



**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

**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

**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 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

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

## Fundo de Saúde

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

## Conselho Municipal de Saúde

### REPRESENTANTES DO GESTOR

#### TITULARES

Maria Fernanda de Sá Camarço

Vanessa Meneses Costa

#### SUPLENTES

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

#### SUPLENTES

Maria Hilda Silva dos Santos

Cristiano dos santos Rebouças

### REPRESENTANTES DOS PRESTADORES DE SERVIÇO

#### TITULARES

Vanessa Karyne Braga de Assis

#### SUPLENTES

Graiany Melo de Almeida

### REPRESENTANTES DOS USUÁRIOS (INSTITUIÇÕES TITULARES)

#### MOVIMENTO POPULAR DE SAÚDE - MOPS/SERGIPE

#### TITULARES

#### SUPLENTES

**Ana Cecília Alves Fontes Monteiro**

**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 118 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.

## 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)		MEMÓRIA DE CÁLCULO	META PLANO (2026-2029)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO DE EXECUÇÃO - DATA	OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO									
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	PERCENTUAL DO PROJETO CONCLUÍDO	1	2024	(NÚMERO DE ETAPAS DO PROJETO CONCLUÍDAS/NÚMERO TOTAL DE ETAPAS PLANEJADAS) ×100	100	PERCENTUAL	1	ELABORAR PROJETO DE CAPTAÇÃO DE RECURSOS	1/5/2026		COCAP	COARQ

	<b>ORÇAMENTÁRIA VALIDADA E JUSTIFICATIVA ALINHADA ÀS NECESSIDADES EPIDEMIOLÓGICAS LOCAIS.</b>												
1.1.2	<b>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 INFRAESTRUTURA), E OS IMPACTOS NA MELHORIA DO ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE.</b>	<b>PERCENTUAL DO ESTUDO TÉCNICO CONCLUÍDO</b>	<b>0</b>	<b>20</b> <b>24</b>	<b>PERCENTUAL</b>	<b>(NÚMERO DE ETAPAS DO ESTUDO TÉCNICO CONCLUÍDAS/NÚMERO TOTAL DE ETAPAS PLANEJADAS) ×100</b>	<b>100</b>	<b>PERCENTUAL</b>	<b>100</b>	<b>ELABORAR DIAGNÓSTICO DO TERRITÓRIO</b>	<b>31/08/2026</b>	<b>DIVAS</b>	<b>COARQ COGET COEOF</b>
<b>OBJETIVO</b> <b>2</b>	<b>FORTALECER E AMPLIAR A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE</b>												

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	OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO								
1.2.1	FORTALECER A REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE (RAS), AMPLIANDO A COBERTURA 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 A SAÚDE AMPLIADA PARA 100%	98	2024	PERCENTUAL	CONSULTA DISPONIBILIZAÇÃO DO INDICADOR NO SISAB	100	PERCENTUAL	98	ELABORAR PLANO DE AÇÃO PARA QUALIFICAÇÃO E FORTALECIMENTO DO TRABALHO DOS ACS.	30/12/2026	1º QD (30/04/2026)	COESF	COMAV COGET COEOF
<b>OBJETIVO 3</b>	<b>FORTALECER E AMPLIAR A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL POR MEIO DE INVESTIMENTOS EM EQUIPES E INFRAESTRUTURA</b>													
Nº	DESCRIÇÃO DA META		INDICADOR (LINHA-BASE)				META	UNIDADE DE	META	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO	OBSERVAÇÃO	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	
1.3.1	ATIVAR AS SALAS DE RADIOGRAFIA ODONTOLÓGICA PARA A QUALIFICAÇÃO DO SERVIÇO.	QUANTIDADE DE SALAS ODONTOLÓGICAS ATIVAS	8	2025	UNIDADE	CONTAGEM DE QUANTIDADE DE SALAS ODONTOLÓGICAS ATIVAS	8	QUANTIDADE	8	LICITAR E FORNECER INSUMOS PARA REALIZAÇÃO DA TOMADA RADIOGRÁFICA; REALIZAR CHAMADAS PARA MANUTENÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS	02/01/26	RT SB	DIAF COPES	
1.3.2	AMPLIAR AÇÕES DE ESCOVAÇÃO SUPERVISIONADA NO MUNICÍPIO	PERCENTUAL DE AÇÕES DE AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	16	2024	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	PLANO DE AÇÃO (27/02/2026)	RT SB	COPES COSCRICA COMAV COEDS
1.3.3	AMPLIAR PERCENTUAL DE CONSULTA ODONTOLÓGICA EM	PERCENTUAL DE GESTANTES COM PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA REALIZADA	88,1	2024	PERCENTUAL	(NÚMERO DE GESTANTES QUE REALIZARAM CONSULTA ODONTOLÓGICA	90	PERCENTUAL	90	ELABORAR E EXECUTAR PLANO DE AÇÃO PARA AMPLIAÇÃO	30/12/2026	PLANO DE AÇÃO (27/02/2026)	RT SB	COSMU COPES COMAV

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	OBSERVAÇÃO	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	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	30/04/2026		APS	DIVAS

OBJETIVO  
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

DA SAÚDE  
BUCAL DE  
GESTANTES  
COM  
PRIMEIRA  
CONSULTA  
ODONTOLÓGICA  
REALIZADA



	INFECTOCONTAGIOSAS												
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	20 24	UNIDADE	VERIFICAR A REGULAMENTAÇÃO DAS LINHAS DE CUIDADO	3	UNIDADE	2	ATUALIZAR A SUA SISTEMATIZAÇÃO E APRESENTAR NO CONSELHO	31/08/2026	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	OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO								
1.5.0	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		COSMU	COESF COEDS DIAF DPSUS
1.5.1	AMPLIAR PERCENTUAL DE GESTANTES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL	PERCENTUAL GESTANTES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL	75	2024	PERCENTUAL	(NÚMERO DE GESTANTES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL / NÚMERO TOTAL DE GESTANTE CADASTRADA) X100	85	PERCENTUAL	75	MONITORAR AS CONSULTAS, DIVULGAÇÃO DO PROGRAMA MÃES DA CIDADE MÃE	11/12/2026		COSMU	COESF
1.5.2	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		COSMU	COESF
1.5.3	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	85	PERCENTUAL	55	FORTALECER O REGISTRO ADEQUADO COM AS EQUIPES, MONITORAR AS CONSULTAS,	11/12/2026		COSMU	APS

						VIVO DO ANO) X 100					REUNIÃO COM AS EQUIPES QUE NÃO REGISTRAM DE FORMA CORRETA.				
<b>OBJE TIVO 6</b>	<b>FORTALECER PRIMEIRA INFÂNCIA, EM CONSONÂNCIA COM A POLÍTICA NACIONAL DE SAÚDE DA CRIANÇA E ALEITAMENTO MATERNO</b>														
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				ME TA PL AN O (202 6- 202 9)	UNIDA DE DE MEDID A	MET A PRE VIST A 2026	AÇÃO PREVISTA	PREV ISÃO DE EXEC UÇÃO - DATA	OBSERVA ÇÃO	RESPON SÁVEIS	CO- RESPON SÁVEIS	
			VA LO R	A N O	UNIDA DE DE MEDID A	MEMÓRIA DE CÁLCULO									
1.6.1	AMPLIAR O PERCENTUAL DE CRIANÇAS DE 0 A 06 MESES EM ALEITAMENT O 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.	11/12/2 026	ENTREGA O PLANO DE AÇÃO 10/04/2026	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.	11/12/2 026		APS	DIVAS	
1.6.3	AMPLIAR O PERCENTUAL	PERCENTUAL DE CONSULTAS DE	32	20 24	PERCE NTUAL	(NÚMERO DE CONSULTAS DE	85	PERCE NTUAL	45	GARANTIR O ACOMPANHA	11/12/2 026		APS	DIVAS	

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 INEQUIDADES.										
Nº	DESCRIÇÃO DA META		INDICADOR (LINHA-BASE)	META	UNIDADE	META	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO	OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEIS	
	DE CONSULTAS DE PUERICULTURA	PUERICULTURA AMPLIADO		PUERICULTURA/ (NÚMERO DE CRIANÇAS DE 0 DE 2 ANOS CADASTRADAS X 9) X 100			MENTO INTEGRAL DO DESENVOLVIMENTO INFANTIL, POR MEIO DA EXECUÇÃO DO CRONOGRAMA COMPLETO DE CONSULTAS CONFORME O PROTOCOLO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, DA INTEGRAÇÃO DAS VISITAS DOMICILIARES DOS ACS PARA IDENTIFICAÇÃO E AGENDAMENTO DE CRIANÇAS SEM ACOMPANHAMENTO ATUALIZADO				

		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	
1.7.1	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	REALIZAR O PLANEJAMENTO ANUAL E OS PROCESSOS DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM BASE NO CONSUMO E PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DO MUNICÍPIO.  MONITORAR E MANTER O FUNCIONAMENTO DO SISTEMA INFORMATIZADO DE CONTROLE DE ESTOQUE (HÓRUS)	COAFA	DPSUS DIAF APS



**EM TODAS AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE**

**PADRONIZAR E CAPACITAR OS PROFISSIONAIS ATENDENTES DAS FARMÁCIAS SOBRE BOAS PRÁTICAS DE ARMAZENAMENTO E CONTROLE DE ESTOQUE NAS UBS**

**REALIZAR INVENTÁRIOS TRIMESTRAIS E MONITORAMENTO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NA CAF**

**MONITORAR INDICADO**



Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)		MEMÓRIA DE CÁLCULO	META PLANO (2026-	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO DE EXECUÇÃO - DATA	OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO									
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	2024	UNIDADE DE	1	UNIDADE	1	MONITORAR MENSALMENTE O PROCESSO DE APROVAÇÃO	10/04/2026		COFAFA	DPSUS
OBJETIVO 8	INTEGRAR AS PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES EM SAÚDE (PICS) NAS AÇÕES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA												

RES DE ABASTECIMENTO E RUPTURAS DE ESTOQUE

PROMOVE RAÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE SOBRE USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS

							2029)							
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	2024	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	10/04/2026		APS	DIVAS DPSUS
1.8.2	IMPLEMENTAR A OFERTA DE PICS NA APS	PERCENTUAL DE OFERTA REALIZADA	32	2024	PERCENTUAL	(NÚMERO DE ESTABELECIMENTOS QUE OFERTARAM PICS NO ANO VIGENTE/ NÚMERO DE ESTABELECIMENTOS QUE OFERTARAM PICS NO ANO ANTERIOR) X 100	80%	PERCENTUAL	20%	META SERÁ TRANSFERIDA PARA 2027.			COESF	COATE
<b>OBJETIVO 9</b>	<b>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</b>													
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	OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO								
1.9.1	REALIZAR, EM CONJUNTO COM A UNIVERSIDADE FEDERAL DE	PERCENTUAL DO ESTUDO TÉCNICO CONCLUÍDO	0	2024	PERCENTUAL	(NÚMERO DE ETAPAS DO ESTUDO TÉCNICO CONCLUÍDAS/NÚ	100	PERCENTUAL	25	ELABORAR E EXECUTAR PLANO DE AÇÃO INTERSETOR	11/12/2026		COAFA	DIVAS DPSUS DIAFDGTES



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	OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO								
1.10.1	DISTRIBUIR FRALDAS DESCARTÁVEIS PARA OS USUÁRIOS DE ACORDO COM OS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS NO PROTOCOLO MUNICIPAL	PERCENTUAL DISTRIBUIÇÃO DE FRALDAS DESCARTÁVEIS PARA OS USUÁRIOS DE ACORDO COM OS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS NO PROTOCOLO MUNICIPAL	70	2024	PERCENTUAL	(NÚMERO DE FRALDAS DESCARTÁVEIS DISTRIBUÍDAS EM ACORDO COM OS CRITÉRIOS DO PROTOCOLO / NÚMERO DE FRALDAS DESCARTÁVEIS DISTRIBUÍDAS) X 100	100	80	80	SOLICITAR MENSALMENTE AO ALMOXARIFADO, ATÉ O 1º DIA ÚTIL, FRALDAS PARA OS USUÁRIOS PREVIAMENTE CADASTRADOS E AVALIADOS PELO SERVIÇO SOCIAL DA APS.	11/12/2026	DISTRIBUIÇÃO ÀS UNIDADES DE RESPONSABILIDADE DA EQUIPE DO ALMOXARIFADO	APS	COESF ALMOXARIFADO
1.10.2	QUALIFICAR OS CRITÉRIOS TÉCNICOS PARA A AQUISIÇÃO DE FRALDAS	PERCENTUAL DE CONFORMIDADE DAS FRALDAS ADQUIRIDAS COM OS NOVOS CRITÉRIOS DE QUALIDADE	0	2025	PERCENTUAL	(NÚMERO DE TIRAS DE FRALDAS DESCARTÁVEIS QUE ATENDEM INTEGRALMENTE	90	PERCENTUAL	90	QUALIFICAR OS CRITÉRIOS DE ESCOLHA E AS CARACTERÍSTICAS	11/12/2026		APS	DIVAS DIAF

OBJETIVO  
10

APRIMORAR AS AÇÕES DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA NO SUS MUNICIPAL



	DESCARTÁVEIS, GARANTINDO QUE OS PRODUTOS ADQUIRIDOS ATENDAM ÀS NECESSIDADES DOS USUÁRIOS EM TERMOS DE CONFORTO, ABSORÇÃO, DURABILIDADE E E CUSTO- BENEFÍCIO.				E AOS CRITÉRIOS TÉCNICOS REVISADOS/NÚ MERO TOTAL DE TIRAS DE FRALDAS DESCARTÁVEIS ADQUIRIDAS NO PERÍODO) X100			TÍTULOS DOS ITENS, ACOMPANHAR O PROCESSO LICITATÓRIO PARTICIPAN DO DIRETAMEN TE DA AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DAS CONCORREN TES.			
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--

OBJE  
TIVO  
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 ANO (2026- 2029)	UNIDA DE DE MEDIDA	META PREVISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREV ISÃO DE EXEC UÇÃO - DATA	OBSERVA ÇÃO	RESPON SÁVEIS	CO- RESPON SÁVEIS
			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 A SAÚDE A POPULAÇÃO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA DE FRALDAS GARANTIDA	100	2024	PERCENTUAL	VERIFICAR A DISPONIBILIDADE E/UTILIZAÇÃO DO RECURSO FINANCEIRO PARA ESTE FIM	100	PERCENTUAL	100	CAPTAR RECURSOS MEDIANTE AS OPORTUNIDADES DISPONÍVEIS	10/12/2026		COCAP	DIAF

1.11.2	<b>GARANTIR O FINANCIAMENTO PARA A AQUISIÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE TIRAS GLICÊMICA, LANCETAS E, OBJETIVANDO MANTER E AMPLIAR A OFERTA DE SERVIÇO A SAÚDE A POPULAÇÃO</b>	<b>DISTRIBUIÇÃO DE TIRAS DE GLICÊMICA E LANCETAS GARANTIDA</b>	100	20 24	PERCENTUAL	<b>VERIFICAR A DISPONIBILIDADE E/UTILIZAÇÃO DO RECURSO FINANCEIRO PARA ESTE FIM</b>	100	PERCENTUAL	100	<b>CAPTAR RECURSOS MEDIANTE AS OPORTUNIDADES DISPONÍVEIS</b>	10/12/2026	<b>COCAP</b>	<b>DIAF</b>
1.11.3	<b>GARANTIR O FINANCIAMENTO PARA A AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR, OBJETIVANDO MANTER E AMPLIAR A OFERTA DE SERVIÇO A SAÚDE A POPULAÇÃO</b>	<b>AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR GARANTIDA</b>	100	20 24	PERCENTUAL	<b>VERIFICAR A DISPONIBILIDADE E/UTILIZAÇÃO DO RECURSO FINANCEIRO PARA ESTE FIM</b>	100	PERCENTUAL	100	<b>CAPTAR RECURSOS MEDIANTE AS OPORTUNIDADES DISPONÍVEIS</b>	10/12/2026	<b>COCAP</b>	<b>DIAF</b>
1.11.4	<b>GARANTIR O FINANCIAMENTO PARA A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO VOLTADO A SAÚDE BUCAL, OBJETIVANDO MANTER E AMPLIAR A OFERTA DE SERVIÇO A</b>	<b>AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO VOLTADO A SAÚDE BUCAL GARANTIDA</b>	100	20 24	PERCENTUAL	<b>VERIFICAR A DISPONIBILIDADE E/UTILIZAÇÃO DO RECURSO FINANCEIRO PARA ESTE FIM</b>	100	PERCENTUAL	100	<b>CAPTAR RECURSOS MEDIANTE AS OPORTUNIDADES DISPONÍVEIS</b>	10/12/2026	<b>COCAP</b>	<b>DIAF</b>



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



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 E/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	OBSERVAÇÃO	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	20 24	PERCENTUAL	(SOMA DE TODAS AS COBERTURAS DE IMUNOS BIOLÓGICOS PARA MENORES DE 1 ANO/ NÚMERO DE IMUNOS	95	PERCENTUAL	95	REALIZAR A BUSCA ATIVA DAS CRIANÇAS MENORES DE UM ANO A PARTIR DO MICROPLANEJAMENTO	10/12/2026		VIGILÂNCIA EM SAÚDE	COSCRI A



	VACINAÇÃO EM CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO.					BIOLOGICOS PARA MENORES DE 1ANO) X 100			TERRITORIAL.				
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	PERCENTUAL	(SOMA DE TODAS AS COBERTURAS DE IMUNOS BIOLÓGICOS PARA MAIORES DE 1ANO/ NÚMERO DE IMUNOS BIOLÓGICOS PARA MAIORES DE 1ANO) X 100	95	PERCENTUAL	95	REALIZAR A BUSCA ATIVA DAS CRIANÇAS MAIORES DE UM ANO A PARTIR DO MICROPLANEJAMENTO TERRITORIAL ENTENDENDO OS 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	PERCENTUAL	VERIFICAR COBERTURA DISPONIBILIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE	90	PERCENTUAL	90	EFETUAR MOBILIZAÇÃO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES CONTEMPLADOS PELA FAIXA ETÁRIA ESTABELECIDO PELO MS POR MEIO DE ATIVIDADES DE VACINAÇÃO EM LOCAIS	10/12/2026	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	CODIM COVEP COESF APS

									ESTRATÉGI- COS COMO ESCOLAS, COMUNIDAD ES 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	PERCE NTUAL	VERIFICAR COBERTURA DISPONIBILIZAD A PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE	95	PERCE NTUAL	95	REALIZAR A BUSCA ATIVA DE PESSOAS IDOSAS A PARTIR DA CAMPANHA ANUAL DE VACINAÇÃO CONTRA A INFLUENZA, INTENSIFICA NDO A VACINAÇÃO DAS PESSOAS IDOSAS ACAMADAS.	10/12/2 026		VIGILÂN CIA 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	PERCE NTUAL	(NÚMERO DE GESTANTE IMUNIZADA/ NÚMERO DE GESTANTE NO ÚLTIMO TRIMESTRE DE GRAVIDEZ) X 100	90	PERCE NTUAL	90	ELABORAR MICROPLAN EJAMENTO QUADRIMES TRAL JUNTO AS ESF A FIM DE PROMOVER BUSCA ATIVA DAS GESTANTES QUE ESTÃO NO ÚLTIMO QUADRIMES TRE DE GESTAÇÃO.	10/12/2 026		VIGILÂN CIA EM SAÚDE	CODIM COVEP COESF APS

## FORTALECER A VIGILÂNCIA SANITÁRIA

OBJE TIVO 2	FORTALECER A VIGILÂNCIA SANITÁRIA													
	Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)				META PLANO O (202 6- 202 9)	UNIDA DE DE MEDID A	MET A PRE VIST A 2026	AÇÃO PREVISTA	PREV ISÃO DE EXEC UÇÃO - DATA	OBSERVA ÇÃO	RESPON SÁVEIS
VA LO R				ANO	UNIDA DE DE MEDID A	MEMÓRIA DE CÁLCULO								
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	10/12/2026	ENTREGA DO PLANO SERÁ EM 10/04/2026	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	COVIS ASJUR
2.2.2	REALIZAR ESTUDO TÉCNICO DE AVALIAÇÃO DA CAPACIDADE INSTALADA PARA PACTUAÇÃO COM A VIGILÂNCIA SANITÁRIA ESTADUAL A INCLUSÃO DE OUTROS CNAE	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	10/12/2026	ENTREGA DO PLANO SERÁ EM 10/04/2026	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	COVIS ASJUR

	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	TODO DIA 30 DE CADA MÊS	COVIS	RT SAÚDE BUCAL
<b>OBJETIVO 3</b>	<b>APRIMORAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA AMBIENTAL EM SAÚDE COM BASE NOS DETERMINANTES SOCIAIS EM SAÚDE DAS MACROÁREAS</b>													
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	OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO								
2.3.1	ALCANÇAR A TAXA DE RISCO DE INCIDÊNCIA BAIXA PARA ARBOVIROSE	TAXA DE RISCO DE INCIDÊNCIA BAIXA PARA ARBOVIROSE ALCANÇADA	109	20 24	UNIDADE	VERIFICAR A DISPONIBILIZAÇÃO DO INDICADOR PELA SECRETARIA	99	UNIDADE	200	EXECUTAR E MONITORAR O PLANO MUNICIPAL DE CONTIGÊNCIA	10/12/2026		VIGILÂNCIA EM SAÚDE	COVAS COVEP COESF COATE



	<b>(DENGUE, CHIKUNGUNYA, ZIKA E FEBRE AMARELA) NO MUNICÍPIO ATÉ 2029.</b>					<b>ESTADUAL DE SAÚDE OU MINISTÉRIO DA SAÚDE</b>				<b>A DAS ARBOVIROSES</b>				
2.3.2	<b>MANTER COBERTURA DE MACROÁREAS COM AÇÕES VOLTADAS AO CONTROLE DE ARBOVIROSES</b>	<b>COBERTURA DE MACROÁREAS COM AÇÕES VOLTADAS AO CONTROLE DE ARBOVIROSES MANTIDA</b>	5	20 24	<b>UNIDADE</b>	<b>VERIFICAR A REALIZAÇÃO DAS AÇÕES VOLTADAS AO CONTROLE DE ARBOVIROSES NAS MACROÁREAS</b>	5	<b>UNIDADE</b>	5	<b>EXECUTAR E MONITORAR O PLANO MUNICIPAL DE CONTIGÊNCIA DAS ARBOVIROSES</b>	10/12/2026		<b>VIGILÂNCIA EM SAÚDE</b>	<b>COVAS COVEP COESF</b>
2.3.3	<b>GARANTIR O PERCENTUAL DE 80% CÃES E GATOS VACINADOS</b>	<b>PERCENTUAL DE CÃES VACINADOS MANTIDA</b>	92	20 24	<b>PERCENTUAL</b>	<b>(NÚMERO DE CÃES E GATOS VACINADOS NO ANO ATUAL / NÚMERO DE CÃES E GATOS CADASTRADOS) X 100</b>	85	<b>PERCENTUAL</b>	85	<b>REALIZAR A CAMPANHA ANTIRRÁBICA CONFORME CALENDÁRIO DA SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE-SES</b>	10/12/2026		<b>VIGILÂNCIA EM SAÚDE</b>	<b>COVAS COVEP</b>
2.3.4	<b>MONITORAR OS CASOS PROVÁVEIS E CONFIRMADOS DAS DOENÇAS TROPICAIS NEGLIGENCIADAS (RAIVA, DOENÇA DE CHAGAS, LEISHMANIOS E VISCERAL E ESQUISTOSSOMOSE), COM A FINALIDADE</b>	<b>CASOS PROVÁVEIS E POSITIVOS DAS DOENÇAS TROPICAIS NEGLIGENCIADAS MONITORADOS</b>	-	20 24	<b>UNIDADE</b>	<b>(NÚMERO TOTAL DE CASOS MONITORADOS/ NÚMERO TOTAL DE CASOS MONITORADOS) X100</b>	90 %	<b>PERCENTUAL</b>	5	<b>REALIZAR EXAMES POR DEMANDA ESPONTÂNEA E BUSCA ATIVA, NOS CASOS POSITIVOS REALIZAR O TRATAMENTO E ACOMPANHAMENTO DOS PACIENTES.</b>	10/12/2026		<b>VIGILÂNCIA EM SAÚDE</b>	<b>COVAS COVEP</b>

DO CONTROLE DOS AGRAVOS														
OBJETIVO 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)				META PLANO (2026-2029)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO DE EXECUÇÃO - DATA	OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	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 DIABÉTICOS ACOMPANHADOS	30/4/2026	--	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	10/04/2026	--	APS	DICRON COESF DISAM
2.4.3	ADQUIRIR MATERIAIS PARA PRÁTICAS DE ATIVIDADE FÍSICA NO PROGRAMA	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	20	PERCENTUAL	5	ELABORAR PLANO DE AÇÃO PARA ADQUIRIR MATERIAIS PARA PRÁTICAS DE	10/4/2026	--	APS	DICRON COESF RT EDUCAÇÃO FÍSICA



	DE INCENTIVO A ATIVIDADE FÍSICA.				EXISTENTES ANTES DA AMPLIAÇÃO) X 100				ATIVIDADE 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	10/08/2026	--	APS	DICRON COESF/DIAF/RT EDUCAÇÃO FÍSICA
<b>OBJETIVO 5</b>	<b>FORTALECER AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA NO MUNICÍPIO COM BASE NA REALIDADE TERRITORIAL E EPIDEMIOLÓGICA DO MUNICÍPIO</b>													
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	OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO								
2.5.1	MANTER TAXA DE CURA DAS PESSOAS DIAGNOSTICADAS COM TUBERCULOS	PERCENTUAL DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILÍFERA	99,14	2024	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 TUBERCULOSE	10/12/2026		VIGILÂNCIA EM SAÚDE	RT. TUBERCULOSE E COVEP

	<b>E PULMONAR BACILÍFERA</b>									<b>PULMONAR BACILÍFERA POR MEIO DOS EXAMES</b>				
2.5.2	<b>EXAMINAR CONTATOS INTRADOMICILIARES DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE</b>	<b>PERCENTUAL DE CONTATOS INTRADOMICILIARES DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE EXAMINADOS</b>	99	20 24	PERCENTUAL	<b>(NÚMERO DE USUÁRIO EXAMINADOS / NÚMERO DE USUÁRIOS NÃO EXAMINADOS) X 100</b>	95	PERCENTUAL	95	<b>MONITORAR O NUMERO DE CONTATOS INTRADOMICILIARES EXAMINADOS POR CASOS POSITIVO.</b>	10/12/2026		<b>VIGILÂNCIA EM SAÚDE</b>	<b>RT. TUBERCULOSE E COVEP</b>
2.5.3	<b>MANTER PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE (PB E MB)</b>	<b>PERCENTUAL DE CURA DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS</b>	100	20 24	PERCENTUAL	<b>(NÚMERO DE USUÁRIO COM DIAGNÓSTICO DE CURA / NÚMERO DE USUÁRIOS DIAGNOSTICADO COM HAN) X 100</b>	95	PERCENTUAL	95	<b>GARANTIR INSUMOS NECESSÁRIOS PARA CONTINUIDADE E CONCLUSÃO DO TRATAMENTO.</b>	10/12/2026		<b>VIGILÂNCIA EM SAÚDE</b>	<b>RT. TUBERCULOSE E CVEP</b>
2.5.4	<b>EXAMINAR CONTATOS INTRADOMICILIARES DE HANSENÍASE</b>	<b>PROPORÇÃO DE CONTATOS INTRADOMICILIARES DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE EXAMINADOS</b>	99	20 24	PERCENTUAL	<b>(NÚMERO DE USUÁRIO EXAMINADOS / NÚMERO DE USUÁRIOS NÃO EXAMINADOS) X 100</b>	95	PERCENTUAL	95	<b>MONITORAR O NUMERO DE CONTATOS INTRADOMICILIARES EXAMINADOS POR CASOS POSITIVO.</b>	10/12/2026		<b>VIGILÂNCIA EM SAÚDE</b>	<b>RT. TUBERCULOSE E COVEP</b>
2.5.5	<b>REALIZAR ESTUDO DE VIABILIDADE PARA A IMPLEMENTAÇÃO DO CEREST NO MUNICÍPIO</b>	<b>ESTUDO DE VIABILIDADE REALIZADO</b>	0	20 24	PERCENTUAL	<b>(NÚMERO DE ETAPAS DO ESTUDO REALIZADA / NÚMERO TOTAL DE ETAPAS PLANEJADAS) X 100</b>	100 %	PERCENTUAL	100	<b>REALIZAR ESTUDO DE VIABILIDADE PARA A IMPLEMENTAÇÃO DO CEREST</b>	10/12/2026		<b>VIGILÂNCIA EM SAÚDE</b>	<b>RT. SAÚDE DO TRABALHADOR</b>

2.5.6	AUMENTAR O N° DE INSPEÇÕES E AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM AMBIENTES DE TRABALHOS EM RELAÇÃO AO ANO ANTERIOR	N° 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 TRABAL HADOR
2.5.7	AUMENTAR O N° DE NOTIFICAÇÕES DE DOENÇAS E AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO EM RELAÇÃO AO ANO ANTERIOR	N° 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 PROFISSIONAIS NOTIFICADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE PÚBLICOS E PRIVADOS	10/12/2 026	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	RT. SAÚDE DO TRABAL HADOR
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	COPEV, COVAS, CODIM, COVIS
2.5.9	AMPLIAR O ATINGIMENTO DAS INDICADORES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DETERMINADOS PELA SECRETARIA DE ESTADO DA	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	COPEV, COVAS, CODIM, COVIS

SAÚDE DE SERGIPE														
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	OBSERVAÇÃO	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	OBSERVAÇÃO	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	10/12/2026		COVEP COSCRIBA	

										<b>GESTANTES, DE ACORDO COM O PROTOCOLO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, E MONITORAR OS RESULTADOS</b>				
2.7.2	<b>AMPLIAR A RAZÃO DE MULHERES CIS E HOMENS TRANS ENTRE 25 E 64 ANOS QUE REALIZARAM EXAMES CITOPATOLÓGICOS NA APS</b>	<b>RAZÃO DE MULHERES CIS E HOMENS TRANS ENTRE 25 E 64 ANOS QUE REALIZARAM CITOPATOLÓGICOS</b>	<b>0,9</b>	<b>20/24</b>	<b>RAZÃO</b>	<b>(NÚMERO DE MULHERES CIS E HOMENS TRANS COM 25 A 64 ANOS QUE REALIZARAM EXAMES DE CITOPATOLÓGICOS NOS ÚLTIMOS 3 ANOS/ NÚMERO DE MULHERES COM 25 A 64 ANOS CADASTRADAS) X 100</b>	<b>1</b>	<b>RAZÃO</b>	<b>0,58</b>	<b>ELABORAR E EXECUTAR PLANO DE AÇÃO AMPLIAR A RAZÃO DE MULHERES ENTRE 25 E 64 ANOS QUE REALIZARAM EXAMES CITOPATOLÓGICOS NA APS</b>	<b>10/12/2026</b>		<b>APS</b>	<b>COSMU</b>
2.7.3	<b>AMPLIAR O RASTREAMENTO DO CÂNCER DE MAMA PARA MULHERES CIS E HOMENS TRANS DE 50 A 74 ANOS</b>	<b>RAZÃO DE MULHERES CIS E HOMENS TRANS DE 50 A 74 ANOS QUE REALIZARAM MAMOGRAFIA</b>	<b>0,11</b>	<b>20/24</b>	<b>RAZÃO</b>	<b>(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</b>	<b>0,22</b>	<b>RAZÃO</b>	<b>0,22</b>	<b>AMPLIAR OFERTA DE MAMOGRAFIA NOS SISTEMAS DE REGULAÇÃO.</b>	<b>10/12/2026</b>		<b>APS, ESPECIALIZADA, DIAF</b>	<b>COREG COSMU COMAV DIAF COSIS DPSUS</b>

2.7.4	INVESTIGAR 100% DOS ÓBITOS MATERNS NO MUNICÍPIO	PERCENTUAL DE ÓBITOS MATERNS INVESTIGADOS	100	20 24	PERCENTUAL	(NÚMERO DE ÓBITOS MATERNO INVESTIGADOS/ NÚMERO TOTAL DE ÓBITOS DO MUNICÍPIO) X 100	PERCENTUAL	100	INVESTIGAR 100% DOS ÓBITOS MATERNS	10/12/2026	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	COVERT. ÓBITO
2.7.5	REDUZIR NÚMERO DE ÓBITOS INFANTIS NO MUNICÍPIO	NÚMERO DE ÓBITOS INFANTIS NO MUNICÍPIO	11	20 24	UNIDADE	NÚMERO DE ÓBITOS INFANTIS NO MUNICÍPIO	1	UNIDADE	FORTALECER E EXECUTAR AS ESTRATÉGIAS DO COMITÊ MUNICIPAL DE PREVENÇÃO DE ÓBITOS MATERNO, INFANTIL E FETAL (COMPROMIF)	10/12/2026	DIVAS	APS ESPECIALIZADA 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	INVESTIGAR 100% DOS ÓBITOS INFANTIS	10/12/2026	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	COVERT. 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 (LINHA-BASE)			META	UNIDADE	METRA	AÇÃO PREVISTA	PREVISAÇÃO	OBSERVAÇÃO	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	
3.1.1	AMPLIAR A OFERTA DE EXAMES DENTRO DA REDE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO CONSIDERANDO OS NÍVEIS DE RESPONSABILIDADE DA GESTÃO MUNICIPAL.	PERCENTUAL DE AUMENTO EXAMES SOB GESTÃO MUNICIPAL	0	2024	PERCENTUAL	(TOTAL DE NÚMERO DE EXAMES DO PERÍODO/TOTAL DE NÚMERO DE EXAMES DO PERÍODO ANTERIOR) X 100	50	PERCENTUAL	12,5	ELABORAR E EXECUTAR PLANO DE AÇÃO PARA AMPLIAR A OFERTA DE EXAMES DENTRO DA REDE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO	10/12/2026	APRESENTAR O PLANO DE AÇÃO COM DEMONSTRATIVO DE QUANTITATIVO DO AUMENTO NECESSÁRIO PARA ALCANÇAR META ESTABELECIDA ATÉ 31/01/2026	ESPECIALIZADA	DPSUS DIAF
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	PEDIDO DE COMPRAS JÁ REALIZADO.	ESPECIALIZADA	DPSUS DIAF
<b>OBJETIVO 2</b>	<b>APRIMORAR O MODELO DE INFORMAÇÃO DE REGULAÇÃO ASSISTENCIAL NO MUNICÍPIO</b>													

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	OBSERVAÇÃO	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, VISANDO QUALIFICAR OS ENCAMINHAMENTOS E SOLICITAÇÕES DE EXAMES, OTIMIZANDO O FLUXO DE CUIDADO E APRIMORANDO A RESOLUTIVIDADE DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA.	INSTRUMENTO NORTEADOR PADRONIZADO DESENVOLVIDO E IMPLEMENTADO	100	2025	PERCENTUAL	TOTAL DE PROFISSIONAIS MÉDICOS DAS RAS CAPACITADOS/ TOTAL DE PROFISSIONAIS MÉDICOS DAS RAS NÃO CAPACITADOS	100	PERCENTUAL	100	ATUALIZAR E IMPLEMENTAR O PROTOCOLO NA RAS.	01/12/2026	10/04/2026 PARA ENTREGA DO PROTOCOLO	ESPECIALIZADA	COREG COEDS
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 (LINHA-BASE)				META	UNIDADE DE	META	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO	OBSERVAÇÃO	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
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	10/04/2026	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 ETAPAS PLANEJADAS) ×100	100	PERCENTUAL	50	SUPERAÇÃO DE INÍCIO DE EXECUÇÃO DA OBRA E ENTRADA NA FASE DE CONCLUSÃO DA CONSTRUÇÃO	30/01/2026	COARQ	DPSUS
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	2024	PERCENTUAL	VERIFICAR PROCESSO DE HABILITAÇÃO	100	UNIDADE	50	CAPTAR RECURSOS MEDIANTE AS OPORTUNIDADES DISPONÍVEIS	10/12/2026	COCAP	DPSUS

OBJETIVO 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)				META PLANO (2026-2029)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA 2026	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO DE EXECUÇÃO - DATA	OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO								
3.4.1	DISPONIBILIZAR O CORDÃO DE GIRASSOL PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIAS OCULTAS ESTABELECIDAS EM PROTOCOLO MUNICIPAL COM IDENTIFICAÇÃO, FOTO E CONTATO DE EMERGÊNCIA	CORDÃO DE GIRASSOL ATUALIZADO	0	2024	UNIDADE	VERIFICADA DISPONIBILIDADE DO NOVO MODELO	1	UNIDADE	1	ALTERAR AS ESPECIFICAÇÕES DO PRÓXIMO PEDIDO DE COMPRA JUNTO AO DIAF	10/12/2026		COATE	DIAF
3.4.2	AMPLIAR O SERVIÇO DE TRANSPORTE SANITÁRIO PARA ATENDER OS USUÁRIOS QUE RESIDEM EM ÁREAS REMOTAS OU COM DIFICULDADE DE LOCOMOÇÃO, CONFORME	PERCENTUAL DE USUÁRIOS ATENDIDOS	10,73	2024	PERCENTUAL	(NÚMERO TOTAL DE USUÁRIOS ATENDIDOS NO ANO VIGENTE/ NÚMERO TOTAL DE USUÁRIOS ATENDIDOS NO ANO ANTERIOR) X100	20%	PERCENTUAL	5%	VIABILIZAR AMPLIAÇÃO DE FROTA DE VEÍCULOS DE PEQUENO PORTE COM VISTA AO FORTALECIMENTO DO PROTOCOLO MUNICIPAL	10/12/2026		COTRANS	DIAF DIVAS DPSUS

	OS CRITÉRIOS DO PROTOCOLO MUNICIPAL, GARANTINDO O ACESSO A CONSULTAS E EXAMES ESPECIALIZADOS												
3.3.4	IMPLEMENTAR PROTOCOLO PARA ATENDIMENTO INTERSETORIAL DE VÍTIMA DE VIOLÊNCIA	PROTOCOLO IMPLEMENTADO PARA ATENDIMENTO INTERSETORIAL DE VÍTIMA DE VIOLÊNCIA	0	20 24	PERCENTUAL	VERIFICAR IMPLANTAÇÃO DO PROTOCOLO IMPLEMENTADO PARA ATENDIMENTO INTERSETORIAL DE VÍTIMA DE VIOLÊNCIA	1	PERCENTUAL	1	ATUALIZAÇÃO E IMPLEMENTAR DO PROTOCOLO PARA ATENDIMENTO INTERSETORIAL DE VÍTIMA DE VIOLÊNCIA	10/04/2026	DIVASDIVAS	COAPS ESPECIALIZADA

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	OBSERVAÇÃO	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	20 24	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	10/04/2026	ESPECIALIZADA	COAPS COGET	



	(CAPS) DO SUS SÃO CRISTÓVÃO, PROMOVENDO A REINTEGRAÇÃO SOCIAL, O DESENVOLVIMENTO DE NOVAS HABILIDADES E A MELHORIA DA QUALIDADE DE VIDA.				PERÍODO ANTERIOR) X 100								
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, 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	ELABORAR E EXECUTAR UM PLANO DE ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL DE ACORDO COM AS REFEIÇÕES OFERTADAS NOS CAPS, ESTADO NUTRICIONAL	10/04/2026	ESPECIALIZADA	COAPS
3.5.4	PROMOVER A SAÚDE NUTRICIONAL DOS USUÁRIOS	ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL E QUALIFICADA OFERTADA	80	20 24	UNIDADE	(NÚMERO DE REFEIÇÃO SAUDÁVEL PREVISTA NO	100	PERCENTUAL	25	PROPOR REVISÃO DA ATA DE FORNECIME	10/08/2026	ESPECIALIZADA	COAPS

	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.				PLANO ALIMENTAR OFERTADA AO USUÁRIO/NÚMERO TOTAL DE REFEIÇÃO PREVISTO NO PLANO ALIMENTAR NO PERÍODO) X 100				NTOS DE LANCHES E REFEIÇÕES.				
3.5.5	AMPLIAR A OFERTA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR ESPECIALIZADO EM SAÚDE MENTAL, CONFORME AS NECESSIDADES SINGULARES DE CADA USUÁRIO, VISANDO A INTEGRALIDADE DO CUIDADO, A DESINSTITUCIONALIZAÇÃO E A PROMOÇÃO DA AUTONOMIA NO SEU	PERCENTUAL DE ATENDIMENTO DOMICILIAR ESPECIALIZADO EM SAÚDE MENTAL REALIZADO EM RELAÇÃO AO ANO ANTERIOR	0	20 24	UNIDADE DE (NÚMERO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR ESPECIALIZADO EM SAÚDE MENTAL NO PERÍODO/NÚMERO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR ESPECIALIZADO EM SAÚDE MENTAL NO PERÍODO ANTERIOR) X 100	40	PERCENTUAL	10	IMPLANTAR E IMPLEMENTAR PROTOCOLO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR E MONITORAR MENSALMENTE O NÚMERO DE ATENDIMENTOS DOMICILIARES REALIZADOS	10/12/2026	30/08/2026 - IMPLANTAR E IMPLEMENTAR PROTOCOLO	ESPECIALIZADA	COAPS COAT



	<b>AMBIENTE DE VIDA.</b>													
3.5.6	<b>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.</b>	<b>QUANTIDADE DE CAPS COM PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA EM ATUAÇÃO</b>	2	20 24	<b>UNIDA DE</b>	<b>NÚMERO DE CAPS COM PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA EM ATUAÇÃO</b>	2	<b>UNIDA DE</b>	2	<b>ESTUDO DE VIABILIDADE DE CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL DE ACORDO COM A NECESSIDADE.</b>	10/12/2026	<b>10/04/2026 - ENTREGA DO ESTUDO DE VIABILIDADE</b>	<b>COGET</b>	<b>COAPS</b>
3.5.7	<b>MANTER A INTEGRAÇÃO ENTRE AS ATRAS ATRAVÉS DA REALIZAÇÃO DE MATRICIAMENTO, VISANDO QUALIFICAR A REDE DE CUIDADO</b>	<b>QUANTIDADE DE MATRICIAMENTO REALIZADO</b>	66	20 24	<b>UNIDA DE</b>	<b>CONTAGEM DO QUANTITATIVO DE MATRICIAMENTO REALIZADO</b>	300	<b>UNIDA DE</b>	75	<b>INSTITUIR O QUANTITATIVO MÍNIMO E QUALIFICAR OS MATRICIAMENTOS REALIZADOS EM CADA SERVIÇO ESPECIALIZADO, GARANTINDO A PROTEÇÃO DA AGENDA.</b>	10/12/2026	<b>30/08/2026 - INSTITUIR O QUANTITATIVO</b>	<b>COAPS E COATE</b>	<b>COESF</b>
<b>OBJETIVO</b> 6	<b>FORTALECER AS FONTES DE FINANCIAMENTO PARA CUSTEIO E INVESTIMENTOS EM SERVIÇOS DE SAÚDE NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA</b>													

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	OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	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	2024	PERCENTUAL	VERIFICAR A DISPONIBILIDADE E/UTILIZAÇÃO DO RECURSO FINANCEIRO PARA ESTE FIM	100	PERCENTUAL	100	CAPTAR RECURSOS MEDIANTE AS OPORTUNIDADES DISPONÍVEIS	10/12/2026		COCAP	DIAF DPSUS
3.6.2	GARANTIR O FINANCIAMENTO PARA O CUSTEIO DE COMBUSTÍVEL DE VEÍCULOS, OBJETIVANDO A AMPLIAÇÃO DA MOBILIDADE DO TRANSPORTE SANITÁRIO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	CUSTEIO DE COMBUSTÍVEL DE VEÍCULOS GARANTIDO	100	2024	PERCENTUAL	VERIFICAR A DISPONIBILIDADE E/UTILIZAÇÃO DO RECURSO FINANCEIRO PARA ESTE FIM	100	PERCENTUAL	100	CAPTAR RECURSOS MEDIANTE AS OPORTUNIDADES DISPONÍVEIS	10/12/2026		COCAP	DIAF; DPSUS
3.6.3	GARANTIR O FINANCIAMENTO PARA CONTRATAÇÃO	CONTRATAÇÃO DE PRESTADORES DE SERVIÇO VOLTADO A	100	2024	PERCENTUAL	VERIFICAR A DISPONIBILIDADE E/UTILIZAÇÃO DO RECURSO	100	PERCENTUAL	100	CAPTAR RECURSOS MEDIANTE AS	10/12/2026		COCAP	DIAF DPSUS

	<b>O DE PRESTADORES DE SERVIÇO VOLTADO A ALOCAÇÃO DE VEÍCULO, OBJETIVANDO A AMPLIAÇÃO DA MOBILIDADE NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA</b>	<b>ALOCAÇÃO DE VEÍCULO GARANTIDA</b>				<b>FINANCEIRO PARA ESTE FIM</b>				<b>OPORTUNIDADE DES DISPONÍVEIS</b>				
3.6.4	<b>GARANTIR O FINANCIAMENTO PARA CONTRATAÇÃO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS EM SAÚDE, OBJETIVANDO A MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO DO ACESSO A POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE ESPECIALIZADA</b>	<b>CONTRATAÇÃO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS EM SAÚDE GARANTIDA</b>	100	20 24	PERCENTUAL	<b>VERIFICAR A DISPONIBILIDADE E/UTILIZAÇÃO DO RECURSO FINANCEIRO PARA ESTE FIM</b>	100	PERCENTUAL	100	<b>CAPTAR RECURSOS MEDIANTE AS OPORTUNIDADES DISPONÍVEIS</b>	10/12/2026		<b>COCAP</b>	<b>DIAF DPSUS</b>
<b>DIRETRIZ 4</b>	<b>APRIMORAR O CUIDADO À SAÚDE, FORTALECENDO A GESTÃO ESTRATÉGICA DO SUS, DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO EM SAÚDE, E INTENSIFICAR A INCORPORAÇÃO DA INOVAÇÃO E DA SAÚDE DIGITAL E O ENFRENTAMENTO DAS DISCRIMINAÇÕES E DAS DESIGUALDADES DE RAÇA/ETNIA, DE GÊNERO, REGIONAIS E SOCIAIS.</b>													
<b>OBJETIVO 1</b>	<b>FORTALECER E AMPLIAR A EDUCAÇÃO NA SAÚDE NO MUNICÍPIO</b>													
<b>Nº</b>	<b>DESCRIÇÃO DA META</b>		<b>INDICADOR (LINHA-BASE)</b>			<b>META</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>MET</b>	<b>AÇÃO PREVISTA</b>	<b>PREVISÃO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>	<b>RESPONSÁVEIS</b>		



		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	
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	CONSTRUÇÃO E EXECUÇÃO ATÉ 30/04/2026 MANUTENÇÃO CONTINUA	COEDS	DGETS ASJUR
4.1.2	IMPLEMENTAR O PLANO MUNICIPAL DE GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO NA SAÚDE	PLANO MUNICIPAL DE GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO NA SAÚDE	1	2024	PERCENTUAL	(NÚMERO DE METAS PREVISTAS ATINGIDAS/NÚMERO TOTAL DE	90	PERCENTUAL	25	ELABORAR E EXECUTAR DO PMGTES	31/01/2026		DGTES	DPSUS DIVAS

	<b>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.</b>	<b>(PMGTE) IMPLEMENTADO</b>				<b>METAS PREVISTAS) X 100</b>								
4.1.3	<b>REALIZAR ESTUDO DE IMPLEMENTAÇÃO DO PROGRAMA "CUIDANDO DO CUIDADOR" EM TODOS OS SERVIÇOS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, PARA PROMOVER A SAÚDE E O BEM-ESTAR DOS</b>	<b>PERCENTUAL DAS ETAPAS REALIZADAS DO ESTUDO DE IMPLEMENTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE COM O PROGRAMA "CUIDANDO DO CUIDADOR" IMPLEMENTADO</b>	0	20	PERCENTUAL	<b>(NÚMERO DE ETAPAS DO PROJETO CONCLUÍDAS/NÚMERO TOTAL DE ETAPAS PLANEJADAS) ×100</b>	100	PERCENTUAL	100	<b>REALIZAR O ESTUDO DE VIABILIDADE, CONSIDERANDO AS PARTICULARIDADES DE CADA SERVIÇO</b>	31/10/2026	COGET	DPSUS DIVAS	

	TRABALHADO RES.													
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	20 24	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	MONITORAMENTO MENSAL	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	OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO								



4.2.1	<b>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.</b>	<b>REFERÊNCIA TÉCNICA PARA OS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE (ACS) INSTITUÍDA E CONSOLIDADA</b>	0	20 24	<b>UNIDADE</b>	<b>VERIFICAR A CONTRAÇÃO DA REFERÊNCIA TÉCNICA</b>	1	<b>UNIDADE</b>	1	<b>REALIZAR A CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL</b>	10/04/2026	<b>COGET</b>	<b>DIVAS DPSUS DIAF</b>
4.2.2	<b>IMPLEMENTAR UMA POLÍTICA DE GESTÃO DE PESSOAS QUE PRIORIZE A FORMALIZAÇÃO DOS VÍNCULOS EMPREGATÍCIOS POR MEIO DE CONCURSOS PÚBLICOS OU PROCESSOS SELETIVOS SIMPLIFICADO</b>	<b>PERCENTUAL DE VÍNCULOS EMPREGATÍCIOS FORMALIZADOS POR CONCURSO PÚBLICO OU PSS NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	0	20 24	<b>UNIDADE</b>	<b>(NÚMERO DE PROFISSIONAIS COM VÍNCULOS EMPREGATÍCIOS FORMALIZADOS POR CONCURSO PÚBLICO OU PSS/ NÚMERO TOTAL DE PROFISSIONAIS DA RAS) X 100</b>	80	<b>PERCENTUAL</b>	20	<b>REALIZAR ESTUDO DE VIABILIDADE, EM PARCERIA COM A SEGOV E SEPAD E A SMS, PARA AVALIAÇÃO DA POSSIBILIDADE DE DE MANUTENÇÃO DE UM QUADRO DE PROFISSIONAL</b>	11/12/2026	<b>COGET</b>	<b>DGETS DPSUS DIVAS DIAF</b>



	<b>E O FORTALECIMENTO DO ENGAJAMENTO NO ATINGIMENTO DOS OBJETIVOS.</b>													
4.2.4	<b>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.</b>	<b>PROGRAMA IMPLEMENTADO</b>	0	20 24	<b>UNIDADE</b>	<b>VERIFICAR IMPLEMENTAÇÃO JUNTO A COGET</b>	100	<b>PERCENTUAL</b>	100	<b>DESENVOLVER MECANISMO PARA AVALIAÇÃO DE TODOS OS TRABALHADORES COM AS REFERÊNCIAS TÉCNICAS VINCULADAS AO SERVIÇO</b>  <b>REALIZAÇÃO E EXECUTAR PLANO DE AÇÃO PARA AVALIAÇÃO DOS ELOGIOS</b>	11/12/2026		<b>COGET</b>	<b>DGETS DPSUS</b>
4.2.5	<b>PROMOVER A ISONOMIA SALARIAL PARA OS PROFISSIONAIS EFETIVOS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, GARANTINDO A EQUIPARAÇÃO</b>	<b>PERCENTUAL DE FUNÇÕES REVISADAS E ADEQUADAS NO PLANO DE CARGOS E SALÁRIOS PARA FIM DE ISONOMIA</b>	0	20 24	<b>UNIDADE</b>	<b>(NÚMERO DE FUNÇÕES NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE QUE TIVERAM SUA ESTRUTURA SALARIAL REVISADA E AJUSTADA PARA ISONOMIA NO PERÍODO/</b>	100	<b>PERCENTUAL</b>	25	<b>REALIZAR REVISÃO DAS FUNÇÕES, CONSIDERANDO O PCCV E ESTRUTURAÇÃO DE RELATÓRIO GERAL</b>	11/12/2026	<b>14/08/2026 - RELATÓRIO DA REVISÃO</b>	<b>COGET</b>	<b>GASEC DIAF DPSUS</b>

	<b>O DE REMUNERAÇÃO PARA FUNÇÕES IDÊNTICAS E CONTRIBUINDO PARA A EQUIDADE E VALORIZAÇÃO DO CORPO FUNCIONAL.</b>				<b>NÚMERO TOTAL DE FUNÇÕES QUE NECESSITAM DE REVISÃO PARA ISONOMIA NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE) X 100</b>									
4.2.6	<b>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.</b>	<b>PERCENTUAL DE AGENTES (ACS E ACE) COM EPIS ADEQUADOS E DISPONÍVEIS</b>	<b>0</b>	<b>20 24</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>(NÚMERO DE ACS E ACE COM EPIS COMPLETOS E ADEQUADOS PARA SUAS FUNÇÕES/NÚMERO TOTAL DE ACS E ACE NA REDE MUNICIPAL) X 100</b>	<b>100</b>	<b>PERCENTUAL</b>	<b>100</b>	<b>REALIZAR REPASSE FINANCEIRO ANUAL AOS PROFISSIONAIS ACS E ACE PARA AQUISIÇÃO DO KIT FARDAMENTO</b>	<b>30/11/2026</b>		<b>COGET</b>	<b>COVAST DPSUS DIAF</b>
4.2.7	<b>REALIZAR ARTICULAÇÃO ENTRE A</b>	<b>RONDAS PERIÓDICAS IMPLANTADAS</b>	<b>0</b>	<b>20 24</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>QUANTIDADE DE UNIDADE DE SAÚDE COM</b>	<b>100</b>	<b>UNIDADES</b>	<b>100</b>	<b>ARTICULAR AÇÃO COM A SEMDES</b>	<b>11/12/2026</b>	<b>AVALIAÇÃO MENSAL</b>	<b>DPSUS</b>	<b>DIVAS DGTES</b>



	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SECRETARIA MUNICIPAL DE DEFESA SOCIAL (SEMDES) PARA VIABILIZAÇÃO DE RONDAS PERIÓDICAS NAS PROXIMIDADES 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	20 24	PERCENTUAL	(NÚMERO DE ETAPAS DO ESTUDO TÉCNICO CONCLUÍDAS/NÚMERO TOTAL DE ETAPAS PLANEJADAS) ×100	100	PERCENTUAL	100	REVISAR AVALIAÇÃO DE CONTRATAÇÃO REALIZADA EM 2025	30/01/2026		COGET	COESF
4.2.9	ADQUIRIR CRACHÁS DE IDENTIFICAÇÃO PARA TODOS OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE.	PERCENTUAL DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE COM CRACHÁ ADQUIRIDO	0	20 24	PERCENTUAL	(NÚMERO TOTAL DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE SOB GESTÃO MUNICIPAL EM ATUAÇÃO COM CRACHÁ/NÚMERO TOTAL DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE SOB	100	PERCENTUAL	100	MONITORAR O PROCESSO DE AQUISIÇÃO DOS CRACHÁS	11/12/2026		COGET	DIAF



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	OBSERVAÇÃO	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	PERCENTUAL DE EMISSÃO DE CARTAS-ELOGIO DA OUVIDORIA EM RELAÇÃO AOS ELOGIOS RECEBIDOS	100	2024	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 PROFISSIONAL,	11/12/2026	SOLICITAR A PARTIR 10 DE JANEIRO 2026	OUVIDORIA	DIAF



	O NA REDE MUNICIPAL.									FORTALECENDO A CULTURA DE HUMANIZAÇÃO, ACOLHIMENTO E PARTICIPAÇÃO SOCIAL NO ÂMBITO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE.				
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	PERCENTUAL	(NÚMERO DE ETAPAS DO PROJETO CONCLUÍDAS/NÚMERO TOTAL DE ETAPAS PLANEJADAS) ×100	100	PERCENTUAL	100	ATUALIZAR PLANO DE TRABALHO DA OUVIDORIA ITINERANTE E INCLUINDO DIMENSIONAMENTO DA FORÇA DE TRABALHO E ESTRUTURAÇÃO	11/12/2026	SOLICITAR A PARTIR DE 10 DE JANEIRO 2026	OUVIDORIA	DIAGNÓSTICOS
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	OBSERVAÇÃO	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	PERCENTUAL	(NÚMERO DE ETAPAS DO ESTUDO TÉCNICO CONCLUÍDAS/NÚMERO TOTAL DE ETAPAS PLANEJADAS) ×100	100	PERCENTUAL	100	ELABORAR O PLANO DE AÇÃO PARA EFETIVAÇÃO DO REMAPEAMENTO TERRITORIAL.	14/08/2026	10/04/2026 - ELABORAÇÃO DO PLANO	COMAV	DPSUS DIVAS
5.1.2	REALIZAR ESTUDO TÉCNICO DE VIABILIDADE 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.	PERCENTUAL DO ESTUDO TÉCNICO CONCLUÍDO	0	20 24	PERCENTUAL	(NÚMERO DE ETAPAS DO ESTUDO TÉCNICO CONCLUÍDAS/NÚMERO TOTAL DE ETAPAS PLANEJADAS) ×100	100	PERCENTUAL	100	MONTAR PLANO DE AÇÃO PARA ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO DA POPULAÇÃO MORADORA DO TERRITÓRIO PARA ANALISAR A PROPOSTA DE AMPLIAÇÃO LEVANDO EM CONSIDERAÇÃO AS LOCALIDADES RURAIS INCLUSIVE.	14/08/2026	10/04/2026 - ELABORAÇÃO DO PLANO	DPSUS	DIVAS DGTES DIAF
5.1.3	FORTALECER A ATUAÇÃO DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL (EMULTI) NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (APS) POR MEIO DA REORGANIZAÇÃO	PERCENTUAL DE ATIVIDADES REALIZADAS PELA EMULTI	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 EMULTIS.	11/12/2026	10/04/2026 - ELABORAÇÃO DO PLANO	APS	DPSUS DGTES

	<b>ÇÃO E AMPLIAÇÃO DE SUAS ATIVIDADES, GARANTINDO MAIOR ACESSO DOS USUÁRIOS E APRIMORAMENTO CONTÍNUO DA QUALIDADE DO CUIDADO.</b>													
5.1.4	<b>REALIZAR ESTUDO TÉCNICO DE DIMENSIONAMENTO DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE PARA GARANTIR A COBERTURA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE.</b>	<b>DIMENSIONAMENTO CONCLUÍDO</b>	<b>0</b>	<b>20</b> <b>24</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>(NÚMERO DE ETAPAS DO ESTUDO TÉCNICO CONCLUÍDAS/NÚMERO TOTAL DE ETAPAS PLANEJADAS) ×100</b>	<b>100</b>	<b>PERCENTUAL</b>	<b>100</b>	<b>REALIZAR AVALIAÇÃO DE CAPACIDADE INSTALADA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (APS).</b>	<b>11/12/2026</b>	<b>14/08/2026 - ELABORAÇÃO DO PLANO</b>	<b>COMAV</b>	<b>COGET DPSUS</b>
5.1.5	<b>EFETIVAR A ALOCAÇÃO DE AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS (ACE) EM 100% DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF) DO MUNICÍPIO</b>	<b>PERCENTUAL DE EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF) COM AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS (ACE) ALOCADO E ATUANTE</b>	<b>40</b>	<b>20</b> <b>24</b>	<b>PERCENTUAL</b>	<b>(NÚMERO TOTAL DE EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA/NÚMERO TOTAL DE EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA COM ACE ALOCADOS E ATUANTE) ×100</b>	<b>80</b>	<b>PERCENTUAL</b>	<b>50</b>	<b>EFETIVAR A VINCULAÇÃO DOS ACE'S POR ESF</b>	<b>10/04/2026</b>		<b>APS</b>	<b>VIGILÂNCIA; DPSUS</b>
5.1.6	<b>CRIAR E FORMALIZAR A COMISSÃO PERMANENTE DE EQUIDADE</b>	<b>COMISSÃO PERMANENTE DE EQUIDADE DO CMS REPRESENTATIVIDADE DOS GRUPOS SOCIAIS</b>	<b>0</b>	<b>20</b> <b>24</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>VERIFICAR FORMALIZAÇÃO E COMPOSIÇÃO DA COMISSÃO</b>	<b>1</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>1</b>	<b>CRIAR E FORMALIZAR A COMISSÃO PERMANENTE</b>	<b>11/12/2026</b>		<b>CMS</b>	<b>DPSUS DIVAS DGTES DIAF</b>



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	OBSERVAÇÃO	RESPONSÁVEIS	CO-RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	MEMÓRIA DE CÁLCULO								
	NO SUS DE SÃO CRISTÓVÃO NO CMS, GARANTINDO A REPRESENTATIVIDADE DOS GRUPOS SOCIAIS DIVERSOS DA POPULAÇÃO LOCAL.	DIVERSOS DA POPULAÇÃO LOCAL FORMALIZADO							E DE EQUIDADE NO SUS DE SÃO CRISTÓVÃO NO CMS, GARANTINDO A REPRESENTATIVIDADE DOS GRUPOS SOCIAIS DIVERSOS DA POPULAÇÃO LOCAL.					
OBJETIVO 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.													
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	30/11/2026	FASE 1: 28/04/2026	COSIS	DPSUS



									CELULARES INSTITUCION AIS // EXECUTAR ABORDAGEM ESCOLHIDA PARA DISTRIBUIR CELULARES INSTITUCION AIS NAS UNIDADES					
5.2.2	QUALIFICAR A OFERTA DA INTERNET NOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE SOB GESTÃO MUNICIPAL.	INTERNET QUALIFICADA	0	20 24	PERCENTUAL	(NÚMERO TOTAL DE IPS CONECTADOS APÓS A REALIZAÇÃO DA LIMPEZA/NÚMERO TOTAL DE IPS CONECTADOS ANTES DA REALIZAÇÃO DA LIMPEZA) X 100	60	PERCENTUAL	60	MAPEAR PROBLEMAS 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	30/11/2026	FASE 1: 30/01/2026 FASE 2: 30/05/2026	COSIS	DPSUS
5.2.3	REALIZAR OTIMIZAÇÕES NO SISTEMA VIGENTE	PERCENTUAL DE OTIMIZAÇÃO REALIZADA	100	20 24	PERCENTUAL	(NÚMERO TOTAL DE OTIMIZAÇÕES REALIZADAS/NÚ	100	PERCENTUAL	25	MAPEAR INCONSISTÊNCIAS ENCONTRA-	30/11/2026	FASE 1: 30/01/2026 FASE 2: 28/02/2026	COSIS	DPSUS



	UTILIZADO PELOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE (ACS), CORRIGINDO INCONSISTÊNCIAS CRÍTICAS E APRIMORANDO FUNCIONALIDADES, PARA QUALIFICAR A COLETA DE DADOS E APOIAR A GESTÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE NA ATENÇÃO PRIMÁRIA.			0	20 24	PERCENTUAL DE INCONSISTÊNCIAS ENCONTRADAS) X 100	80	PERCENTUAL	80	DAS AÇÕES DO PLANO DE SAÚDE DIGITAL DE ACORDO COM A PRIORIDADE ESTABELECI DA	30/11/2026	FASE 1: 30/03/2026	COSIS	DPSUS
5.2.4	EXECUTAR MÍNIMO DE 80% DAS METAS PREVISTAS NO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DIGITAL	PERCENTUAL DE METAS CONCLUÍDA	0	20 24	PERCENTUAL (NÚMERO METAS ATINGIDAS/ NÚMERO TOTAL DE METAS PREVISTA PARA O ANO) X 100	80	PERCENTUAL	80	EXECUTAR AÇÕES DO PLANO DE SAÚDE DIGITAL DE ACORDO COM A PRIORIDADE ESTABELECI DA	30/11/2026	FASE 1: 30/03/2026	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 (LINHA-BASE)	META	UNIDADE	META	AÇÃO PREVISTA	PREVISÃO	OBSERVAÇÃO	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
6.1.1	GARANTIR A PARTICIPAÇÃO DE NO MÍNIMO (04) QUATRO CONSELHEIROS (AS) NOS EVENTOS DO FÓRUM DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E CONTINUADA DOS CONSELHOS DE SAÚDE DO NORTE E NORDESTE QUE TIVERAM A PARTICIPAÇÃO DE 4 CONSELHEIROS MUNICIPAIS	QUANTIDADE DE EVENTOS DO FÓRUM DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E CONTINUADA DOS CONSELHOS DE SAÚDE DO NORTE E NORDESTE QUE TIVERAM A PARTICIPAÇÃO DE 4 CONSELHEIROS MUNICIPAIS	0	2024	UNIDADE	CONTAGEM DA QUANTIDADE DE EVENTOS DO FÓRUM DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E CONTINUADA DOS CONSELHOS DE SAÚDE DO NORTE E NORDESTE QUE TIVERAM A PARTICIPAÇÃO DE 4 CONSELHEIROS MUNICIPAIS	16	UNIDADE	4		10/12/2026		DIAF CMS
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 ASSEGURADOS	0	2024	PERCENTUAL	(NÚMERO TOTAL DE EVENTOS FORA DO ESTADO COM PASSAGENS AÉREAS, HOSPEDAGEM, ALIMENTAÇÃO E TRANSLADO ASSEGURADOS/ NÚMERO TOTAL DE EVENTOS FORA DO ESTADO COM PARTICIPAÇÃO DOS CONSELHEIROS	30	PERCENTUAL	33		10/12/2026		DIAF CMS



6.1.3	AMPLIAR A DISPONIBILIDADE DE VEÍCULO A DISPOSIÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARA TRÊS DIAS SEMANAIS.	VEÍCULO DISPONÍVEL PARA CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	2	20 24	UNIDADE	MONITORAMENTO DA ESCALA VEICULAR, DO VEÍCULO ALOCADO AO CMS	3	UNIDADE	3	DISPONIBILIZAR VEÍCULO	10/12/2026		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	PERCENTUAL	(NÚMERO TOTAL DE ATIVIDADES COM FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO/ NÚMERO TOTAL DE ATIVIDADES) X 100	100	PERCENTUAL	100	GARANTIR FORNECIMENTO MEDIANTE SOLICITAÇÃO PRÉVIA	10/12/2026		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	COLETES ADQUIRIDOS	0	20 24	PERCENTUAL	(NÚMERO TOTAL DE CONSELHEIROS DE SAÚDE COM COLETE	100	PERCENTUAL	100	REALIZAR LICITAÇÃO E AQUISIÇÃO	10/12/2026		DIAF	CMS



	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE.				ADQUIRIDOS /NÚMERO TOTAL DE CONSELHEIROS DE SAÚDE) X 100									
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	UNIDA DE	VERIFICAR A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO LOGÍSTICO SOLICITADO	1	UNIDA DE	1	GARANTIR APOIO LOGISTICO	10/12/2026		DIAF	CMS
6.1.8	IMPLEMENTAR MÍNIMO DE UM CONSELHO LOCAL DE SAÚDE EM CADA UMA DAS MACROÁREAS DE SAÚDE DO TERRITÓRIO	CONSELHO LOCAL DE SAÚDE IMPLEMENTADO	0	20 24	UNIDA DE	(NÚMERO TOTAL DE MACROÁREAS DE SAÚDE COM CONSELHO LOCAL IMPLEMENTADO/NÚMERO TOTAL DE MACROÁREA DE SAÚDE DO TERRITÓRIO) X 100	5	UNIDA DE	1	INSTITUIR CONSELHOS LOCAIS	10/12/2026		CMS	DPSUS DIVAS DGTES DIAF
6.1.9	ENCAMINHAR A CASA LEGISLATIVA MUNICIPAL A PROPOSTA DE ALTERAÇÃO	PROPOSTA ENCAMINHADA A CASA LEGISLATIVA	0	20 24	UNIDA DE	PROTOCOLO DE PROPOSTA ENTREGUE A CASA LEGISLATIVA	1	UNIDA DE	1	MONITORAR ENVIO DA PROPOSTA A CASA LEGISLATIVA	30/08/2026		DPSUS	CMS



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	OBSERVAÇÃO	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	2025	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	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE COM MATERIAIS PERMANENTES IMPLEMENTADO	0	2025	UNIDADE	(NÚMERO DE ETAPAS PREVISTA NO PROJETO DE EXECUÇÃO CONCLUÍDAS/TOTAL NÚMERO DE ETAPAS PREVISTA NO	100	PERCENTUAL	25	CAPTAR RECURSOS MEDIANTE AS OPORTUNIDADES DISPONÍVEIS	10/12/2026		COCAP	COARQ

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.

<b>NTO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE.</b>						<b>PROJETO DE EXECUÇÃO) X 100</b>								
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--