MUNICIPAL, GARANTINDO O ACESSO A CONSULTAS E EXAMES ESPECIALIZADO S	PERCENTUAL DE USUÁRIOS ATENDIDOS	10,7 3	20 24	PERCE NTUAL	(NÚMERO TOTAL DE USUÁRIOS ATENDIDOS NO ANO VIGENTE/ NÚMERO TOTAL DE USUÁRIOS ATENDIDOS NO ANO ANTERIOR) X100	20%	PERCE NTUAL	5%	VIABILIZAR AMPLIAÇÃO DE FROTA DE VEÍCULOS DE PEQUENO PORTE COM VISTA AO FORTALECIM ENTO DO PROTOCOLO MUNICIPAL	10/12/2 026	COTRANS	DIAF DIVAS DPSUS
3.4.3	IMPLEMENTAR PROTOCOLO PARA ATENDIMENTO INTERSETORIA L DE VÍTIMA DE VIOLÊNCIA	PROTOCOLO IMPLEMENTADO PARA ATENDIMENTO INTERSETORIAL DE VÍTIMA DE VIOLÊNCIA	0	20 24	PERCE NTUAL	VERIFICAR IMPLANTAÇÃO DO PROTOCOLO IMPLEMENTADO PARA ATENDIMENTO INTERSETORIAL DE VÍTIMA DE VIOLÊNCIA	1	PERCE NTUAL	1	ATUALIZAÇÃ O E IMPLEMENTA R DO PROTOCOLO PARA ATENDIMENT O INTERSETORI AL DE VÍTIMA DE VIOLÊNCIA	10/12/2 026	DIVAS	COAPS ESPECIAL IZADA

OBJETIVO 5	APRIMORAR A OFERTA DE SERVIÇOS DE SAÚDE MENTAL NO ÂMBITO DA REDE MUNICIPAL DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL.												
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				META PLANO (2026-2029)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO DE EXECUÇÃO - DATA	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO							
3.5.1	AMPLIAR O NÚMERO DE PROFISSIONAIS QUE ATUAM NA ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DO MUNICÍPIO.	QUANTIDADE PROFISSIONAIS AMPLIADA	28	2024	UNIDADE	NÚMERO DE PROFISSIONAIS AMPLIADA COMPARADO AO NÚMERO DE PROFISSIONAIS DO ANO DE 2025	4	UNIDADE	1	REALIZAR VIABILIDADE TÉCNICA PARA CONTRATAÇÃO DE NOVOS PROFISSIONAIS, EM CARÁTER COMPLEMENTAR À EQUIPE MÍNIMA ATUAL.	29/05/2026	ESPECIALIZADA	COAPS COGET
3.5.2	AMPLIAR A DISPONIBILIDADE DE MATERIAIS E RECURSOS PARA AS OFICINAS TERAPÊUTICAS NOS CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS), VISANDO ENRIQUECER AS ATIVIDADES OFERECIDAS E	PERCENTUAL DE OFICINAS TERAPÊUTICAS COM SUFICIÊNCIA DE MATERIAIS E RECURSOS	0	2024	UNIDADE	(NÚMERO TOTAL DE OFICINAS TERAPÊUTICAS QUE RELATAM SUFICIÊNCIA DE MATERIAIS E RECURSOS REALIZADAS NO PERÍODO /NÚMERO TOTAL DE OFICINAS TERAPÊUTICAS REALIZADAS NO PERÍODO) X 100	100	PERCENTUAL	25	REALIZAR PEDIDO DE COMPRAS DE MATERIAS E RECURSOS PEDAGÓGICOS, ASSEGURANDO O FORTALECIMENTO DAS OFICINAS TERAPÊUTICAS E APRIMORAMENTO DAS	10/12/2026	ESPECIALIZADA	COAPS COCAP

	PROMOVER O DESENVOLVIMENTO DAS HABILIDADES E A AUTONOMIA DOS USUÁRIOS.									PRÁTICAS DE REABILITAÇÕES PSICOSSOCIAIS.			
3.5.3	AMPLIAR A OFERTA DE ATIVIDADES TERAPÊUTICAS EXTERNAS PARA OS USUÁRIOS DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS) DO SUS SÃO CRISTÓVÃO, PROMOVENDO A REINTEGRAÇÃO SOCIAL, O DESENVOLVIMENTO DE NOVAS HABILIDADES E A MELHORIA DA QUALIDADE DE VIDA.	PERCENTUAL DE NOVAS ATIVIDADES TERAPÊUTICAS EXTERNAS NO CAPS EM RELAÇÃO AO ANO ANTERIOR	12	20 24	UNIDADE	(NÚMERO DE ATIVIDADES EXTERNA REALIZADO NO PERÍODO/NÚMERO DE ATIVIDADES EXTERNA REALIZADO NO PERÍODO ANTERIOR) X 100	40%	PERCENTUAL	10	ELABORAÇÃO DO CRONOGRAMA ANUAL DE AÇÕES EXTERNAS INDIVIDUAIS E COLETIVAS	10/12/2026	ESPECIALIZADA	COAPS
3.5.4	PROMOVER A SAÚDE NUTRICIONAL DOS USUÁRIOS NOS CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS) POR MEIO DA OFERTA QUALIFICADA E CONTÍNUA DE	ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL E QUALIFICADA OFERTADA	80	20 24	UNIDADE	(NÚMERO DE REFEIÇÃO SAUDÁVEL PREVISTA NO PLANO ALIMENTAR OFERTADA AO USUÁRIO/NÚMERO TOTAL DE REFEIÇÃO PREVISTO NO PLANO	100	PERCENTUAL	25	ELABORAR E EXECUTAR UM PLANO DE ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL DE ACORDO COM AS REFEIÇÕES OFERTADAS NOS CAPS, ESTADO	12/06/2026	ESPECIALIZADA	COAPS

	ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL, ADEQUADA AO PERFIL EPIDEMIOLÓGICO, VISANDO O BEM-ESTAR E A INTEGRALIDADE DO CUIDADO.					ALIMENTAR NO PERÍODO) X 100				NUTRICIONAL			
3.5.5	PROMOVER A SAÚDE NUTRICIONAL DOS USUÁRIOS NOS CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS) POR MEIO DA OFERTA QUALIFICADA E CONTÍNUA DE ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL, ADEQUADA AO PERFIL EPIDEMIOLÓGICO, VISANDO O BEM-ESTAR E A INTEGRALIDADE DO CUIDADO.	ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL E QUALIFICADA OFERTADA	80	20 24	UNIDADE	(NÚMERO DE REFEIÇÃO SAUDÁVEL PREVISTA NO PLANO ALIMENTAR OFERTADA AO USUÁRIO/NÚMERO TOTAL DE REFEIÇÃO PREVISTO NO PLANO ALIMENTAR NO PERÍODO) X 100	100	PERCENTUAL	25	PROPOR REVISÃO DA ATA DE FORNECIMENTOS DE LANCHES E REFEIÇÕES.	10/08/2026	ESPECIALIZADA	COAPS
3.5.6	AMPLIAR A OFERTA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR ESPECIALIZADO EM SAÚDE MENTAL, CONFORME AS NECESSIDADES SINGULARES DE CADA USUÁRIO,	PERCENTUAL DE ATENDIMENTO DOMICILIAR ESPECIALIZADO EM SAÚDE MENTAL REALIZADO EM RELAÇÃO AO ANO ANTERIOR	0	20 24	UNIDADE	(NÚMERO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR ESPECIALIZADO EM SAÚDE MENTAL NO PERÍODO/NÚMERO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR ESPECIALIZADO	40	PERCENTUAL	10	IMPLANTAR E IMPLEMENTAR PROTOCOLO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR E MONITORAR	10/12/2026	COAPS	COATE

	VISANDO A INTEGRALIDADE E DO CUIDADO, A DESINSTITUCIONALIZAÇÃO E A PROMOÇÃO DA AUTONOMIA NO SEU AMBIENTE DE VIDA.				EM SAÚDE MENTAL NO PERÍODO ANTERIOR) X 100				MENSALMENTE O NÚMERO DE ATENDIMENTOS DOMICILIARES REALIZADOS				
3.5.7	ASSEGURAR A PRESENÇA CONTÍNUA DE PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA NOS CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS), VISANDO PROMOVER A SAÚDE FÍSICA, O BEM-ESTAR E A INCLUSÃO SOCIAL DOS USUÁRIOS POR MEIO DE ATIVIDADES CORPORAIS TERAPÊUTICAS.	QUANTIDADE DE CAPS COM PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA EM ATUAÇÃO	2	2024	UNIDADE	NÚMERO DE CAPS COM PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA EM ATUAÇÃO	2	UNIDADE	2	ESTUDO DE VIABILIDADE DE CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL DE ACORDO COM A NECESSIDADE.	10/12/2026	COGET	COAPS
3.5.8	MANTER A INTEGRAÇÃO ENTRE AS ATRAVÉS DA REALIZAÇÃO DE MATRICIAMENTO, VISANDO QUALIFICAR A	QUANTIDADE DE MATRICIAMENTO REALIZADO	66	2024	UNIDADE	CONTAGEM DO QUANTITATIVO DE MATRICIAMENTO REALIZADO	300	UNIDADE	75	INSTITUIR O QUANTITATIVO MÍNIMO E QUALIFICAR OS MATRICIAMENTOS REALIZADOS EM CADA SERVIÇO	10/12/2026	COAPS E COATE	COESF

	REDE DE CUIDADO									ESPECIALIZA DO, GARANTINDO A PROTEÇÃO DA AGENDA.			
OBJE TIVO 6	FORTALECER AS FONTES DE FINANCIAMENTO PARA CUSTEIO E INVESTIMENTOS EM SERVIÇOS DE SAÚDE NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA												
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				ME TA PLA NO (202 6- 2029)	UNIDAD E DE MEDID A	MET A PREV ISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVI SÃO DE EXEC UÇÃO - DATA	RESPONS ÁVEIS	CO- RESPONS ÁVEIS
			VAL OR	A N O	UNIDAD E DE MEDID A	MEMÓRIA DE CÁLCULO							
3.6.1	GARANTIR O FINANCIAMENTO PARA MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO DOS ATENDIMENTOS MÉDICO-HOSPITALAR DE CLÍNICOS E ESPECIALISTAS MEDIANTE CREDENCIAMENTO	MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO DOS ATENDIMENTOS MÉDICO-HOSPITALAR DE CLÍNICOS E ESPECIALISTAS MEDIANTE CREDENCIAMENTO GARANTIDA	100	20 24	PERCE NTUAL	VERIFICAR A DISPONIBILIDADE /UTILIZAÇÃO DO RECURSO FINANCEIRO PARA ESTE FIM	100	PERCE NTUAL	100	CAPTAR RECURSOS MEDIANTE AS OPORTUNIDADES DISPONÍVEIS	10/12/2 026	COCAP	DIAF DPSUS
3.6.2	GARANTIR O FINANCIAMENTO PARA O CUSTEIO DE COMBUSTÍVEL DE VEÍCULOS, OBJETIVANDO A AMPLIAÇÃO DA MOBILIDADE	CUSTEIO DE COMBUSTÍVEL DE VEÍCULOS GARANTIDO	100	20 24	PERCE NTUAL	VERIFICAR A DISPONIBILIDADE /UTILIZAÇÃO DO RECURSO FINANCEIRO PARA ESTE FIM	100	PERCE NTUAL	100	CAPTAR RECURSOS MEDIANTE AS OPORTUNIDADES DISPONÍVEIS	10/12/2 026	COCAP	DIAF; DPSUS

[illegible]

OBJETIVO 1	FORTALECER E AMPLIAR A EDUCAÇÃO NA SAÚDE NO MUNICÍPIO												
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				META PLANO (2026-2029)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO DE EXECUÇÃO - DATA	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO							
4.1.1	FORTALECER A PARCERIA ENSINO-SERVIÇO COM A UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE (UFS), ASSEGURANDO A MANUTENÇÃO E QUALIFICAÇÃO DOS CAMPOS DE ESTÁGIO NA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE, VISANDO O APRIMORAMENTO DA FORMAÇÃO PROFISSIONAL E A MELHORIA CONTÍNUA DA QUALIDADE DO CUIDADO OFERECIDO À POPULAÇÃO.	VÍNCULO ASSEGURADO E MANTIDO	1	2024	UNIDADE	PERCENTUAL DE QUALIFICAÇÃO E SUSTENTABILIDADE DOS CAMPOS DE ESTÁGIO (NÚMERO TOTAL DE CAMPOS DE ESTÁGIO NA REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE AVALIADO COMO QUALIFICADOS E EM FUNCIONAMENTO CONTÍNUO /NÚMERO TOTAL DE CAMPOS DE ESTÁGIO ESTABELECIDOS EM PARCERIA COM A UFS) X 100	100	PERCENTUAL	25	ELABORAÇÃO, EXECUTAR E MANUTER O CONTRATO ORGANIZATIVO DE AÇÃO PÚBLICA ENSINO SAÚDE (COAPES)	11/12/2026	COEDS	DGETS ASJUR

4.1.2	IMPLEMENTAR O PLANO MUNICIPAL DE GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO NA SAÚDE (PMGTES) PARA O QUADRIÊNIO 2026-2029, ASSEGURANDO A EFETIVAÇÃO DE SUAS DIRETRIZES E AÇÕES PARA O DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL, A VALORIZAÇÃO DOS TRABALHADORES E A QUALIFICAÇÃO CONTÍNUA DOS SERVIÇOS DE SAÚDE NO MUNICÍPIO.	PLANO MUNICIPAL DE GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO NA SAÚDE (PMGTE) IMPLEMENTADO	1	20 24	PERCENTUAL	(NÚMERO DE METAS PREVISTAS ATINGIDAS/NÚMERO TOTAL DE METAS PREVISTAS) X 100	90	PERCENTUAL	25	ELABORAR E EXECUTAR DO PMGTES	31/01/2026	DGTES	DPSUS DIVAS
4.1.3	REALIZAR ESTUDO DE IMPLEMENTAÇÃO DO PROGRAMA "CUIDANDO DO CUIDADOR" EM TODOS OS SERVIÇOS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, PARA PROMOVER A	PERCENTUAL DAS ETAPAS REALIZADAS DO ESTUDO DE IMPLEMENTAÇÃO DE SERVIÇOS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE COM O PROGRAMA "CUIDANDO DO CUIDADOR" IMPLEMENTADO	0	20 24	PERCENTUAL	(NÚMERO DE ETAPAS DO PROJETO CONCLUÍDAS/NÚMERO TOTAL DE ETAPAS PLANEJADAS) x100	100	PERCENTUAL	100	REALIZAR O ESTUDO DE VIABILIDADE, CONSIDERANDO AS PARTICULARIDADES DE CADA SERVIÇO	31/10/2026	COGET	DPSUS DIVAS

	SAÚDE E O BEM-ESTAR DOS TRABALHADORES.												
4.1.4	AMPLIAR AS AÇÕES DE COMUNICAÇÃO, UTILIZANDO RÁDIOS COMUNITÁRIAS , REDES SOCIAIS E MATERIAIS INFORMATIVOS EM SALAS DE ESPERA E ENTIDADES CIVIS, VISANDO CAPACITAR A POPULAÇÃO LOCAL A IDENTIFICAR E UTILIZAR OS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE DE FORMA EFICAZ,	AÇÕES DE COMUNICAÇÕES AMPLIADAS	0	2024	PERCENTUAL	(NÚMERO DE ETAPAS DO PROJETO CONCLUÍDAS/NÚMERO TOTAL DE ETAPAS PLANEJADAS) ×100	100	PERCENTUAL	25	ELABORAR PLANO DE AÇÃO DE COMUNICAÇÃO DA SAÚDE	11/12/2026	ASCOM	DIVAS DPSUS DGTES
OBJETIVO 2	FORTALECER E AMPLIAR A GESTÃO DO TRABALHO NA SAÚDE												
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)			META PLANO (2026-2029)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO DE EXECUÇÃO - DATA	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS	
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA								MEMÓRIA DE CÁLCULO

4.2.1	IMPLEMENTAR E CONSOLIDAR UMA REFERÊNCIA TÉCNICA PARA OS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE (ACS), VISANDO QUALIFICAR O PROCESSO DE TRABALHO, PROMOVER O DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL CONTÍNUO E APRIMORAR A RESOLUTIVIDADE DAS AÇÕES DE SAÚDE NA COMUNIDADE.	REFERÊNCIA TÉCNICA PARA OS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE (ACS) INSTITUÍDA E CONSOLIDADA	0	20 24	UNIDADE	VERIFICAR A CONTRAÇÃO DA REFERÊNCIA TÉCNICA	1	UNIDADE	1	REALIZAR A CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL	10/04/2026	COGET	DIVAS DPSUS DIAF
4.2.2	IMPLEMENTAR UMA POLÍTICA DE GESTÃO DE PESSOAS QUE PRIORIZE A FORMALIZAÇÃO DOS VÍNCULOS EMPREGATÍCIOS POR MEIO DE CONCURSOS PÚBLICOS OU PROCESSOS SELETIVOS SIMPLIFICADOS (PSS), VISANDO À REDUÇÃO PROGRESSIVA DA	PERCENTUAL DE VÍNCULOS EMPREGATÍCIOS FORMALIZADOS POR CONCURSO PÚBLICO OU PSS NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE	0	20 24	UNIDADE	(NÚMERO DE PROFISSIONAIS COM VÍNCULOS EMPREGATÍCIOS FORMALIZADOS POR CONCURSO PÚBLICO OU PSS/ NÚMERO TOTAL DE PROFISSIONAIS DA RAS) X 100	80	PERCENTUAL	20	REALIZAR ESTUDO DE VIABILIDADE, EM PARCERIA COM A SEGOVE SEPAD E A SMS, PARA AVALIAÇÃO DA POSSIBILIDADE DE DE MANUTENÇÃO DE UM QUADRO DE PROFISSIONAIS, CONSIDERAN	11/12/2026	COGET	DGETS DPSUS DIVAS DIAF

	PRECARIZAÇÃO LABORAL E À CONSEQUENTE ESTABILIZAÇÃ O E QUALIFICAÇÃO DO QUADRO FUNCIONAL NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.								DO QUESTÕES JÚRIDICAS, ADMINISTRA TIVAS E FINANCEIRAS				
4.2.3	AMPLIAR E REESTRUTURAR OS MECANISMOS DE INCENTIVO FINANCEIRO PARA OS PROFISSIONAIS DA SAÚDE VINCULADOS A ADMINISTRAÇÃ O PÚBLICA NÃO CONTEMPLADO S PELO PAGAMENTO POR DESEMPENHO, VISANDO PROMOVER A EQUIDADE, O RECONHECIME NTO PROFISSIONAL E O FORTALECIMENT O DO ENGAJAMENTO NO ATINGIMENTO DOS OBJETIVOS.	PERCENTUAL DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE DA APS VINCULADOS A ADM PÚBLICA (NÃO ABRANGIDOS POR DESEMPENHO) CONTEMPLADOS POR NOVOS MECANISMOS DE INCENTIVO FINANCEIRO	0	20 24	UNIDAD E	(NÚMERO DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE DA APS VINCULADOS A ADM PÚBLICA (NÃO ABRANGIDOS POR DESEMPENHO) CONTEMPLADOS POR NOVOS MECANISMOS DE INCENTIVO FINANCEIRO/NÚM ERO DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE DA APS VINCULADOS A ADM PÚBLICA NÃO ABRANGIDOS POR DESEMPENHO NA REDE DE SAÚDE	100	PERCE NTUAL	25	PROMOVER A DISCUSSÃO ATRAVÉS DA MESA DE NEGOCIAÇÃO DAS M CATEGORIAS NÃO CONTEMPLA DAS NO PCCV DA SAÚDE	11/12/2 026	COGET	GASEC DIAF DPSUS

4.2.4	DESENVOLVER E IMPLEMENTAR UM PROGRAMA FORMAL DE RECONHECIMENTO PROFISSIONAL, VISANDO VALORIZAR OS ESFORÇOS E AS CONTRIBUIÇÕES DOS TRABALHADORES DA SAÚDE E FORTALECER O ENGAJAMENTO NA REDE MUNICIPAL.	PROGRAMA IMPLEMENTADO	0	20 24	UNIDADE	VERIFICAR IMPLEMENTAÇÃO JUNTO A COGET	100	PERCENTUAL	100	DESENVOLVER MECANISMO PARA AVALIAÇÃO DE TODOS OS TRABALHADORES COM AS REFERÊNCIAS TÉCNICAS VINCULADAS AO SERVIÇO REALIZAÇÃO E EXECUTAR PLANO DE AÇÃO PARA AVALIAÇÃO DOS ELOGIOS	11/12/2026	COGET	DGETS DPSUS
4.2.5	PROMOVER A ISONOMIA SALARIAL PARA OS PROFISSIONAIS EFETIVOS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, GARANTINDO A EQUIPARAÇÃO DE REMUNERAÇÃO PARA FUNÇÕES IDÊNTICAS E CONTRIBUINDO PARA A EQUIDADE E VALORIZAÇÃO DO CORPO FUNCIONAL.	PERCENTUAL DE FUNÇÕES REVISADAS E ADEQUADAS NO PLANO DE CARGOS E SALÁRIOS PARA FIM DE ISONOMIA	0	20 24	UNIDADE	(NÚMERO DE FUNÇÕES NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE QUE TIVERAM SUA ESTRUTURA SALARIAL REVISADA E AJUSTADA PARA ISONOMIA NO PERÍODO/ NÚMERO TOTAL DE FUNÇÕES QUE NECESSITAM DE REVISÃO PARA ISONOMIA NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE) X 100	100	PERCENTUAL	25	REALIZAR REVISÃO DAS FUNÇÕES, CONSIDERANDO O PCCV E ESTRUTURAÇÃO DE RELATÓRIO GERAL	11/12/2026	COGET	GASEC DIAF DPSUS

4.2.6	ASSEGURAR A PROVISÃO CONTÍNUA E ADEQUADA DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPIS) PARA TODOS OS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE (ACS) E AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS (ACE), VISANDO GARANTIR A SEGURANÇA NO EXERCÍCIO DE SUAS FUNÇÕES E A INTEGRIDADE DA SAÚDE DOS TRABALHADORES.	PERCENTUAL DE AGENTES (ACS E ACE) COM EPIS ADEQUADOS E DISPONÍVEIS	0	20 24	UNIDADE	(NÚMERO DE ACS E ACE COM EPIS COMPLETOS E ADEQUADOS PARA SUAS FUNÇÕES/NÚMERO TOTAL DE ACS E ACE NA REDE MUNICIPAL) X 100	100	PERCENTUAL	100	REALIZAR REPASSE FINANCEIRO ANUAL AOS PROFISSIONAIS ACS E ACE PARA AQUISIÇÃO DO KIT FARMACUTOLÓGICO	30/11/2026	COGET	COVAST DPSUS DIAF
4.2.7	REALIZAR ARTICULAÇÃO ENTRE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SECRETARIA MUNICIPAL DE DEFESA SOCIAL (SEMDES) PARA VIABILIZAÇÃO DE RONDAS PERIÓDICAS NAS PROXIMIDADES	RONDAS PERIÓDICAS IMPLANTADAS	0	20 24	UNIDADE	QUANTIDADE DE UNIDADE DE SAÚDE COM RONDAS PERIÓDICAS	100	UNIDADE	100	ARTICULAR AÇÃO COM A SEMDES	11/12/2026	DPSUS	DIVAS DGTES

	DOS SERVIÇOS DE SAÚDE.												
4.2.8	REALIZAR ESTUDO TÉCNICO PARA CONTRATAÇÃO DE RECEPCIONISTAS PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS) COM ALTO FLUXO DE ATENDIMENTO.	PERCENTUAL DO ESTUDO TÉCNICO CONCLUÍDO	0	2024	PERCENTUAL	(NÚMERO DE ETAPAS DO ESTUDO TÉCNICO CONCLUÍDAS/NÚMERO TOTAL DE ETAPAS PLANEJADAS) ×100	100	PERCENTUAL	100	REVISAR AVALIAÇÃO DE CONTRATAÇÃO REALIZADA EM 2025	30/06/2026	COGET	COESF
4.2.9	ADQUIRIR CRACHÁS DE IDENTIFICAÇÃO PARA TODOS OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE.	PERCENTUAL DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE COM CRACHÁ ADQUIRIDO	0	2024	PERCENTUAL	(NÚMERO TOTAL DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE SOB GESTÃO MUNICIPAL EM ATUAÇÃO COM CRACHÁ/NÚMERO TOTAL DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE SOB GESTÃO MUNICIPAL EM ATUAÇÃO) X 100	100	PERCENTUAL	100	MONITORAR O PROCESSO DE AQUISIÇÃO DOS CRACHAS	11/12/2026	COGET	DIAF
OBJETIVO 3	FORTALECER E AMPLIAR OS MEIOS DE VALORIZAÇÃO DO TRABALHO												
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				META PLANO (2026-2029)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO DE EXECUÇÃO - DATA	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO							

4.3.1	ASSEGURAR A EMISSÃO CONTÍNUA E SISTEMÁTICA DE CARTAS-ELOGIO PELA OUVIDORIA, UTILIZANDO-AS COMO FERRAMENTA ESTRATÉGICA DE RECONHECIMENTO E VALORIZAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE, COM O OBJETIVO DE FORTALECER O ENGAJAMENTO E A QUALIDADE DO ATENDIMENTO NA REDE MUNICIPAL.	PERCENTUAL DE EMISSÃO DE CARTAS-ELOGIO DA OUVIDORIA EM RELAÇÃO AOS ELOGIOS RECEBIDOS	100	20 24	PERCENTUAL	(NÚMERO DE CARTAS-ELOGIO EMITIDAS PELA OUVIDORIA NO PERÍODO/ NÚMERO TOTAL DE ELOGIOS RECEBIDOS E VALIDADOS PELA OUVIDORIA NO PERÍODO) X 100	100	PERCENTUAL	100	SOLICITAR A DISPONIBILIZAÇÃO DE RECURSO PARA A COMPRA DE PAPEL VERGÊ (CERTIFICADO), UTILIZADO NA EMISSÃO DAS CARTAS DE ELOGIOS DESTINADAS AOS TRABALHADORES DA SAÚDE QUE SÃO IMPORTANTES PARA RECONHECIMENTO E VALORIZAÇÃO DO PROFISSIONAL, FORTALECENDO A CULTURA DE HUMANIZAÇÃO, ACOLHIMENTO E PARTICIPAÇÃO SOCIAL NO ÂMBITO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE.	11/12/2026	OUVIDORIA	DIAF
-------	--	--	-----	----------	------------	---	-----	------------	-----	---	------------	-----------	------

4.3.2	AMPLIAR E FORTALECER A OUVIDORIA POR MEIO DA IMPLANTAÇÃO DO PROJETO OUVIDORIA ITINERANTE	PERCENTUAL DO CRONOGRAMA DO PROJETO EXECUTADO	0	20 24	PERCE NTUAL	(NÚMERO DE ETAPAS DO PROJETO CONCLUÍDAS/NÚMERO TOTAL DE ETAPAS PLANEJADAS) ×100	100	PERCE NTUAL	100	ATUALIZAR PLANO DE TRABALHO DA OUVIDORIA INTINERANT E INCLUINDO DIMENSIONAMENTO DA FORÇA DE TRABALHO E ESTRUTURAÇÃO	11/12/2026	OUVIDORIA	DIAF DGTES DPSUS
DIRETRIZ 5	PROMOVER UMA GESTÃO ESTRATÉGICA, PARTICIPATIVA E EQUITATIVA DO SUS, QUE UTILIZE O PLANEJAMENTO, O MONITORAMENTO E A AVALIAÇÃO CONTÍNUA COMO FERRAMENTAS PARA O ENFRENTAMENTO DAS DISCRIMINAÇÕES E DAS DESIGUALDADES DE RAÇA/ETNIA, DE GÊNERO, REGIONAIS E SOCIAIS.												
OBJETIVO 1	APRIMORAR A ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (APS) POR MEIO DA REORGANIZAÇÃO TERRITORIAL E DA AMPLIAÇÃO DO ACESSO, DA QUALIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS E DA PROMOÇÃO DA EQUIDADE.												
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				META PLANO (2026-2029)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO DE EXECUÇÃO - DATA	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO							
5.1.1	REALIZAR O REMAPEAMENTO DO TERRITÓRIO DE SAÚDE	PERCENTUAL DO REMAPEAMENTO DO TERRITÓRIO DE SAÚDE CONCLUÍDO	0	20 24	PERCE NTUAL	(NÚMERO DE ETAPAS DO ESTUDO TÉCNICO CONCLUÍDAS/NÚMERO TOTAL DE ETAPAS PLANEJADAS) ×100	100	PERCE NTUAL	100	ELABORAR O PLANO DE AÇÃO PARA EFETIVAÇÃO DO REMAPEAMENTO TERRITORIAL.	14/08/2026	COMAV	DPSUS DIVAS
5.1.2	REALIZAR ESTUDO TÉCNICO DE VIABILIDADE	PERCENTUAL DO ESTUDO TÉCNICO CONCLUÍDO	0	20 24	PERCE NTUAL	(NÚMERO DE ETAPAS DO ESTUDO TÉCNICO CONCLUÍDAS/NÚ	100	PERCE NTUAL	100	MONTAR PLANO DE AÇÃO PARA ESTUDO	14/08/2026	DPSUS	DIVAS DGTES DIAF

	PARA AMPLIAÇÃO DO HORÁRIO DE ATENDIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE ATÉ ÀS 22H OU AOS SÁBADOS, FACILITANDO O ACESSO AOS USUÁRIOS QUE TRABALHAM EM HORÁRIO COMERCIAL.				MERO TOTAL DE ETAPAS PLANEJADAS) ×100				EPIDEMIOLOGICO DA POPULAÇÃO MORADORA DO TERRITÓRIO PARA ANALISAR A PROPOSTA DE AMPLIAÇÃO LEVANDO EM CONSIDERAÇÃO AS LOCALIDADES RURAIS INCLUSIVE.			
5.1.3	FORTALECER A ATUAÇÃO DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL (EMULTI) NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (APS) POR MEIO DA REORGANIZAÇÃO E AMPLIAÇÃO DE SUAS ATIVIDADES, GARANTINDO MAIOR ACESSO DOS USUÁRIOS E APRIMORAMENTO CONTÍNUO DA QUALIDADE DO CUIDADO.	PERCENTUAL DE ATIVIDADES REALIZADAS PELA E-MULTI	0	20 24	PERCENTUAL	(NÚMERO TOTAL DE ATIVIDADES REALIZADAS NO ANO VIGENTE/NÚMERO TOTAL DE ATIVIDADES REALIZADAS NO ANO ANTERIOR) X 100	40	PERCENTUAL	10	IMPLEMENTAR O PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO PARA AS E-MULTIS.	APS	DPSUS DGTES
5.1.4	REALIZAR ESTUDO	DIMENSIONAMENTO CONCLUÍDO	0	20 24	UNIDADE	(NÚMERO DE ETAPAS DO	100	PERCENTUAL	100	REALIZAR AVALIAÇÃO	11/12/2026	COMAV COGET DPSUS

	TÉCNICO DE DIMENSIONAMENTO DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE PARA GARANTIR A COBERTURA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE.				ESTUDO TÉCNICO CONCLUÍDAS/NÚMERO TOTAL DE ETAPAS PLANEJADAS) ×100				DE CAPACIDADE INSTALADA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (APS).			
5.1.5	EFETIVAR A ALOCAÇÃO DE AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS (ACE) EM 100% DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF) DO MUNICÍPIO	PERCENTUAL DE EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF) COM AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS (ACE) ALOCADO E ATUANTE	40	20 24	PERCENTUAL	(NÚMERO TOTAL DE EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA/NÚMERO TOTAL DE EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA COM ACE ALOCADOS E ATUANTE) ×100	80	PERCENTUAL	50	EFETIVAR A VINCULAÇÃO DOS ACE'S POR ESF	APS	VIGILÂNCIA; DPSUS
5.1.6	CRIAR E FORMALIZAR A COMISSÃO PERMANENTE DE EQUIDADE NO SUS DE SÃO CRISTÓVÃO NO CMS, GARANTINDO A REPRESENTATIVIDADE DOS GRUPOS SOCIAIS DIVERSOS DA POPULAÇÃO LOCAL.	COMISSÃO PERMANENTE DE EQUIDADE DO CMS REPRESENTATIVIDADE DOS GRUPOS SOCIAIS DIVERSOS DA POPULAÇÃO LOCAL FORMALIZADO	0	20 24	UNIDADE	VERIFICAR FORMALIZAÇÃO E COMPOSIÇÃO DA COMISSÃO	1	UNIDADE	1	CRIAR E FORMALIZAR A COMISSÃO PERMANENTE DE EQUIDADE NO SUS DE SÃO CRISTÓVÃO NO CMS, GARANTINDO A REPRESENTATIVIDADE DOS GRUPOS SOCIAIS DIVERSOS DA POPULAÇÃO LOCAL.	11/12/2026	DPSUS DIVAS DGTES DIAF

OBJE TIVO 2	PROMOVER O DESENVOLVIMENTO CIENTÍFICO, TECNOLÓGICO, PRODUTIVO, INOVATIVO E AVALIATIVO EM SAÚDE PARA ATENDER A POPULAÇÃO DE FORMA EQUITATIVA, SUSTENTÁVEL, ACESSÍVEL, CONSIDERANDO A DIVERSIDADE TERRITORIAL E CONTRIBUINDO PARA A PROSPERIDADE ECONÔMICA E SOCIAL E PARA A REDUÇÃO DA DEPENDÊNCIA DE INSUMOS PARA A SAÚDE.												
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				ME TA PLA NO (2026-2029)	UNIDAD E DE MEDID A	MET A PREV ISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVI SÃO DE EXEC UÇÃO - DATA	RESPONS ÁVEIS	CO- RESPONS ÁVEIS
			VAL OR	A N O	UNIDAD E DE MEDID A	MEMÓRIA DE CÁLCULO							
5.2.1	IMPLEMENTAR TELEFONE INSTITUCIONAL NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.	TELEFONE INSTITUCIONAIS IMPLEMENTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE	0	2025	UNIDADE	CONTAGEM DE UNIDADES DE SAÚDE COM CELULARES IMPLEMENTADO	20	UNIDADE	5	AVALIAR MELHOR ABORDAGEM ENTRE CONTRATAÇÃO DE CHIPS PARA USO DOS DISPOSITIVOS MÓVEIS DE COLETA (DMC) OU CONTRATAÇÃO COMPLETA DE CELULARES INSTITUCIONAIS // EXECUTAR ABORDAGEM ESCOLHIDA PARA DISTRIBUIR CELULARES INSTITUCIONAIS NAS UNIDADES	30/11/2026	COSIS	DPSUS
5.2.2	QUALIFICAR A OFERTA DA	INTERNET QUALIFICADA	0	2024	PERCENTUAL	(NÚMERO TOTAL DE IPS	60	PERCENTUAL	60	MAPEAR PROBLEMAS	30/11/2026	COSIS	DPSUS

	INTERNET NOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE SOB GESTÃO MUNICIPAL.					CONECTADOS APÓS A REALIZAÇÃO DA LIMPEZA/NÚMERO TOTAL DE IPS CONECTADOS ANTES DA REALIZAÇÃO DA LIMPEZA) X 100				DE CONEXÃO NAS UNIDADES DE SAÚDE // ELABORAR PLANO DE INTERVENÇÃO PARA AUMENTAR A PERFORMANCE MÉDIA DA INTERNET INSTITUCIONAL // IMPLANTAR PLANO DE INTERVENÇÃO NA INTERNET INSTITUCIONAL			
5.2.3	REALIZAR OTIMIZAÇÕES NO SISTEMA VIGENTE UTILIZADO PELOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE (ACS), CORRIGINDO INCONSISTÊNCIAS CRÍTICAS E APRIMORANDO FUNCIONALIDADES, PARA QUALIFICAR A COLETA DE DADOS E	PERCENTUAL DE OTIMIZAÇÃO REALIZADA	100	20 24	PERCENTUAL	(NÚMERO TOTAL DE OTIMIZAÇÕES REALIZADAS/NÚMERO TOTAL DE INCONSISTÊNCIAS ENCONTRADAS) X 100	100	PERCENTUAL	25	MAPEAR INCONSISTÊNCIAS ENCONTRADAS NOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO // ELABORAR CALENDÁRIO DE VISITAS TÉCNICAS PARA CORREÇÕES E RESOLUÇÕES // EXECUTAR	30/11/2026	COSIS	DPSUS

	APOIAR A GESTÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE NA ATENÇÃO PRIMÁRIA.									CALENDÁRIO DE VISITAS TÉCNICAS E REVISAR RESULTADOS OBTIDOS			
5.2.4	EXECUTAR MÍNIMO DE 80% DAS METAS PREVISTAS NO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DIGITAL	PERCENTUAL DE METAS CONCLUÍDA	0	20 24	PERCE NTUAL	(NÚMERO METAS ATINGIDAS/ NÚMERO TOTAL DE METAS PREVISTA PARA O ANO) X 100	80	PERCE NTUAL	80	EXECUTAR AÇÕES DO PLANO DE SAÚDE DIGITAL DE ACORDO COM A PRIORIDADE ESTABELECI DA	30/11/2 026	COSIS	DPSUS
DIRETRIZ 6	FORTALECER A GESTÃO PARTICIPATIVA E O CONTROLE SOCIAL NO SUS, APRIMORANDO A INFRAESTRUTURA E O APOIO INSTITUCIONAL AO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARA O PLENO EXERCÍCIO DE SUAS FUNÇÕES, COM FOCO NO ENFRENTAMENTO DAS DISCRIMINAÇÕES E DAS DESIGUALDADES DE RAÇA/ETNIA, DE GÊNERO, REGIONAIS E SOCIAIS.												
OBJETIVO 1	FORTALECER A ATUAÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE (CMS) E A PARTICIPAÇÃO SOCIAL, GARANTINDO A INFRAESTRUTURA, O APOIO LOGÍSTICO E A CAPACITAÇÃO NECESSÁRIOS PARA O PLENO EXERCÍCIO DO CONTROLE SOCIAL NO SUS												
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				META PLANO (2026-2029)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO DE EXECUÇÃO - DATA	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO							
6.1.1	GARANTIR A PARTICIPAÇÃO DE NO MÍNIMO (04) QUATRO CONSELHEIROS (AS) NOS EVENTOS DO FÓRUM DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E	QUANTIDADE DE EVENTOS DO FÓRUM DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E CONTINUADA DOS CONSELHOS DE SAÚDE DO NORTE E NORDESTE QUE TIVERAM A PARTICIPAÇÃO DE 4	0	20 24	UNIDADE	CONTAGEM DA QUANTIDADE DE EVENTOS DO FÓRUM DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E CONTINUADA DOS CONSELHOS DE SAÚDE DO NORTE E	16	UNIDADE	4	GARANTIR PARTICIPAÇÃO MEDIANTE SOLICITAÇÃO PRÉVIA	10/12/2 026	DIAF	CMS

	CONTINUADA DOS CONSELHOS DE SAÚDE DO NORTE E NORDESTE.	CONSELHEIROS MUNICIPAIS				NORDESTE QUE TIVERAM A PARTICIPAÇÃO DE 4 CONSELHEIROS MUNICIPAIS							
6.1.2	GARANTIR PASSAGENS AÉREAS E DIÁRIAS PARA CUSTEAR HOSPEDAGEM, ALIMENTAÇÃO E TRANSLADO DOS CONSELHEIROS EM EVENTOS FORA DO ESTADO.	PASSAGENS AÉREAS, HOSPEDAGEM, ALIMENTAÇÃO E TRANSLADO ASSEGUARADOS	0	20 24	PERCE NTUAL	(NÚMERO TOTAL DE EVENTOS FORA DO ESTADO COM PASSAGENS AÉREAS, HOSPEDAGEM, ALIMENTAÇÃO E TRANSLADO ASSEGUARADOS/NÚ MERO TOTAL DE EVENTOS FORA DO ESTADO COM PARTICIPAÇÃO DOS CONSELHEIROS MUNICIPAIS) X 100	30	PERCE NTUAL	33	ANALISAR A SOLICITAÇÃO O ENVIADA PELO CMS	10/12/2 026	DIAF	CMS
6.1.3	AMPLIAR A DISPONIBILIDA DE DE VEÍCULO A DISPOSIÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARA TRÊS DIAS SEMANAIS.	VEÍCULO DISPONÍVEL PARA CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	2	20 24	UNIDAD E	MONITORAMENT O DA ESCALA VEICULAR, DO VEÍCULO ALOCADO AO CMS	3	UNIDAD E	3	DISPONIBILIZ AR VEÍCULO	10/12/2 026	DIAF	CMS
6.1.4	MANTER ALIMENTAÇÃO EM ATIVIDADES INTERNAS E EXTERNAS COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 6H DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE.	ALIMENTAÇÃO PARA AS ATIVIDADES MANTIDA	100	20 24	PERCE NTUAL	(NÚMERO TOTAL DE ATIVIDADES COM FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO/N ÚMERO TOTAL DE ATIVIDADES) X 100	100	PERCE NTUAL	100	GARANTIR FORNECIMEN TO MEDIANTE SOLICITAÇÃO O PRÉVIA	10/12/2 026	DIAF	CMS

6.1.5	GARANTIR O APOIO LOGÍSTICO PARA REUNIÕES DESCENTRALIZADAS	APOIO LOGÍSTICO ASSEGURADO	0	20 24	PERCENTUAL	(NÚMERO TOTAL DE REUNIÕES DESCENTRALIZADAS COM APOIO LOGÍSTICO /NÚMERO TOTAL DE REUNIÕES DESCENTRALIZADAS) X 100	100	PERCENTUAL	100	GARANTIR APOIO MEDIANTE SOLICITAÇÃO PRÉVIA	10/12/2026	DIAF	CMS
6.1.6	ADQUIRIR COLETES PARA OS CONSELHEIROS DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE.	COLETES ADQUIRIDOS	0	20 24	PERCENTUAL	(NÚMERO TOTAL DE CONSELHEIROS DE SAÚDE COM COLETE ADQUIRIDOS /NÚMERO TOTAL DE CONSELHEIROS DE SAÚDE) X 100	100	PERCENTUAL	100	REALIZAR LICITAÇÃO E AQUISIÇÃO	10/12/2026	DIAF	CMS
6.1.7	GARANTIR O APOIO LOGÍSTICO PARA TODAS AS ETAPAS DO PROCESSO ELEITORAL DA SOCIEDADE CIVIL ORGANIZADA (ELEIÇÃO DO CMS), ASSEGURANDO A DISPONIBILIDADE DE RECURSOS NECESSÁRIOS.	APOIO LOGÍSTICO ASSEGURADO	0	20 24	UNIDADE	VERIFICAR A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO LOGÍSTICO SOLICITADO	1	UNIDADE	1	GARANTIR APOIO LOGÍSTICO	10/12/2026	DIAF	CMS
6.1.8	IMPLEMENTAR MÍNIMO DE UM CONSELHO LOCAL DE	CONSELHO LOCAL DE SAÚDE IMPLEMENTADO	0	20 24	UNIDADE	(NÚMERO TOTAL DE MACROÁREAS DE SAÚDE COM CONSELHO	5	UNIDADE	1	INSTITUIR CONSELHOS LOCAIS	10/12/2026	CMS	DPSUS DIVAS DGTS DIAF

	SAÚDE EM CADA UMA DAS MACROÁREAS DE SAÚDE DO TERRITÓRIO				LOCAL IMPLEMENTADO/ NÚMERO TOTAL DE MACROÁREA DE SAÚDE DO TERRITÓRIO) X 100								
6.1.9	ENCAMINHAR A CASA LEGISLATIVA MUNICIPAL A PROPOSTA DE ALTERAÇÃO DA LEI Nº 145/2011, INCORPORANDO AS DELIBERAÇÕES DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE.	PROPOSTA ENCAMINHADA A CASA LEGISLATIVA	0	20 24	UNIDADE	PROTOCOLO DE PROPOSTA ENTREGUE A CASA LEGISLATIVA	1	UNIDADE	1	MONITORAR ENVIO DA PROPOSTA A CASA LEGISLATIVA	30/08/2026	DPSUS	CMS
OBJETIVO 2	FORTALECER A GESTÃO PARTICIPATIVA DO SUS POR MEIO DA ADEQUAÇÃO DA INFRAESTRUTURA FÍSICA E DA DOTAÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES, GARANTINDO O PLENO FUNCIONAMENTO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE.												
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				META PLANO (2026-2029)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO DE EXECUÇÃO - DATA	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO							
6.2.1	EXECUTAR PROJETO DE ADEQUAÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA DA SEDE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE.	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE COM ESTRUTURA FÍSICA ADEQUADA	0	20 25	UNIDADE	(NÚMERO DE ETAPAS PREVISTA NO PROJETO DE EXECUÇÃO CONCLUÍDAS/TOTAL NÚMERO DE ETAPAS PREVISTA NO PROJETO DE EXECUÇÃO) X 100	100	PERCENTUAL	25	CAPTAR RECURSOS MEDIANTE AS OPORTUNIDADES DISPONÍVEIS	10/12/2026	COCAP	COARQ

6.2.2	EXECUTAR PROJETO TÉCNICO DE IMPLEMENTAÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES PARA PLENO FUNCIONAMENTO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE.	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE COM MATERIAIS PERMANENTES IMPLEMENTADO	0	20 25	UNIDADE	(NÚMERO DE ETAPAS PREVISTA NO PROJETO DE EXECUÇÃO CONCLUÍDAS/TOTAL NÚMERO DE ETAPAS PREVISTA NO PROJETO DE EXECUÇÃO) X 100	100	PERCENTUAL	25	CAPTAR RECURSOS MEDIANTE AS OPORTUNIDADES DISPONÍVEIS	10/12/2026	COCAP	COARQ
-------	---	--	---	----------	---------	--	-----	------------	----	---	------------	-------	-------

Fonte: Coordenação de Instrumento de Gestão do SUS. Acesso agosto de 2026.