RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO

SESAPI-PI

Teresina (PI), março de 2024

SUS

SECRETARIA
DA SAÚDE - SESAPI

GOVERNO DO
PIAUÍ
AQUI TEM TRABALHO
AQUI TEM FUTURO

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO

2024

Documento-base: PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE/2024 EM CONSONÂNCIA COM O PLANO ESTADUAL DE SAÚDE 2024-2027 E O PPA-2024-2027

SUS

SECRETARIA DA SAÚDE - SESAPI

GOVERNO DO PIAUÍ
AQUI TEM TRABALHO.
AQUI TEM FUTURO.

Rafael Tajra Fonteles
Governador do Estado do Piauí

Themístocles Sampaio Pereira Filho
Vice-Governador

Antônio Luiz Soares Santos
Secretário de Estado da Saúde do Piauí

SUS

SECRETARIA DA SAÚDE - SESAPI

GOVERNO DO PIAUÍ
AQUI TEM TRABALHO. AQUI TEM FUTURO.

Equipe Gestora da SES/PI

Dirceu Hamilton Cordeiro Campêlo
Superintendência de Gestão da Rede de Média e Alta Complexidade

Leila Marília da Silva Santos
Superintendência de Atenção Primária à Saúde e Municípios

Jônatas Melo Neto
Superintendência de Gestão da Administração

Raimundo Nonato Farias Trigo
Diretoria de Executiva do Fundo Estadual de Saúde do Piauí

Cristiane Maria Ferraz Damasceno Moura Fé
Diretoria de Unidade de Vigilância e Atenção à Saúde

Rosa Maria dos Santos Sousa Rodrigues
Diretoria de Unidade de Atenção à Saúde Mental

Clécio Moreira Lopes
Diretoria de Unidade de Planejamento

Tatiana Vieira Souza Chaves
Diretoria de Unidade de Vigilância Sanitária

Carlos Alberto Gomes de Oliveira
Diretoria de Unidade de Administração

Rodrigo Rodrigues de Souza Martins
Diretoria de Unidade de Controle, Avaliação, Regulação e Auditoria

José Wilson Santos de Sousa
Diretoria de Unidade de Gestão de Pessoas

Fábio de Moraes Sousa
Diretoria de Unidade de Abastecimento e Contratações

Mírian Perpétua Palha Dias Parente
Diretoria da Escola de Saúde Pública do Piauí

Odisley Soares Silva
Diretoria de Unidade de Tecnologia e Segurança da Informação

Gabriel Mauriz de Moura Rocha
Diretoria de Unidade de Saúde Digital

Yousef Qathaf Aguiar
Diretoria de Unidade de Gestão em Saúde

Manoel Pinheiro Lúcio Neto
Diretoria de Unidade de Assistência Farmacêutica

Anderson Martins Dantas
Diretoria de Unidade de Descentralização e Organização Hospitalar

Rafael Alencar Soares de Souza
Diretoria do HEMOPI

Fabrício Pires de Moura do Amaral
Diretoria do LACEN

Antonio Marcos Gonçalves de Oliveira
Núcleo de Infraestrutura em Saúde (NIS)

Valdimar Inácio de Melo
Coordenador de Controle Interno

Hérlon de Moraes Pereira
Assessoria de Comunicação

Dihna de Carvalho Miranda
Ouvidoria Geral da SESAPI-PI

Maria Elizabeth Queiroz Fernandes
Conselho Estadual de Saúde do Piau

SUS

SECRETARIA DA SAÚDE - SESAPI

GOVERNO DO PIAUÍ
AQUI TEM TRABALHO. AQUI TEM FUTURO.

Equipe Técnica Responsável pela Consolidação e Elaboração do Relatório Anual de Gestão -2024

Diretoria de Unidade de Planejamento (DUP)

1. *Clécio Moreira Lopes – Diretor de Planejamento*
2. *Eliandra de Andrade Silva Feitosa - Técnica da Diretoria de Planejamento*
3. *Francisco José de Sousa - Técnico da DUP*
4. *Iolí da Silva Piauilino – Coordenadora da DUP*
5. *Juliana Inês Moraes Ferreira - Apoio Técnico*
6. *Laiza Soares Guedes Rodrigues – Técnica do Planejamento*
7. *Leidimar Barbosa de Alencar - Gerente de Planejamento*
8. *Sâmmia Fawsia de Deus Barros - Assessoria Técnica de Planejamento*
9. *Valtânia Leite Barros Gomes - Assessoria Técnica de Planejamento*

SUS

SECRETARIA DA SAÚDE - SESAPI

GOVERNO DO PIAUÍ
AQUI TEM TRABALHO. AQUI TEM FUTURO.

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO GERAL	**9**
2. **FALA DO SECRETÁRIO DE SAÚDE**	**10**
3. VISÃO GERAL E AMBIENTE EXTERNO 3.1. Identificação das Unidades Prestadoras de Contas 3.2. Visão Geral 3.3. Políticas e Compromissos de Governo 2023 a 2026	**12** **12** **13**
4. GOVERNANÇA, RISCOS E RESULTADOS. 4.1. Programação Anual de Saúde (PAS-2024) 4.2. Gestão de Risco	**15** **15** **15**
5. RESULTADOS DAS METAS PROGRAMADAS E ANÁLISE DE IMPACTO DAS METAS **6. INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS, FINANCEIRAS E CONTÁBEIS.**	**19** **202 a 242**

SIGLAS E ABREVIATURAS

AB - Atenção Básica
CACA - Coordenação de Atenção a Criança e Adolescente CAPD - Coordenação de Atenção à Pessoa com Deficiência CASAI - Coordenação de Atenção a Saúde do Adulto e Idoso CASB - Coordenação de Atenção a Saúde Bucal
CASM - Coordenação de Atenção a Saúde da Mulher CDT - Coordenação de Doenças Transmissíveis
CIEVS - Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde CTA - Centro de Testagem e Aconselhamento
DASM - Diretoria de Atenção em Saúde Mental DESPPI -Diretoria da Escola de Saúde Pública do Piauí DGMP - Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento DIVISA - Diretoria de Unidade de Vigilância Sanitária
DUAF - Diretoria de Unidade de Assistência Farmacêutica
DUCARA - Diretoria de Unidade de Controle, Auditoria, Regulação e Avaliação
DUDOH - Diretoria de Unidade de Descentralização e Organização Hospitalar
DUP - Diretoria de Unidade de Planejamento
DUTEC - Diretoria de Unidade de Tecnologia e Segurança da Informação
DUVAS - Diretoria de Unidade de Vigilância e Atenção à Saúde
HEMOPI - Centro de Hematologia e Hemoterapia do Piauí LACEN - laboratório Central de Saúde Pública
NIS - Núcleo de Infraestrutura em Saúde
PAC - Programa de Aceleração do Crescimento PAS - Programação Anual de Saúde
RAG - Relatório Anual de Gestão
RUE - Rede de Atenção às Urgências e Emergências SUGAD - Superintendência de Gestão da Administração
SUGMAC - Superintendência de Gestão da Rede de Média e Alta Complexidade SUPAT - Superintendência de Atenção Primária e Municípios

1. APRESENTAÇÃO GERAL

A Secretaria da Saúde do Estado do Piauí -SESAPI, apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG), referente às ações e serviços de saúde realizadas no estado do Piauí no ano de 2024.

O Relatório de Gestão é o instrumento de prestação de contas e avaliação das ações e serviços realizados pelos diferentes entes do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme a Lei Nº 8.142/1990, referenciado também na Lei Complementar Nº 141/2012. Além de constituir-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos, tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados, com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), orientar a elaboração da nova programação anual, bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde, nas três esferas de direção do Sistema. É a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde nos **municípios, estados, Distrito Federal e União.**

A estrutura do RAG 2024 foi definida segundo o proposto pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP). Esse sistema, instituído pela Portaria GM/MS Nº 750/2019, deve ser obrigatoriamente utilizado pelos estados, Distrito Federal e municípios para a elaboração do RAG e seu envio ao Conselho de Saúde respectivo. Segundo disposto na portaria, o RAG deve ser enviado ao Conselho Estadual de Saúde até o dia 30 de março do ano seguinte ao da execução financeira, cabendo a este, emitir parecer conclusivo, por meio do sistema DigiSUS Gestor/Módulo Planejamento. O registro das informações e a inserção de documentos no DGMP não substitui a obrigatoriedade de elaboração e de apresentação desse instrumento ao Conselho de Saúde (artigo 437).

Assim, tem-se que a SESAPI, através do Relatório de Gestão, informa as ações desenvolvidas pela Secretaria durante a execução da Programação Anual de Saúde -PAS de 2024 para o alcance dos Compromisso e Metas propostos no PES.

2. FALA DO SECRETÁRIO DE SAÚDE

Ao apresentar este Relatório de Gestão, a Secretaria de Estado da Saúde do Piauí cumpre a obrigação legal e formal de prestar contas sobre a realização de ações no âmbito do Sistema Único de Saúde no Piauí.

Para além de informar detalhadamente a quantidade de ações e serviços realizadas, o Relatório apresenta análises, avaliações e impactos das iniciativas em saúde no ano 2024, destacando a importância do esforço da gestão estadual e das estratégias conjuntas das diferentes áreas técnicas para enfrentar os enormes desafios da saúde nos 224 municípios piauienses.

De acordo com o texto legal do SUS a Gestão é Tripartite e cabe às Secretarias de Saúde o papel de ordenar, coordenar e executar os programas e as políticas públicas de saúde nos Estados, prestando apoio técnico e financeiro aos Municípios na execução de ações diretas às populações e colaborando com a União em todos os campos das vigilâncias em saúde: epidemiológica, sanitária, ambiental, alimentar e nutricional e de saúde do trabalhador. Tais responsabilidades incluem gerir as unidades de saúde dos sistemas públicos de alta complexidade, de referência regional ou estadual; participar da formulação de políticas para o controle dos agravos ambientais que impactam nas condições de saúde das pessoas.

Coerentemente com os demais instrumentos de planejamento governamental, o Relatório de Gestão tem a função de medir e apurar o cumprimento das obrigações formuladas, dos compromissos assumidos e dos desafios propostos ao longo do ano, possibilitando monitorar e avaliar cada meta, conhecer o comportamento dos indicadores de importância epidemiológica, bem como dar transparência dos atos da gestão. Neste sentido, este Relatório demonstra o alcance dos objetivos pretendidos no ano 2024, de modo a poder reorientar, quando necessário, novos rumos para o planejamento das ações de saúde para os ciclos futuros.

Dentre as principais realizações e conquistas neste exercício 2024, destacaram-se:

1. Os avanços em ações voltadas à saúde materna e infantil, com ênfase na aprovação do **Plano Estadual de Ação para Redução da Mortalidade Materna e Infantil** e novo **Plano Estadual de Atenção á Saúde Materna e Infantil- Rede Alyne**, que contempla a construção de maternidades nos municípios de **Piripiri** e **Bom Jesus**, com recursos do **Novo PAC**, evidenciando o compromisso do estado com a melhoria das condições de saúde. A SESAPI também investiu em treinamentos voltados para a **vigilância de óbitos**, **estratificação de risco de gestantes** e capacitações para o diagnóstico e notificação de **anomalias congênitas.**

2. Ampliação do acesso a atendimento médico 24 horas por dia, todos os dias da semana, em todos os 224 municípios do Estado com clínicos gerais através do aplicativo “Piauí Saúde Digital”, além do agendamento de consultas com 10 (dez) especialidades médicas (Clínico Geral, Dermatologia, Cardiologia, Psiquiatria, Ginecologia/Obstetrícia, Urologia, Pediatria, Neurologia, Endocrinologia, Ortopedia) e duas especialidades não médicas (Nutrição e Psicologia), possibilitando 1ª consulta, consulta de retorno e emissão de laudos médicos, de modo que foram realizados mais de 265 mil atendimentos pelo Programa Saúde Digital.

3. A implantação das Centrais de Diagnósticos em Picos, Esperantina e Piripiri, como parte do Plano de Expansão de Média e Alta Complexidade, que objetiva fortalecer a organização e implementação da Rede de Atenção à Saúde (RAS).

4. O aumento das coberturas vacinais para as 19 vacinas previstas no Programa Nacional de Imunizações (PNI), com expressivo crescimento para a BCG, a Penta (DTP/HepB/Hib), a Vacina bivalente contra a COVID-19, a Poliomielite e a Influenza**,** colocando o Piauí como referência nacional no controle das doenças imunopreveníveis.

5. A qualificação do acesso às urgências nas 04 Macrorregiões de Saúde assegurando assistência 24 horas nos Hospitais Regionais e Macrorregionais, nas seguintes especialidades: pediatria, obstetrícia, clínica médica, cirurgia geral, neurocirurgia e traumato ortopedia. Além disso, foram feitos investimentos para fortalecer as linhas de cuidado para Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) e Acidente Vascular Cerebral (AVC), bem como a reforma e reestruturação da UPA de Picos.

6. As reformas, ampliações e modernização de equipamentos e de estruturas físicas dos hospitais da rede pública estadual, garantindo acesso a serviços hospitalares, ambulatoriais e de apoio diagnóstico e terapêutico nas 12 regiões de saúde, incluindo exames laboratoriais, RX, ultrassonografia, mamografia, eletrocardiograma, ecocardiograma, tomografia, terapia renal substitutiva e pelo menos as seguintes especialidades: cardiologia, neurologia, ginecologia e obstetrícia, psiquiatria, pediatria, cirurgia geral e oftalmologia.

Assim demonstrado, o ano de 2024 representou um diferencial para a saúde do Piauí, onde a soma de esforços de gestores e trabalhadores foi importante e fundamental para as conquistas enumeradas e para a melhoria da qualidade dos serviços de saúde prestados à população em todo o território piauiense.

A execução do planejamento estadual buscou ao máximo, contemplar as propostas de trabalho das áreas técnicas, cuja motivação maior são os verbos da vida: **cuidar, acolher, proteger, curar, assistir e prover**, ampliando o olhar para as necessidades de saúde da população.

Antônio Luiz Soares Santos
Secretário de Estado da Saúde do Piauí

3. VISÃO GERAL E AMBIENTE EXTERNO

3.1. Identificação das Unidades Prestadoras de Contas

INFORMAÇÕES TERRITORIAIS/UNIDADE DA FEDERAÇÃO
UF: PI Estado: Piauí Área (Km²): 251.529,00 Km² População (Hab.) Estimada 2022: 3.271.199 Regiões de Saúde existentes no estado: 12 Macrorregiões de Saúde existentes no estado: 4 Ano a que se refere o relatório de gestão: 2024
INFORMAÇÕES DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Nome do Órgão: Secretaria de Estado da Saúde do Piauí CNES: 6300049 CNPJ: 06553564000138 Endereço: Av. Pedro Freitas S/N –Bloco A - Centro Administrativo- Teresina-PI CEP: 64018-900 – Teresina/PI Telefone: (86) 9 98804.5703 E-mail: antonio.lss@gmail.com / saude.pi@saude.pi.gov.br
INFORMAÇÕES DA GESTÃO
Governador: Rafael Tajra Fonteles Secretário de Saúde: Antônio Luiz Soares Santos Período de gestão: de 2023 até o momento (fev 2025) E-mail: antonio.lss@gmail.com Telefone Secretário: (86) 9 98804.5703
FUNDO ESTADUAL DE SAÙDE
Lei e data de criação: 12/1992 CNPJ: 06.206.659/0001-85 Nome do Gestor do Fundo: Antônio Luiz Soares Santos Cargo do Gestor do Fundo: Secretário de Estado da Saúde
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE (CES/PI)
Instrumento legal de criação do Conselho de Saúde: - Lei de Nº 4.539/92 de 12/1992 Endereço: Rua Coelho Rodrigues, 1535. CEP: 64000-080 – Bairro Centro – Teresina/PI Email: cespi@saude.pi.gov.br Telefone: (86) 99931.0340 Nome do Presidente: Maria Elizabeth Queiroz Fernandes Segmento: **Gestão**
PLANO ESTADUAL DE SAÚDE 2024-2027
A Secretaria de Estado da Saúde tem Plano de Saúde referente ao período de 2024 a 2027? S**im** Situação: **Aprovado Aprovação** no Conselho Estadual de Saúde Resolução nº 001/2024 de 09 de janeiro de 2024
PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE DE 2024
A Secretaria de Saúde tem Programação Anual de Saúde referente ao ano de 2024? **Sim** Situação: **Aprovada.** Aprovação no Conselho Estadual de Saúde Resolução n° 004/2024 de 17 de junho de 2024

3.2. Visão Geral

Fundamentado em ampla e aprofundada discussão e análise dos diversos atores institucionais participantes, acerca da situação de saúde do Estado, principalmente, quanto ao seu perfil de morbimortalidade, epidemiológico, sanitário, além dos aspectos organizativos, de infraestrutura da rede de saúde existente, da oferta de ações e serviços de saúde e da conformação regional dos municípios, que se definiu e se estabeleceu no Mapa Estratégico, as prioridades da gestão e as linhas mestras para proposição e posterior desdobramento e detalhamento nas Programações Anuais de Saúde de um elenco de ações estratégicas essenciais para o alcance das metas previstas.

*Os "Mapas **Estratégicos** são ferramentas de gestão que **permitem aos colaboradores terem uma visão clara de como suas funções estão ligadas aos objetivos da organização**. Isso possibilita que todas as equipes trabalhem de maneira coordenada e colaborativa em direção a uma mesma linha de chegada".* Partindo dessa ideia, torna-se possível sintetizar o conceito de ***Mapa Estratégico*** como a tradução visual do **planejamento estratégico da Organização.** Os ***Mapas Estratégicos*** contribuem, portanto, para:

1. **Apresentar uma representação visual clara, simples e fácil de entender**
2. **Unificar todos os objetivos em uma única estratégia.** Equipes conseguem interpretar melhor e direcionar seus esforços a fim de atingir o objetivo da organização.
3. **Possibilitar que colaboradores trabalhem com um mesmo objetivo em mente.**
4. **Ajudar na identificação dos objetivos chaves.**
5. **Permitir um melhor entendimento de quais fatores estratégicos precisam ser trabalhados**
6. **Ajudar a mostrar como os objetivos se relacionam.**

Reportando-nos ao ***Mapa Estratégico*** da Secretaria de Estado da Saúde do Piauí, cumpre destacar que sua construção se deu no decorrer do processo de elaboração do Plano Estadual de Saúde 2024 a 2027, cuja construção, fundamentou-se na definição prévia de **04 perspectivas orientadoras**, a saber:

1. ***Resultados para a Sociedade*** *alcançáveis por meio das Ações desenvolvidas pela SES/PI;*
2. ***Sustentabilidade, Economia e Finanças*** *com perspectiva de desenvolver uma cultura de gestão de custos*
3. *Diretrizes Orientadoras do **Modelo** e do **Processo de Gestão da Instituição***
4. ***Processos internos de trabalho*** *a serem implantados, implementados, reorientados, melhorados e fortalecidos para viabilizar as ações priorizadas;*

5. ***Financiamento*** *necessário para custear, viabilizar e garantir a implementação e sustentabilidade das ações/intervenções definidas e priorizadas.*

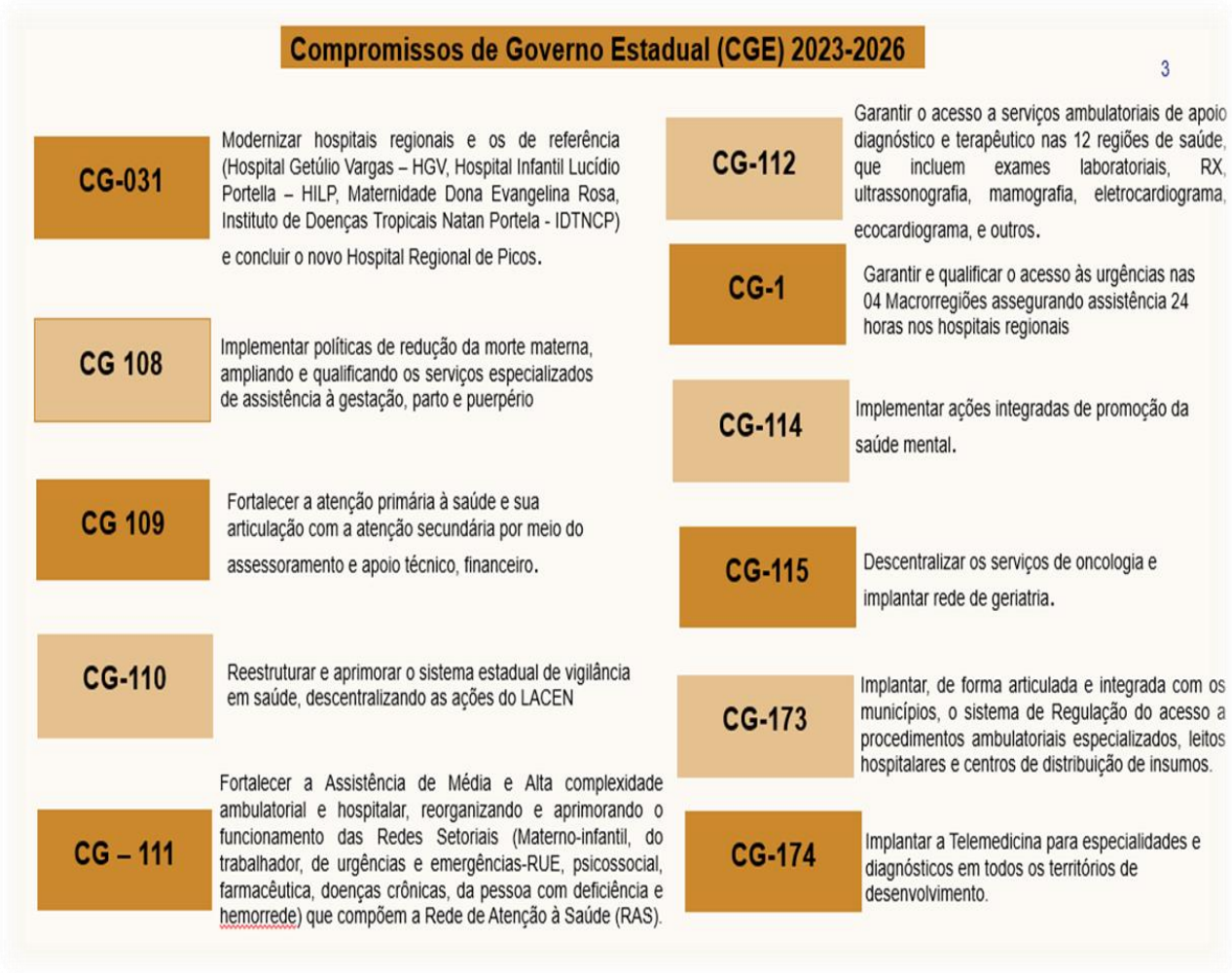
A construção do supracitado Mapa foi alicerçada em um trabalho coletivo, participativo, dialógico, envolvendo representantes das diversas áreas técnicas, administrativas e operacionais da SES/PI, tendo por base a ***MISSÃO***, ***VISÃO*** e os ***VALORES,*** previamente definidos pelo grupo de trabalho, com o propósito de imprimir direcionalidade e nortear o *"fazer"* da instituição e o" agir e sentir" dos colaboradores.

Figura 1 – Mapa Estratégico SES/PI

Fonte: SESAPI - PES 2024-2027

3.3. Políticas e Compromissos de Governo

Os compromissos de Governo com as Políticas Públicas do estado na gestão da saúde para os quatro anos, pautou-se nos condicionantes e determinantes sociais do processo saúde-doença, no Planejamento Regional Integrado (PRI), na definição de prioridades e princípios do Sistema Único de Saúde - universalidade, integralidade, equidade, descentralização, regionalização e participação da sociedade, e reafirma o compromisso do fortalecimento político institucional do SUS, quando prioriza a garantia do acesso, a integralidade do cuidado, a equidade e inovações em saúde.



4. GOVERNANÇA, RISCOS E RESULTADOS.

4.1. Programação Anual de Saúde (PAS-2024)

A Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano Estadual de Saúde a cada ano de sua vigência e tem como objetivo detalhar as ações, metas e indicadores anuais a serem atingidos, assim como prever a alocação de recursos orçamentários a serem executados, conforme preceitua a Portaria GM/MS N. 2.135 de 2013.

O Plano Estadual de Saúde 2024-2027 está compatibilizado com o PPA do mesmo período, reforçando a sua característica de principal referência para o planejamento, para a elaboração do orçamento, bem como para o monitoramento e avaliação dos Programas e Políticas de Saúde no quadriênio.

Nossa Programação Anual de Saúde 2024 foi estruturada com vistas ao Plano Estadual de Saúde 2024-2027 e contempla a seguinte estrutura da Matriz DOMI – Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores:

CONSOLIDADO DO DOMI PES/PAS

DOMI	PES- 2024-2027	PAS-2024
DIRETRIZES	06	06
OBJETIVOS	26	26
METAS	222	222
INDICADORES	Para cada meta há pelo menos um indicador, mais os 28 indicadores de resultado do PPA	Para cada meta há pelo menos um indicador

Fonte: SESAPI-PES 2024-2027

4.2. Gestão de Risco

Em relação à Gestão de Risco a Secretaria de Saúde, para análise de ambientes internos/externos, utiliza-se do método análise SWOT, sigla em inglês que significa Forças (Strengths), Fraquezas (Weaknesses), Oportunidades (Opportunities) e Ameaças (Threats).

Essa metodologia é baseada em técnicas de gestão estratégica que consiste na identificação dos elementos forças, fraquezas, oportunidades e ameaças de uma organização.

As análises dos ambientes internam/externo é uma ferramenta estratégica utilizada por empresas, organizações e indivíduos para avaliar a situação atual de um projeto, negócio ou ideia para tomada de decisão.

A análise SWOT é feita através da identificação e avaliação desses quatro elementos. As forças e fraquezas referem-se a fatores internos da instituição, como recursos, competências, limitações etc. As oportunidades e ameaças referem-se a fatores externos, como tendências de mercado, mudanças regulatórias, concorrência. Estes elementos estão identificados e compõem o Planejamento Estratégico da SESAPI.

FATORES POSITIVOS + | **FATORES NEGATIVOS -**

FATORES INTERNOS

FORÇAS

- Competência técnica da equipe;
- Sede da SESAPI com boa estrutura física (menos o telhado);
- Apoio Técnico aos Municípios institucionalizados,
- Vínculo e sentimento de pertencimento;
- Persistência;
- Coragem;
- Foco;
- Equipe comprometida;
- Desenho da Territorialização Regional revisto e atualizado.
- Capacidade de resolutividade.

FRAQUESAS

- Organograma/Arquitetura organizacional inadequada;
- Fragmentação do processo de Monitoramento e Avaliação;
- Precarização das regionais de saúde;
- Fragilidade na área de tecnologia da Informação;
- Processo de terceirização de Gestão não atende necessidades da instituição;
- Não existência de um núcleo técnico científico;
- Centralização do Poder;
- Ineficiência dos Processos de Controle e Avaliação dos serviços Contratualizados;
- Descumprimento das Normas Sanitárias pelos serviços Assistenciais;
- Inexistência de PCCV/PCCS;
- Falta de Integração das Ações;
- Baixa Capacidade Instalada da Rede Assistência;
- Número Elevado de vínculos precário;
- Falta de autonomia financeira,
- Baixa governabilidade das Diretorias;
- Centralização de Informações

FATORES EXTERNOS

OPORTUNIDADES

- Parcerias com Ministério Público do Estado e COSEMS;
- Emendas parlamentares,
- Necessidades Emergentes dos Municípios;
- Parcerias com Instituições de Ensino;
- Parcerias PPP;
- Captação de Recursos Financeiros;
- Parceria com Entidades de Classe;
- Parceria com o Conselho Estadual de Saúde.

AMEAÇAS

- Limitações financeiras do Estado;
- Falta de continuidade de Ações;
- Mudança de Gestores;
- Desmotivação da Equipe;
- Má distribuição de recurso;
- PEC 95

Fonte: SESAPI - PES 2024-2027

5. Resultados das Metas Programadas para 2024

Apresentamos em seguida, os resultados das metas e ações/atividades programadas em 2024 pelas áreas técnicas da Secretaria de Estado da Saúde com vistas ao alcance dos **Objetivos, Diretrizes, Metas e Indicadores**, conforme a sua relevância e materialidade**.**

Os **resultados de metas** dos quadrimestres anteriores são apresentados neste instrumento, seguindo a lógica de alimentação do **Sistema DigiSUS Módulo Planejamento**, após preenchido, é encaminhado para o Conselho Estadual de Saúde – CES/PI e ao Legislativo. Para tanto, a SES/PI tem como prazo legal e normativo o dia 30 de março de 2025 para encaminhar este Relatório Anual de Gestão 2024 ao Conselho Estadual de Saúde (CES/PI).

DIRETRIZ 1			
DIRETRIZ 1 - Fortalecimento da Atenção Primária em Saúde como coordenadora do cuidado e ordenadora da Rede de Atenção a Saúde (RAS).			
INDICADORES DE RESULTADOS - PPA			
1.1. Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária a Saúde	**1.2.** Proporção de Internações por Condições Sensíveis na Atenção Primária a Saúde	1.3. Proporção de tratamento concluído em relação à 1ª Consulta Odontológica Programada	1.4. Taxa de Mortalidade por Suicídio
OBJETIVO 1.1. Qualificar a APS, de forma a consolidar esse nível de atenção como Coordenadora do Cuidado e ordenadora da Rede de Atenção a Saúde, ampliando o acesso com resolutividade, equidade e integralidade.			

Nº DA META	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	INDICADOR (LINHA DE BASE)			META PLANO 2024 - 2027	METAS PARA 2024	RESULTADOS ALCANÇADAS 2024			ÁREA TÉCNICA
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	
1.1.1	Manter a cobertura de equipes de Atenção Primária com mínimo de 98%.	Proporção de cobertura de equipes de Atenção Primária mantida	98%	2023	Proporção	98%	98%	98%	98%	99% S	GAB
1.1.2	Reduzir no mínimo 0,5% ao ano as Internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária - ICSAP.	Proporção de Internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária - ICSA.	19,90 %	2022	Proporção	17.9**%**	19,4%	19,08 %	20,08%	19,01% S	GAB

1.1.3	Aumentar no mínimo para 112 o número de municípios com oferta, procedimento e registro de Atendimento Individual e Atividade Coletiva em PICS.	Número de municípios com oferta de Práticas Integrativas registradas anualmente no e-SUS por Regiões de saúde.	24	2023	Número	112	46	56	60	64 S	GAB
1.1.4	Expandir a planificação da saúde para no mínimo 03 Regiões de Saúde	Número de Regiões de Saúde com implantação da planificação da saúde;	1	2023	Número absoluto	3	1	1	1	1 S	GAB
1.1.5	Implantar dois Centros de Referência de Práticas Integrativas e Complementares no SUS no estado.	Número de centros implantados	0	2023	Número absoluto	2	_	---	_	-	GAB
1.1.6	Ampliar 20% o número de Unidades de Saúde da Família com funcionamento em horário estendido financiadas pelo Programa Saúde na Hora, por regiões de saúde.	Número de Unidades de Saúde da Família em funcionamento com horário estendido financiado pelo Programa Saúde na Hora por região de saúde	4,5% (63)	2023	Proporção	20%	4%	A Portaria Ministerial N.3.546 de 15/04 de 2024 cancela a adesão ao Programa Saúde na Hora	A Portaria MS.3.546 de 15/04/24 cancela a adesão ao Programa Saúde na Hora	A PM N.3.546 de 15 /04/2024cancela a adesão ao Programa Saúde na Hora	GAB
1.1.7	Ampliar para 10 o número Equipes municipais de Saúde Prisional	Número de Equipes de Saúde Prisional habilitada	7	2023	Número absoluto	10	1	-0,1519	1	1 S	GAB
1.1.8	Apoiar Tecnicamente 100% dos municípios na implantação e execução das ações dos programas da Atenção Saúde Bucal (ESB e UOM) visando à melhoria do acesso e da qualidade dos serviços.	Proporção de municípios apoiados pela Coordenação Estadual de Saúde Bucal	38%	2023	Proporção	100%	48,50%	15,62	15,19%	26,80% S	Saúde Bucal

1.1.9	Ampliar em 50% os municípios com alcance das metas dos 12 indicadores de desempenho do Brasil Sorridente	Proporção de municípios com alcance das metas dos 12 indicadores de desempenho do Brasil sorridente	0	2023	Proporção	50%	12,5%	META reprogramada conforme Portaria 3.493 de 10.04.2024 para 6 indicadores.	Em virtude de nova decisão do MS por meio da portaria 3.493 /2024 altera a forma de avaliação do indicador de quantitativo para qualitativo, 100% dos municípios com escore BOM até maio/2025.	A Portaria MS Nº 3.493/2024 altera a forma de avaliação indicador quantitativo para qualitativo, 100% dos municípios com escore BOM até maio/2025.	Saúde Bucal
1.1.10	Acompanhar 224 municípios no acesso ao aplicativo de Tele-Estomatologia em Saúde Bucal	Número de Municípios com acesso ao APP Tele Estomatologia	0	2023	Número absoluto	224	56	0 lançamento do aplicativo aguardando link com Piauí Saúde Digital	Saúde Digital já foi lançada, aguardando a inserção do LINK APP Tele Estomatologia	LINK APP Tele Estomatologia já inserido no Piauí Saúde Digital	Saúde Bucal
1.1.11	Alcançar 98% de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal	Proporção de cobertura populacional pelas equipes de saúde bucal	96%	2023	Proporção	98	96,5	89,05	94,06%	99,76% S	Saúde Bucal
1.1.12	Manter a cobertura da Triagem Neonatal Biológica	Número de municípios realizando triagem Neonatal Biológica	224 por ano	2023	Número absoluto	224	224	224(AB) 100% GAS	224(AB) 100% GAS	224(AB) 100% GAS S	CAPD
1.1.13	Reduzir a taxa de mortalidade por suicídio no Piauí	Taxa de mortalidade específica por suicídio	10.43 %	2023	%	9,81%	10	10,43%	8,2%	13,10 **N**	DASM

ANÁLISE/IMPACTO DA META

1.1.1. Impactos positivos tanto para o sistema único de saúde quanto para a qualidade de vida da população, promovendo um modelo mais eficiente e acessível para áreas mais remotas e carentes. Ter uma maior cobertura reflete na melhoria do acesso ao SUS.

1.1.2. O impacto da taxa de redução por internação de 0,5 em relação à meta estabelecida de 19,4% e o resultado alcançado em 2024 de 19,0% pode ser analisado em termos de desempenho e eficiência nas metas de redução de internações. A taxa de redução por internação sugere que, para cada internação registrada, houve uma redução média de 0,5 no número de internações, o que indica um esforço positivo na redução da demanda hospitalar e melhoria no cuidado e vínculo na APS.

1.1.3. Com relação à meta prevista, houve um aumento de 25% dos municípios do Piauí com o registro da oferta de PICS, além de fortalecer a Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares, representa um avanço para um modelo de saúde mais preventivo, acessível e humanizado. Além de proporcionar benefícios físicos e emocionais e melhorar a qualidade de vida da população.

1.1.4. O projeto permanece na região de saúde Vale dos Rios Piauí Itaueira, devido a viabilidade do PROADISUS operacionalizado pelo Hospital Israelita Albert Einstein, no Piauí.

1.1.5. Os serviços de PICS previstos para 2025, serão implantados respectivamente em, no Centro de Referência de Saúde do Idoso e na Nova Maternidade Dona Evangelina Rosa.

1.1.8. O acompanhamento do correto funcionamento das ESB e UOM é de grande importância para fortalecimento Rede de Atenção A Saúde Bucal (RASB) no cuidado integral da população.

1.1.9. Tendo em vista a revogação da Portaria 960/2023 pela Portaria 3.493/2024, que trata do componente de qualidade para Saúde Bucal até nova deliberação do MS, 100% dos municípios estão sendo avaliados de maio/2024 até maio/ 2025, como BOM, aguardando as planilhas de metas para que os municípios possam estar analisando o impacto dos serviços da área de saúde bucal.

1.1.10. O APP de Tele Estomatologia foi inserido no Piauí Saúde Digital, este aplicativo já conta com 62 profissionais de saúde bucal já cadastrado, o impacto dessa ação é agilizar no encaminhamento do paciente para serviço especializado em odontologia.

1.1.11. O Estado do Piauí possui 1.300 equipes de saúde bucal (e-Gestor dez 2024) e o impacto dessa cobertura é ampliar o acesso da população aos serviços odontológicos.

Nº DA AÇÃO	AÇÕES /ATIVIDADE PARA 2024	PRODUTO ESPERADO	AÇÕES REALIZADAS 1º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 2º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 3º RDQA
1.1.1	Mapear e identificar municípios que se encontram com baixa cobertura das equipes de saúde da família ou de Atenção Primária à Saúde.	100% dos municípios mapeados e as áreas descobertas identificadas.	Monitoramento via sistemas de informação e portarias de credenciamento e descredenciamento.	Realizado Monitoramento via sistemas de informação e portarias de credenciamento e descredenciamento.	Realizado Monitoramento via sistemas de informação e portarias de credenciamento e descredenciamento
	Mobilizar os municípios para solicitação de credenciamento e adesão de equipes, serviços e programas da Atenção Primária à Saúde (APS).	1% das Equipes, serviços e Programas da Atenção Primária à Saúde implantada e homologadas pelo MS.	Webinários nas 04 Macrorregiões com Orientações sobre Credenciamento e Homologação de equipes EMULTI e IAF com técnicos da	Webnário Programa Saúde da Escola (PSE); Realização do evento Saberes e Vivência de Cuidados em PICS; Realização do I Fórum Piauiense da Atenção Primária à Saúde; Realização do Fórum da equidade em parceria com a Coordenação de equidade/GAS; Orientação aos municípios por meio de ligações telefônicas;	Realizado Webnários com ênfase na adesão e implantação de equipes; monitoramento das equipes implantadas, divulgação de portarias acerca dos programas da APS, Construção e divulgação de notas

			SESAPI; Webinário com Ministério da Saúde, SESAPI e Municípios do Estado com orientações sobre homologação de EMULTI;	Monitoramento por meio de formulário preenchido pelos municípios; Reunião virtual com Equipes Multiprofissionais da APS (Emulti) e estabelecimentos de Incentivo Financeiro de Atividade Física (IAF) do Estado sobre processos de trabalho; Participação na Conferência de Gestão do Trabalho com a Tenda de Cuidados Integrativos onde prestou-se além de oferta de práticas integrativas, orientações aos municípios acerca da adesão à Política de PICS; Apoio aos municípios na adesão dos editais do Programa Mais Médicos.	técnicas orientando os municípios acerca de credenciamento, registro e financiamento dos programas da APS
	Realizar, por meio do sistema SCNES o levantamento das equipes de Saúde da Família e equipes de Atenção Primária à Saúde existente nos municípios, com a identificação de equipe mínima exigida pelo MS.	100% das equipes da Saúde da Família e de Atenção Primária à Saúde identificada, com equipe mínima exigida.	Monitoramento via sistemas de informação e portarias de credenciamento e descredenciamento	Monitoramento realizado via sistemas de informação e portarias de credenciamento e descredenciamento das ESF.	Houve Monitoramento realizado via sistemas de informação e portarias de credenciamento e descredenciamento das ESF.
1.1.2	Qualificar, por meio de oficinas temáticas, os profissionais das equipes de saúde da família, e equipes de APS, para a melhoria da promoção e prevenção de agravos à saúde e continuidade do cuidado, nas Macrorregiões de saúde, baseadas nos baixos indicadores de saúde do Previne Brasil.	02 oficinas temáticas realizadas, em pelo menos 02 macrorregiões de saúde.	Realização de Webinário sobre Novo Financiamento da APS com Ministério da Saúde, SESAPI e Municípios do Estado. Ressalta-se que a Portaria nº 2.979/2019 referente ao Previne Brasil foi revogada sendo substituída pela Portaria nº 3.493/2024.	Ação realizada no primeiro quadrimestre.	Webinário “Otimização e Integração dos Processos de Trabalho das Emultis"; Webinário "Novo Financiamento da APS"; Webinário "Passo a passo para o registro das ações de atividade física na APS por meio da FAC" Capacitação para correção de erros de registros de vacinação e cadastros no sistema ESUS para a RNDS (Municípios: Cocal, Parnaíba, Murici dos Portelas, Floriano e Bom Jesus); Realização de Webinário Incentivo de Atividade Física na Atenção Primária
	Elaborar e implantar a Política Estadual de Atenção Primária à Saúde em consonância com as RAS e os princípios do SUS, em articulação com a Vigilância	Política Estadual de Atenção Primária à Saúde elaborada e implantada.	Em ação preparatória.	Enviado para as áreas técnicas memorando solicitando indicação de membros para compor o grupo de trabalho responsável por	Realizada reunião com áreas técnicas da SESAPI sobre a importância da construção da Política Estadual de APS. Reunião com profissional do Rio

	em Saúde, demais Vigilâncias além de promover a Organização da Atenção Ambulatorial Especializada em Rede com a Atenção Primária à Saúde.			elaborar a política.	Grande do Norte que falou sobre a experiência do Estado na construção da Política da APS. Reunião com a gestão: diretoria, superintendência e coordenação do SUS digital para tratar da política estadual.
	Constituir e manter Grupo Técnico com representação do planejamento, das áreas técnicas da SESAPI / e representação do COSEMS-PI para identificação, acompanhamento e monitoramento dos problemas e necessidades em saúde dos municípios, no âmbito da Atenção Primária, de modo a subsidiar a proposição de Política Estadual de Atenção Primária.	Grupo técnico constituído.	Em ação preparatória para construção do grupo técnico.	Enviado para as áreas técnicas memorando solicitando indicação de membros para compor o grupo de trabalho responsável por elaborar a política.	Grupo técnico construído
	Criação de Câmara Técnica Estadual da Atenção Primária a Saúde para discussão e avaliação das ações da Atenção Básica junto às Comissões Intergestores Regionais (CIR).	Câmara Técnica de Atenção Primária constituída e ativa.	Em ação preparatória para construção do grupo técnico Será o mesmo grupo técnico de elaboração da Política Estadual de APS.	Ação em fase de discussão e planejamento com a diretoria para que unificação do grupo técnico e câmara técnica uma vez que os atores são os mesmos.	Ação em fase de discussão e planejamento com a diretoria para que unificação do grupo técnico e câmara técnica uma vez que os atores são os mesmos.
	Realizar Seminários da Atenção Primária à Saúde, por Macrorregião de saúde, com ênfase na melhoria do acesso e da qualidade dos serviços ofertados pela gestão municipal.	Seminário Estadual de Atenção Primária à Saúde realizada, em pelo menos 02 macrorregiões de saúde.	Realização do I Fórum da APS com ênfase nos programas E-multi, IAF, Academia da Saúde, SB e PMeC.	Ação realizada no primeiro quadrimestre.	Ação realizada no primeiro quadrimestre.
	Mobilizar, em parceira com o COSEMS, os gestores municipais para apoiar a implantação de Colegiado Gestor, no intuito de propiciar a construção de um ambiente organizacional que incentiva os funcionários a agirem tecnicamente como	100% dos gestores municipais mobilizados para implantação do Colegiado Gestor nas unidades de saúde.	Em ação de planejamento.	Ação será discutida em reuniões com grupo técnico que está em processo de implantação.	Ação em processo de implantação e discutida em reuniões com grupo técnico.

	facilitadores na criação de alternativas de ações inovadoras, visando à melhoria na qualidade do serviço prestado, além de melhorar o atendimento às demandas e necessidades internas e externas do Serviço.				
	Realizar o monitoramento e avaliação das ações e indicadores, voltados para a promoção da saúde, via SISAB dos Programas Saúde na Escola, eMulti, Academias da Saúde e Programa Mais Médicos, nos municípios.	Monitoramento e avaliação dos registros das ações de promoção da saúde realizadas, por quadrimestre.	Monitoramento sistemático sendo realizado.	Monitoramento via sistemas de informação sendo realizado de forma sistemática, monitoramento por meio de formulário e orientação aos municípios por meio de ligações telefônicas, reunião virtual com Emult, IAF e Mais Médicos.	Monitoramento via sistemas de informação sendo realizado de forma sistemática, monitoramento por meio de formulário e orientação aos municípios por meio de ligações telefônicas, , reunião virtual com Emult, IAF e Mais Médicos.
	Instituir o GTI Estadual do PSE (Saúde e Educação), para a Gestão Compartilhada do Programa.	GTI instituído e funcionando efetivamente	Membros do GTI E já indicados, com necessidade de alinhamentos sobre o Programa e discussão da Minuta de Portaria	Realizada indicação por parte dos setores da SESAPI, SEDUC, CEDCA, CES, COSEMS e UNDIME. Foi realizada reunião do GTI do PSE SESAPI/SEDUC.	Aguardando agenda com Secretário de Educação para a alinhar a Minuta de portaria Conjunta
	Realizar webnários temáticos do PSE junto aos representantes municipais para fortalecimento das ações coletivas com os escolares.	04 webnários temáticos realizados	Em substituição aos Webnários, foi realizada 1 reunião virtual com os representantes do PSE Municipais. Os webnários temáticos vem sendo conduzidos pelo GTI Federal e compartilhado com os municípios. Neste quadrimestre ocorreram 03 webnários temáticos.	Realizado o compartilhamento dos links para os GTIS Municipais para participação dos Webnários temáticos, conduzidos pelo GTI Federal.	Conclusão do Curso Fortalece PSE.
	Realizar alinhamento teórico sobre as ações prioritárias do PSE, com	Alinhamento teórico executado.	03 reuniões de alinhamento realizadas junto a SEDUC ,	Realizado alinhamento técnico com membros da SEDUC, que	Discussão com GTI M para composição dos membros e planejamento das

	profissionais da Educação, buscando a intersetorialidade com a saúde para a execução das ações coletivas junto aos educandos.		para realização de ações e campanhas (arboviroses e imunização) e 01 em andamento junto a SEMEC.	compõem a área técnica da SEDUC e também reunião com novos profissionais da SEMEC para a poio ao planejamento e execução das ações municipais.	ações
	Monitoramento e avaliação dos indicadores pactuados na APS.	Indicadores monitorados e avaliados, por quadrimestre.	Monitoramento e avaliação realizados no quadrimestre	Monitorado e avaliado os indicadores no quadrimestre.	Monitorado e avaliado os indicadores no quadrimestre
	Apoiar tecnicamente o matriciamento consulta compartilhada, telessaúde, entre outras estratégias que possibilitem a comunicação entre as equipes de Atenção Primária à Saúde e as equipes da Atenção Especializada para discussão de casos e esclarecimento de dúvidas, ampliando a resolutividade da APS.	Apoio técnico realizado.	Adesão por parte de 222 municípios do estado ao Piauí Saúde Digital (Tele saúde), apoio na adesão do Censo das UBS (100% de alcance).	Ação não realizada	Ação não realizada
	Instituir o GTI de Práticas Integrativas e Complementares	GTI instituído e funcionando efetivamente	Convite de instituições para compor o GTI estadual de PICS, reunião do GT. No momento, aguardando indicações para atualização de Portaria instituindo o GT e apresentação em CIB.	GTI Instituído com portaria Nº 4148 de 12 de agosto de 2024 e reunião do grupo acontecendo com periodicidade de 3 meses	Reuniões do GTI acontecendo com periodicidade de 3 meses
1.1.3	Elaborar a Política Estadual de Práticas Integrativas e Complementares	Política Estadual de Práticas Integrativas e Complementares elaborada.	Articulação no GT para a elaboração da Política Estadual de PICS.	Reuniões do grupo de trabalho para discussão e elaboração da Política Estadual de PICS.	Política Estadual de Práticas Integrativas e Complementares em saúde do Piauí (PEPIC-PI) elaborada pelo GTI será apresentada nas CIRs, CIB e Conselho Estadual de Saúde.
	Qualificar, pelo menos 02 profissionais efetivos das equipes de Saúde da Família (ESF), ou eMultis ou profissional de	10% dos Profissionais qualificados para realizar procedimentos	Articulação para adesão ao Projeto Saúde e Bem Viver: Cuidar de si e do Território	Adesão ao Projeto Saúde e Bem Viver-Participação no Treinamento do Curso saúde e Bem viver- Edital	Realização de Webinário sobre o Projeto Saúde Bem Viver da Fiocruz com os coord. da APS. Reuniões com a

	educação física, nas Praticas Integrativas e Complementares (PICS), por Macrorregião de Saúde.	e registros de Atendimento Individual e Atividade Coletiva em PICS.	financiado pelo Ministério da Saúde em parceria com a Fiocruz.	de Tutores em trâmite- Reuniões com representantes do Projeto (OBSERVA PICSe FIOCRUZ), reunião de alinhamento com coordenadores de regionais e apresentação do projeto nas CIRs dos Territórios Entre Rios e Sambito	equipe da FIOCRUZ para alinhamento sobre os processos do curso, seleção de tutores para o Curso Saúde e Bem Viver e articulação com a Universidade Federal de Santa Catarina para oferta do curso de Auriculoterapia
	Orientar e apoiar os municípios na adesão e implementação da Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC).	10% dos Municípios com adesão à Política das PICs	Realização de 04 Webnários (por macro regiões de saúde) com orientações sobre oferta e registro de PICS, Monitoramento sistemático do registro de PICS nos sistemas de informações,	Monitoramento do registro de PICS via SISAB, orientação e apoio técnico aos municípios por meio de telefone.	Monitoramento do registro de PICS via SISAB, orientação e apoio técnico aos municípios por meio de telefone.
	Implantar o Projeto Cuidando do Servidor na SESAPI com oferta das PICs em parceria com a Escola de Saúde Pública e o CEREST;	Projeto Cuidando do Servidor implantado.	Em fase de planejamento.	Projeto foi elaborado, encaminhado via SEI para a Diretoria e Superintendência e aguardar parecer da gestão.	Acompanhamento do processo, diálogo com a Superintendência.
1.1.4	Implementar a Planificação da Rede de Atenção à Saúde, no Território dos Rios Piauí Itaueira.	Macroprocessos da Planificação na APS implementados.	Os macroprocessos implantados dizem respeito a linha materno e infantil, dentro do PROADISUS: PlanificaSUS, que segue para o terceiro triênio.	Etapa realizada, com aplicação de instrumento que possibilitou a análise da situação atual de cada município, na implantação dos macros e micro processos da APS. Os 28 municípios da região realizaram o processo de adesão ao novo triênio 2024-2026.	Realizado monitoramento in loco (Canavieira, Canto do Buriti, São Miguel do Fidalgo); acompanhamento do preenchimento do plano de ação global dos RTMS e núcleo de segurança do paciente pelos tutores.
	Gerenciar a etapa controle dois do projeto PlanificaSUS junto aos municípios do Território dos Rios Piauí Itaueira	Etapa Controle Gerenciada.	Realizadas 02 reuniões virtuais entre Tutores Estaduais e Regionais, junto aos municípios, para acompanhamento da	Etapa realizada, com aplicação de instrumento que possibilitou a análise da situação atual de cada município, na implantação dos macros e micro processos da APS.	Etapa realizada, com aplicação de instrumento que possibilitou a análise da situação atual de cada município, na implantação dos macro e micro processos da APS.. Os 28 municípios

			execução dos planos de ação municipais,	Os 28 municípios da região realizaram o processo de adesão ao novo triênio 2024-2026.	da região realizaram o processo de adesão ao novo triênio 2024-2026.
	Acompanhar e monitorar de forma presencial e de maneira remota, os Municípios da Região Vale dos Rios Piauí e Itaueira, participantes da Planificação da Atenção Primária à Saúde.	Município da Região Vale dos Rios Piauí e Itaueira com a Planificação, acompanhados e monitorados.	O acompanhamento foi realizado de maneira remota realizado pela SES-Sede e pela Regional de Saúde.	Iniciado novo ciclo de melhoria para o triênio 2024-2026.	Orientação e apoio técnico aos gestores que se mantiveram e equipes de transição para entendimento do novo ciclo do Projeto.
	Expandir a Planificação das Redes de Atenção à Saúde nas Regiões de Saúde.	PLANIFICASUS na Região do Alto da Parnaíba concluído	Não realizado, por decisão institucional.	Neste momento, ainda não houve a possibilidade de expansão	Neste momento, ainda não houve a possibilidade de expansão
	Realizar reuniões periódicas com a Especialista do Hospital Albert Einstein para planejamento do novo triênio do PlanificaSUS (2024-2026)	02 reuniões virtuais realizadas.	Realizadas 03 reuniões virtuais junto a Especialista para alinhamento da nova metodologia, para o triênio 2024-2026.	Tivemos 03 oficinas para o planejamento para a execução das oficinas de alinhamento teórico sobre a nova metodologia do projeto, com discussão o dos ciclos de melhoria.	Realização da Oficina de Avaliação e Monitoramento do Primeiro Ciclo do Planifica SUS;
	Monitorar junto com a DIVISA a instituição e funcionamento dos 07 Núcleos de Segurança do Paciente (NSP), na APS, no Território dos Rios Piauí Itaueira.	07 Núcleos de Segurança do Paciente em Funcionamento.	07 NSP com Portaria de implantação e com cadastro no NOTVISA.	Temos 07 Núcleos implantados nos municípios: Arraial, Floriano, Guadalupe, Porto Alegre do Pi, Paes Landim, São José do Peixe e Landri Sales	Os 7 municípios implantaram os Núcleos, no entanto ainda não realizaram a implementação do plano municipal.
1.1.5	NÃO PROGRAMADA PARA O EXERCICIO DE 2024		Realização do evento Saberes e Práticas em Saúde: Vivências de cuidados com PICS no SUS- em comemoração aos 18 anos da Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPICS) Acolhimento Macrorregional	Realização de 04 capacitações macrorregionais direcionadas aos profissionais do Programa Mais Médicos	NÃO PROGRAMADA PARA O EXERCICIO DE 2024

			dos profissionais e gestores do Programa Mais Médicos		
1.1.6	Mobilizar os Gestores Municipais de Saúde para adesão ao Programa Saúde na Hora.	5% dos Municípios com implantação do Programa Saúde na Hora	A Portaria Ministerial N.3.546 de 15 de abril de 2024 cancela a adesão ao Programa Saúde na Hora	A Portaria Ministerial N.3.546 de 15 de abril de 2024 cancela a adesão ao Programa Saúde na Hora	A Portaria Ministerial N.3.546 de 15 de Abril de 2024 cancela a adesão ao Programa Saúde na Hora
1.1.7	Orientar aos gestores municipais que tem penitenciária para adesão e implantação de equipes de Saúde Prisional, para a melhoria da saúde da População Privada de Liberdade.	100% das Equipes de Saúde Prisional implantadas	Dos 07 municípios que possuem unidades prisionais (Picos, São Raimundo Nonato, Esperantina, Campo Maior, Altos e Oeiras), 06 já foram implantadas. O município de Bom Jesus fez solicitação junto ao MS e no momento aguarda portaria de habilitação.	Houve implantação/habilitação da equipe PNAISP no Município de Bom Jesus.	Não houve implantação de novas equipes neste quadrimestre
	Qualificar os profissionais de saúde que compõem as Equipes de Saúde Prisional na Atenção Primária sobre a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da População Privada de Liberdade no Sistema Prisional (PNAISP)	100% dos Profissionais das Equipes de Saúde de Atenção Primária Prisional na Atenção Básica qualificados.	Em fase de planejamento.	Houve qualificação técnica por meio de oficina em setembro/2024 para profissionais das equipes PNAISP e da SEJUS.	Qualificação Técnica PNAISP- Município Bom Jesus; Realização de Oficina sobre a Política Nacional de Atenção às Pessoas Privadas de Liberdade-PNAISP; Participação da GAPS
	Elaborar e implantar o plano de ação da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Único de Saúde (SUS) e Adolescentes em medidas sócio educativas em parceria com a Secretaria de Justiça no âmbito estadual	Plano de Ação conjunto elaborado e implantado	Em fase de planejamento.	Foi pactuado no Grupo Condutor da PNAISP um Grupo Técnico para elaboração da Política. Em fase de discussão e elaboração.	Foi pactuado no Grupo Condutor da PNAISP um Grupo Técnico para elaboração da Política. em fase de discussão e elaboração.
	Realizar supervisões das Equipes de Atenção Básica Prisional (EABP) para averiguar a adequação do processo de	100% das Equipes de Atenção Básica Prisional supervisionada a cada	Em fase de planejamento.	Processo iniciado com a reestruturação do Grupo Condutor da PNAISP	Supervisão técnica em Bom Jesus e Altos

	trabalho das equipes, a estrutura física, a disponibilidade de equipamentos, materiais, insumos, medicamentos, vacinas, entre outros obrigatórios para o funcionamento dos serviços de Atenção Primária.	ano.			
	Apoiar, supervisionar e assessorar os municípios que já aderiram e implantaram a PNAISP.	100% dos Municípios com PNAISP apoiados, supervisionados e assessorados.	Em fase de planejamento.	Ação realizada por meio das reuniões do grupo condutor da PNAISP	Ação realizada por meio das reuniões do grupo condutor da PNAISP
1.1.8	Orientar e apoiar tecnicamente os municípios na adesão e implementação na oferta dos serviços odontológicos básicos	48,5% dos Municípios que necessitam ser apoiados e assessorados tecnicamente pela Coordenação Estadual de Saúde Bucal na adesão e implantação na oferta de serviços odontológicos básicos de acordo PNSB, conforme demanda municipal.	15,62 % municípios orientados e apoiados tecnicamente para adesão e implementação dos serviços	15,19 % municípios orientados e apoiados tecnicamente para adesão e implementação dos serviços	26,78% municípios orientados e apoiados tecnicamente para adesão e implementação dos serviços
	Supervisionar os municípios para averiguar in loco infraestrutura e o correto funcionamento na oferta dos serviços odontológicos básicos	48,50% dos Municípios que precisam ser supervisionados pela equipe técnica da Coordenação Estadual de Saúde Bucal para averiguar in loco infraestrutura e correto funcionamento na oferta dos serviços	2 Municípios supervisionados	5 Municípios supervisionados	03 Municípios supervisionados

		odontológicos básicos.			
	Supervisionar os municípios para verificar in loco as irregularidades apontadas no relatório do CGU, DENASUS, MP e denúncias na ouvidoria no âmbito Atenção Primária e se foram sanadas pela Gestão Municipal.	100% dos Municípios supervisionados pela equipe técnica da Coordenação Estadual de Saúde Bucal para verificar se foram sanadas as irregularidades apontadas nos relatórios de auditoria.	2 Municípios supervisionados por demanda do DENASUS	05 Municípios supervisionados por demanda do DENASUS	03 Municípios supervisionados por demanda do DENASUS
1.1.9	Monitorar os resultados dos indicadores estratégicos e ampliados pactuados para atuação da ESB de acordo com Portaria 960/2023	12,5% dos municípios com o alcance das metas dos Indicadores estratégicos e ampliados pactuados para atuação da ESB, monitorados e avaliados quadrimestralmente de acordo com Portaria 960/2023.	A Portaria nº 960, de 17/06/2023 foi revogada, sendo substituída por Portaria/MS nº 3.493 de 10.04.2024, que inclui 06 Indicadores de Saúde Bucal no componente de qualidade, sendo que de maio/2024 até maio/2025, 224 municípios adquiriram classificação BOM.	224 municípios adquiriram classificação BOM, conforme Portaria/MS nº 3.493 de 10.04.2024, que inclui 06 Indicadores de Saúde Bucal no componente de qualidade, sendo que de maio/2024 até maio/2025, todos os municípios tem classificação BOM.	224 municípios adquiriram classificação BOM, conforme Portaria/MS nº 3.493 de 10.04.2024, que inclui 06 Indicadores de Saúde Bucal no componente de qualidade, sendo que de maio/2024 até maio/2025, todos os municípios tem classificação BOM.
1.1.10	Implantar projeto piloto em 25 municípios no acesso ao aplicativo de Tele-Estomatologia em Saúde Bucal	25 Municípios do projeto piloto acompanhados no acesso ao aplicativo de Tele-Estomatologia	Selecionado 25 municípios para implantação do Projeto piloto. Projeto piloto implantado nos 25 municípios.	Piauí Saúde Digital em funcionamento, no entanto o APP de tele estomatologia em fase dos tramites legais para inserção na saúde digital nos 25 municípios do projeto piloto	Piauí Saúde Digital com o APP de tele estomatologia já inserido desde nov/2024 contando já com 62 profissionais com APP instalado
	Implantar em municípios o acesso ao aplicativo de Tele-Estomatologia em Saúde Bucal	56 Municípios acompanhados no acesso ao aplicativo de Tele-Estomatologia	Lançamento do aplicativo no aguardo do link com Piauí Saúde Digital	Piauí Saúde Digital em funcionamento, no entanto o APP de tele estomatologia em fase dos tramites legais para inserção na	Piauí Saúde Digital com o APP de tele estomatologia já inserido desde nov/2024 e já possui 62 profissionais cadastrado com APP instalado

				saúde digital nos 56 municípios selecionados.	
1.1.11	Fazer o levantamento dos municípios com numero de ESB credenciadas e implantadas abaixo do teto previsto para estimativa populacional	100% dos Municípios mapeados sem o teto de ESB credenciadas/implantadas	Realizado acompanhamento do credenciamento de equipe de saúde bucal, mensalmente.	Realizado acompanhamento do credenciamento de equipe de saúde bucal, mensalmente.	Realizado acompanhamento do credenciamento de equipe de saúde bucal, mensalmente.
	Orientar tecnicamente os municípios quanto ao processo de solicitação de credenciamento e implantação de eSB, conforme Nota Técnica 282/23	100% dos Municípios orientados para atingir o teto de ESB credenciada/implantadas	Municípios orientados através de e-mail, WhatsApp, telefone e presencialmente.	Em agosto ocorreu orientação aos municípios de Oeiras, Buriti dos Montes, Murici dos Portelas, São Raimundo Nonato e Teresina, na solicitação de credenciamento de ESB. 40hs e carga horária reduzida	No quadrimestre ocorreu orientação aos 15 municípios na solicitação de credenciamento de ESB. 40hs
	Acompanhar e orientar os municípios com ESB implantadas para evitar suspensão de recursos e descredenciamento de ESB	100% Municípios acompanhados e orientados sobre os motivos que levam a suspensão e descredenciamento de ESB e UOM	Municípios acompanhados e orientados através de e-mail, WhatsApp, telefone e presencialmente.	Em maio e junho foi monitorado100% dos municípios na aplicação do questionário Infância sem cárie, em julho foi monitorado 215 municípios com laboratórios de prótese em relação ao funcionamento e produção por meio de aplicação de questionário enviado pelo MS/ Coordenação geral de saúde bucal;	Municípios acompanhados e orientados através de e-mail, WhatsApp, telefone e presencialmente., quando da publicação das portarias ministeriais
1.1.12	Monitorar Pontos de coleta da Triagem Neonatal - TB Planície Litorânea (Cocal do PI, Buriti dos Lopes, Parnaíba e Luis Correia) e Carnaubais (Campo Maior, Juazeiro do PI, Castelo e São Miguel do Tapuio) monitoramento "in loco" e o restante dos TDs monitoramento online.	Cobertura da Triagem Neonatal Biologia nos 224 municípios do estado.	não iniciado	não iniciado	Monitoramento da RS Planície Litorânea
	Enviar o Relatório Mensal de Indicadores TN e Relatório Anual de Dados do PNTN -	Relatórios mensais e o anual enviado ao	Enviados ao MS	Enviados ao MS relatório quantitativo de exames teste do	Enviados ao MS relatório quantitativo de exames teste do pezinho realizado,

	2023 ao MS	Ministério da Saúde		pezinho realizado, do terceiro ao quinto dia, até o dia 30 de cada mês (mês de competência)	do terceiro ao quinto dia, até o dia 30 de cada mês(mês de competência)
	Criar e desenvolver o Observatório de Prevenção ao Suicídio do Piauí	Observatório de Prevenção ao Suicídio do Piauí (iniciado)	Reunião com DUP para parceria frente a proposta do CIEGES; Confecção das tabelas com critérios de sexo, faixa etária, estad civil, escolaridade, raça; O envio para inserção dos dados no segundo quadrimestre;	Reunião com a DUP e criação do Painel do Suicídio para o terceiro Quadrimestre	Painel do Suicídio elaborado; 2025 lançamento;
	Monitorar a taxa de mortalidade por suicídio do Piauí	Taxas de mortalidade por suicídio no Piauí monitorada periodicamente	Monitoramento mensal das regiões de saúde e municípios através dos Boletins Epidemiológicos, DATA-SUS, SINAN e parceria com Coord. Análise.	Monitoramento mensal das 12 regiões de saúde e dos municípios através do DATA-SUS, SINAN e parceria com Coord. Análise.	Monitoramento mensal das 12 regiões de saúde e dos municípios com maiores taxas através do DATA-SUS, parceria com coord de epidemiologia -SINAN e parceria com Coord. Análise (SIM).
1.1.13	Dar suporte para municípios do Piauí com altas taxas de mortalidade por suicídio por meio de capacitação e campanhas	Suporte contínuo aos municípios com altas taxas de mortalidade por suicídio	Nas 4 macrorregiões, sendo 13 municípios distribuídos nas regiões: Planície Litorânea, Cocais, Entre Rios, Vale do Sambito, Rio Guaribas, Vale dos Rios Piauí e Itaueira e Vale do Canindé.	Foram realizados cinco webinários direcionados para gestores e profissionais das quatro macrorregiões do estado.	05 webinários realizados; Campanhas: setembro amarelo, dia da saúde mental; divulgações do serviço minutos pela vida em locais estratégicos da cidade; 03 reuniões do Grupo de trabalho interinstitucional de prevenção do suicídio
	Realizar qualificações voltadas para as problemáticas urgentes sobre suicídio e lesão autoprovocada no Piauí com parceiros, convidados e equipe multiprofissional por Região de Saúde.	Qualificações realizadas sobre problemáticas urgentes no Piauí envolvendo o tema do suicídio	Fase de planejamento: Reunião com MS; SEDUC; Planejamento de Webinários; Qualificações programadas para o próximo quadrimestre.	Projeto inserido no SEI para Escola de saúde pública; reunião com profissional que ministrará as oficinas; oficinas nas 4 macrorregiões de saúde programada para o próximo quadrimestre: setembro-semiárido, outubro-litoral e meio	As oficinas realizadas direcionadas aos gestores, diretores e coordenadores das redes de Saúde, da Educação, Assistência Social, Segurança Pública e Justiça nas 03 Macrorregiões de Saúde

				norte; novembro cerrados	
	Elaborar Plano Estadual de Prevenção ao Suicídio do Piauí	Plano Estadual de Prevenção ao Suicídio elaborado	Fase de elaboração do Plano.	Plano de ação criado com atividades para o segundo semestre	Acompanhamento e execução de atividades do plano de ação criado no 2º RDQA. Plano Estadual- 2025
	Capacitar e supervisionar o Serviço Minutos pela Vida.	Serviço Minutos pela Vida supervisionado e qualificado	Três supervisões realizadas e atualização online da temática com profissional convidado.	Seis supervisões realizadas com os profissionais- supervisões quinzenais.	04 supervisões de maneira sistemática sobre os atendimentos semanais, a discussão de temas relevantes, bem como a formulação e exploração de hipóteses, proporcionando um espaço adequado para a resolução de dúvidas relacionadas aos manejos nos atendimentos e intervenções técnicas.
	Incentivar os Municípios do Piauí a criarem comitês municipais de prevenção ao suicídio por meio de reuniões e/ou seminários nas CIR (Comissão Intergestores Regional)	Criação de comitês municipais de prevenção ao suicídio no Piauí	Ação programada para o próximo quadrimestre.	Reunião com áreas técnicas e decisão de criar inicialmente um comitê estadual no próximo quadrimestre alinhado ao GTI de prevenção do suicídio que já existe desde 2017.	Ação reprogramada para 2025: Comitê Estadual de Prevenção do Suicídio.
	Dar início ao processo de Implantação dos Centros Integrados de Prevenção e Cuidado em Saúde Mental no estado	Centros Integrados de Prevenção e Cuidado em Saúde Mental com processo iniciado no estado do Piauí	Projeto em processo de elaboração. Em Picos e Parnaíba na fase de indicação de imóvel.	Picos Publicação do Termo de Afetação; Floriano ainda sem indicação de imóvel; Parnaíba com indicação de imóvel.	Reunião DASM, equipe NIS, Superintendente de Gestão da Administração SESAPI para redefinição de dados no do programa de necessidades do Centro de Picos e

OBJETIVO 1.2. Fortalecer a Rede Atenção a Saúde (RAS) com ênfase na integralidade do cuidado as pessoas											
Nº DA META	**DESCRIÇÃO DA META**	**INDICADOR**	**INDICADOR (LINHA DE BASE)**			**META PLANO 2024 - 2027**	**METAS PARA 2024**	**RESULTADOS ALCANÇADOS 2024**			**ÁREA RESPONSÁVEL**
			VALOR	**ANO**	**UNIDADE DE MEDIDA**			1º RDQA	2ºRDQA	3ºRDQA	
1.2.1	Monitorar os Planos de Ação Regional da RUE	% PAR/RUE monitorados anualmente	80%	2023	Percentual	100%	100%	100	100	80% S	SUGMAC/RUE
1.2.2	Implementar a Rede de Urgência e Emergência com as Linhas de Cuidado do Trauma e Urgências Pediátricas	Número de macrorregião de saúde com as linhas de cuidado do Trauma e Urgências Pediátricas implantadas e monitoradas	0	2023	Número absoluto	2	2	2	2	2 S	SUGMAC/RUE
1.2.3	Qualificar e monitorar as linhas de cuidado do IAM e AVC no Estado por macrorregião de saúde	Número de Linhas de cuidado monitoradas por macrorregião de saúde	2	2022	Número absoluto	2	2	2	2	2 S	SUGMAC/RUE
1.2.4	Monitorar as Equipes do Melhor em Casa nos municípios do Estado do Piauí.	Número de municípios com Programa Melhor em Casa monitorados	17	2022	Número absoluto	22	22	17	20	20 S	SUGMAC/RUE
1.2.5	Habilitar, qualificar e monitorar as UPAs da rede estadual (Oeiras, Floriano, São Raimundo Nonato, Bom Jesus e Picos)	Número de UPAs qualificadas e monitoradas	5	2023	Número absoluto	5	5	1	4	4 S	SUGMAC/RUE
1.2.6	Elaborar, implantar e monitorar os Planos de Ação da RAPS das quatro Macrorregiões de Saúde.	Número de Planos elaborados	0	3023	Número absoluto	4	4	sem apuração	2	4 S	DASM

1.2.7	Implementar Planos Regionalizados da RCPD, visando à integralidade, equidade e acessibilidade ao cuidado às Pessoas com Deficiência.	Percentual (100%) de Planos Regionalizados da RCPD nas Macrorregiões de Saúde	0	2023	Número absoluto	4	4	2	2	4 S	CAPD
1.2.8	Fortalecer a Linha de Cuidado da Pessoa com Deficiência no processo de reabilitação auditiva, física, intelectual e visual.	Número de Linhas de Cuidado monitoradas por Macrorregião de Saúde	0	2023	Número absoluto	1	1	1	1	1 S	CAPD
1.2.9	Qualificar os Planos de Ação Macrorregional da RAS-MI	Plano elaborado e implantado	4	2023	Número absoluto	4	4	4	4	4 S	DUVAS
1.2.10	Ampliar a Rede de Atenção Oncológica no estado	Serviços implantados	2	2023	Número absoluto	4	_	-	-	-	DUCARA

ANÁLISE/IMPACTO DAS METAS:

1.2.7 Satisfatório, o que foi proposto para o ano de 2024 foi executado, em andamento as novas habilitações dos CER`S (Teresina, Piripiri, Oeiras, Floriano). Reabertura do CER IV de Parnaíba.

1.2.8 Em processo, Linha de cuidado da Pessoa com deficiência em fase de implantação e implementação.

1.2.9 O plano estadual da rede de atenção materna e infantil (Rede ALINE) aprovado em CIB através da resolução nº 266 de 11.11.2024. Aprova também o mapa de vinculação da gestante ao local do parto e de intercorrências clínicas e elege os estabelecimentos de saúde para renovação ou nova habilitação dos serviços da rede ALINE, de acordo com seus componentes. Este incorpora e organiza os serviços nas 4 macrorregionais.

1.2.10 – Em relação a serviços implantados de oncologia, em fevereiro de 2025 está em construção um UNACON no Hospital Getúlio Vargas (HGV), com previsão de funcionamento até 2026.

1.2.1 a 1.2.5 – A área técnica da RUE analisa que as ações foram executadas de acordo com o proposto no ano de 2024 com impacto na redução do número de óbitos por IAM e AVC no estado do Piauí, possibilitando um incremento de cirurgias na linha de trauma. No Programa Melhor em Casa houve o aumento do número de leitos na rede hospitalar estadual, municipal, favorecendo o giro de leitos nas unidades de saúde, que representa mais acesso ao serviço. Destaca-se a reinauguração da UPA de Picos, com significativos avanços na rede de Urgências e Emergências.

NÚMERO DA AÇÃO	AÇÕES /ATIVIDADE PARA 2024	PRODUTO ESPERADO	AÇÕES REALIZADAS 1º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 2º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 3º RDQA
1.2.1	Atualizar o Plano Estadual de RUE com a definição dos Pontos de Atenção de abrangência Regional e Macrorregional	Modelagem da RUE por Macrorregião de Saúde atualizada no Plano da RUE	Foi realizado a atualização dos 4 planos das Macrorregiões	Aguardando o parecer da avaliação e aprovação dos planos. pelo MS.	Os planos estão sendo reavaliados e ajustados, conforme necessário, para incluir possíveis aditivos.
	Monitorar os Planos de Ação Regional da RUE implantados no Estado	Planos de Ação Regional da RUE monitorados	Está reprogramado para segundo quadrimestre	Acompanhamento das bases de coberturas dos planos	Os planos estão sendo monitorados e avaliados rotineiramente.
1.2.2	Implantar a Linha de cuidado do Trauma em duas Macrorregiões de Saúde	Linha de cuidado implantada em duas Macrorregiões de Saúde	Implantado nas 4 Macrorregiões contemplando 13 hospitais da rede estadual	A implantação da Linha do Trauma, avaliando os pré impacto, impactos e pós impactos no sistema de saúde.	A linha do trauma foi implantada em 12 Hospitais do Estado.
	Elaborar Projeto da Linha de cuidado de Urgências Pediátricas do Estado	Projeto da linha de cuidado de Urgência Pediátrica elaborado	Ação programada para o próximo quadrimestre.	Parte da linha Pediátrica já vem sendo executada e programada através da organização do fluxo e referenciamento do HILP.	O projeto está sendo desenhado para ser em breve apresentado.
1.2.3	Qualificar e monitorar as linhas de cuidado do IAM e AVC no Estado por Macrorregião de Saúde	Linhas de cuidado do IAM e AVC qualificadas e monitoradas	Ação a ser realizada no terceiro quadrimestre	Iniciando a integração e promovendo transferências entre os pontos de atenção à saúde tendo como pressuposto a relevância no fluxo da linha de cuidado.	A Linha de Cuidado do IAM e AVC está sendo ajustadas ás necessidades diárias, com o objetivo de aprimorar o tempo de respostas e a qualidade do serviço.
1.2.4	Realizar Apoio Técnico aos Municípios para implementação do Programa Melhor em Casa conforme perfil assistencial do cuidado em todos os níveis de atenção.	Municípios apoiados	20 municípios apoiados	Analisando os modos de organização de Atenção Saúde Domiciliar e a atenção a saúde instalada a adequação nos processos, até a alta hospitalar.	realizado conforme a necessidade vista, e sempre buscando aprimorar as técnicas.
1.2.5	Acompanhar a habilitação,	Implementação das	Acompanhadas a habilitação de	O acompanhamento se tem dado através	As UPAs estão em processo de

	implantação e implementação das UPAS no âmbito estadual em função das necessidades e especificidades de cada unidade.	UPAS acompanhada	5 UPAS do Estado, S. Raimundo Nonato, Oeiras, Floriano, Picos, Bom Jesus, e efetivado a habilitação da UPA de Oeiras	do SAIPS, analisando os pontos e verificando as devolutivas para a intensificação e a aprovação das UPAS.	habilitação no SAIPS, tendo a UPA DE São Raimundo Nonato já habilitada. Todas estão sendo acompanhadas e avaliadas regulamente.
	Visitas técnica com equipe multiprofissional às UPAS, semestralmente.	Visitas técnicas às UPAS realizadas	Realizados visitas a 3 UPAS, Floriano, Picos e Bom Jesus	Ocorreu a inspeção, fazendo uma avaliação visual, a utilização dos equipamentos, das documentações e procedência com os atendimentos com a população assistida.	As visitas técnicas são realizadas periodicamente, retornando novamente com as avaliações.
1.2.6	Dar continuidade na modelagem e organização da Rede de Atenção Psicossocial - RAPS para implantação dos Planos Macrorregionais	Planos RAPS elaborados e implantados em duas Macrorregiões	Entrega da 4ª fase da modelagem da rede.	Entrega da 4ª fase da modelagem da rede.	
1.2.7	Realizar reuniões, supervisões e orientações para o acompanhamento das ações nas quatro Macrorregiões de Saúde do Estado para implementação dos Planos Regionais.	Quatro Planos Regionalizados da RCPD implementados	Reunião do Grupo Condutora da RCPD, Participação em Câmara Técnica e CIB, processo de contratação das OS para o CER IV de Parnaíba e CER II de São João do PI	Partição em CIB, reunião com Secretaria de Saúde do Município de Parnaíba para tratar da contratação da OS do CER IV.	Participação em CIB
1.2.8	Pactuar a Linha de Cuidado à Pessoa com Deficiência na Comissão Intergestores Bipartite - CIB; Divulgação da Linha de Cuidado à Pessoa com Deficiência para todos os municípios do Estado.	Linha de Cuidado à Pessoa com Deficiência fortalecida no processo da reabilitação auditiva, física, intelectual e visual no estado pactuado.	Não realizado, em processo de construção	Linha de cuidado da Pessoa com deficiência em fase de implantação e implementação.	Linha de cuidado da Pessoa com deficiência em fase de implantação e implementação da Modelagem da RAPD.

1.2.9	Elaborar Planos Macrorregionais da RAS-MI	Quatro planos elaborados	4 planos elaborados	Já elaborados e em revisão para adequação a Portaria Alyne 5.349 e 5.350 de 12 de setembro de 2024	Plano concluído e aprovado em CIB (Resolução 266 de 11.12.2024) e encaminhada ao MS p/deliberação
	Apresentar, pactuar e divulgar nas Macrorregiões.	Planos RAS-MI pactuados e divulgados	ação prevista para segundo quadrimestre	reprogramada para terceiro quadrimestre	Reprogramado para 2025
	Articular áreas técnicas da SESAPI e das Secretarias Municipais de Saúde para a implementação do Plano RAS-MI	Planos implementados	Áreas técnicas envolvidas	Articulação ocorrendo de acordo com revisão da nova portaria	Articulações vêm ocorrendo, conforme propostas pela rede CEGONHA
	Monitorar e avaliar as ações do Plano a cada quadrimestre	Planos monitorados e avaliados	Elaborado instrumento para monitoramento	Plano de monitoramento em revisão adequando a nova portaria	Sistema de monitoramento em fase de validação pela área técnica
	Adquirir equipamentos e mobiliário para Hospital Regional Tibério Nunes com vista à implementação da Maternidade (Floriano)	Maternidade equipada	Foi adquirido mobiliários para HR para adequação da maternidade	Realizados reuniões com DUDOH para informar da necessidade de equipamento	Maternidade do HRTN com equipamentos e mobiliários a contento
	Adquirir equipamentos e mobiliário para Hospital Regional Senador Candido Ferraz para adequação da Maternidade (São Raimundo Nonato)	Maternidade equipada	Obra em andamento, adquirir mobiliário após conclusão da obra	Obra em andamento, adquirir mobiliário após conclusão da obra	Aquisição dos equipamentos previstos para após a conclusão da obra
	Adquirir equipamentos e mobiliário para Hospital Regional Justino Luz para adequação da Maternidade (Picos)	Maternidade equipada	equipamentos adquiridos	Informações serão disponibilizadas para terceiro quadrimestre	Equipamentos e mobiliários adquiridos

	Reformar e ampliar Hospital João Pacheco Cavalcante para Implantação do CPN - Centro de Parto Normal – Corrente.	Centro de Parto Normal equipado	ação não realizada	Informações serão disponibilizadas para terceiro quadrimestre	
	Adquirir equipamentos e mobiliário para o Hospital Regional de Campo Maior para implantação do CPN - Centro de Parto Normal - Campo Maior	Centro de Parto Normal equipado	Ação deverá ser desenvolvida por Gestão da OS	Informações serão disponibilizadas para terceiro quadrimestre	Organização social, entretanto o CPN encontra-se com mobiliários
	Adquirir equipamentos e mobiliário para Hospital Regional Eustáquio Portella para a implantação do CPN - Centro de Parto Normal - Valença	Centro de Parto Normal equipado	não iniciado	Informações serão disponibilizadas para terceiro quadrimestre	Não houve avanço
	Adquirir equipamentos e mobiliário para o Hospital Senador Dirceu Arcoverde - implantar o CPN - Centro de Parto Normal - Uruçuí	Centro de Parto Normal equipado	não iniciado	Informações serão disponibilizadas para terceiro quadrimestre	Não houve avanço
	Adquirir equipamentos e mobiliário para Maternidade com CPN em BOM JESUS (Proposta Novo PAC)	Centro de Parto Normal equipado	não iniciado	Informações serão disponibilizadas para terceiro quadrimestre	Não houve avanço
	Adquirir equipamentos e mobiliário para Hospital de Esperantina para adequação	Centro de Parto Normal equipado	não iniciado	Informações serão disponibilizadas para terceiro quadrimestre	Não houve avanço

	do CPN (ESPERANTINA)				
1.2.10	Iniciar processo de Implantação de um UNACON com quimioterapia no Hospital Getúlio Vargas	Processo de implantação iniciado	não programada para exercício de 2024		
	Iniciar processo para alterar a habilitação do UNACON em quimioterapia para radioterapia no Hospital e Maternidade Marques Bastos	Processo de alteração iniciado	não programada para exercício de 2024		
	Elaborar Plano da Linha de Cuidado Terapia Renal Substitutiva do Estado	Plano elaborado e linha de cuidado em funcionamento	não programada para exercício de 2024		
	Apoiar à elaboração e implantação da Linha de cuidados a pessoa com Diabetes Mellitus e Hipertensão Arterial	Apoio na construção da linha de cuidado	não programada para exercício de 2024		

OBJETIVO 1.3 Aprimorar a atenção à saúde para promover o cuidado integral a todos os ciclos de vida, (criança, adolescente, adultos e idoso), com foco na saúde da mulher, das pessoas com deficiência e portadoras de necessidades especiais.											
Nº DA META	**DESCRIÇÃO DA META**	**INDICADOR**	**INDICADOR (LINHA DE BASE)**			**META PLANO 2024 – 2027**	**METAS PARA 2024**	**METAS ALCANÇADAS 2024**			**ÁREA TÉCNICA**
			VALOR	**ANO**	**UNIDADE DE MEDIDA**			**1ºRDQA**	**2ºRDQA**	**3ºRDQA**	
1.3.1	Ampliar o Programa Nacional de Tabagismo em 10 municípios ao ano.	Número de municípios com o programa implantado e com regularização de envio de relatórios.	66	2023	Número absoluto	96	66	68	89	107	IDOSO/CASAI
1.3.2	Implantar a Política Estadual da Saúde do Idoso em todas as regiões de saúde do estado do Piauí	Número de região com a Política Nacional da Saúde do Idoso implantada	0	2023	Número absoluto	12%	3	0	3	3	CASAI
1.3.3	Implantar a Política Estadual de Saúde do Homem em todas as regiões de saúde do estado do Piauí	Número de região com a Política implantada	0	2023	Número absoluto	12	03	03	03	03	CASAI
1.3.4	Ampliar em 5% o quantitativo anual de exames realizado no CTA Estadual (somatório de TR de HIV, sífilis e hepatites B e C)	Proporção de exames laboratoriais realizados	17000	2023	Número absoluto	19.679	17.000	7398 exames realizados no CTA	7601 exames realizados (Total 14999)	7418 exames realizados (Total 22417)	CDT/ CTA ESTADUAL
1.3.5	Elaborar planos de ação para atenção integral a saúde de populações vulnerabilizadas	Número de planos de ação realizados	1	2023	Número absoluto	3	0	0	0	0	Equidade/CEQ
1.3.6	Manter o acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família em no mínimo 90% dos municípios com cobertura a partir de 80 %	Número de municípios com cobertura mínima de 80% do programa bolsa família	195	2022	Número absoluto	201	201	65	215	198	CACA

1.3.7	Reduzir o aumento da taxa de mortalidade prematura por doenças crônicas não transmissíveis por cem mil habitantes	Taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelos principais grupos de DCNTs (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	308	2021	Taxa por 100 mil hab	308	308	90,9óbitos/ 100mil hab.	81,8/100mil	82,3/ 100mil hab	HÁ/DM/CASAI

ANÁLISE/IMPACTO DAS METAS:

1.3.1 Justifica-se o alcance da meta prevista para os 4 anos de PPA, pelo fato de o estado intensificar as ações de monitoramento, avaliação, qualificação de recursos humanos e apoio técnico aos municípios no PNCT. Ao longo de 2024 foram desenvolvidas 5 oficinas sobre o tratamento ao fumante, duas delas virtuais pelo INCA e três presenciais pela equipe da Coordenação Estadual de Atenção à Saúde do Adulto Idoso. Além disso houveram 3 capacitações que abordaram o programa (2 de Iniciação a Cessação do Tabagismo e 1 sobre Experiências Estaduais Exitosas sobre a Utilização das PIC's no Tratamento ao Fumante), campanhas educativas (Dia Mundial sem Tabaco e Dia Nacional de Combate ao Fumo), descentralização das medicações de tratamento ao Fumante para as Regionais de Saúde, reuniões virtuais, articulação com o COSEMS e grupo de WhatsApp (Tabagismo Piauí) para apoio técnico. Essas ações tem aproximado a gestão estadual das gestões municipais e consequentemente os municípios tem aumentado o interesse em implantar o tratamento ao fumante no SUS.

1.3.2 Meta alcançada ainda no 2ª RDQA. Salientamos que em 2024 aconteceram várias capacitações sobre esta temática e foi atualizada a Lei Estadual nº 5.244 de 13 de junho de 2002, que regulamenta a Política Estadual da Pessoa Idosa do Piauí e dá outras providências, no que concerne à disposição do artigo 16, parágrafo 2º que trata da atuação da Saúde.

1.3.3 Não existe a Política Estadual de Saúde do Homem no estado do Piauí, as ações referentes a essa pauta são norteadas pelo Ministério da Saúde. Ressalta-se que houve mudanças em documentos norteadores da política nacional pelo Ministério da Saúde. É importante enfatizar que a proposição de políticas estaduais é papel da Assembleia Legislativa e que a Coordenação implementa as diretrizes nacionais integralmente em todos os municípios do estado. Em relação ao tabagismo ao longo de 2024 foram desenvolvidas 5 oficinas sobre o tratamento ao fumante, duas delas virtuais pelo INCA e três presenciais pela equipe da Coordenação Estadual de Atenção à Saúde do Adulto Idoso.

1.3.4 CTA Estadual ULTRAPASSOU A META DE 2024, DE 19.679 EXAMES. Foram realizados 22.417 exames (2738 a mais que a meta estabelecida).

1.3.5 NÃO PROGRAMADA PARA O EXERCICIO DE 2024. Plano em elaboração

1.3.7 Meta alcançada, tendo em vista que houve redução de 14% da meta para 2024, considerando que o resultado alcançado foi de 264,8 óbitos/100mil habitantes. Para o cálculo da taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) leva-se em consideração os principais grupos de doenças crônicas não transmissíveis - DCNTs (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas). Ressalta-se que a Coordenação do adulto e idoso acompanha a Hipertensão, Diabetes e o tabagismo (que é um fator importante que impacta no aumento da morbimortalidade de todas as doenças que fazem parte da tabulação deste indicador). Além disso houveram 3 capacitações que abordaram o programa (2 de Iniciação a Cessação do Tabagismo e 1 sobre Experiências Estaduais Exitosas sobre a Utilização das PIC's no Tratamento ao Fumante), campanhas educativas (Dia Mundial sem Tabaco e Dia Nacional

de Combate ao Fumo), descentralização das medicações de tratamento ao Fumante para as Regionais de Saúde, reuniões virtuais, articulação com o COSEMS e grupo de WhatsApp (Tabagismo Piauí) para apoio técnico. No tocante a Hipertensão e Diabetes foi elaborada e aprovada na CIB de dezembro de 2024 (Resolução CIB-PI nº 009/2025) a Linha de Cuidado de Pessoas com Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus e foram capacitados e foram capacitados 170 profissionais da Atenção Primária em Saúde (ESF, Emulti) em 3 Regiões de Saúde (Planície Litorânea, Cocais e Carnaubais) sobre manejo clínico da Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus. Foram realizadas as Campanhas do Dia Nacional de Combate a Hipertensão Arterial no dia 26/04/2024 no Shopping da Cidade, e alusiva ao Dia Nacional da Diabetes no dia 14/11/2024 com uma ação de rastreamento do risco de desenvolver a Diabetes no pátio da SESAPI.

Nº DA AÇÃO	AÇÕES /ATIVIDADE PARA 2024	PRODUTO ESPERADO	AÇÕES REALIZADAS 1º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 2º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 3º RDQA
1.3.1	Divulgar para os municípios que ainda não têm implantada a oferta do Programa Nacional de Tabagismo.	Programa divulgado via e-mail e/ou telefone aos municípios.	Ação 100% realizada. A divulgação é feita de forma sistemática e está em andamento, construção de passo a passo para implantação do PNCT nos municípios de acordo com a portaria GM/MS nº 502 de 1º de junho de 2023 que institui o PNCT no âmbito do SUS.	Ação 100% realizada. A divulgação é feita de forma sistemática, a construção de passo a passo para implantação do PNCT nos municípios de acordo com a portaria GM/MS nº 502 de 1º de junho de 2023 que institui o PNCT no âmbito do SUS.	Ação 100% realizada. A divulgação é feita de forma sistemática, a construção de passo a passo para implantação do PNCT os municípios de acordo com a portaria GM/MS nº 502 de 1º de junho de 2023 que institui o PNCT no âmbito do SUS.
	Ofertar uma capacitação, na modalidade presencial, sobre o Programa Nacional de Tabagismo, para os profissionais da Atenção Básica dos municípios que fizerem a adesão ao referido programa.	Capacitação realizada em Programa Nacional de Tabagismo.	A capacitação será realizada no 2º quadrimestre, após a realização da qualificação que será ofertada pelo INCA na modalidade online.	Ação 100% realizada (Capacitação presencial na Escola Fazendária com 120 profissionais de saúde qualificados em tratamento do tabagismo no dia 29 de agosto de 2024)	Ação 100% realizada (A capacitação foi realizada no 2º quadrimestre).
	Acompanhar, monitorar e avaliar a implementação do Programa Nacional de Tabagismo nos municípios onde foram implantados.	Acompanhamento, monitoramento e avaliação realizada.	Ação realizada de forma contínua, utilizando a planilha de monitoramento do INCA/MS, O e-Gestor, através do sistema E-SUS-SIAB e reuniões virtuais com as referências do programa nos	Ação realizada de forma contínua, utilizando a planilha de monitoramento do INCA/MS, o e-Gestor, através do sistema E-SUS-SIAB e reuniões virtuais com as referências do programa nos	Ação realizada de forma contínua, utilizando a planilha de monitoramento do INCA/MS, o e-Gestor, através do sistema E-SUS-SIAB e reuniões virtuais com as

			municípios.	municípios.	referências do programa nos municípios.
1.3.2	Criar grupo condutor interinstitucional para construção de minuta de lei para elaboração da Política Estadual de Saúde do Idoso (PESI).	01 grupo condutor e 01 minuta criada.	Grupo instituído formalmente por meio da Portaria 5336, de 23 de agosto de 2023 (DOE-PI, publicado em 29/08/2023). A minuta será elaborada a partir do lançamento e pactuação da Linha de Cuidado do Idoso.	Grupo instituído formalmente por meio da Portaria 5336, de 23 de agosto de 2023 (DOE-PI, publicado em 29/08/2023). Vale salientar que o referido grupo atualizou a Lei 5.244/02, que institui a Política Estadual do Idoso, em seu artigo 16 que trata da competência do órgão estadual na área de saúde, em sua última reunião realizada no dia 12/08/2024.	Grupo instituído formalmente por meio da Portaria 5336, de 23 de agosto de 2023 (DOE-PI, publicado em 29/08/2023). Vale salientar que o referido grupo atualizou a Lei 5.244/02, que institui a Política Estadual do Idoso, em seu artigo 16 que trata da competência do órgão estadual na área de saúde, em sua última reunião realizada no dia 12/08/2024
	Emitir Nota Técnica aos municípios com orientações sobre a Política Estadual de Saúde do Idoso.	Nota técnica com orientações sobre a PESI emitida.	Ação programada para os próximos quadrimestre	Ação programada para terceiro quadrimestre	Ação reprogramada, em virtude da atualização da Política Estadual da Pessoa Idosa ainda não ter sido publicada no Diário Oficial do Estado do Piauí.
	Divulgar através da Assessoria de Comunicação (ASCOM), a Política Estadual de Saúde do Idoso (PESI); Linha de Cuidado para a Atenção Integral à Saúde da Pessoa Idosa; Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem e as Linhas de Cuidados para as Pessoas com Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus.	Política Estadual de Saúde do Idoso (PESI); Linha de Cuidado para a Atenção Integral à Saúde da Pessoa Idosa; Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem e as Linhas de Cuidados para as Pessoas com Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes Mellitus divulgadas.	Ação contínua que faz do processo de trabalho da CASAI.	Ação realizada de forma contínua que faz parte do processo de trabalho da CASAI.	Ação realizada de forma contínua que faz parte do processo de trabalho da CASAI.
	Construir uma Linha de Cuidado para	01 uma Linha de Cuidados para	Ação 100% concluída, faltando	Ação 100% concluída no primeiro	Ação 100% concluída no

	a Atenção Integral à Saúde da pessoa idosa em conformidade com a Rede de Atenção à Saúde (RAS).	a Atenção Integral à Saúde da pessoa idosa em conformidade com a Rede de Atenção à Saúde (RAS) construída.	apenas ser validada pelo grupo condutor e implantada pelo estado.	quadrimestre	primeiro quadrimestre e foi aprovada na CIB de dezembro (Resolução CIB-PI nº 336/2024).
	Implantar uma Linha de Cuidado para a Atenção Integral à Saúde da Pessoa Idosa em três regiões de saúde do estado.	01 uma Linha de Cuidados para a Atenção Integral à Saúde da Pessoa Idosa implantada em três regiões de saúde do estado.	Em fase de revisão final	Ação reprogramada para pactuação na CIB no 3º quadrimestre.	A Linha de Cuidado somente foi aprovada em dezembro de 2024. No entanto salientamos que houve capacitação sobre a temática da Linha de Cuidado em 3 Regiões de Saúde (Planície Litorânea, Cocais e Carnaubais) no ano de 2024.
	Realizar três capacitações em Linha de Cuidado em Atenção Integral à Saúde da pessoa idosa, nas três regiões de saúde onde foi implantada.	03 capacitações em Linha de Cuidado para a Atenção Integral à Saúde da Pessoa Idosa realizadas.	As capacitações serão realizadas até o 3º quadrimestre.	Foram capacitados 170 profissionais da Atenção Primária em Saúde (ESF, Emulti) em 3 Regiões de Saúde (Planície Litorânea, Cocais e Carnaubais) sobre a atenção integral a saúde da pessoa idosa. Ação 100% realizada.	Ação 100% realizada no 2º quadrimestre.
	Acompanhar, monitorar e avaliar a implantação da Linha de Cuidado para a Atenção Integral à Saúde da pessoa idosa, nas Regiões de Saúde onde houve a implantação.	Acompanhamento, monitoramento e avaliação da implantação da Linha de Cuidado para a Atenção Integral à Saúde da Pessoa Idosa realizados.	O acompanhamento, monitoramento e avaliação será realizado após a implantação da Linha de Cuidado para a Atenção Integral à Saúde da pessoa idosa.	O acompanhamento, monitoramento e avaliação será realizado após a pactuação na CIB da Linha de Cuidado para a Atenção Integral à Saúde da pessoa idosa.	Pactuação da CIB realizada e foi aprovada na CIB de dezembro (Resolução CIB-PI nº 336/2024). E as ações de acompanhamento, monitoramento e avaliação iniciarão no 1º quadrimestre de 2025.
	Elaborar relatório semestral sobre as condições de saúde da pessoa idosa.	Relatório realizado a partir das informações colhidas no CIEGES e outras fontes oficiais.	Ação programada para os próximos quadrimestre	Ação programada para o próximo quadrimestre. Devido as informações dependerem dos	O relatório situacional da Saúde da Pessoa Idosa está na Linha de Cuidado que foi

				bancos de dados oficiais, a ação não pode ser realizada no semestre.	pactuada na CIB realizada e foi aprovada na CIB de dezembro (Resolução CIB-PI nº 336/2024). A divulgação do referido documento foi solicitada para a Assessoria de Comunicação através do processo SEI nº 00012.068932/2024-04
	Elaborar Nota Técnica com ações de promoção da saúde e bem estar ao idoso.	Nota Técnica elaborada.	Ação programada para os próximos quadrimestre	Ação programada para o próximo quadrimestre em alusão ao Dia Mundial da Pessoa Idosa e Dia Nacional do Alzheimer.	Ação 100% realizada (foi elaborado material informativo sobre a temática e trabalhada durante as Campanhas do Dia Mundial da Pessoa Idosa e Dia Nacional do Alzheimer.
	Elaborar diagnóstico situacional das instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPIs) de gestão estadual.	Diagnóstico situacional das ILPIs elaborado.	Ação programada para os próximos quadrimestre	Ação 50% realizada. Realizada visita a ILP em Parnaíba no dia 16 de agosto de 2024, com relatório elaborado	Ação 100% realizada (relatório das vistorias realizadas nas ILP's de Parnaíba e Vila do Ancião)
	Acompanhar e supervisionar as ILPIs de Teresina e Parnaíba.	Acompanhamento e supervisões realizadas.	Ação 50% realizada	Ação 100% realizada	Ação 100% realizada
	Realizar campanha educativa alusiva ao Dia Nacional do Alzheimer.	Campanha em alusão ao Dia Nacional do Alzheimer realizada.	Ação prevista para outubro	Ação prevista para outubro - terceiro quadrimestre	Ação 100% realizada
	Realizar campanha educativa alusiva ao Dia Mundial do Idoso.	Campanha educativa alusiva ao Dia Mundial do Idoso.	Ação será realizada no dia 14/06/204 no SESC Ilhotas	Ação realizada no dia 14/06/2024 no SESC Ilhotas em alusão a Campanha do Dia Internacional de Enfrentamento a Violência contra a Pessoa Idosa e está prevista para outubro a Campanha do Dia Mundial da	Ação 100% realizada

				Pessoa Idosa.	
1.3.3	Incentivar os municípios para a realização de atividades de prevenção à violência contra o idoso.	Atividades de prevenção realizadas pelos municípios.	Ação 100% concluída	Realizados capacitações com equipe da emult das regiões de saúde Carnaubais, Cocais e Planície litorâneos, sobre manejo clinico e grau de funcionalidade do idoso.	Ação 100% realizada
	Divulgar a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem para os profissionais de saúde do estado.	Política Nacional do Homem divulgada.	A pauta de saúde do Homem foi abordada nos Fóruns Estaduais de Prevenção da Mortalidade Materna, Infantil e Fetal nos dias 12 e 13 de março na Macro meio Norte e 9 e 10 de Junho na Macro Semiárido.	Houve divulgação do PNH com participação de técnicos da área em eventos de âmbito regional	Foram realizadas atividades voltadas para qualificação de profissionais de saúde da APS e fortalecimento e divulgação da Política do Homem (abertura da Campanha Novembro Azul, palestras sobre a política de saúde do homem e realização do I Seminário estadual sobre a Saúde do Homem), onde houve ampla divulgação da referida política.
	Estimular os municípios através das CIRs e do COSEMS para trabalhar a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do homem.	Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem.	Ação será trabalhada em conjunto com a pactuação das Linhas de Cuidado do Idoso e da HA e DM	Ação será trabalhada em conjunto com a pactuação das Linhas de Cuidado do Idoso e da HA e DM	Ação 100% realizada. Foram pactuadas as Linhas de Cuidado do Idoso e Hipertensão e Diabetes, além de discussões com os municípios sobre a política de saúde do homem.
	Realizar campanha educativa alusiva ao novembro Azul.	Campanha educativa alusiva ao novembro Azul.	Ação prevista para novembro	Ação prevista para novembro - Terceiro Quadrimestre	Ação 100% realizada
	Articular junto às áreas técnicas da SESAPI como: Vigilância em Saúde e	Redução da Morbimortalidade do homem.	A pauta de saúde do Homem foi abordada nos Fóruns Estaduais	Abordada Fóruns Estaduais de Prevenção da Mortalidade Materna, Infantil e Fetal nos dias 12 e 13/03 na Macro meio Norte	Foram realizadas atividades voltadas para qualificação de

	demais redes ações de redução da Morbimortalidade do homem.		de Prevenção da Mortalidade Materna, Infantil e Fetal nos dias 12 e 13 de março na Macro meio Norte e 9 e 10 de Junho na Macro Semiárido. Além disso é feita parceria com o Programa Vida no Trânsito.	e 9 e 10/06 na Macro Semiárido. Parceria com o Programa Vida no Trânsito. Realizados: 01 Capacitação Virtual sobre a Política Nacional de Saúde do Homem para a equipe gestora da SESAPI (Ministério da Saúde em junho, 01 Webinário sobre Política de Saúde do Homem (ministério da Saúde) 02 Campanhas do Dia do Homem e do Motorista em julho, 01Curso Virtual sobre Masculinidades, Paternidades e Pré-natal do pré-natal do parceiro (Promundo/MS/CASAI), 01 Campanha sobre o Dia Nacional sobre Paternidades em agosto.	profissionais de saúde da APS e fortalecimento e divulgação da Política do Homem (abertura da Campanha Novembro Azul, palestras sobre a política de saúde do homem e realização do I Seminário estadual sobre a Saúde do Homem). Além disso é feita parceria com o Programa Vida no Trânsito.
1.3.4	Realizar ações extramuros de testes rápido	Testes rápidos para HIV, Sífilis e Hepatites B e C realizados em atividades extramuro.	09/02/2024: Aconselhamento, testagem rápida para HIV, SÍFILIS E HEP VIRAIS e dispensação de auto testes rápidos para HIV no pátio da SEAD (CTA e CDT); 2: 9/02/2024: CARAVANA DO CARNAVAL DA SESAPI (CTA e CDT): ACONSELHAMENTO E TR no litoral do PI; 3: 07/02/2024: aconselhamento e TR no pátio da SEPLAN; 4: 12/03/2024: aconselhamento e TR para HIV da comunidade indígena da Lagoa do São Francisco (CDT e CTA);	Representante do CTA ESTADUAL participou, junto com a CDT, de ação em testagem rápida em Parnaíba na Caravana da Cidadania	CTA participou com testes rápidos e auto testes da caravana da cidadania da SEAS em 03 sábados na capital de Teresina.
	Realizar Campanha de divulgação do serviço CTA	Uma Campanha de promoção do CTA realizada	fev 2024: Entrevistas de TV, rádio e internet, durante todo o período de carnaval, divulgando o CTA Estadual e os CTA Municipais	JUNHO/2024: 6 Entrevistas de TV, rádio, internet que foram demandadas pela ASCOM e atendidas pela Coordenadora do CTA Estadual; AGOSTO/2024: 3 Entrevistas demandadas pela ASCOM e atendidas pela Coordenadora do CTA Estadual.	Realizadas entrevistas e gravado podcast
1.3.5	Articular a elaboração da Política Estadual de Saúde das Populações do Campo, das Florestas e das Águas.	Grupo intersetorial criado para elaboração da proposta de Política Pública	0		1ª Oficina preparatória para o evento de culturas alimentares tradicionais.

					Evento que beneficiará a construção da Política estadual de saúde do campo, floresta e das águas.
1.3.6	Monitorar "in loco" municípios com baixa cobertura no acompanhamento do Programa Bolsa Família	30 municípios monitorados	0	monitoramento realizado em 21 municípios	Reprogramado para primeiro quadrimestre de 2025
	Qualificar a equipe técnica da APS dos 224 municípios no acompanhamento do PBF na saúde (está junto com o da VAN)	APS dos 224 municípios qualificados	0	224 municípios qualificados	224 municípios qualificados
	Participar de Encontros/reuniões Nacional e/ou regional	Participação em encontros e reuniões nacional e regional	0	1	Participação em encontro nacional de representantes estatuais do PBF em Brasília
1.3.7	Elaborar as Linhas de Cuidado para as Pessoas com Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes Mellitus.	Linhas de Cuidado elaboradas.	Em andamento	Linha de cuidado em elaboração e apresentado ao grupo condutor para colaboração	Linha de Cuidado da Hipertensão e Diabetes foi elaborada e aprovada na CIB de dezembro de 2024 (Resolução CIB-PI nº 009/2025)
	Implantar as linhas de cuidados para as pessoas com Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes Mellitus para três Regiões de Saúde do estado.	01 linha de cuidados em HAS e DM implantada em três regiões de saúde do estado.	Ação programada para os próximos quadrimestre	Ação reprogramada para pactuação na CIB no 3º quadrimestre.	linha de Cuidado da Hipertensão e Diabetes foi elaborada e aprovada na CIB de dezembro de 2024 (Resolução CIB-PI nº 009/2025) e implantada nas regiões de saúde de COCAIS, PLANÍCIE LITORÂNEA E CARNAUBAIS
	Realizar Seminários sobre manejo clínico para HAS e DM para os profissionais da Atenção Primária de três Regiões de Saúde do estado.	03 seminários realizados e profissionais qualificados em manejo clínico para HAS e DM.	Previsão de capacitação em junho para o TD Carnaubais e setembro para TD Litoral, Cocais e Entre Rios	Ação 100% realizada. Foram capacitados 170 profissionais da Atenção Primária em Saúde (ESF, Emulti) em 3 Regiões de Saúde (Planície Litorânea, Cocais e	Ação 100% realizada no 2º quadrimestre.

				Carnaubais) sobre manejo clínico da Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus.	
	Monitorar tecnicamente 100% das regiões de saúde com as linhas de cuidado em HAS e DM implantadas.	Monitoramento realizado.	Monitoramento a ser realizado	Monitoramento a ser realizado posterior linha de cuidado implantado	Ação reprogramada para 2025
	Realizar campanhas educativas alusivas ao Dia da HAS e DM.	Campanha educativa realizada.	Realizada Campanha do Dia Nacional de Combate a Hipertensão Arterial no dia 26/04/2024 no Shopping da Cidade	Realizada Campanha do Dia Nacional de Combate a Hipertensão Arterial no dia 26/04/2024 no Shopping da Cidade. E a ação da Campanha alusiva ao Dia Nacional da Diabetes será realizada em novembro.	Ação 100% realizada. Campanha do Dia Nacional de Combate a Hipertensão Arterial no dia 26/04/2024 no Shopping da Cidade. E a ação da Campanha alusiva ao Dia Nacional da Diabetes no dia 14/11/2024 com uma ação de rastreamento do risco de desenvolver a Diabetes no pátio da SESAPI.

OBJETIVO 1.4 Promover equidade em saúde no SUS às populações vulneráveis (LGBTQIAPN+, população negra, indígena, população em situação de rua e outras).

Nº DA META	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	INDICADOR (LINHA DE BASE)			META PLANO 2024 - 2027	METAS PARA 2024	META ALCANÇADAS 2024			ÁREA TÉCNICA
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			1ºRDQA	2ºRDQA	3ºRDQA	
1.4.1	Ampliar em 5% ao ano o acesso ao serviço de PREP no CTA Estadual para toda a população	Número de PREP realizada	163	2023	Unidade	199	172	245 PREP realizadas	253 PREP dispensadas	299 PREP	CDT/CTA ESTADUAL
1.4.2	Ampliar em 50% ao ano o acesso ao serviço de PEP no CTA Estadual para toda a população	Número de PEP realizada	8	2023	Unidade	40	12	15 PEP dispensadas	57 PEP dispensadas	99PREP	CDT/CTA ESTADUAL
1.4.3	Qualificar a Política nacional de atenção integral a saúde de adolescentes em conflito com a lei	Número de município com a PNAISARI	3	2022	Unidade	3	3	2	3	3	CACA

	nos municípios Picos, Teresina e Parnaíba.										
1.4.4	Aumentar em 100% o acesso ao serviço do ambulatório Makely Castro/HGV.	Proporção de atendimentos realizados em relação aos regulados	86% (345)	2022	Proporção	100	90	25%	35%	50%	EQUIDADE/CEQ
1.4.5	Implantar um distrito sanitário indígena	Número de distrito implantado	0	2023	Unidade	1	0	25%	25%	Estratégia de implantação da saúde indígena alterada	EQUIDADE/CEQ
1.4.6	Ampliar a política de equidade em saúde no estado do Piauí	Política de equidade implantada nas quatro macrorregiões	0	2023	Unidade	4	1	1	2	3	EQUIDADE/CEQ
1.4.7	Ampliar o processo de desinstitucionalização do Hospital Psiquiátrico (Hospital Areolino de Abreu)	Percentual de pessoas desinstitucionalizadas	2,38	2023	Percentual	40	10	0	0	0	S. MENTAL

ANÁLISE/IMPACTO DAS METAS:

1.4.1 Meta de 2024 ultrapassada. Foram realizadas no somatório dos 3 quadrimestres, 797 prep em 2024. Estavam previstas 172. Mas só iremos ampliar.

1.4.2 Meta ultrapassada em 2024. Foram realizadas no somatório dos 3 quadrimestres, 171 pep no cta estadual, em 2024. Estavam previstas 12. Mas só iremos ampliar a referida meta, após reforma da unidade em 2025 e após continuação da ampliação da equipe técnica, também em 2025.

1.4.3 Os profissionais dos municípios de Picos, Teresina e Parnaíba receberam qualificação sobre a PNAISARI, mas somente o município de Picos está habilitado na Política. Reprogramado para 2025.

1.4.4 Reestruturação do ambulatório trans Makelly Castro que oferece serviços de ginecologia, endocrinologia, urologia e psicologia exclusivos para a população trans do estado do Piauí. Qualificação sobre acolhimento/atendimento e divulgação dos serviços contínua dos profissionais de saúde do ambulatório trans, hospitais e APS para o melhor atendimento e acolhimento da população trans. Sempre na escuta das demandas dos movimentos sociais.

1.4.5 Saúde Indígena: Como encaminhamento do Seminário de Saúde Indígena em outubro de 2023, ficou definida a implantação da saúde Indígena no Piauí. Essa implantação é um grande acordo e parceria entre SESAI, DSEI-CEARÁ, SESAPI e SASC onde o atendimento específico em saúde Indígena será realizado inicialmente através do DSEI Ceará que atuará com equipes multiprofissionais de saúde a nível de atenção primária, cadastramento dos indígenas do Piauí em todo o estado de maneira estratégica por território. A implantação da saúde Indígena

impactará positivamente a saúde de mais 4.000 indígenas auto declarados e em comunidades organizadas no estado do Piauí. Os primeiros atendimentos já começaram a ser realizados com a primeira equipe selecionada através de processo seletivo. Estratégia de implantação da saúde indígena alterada. Ao primeiro momento, a atuação será através do DSEI-CE, prestando os primeiros atendimentos dos povos indígenas em comunidade do Piauí. Equipe multiprofissional de saúde já em processo seletivo.

1.4.6 Políticas de equidade sendo introduzidas em todas as macrorregiões do estado através dos Fóruns de Equidade em Saúde, PET Saúde Equidade e Programa de Equidade de Gênero, Raça, Etnia e Valorização das trabalhadoras(es) do SUS. Público alvo: trabalhadores(as) e futuros(as) do SUS

Nº DA AÇÃO	AÇÕES /ATIVIDADE PARA 2024	PRODUTO ESPERADO	AÇÕES REALIZADAS 1º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 2º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 3º RDQA
1.4.1	Atender as demandas de Profilaxia Pré Exposição ao HIV (PREP) pelo CTA Estadual em 2024	PEP disponibilizada a livre demanda no CTA Estadual em 2024	245 usuários tiveram a PREP dispensadas no CTA Estadual a livre demanda	253 usuários tiveram a PREP dispensada no CTA Estadual	299 usuários tiveram a PREP dispensada no CTA ESTADUAL.
1.4.2	Atender a demanda de Profilaxia Pós Exposição ao HIV (PEP) no CTA Estadual em 2024.	Profilaxia Pós Exposição disponibilizada no CTA Estadual	15 PEP dispensadas a livre demanda no CTA Estadual	57 PEP dispensadas via CTA Estadual.	99 PEP dispensadas no CTA estadual
	Atender a demanda de Autotestes pelo CTA Estadual em 2024	Autotestes disponibilizado atendendo a demanda pelo CTA Estadual em 2024.	-	150 autotestes dispensados via CTA Estadual.	850 AUTOTESTES solicitados pela unidade.
	Realizar Oficinas de Prevenção de HIV, sífilis e outras IST, dispensará de autotestes e/ou realização de Testes Rápidos para HIV e sífilis, para estudantes de Ensino Médio e Superior (que também abrange público em idade fértil e sexualmente ativo) de Instituições de Ensino Público e/ou privado no Piauí.	Duas Oficinas Realizadas em 2024	1: Oficina realizada: 01/02/2024: Oficina extramuros com dispensação de autotestes	2: Oficina Realizada na UESPI/FACIME	3.Oficina de capacitação em aconselhamento, TR, PEP, PREP e autotestes, COM DISPENSAÇÃO DE AUTOTESTES, A LIVRE DEMANDA, DURANTE TODO O EVENTO.
1.4.3	Realizar 02 Qualificações para profissionais que atuam nas medidas socioeducativas nos municípios de Picos e Parnaíba	Profissionais qualificados	02 oficinas	Realizada 01 Oficina no município de Parnaíba	Ação concluída
	Atualizar o plano operativo municipal para adolescentes em conflito com a lei nos municípios Picos e Parnaíba	Plano atualizado	02 planos atualizados	plano de Picos atualizado, apreciado em CIR da Região de Saúde Guaribas, enviado ao Ministério de Saúde.	Ação concluída

				Atualizado Plano de Parnaíba, no entanto ainda não apreciado em CIR	
	Apoiar a elaboração do plano operativo municipal de Teresina em parceria com a SASC e FMS	Plano elaborado	Em andamento	Realizada reunião com município de Teresina para atualização dos dados, aguardando retorno da atualização realizada pelo município.	Ação não concluída, reprogramada para 2025
	Monitorar as unidades sócio educativas em Teresina (CEM - CEF - CEIP)	Monitoramento realizado	0	Monitoramento realizado no Centro Educacional masculino e Centro Educacional Feminino.	Realizado monitoramento e oficina com os adolescentes em parceria com outras áreas técnicas da SESAPI: Coordenação de DT, e DASM.Reprogramado monitoramento CEIP.
1.4.4	Elaborar cartilha sobre direitos e saúde da População Trans	Cartilha de Direitos e Saúde da População Trans	Cartilha sendo elaborada juntamente com Equipe do Ambulatório Azul e Movimento Social. Previsão de conclusão: 3º RDQA.	Cartilha sendo elaborada juntamente com Equipe do Ambulatório Azul e Movimento Social. Previsão de conclusão: 3º RDQA.	Cartilha Elaborada
	Atualizar Projeto de Implantação do Ambulatório Trans Makelly Castro	01 Projeto atualizado	Projeto em atualização juntamente com movimentos sociais. Previsão de conclusão: 3º RDQA.	Projeto em atualização juntamente com movimentos sociais. Previsão de conclusão: 3º RDQA.	Projeto atualizado. Mudança de estratégia através de solicitação de habilitação junto ao MS do Ambulatório Trans Makelly Castro.
	Capacitar profissionais de saúde sobre atendimento e acolhimento para a população trans	02 capacitações macrorregionais realizadas	Qualificações sendo realizadas em 30%. Previsão de conclusão: 3º RDQA;	Capacitações (Fórum de equidade em saúde e Segurança Alimentar e Nutricional - Atendimento e acolhimento a Saúde da População Trans) realizadas na macrorregião Litoral e Semiárido.	Qualificações 100% realizadas
	Realizar campanha alusiva ao Mês da Visibilidade Trans	01 campanha realizada	Campanha realizada no mês de janeiro.	Ação concluída no 1 quadrimestre	Ação concluída no 1 quadrimestre
	Elaborar, de forma participativa, 01 protocolo de atendimento ao	01 protocolo realizado	Protocolo sendo elaborado juntamente com técnicos do	Protocolo sendo elaborado juntamente com técnicos do	Protocolo elaborado

	público trans para o ambulatório Makely Castro/HGV.		Ambulatórios trans e Movimentos Sociais. Previsão de conclusão: 3º RDQA.	Ambulatórios trans e Movimentos Sociais. Previsão de conclusão: 3º RDQA.	
	Reestruturar o Ambulatório Trans Makelly Castro com vistas à Equidade em Saúde para o público Trans	01 Reforma realizada	Reestruturação/reforma em andamento. Previsão de conclusão: 3º RDQA.	Reestruturação/reforma em andamento. Previsão de conclusão: 3º QUADRIMESTRE. em atenção a demanda dos movimentos sociais.	Reestruturação/reforma em andamento.
	Realizar monitoramento dos serviços ofertados pelo Ambulatório Trans Makelly Castro	01 Monitoramento realizado	Realizado 01 monitoramento realizado no mês de março.	ação concluído no primeiro quadrimestre, no entanto será reforçada até dezembro deste ano	Monitoramento realizado
1.4.5	Realizar visitas de diagnóstico situacional aos Municípios que possuem Comunidades Indígenas organizadas	Visita de diagnóstico em saúde aos 12 municípios	Diagnóstico realizado em março como início da implantação da Política de Saúde Indígena no Piauí.	Após diagnostico, a Coordenação realizou cadastramento de toda a população indígena a ser beneficiada pela Saúde Indígena, em parceria com DSEI-CE e SASC-PI. e Aplicação da TRIA (risco de insegurança alimentar) em todas as comunidades indígenas.	Diagnóstico realizado
	Realizar campanha alusiva ao mês/dia dos Povos Indígenas	01 Campanha realizada	Campanha realizada em abril.	ação contemplada no primeiro quadrimestre	Ação contemplada no primeiro quadrimestre
	Atualizar do Projeto Piauí tem Indígenas, Sim!	01 Projeto atualizado	Atualização do projeto em andamento. Previsão de conclusão: 3º RDQA.	Estratégia alterada na implantação da Saúde Indígena do Piauí: DSEI - Ceará será responsável pelo atendimento aos indígenas do Piauí em parceria intersetorial com SESAPI, SASC e Secretarias Municipais.	Estratégia alterada na implantação da Saúde Indígena do Piauí: DSEI - Ceará será responsável pelo atendimento aos indígenas do Piauí em parceria intersetorial com SESAPI,
1.4.6	Apoiar 30% os municípios na implantação nas UBS da Triagem para o Risco de Insegurança Alimentar (TRIA) nas populações vulnerabilizadas assistidas pela APS.	TRIA implantada	Realizada sensibilização e orientação para a TRIA em 10 municípios (4%).	Realizada sensibilização e orientação para a TRIA em 25 municípios (12%). Somando-se ao 1º RDQA, valor total: 35 municípios (16%)	Apoio concluído em 16%, sendo continuado em ações da PAS 2025
	Qualificar nutricionistas para o cuidado nutricional ambulatorial	Nutricionistas qualificados/as	Realizada capacitação pa3ra nutricionistas da Macrorregião	Nutricionistas qualificados nas macrorregiões de saúde	Nutricionistas qualificados

	especializado da população trans.		Litoral. Previsão de conclusão: 3º RDQA.	Semiárido e Meio Norte.	
	Articular parcerias com instituições de ensino superior atividade de formação em equidade em saúde e nutrição de grupos tradicionais e específicos	02 formações realizadas	Ação prevista para a 2º RDQA.	01 formação realizada. Previsão de conclusão: 3º QUADRIMESTRE	1 formação realizada. Encontro com a nutrição na perspectiva da equidade em saúde com coordenações de curso e discentes de nutrição de IES do Piauí
	Promover a realização de evento que possibilite o intercâmbio cultural alimentar entre povos e comunidades tradicionais	01 Evento de cultura alimentar tradicional realizado	Ação prevista para a 2º RDQA.	Ação prevista para a 3º QUADRIMESTRE	Evento realizado
	Elaborar boletins epidemiológicos e nutricionais de grupos tradicionais e específicos	01 Boletim elaborado e divulgado	Ação prevista até a 3º RDQA.	Ação prevista até a 3º QUADRIMESTRE	2 realizados. 2º boletim de sáude população negra e boletim de saúde e segurança alimentar e nutricional dos povos indígenas do Piauí
	Realizar Fóruns e Macrorregionais de Equidade em Saúde e Segurança Alimentar e Nutricional com foco nas Comunidades Tradicionais	04 Fóruns realizados	Realizado o I Fórum de Promoção da Equidade em Saúde e Segurança Alimentar e Nutricional, na Macrorregião Litoral.	Realizado o II Fórum de Promoção da Equidade em Saúde e Segurança Alimentar e Nutricional na Macrorregião Semiárido e III, na Macrorregião MEIO NORTE.	IV Fórum realizado para a macrorregião Cerrado e outras macros (fórum realizado online)
	Estimular a realização de pesquisas acerca da saúde e nutrição de grupos tradicionais e específicos	01 Pesquisa realizada	Ação prevista para a 2º RDQA.	Ação prevista para a 2º RDQA.	Pesquisa realizada. Saúde e segurança alimentar e nutricional dos povos indígenas.
	Criar Comitês Técnicos de Saúde Integral para revisão e acompanhamento das políticas das seguintes populações vulnerabilizadas como: LGBTQIAPN+, População Negra, População Indígena e População do Campo, Floresta e das Águas). (definir dois grupos de vulnerabilidade)	02 Comitês criados conforme definição	Criado o Grupo de Trabalho Intersetorial de Saúde das populações do campo, das florestas e das águas. Os demais estão em fase de articulação. Previsão de conclusão: 2º RDQA.	Comitês em fase de recrutamento. Previsão de conclusão 3º RDQA.	Comitês criados: Comitê Pró equidade de gênero, raça e diversidade e Comitê de Equidade no trabalho e educação no SUS - CETESPI
	Iniciar processo de construção da	Processo de construção de rede	A articulação para construção da	A articulação para construção	Processo de construção da rede

	rede de atenção à saúde da população LGBTI+, em especial de referência e contrarreferência na saúde das pessoas trans, travestis e intersexuais, conforme as diretrizes da Política Nacional de Saúde Integral da População LGBTI; intersexuais, conforme as diretrizes da Política Nacional de Saúde Integral da População LGBTI;	de atenção à saúde da população LGBTI+ iniciado	rede está em andamento.	da rede está em andamento.	iniciado
	Produzir materiais audiovisuais de Promoção da Equidade em Saúde e em Segurança Alimentar e Nutricional	01 Podcasts e 01 vídeo realizados	Materiais audiovisuais em andamento. Previsão de conclusão: 3º RDQA.	Produção de Materiais audiovisuais em andamento. Previsão de conclusão: 3º quadrimestre	02 vídeos realizados
	Realizar Fórum de Equidade em Saúde e Segurança Alimentar e Nutricional com foco na População de Rua	01 Fórum realizado	Planejamento do Fórum em andamento. Previsão de conclusão: 2º RDQA.	Fórum Realizado em 27 de agosto com o título: III Fórum de Equidade em Saúde e Segurança Alimentar e Nutricional: Foco População em Situação de Rua	Fórum realizado
	Realizar Diagnósticos situacionais de saúde e nutrição dos Povos Indígenas Warao residentes em Teresina	01 Diagnóstico realizado	Processo de diagnóstico iniciado. Previsão de conclusão: 3º RDQA.	Previsão de conclusão: 3º quadrimestre	Diagnóstico realizado. Mudança de estratégia para acompanhamento de serviços, campanhas, apoio logístico e monitoramento junto à FMS.
	Realizar duas qualificações para Promover a Equidade de Gênero, Raça, Etnia no SUS através de qualificação dos (as) trabalhadores (as) do SUS para o enfrentamento do racismo e machismo no ambiente de trabalho;	02 Qualificações realizadas	Qualificações sendo realizadas em 50%. Previsão de conclusão: 3º RDQA;	2 qualificações realizadas através do PET Saúde Equidade nos ambientes de trabalho. 100%.	3 qualificações realizadas. Roda de conversa sobre acessibilidade e pessoas com deficiência; Evento PET Saúde Equidade – Novembro Negro; Evento PET Saúde Equidade: Seminário EDUCAIDS , dezembro vermelho
	Organizar e realizar o Seminário de Saúde da População Negra	01 Seminário realizado	Planejamento em curso para a realização do Seminário. Previsão de conclusão: 3º RDQA;	Planejamento em curso para a realização do Seminário. Previsão de conclusão: 3º quadrimestre;	Seminário adaptado para roda de conversa: aspectos sociais, culturais e de saúde da população negra. Realizado no Memorial

					Esperança Garcia.
	Organizar e realizar Campanha alusiva ao Mês da Consciência Negra	01 Campanha realizada	Previsão de conclusão: 3º RDQA.	Previsão de realização da campanha no terceiro quadrimestre;3º RDQA.	Campanha realizada
	Organizar e realizar Campanha alusiva ao Dia Internacional do Orgulho LGBTI+	01 Campanha realizada	Previsão de conclusão: 2º RDQA.	Campanha realizada	Campanha realizada
	Elaborar material gráfico informativo sobre saúde das populações vulneráveis acompanhadas pela Coordenação de Promoção da Equidade em Saúde	05 Folders	Materiais informativos sendo elaborados. Previsão de conclusão: 3º RDQA;	3 folders criados. Previsão de conclusão: 3º quadrimestre;	04 folders elaborados
	Criar o Comitê sobre Anemia Falciforme	01 Comitê realizado	Comitê já realizado, necessário reativá-lo. Previsão de conclusão: 3º RDQA.	Previsão de reativação do comitê até dezembro de 2024.	Existência de comitê de anemia falciforme através da Coordenação de Pessoa com Deficiência
	Promover Capacitação sobre Equidade em Saúde para profissionais da Atenção Primária em Saúde	02 Capacitações realizadas	capacitações sendo realizadas. Previsão de conclusão: 3º RDQA.	4 capacitações realizadas entre as Macrorregiões de saúde: Meio Norte e Semiárido	4 capacitações realizadas entre todas as macrorregiões: presencial e remoto
1.4.7	Realizar qualificação da equipe multiprofissional nos pontos de atenção da RAPS com foco nas medidas terapêuticas aplicada a pacientes psiquiátricos em conflitos com a lei.	Capacitação realizada	Foram realizadas qualificações nas seguintes regiões de saúde: Planície litorânea, Entre Rios, Vale do Rio Guaribas e Vale do Canindé. O cronograma de qualificações continua em andamento e com previsão de conclusão no próximo quadrimestre.	Foram realizadas qualificações nas seguintes regiões de saúde: Vale do Rio Guaribas, Vale do Canindé, Vale do Sambito, Carnaubais, vale dos Rios Piauí e Itaueira. Qualificação das equipes multiprofissionais a respeito dos pacientes psiquiátricos em conflito com lei e a resolução CNJ nº 487 de 2023. Segue o cronograma de qualificações continua em andamento e com previsão de conclusão no próximo quadrimestre.	Foram realizadas qualificações nas seguintes regiões de saúde: Serra da Capivara, Chapadas das Mangabeiras, Vale dos Rios Piauí e Itaueira, nas cidades de Bom Jesus, São Raimundo Nonato e Floriano. Qualificação das equipes multiprofissionais a respeito dos pacientes psiquiátricos em conflito com lei e a resolução CNJ nº 487 de 2023. Segue o cronograma de qualificações contínua em andamento e com previsão de conclusão no próximo quadrimestre.
	Realizar reuniões interinstitucionais para acompanhamento do fluxo	Reuniões sistemáticas realizadas	Estão sendo articuladas a realizações de reuniões: do Grupo	Estão ocorrendo reuniões mensais: do Grupo condutor da política de atenção à saúde das	Estão ocorrendo reuniões mensais: do Grupo condutor da política de atenção à saúde das pessoas privativas de

	dos pacientes psiquiátricos em conflito com a lei		condutor da política de atenção à saúde das pessoas privativas de liberdade no estado do Piauí; e do Comitê Estadual Interinstitucional de Monitoramento da Política Antimanicomial - CEIMPA.	pessoas privativas de liberdade no estado do Piauí - PNAISP (realizada na Sede da SESAPI de forma presencial no dia 20/09/2024, com a finalidade da apresentação dos municípios que aderiram à PNAISP e posteiros monitoramento); e do Comitê Estadual Interinstitucional de Monitoramento da Política Antimanicomial - CEIMPA, (realizada de forma virtual no dia 26/09/2024, foi deliberada as atribuições para cada representação de cada órgão).	liberdade no estado do Piauí - PNAISP (realizada na Sede da SESAPI de forma presencial no dia 17/12/2024, com a finalidade da apresentação dos municípios que aderiram à PNAISP e posterior monitoramento na Unidade Prisional Dom Abel Alonso Nunes em Bom Jesus); e do Comitê Estadual Interinstitucional de Monitoramento da Política Antimanicomial - CEIMPA, (realizada na sede da Diretoria de Atenção à Saúde Mental, na SESAPI no dia 11/12/2024, com representante do Conselho Nacional de Justiça e Vara de Execuções Penais sobre o fluxograma da Política Antimanicomial do Piauí).
	Capacitar equipe multiprofissional da EAP (Equipe de Avaliação e Monitoramento de Medidas Terapêuticas Aplicáveis a Pacientes Psiquiátricos em conflito com a Lei)	Equipe multiprofissional capacitada	Ação programada para o próximo quadrimestre.	Ação programada para o terceiro quadrimestre.	Equipes qualificadas nas regiões de Saúde: Serra da Capivara, Chapadas das Mangabeiras, Vale dos Rios Piauí e Itaueira, nas cidades de Bom Jesus, São Raimundo Nonato e Floriano.
	Realizar Monitoramento interinstitucional os pacientes psiquiátricos em conflito com a lei	Pacientes psiquiátricos monitorados	Foram realizadas qualificações nos seguintes municípios: Parnaíba, Altos, Picos e Oeiras. O cronograma de monitoramento continua em andamento e com previsão de conclusão no próximo quadrimestre.	Foram realizados monitoramentos nos seguintes municípios: Campo Maior, Esperantina, Picos e Oeiras nos dispositivos da Rede de Atenção Psicossocial - RAPS abrangendo as Unidades Prisionais, CRAS, CREAS e CAPS das referidas cidades. Com previsão de conclusão no próximo quadrimestre.	Foram realizadas qualificações nas seguintes regiões de saúde: Serra da Capivara, Chapadas das Mangabeiras, Vale dos Rios Piauí e Itaueira, nas cidades de Bom Jesus, São Raimundo Nonato
	Articular interinstitucionalmente a inserção dos pacientes psiquiátricos em conflito com a lei nos espaços de educação e qualificação	Reuniões interinstitucionais com setores públicos de educação e qualificação profissional realizada	Ação programada para o próximo quadrimestre.	No primeiro momento estamos em fase de apresentação do programa EAP aos profissionais da RAPS	No primeiro momento estamos em fase de apresentação do programa EAP aos profissionais da RAPS para conhecimento e

	profissional			para conhecimento e apresentação do fluxo de Atendimento dos Pacientes Psiquiátricos em Conflito com a Lei.	apresentação do fluxo de Atendimento dos Pacientes Psiquiátricos em Conflito com a Lei. Ação contínua.
	Realizar reuniões com familiares e atores sociais para reinserção social dos pacientes psiquiátricos em conflito coma a lei	Reuniões realizadas	Ação programada para o próximo quadrimestre.	Ocorrerá o projeto anual "De volta ao convívio territorial: estabelecendo vínculo", com o objetivo de desenvolver estratégias de promoção a desinstitucionalização de pacientes que se encontram no hospital Areolino de Abreu - HAA.	Foi realizada no dia 20/12/2024 a reunião "De volta ao convívio territorial: estabelecendo vínculo", com o objetivo de desenvolver estratégias de promoção a desinstitucionalização de pacientes que se encontram no hospital Areolino de Abreu - HAA
	Criar comitê intersetoriais nos dez municípios com unidades penais para implantar equipes de EAP	Comitê criado nos 10 municípios	Ação programada para o próximo quadrimestre.	Está em processo de articulação.	Está em processo de articulação.

DIRETRIZ 2		
DIRETRIZ 2 - Garantia do acesso da população aos serviços da Atenção Especializada de Média e Alta Complexidade, Ambulatorial e Hospitalar, considerando a qualidade e segurança do paciente em todos os níveis de atenção e cuidado em consonância com a Rede de Atenção à Saúde (RAS), incorporando inovações tecnológicas.		
INDICADORES DE RESULTADOS - PPA		
2.1. Tempo de permanência em fila de espera para cirurgia eletiva	**2.2. Tempo de permanência em fila de espera para consulta especializada**	**2.3. Percentual de Serviços de saúde notificando regularmente (10 a 12 meses) eventos adversos no NOTIVISA**
2.4. Proporção de auditorias realizadas por Macrorregião de Saúde	**2.5. Número de novos leitos de saúde mental implantados e habilitados em hospitais gerais**	
2.6 - Número de SAMVVIS - Serviço de Atenção as Mulheres Vítimas de Violência Sexual, habilitados e qualificados nos Hospitais Regionais e NMDER.		
OBJETIVO 2.1 Organizar e qualificar o acesso à Rede de Atenção a Saúde, integrando a Atenção Primária à Assistência Ambulatorial especializada de Média e Alta complexidade, ambulatorial e hospitalar, sistemas de apoio e de logística e inovações tecnológicas com descentralização da gestão e em consonância com a RAS, nas macrorregiões de saúde.		

Nº DA META	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	INDICADOR (LINHA DE BASE)			META PLANO 2024 - 2027	METAS PARA 2024	RESULTADOS ALCANÇADOS 2024			ÁREA TECNICA
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			1º RDQA	2º RDQA	3ºRDQA	
2.1.1	Ampliar leitos de saúde mental em hospitais gerais	Número de leitos implantados	55	2023	Número absoluto	46	32	0	0	0	DASM
2.1.2	Ampliar a cobertura de exames citopatológico do colo do útero na APS em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos.	Proporção de exame citopatológico do colo de útero realizados em mulheres de 25 a 64 anos com coleta	26,70	2022	Proporção	40%	40%	0,11%	16%	46%	CASM
2.1.3	Aumentar a razão de exames de mamografia de rastreamento em mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos.	Razão de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos	0,17	2022	Razão	0,50	0,20	0,14%	0,27	0,48	CASM
2.1.4	Descentralizar Triagem Auditiva Neonatal - TAN para as 04 macrorregional	Número de macro com serviço descentralizado de TAN	1	2023	Número	4	1	1	1	2	CAPD
2.1.5	Ampliar o Programa Viver Sem Limite nas regiões de saúde	Número de regiões de saúde atendidas pelo Programa	3	2023	Número	9	2	1	2	2	CAPD
2.1.6	Implantar e habilitar os Centros de Reabilitação CER	Implantar e habilitar CER	5	2023	Número	20	5	sem apuração	4	5	CAPD
2.1.7	Apoiar tecnicamente 100% dos municípios com serviços na Atenção Secundária (LRPD, CEO, RCPD-CEO e SESB) e Assistência Hospitalar (RCPD) visando à melhoria do acesso e da qualidade dos serviços especializados na área da Saúde Bucal.	Proporção de municípios com serviços na atenção secundária e terciária apoiados pela Coordenação Estadual de Saúde Bucal.	37%	2023	Proporção	100%	52,75%	23,7%	38,89%	26,80%	CASB
2.1.8	Implantar 12 Centros de Especialidades Odontológicas de Gestão Estadual nas Regiões de Saúde.	Número de Centro de Especialidades Odontológicas implantados de Gestão Estadual nas Regiões de Saúde	0	2023	Número absoluto	12	3	0	0	0	CASB

2.1.9	Adaptar quatro (quatro) Centros Cirúrgicos nos Hospitais Estaduais para atendimento odontológico à Pessoa com Deficiência não colaborativa nas macrorregiões de saúde.	Número de centro cirúrgico adaptados nos hospitais Estaduais nas macrorregiões de saúde	1	2023	Número absoluto	4	1	0	0	0	CASB
2.1.10	Aumentar em 100% a quantidade de consultas médicas em atenção especializadas na Macrorregião Cerrados	Número de consultas médicas em atenção especializadas na Macrorregião Cerrados no ano em relação ao anterior aprovadas SIASUS	95.338	2022	Número Absoluto	25% por ano	119.173	42383 correspon de a 35,56%	78.463 (36.080 (SIHSUS/MS maio a julho) * corresponde a 65,80%	131.226 (52.763 SIA/SUS setembro/dezembr aumento de 10,1% além da meta.	DUDOH
2.1.11	Aumentar em 100% a quantidade de consultas médicas em atenção especializada na Macrorregião Semiárido.	Número de consultas médicas em atenção especializadas na Macrorregião Semiárido no ano em relação ao anterior aprovadas SIASUS	108.419	2022	Número Absoluto	25% por ano	135.524	33525 correspon de a 24,73%	62.939 (29.414 (SIHSUS/MS maio a julho) * correspond e a 46,44%	103.304 (40.365 SIA/SUS setembro - dezembro) corresponden te a 76,23% da meta;	DUDOH
2.1.12	Aumentar em 50% a quantidade de consultas médicas em atenção especializadas na Macrorregião Meio Norte.	Número de consultas médicas em atenção especializadas na Macrorregião Meio Norte no ano em relação ao anterior aprovadas SIASUS	687.569	2022	Quantidade	10% por ano	756.326	252.004 correspon de a 33,19%	447.276 (195.272 ((SIHSUS/MS maio a julho) * corresponde a 59,10	712.448 (265.172 SIA/SUS setembro - dezembro) corresponden te a 94,2% da meta	DUDOH
2.1.13	Aumentar em 100% a quantidade de consultas médicas em atenção especializada na Macrorregião Litoral.	Número de consultas médicas em atenção especializadas na Macrorregião Litoral no ano em relação ao anterior aprovadas SIASUS	132.559	2022	Número Absoluto	25% por ano	165.699	68372 correspon de a 41,26	125.679 (57.307 (SIHSUS/MS maio a julho) * correspond e a 75,84	204.990 (79.172 SIA/SUS setembro - dezembro) aumento de 24% além da meta.	DUDOH

2.1.14	Aumentar em 100% a quantidade de cirurgias eletivas na Macrorregião Cerrados.	Número de cirurgias eletivas na Macrorregião Cerrados no ano em relação ao anterior aprovadas SIHSUS	2.620	2022	Quantidade	25% por ano	3.275	982 correspon de a 29,98 %	1726 (744 (SIHSUS/MS maio a julho) * correspond e a 52,72	2.898 (1.172 SIH/SUS setembro a dezembro) correspond ente a 88,49% da meta.	DUDO H
2.1.15	Aumentar em 100% a quantidade de cirurgias eletivas na Macrorregião Semiárido.	Número de cirurgias eletivas na Macrorregião Semiárido no ano em relação ao anterior aprovadas SIHSUS	2.012	2022	Número Absoluto	25% por ano	2.515	921 correspon de a 36,62%	1.764 (843(SIHSU S/MS maio a julho) * correspond e a 70,12	2.876(1.112 SIH/SUS setembro á dezembro) aumento de 14,4 % além da meta.	DUDO H
2.1.16	Aumentar em 60% a quantidade de cirurgias eletivas na Macrorregião Meio Norte.	Número de cirurgias eletivas na Macrorregião Meio Norte no ano em relação ao anterior aprovadas SIHSUS	13.749	2022	Número Absoluto	15% por ano	15.811	5847 correspon de a 36,98%	9.943 (4.096 (SIHSUS/MS maio a julho) * correspond e a 62,87	15.584 (5.641 SIH/SUS setembro á dezembro) corresponde nte a 99% da meta;	DUDO H
2.1.17	Aumentar em 100% a quantidade de cirurgias eletivas na Macrorregião Litoral	Número de cirurgias eletivas na Macrorregião Litoral no ano em relação ao anterior aprovadas SIHSUS	6.157	2022	Número Absoluto	25% por ano	7.696	2724 correspon de a 35,39%	5.017 (2.293 (SIHSUS/MS maio a julho) * correspond e a 65,20	8.383 (3.366 SIH/SUS setembro a dezembro) aumento de 9% além da meta.	DUDO H
2.1.18	Reduzir o Tempo de Espera para Cirurgia Eletiva na Macrorregião Cerrados para 60 dias.	Tempo de Espera para Cirurgia Eletiva na Macrorregião Cerrados SIST. HYDRA	67 dias	2023 (16/11 13h)	Dias	60 dias	60 dias	104	Sem informação	146 (12/02/2 025 às 13h09mi n)	DUDOH e CRSS/D UCARA

2.1.19	Reduzir o Tempo de Espera para Cirurgia Eletiva na Macrorregião Semiárido para 60 dias.	Tempo de Espera para Cirurgia Eletiva na Macrorregião Semiárido SIST. HYDRA	74 dias	2023 (16/11 13h)	Dias	60 dias	60 dias	73	Sem informação	87 (12/02/2025 ás 13h09min)	DUDOH e CRSS/DUCARA
2.1.20	Reduzir o Tempo de Espera para Cirurgia Eletiva na Macrorregião Meio Norte para 60 dias.	Tempo de Espera para Cirurgia Eletiva na Macrorregião Meio Norte SIST. HYDRA.	193 dias	2023 (16/11 13h)	Dias	60 dias	150 dias	106	Sem informação	136 (12/02/2025 ás 13h09min)	DUDOH e CRSS/DUCARA
2.1.21	Reduzir o Tempo de Espera para Cirurgia Eletiva na Macrorregião Litoral para 60 dias	Tempo de Espera para Cirurgia Eletiva na Macrorregião Litoral SIST. HYDRA.	77 dias	2023 (16/11 13h)	Dias	60 dias	60 dias	47	Sem informação	212 (12/02/2025 ás 13h09min)	DUDOH e CRSS/DUCARA
2.1.22	Elaborar, Aprovar e Implementar a Política Estadual de Atenção Hospitalar	Política de Atenção Hospitalar Elaborada, Aprovada e Implementada.	0	2022	Percentual	100% ano	25% ano	-	-	25%	DUDOH
2.1.23	Reduzir para 1% a Taxa de Mortalidade Geral nos Leitos de enfermaria Clínica	Taxa de Mortalidade Geral dos leitos clínicos - Censo Hospitalar DUDOH/SUGMAC/SESAPI	5%	2023	Percentual	1%	4%	3%	6,6%	5%	DUDOH
2.1.24	Reduzir em 10% a Taxa de Mortalidade Geral nos Leitos de UTI ADULTO	Taxa de Mortalidade Geral - Censo Hospitalar DUDOH/SUGMAC/SESAPI	23%	2023	Percentual	20%	22%	46%	38%	35%	DUDOH
2.1.25	Reduzir em 10% a Taxa de Mortalidade Geral nos Leitos de UTI PEDIÁTRICOS	Taxa de Mortalidade Geral - Censo Hospitalar DUDOH/SUGMAC/SESAPI	16%	2023	Percentual	14%	15%	14%	10,3%	11%	DUDOH
2.1.26	Reduzir em 20% a Taxa de Mortalidade Geral nos Leitos de UTI NEONATAL	Taxa de Mortalidade Geral - Censo Hospitalar DUDOH/SUGMAC/SESAPI	26%	2023	Percentual	20%	25%	40%	42%	28%	DUDOH
2.1.27	Implantar, Implementar e Padronizar Ferramenta para Gestão de Leitos em Hospitais de Gerenciamento Estadual	Ferramenta para Gestão de Leitos Padronizada em todos os Hospitais de Gerenc. Estadual (Regional e Capital)	0	2023	Número Absoluto	17	7	6	6	7	DUDOH

2.1.28	Implantar e Implementar as comissões e comitês conforme Portaria do MS nos Hosp. Regionais, Macro e Capital (10 Hosp. regionais e 06 na Capital).	Quantidade de Unidades Hospitalares com comissões e comitês implantados e implementados	1	2023	Número Absoluto	16	6	6	6	6	DUDOH
2.1.29	Firmar parcerias com Entidades do Terceiro Setor e Instituições Privadas	Quantidade de Estabelecimentos de Saúde com parcerias formalizadas	5	2023	Número Absoluto	20	5	7	9	9	SUGMAC/DUDOH
2.1.30	Qualificar 8 SAMVVIS implantados nos Hospitais Regionais e na NMDER	Nº de SAMVVIS qualificados	8	2023	Número Absoluto	8	8	1	6	8	SAUDE DA MULHER

ANÁLISE/IMPACTO DAS METAS:

2.1.2 Esta meta foi alcançada considerando os exames citopatológico coletados (136.434). Todas as ações planejadas foram executadas exceto a reprodução de material educativo,

2.1.3 Esta meta foi alcançada. Todas as ações planejadas foram executadas exceto a reprodução de material educativo, com vistas a ampliação do acesso das mulheres ao exame de mamografia. Foram realizados 75.489 exames na faixa etária preconizada, destes 242 tiveram diagnóstico de câncer de mama nesta mesma faixa etária com 35,53% no estadiamento III e IV, o que pode inferir sobre a necessidade de fortalecimento da APS/ESF para melhorar o acesso das mulheres ao exame clínico das mamas e ao encaminhamento para realizar a mamografia. Quanto a implantação do Sistema de Informação do Câncer-SISCAN dos 30 laboratórios cadastrados para realizar mamografias, 24 destes fazem registro dos dados no Sistema de Informação do Câncer-SISCAN indicando uma implantação de 80 % do SISCAN no estado. FONTE: SISCAM ATÉ NOV/2024

2.1.6 Satisfatório para o que foi proposto em 2024, CER`S implantado e em processo de habilitação pelo MS (Teresina, Piripiri, Oeiras, Floriano/ Reabertura do CER IV de Parnaíba.)

2.1.7 Incentivar os municípios dar continuidade ao cuidado integral ofertando os serviços especializados através do LRPD, SESB, CEO, CEO-RCPD.

2.1.8 Esta meta é de suma importância para ampliar a oferta dos serviços especializados com a finalidade de dar continuidade ao cuidado integral a toda população nas regiões de saúde.

2.1.9 Esta meta é de suma importância para atender a demanda odontológica das pessoas com deficiência não colaborativa que necessitam de sedação.

2.1.30 Esta meta foi alcançada integralmente. Todos os SAMVVIS, passaram por um processo de monitoramento, rediscutido sobre os protocolos de atendimento e treinamentos sobre coleta de vestígios. Os dados demonstram ampliação do acesso em relação a 2023 e que das 1.089 ocorrências notificados nos SAMVVIS de Parnaíba, Picos, Campo Maior, Teresina, Floriano, Bom Jesus, São Raimundo Nonato e Corrente em 2024, 86,5% ocorreram em crianças e adolescentes de 0 a 19 anos do sexo feminino. As Oficinas sobre coleta de vestígios em parceria com a SJSP-PI programadas para realizar 4, mas foram realizadas 7, portanto meta cumprida em 175%.

Nº DA AÇÃO	AÇÕES /ATIVIDADE PARA 2024	PRODUTO ESPERADO	AÇÕES REALIZADAS 1º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 2º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 3º RDQA
2.1.1	Apoio técnico aos Estabelecimentos de Saúde na execução das etapas de implantação dos leitos de saúde mental em hospitais gerais	Leitos de Saúde mental implantados	Apoio técnico sendo realizado nos hospitais: Hospital Regional Tibério Nunes, Hospital São Camilo e Hospital Regional Justino Luz.	Apoio técnico sendo realizado nos hospitais: Hospital Regional Tibério Nunes no Município de Floriano, Hospital São Camilo no município de Pedro II, Hospital Regional Justino Luz no município de Picos.	Apoio técnico sendo realizado nos hospitais: Hospital Regional Tibério Nunes no Município de Floriano, Hospital Beneficente São Camilo no município de Pedro II e Hospital Regional Justino Luz no município de Picos. Vistoria inicial e apoio técnico na construção dos projetos de implantação em 6 (seis) novos Hospitais Gerais elencados no estudo de ampliação. São estes: Hospital Regional de Campo Maior, Hospital Estadual Dr. Júlio Hartmann no município de Esperantina, Hospital Regional Chagas Rodrigues no município de Piripiri, Hospital Estadual Dirceu Arcoverde no município de Parnaíba, Hospital Regional Dr. Francisco Ayres Cavalcante no município de Amarante, e Hospital Regional Senador Dirceu Arcoverde no município de Uruçuí, abrangendo assim ampliação destes leitos em todas as regiões de saúde do Estado do Piaui.
	Realizar qualificações para equipes multiprofissionais dos leitos de saúde mental em hospitais gerais	Equipes qualificadas	Ação programada para o próximo quadrimestre.	Ação programada para o terceiro quadrimestre.	Qualificação dos Leitos de Saúde Mental juntamente com profissionais do SAMU e profissionais da SEGURANÇA PÚBLICA do Estado do Piauí realizada em novembro/2024 no Auditório do Tribunal de Contas do Estado, na macrorregião Meio Norte abrangendo equipes de 15 hospitais gerais do Piauí, incluindo equipes de leitos dos 7 hospitais com leitos já implantados e novas equipes a receberem implantações, alcançando participação de 60 profissionais.
	Acompanhar e monitorar o andamento das propostas inseridas no Sistema de avaliação e implementação de Políticas em Saúde	Propostas aprovadas	Acompanhamento e Monitoramento realizados nas propostas vigentes, que foram: Hospital Regional Manoel de Sousa Santos e Hospital Regional Deolindo Couto.	Proposta enviada ao MS do Hospital Manoel de Sousa Santos em Bom Jesus, Aprovada em agosto/2024, proposta em diligencia do Hospital Regional Deolindo Couto, no município de	Proposta de habilitação SAIPS nº 193691 enviada ao MS de 8 (oito) leitos de saúde mental do Hospital Regional Deolindo Couto, no Município de Oeiras, encontra-se em diligencia. Monitoramento de Proposta SAIPS nº 208839 de nova

				Oeiras. Acompanhamento e Monitoramento de Proposta cadastrada de nova implantação de 3 Leitos de Saúde Mental do Hospital Santa Cruz, no município de Pedro II.	implantação de 3 (três) Leitos de Saúde Mental do Hospital Santa Cruz, no município de Pedro II cadastrada em dezembro/2024.
2.1.2	Articular os municípios para reorganizar o processo de trabalho das ESF de modo a ampliar o número de exames citopatológico realizados em todas as UBS	Alcançar no mínimo 40% dos Exames citopatológico realizados	Realizado, através do ofício nº 01/24 com orientações técnicas para todos os municípios.	Ação contínua. Realizado, através do ofício nº 01/24 com orientações técnicas para todos os municípios.	Ação contínua. Realizado, através do ofício nº 01/24 com orientações técnicas para todos os municípios.
	Mobilizar os Municípios e Órgãos da Administração Pública direta e indireta, para planejarem campanha de prevenção e controle do câncer de colo do útero com realização de palestras educativas e distribuição de material educativo.	Alcançar no mínimo 40% dos Exames citopatológico realizados	Realizado, através do ofício nº 01/24 com orientações técnicas para todos os municípios.	ação contínua. Realizado, através do ofício nº 01/24 com orientações técnicas para todos os municípios.	Ação contínua. Realizado, através do ofício nº 01/24 com orientações técnicas para todos os municípios.
	Realizar webinários sobre a importância das ações de controle do câncer de colo com foco no seguimento das mulheres com exames alterados, para médicos e enfermeiros da ESF de todos os municípios. Plataforma do Inca	Webinários realizados	Realizado por meio de suporte remoto a distância - ANYDESK 30 municípios.	Concluído no primeiro quadrimestre	Concluído no primeiro quadrimestre
	Articular juntos às instituições de saúde a ampliação do acesso das mulheres aos serviços de colposcopias e biópsias.	Polos de serviço secundário organizado	Não realizado	Em andamento a articulação com o setor competente	Em andamento a articulação com o setor competente
	Produção de spots para rádios, gravação de vídeos para TV e redes sociais sobre a importância do diagnóstico precoce do câncer de colo.	Spots e vídeos publicados	Gravado vídeo para as redes sociais para divulgação na semana do 8 de março	Gravado vídeo para as redes sociais com orientação sobre a importância do exame preventivo	Gravado vídeo para as redes sociais e realizado entrevista na mídia com orientação sobre a importância do exame preventivo
	Incentivar a vacinação contra HPV para as meninas e meninos de 9 a 14	Meninas e meninos vacinados	Realizado em todos os eventos da Saúde da mulher	Realizado em todos os eventos da Saúde da	Realizado em todos os eventos da Saúde da mulher

	anos em todas as UBS			mulher	
	Reproduzir material educativo sobre prevenção do câncer de colo	Folder reproduzido e distribuído	Solicitada reprodução no processo SEI Nº 00012025756/2023-27, 50.000 unidades. Em andamento.	Solicitada reprodução no processo SEI Nº 00012025756/2023-27, 50.000 unidades. Em andamento.	Solicitada reprodução no processo SEI Nº 00012025756/2023-27, 50.000 unidades. Em andamento.
	Incentivar os municípios realizarem a busca ativa das mulheres com exame citopatológico alterado	Mulheres com exames alterados monitorados	Atividade sendo realizada sistematicamente a cada resultado alterado, junto aos municípios.	Atividade sendo realizada sistematicamente a cada resultado alterado, junto aos municípios.	Atividade sendo realizada sistematicamente a cada resultado alterado, junto aos municípios.
	Implantar SISCAM nos Laboratórios	Laboratórios com SISCAM implantados	Implantado o SISCAN em 19 Laboratórios (existem 28)	Realizado monitoramento dos dados dos estabelecimentos	Implantado o SISCAN em 24 Laboratórios (existem 27 cadastrados)
2.1.3	Articular os municípios para reorganizar o processo de trabalho das ESF de modo a ampliar o número de exames clínico das mamas e mamografias solicitadas e monitorar a realização em todas as UBS.	Alcançar no mínimo 0,20% de Exames de mamografias realizados	Realizado, através do ofício nº 01/24 com orientações técnicas para todos os municípios.	Realizado, através do ofício nº 01/24 com orientações técnicas para todos os municípios.	Realizado, através do ofício nº 01/24 com orientações técnicas para todos os municípios.
	Mobilizar os Municípios e Órgãos da Administração Pública direta e indireta, para planejarem campanha de prevenção e controle do câncer de mama com realização de palestras educativas, e distribuição de material educativo, intensificando as ações no "OUTUBRO ROSA”.	Alcançar no mínimo 0,20% de Exames de mamografias realizados	Realizado, através do ofício nº 01/24 com orientações técnicas para todos os municípios.	Realizado, através do ofício nº 11/24 com orientações técnicas para todas as coordenações Regionais de Saúde e todos os municípios, para realizarem ações de controle do câncer de mama.	Realizado, através do ofício nº 11/24 com orientações técnicas para todas as coordenações Regionais de Saúde e todos os municípios, para realizarem ações de controle do câncer de mama.
	Realizar webinários sobre a importância das ações de controle do câncer de mama com foco no seguimento das mulheres com exames alterados, para médicos e enfermeiros da ESF de todos os	Webinários realizados	Realizado por meio de suporte remoto a distância - ANYDESK 30 municípios.	Não realizado	Realizado por meio de suporte remoto a distância - ANYDESK (50 municípios). Em ANDAMENTO

	municípios.				
	Ampliar o acesso das mulheres aos serviços de punção e biópsias da mama.	Polos de serviço secundário organizado	Não realizado	Não realizado	Ampliação com o laboratório LAPAC que realizou esses exames a partir do ano de 2024 (DADOS INFORMADO NO SISCAN)
	Produção de spots para rádios, gravação de vídeos para TV e redes sociais sobre a importância do diagnóstico precoce do câncer de mama.	Spots e vídeos publicados	Gravado vídeo para as redes sociais para divulgação na semana do 8 de março	Gravado vídeo para as redes sociais para divulgação da importância do exame iniciando a mobilização para o OUTUBRO ROSA	Gravado vídeo para as redes sociais para divulgação da importância do exame na mobilização para o OUTUBRO ROSA e entrevista na mídia sobre o tema
	Estabelecer articulação com a DIVISA, para realizar controle de qualidade das mamografias realizadas no Estado.	Número de mamógrafos avaliados	Não realizado. Aguardando o Encontro Nacional com o INCA com as orientações atuais sobre esta ação.	Aguardando o Encontro Nacional com o INCA com as orientações atuais sobre esta ação.	Aguardando o Encontro Nacional com o INCA com as orientações atuais sobre esta ação.
	Reproduzir material educativo sobre prevenção do câncer de mama	Folder reproduzido e distribuído	Solicitada reprodução no processo SEI Nº 00012025756/2023-27, 50.000 unidades. Em andamento.	Solicitada reprodução no processo SEI Nº 00012025756/2023-27, 50.000 unidades. Em andamento.	Solicitada reprodução no processo SEI Nº 00012025756/2023-27, 50.000 unidades. Em andamento.
	Incentivar os municípios realizarem a busca ativa das mulheres com exame de mamografia alterado	Mulheres com exames alterados monitorados.	Realizado monitoramento e orientações pertinentes para 30 municípios que apresentaram exames alterados.	Realizado monitoramento e orientações pertinentes para 30 municípios que apresentaram exames alterados.	Realizado monitoramento e orientações pertinentes para os municípios que apresentaram exames alterados.
	Implantar SISCAM em Clínicas	Clínicas com SISCAM implantadas	Implantado o SISCAN em 21 Clínicas (existe 31)	Realizado Monitoramento dos dados dos exames realizados por estabelecimento	Implantado o SISCAN em 24 Clínicas (existem 30 cadastrados)
2.1.4	Implantar Serviços de Triagem Auditiva Neonatal - TAN no Hospital com a compra de equipamentos e	01 Serviço de Triagem Auditiva Neonatal em processo de implantação.	Não iniciou	Não iniciou	Os serviços equipados; Apae de Oeiras (CER II), Parnaíba (MATERNIDADE Marcos Bastos

	mobiliários				HEDA), Apae de Piripiri (CER II). Estão criando série histórica.
2.1.5	Acompanhar a execução das ações da Oficina Ortopédica Itinerante na dispensação de Órtese, Próteses e Meios Auxiliares nos TD Vale do Piauí e Itaueira e TD Chapadas das Mangabeiras.	OPM dispensadas nos TD Vale do Piauí e Itaueira e TD Chapadas das Mangabeiras	não realizado em processo	Realizada etapa I e II no TB Mangabeiras/Entrega das OPMS do TB Vale do Rio Canindé	Realizada etapa III no TB Mangabeiras
2.1.6	Acompanhar o processo de Implantação e Habilitação de Centros Especializados em Reabilitação junto ao Ministério da Saúde dos: CER IV em Parnaíba, CER II de São João do Piauí, CER II de Piripiri, CER II de Oeiras e CER III de Teresina.	05 CERs Implantados e Habilitados junto ao MS	CER IV de Parnaíba e CER II de São João do PI em processo de contratação das OS. CER'S de Piripiri, Oeiras e Teresina em processo de Habilitação.	CER IV de Parnaíba e CER II de São João do PI em processo de habilitação. CER'S de Piripiri, Oeiras e Teresina em processo de qualificação.	CER IV de Parnaíba e CER II de São João do PI em processo de habilitação. CER'S de Piripiri, Oeiras e Teresina em processo de qualificação.
	Acompanhar o processo de Construção de CER em São Raimundo Nonato, Floriano, Corrente e Jacobina do Piauí. PORTARIA GM/MS Nº 1.124, DE 15 DE AGOSTO DE 2023(São Raimundo Nonato); PORTARIA GM/MS Nº 1.214, DE 11 DE SETEMBRO DE 2023 (Corrente e Floriano) Portaria GM/MS 2.491 de 19/12; 23(JACOBINA)	04 CER construídos nos municípios de São Raimundo Nonato, Floriano, Corrente e Jacobina do Piauí.	CER II de Corrente, CER IV Floriano já iniciado a construção. CER'S de Jacobina e São Raimundo Nonato em processo.	CER II de Uruçuí e CER IV de Campo maior em processo de construção, aprovada portaria e está em processo de licitação para obra	CER II de Uruçuí e CER IV de Campo maior em processo de construção, aprovada portaria e está em processo de licitação para obra
2.1.7	Orientar e apoiar tecnicamente os municípios aptos para adesão e implementação na oferta dos serviços odontológicos especializados SESB, CEO, RCPD-CEO, LRPD conforme os critérios das Portarias Ministeriais de cada serviço.	52,75% dos Municípios apoiados e assessorados tecnicamente pela Coordenação Estadual de Saúde Bucal aptos para adesão e implantação na oferta de serviços odontológicos especializados conforme PNSB e Portarias ministeriais de cada serviço.	Orientado e apoiado tecnicamente através de e-mail. WhatsApp, telefone e presencialmente.	Orientado e apoiado tecnicamente através de e-mail. WhatsApp, telefone e presencialmente.	Dos 101 municípios credenciados, 30 Municípios orientados já foram habilitados para funcionamento do SESB; 02 CEO municipal em fase de implantação orientado para funcionamento e 09 LRPD municipal orientado acessar o sistema para implantação dos referidos serviços.

	Supervisionar os municípios para averiguar in loco a infraestrutura e o correto funcionamento na oferta dos serviços odontológicos especializados, conforme critérios das Portarias ministeriais de cada serviço.	100% dos Municípios supervisionados pela equipe técnica da Coordenação Estadual de Saúde Bucal para averiguar in loco infraestrutura e o correto funcionamento na oferta dos serviços odontológicos especializados, conforme critérios das Portarias Ministeriais.	Supervisionado os municípios: Sigefredo Pacheco e Campo Maior	Supervisionado os municípios: Picos, Sebastião Barros, Dom Inocêncio, São Francisco do Piauí, Vera Mendes	Supervisionado os municípios :Jardim do Mulato, Teresina e Cocal
	Supervisionar os municípios para verificar in loco as irregularidades apontadas no relatório do CGU, DENASUS, MP e denúncias na ouvidoria no âmbito Atenção Especializada e se foram sanadas pela Gestão Municipal	100% dos Municípios com demandas dos órgãos públicos de fiscalização supervisionados pela equipe técnica da Coordenação Estadual de Saúde Bucal para verificar se foram sanadas as irregularidades apontadas nos Relatórios de Auditoria.	Supervisionado os municípios: Sigefredo Pacheco e Campo Maior	As equipes de Saúde Bucal dos municípios de Picos, Sebastião Barros, Dom Inocêncio, São Francisco do Piauí e Vera Mendes foram supervisionados em atenção a demandas dos órgãos de controle externo	As equipes de Saúde Bucal dos municípios de Jardim do Mulato, Teresina, Cocal foram supervisionados em atenção a demandas dos órgãos de controle externo
	Monitorar os indicadores estratégicos e ampliados pactuados para atuação do SESB de acordo com Portaria 960/2023	100% dos Indicadores estratégicos e ampliados pactuados para atuação do SESB, monitorados e avaliados quadrimestralmente de acordo com Portaria 960/2023.	Portaria GM/MS nº 960 de 17 de julho de 2023 Revogada.	Os indicadores atuais seguem Portaria GM/MS Nº 3.493 de 10 de abril de 2024, qualidade BOM até maio/2025	Os indicadores atuais seguem Portaria GM/MS Nº 3.493 de 10 de abril de 2024, qualidade BOM até maio/2025
2.1.8	Implantar e Implementar 12 (doze) Centros de Especialidades Odontológicas Regionais visando ampliação dos serviços especializados no Estado conforme Plano de Expansão de Vigilância em Saúde para o Fortalecimento da Atenção Primária: Desenvolvendo as Redes de Atenção.	3 Centros de Especialidades Odontológicas de Gestão Estadual Implantados e implementados nos Territórios de Desenvolvimento.	Acompanhando processos de implantação CEOs (Teresina, Parnaíba, Picos, Floriano e Bom Jesus), equipamentos, instrumentais, RH, Placas de sinalização, Raio X Panorâmico, mobília e equipamentos.	Processos de implantação CEOs (Teresina, Parnaíba, Picos, Floriano e Bom Jesus), equipamentos, instrumentais, RH, Placas de sinalização, Raio X Panorâmico, em fase de finalização a aquisição dos equipamentos.	- Processos de implantação CEOs (Teresina, Parnaíba, Picos, Floriano e Bom Jesus), equipamentos, instrumentais, RH, Placas de sinalização, Raio X Panorâmico, em fase de finalização a aquisição dos equipamentos.
2.1.9	Qualificar Centros Cirúrgicos nos Hospitais Estaduais para atendimento odontológico à Pessoa com Deficiência não colaborativa nas macrorregiões de saúde;	1 Macrorregião com Centros Cirúrgicos do Hospital Regional qualificado para atendimento odontológico à Pessoa com Deficiência não colaborativa nas macrorregiões de saúde;	Em tratativas sobre o fluxo de atendimento e perfil do HPM junto a SUGMAC/ FMS / DUCARA.	Com a mudança na regulação sobre o fluxo de atendimento, a Coordenação da Saúde Bucal já solicitou ao HPM o perfil para recebimento do paciente e aguardando	O HPM já informou para a Coordenação o perfil para recebimento da pessoa com deficiência.

				regularização do fluxo na regulação.	
	Qualificar Centros Cirúrgicos nos Hospitais Estaduais para atendimento odontológico à Pessoa com Deficiência não colaborativa nos territórios.	4 territórios com Centros Cirúrgicos nos Hospitais Estaduais ampliados e qualificados para atendimento odontológico à Pessoa com Deficiência não colaborativa.	Em tratativas sobre a necessidade do serviço em outros territórios junto a SUGMAC.	Aguardando os Centros Cirúrgicos serem equipados junto a SUGMAC.	Aguardando os Centros Cirúrgicos serem equipados junto a SUGMAC.
2.1.10	Identificar a necessidade de consultas nas especialidades médicas na Macrorregião CERRADOS	Demanda identificada por especialidades médicas	Demanda identificada em toda a macrorregião CERRADA	Identificada a necessidade	Discutido quais especialidades poderão ser adequadas de acordo com Portfolio de serviços médicos para as Unidades Hospitalares de Gerenciamento Estadual de acordo com o porte.
	Ofertar Consultas de Atenção Especializadas através do Programa Saúde Digital na Macrorregião CERRADOS.	Consultas de atenção especializadas através do Programa Saúde Digital	Oferta já iniciada nas regiões de saúde Chapada das Mangabeiras. As demais regiões de saúde da macrorregião estão em fase de planejamento e execução.	Consultas ofertadas	O Programa Piauí Saúde Digital oferece 10 especialidades médicas (DERMATOLOGIA, PSIQUIATRIA, PEDIATRIA, NEUROLOGIA, GINECOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA, CLÍNICO GERAL, CARDIOLOGIA, ORTOPEDIA, UROLOGIA) e duas especialidades não médicas (NUTRIÇÃO, PSICOLOGIA) disponíveis em todos os munícipios da macroorregião
	Gerenciar consultas de Atenção Especializadas realizadas nos Estabelecimentos de Saúde de âmbito estadual na Macrorregião CERRADOS	Consultas especializadas realizadas e demanda atendida nos Estabelecimentos de Saúde de gerenciamento estadual	Gerenciamento realizado por meio da diretoria de Saúde Digital	Consultas ofertadas via sistema RegulaPiauí e Piauí Saúde Digital	Realizado monitoramento mensal da oferta e absenteísmo junto aos estabelecimentos que ofertam consultas.
2.1.11	Realizar diagnóstico da demanda da necessidade de consultas nas especialidades médicas na Macrorregião SEMIÁRIDO.	Demanda identificada por especialidades médicas	Demanda identificada em toda a macrorregião SEMI-ÁRIDO	Identificada a necessidade	Discutido quais especialidades poderão ser adequadas de acordo com Portfolio de serviços médicos para as Unidades Hospitalares de Gerenciamento Estadual de acordo com o porte.
	Ofertar Consultas de Atenção	Consultas de atenção especializadas	Oferta já iniciada nas regiões de	Consultas ofertadas	O Programa Piauí Saúde Digital

	Especializadas através do Programa Saúde Digital na Macrorregião SEMIÁRIDO	através do Programa Saúde Digital	saúde do Vale do Rio Guaribas e Vale do Itaim. As demais regiões de saúde da macrorregião estão em fase de planejamento e execução.		oferece 10 especialidades médicas (DERMATOLOGIA, PSIQUIATRIA, PEDIATRIA, NEUROLOGIA, GINECOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA, CLÍNICO GERAL, CARDIOLOGIA, ORTOPEDIA, UROLOGIA) e duas especialidades não médicas (NUTRIÇÃO, PSICOLOGIA) disponíveis em todos os munícipios da macroorregião
	Gerenciar consultas de Atenção Especializadas realizadas nos Estabelecimentos de Saúde de âmbito estadual na Macrorregião SEMIÁRIDO	Consultas especializadas realizadas e demanda atendida nos Estabelecimentos de Saúde de gerenciamento estadual	Gerenciamento realizado por meio da diretoria de Saúde Digital	Consultas ofertadas via sistema Regula Piauí e Piauí Saúde Digital	Realizado monitoramento mensal da oferta e absenteísmo junto aos estabelecimentos que ofertam consultas.
2.1.12	Identificar a necessidade de consultas nas especialidades médicas na Macrorregião MEIO NORTE	Demanda identificada por especialidades médicas	Demanda identificada em toda a macrorregião MEIO NORTE	Identificada a necessidade	Discutido quais especialidades poderão ser adequadas de acordo com Portfolio de serviços médicos para as Unidades Hospitalares de Gerenciamento Estadual de acordo com o porte.
	Ofertar Consultas de Atenção Especializadas através do Programa Saúde Digital na Macrorregião MEIO NORTE	Consultas de atenção especializadas através do Programa Saúde Digital	Oferta já iniciada nas regiões de saúde de Carnaubais. As demais regiões de saúde da macrorregião estão em fase de planejamento e execução.	Consultas ofertadas	O Programa Piauí Saúde Digital oferece 10 especialidades médicas (DERMATOLOGIA, PSIQUIATRIA, PEDIATRIA, NEUROLOGIA, GINECOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA, CLÍNICO GERAL, CARDIOLOGIA, ORTOPEDIA, UROLOGIA) e duas especialidades não médicas (NUTRIÇÃO, PSICOLOGIA) disponíveis em todos os munícipios da macroorregião
	Gerenciar consultas de Atenção Especializadas realizadas nos Estabelecimentos de Saúde de âmbito estadual na Macrorregião MEIO NORTE	Consultas especializadas realizadas e demanda atendida nos Estabelecimentos de Saúde de gerenciamento estadual	Gerenciamento realizado por meio da diretoria de Saúde Digital	Consultas ofertadas via sistema Regula Piauí e Piauí Saúde Digital	Realizado monitoramento mensal da oferta e absenteísmo junto aos estabelecimentos que ofertam consultas.
2.1.13	Identificar a necessidade de consultas	Demanda identificada por	Demanda identificada em toda a	Identificada a	Discutido quais especialidades poderão ser adequadas de acordo com

	nas especialidades médicas na Macrorregião LITORAL	especialidades médicas	macrorregião LITORAL	necessidade	Portfolio de serviços médicos para as Unidades Hospitalares de Gerenciamento Estadual de acordo com o porte
	Ofertar Consultas de Atenção Especializadas através do Programa Saúde Digital na Macrorregião LITORAL	Consultas de atenção especializadas através do Programa Saúde Digital	Oferta já iniciada nas regiões de saúde de Cocais. As demais regiões de saúde da macrorregião estão em fase de planejamento e execução.	Consultas ofertadas	O Programa Piauí Saúde Digital oferece 10 especialidades médicas (DERMATOLOGIA, PSIQUIATRIA, PEDIATRIA, NEUROLOGIA, GINECOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA, CLÍNICO GERAL, CARDIOLOGIA, ORTOPEDIA, UROLOGIA) e duas especialidades não médicas (NUTRIÇÃO, PSICOLOGIA) disponíveis em todos os munícipios da macroorregião
	Gerenciar consultas de Atenção Especializadas realizadas nos Estabelecimentos de Saúde de âmbito estadual na Macrorregião LITORAL	Consultas especializadas realizadas e demanda atendida nos Estabelecimentos de Saúde de gerenciamento estadual	Gerenciamento realizado por meio da diretoria de Saúde Digital	Consultas ofertadas via sistema Regula Piauí e Piauí Saúde Digital	Realizado monitoramento mensal da oferta e absenteísmo junto aos estabelecimentos que ofertam consultas.
2.1.14	Elaborar o plano de redução de filas de espera para cirurgias eletivas em conformidade com o recurso enviado pelo MS para a macrorregião de saúde Cerrados.	Plano elaborado	Plano de Trabalho para Redução das Filas de Cirurgias Eletivas no Estado do Piauí - 2024	Elaborado	Realizado levantamento da fila de espera no Sistema Regula Piauí para diagnóstico por quantidade, tempo de espera, estabelecimentos, especialidade, região e macrorregião de saúde
	Apresentar e aprovar o plano de redução de filas de espera para cirurgias eletivas da macrorregião de saúde Cerrados na CIB/PI.	Plano apresentado e aprovado	Resolução CIB-PI Nº 013/2024 aprovada	Resolução CIB-PI Nº 013/2024 aprovada	Monitorado mensalmente a execução física e financeira por procedimento, região de saúde e estabelecimentos para pactuação de remanejamento de recursos.
	Executar o plano de redução de filas de cirurgias eletivas por macrorregião de saúde CERRADOS.	Cirurgias eletivas realizadas	Ações em andamento	Ações em andamento	Realizado acompanhamento mensal com reuniões da Comissão de Monitoramento de Cirurgia Eletiva;
	Realizar o monitoramento através de indicadores de produção cirúrgica por macrorregião de saúde.	Monitoramento realizado	Monitoramento realizado conforme liberação da produção pelo MS	Monitoramento Realizado	Tabular informações no SIHSUS e SIASUS mensalmente sobre a produção de cirurgias eletivas com recurso FAEC para os procedimentos cirúrgicos eletivos elegíveis no Plano aprovado em CIB.

	Realizar o monitoramento da execução financeira do plano de redução de filas de cirurgias eletivas nas macrorregiões de saúde.	Recurso financeiro monitorado	Monitoramento realizado conforme liberação da produção pelo MS	Monitoramento Realizado	Realizado acompanhamento mensal da execução financeira por gestão e proposto possíveis remanejamentos conforme alcancedas metas pactuadas
2.1.15	Elaborar o plano de redução de filas de espera para cirurgias eletivas em conformidade com o recurso enviado pelo MS para a Macrorregião de Saúde Semiárido.	Plano elaborado	Plano de Trabalho para Redução das Filas de Cirurgias Eletivas no Estado do Piauí - 2024	Elaborado	Realizado levantamento da fila de espera no Sistema Regula Piauí para diagnóstico por quantidade, tempo de espera, estabelecimentos, especialidade, região e macrorregião de saúde
	Apresentar e aprovar o plano de redução de filas de espera para cirurgias eletivas da Macrorregião de Saúde Semiárido na CIB/PI.	Plano apresentado e aprovado	Resolução CIB-PI Nº 013/2024 aprovada	Resolução CIB-PI Nº 013/2024 aprovada	Monitorado mensalmente a execução física e financeira por procedimento, região de saúde e estabelecimentos para pactuação de remanejamento de recursos
	Executar o plano de redução de filas de cirurgias eletivas na Macrorregião de Saúde Semiárido.	Cirurgias eletivas realizadas	Ações em andamento	Ações em andamento	Realizado acompanhamento mensal com reuniões da Comissão de Monitoramento de Cirurgia Eletiva;
	Realizar o monitoramento através de indicadores de produção cirúrgica na macrorregião de saúde Semiárido.	Monitoramento realizado	Monitoramento realizado conforme liberação da produção pelo MS	Monitoramento Realizado	Tabular informações no SIHSUS e SIASUS mensalmente sobre a produção de cirurgias eletivas com recurso FAEC para os procedimentos cirúrgicos eletivos elegíveis no Plano aprovado em CIB.
	Realizar o monitoramento da execução financeira do plano de redução de filas de cirurgias eletivas nas macrorregiões de saúde Semiárido.	Recurso financeiro monitorado	Monitoramento realizado conforme liberação da produção pelo MS	Monitoramento Realizado	Realizado acompanhamento mensal da execução financeira por gestão e proposto possíveis remanejamentos conforme alcance de metas pactuadas
2.1.16	Elaborar o plano de redução de filas de espera para cirurgias eletivas em conformidade com o recurso enviado pelo MS para a macrorregião de saúde Meio Norte.	Plano elaborado	Plano de Trabalho para Redução das Filas de Cirurgias Eletivas no Estado do Piauí - 2024	Elaborado	Realizado levantamento da fila de espera no Sistema Regula Piauí para diagnóstico por quantidade, tempo de espera, estabelecimentos, especialidade, região e macrorregião de saúde
	Apresentar e aprovar o plano de redução de filas de espera para cirurgias eletivas da macrorregião de	Plano apresentado e aprovado	Resolução CIB-PI Nº 013/2024 aprovada	Resolução CIB-PI Nº 013/2024 aprovada	Monitorado mensalmente a execução física e financeira por procedimento, região de saúde e estabelecimentos

	saúde Meio Norte na CIB/PI.				para pactuação de remanejamento de recursos.
	Executar o plano de redução de filas de cirurgias eletivas na macrorregião de saúde Meio Norte.	Cirurgias eletivas realizadas	Ações em andamento	Ações em andamento	Realizado acompanhamento mensal com reuniões da Comissão de Monitoramento de Cirurgia Eletiva;
	Realizar o monitoramento através de indicadores de produção cirúrgica na macrorregião de saúde Meio Norte.	Monitoramento realizado	Monitoramento realizado conforme liberação da produção pelo MS	Monitoramento Realizado	Tabular informações no SIHSUS e SIASUS mensalmente sobre a produção de cirurgias eletivas com recurso FAEC para os procedimentos cirúrgicos eletivos elegíveis no Plano aprovado em CIB.
	Realizar o monitoramento da execução financeira do plano de redução de filas de cirurgias eletivas nas macrorregiões de saúde Meio Norte.	Recurso financeiro monitorado	Monitoramento realizado conforme liberação da produção pelo MS	Monitoramento Realizado	Realizado acompanhamento mensal da execução financeira por gestão e proposto possíveis remanejamentos conforme alcance de metas pactuadas.
2.1.17	Elaborar o plano de redução de filas de espera para cirurgias eletivas em conformidade com o recurso enviado pelo MS para a macrorregião de saúde Litoral.	Plano elaborado	Plano de Trabalho para Redução das Filas de Cirurgias Eletivas no Estado do Piauí - 2024	Elaborado	Realizado levantamento da fila de espera no Sistema Regula Piauí para diagnóstico por quantidade, tempo de espera, estabelecimentos, especialidade, região e macrorregião de saúde
	Apresentar e aprovar o plano de redução de filas de espera para cirurgias eletivas da macrorregião de saúde Litoral na CIB/PI.	Plano apresentado e aprovado	Resolução CIB-PI Nº 013/2024 aprovada	Resolução CIB-PI Nº 013/2024 aprovada	Monitorado mensalmente a execução física e financeira por procedimento, região de saúde e estabelecimentos para pactuação de remanejamento de recursos.
	Executar o plano de redução de filas de cirurgias eletivas na macrorregião de saúde Litoral.	Cirurgias eletivas realizadas	Ações em andamento	Ações em andamento	Realizado acompanhamento mensal com reuniões da Comissão de Monitoramento de Cirurgia Eletiva;
	Realizar o monitoramento através de indicadores de produção cirúrgica na macrorregião de saúde Litoral.	Monitoramento realizado	Monitoramento realizado conforme liberação da produção pelo MS	Monitoramento Realizado	Tabular informações no SIHSUS e SIASUS mensalmente sobre a produção de cirurgias eletivas com recurso FAEC para os procedimentos cirúrgicos eletivos elegíveis no Plano aprovado em CIB.

	Realizar o monitoramento da execução financeira do plano de redução de filas de cirurgias eletivas na macrorregião de saúde Litoral.	Recurso financeiro monitorado	Monitoramento realizado conforme liberação da produção pelo MS	Monitoramento Realizado	Realizado acompanhamento mensal da execução financeira por gestão e proposto possíveis remanejamentos conforme alcance de metas pactuadas.
2.1.18.	Realizar a gestão da fila de cirurgias eletivas para redução do tempo de espera na Macrorregião CERRADA	Cumprimento da fila ordenada por tempo de espera	Monitoramento realizado conforme liberação da produção pelo MS	em andamento	Feita análise média da fila de pacientes com mais de 365 dias de espera; Realizadas reuniões com cada diretor para informar os pacientes encontrados com o tempo superior a 365 dias de espera; Criar uma equipe de acompanhamento diário da fila nos hospitais de Teresina; Quallificar a fila de espera por hospital;
	Acompanhar e adequar à oferta de escalas médicas de cirurgiões na macrorregião CERRADOS	Escalas médicas de cirurgiões adequadas à demanda	Monitoramento realizado mensalmente	Monitoramento Realizado Mensalmente	Qualificada as necessidades dos hospitais para a realização dos procedimentos cirúrgicos nos hospitais
	Acompanhar e adequar à oferta de escalas médicas de anestesiologistas na macrorregião CERRADOS.	Escalas médicas de anestesiologistas adequadas à demanda	Monitoramento realizado mensalmente	Monitoramento Realizado Mensalmente	Realizada reunião com Gerência de Serviços Médicos DUDOH para adequar as escalas médicas de acordo com a necessidade
2.1.19	Realizar a gestão da fila de cirurgias eletivas para redução do tempo de espera na Macrorregião Semiárido.	Cumprimento da fila ordenada por tempo de espera	Monitoramento realizado mensalmente	em andamento	Feita análise média da fila de pacientes com mais de 365 dias de espera; Realizadas reuniões com cada diretor para informar os pacientes encontrados com o tempo superior a 365 dias de espera; Criar uma equipe de acompanhamento diário da fila nos hospitais de Teresina; Quallificar a fila de espera por hospital;
	Acompanhar e adequar à oferta de escalas médicas de cirurgiões na	Escalas médicas de cirurgiões adequadas à demanda	Monitoramento realizado mensalmente	Monitoramento Realizado Mensalmente	Qualificada as necessidades dos hospitais para a realização dos

	macrorregião Semiárido.				procedimentos cirúrgicos nos hospitais
	Acompanhar e adequar à oferta de escalas médicas de anestesiologistas na macrorregião Semiárido.	Escalas médicas de anestesiologistas adequadas à demanda	Monitoramento realizado mensalmente	Monitoramento Realizado Mensalmente	Realizada reunião com Gerência de Serviços Médicos DUDOH para adequar as escalas médicas de acordo com a necessidade
2.1.20	Realizar a gestão da fila de cirurgias eletivas para redução do tempo de espera na Macrorregião Meio Norte.	Cumprimento da fila ordenada por tempo de espera	Monitoramento realizado	em andamento	Feita análise média da fila de pacientes com mais de 365 dias de espera; Realizadas reuniões com cada diretor para informar os pacientes encontrados com o tempo superior a 365 dias de espera; Criar uma equipe de acompanhamento diário da fila nos hospitais de Teresina; Quallificar a fila de espera por hospital;
	Acompanhar e adequar a oferta de escalas médicas de cirurgiões na macrorregião Meio Norte.	Escalas médicas de cirurgiões adequadas à demanda	Monitoramento realizado mensalmente	Monitoramento Realizado Mensalmente	Qualificada as necessidades dos hospitais para a realização dos procedimentos cirúrgicos nos hospitais
	Acompanhar e adequar a oferta de escalas médicas de anestesiologistas na macrorregião Meio Norte.	Escalas médicas de anestesiologistas adequadas à demanda	Monitoramento realizado mensalmente	Monitoramento Realizado Mensalmente	Realizada reunião com Gerência de Serviços Médicos DUDOH para adequar as escalas médicas de acordo com a necessidade
2.1.21	Realizar a gestão da fila de cirurgias eletivas para redução do tempo de espera na Macrorregião Litoral.	Cumprimento da fila ordenada por tempo de espera	Em fase de levantamento das necessidades da população para a elaboração da política de atenção hospitalar.	em andamento	Feita análise média da fila de pacientes com mais de 365 dias de espera; Realizadas reuniões com cada diretor para informar os pacientes encontrados com o tempo superior a 365 dias de espera; Criar uma equipe de acompanhamento diário da fila nos hospitais de Teresina; Qualificar a fila de espera por hospital;
	Acompanhar e adequar à oferta de escalas médicas de cirurgiões na macrorregião Litoral.	Escalas médicas de cirurgiões adequadas à demanda	Aguardando finalização do levantamento de necessidades	Monitoramento Realizado Mensalmente	Qualificada as necessidades dos hospitais para a realização dos procedimentos cirúrgicos nos

					hospitais
	Acompanhar e adequar à oferta de escalas médicas de anestesiologistas na macrorregião Litoral.	Escalas médicas de anestesiologistas adequadas à demanda	Aguardando finalização do levantamento de necessidades	Monitoramento Realizado Mensalmente	Realizada reunião com Gerência de Serviços Médicos DUDOH para adequar as escalas médicas de acordo com a necessidade
2.1.22	Realizar levantamento das necessidades de serviços hospitalares da população por macrorregião.	Compilado de dados identificados	Aguardando finalização do levantamento de necessidades	Realizado	Discutido com equipe para adequação dos serviços hospitalares em Unidades de Gerenciamento Estadual.
	Elaborar a política estadual de atenção hospitalar de acordo com as necessidades levantadas observando as estruturas e ofertas de serviços de cada macrorregião.	Política Estadual de Atenção Hospitalar Elaborada	Implementação de melhoria da coleta de dados de mortalidade por clínica.	Não elaborado	Ação não iniciada
	Aprovar a Política Estadual de Atenção Hospitalar	Política Aprovada	A busca ativa se encontra em andamento através do contato direto com as instituições de saúde que possuem ENFERMARIAS CLÍNICAS	Não aprovada	Ação não iniciada
	Implementar a Política Estadual de Atenção Hospitalar	Política Implementada	Aguardando término da busca ativa para construção do plano de ação junto com as equipes multiprofissionais dos hospitais da rede	Não Implementado	Ação não iniciada
2.1.23	Identificar as principais causas de mortes na enfermaria clínica e ranquear por gravidade e quantidade.	Relatório de causas de óbitos do último ano na enfermaria clínica	Aguardando a implementação dos planos de ações	Não realizado	Ação não iniciada
	Realizar busca ativa dos pontos de melhoria no atendimento das causas mortes de enfermarias.	Relatório de possíveis soluções atenuantes das mortes	As causas de mortes em UTI ADULTO foram identificadas em relatório	Não realizado	Ação não iniciada
	Desenvolver plano de ação voltado para a solução das causas passíveis de mitigação das mortes em enfermaria clínica.	Plano de Ação Elaborado e aprovado	A busca ativa se encontra em andamento através do contato direto com as instituições de saúde que possuem UTI ADULTO.	Não realizado	Ação não iniciada

	Realizar o acompanhamento das ações implementadas e dos indicadores de taxa de mortalidade em enfermaria clínica.	Planilha de Indicadores monitorados	Aguardando término da busca ativa para construção do plano de ação junto com as equipes multiprofissionais dos hospitais da rede	Realizado: Rel. Mensal Taxa de Mortalidade no Censo Hospitalar.	Discutido com responsável pelo censo hospitalar mensal os dados enviados mensalmente por cada unidade hospitalar. Consolidado em planilha padrão o dado categorizado; Realizada atualização no Painel de Indicadores.
2.1.24	Identificar as principais causas de mortes em UTI ADULTO e ranquear por gravidade e quantidade.	Relatório de causas de óbitos do último ano na UTI ADULTO	Aguardando a implementação dos planos de ações	Não realizado	Ação não iniciada
	Realizar busca ativa dos pontos de melhoria no atendimento das causas mortes em UTI ADULTO.	Relatório de possíveis soluções atenuantes das mortes	Implementação de melhoria da coleta de dados de mortalidade por clínica.	Não realizado	Ação não iniciada
	Desenvolver plano de ação voltado para a solução das causas passíveis de mitigação das mortes em UTI ADULTO.	Plano de Ação Elaborado e aprovado	A busca ativa se encontra em andamento através do contato direto com as instituições de saúde que possuem UTI PEDIATRICAS	Não realizado	Ação não iniciada
	Realizar o acompanhamento das ações implementadas e dos indicadores de taxa de mortalidade em UTI ADULTO.	Planilha de Indicadores monitorados	Aguardando término da busca ativa para construção do plano de ação junto com as equipes multiprofissionais dos hospitais da rede	Realizado: Rel. Mensal Taxa de Mortalidade no Censo Hospitalar.	Discutido com responsável pelo censo hospitalar mensal os dados enviados mensalmente por cada unidade hospitalar. Consolidado em planilha padrão o dado categorizado; Realizada atualização no Painel de Indicadores.
2.1.25	Identificar as principais causas de mortes em UTI PEDIÁTRICA e ranquear por gravidade e quantidade.	Relatório de causas de óbitos do último ano na UTI PEDIÁTRICA	Aguardando a implementação dos planos de ações	Não realizado	Ação não iniciada
	Realizar busca ativa dos pontos de melhoria no atendimento das causas mortes em UTI PEDIÁTRICA.	Relatório de possíveis soluções atenuantes das mortes	Implementação de melhoria da coleta de dados de mortalidade por clínica.	Não realizado	Ação não iniciada
	Desenvolver plano de ação voltado para a solução das causas passíveis de mitigação das mortes em UTI PEDIÁTRICA.	Plano de Ação Elaborado e aprovado	A busca ativa se encontra em andamento através do contato direto com as instituições de saúde que possuem UTI NEONATAL	Não realizado	Ação não iniciada

	Realizar o acompanhamento das ações implementadas e dos indicadores de taxa de mortalidade em UTI PEDIÁTRICA.	Planilha de Indicadores monitorados	Aguardando término da busca ativa para construção do plano de ação junto com as equipes multiprofissionais dos hospitais da rede	Realizado: Rel. Mensal Taxa de Mortalidade no Censo Hospitalar.	Discutido com responsável pelo censo hospitalar mensal os dados enviados mensalmente por cada unidade hospitalar. Consolidado em planilha padrão o dado categorizado; Realizada atualização no Painel de Indicadores
2.1.26	Identificar as principais causas de mortes em UTI NEONATAL e ranquear por gravidade e quantidade.	Relatório de causas de óbitos do último ano na UTI NEONATAL	Aguardando a implementação dos planos de ações	Não realizado	Ação não iniciada
	Realizar busca ativa dos pontos de melhoria no atendimento das causas mortes em UTI NEONATAL.	Relatório de possíveis soluções atenuantes das mortes	Ação realizada através do Censo hospitalar	Não realizado	Ação não iniciada
	Desenvolver plano de ação voltado para a solução das causas passíveis de mitigação das mortes em UTI NEONATAL.	Plano de Ação Elaborado e aprovado	Ação realizada através do Censo hospitalar	Não realizado	Ação não iniciada
	Realizar o acompanhamento das ações implementadas e dos indicadores de taxa de mortalidade em UTI NEONATAL.	Planilha de Indicadores monitorados	Ação realizada através do Censo hospitalar	Realizado: Rel. Mensal Taxa de Mortalidade no Censo Hospitalar.	Discutido com responsável pelo censo hospitalar mensal os dados enviados mensalmente por cada unidade hospitalar. Consolidado em planilha padrão o dado categorizado; Realizada atualização no Painel de Indicadores.
2.1.27	Realizar levantamento do tempo de internação dos pacientes nos leitos dos hospitais de gerenciamento estadual.	Relatório com o tempo médio de permanência de internação	Instrumento KANBAN sendo construído para treinamento e implementação nos serviços de saúde.	Realizado: Rel. Mensal Tempo de Permanência no Censo Hospitalar.	Discutido com responsável pelo censo hospitalar mensal os dados enviados mensalmente por cada unidade hospitalar. Consolidado em planilha padrão o dado categorizado; Realizada atualização no Painel de Indicadores.
	Estabelecer um tempo médio de permanência por especialidade como meta de giro de leito.	Meta de giro de leito oficializada	Ação iniciada após implantação do KANBAN	Não Realizado	Discutido com responsável pelo censo hospitalar mensal os dados enviados mensalmente por cada unidade hospitalar.

					Consolidado em planilha padrão o dado categorizado; Realizada atualização no Painel de Indicadores.
	Identificar os principais pontos de gargalo que impactam no cumprimento da meta de permanência nos hospitais.	Relatório de dificuldades que prolongam a internação hospitalar	Ação ainda não iniciada	Não Realizado	Discutido com responsável pelo censo hospitalar mensal os dados enviados mensalmente por cada unidade hospitalar. Consolidado em planilha padrão o dado categorizado; Realizada atualização no Painel de Indicadores.
	Implantar, implementar e padronizar a ferramenta KANBAN de acompanhamento do fluxo de internação hospitalar.	Metodologia KANBAN implantada	Em andamento em parceira com DIVISA	Não Realizado	Ação não iniciada
	Desenvolver de plano de ações voltado à solução dos pontos encontrados que impactam diretamente no tempo de permanência nos leitos de internação hospitalar.	Plano de Ação Elaborado e aprovado	Em andamento	Não Realizado	Ação não iniciada
	Acompanhar os indicadores do uso da ferramenta KANBAN utilizada na gestão de leitos nos hospitais de gerenciamento estadual.	Monitoramento do tempo de permanência na internação hospitalar	Em andamento	Realizado: Rel. Mensal Tempo de Permanência no Censo Hospitalar.	Realizado monitoramento através da Planilha do Censo Hospitalar; Acompanhado tempo de permanência no Painel do Censo Hospitalar
2.1.28	Realizar o levantamento dos hospitais com comissões e comitês não implantados conforme Portaria do Ministério da Saúde.	Planilha de dados consolidados	Em andamento	Em andamento	Realizada compatibilização entre a necessidade de comissões conforme manuais e publicações do Ministério da Saúde para levantamento das comissões necessárias.
	Realizar o levantamento das dificuldades em implantar as comissões e comitês conforme Portaria do MS.	Relatório com as causas da não implantação das comissões e comitês..	Acompanhamento realizado através de relatório de gestão trimestral.	Não realizado	Ação não iniciada

	Desenvolver plano de ações voltado à solução dos pontos de dificuldade na implantação dos comitês e comissões conforme Portaria do MS.	Plano de Ação Elaborado e aprovado	Monitoramento realizado trimestralmente	Não realizado	Ação não iniciada
	Acompanhar a implantação das Comissões e Comitês nos Hospitais conforme Portaria do MS.	Comissões e comitês implantados	Em fase de levantamento das necessidades da população para a elaboração da política de atenção hospital	Não realizado	Ação não iniciada
2.1.29	Acompanhar a qualidade do Serviço Hospitalar contratualizados com as Organizações Sociais (OS)	Relatório de inspeção analisados (trimestral)	Aguardando finalização do levantamento de necessidades	O acompanhamento da qualidade dos serviços prestados pelas OSS foi realizado efetivamente pela Comissão de Avaliação e Fiscalização, nomeada pela Secretaria de Saúde. A comissão avaliou mensalmente a execução dos contratos de gestão, analisando relatório técnicos e financeiros. Além disso, avaliações trimestrais foram realizadas para comparar as metas propostas com os resultados alcançados. Pesquisas periódicas de satisfação dos usuários também foram conduzidas pelas OSS, com os resultados enviados regularmente à Secretaria.	Foram realizadas três reuniões com o grupo Comunitas para aprimorar o modelo de fiscalização das Organizações Sociais, definir metas de desempenho, revisar cálculos de custeio e avaliar novos modelos de contratualização. Análises detalhadas das prestações de contas das OSS foram conduzidas, abrangendo metas assistenciais, produção de serviços, qualidade da assistência e aspectos financeiros e contábeis. Reunião com o Tribunal de Contas do Estado do Piauí (TCE-PI) para acompanhamento do primeiro ano de gestão das OSS e início da estruturação do Sistema de Governança Clínica nas instituições de saúde geridas por Organizações Sociais.
	Monitorar os Contratos de Gestão das Organizações Sociais (OS)	Relatório de Gestão elaborado (trimestral)	Aguardando finalização do levantamento de necessidades	O monitoramento dos contratos de gestão com as OSS foi conduzido pela Secretaria de Saúde por meio da Comissão de Avaliação. A comissão analisou	Desenvolvimento, em conjunto com o grupo Comunitas, de novos modelos contratuais, legislação e indicadores de metas e custeio, visando aprimorar a gestão e fiscalização dos contratos das OSS. Foram analisados os relatórios

				mensalmente as prestações de contas e verificou o cumprimento das metas pactuadas. A OSS apresentou relatórios financeiros, de produção e de cumprimento das metas, conforme previsto no contrato. Além disso, foram realizadas auditorias externas para assegurar a transparência no uso dos recursos públicos.	financeiros, de produção e de desempenho das OSS, garantindo o cumprimento das metas pactuadas e a transparência na execução dos contratos. Reforço da governança clínica, com o desenvolvimento de um modelo de monitoramento que permita um acompanhamento mais preciso da performance das OSS.
2.1.30	Realizar Monitoramento anual nos oito SAMVVIS	SAMVVIS Monitorados	01 SAMVVIS monitorado - Parnaíba	05 SAMVVIS monitorados: Picos, Floriano, São Raimundo Nonato, Corrente e Bom Jesus	01 SAMVVIS monitorado: Teresina - NMDER.
	Realizar 02 Oficinas sobre o Protocolo de atendimentos as mulheres vítimas de violência sexual	Oficinas realizadas	Não realizado	Realizado uma web conferência com a participação da coordenação nacional de Saúde da Mulher	Realizada Web conferência com a participação da Coord. de epidemiologia sobre o protocolo de atendimento às pessoas vítimas de violência sexual
	Realizar 04 Oficinas sobre coleta de vestígios	Oficinas realizadas	01 oficina realizada em Parnaíba	05 Oficinas realizadas: Picos, Floriano, São Raimundo Nonato, Corrente e Bom Jesus.	01 oficina realizada: Teresina, com os profissionais de Campo Maior e Oeiras.

OBJETIVO 2.2 - Reestruturar a Assistência Farmacêutica de modo a garantir à população o acesso aos medicamentos padronizados no SUS											
Nº DA META	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	INDICADOR (LINHA DE BASE)			META PLANO 2024 - 2027	METAS PARA 2024	METAS ALCANÇADAS 2024			ÁREA TÉCNICA
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			1ºRDQA	2ºRDQA	3ºRDQA	
2.2.1	Aumento de 16% de Cobertura dos medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	Percentual de cobertura dos medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	55%	2023	Porcentagem	71%	59%	66%	70,3%	72%	DUAF
2.2.2	Aumento de 24% de Cobertura dos medicamentos do Componente Hospitalar da Assistência Farmacêutica	Percentual da cobertura dos medicamentos do Componente Hospitalar da Assistência Farmacêutica	49%	2023	Porcentagem	73%	55%	54%	65,7%	58%	DUAF
2.2.3	100% do arquivo informatizado do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	Percentual de processos Informatizados do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	0%	2023	Porcentagem	100%	25%	0	30%	30%	DUAF
2.2.4	81% das Regionais de Saúde com sistema HORUS implantado	Porcentagem de Regionais de Saúde com sistema HORUS implantado	65%	2023	Porcentagem	81%	69%	54%	54%	54%	DUAF
2.2.5	100% dos Municípios com sistema Hórus implantado	Porcentagem de Municípios com sistema Hórus implantado	36%	2023	Porcentagem	100%	52%	76%	76%	99%	DUAF

Nº DA AÇÃO	AÇÕES /ATIVIDADE PARA 2024	PRODUTO ESPERADO	AÇÕES REALIZADAS 1º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 2º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 3º RDQA
2.2.1	Elaborar a Relação de Medicamentos Estaduais	Relação de Medicamentos Estadual elaborada e aprovada em CIB	Iniciado processo de elaboração da Relação de medicamentos estadual com previsão de conclusão e publicação até o terceiro quadrimestre	Iniciado processo de elaboração da Relação de medicamentos estadual com previsão de conclusão e publicação até o terceiro quadrimestre	Minuta da 1ª Relação de Medicamentos Estaduais Essenciais elaborada.

	Aperfeiçoar a Seleção e Padronização de medicamentos.	Lista de medicamentos atualizada e padronizada conforme PNAF	Reunião em conjunto com a SUGMAC pra definir padrões e seleção dos medicamentos.	Iniciado processo de elaboração da Relação de medicamentos estadual com previsão de conclusão e publicação até o terceiro quadrimestre	Minuta da 1ª Relação de Medicamentos Estaduais Essenciais elaborada.
	Elaborar Manual para Aperfeiçoar a Programação e Aquisição de medicamentos.	Manual elaborado e controle logístico aperfeiçoado	Iniciado elaboração do manual juntamente com a DUAB com revisão de conclusão até terceiro quadrimestre	Iniciado elaboração do manual juntamente com a DUAB com revisão de conclusão até terceiro quadrimestre	Iniciado elaboração do manual juntamente com a DUAB .
	Implantar Central de distribuição de medicamentos. (CD)	Central de distribuição de medicamentos implantada	Em decorrência da insuficiente estrutura no almoxarifado, a implantação do CD está paralisada.	Em decorrência da insuficiente estrutura no almoxarifado, a implantação do CD está paralisada.	Em decorrência da insuficiente estrutura no almoxarifado, a implantação do CD está paralisada.
	Realizar a digitalização de todos os processos físicos arquivados atualmente e dos novos processos recebidos.	Processos informatizados	Processo de digitalização iniciado com previsão de conclusão até o terceiro quadrimestre	Processo de digitalização iniciado com previsão de conclusão até o terceiro quadrimestre	Processo de digitalização iniciado com previsão de conclusão até primeiro quadrimestre/2025
2.2.2	Aperfeiçoar a Seleção e Padronização de medicamentos hospitalar.	Lista de medicamentos atualizada e padronizada conforme perfil hospitalar	Reunião em conjunto com a SUGMAC pra definir padrões e seleção dos medicamentos.	Padrões definidos. Aguardando publicação.	Padrões definidos. Aguardando publicação.
	Elaborar Manual para Aperfeiçoar a Programação e Aquisição de medicamentos hospitalar.	Manual elaborado e controle logístico aperfeiçoado	Iniciado elaboração do manual juntamente com a DUAB com revisão de conclusão até terceiro quadrimestre	Em decorrência da insuficiente estrutura no almoxarifado, a implantação do CD está paralisada.	Iniciado elaboração do manual juntamente com a DUAB com revisão de conclusão até primeiro quadrimestre/2025
	Implantar Central de distribuição de medicamentos. (CD)	Central de distribuição de medicamentos implantada	Em decorrência da insuficiente estrutura no almoxarifado, a implantação do CD está paralisada.	Em decorrência da insuficiente estrutura no almoxarifado, a implantação do CD está paralisada.	Em decorrência da insuficiente estrutura no almoxarifado, a implantação do CD está paralisada.
	Realizar capacitação e suporte técnico aos profissionais dos hospitais sobre o MV.	Profissionais das Regionais de Saúde capacitados para uso do MV	Realizada capacitação sobre MV para profissionais dos Hospitais	Realizada capacitação sobre MV para profissionais dos Hospitais	Realizada capacitação sobre MV para profissionais dos Hospitais
	Implantar o Sistema Soul MV em todas as unidades hospitalares.	Unidades hospitalares com sistema MV implantados	Sistema SOUl MV foi implantado em alguns hospitais	Sistema SOUl MV foi implantado em alguns hospitais	Sistema SOUl MV foi implantado em alguns hospitais

2.2.3	Realizar a digitalização de todos os processos físicos arquivados atualmente e dos novos processos recebidos.	Processos informatizados	Processo de digitalização iniciado com previsão de conclusão até o terceiro quadrimestre	Processo de digitalização iniciado com previsão de conclusão até o terceiro quadrimestre	Processo de digitalização em andamento e de novos processos físicos com previsão de conclusão até primeiro quadrimestre/2025
2.2.4	Realizar capacitação e suporte técnico às Regionais de Saúde sobre o HORUS.	Profissionais das Regionais de Saúde capacitados para uso do HORUS	Realizado capacitação e suporte às Regionais de Saúde de forma permanente	Realizado capacitação e suporte às Regionais de Saúde de forma permanente	Realizado capacitação e suporte às Regionais de Saúde de forma permanente
2.2.5	Promover capacitação e suporte técnico aos municípios para implantação do HORUS.	Profissionais dos municípios capacitados para uso do HORUS	Realizado capacitação e suporte aos municípios de forma permanente	Realizado capacitação e suporte aos municípios de forma permanente	Realizado capacitação e suporte aos municípios de forma permanente

OBJETIVO 2.3 - Fortalecer e ampliar sistema de apoio diagnóstico e terapêutico de modo a garantir o acesso com qualidade.

Nº DA META	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	INDICADOR (LINHA DE BASE)			META PLANO 2024 - 2027	METAS PARA 2024	RESULTADOS ALCANÇADAS 2024			ÁREA TECNICA
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			1º RDQA	2ºRDQA	3ºRDQA	
2.3.1	Implantar Ambulatórios de Especialidades e Exames Especializados (Policlínicas) na Macrorregião Cerrados conforme Plano de Expansão da Rede MAC (Floriano, Uruçuí, SRN, Bom Jesus)	Policlínicas Implantadas	Zero	2023	Número Absoluto	4	2	1	1	1	SUGMAC/DUDOH
2.3.2	Implantar Ambulatórios de Especialidades e Exames Especializados (Policlínicas) na Macrorregião Semiárido conforme Plano de Expansão da Rede MAC (Valença, Paulistana, Picos e Oeiras)	Policlínicas Implantadas	Zero	2023	Número Absoluto	4	2	1	1	1	SUGMAC/DUDOH
2.3.3	Implantar Ambulatórios de Especialidades e Exames Especializados (Policlínicas) na Macrorregião Meio Norte conforme Plano de Expansão da Rede MAC (Campo Maior, Castelo do PI, Teresina e Água Branca).	Policlínicas Implantadas	Zero	2023	Número Absoluto	4	2	0	0	0	SUGMAC/DUDOH

2.3.4	Implantar Ambulatórios de Especialidades e Exames Especializados (Policlínicas) na Macrorregião Litoral conforme Plano de Expansão da Rede MAC (Esperantina, Parnaíba e Piripiri).	Policlínicas Implantadas	Zero	2023	Número Absoluto	3	2	1	1	2	SUGMAC/DUDOH

Nº DA AÇÃO	AÇÕES /ATIVIDADE PARA 2024	PRODUTO ESPERADO	AÇÕES REALIZADAS 1º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 2º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 3º RDQA
2.3.1.	Realizar levantamento de dados em estudo epidemiológico da região acerca das necessidades de saúde na Macrorregião Cerrados para definição de implantação das especialidades médicas.	Estudo epidemiológico realizado		Ação realizada no PRI e Atualização de PPI.	Realizado Reunião para discussão dos dados produzidos pelo levantamento epidemiológico da região para atualização da PPI.
	Conhecer a oferta de serviços ambulatoriais existentes na Macrorregião Cerrados.	Consolidado de serviços de ambulatoriais vigentes		Serviços disponibilizados no Sistema Regula Piauí, referente aos EAS de Gerenciados ou contratualizados pela SES.	Realizada reunião interna entre áreas técnicas DUDOH Gerência de Serviços Médicos e DUCARA para alinhamento das agendas mensais a serem disponibilizadas pelos Estabelecimentos executores no Sistema de Regula Piauí.
	Distribuir de maneira customizada a oferta de especialidades médicas por policlínica na Macrorregião Cerrados.	Carta de serviços especializados nas policlínicas		Realizado - São Raimundo Nonato	Elaborado a Carta de Serviços da Unidade com as especialidades que serão ofertadas; Realizada reunião com áreas técnicas da DUDOH e Unidades Executores sobre o detalhamento da carta de serviço.
	Emitir relatório a padronização do estoque de insumos necessários ao funcionamento da policlínica na	Relatório de insumos padronizados		Realizado - São Raimundo Nonato	Realizado levantamento através de planilha padrão com a padronização do estoque de insumos necessários ao

	Macrorregião Cerrados.				funcionamento da policlínica. Validado com demais gerências e diretoria da DUDOH; Realizado treinamento com a unidade para adequação nas solicitações no Sistema MV.
	Realizar monitoramento de indicadores de desempenho das policlínicas na Macrorregião Cerrados.	Relatório de indicadores de desempenho		Realizado - São Raimundo Nonato	
2.3.2.	Realizar levantamento de dados em estudo epidemiológico da região acerca das necessidades de saúde na Macrorregião Semi Árido para definição de implantação das especialidades médicas.	Estudo epidemiológico realizado		Ação realizada no PRI e Atualização de PPI.	Realizado Reunião para discussão dos dados produzidos pelo levantamento epidemiológico da região para atualização da PPI.
	Conhecer a oferta de serviços ambulatoriais existentes na Macrorregião Semi Árido de saúde.	Consolidado de serviços de ambulatoriais vigentes		Serviços disponibilizados no Sistema Regula Piauí, referente aos EAS de Gerenciados ou contratualizados pela SES.	Realizada reunião interna entre áreas técnicas DUDOH Gerência de Serviços Médicos e DUCARA para alinhamento das agendas mensais a serem disponibilizadas pelos Estabelecimentos executores no Sistema de Regula Piauí.
	Distribuir de maneira customizada a oferta de especialidades médicas por policlínica na Macrorregião Semi Árido.	Carta de serviços especializados nas Policlínicas		Realizado - Picos	Elaborado a Carta de Serviços da Unidade com as especialidades que serão ofertadas; Realizada reunião com áreas técnicas da DUDOH e Unidades Executores sobre o detalhamento da carta de serviço.
	Garantir a padronização do estoque de insumos necessários ao funcionamento da policlínica na Macrorregião Semi Árido.	Relatório de insumos padronizados		Realizado - Picos	Realizado levantamento através de planilha padrão com a padronização do estoque de insumos necessários ao funcionamento da policlínica. Validado com demais gerências e diretoria

					da DUDOH; Realizado treinamento com a unidade para adequação nas solicitações no Sistema MV.
	Realizar monitoramento de indicadores de desempenho das policlínicas na Macrorregião Semi Árido	Relatório de indicadores de desempenho		Realizado - Picos	
2.3.3.	Realizar levantamento de dados em estudo epidemiológico da região acerca das necessidades de saúde na Macrorregião Meio Norte para definição de implantação das especialidades médicas.	Estudo epidemiológico realizado		Ação realizada no PRI e Atualização de PPI.	Realizado Reunião para discussão dos dados produzidos pelo levantamento epidemiológico da região para atualização da PPI.
	Conhecer a oferta de serviços ambulatoriais existentes na Macrorregião Meio Norte.	Consolidado de serviços de ambulatoriais vigentes		Serviços disponibilizados no Sistema Regula Piauí, referente aos EAS de Gerenciados ou contratualizados pela SES.	Realizada reunião interna entre áreas técnicas DUDOH Gerência de Serviços Médicos e DUCARA para alinhamento das agendas mensais a serem disponibilizadas pelos Estabelecimentos executores no Sistema de Regula Piauí.
	Distribuir de maneira customizada a oferta de especialidades médicas por policlínica na Macrorregião Meio Norte.	Cardápio de serviços especializados nas policlínicas			Ação não iniciada, pois não foi implementado o serviço.
	Garantir a padronização do estoque de insumos necessários ao funcionamento da policlínica na Macrorregião Meio Norte.	Relatório de insumos padronizados			Ação não iniciada, pois não foi implementado o serviço.
	Realizar monitoramento de indicadores de desempenho das policlínicas na Macrorregião Meio Norte.	Relatório de indicadores de desempenho			Ação não iniciada, pois não foi implementado o serviço.
2.3.4.	Realizar levantamento de dados em estudo epidemiológico da região acerca das necessidades de saúde na Macrorregião Litoral para definição de	Estudo epidemiológico realizado		Ação realizada no PRI e Atualização de PPI.	Realizado Reunião para discussão dos dados produzidos pelo levantamento epidemiológico da região para atualização da PPI.

	implantação das especialidades médicas.				
	Conhecer a oferta de serviços ambulatoriais existentes na Macrorregião Litoral.	Consolidado de serviços de ambulatoriais vigentes		Serviços disponibilizados no Sistema Regula Piauí, referente aos EAS de Gerenciados ou contratualizados pela SES.	Realizada reunião interna entre áreas técnicas DUDOH Gerência de Serviços Médicos e DUCARA para alinhamento das agendas mensais a serem disponibilizadas pelos Estabelecimentos executores no Sistema de Regula Piauí.
	Distribuir de maneira customizada a oferta de especialidades médicas por policlínica na Macrorregião Litoral.	Cardápio de serviços especializados nas policlínicas		Realizado - Parnaíba	Elaborado a Carta de Serviços da Unidade com as especialidades que serão ofertadas; Realizada reunião com áreas técnicas da DUDOH e Unidades Executores sobre o detalhamento da carta de serviço.
	Garantir a padronização do estoque de insumos necessários ao funcionamento da policlínica na Macrorregião Litoral.	Relatório de insumos padronizados		Realizado - Parnaíba	Realizado levantamento através de planilha padrão com a padronização do estoque de insumos necessários ao funcionamento da policlínica. Validado com demais gerências e diretoria da DUDOH; Realizado treinamento com a unidade para adequação nas solicitações no Sistema MV.
	Realizar monitoramento de indicadores de desempenho das policlínicas na Macrorregião Litoral.	Relatório de indicadores de desempenho		Realizado - Parnaíba	

ETIVO 2.4 Ampliar a adesão dos serviços de saúde, as práticas de segurança do paciente e de prevenção e controle de infecção relacionado à Assistência a saúde (IRAS) em consonância com a RAS.											
Nº DA META	**DESCRIÇÃO DA META**	**INDICADOR**	**INDICADOR (LINHA DE BASE)**			**META PLANO 2024 - 2027**	**METAS PARA 2024**	**METAS ALCANÇADAS 2024**			**ÁREA TÉCNICA**
			VALOR	**ANO**	**UNIDADE DE MEDIDA**			**1º RDQA**	**2º RDQA**	**3º RDQA**	
2.4.1	30% de EAS notificando (IRAS) Infecções Relacionadas à Assistência, no mínimo 10 meses do ano as topografias obrigatórias pela ANVISA.	Percentual de EAS notificando (IRAS) Infecções Relacionadas à Assistência.	Zero	2023	Percentual	30%	7%	10%	10%	46%	DIVISA
2.4.2	40% de EAS notificando regularmente (10 a 12 meses) Eventos Adversos (EA) no NOTIVISA	Percentual de EAS notificando regularmente (10 a 12 meses) Eventos Adversos (EA) no NOTIVISA	Zero	2023	Percentual	40%	10%	10%	15%	24%	DIVISA
2.4.3	40% de EAS que realizam partos cesáreos com Núcleo Segurança do Paciente (NSP) implantado e cadastrado na ANVISA e MS	Percentual de EAS que realizam partos cesáreos com Núcleo Segurança do Pacientes (NSP) implantados e cadastrados na ANVISA	Zero	2023	Percentual	40%	10%	34%	22% (08) cálculo realizado no universo de 36estabelecimentos, pois 2 encontram-se sem desenvolver esta atividade.	22% (08). Permanecendo o mesmo dado do 2º quadrimestre.	DIVISA
2.4.4	60% de Estabelecimentos Assistenciais de Saúde EAS com leitos de UTI, com seis Protocolos de Segurança do Paciente efetivamente implantado.	Percentual de EAS com leitos de UTI com seis protocolos de segurança do paciente implantados	Zero	2023	Percentual	60%	15%	15%	36%	56% (14) dado informado com base no total de estabelecimentos com UTI funcionante no Estado, independentemente de sua habilitação no MS, até nov/24	DIVISA

2.4.5	30% de EAS exceto os que possuem leitos de UTI com no mínimo, dois protocolos efetivamente implantados.	Percentual de EAS exceto os que possuem leitos de UTI com no mínimo, dois protocolos efetivamente implantados.	Zero	2023	Percentual	30%	7%	7%	7%	7% (03) permanece inalterado em relação ao 2º quadrimestre	DIVISA

ANÁLISE DO IMPACTO DA META:

2.4.1 - O alcance da meta evidencia a atuação efetiva das Comissões de Controle de Infecção Hospitalar - CCIH no estado, no tocante à Vigilância Laboratorial e Epidemiológica nas Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde – IRAS nos Hospitais com Leitos de UTI, segundo topografias obrigatórias da ANVISA, a saber: Infecção do Trabalho Urinário (ITU), Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAVM), Infecção Primária de Corrente Sanguínea Laboratorial (IPCSL) e Infecção de Sítio Cirúrgico (ISC).
2.4.2 - As notificações de eventos adversos contribuem com a detecção de falhas durante a prestação do cuidado, permitindo a investigação e tratativa dos casos, além da adoção de medidas para prevenir a ocorrência de eventos adversos.
2.4.3 – A meta anual foi atinginda, porém, observa-se uma fragilidade na constituição do NSP, pois ocorrem alta rotatividade dos membros, que culmina na destituição dos NSP e morosidade no processo de formalização dos novos membros, repercutindo na falta de continuidade para executar as ações estratégicas do NSP visando a melhoria do processo de trabalho, dificultando a disseminação da cultura de segurança.
2.4.4 - Alta adesão dos serviços à implantação dos protocolos de segurança do paciente, refletindo na melhoria da qualidade e segurança do cuidado na assistência à saúde.
2.4.5 Adesão dos Establecimentos Assistenciais de Saúde às práticas de segurança do paciente no tocante à implantação dos protocolos, repercutindo em melhorias do processo de trabalho no gerenciamento de risco.

Nº DA AÇÃO	AÇÕES /ATIVIDADE PARA 2024	PRODUTO ESPERADO	AÇÕES REALIZADAS 1º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 2º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 3º RDQA
2.4.1	Orientar e apoiar os serviços de saúde na efetivação das estratégias do Programa Estadual de Prevenção e Controle de IRAS e de Resistência Microbiana – PEPCIRAS.	Estratégias implementadas	Foi realizada revisão do Programa e atualização, mas com previsão de sua publicação no segundo quadrimestre, após período da auditoria da ANVISA para as adequações conforme demandado.	Orientação ao setor regulado via aplicativo de mensagens, e-mails e rede social, principalmente os serviços com leitos de UTI, parto por Cesário, hemodiálise e APS dos municípios, bem como as visas municipais.	Enviado aos hospitais com leitos de UTI o link com formulário para participarem da Avaliação Nacional do Programa de Gerenciamento de Antimicrobianos 2024 da ANVISA. Reunião com Gestores e Técnicos Responsáveis pelos Laboratórios de Microbiologia para participarem da Avaliação Nacional dos laboratórios de Microbiologia
	Apoiar as CCIHs dos serviços de saúde na realização de ações em	CCIHs orientadas e qualificadas	Realizada divulgação de orientativos distribuídos pelo MS e ANVISA, além	Ação já atendido no primeiro quadrimestre	Avaliados e acompanhados pela DIVISA e ANVISA, 18 hospitais que

	alusão ao Dia Nacional de prevenção e controle de IRAS e ao Dia Mundial de Higienização das Mãos e outros eventos pertinentes ao tema.		da OPAS E OMS pela página oficial da DIVISA e nos grupo de trabalhos, em aplicativo de mensagem (whatsapp), como: hospitais com leitos de UTI, Parto por cesárea, hemodiálise, APS de Floriano e APS municípios, assim como nas mídias sociais da instituição.		participaram do Projeto Estratégia Multimodal de Higiene das Mãos 20232024 e o resultado de melhorias será divulgado em 2025em relatório divulgado no portal da ANVISA.
	Capacitar os profissionais dos serviços de saúde para realizar notificações de IRAS no LIMESURVEY.	Profissionais qualificados para notificar	Realizada webinar sobre a temática e a vigilância epidemiológica das IRAS e implementação das CCIH/CCIRAS.	Realizado webinar	Realizada webinar ANVISADIVISA sobre condutas de realização das mãos e notificações.
	Capacitar os profissionais dos serviços de saúde (prioritários) para elaboração do Programa de Controle de Antimicrobianos.	Profissionais qualificados	Realizada webinar sobre a temática e a vigilância epidemiológica das IRAS e implementação das CCIH/CCIRAS.	Não realizado	Realizada oficina para membros do NSP dos serviços prioritários.
2.4.2	Capacitar os profissionais dos serviços de saúde para realizar notificações de Eventos Adversos no NOTIVISA.	Profissionais capacitados	Não realizada no período devido a programação com o tema estar para o segundo quadrimestre, no entanto sendo realizada durante as capacitações na APS (12).	Realizado webinar em conjunto com a temática de IRAS	Realizada oficina para membros do NSP dos serviços prioritários.
	Gerenciar as notificações dos eventos adversos realizadas pelos serviços de saúde no NOTIVISA.	Notificações gerenciadas	Realizado monitoramento de forma contínua, conforme os envios das notificações pelos estabelecimentos, principalmente aqueles de neve evento e óbitos.	Realizado monitoramento das notificações de forma continua mensalmente	Realizado monitoramento do 3º quadrimestre quanto às notificações de forma contínua mensalmente, onde tem-se o total, de notificações recebidas de 2064, com 07 de óbitos e 105 de never events. Frisa-se que o monitoramento no mês de dezembro só poderá ser encerrado após o 15º dia útil do mês subsequente, neste caso em 2025, com base nas determinações da RDC 36/2013.
	Capacitar os profissionais dos serviços de saúde sobre notificações de eventos adversos	Profissionais qualificados	Realizada webinar sobre a temática	Realizado webinar em conjunto com a temáticas de IRAS	Realizada por técnicos da ANVISA treinamento no VIGIMED/FARMACOVIGILÂNCIA de

	por medicamentos no VIGIMED.				forma virtual para técnicos da DIVISA, VISAS Municipais e Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS).
2.4.3	Realizar capacitação com foco da gestão da qualidade, segurança do paciente e do trabalhador e na prevenção e controle de infecção.	Capacitações realizadas	Realizadas oficinas de implantação dos NSP municipais (12)	Realizadas 02 oficinas nos munícipios de Corrente, Cocal doa Alves e Cocal da Estação	Realizadas 02 oficinas em Teresina-PI com EAS.
	Reestruturar o Comitê Estadual de Segurança do Paciente (CESP) e a Comissão Estadual de Prevenção e Controle de Infecção Hospitalar (CECIH).	Comitê Estadual de Segurança do Paciente reestruturado	Instituída portaria de constituição desta instância, assim como do NESP e Grupo GTIM, em 05 de março/24.	Ação já atendido no primeiro quadrimestre	Realizada a 3ª Reunião do Comitê (CESP)e e Comissão (CECIH)após reestruturação, discutido os resultados de 2024 e proposta a programação de 2025.
	Apoiar os NSP na elaboração do Plano de Segurança do Paciente e implementação dos protocolos nos estabelecimentos de diálise, oncologia e de realização de parto cirúrgico.	NSP orientados e qualificados	Realizadas oficinas de implantação dos NSP municipais (12).	Divulgado nos grupos de trabalho por aplicativo de mensagem, rede social e site as normativas, bem como os modelos de documentos.	Divulgado nos grupos de trabalho por aplicativo de mensagem, rede social e site as normativas, bem como os modelos de documentos.
2.4.4	Orientar e apoiar a implantação dos protocolos de segurança do paciente, conforme metas do Plano Estadual de Segurança do Paciente – PESP/PI 2024-2027.	Estratégias implementadas	Realizadas oficinas de implantação dos NSP municipais (12).	Orientação ao setor regulado via aplicativo de mensagens, e-mails e rede social, principalmente os serviços com leitos de uti, parto por cesáreo, hemodiálise e APS dos municípios, bem como as visas municipais.	Orientação ao setor regulado via aplicativo de mensagens, e-mails e rede social, principalmente os serviços com leitos de uti, parto por Cesário, hemodiálise e APS dos
	Incentivar a adesão dos serviços de saúde e monitorar os indicadores relativos à Avaliação Nacional das Práticas de Segurança do Paciente,	Adesão dos serviços de saúde e indicadores monitorados.	Não realizada no período pela abertura da ação somente em maio/24 até 16 de agosto.	Realizado incentivo com alcance da meta de 100% da adesão dos serviços com leitos de uti(7anos) e de serviços de diálise (2 anos)	Realizado incentivo com alcance da meta de 100% da adesão dos serviços com leitos de UTI (7anos) e de serviços de diálise (2 anos).
	Realizar seminários, oficinas para os profissionais dos hospitais com Leitos de UTI, serviços de	Capacitações realizadas	Realizada uma série de webinares com temas diversos e intervalos de realização a cada 15 d.	Realizado Seminário Integrador em agosto de 2024	Webinar Anvisa: Infecções Cutâneas por microbactérias não tuberculosas associadas a procedimentos invasivos

	hemodiálise, hemoterapia, oncologia, etc. sobre segurança do paciente e controle de IRAS.				
2.4.5	Orientar e apoiar a implantação dos protocolos de segurança do paciente, conforme metas do Plano Estadual de Segurança do Paciente – PESP/PI 2024-2027.	Estratégias implementadas	Realizadas oficinas de implantação dos NSP municipais (12).	Divulgado nos grupos de trabalho por aplicativo de mensagem, rede social e site as normativas, bem como os modelos de documentos.	Realização das análises dos 1114 documentos encaminhados pelos hospitais com leitos de UTI e diálise crônica quanto à Avaliação Nacional das Práticas de Segurança do Paciente 2024, com as devidas devolutivas aos estabelecimentos.
	Realizar capacitação com foco da gestão da qualidade, segurança do paciente e do trabalhador e na prevenção e controle de infecção.	Capacitações realizadas	Realizadas oficinas de implantação dos NSP municipais (12).	Realizadas oficinas de implantação dos NSP municipais (12).	Realizada capacitação por meio de webinar para visas municipais, COSEMS-PI, caods, profissionais de saúde dos hospitais com leitos de UTI, hospitais que realizam procedimentos cirúrgicos, membros que compõe a comissão de cirurgia eletiva, acerca das orientações gerais para a realização de mutirões de catarata, para redução dos riscos das IRAS.

OBJETIVO 2.5 Fortalecer as instâncias de regulação de acesso aos serviços de saúde, e o sistema estadual de auditoria, avaliação e monitoramento.

Nº DA META	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	INDICADOR (LINHA DE BASE)			META PLANO 2024 - 2027	METAS PARA 2024	RESULTADOS ALCANÇADAS 2024			ÁREA TÉCNICA
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			1º RDQA	2ºRDQA	3ºRDQA	
2.5.1	Aumentar em 10% as auditorias dos Estabelecimentos de Saúde contratualizados e privados, demandados pela SESAPI e de Órgãos externo.	Percentual de auditorias realizadas	30,0%	2023	Percentual	40%	40%	40%	40%	40%	DUCARA / AUDITORIA
2.5.2	Qualificar 100% de profissionais em faturamento, no sistema de	Percentual de profissionais qualificados	Zero	2023	Percentual	100%	40%	40%	40%	40%	DUCARA

	regulação e gestão plena.										
2.5.3	Implementar em 58,4% o serviço de regulação por meio do sistema de regulação ambulatorial estadual	Percentual de serviços ambulatoriais regulados pelo sistema de regulação ambulatorial estadual	41,60%	2023	Percentual	100%	70%	70%	70%	70%	DUCARA / COMPLEXO REGULADOR
2.5.4	Monitorar 100% dos Estabelecimentos prestadores (públicos, privados e filantrópicos) com serviço contratualizado.	Percentual de estabelecimentos prestadores (públicos, privados e filantrópicos) com serviço contratualizado.	96	2023	Percentual	100%	100%	100%	100%	82%	DUCARA
2.5.5	Coordenar e assegurar o processo de encaminhamento dos pacientes atendidos na rede pública conveniada ou contratada do SUS para tratamento médico fora a domicilio conforme a legislação vigente.	Percentual de pacientes atendidos pelo TFD.	2000	2023	Número absoluto	100%	100%	100%	100%	100%	DUCARA / TFD
2.5.6	Coordenar a Programação Geral de Ações e Serviços de Saúde – PPAE	Programação de Saúde implantada	0	2023	Percentual	100%	50%	10%	10%	50%	DUCARA /DUP

ANÁLISE DO IMPACTO DA META:

2.5.6. A PGASS está em fase de parametrização e desenvolvimento de ferramenta de informática para o processo de pactuação. Trabalho em parceria com o Ministério da Ssaúde a partir do Planejamento Regional Integrado (PRI)

Nº DA AÇÃO	AÇÕES /ATIVIDADE PARA 2024	PRODUTO ESPERADO	AÇÕES REALIZADAS 1º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 2º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 3º RDQA
2.5.1	Realizar auditorias analíticas e ou operacional SIH e SIA/SUS	Auditorias realizadas	Realizada auditoria nos processamentos SIA/SUS e SIH/SUS dos prestadores da gestão estadual na totalidade de prestadores	Realizada auditoria nos processamentos SIA/SUS e SIH/SUS dos prestadores da gestão estadual na totalidade de prestadores	Realizados nos prestadores contratualizados e com apresentação no SAI e SIH/SUS

	Realizar auditorias em oncologias nos Estabelecimentos de saúde contratualizados para o serviço	Auditorias realizadas	Ainda não realizada aguarda agendamento	ainda não realizada aguarda agendamento	Foi realizado monitoramento dos prestadores para acompanhamento da produção
	Realizar auditorias de demandas internas e externas	Auditorias realizadas	realizada auditoria em prestadores SUS da gestão estadual, nos municípios de Teresina, Parnaíba, Piripiri, São Raimundo Nonato	Realizada auditoria em prestadores SUS da gestão estadual, nos municípios de São Raimundo Nonato, Esperantina, Valença, Luís Correia, Ipiranga, Arraial, Santa Cruz do Piauí, Boa Hora, Agricolândia.	Realizadas auditorias em atendimentos as demandas internas e externas
	Capacitar auditores com vistas ao Projeto de qualificação de auditores do MS/DENASUS	Três auditores da gestão Estadual capacitados	Participação de 01 auditor em evento nacional realizado em Brasília no primeiro trimestre.	Participação de 02 auditores em Pós-graduação – AUDISUS.	Participação de 02 auditores em Pós-graduação – AUDISUS.
2.5.2	Realizar treinamento aos profissionais faturistas dos Hospitais Estaduais	Profissionais treinados	Dos 37 hospitais estaduais, foram treinados os profissionais de 34 hospitais, onde 44 profissionais destes realizaram o treinamento.	Monitoramento dos técnicos capacitados no primeiro quadrimestre.	Em monitoramento do faturamento do SAI e SIH de prestadores em gestão plena e gestão estadual
2.5.3	Realizar treinamento de equipes para garantir o acesso à regulação ambulatorial através do sistema de regulação	Treinamento realizado e acesso garantido	Realizamos treinamentos por território e hoje tem técnicos treinados em todos os municípios do estado.	Monitoramento dos técnicos capacitados no primeiro quadrimestre.	Monitoramento dos técnicos capacitados no primeiro e segundo quadrimestre e atendimento dos municípios.
2.5.4	Realizar monitoramento dos estabelecimentos de saúde prestadores com serviços contratualizados	Estabelecimentos monitorados	O monitoramento é realizado acompanhando a oferta dos serviços no Sistema Estadual de Regulação.	O monitoramento é realizado acompanhando a oferta dos serviços no Sistema Estadual de Regulação – Regula Piauí.	O monitoramento é realizado acompanhando a oferta dos serviços no Sistema Estadual de Regulação – Regula Piauí.
	Qualificar Auditores a nível, local, regional ou Nacional (Congresso, Simpósio, Encontros em Eventos).	Auditores qualificados	01 auditor participou de Congresso Nacional.	Nenhum evento realizado.	Nenhum evento realizado.
2.5.5	Informatizar os processos para acesso dos beneficiários do	Processos TFD informatizado	Os processos dos pacientes novos são feitos via SEI	Os processos dos pacientes novos são feitos via SEI	Totalmente informatizado os processos de entrada, acompanhamento e

	tratamento fora de domicilio TFD		(informatizados). Os processos antigos, que eram físicos estão sendo digitalizados gradativamente.	(informatizados). Os processos antigos, que eram físicos estão sendo digitalizados gradativamente.	liberação do TFD.
	Capacitar aos profissionais (equipe TFD) para garantir melhor atendimento aos usuários do programa.	Equipe capacitada/ atendimento melhorado	O técnico da DUTEC foi para o TFD treinar os profissionais quanto ao uso do SEI (informatização do sistema).	Monitoramento dos técnicos capacitados no primeiro quadrimestre.	Monitoramento dos técnicos capacitados no primeiro quadrimestre. = e segundo quadrimestre
2.5.6	Realizar reuniões para diversas etapas do processo de formulação do PGASS	Reuniões realizadas, PGASS iniciada.	1. O Grupo Condutor se reuniu com o Ministério da Saúde para traçar as próximas etapas da Programação. 2. Resolução CIB aprovando um grupo de trabalho específico para Programação.	1. O Grupo Condutor se reuniu com o Ministério da Saúde para definir as etapas e o cronograma da Programação	DUCARA fazendo parte do processo da Nova PPI

OBJETIVO 2.6 Fortalecer e ampliar a Assistência hematológica e hemoterápica.

Nº DA META	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	INDICADOR (LINHA DE BASE)			META PLANO 2024 - 2027	METAS PARA 2024	RESULTADOS ALCANÇADAS 2024			ÁREA TÉCNICA
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			1ºRDQA	2ºRDQA	3ºRDQA	
2.6.1	Ampliar em 2,50% ao ano, o acesso ao diagnóstico às pessoas com alterações hematológicas (hemoglobinopatias).	% de casos novos com diagnósticos de hemoglobinopias	556	2023	Percentual	10%	2,50%	4,02%	9,19%	13,86%	HEMOPI
2.6.2	Ampliar em 5% o acesso ao diagnóstico às pessoas com alterações hematológicas (coagulopatias)	% casos novos com diagnósticos de coagulopatias	393	2023	Percentual	5%	1,25%	2,8%	4,84%	5,61%	HEMOPI

2.6.3	Cadastrar 100% pacientes diagnosticados com hemoglobinopatias.	% de pacientes novos cadastrados	75	2022	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%	HEMOPI
2.6.4	Cadastrar 100% pacientes diagnosticados com coagulopatias.	% de pacientes novos cadastrados	100	2023	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%	HEMOPI
2.6.5	Estruturar e interfacear 100% das Agências Transfusionais, Hemocentros Regionais.	% da hemorrede com sistema Hemovida web estruturado e implantado	0	2023	Percentual	100%	25%	8%	45%	65%	HEMOPI
2.6.6	Cadastrar 100% dos doadores raros diagnosticados	% de cadastro de novos doadores raros	0	2023	Percentual	100%	100%	0	100%	100%	HEMOPI
2.6.7	Implantar a fenotipagem de doadores nos 3 hemonúcleos	Números de Hemonúcleos com fenotipagem de doadores implantados	0	2023	Percentual	3	3	1	1	3	HEMOPI
2.6.8	Produção de plaquetas nos 3 hemonúcleos	Número de hemonúcleos produzindo plaquetas	0	2023	Percentual	3	3	0	3	3	HEMOPI
2.6.9	Qualificar 100% do plasma excedente para enviar para indústria	% do plasma excedente qualificado para envio para a indústria	0	2023	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%	HEMOPI
2.6.10	Aumentar em 10% a coleta de bolsas de sangue total nos hemonúcleos de Picos, Floriano e Parnaíba.	% de coleta de bolsas de sangue nos hemonúcleos	11.544	2022	Percentual	10%	2,5%	2,5%	2,5%	4,4%	HEMOPI
2.6.11	Manter 100% do plano de contingência de controle de estoque de hemocomponentes para atendimento da demanda SUS em toda hemorrede.	% da demanda SUS de hemocomponentes atendida em toda hemorrede	100%	2023	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%	HEMOPI
2.6.12	Qualificar 100% os profissionais de saúde do Hemocentro Coordenador; Hemocentros Regionais (Hemonúcleos) e Agências Transfusionais.	% dos profissionais de saúde em toda hemorrede capacitados.	75%	2023	Percentual	100%	25%	25%	84%	84,16%	HEMOPI

2.6.13	Aumentar em 20% as atividades de educação em saúde para captação de doadores voluntários de sangue e de medula óssea	% de atividades educativas realizadas para captação de novos doadores	213	2023	Número absoluto	255	223,6	85 = 38%	38%	85 = 38%	HEMOPI

Nº DA AÇÃO	AÇÕES /ATIVIDADE PARA 2024	PRODUTO ESPERADO	AÇÕES REALIZADAS 1º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 2º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 3º RDQA
2.6.1	Prestar assistência com equipe multidisciplinar, aos portadores de hemoglobinopatias no Estado.	Pacientes assistidos com equipe multidisciplinar	Pacientes atendidos por médicos, enfermeiros, fisioterapeutas e psicólogos	29 novos pacientes portadores de hemoglobinopatias, assistidos por equipe multidisciplinar. Percentual acima da meta prevista.	31 novos pacientes portadores de hemoglobinopatias assistidos por equipe multidisciplinar. Percentual acima da meta prevista.
2.6.2	Prestar assistência com equipe multidisciplinar, aos portadores de coagulopatias no Estado.	Pacientes assistidos com equipe multidisciplinar	Pacientes atendidos por médicos, enfermeiros, fisioterapeutas e psicólogos	Pacientes com coagulopatias atendidos por médicos, enfermeiros, fisioterapeutas e psicólogos. Hemofilia A:01; Trombastenia de Glanzmann: 02; Doença de Von Willebrand: 03; Portadores de Hemofilia A (mães): 02	Pacientes com coagulopatias atendidos por médicos, enfermeiros, fisioterapeutas e psicólogos. Hemofilia A:01; Trombastenia de Glanzmann: 02; Doença de Von Willebrand: 05; Portadores de Hemofilia A (mães): 02; deficiência de fator X.
2.6.3	Realizar cadastro de todos os pacientes diagnosticados com hemoglobinopatias	Pacientes diagnosticados e cadastrados	Todos os novos pacientes diagnosticados, forma cadastrados	Cadastrados 29 novos pacientes diagnosticados com hemoglobinopatias	Cadastrados 55 novos pacientes diagnosticados com hemoglobinopatias
2.6.4	Realizar cadastro de todos os pacientes diagnosticados com coagulopatias.	Pacientes diagnosticados e cadastrados	Todos os novos pacientes diagnosticados, forma cadastrados	Cadastrados 8 novos pacientes diagnosticados com coagolopatias	Cadastrados 11 novos pacientes diagnosticados com coagulopatias.
2.6.5	Estruturar o parque tecnológico da Hemorrede para o interfaceamento	Hemorrede Estruturada com suprimentos tecnológicos	Continuando processo de implantação	Os 3 hemonúcleos já estruturado, falta concluir as agências transfusionais	Os 3 hemonúcleos já estruturado, falta concluir as agências transfusionais que aguardam recebimento de materiais para conclusão da instalação.
	Instalar o software do Hemovida	Software do Hemovida Web	Continuando processo de	Software do hemovida web já	Todos os hemonúcleos estão

	Web para interfaceamento	instalado e interfaceado	implantação	instalado	estruturados e com acesso ao sistema.
	Treinar colaboradores para execução do Hemovida Web	Colaboradores treinados para execução do Hemovida Web no interfaceamento	Iniciado treinamento das equipes	Os colaboradores estão sendo treinados por módulos, no momento estão sendo treinados as agências transfusionais. A agências já treinadas: Oeiras, Valença, Marcolândia, HEDA, São Raimundo Nonato, Corrente, Uruçuí, Bom Jesus.	Módulo de treinamento concluído nos hemonúcleos e agências transfusionais. Hemocentro coordenador com dificuldade de implantação do hemovida web no ciclo do
2.6.6	Fenotipar e cadastrar familiares de pacientes transfundidos	Novos doadores cadastrados no banco de sangue de doadores raro	Não houve transfusão, em pacientes raros	Houve 1 transfusão de doador raro, mas este não possui familiar consanguíneo em faixa etária compatível ao protocolo para cadastro.	Foram cadastrados 04 doadores raros, foram convocados os familiares de 1º grau, aguardando comparecimento dos familiares ao Hemocentro para realizar cadastro.
2.6.7	Fornecer reagentes e insumos para fenotipagem	Reagentes e insumos fornecidos	Solicitado reagente, aguardando chegar	Aguardando iniciar a fenotipagem nos hemonúcleos	Todos os hemonúcleos possuem reagentes e insumos para as fenotipagens.
	Treinar a equipe de imunohematologia dos 3 hemonúcleos	Equipe treinada	Em treinamento	100% das equipes de fenotipagem dos hemonúcleos treinadas. Picos 4 colaboradores, Parnaíba 3 colaboradores e Floriano 8colaboradores.	100% das equipes de fenotipagem dos hemonúcleos treinadas.
	Realizar a fenotipagem de doadores nos 3 Hemonúcleos	Fenotipagem de doadores sendo realizada nos Hemonúcleos de Parnaíba, Picos e Floriano.	Aguardando a chegada dos reagentes	Aguardando a direção autorizar a fenotipagem nos hemonúcleos	Criação de escala de profissionais habilitados para realização de fenotipagem estendida.
2.6.8	Fornece equipamentos necessários para produção de plaquetas	Equipamentos fornecidos	Em processo de aquisição	Os 3 hemonúcleos equipados produzindo plaquetas	Os 3 hemonúcleos equipados produzindo plaquetas
	Treinar equipe do processamento dos 3 Hemonúcleos para produção	Equipe treinada	Após estruturação com equipamentos e insumos	Equipes dos 3 hemonúcleos treinadas	Equipes dos 3 hemonúcleos treinadas

	de plaquetas				
2.6.9	Assinar contrato com empresa de fracionamento do plasma (Octapharma)	Contrato assinado	Assinado	contrato assinado e está funcionando	contrato assinado e estar funcionando
	Adquirir equipamentos para congelamento rápido do plasma (Bast freezer)	Equipamentos adquiridos	Adquiridos	Freezer adquirido já em funcionamento	Freezer adquirido já em funcionamento
	Treinar equipe fracionada do plasma	Equipe treinada	Equipe treinada	Toda a equipe de fracionamento do plasmo treinada	Toda a equipe de fracionamento do plasmo treinada
	Solicitar autorização do Ministério da Saúde para envio do plasma excedente qualificado para envio para indústria	Autorização do envio do plasma	Autorização concedida	Plasma excedente sendo enviado para Octapharma	Autorização concedida
2.6.10	Intensificar as ações de educação em saúde (palestras, acolhimento, visitas) promovendo a mobilização social na captação de doadores de sangue e medula óssea.	Ações implementadas nas redes sociais	Divulgação no Instagram, entrevistas pra Tv	Continua divulgação no Instagram, entrevistas pra Tv	Continua divulgação no Instagram, entrevistas pra Tv
2.6.11	Realizar controle diário do estoque de hemocomponentes, de todos os tipos sanguíneos.	Controle de estoque diário realizado	Diariamente é realizado o controle do estoque, bem como ações de captação caso necessário	Continua sendo feito diariamente o controle do estoque, bem como ações de captação caso necessário	Continua sendo feito diariamente o controle do estoque, bem como ações de captação caso necessário
2.6.12	Treinar colaboradores através do processo de educação permanente em saúde, por meio de levantamento de necessidades específicas por área e desenvolvimento de ações programadas.	Colaboradores treinados	Planejados treinamentos conforme necessidades apresentadas	84% dos treinamentos planejados já foram realizados sendo 88,9% em Floriano; 75% em Picos; 91,56% no hemocentro coordenador. Parnaíba não apresentou programação anual, mas participou de 7 treinamentos realizados pelo H. coordenador, percentual de 46,6%	No Hemocentro coordenador 96,68% dos colaboradores foram treinados; Hemonúcleo de Floriano 85,18%; Hemonúcleo de Picos 71,20% dos colaboradores treinados. Agência Regional de Picos 100% treinados. Hemonúcleo de Parnaíba não informou programação anual de treinamentos, mas teve adesão de 20% dos colaboradores em treinamentos on line realizados pelo Hemocentro coordenador.

2.6.13	Realizar ações de educação em saúde (palestras, acolhimento) promovendo a mobilização social na captação de doadores de sangue e medula óssea.	Ações de captações de doadores de sangue e medula óssea realizada	Ações de captação, como visitas técnicas, palestras, divulgação nas redes sociais intensificadas.	Ações de captação, como visitas técnicas, palestras, divulgação nas redes sociais intensificadas e mantidas conforme necessidade.	Ações de captação, como visitas técnicas, palestras, divulgação nas redes sociais intensificadas e mantidas conforme necessidade.
	Implementar as ações de marketing social na captação de doadores de sangue e medula óssea.	Ações implementadas nas redes sociais	Ações de captação, como visitas técnicas, palestras, divulgação nas redes sociais intensificadas.	Ações de captação, como visitas técnicas, palestras, divulgação nas redes sociais conforme necessidade apresentada	Ações de captação, como visitas técnicas, palestras, divulgação nas redes sociais conforme necessidade apresentada

OBJETIVO 2.7 Fortalecer e ampliar a Assistência ao transplante de órgãos, tecido e células no âmbito do SUS.

Nº DA META	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	INDICADOR (LINHA DE BASE)			META PLANO 2024 - 2027	METAS PARA 2024	RESULTADOS ALCANÇADOS 2024			ÁREA TÉCNICA
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			1ºRDQA	2ºRDQA	3ºRDQA	
2.7.1	Ampliar as Notificações de Potenciais Doadores de Múltiplos Órgãos em morte encefálica	Proporção de Notificações de Potenciais Doadores de Múltiplos Órgãos por milhão de população	57/pmp	2022	Proporção	70/pmp	58	17,02pmp	35,17	56	TRANSPLANTES
2.7.2	Ampliar a oferta se Doadores Efetivos de Múltiplos Órgãos	Proporção de Doadores Efetivos de Múltiplos Órgãos por milhão de população	9,4/pmp	2022	Proporção	11/pmp	9,5	3,95 pmp	7,64pmp	11,92	TRANSPLANTES
2.7.3	Ampliar Transplantes de Córneas	Proporção de Transplantes de Córneas por milhão de população	62,4/pmp	2022	Proporção	66/pmp	63	23,71pmp	55,67	81,36	TRANSPLANTES
2.7.4	Ampliar Transplantes de Rins	Proporção de Transplantes de Rins por milhão de população	12,5/pmp	2022	Proporção	14,5/pmp	13	5,16pmp	7,64pmp	12,23	TRANSPLANTES

Nº DA AÇÃO	AÇÕES /ATIVIDADE PARA 2024	PRODUTO ESPERADO	AÇÕES REALIZADAS 1º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 2º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 3º RDQA
2.7.1	Implantar a Organização de Procura Órgão (OPO)2 no Interior (Parnaíba, Picos e Floriano).	OPO2 implantada possibilitará um aumento nas notificações de Potenciais Doadores.	Ação não realizada	Ação não realizada	Ação não realizada
	Implantar novas Comissões hospitalares de Transplantes (CIHDOTT) no Estado	Novas CIHDOTTs possibilitará um aumento de potenciais doadores	Implantada 04 novas CIHDOTTS	Implantada 04 CIHDOTTs	Implantada 04 CIHDOTTs
2.7.2	Capacitar médicos da rede hospitalar do estado para o Diagnóstico de Morte Encefálica (ME)	Médicos capacitados possibilitará o aumento de Doadores Efetivos de Órgãos	Capacitação prevista foi realizada	Capacitação prevista foi realizada	Capacitação prevista foi realizada
	Implantar o Doppler Transcraniano na rede hospitalar pública para diagnóstico de Morte Encefálica	Possibilitará o aumento de Doadores Efetivos de Órgãos	Ação não realizada	Ação não realizada	Ação não realizada
	Implantar a Eletroencefalografia na rede pública para diagnóstico de Morte encefálica	Possibilitará o aumento de Doadores Efetivos de Órgãos	Ação não realizada	Ação não realizada	Ação não realizada
	Capacitar OPOS e CIHDOTTs para as ações do Processo de Doação e Transplantes	Possibilitará o aumento de Doadores Efetivos de Órgãos	Capacitação prevista foi realizada	Capacitação prevista foi realizada	Capacitação prevista foi realizada,
2.7.3	Implantar Núcleos de notificação de potenciais doadores de córneas de rede hospitalar de Teresina, IML e SVO.	Possibilitará o aumento de Transplantes de Córneas	Ação não realizada	Ação realizada em 50%	Ação realizada em 70%. Foi realizado reuniões e palestras educativas nas 03 UPAS de nos principais Hospitais da média complexidade
	Capacitar Técnicos de Banco de Tecidos Oculares no Processo de Doação e Transplantes	Possibilitará o aumento de Transplantes de Córneas	Capacitação prevista foi realizada	Capacitação prevista foi realizada	Toda capacitação prevista foi realizada, incluído as cidades de Parnaíba, Piripiri e Campo Maior
	Ampliar as Organizações de Procura de Córneas no interior Piripiri, Campo Maior, Picos e Floriano.	Possibilitará o aumento de Transplantes de Córneas	Implantada OPC de Piripiri	Implantada OPC de Campo Maior	Implantada OPC de Piripiri e Campo Maior

	Implementar Campanhas Educativas para conscientizar a população do estado	Possibilitará o aumento de Transplantes de Córneas	Ação não realizada	Ação realizada em 50%	Ação realizada em 100%
2.7.4	Implementar Campanhas Educativas para conscientizar a população do estado	Possibilitará o aumento de Transplantes de Rins	Ação não realizada	Ação realizada em 50%	Ação realizada em 100%
	Desenvolver página na WEB para a Central Estadual de Transplantes	Site disponível de informações possibilitará mais doações e transplantes	Ação não realizada	Ação não realizada	Ação não realizada

O BJETIVO 2.8 Ampliar e qualificar a Atenção psicossocial de média complexidade, apoiada em um modelo de atenção a saúde mental aberto de base comunitária, consonante com os princípios da reforma psiquiátrica.

Nº DA META	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	INDICADOR (LINHA DE BASE)			META PLANO 2024 - 2027	METAS PARA 2024	RESULTADOS ALCANÇADAS 2024			ÁREA TÉCNICA
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			1ºRDQA	2ºRDQA	3ºRDQA	
2.8.1	Ampliar a adesão de 70% para 100% de municípios com CAPS realizando ações de matricialmente em saúde mental na APS	% de municípios com CAPS realizando ações de matricialmente	70%	2022	Percentual	100%	77,50%	88,06%	55,22%	73,13%	Saúde Mental
2.8.2	Ampliar apoio técnico dos dispositivos de saúde mental do estado em 100% até 2027	Percentual de supervisão técnica realizado em saúde mental	56,58%	2022	Percentual	100%	25%	16,42%	14,1%	20%	Saúde Mental
2.8.3	Ampliar a oferta de serviços de saúde mental no âmbito da Rede de Atenção Psicossocial do Estado	Número absoluto de dispositivos implantados	18	2022	Número absoluto	47	19	0	0	0	Saúde Mental

Nº DA AÇÃO	AÇÕES /ATIVIDADE PARA 2024	PRODUTO ESPERADO	AÇÕES REALIZADAS 1º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 2º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 3º RDQA
2.8.1	Realizar de qualificação técnica direcionada aos municípios que possuem CAPS em parceria com a APS/ eMulti para ações de matriciamento	Municípios com CAPS realizando ações de matricialmente	Ação programada para o próximo quadrimestre.	Ação programada para o próximo quadrimestre.	Ação reprogramada para 2025.
2.8.2	Realizar supervisão técnica e monitoramento dos dispositivos de saúde mental em funcionamento no estado: Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) de gestão municipal e estadual; Leitos de saúde mental em hospitais gerais, Serviço Residencial terapêutico (STR) e Emaesm.	Supervisões e monitoramentos realizados	CAPS: Dispositivos supervisionados: CAPS I – São João do Piauí; CAPS II – Regeneração; CAPS AD – Picos; CAPS I – Picos; CAPS I - Elesbão Veloso; CAPS I - Pimenteiras; CAPS I - Altos; CAPS AD III – Floriano; CAPS II – Floriano; CAPS I - Oeiras; CAPS AD II – Oeiras; CAPS I – Barras e CAPS I – José de Freitas Leitos: Realizadas 3 supervisões (Hospital do Mocambinho, Hospital da Primavera e Hospital Regional Deolindo Couto) SRT: Foram realizadas supervisões mensais nos dispositivos, totalizando 12 supervisões. Emaesm:	CAPS: Dispositivos supervisionados: Luzilândia, Esperantina, Batalha, Luís Correia e Parnaíba. Leitos: Realizada Supervisão (Remota) no Hospital Santa Cruz. SRT: Foram realizadas supervisões mensais nos dispositivos de gestão estadual.	LEITOS: SUPERVISÃO (11)- Hospital Regional Dr. Francisco Ayres Cavalcante - Amarante; Hospital Estadual Dr. Júlio Hartmann - Esperantina; Hospital Regional Chagas Rodrigues - Piripiri; Hospital Santa Cruz - Pedro II; Casa de Saúde e Maternidade São José - São Raimundo Nonato; Hospital Estadual Senador Candido Ferraz - São Raimundo Nonato; Hospital Regional Teresinha Nunes de Barros - São João do Piauí; Hospital Regional de Chavantes - Campo Maior; Hospital Regional Senador Dirceu Arcoverde - Uruçuí; Nova Maternidade Dona Evangelina Rosa – Teresina; Hospital Infantil Lucidio Portela - Teresina/ SUPERVISÃO REMOTA (1) - Hospital Manoel de Sousa Santos - Bom Jesus; MONITORAMENTO (3) - Hospital da Primavera – Teresina; Hospital do Mocambinho - Teresina; Hospital Santa Cruz - Pedro II SRT: Foram realizadas ambas as ações, afim de garantir que os serviços prestados pela equipe de cada SRT, atendam às necessidades dos moradores, dando um suporte contínuo e condições para o estabelecimento de vínculos afetivos com a consequente reintegração dos residentes ao convívio

					social. CAPS: Dispositivos supervisionados: Uruçuí, Amarante, São Raimundo Nonato, Piripiri, Pedro II, Capitão de Campos e Campo Maior.
2.8.3	Realizar apoio técnico na execução das etapas de implantação dos dispositivos da Rede de Atenção Psicossocial: CAPS, SRT e leitos de saúde mental em hospitais gerais.	Dispositivos implantados	CAPS: Implantação do CAPS AD III em Teresina está na fase de cadastro no Sismob. Leitos: Fase de estudo técnico para levantamento da capacidade hospitalar instalada no Estado. SRT: Fase de busca ativa de terrenos ou imóveis para implementação de 3 novos SRTs.	CAPS: Implantação do CAPS AD III em Teresina está na fase de cadastro no Sismob. Leitos: Estudo técnico para levantamento de capacidade de implantação hospitalar de novos leitos de Saúde Mental no Estado finalizado. Alinhamento de Diretoria de Atenção à Saúde Mental e Diretoria de Unidade e Organização Hospitalar (DASM/DUDOH) para início de vistoria técnica e construção de projeto de implantação nos (11) Hospitais Gerais elencados no estudo. Vistoria técnica realizada de forma remota nos 3 novos leitos de Saúde Mental no Hospital Santa Cruz, no município de Pedro II. SRT: Fase de busca ativa de terrenos ou imóveis para implementação de 3 novos SRTs. Nas sedes das macrorregiões de Picos, Floriano e Parnaíba	LEITOS: Vistoria inicial e apoio técnico na elaboração dos projetos de implantação em 7 (seis) novos hospitais gerais elencados no estudo de acordo com critério populacional e capacidade hospitalar. São estes: Hospital Regional de Campo Maior, Hospital Estadual Dr. Júlio Hartmann - Esperantina, Hospital Regional Chagas Rodrigues - Piripiri, Hospital Estadual Dirceu Arcoverde - Parnaíba, Hospital Regional Eustaquio Portela - Valença, Hospital Regional Dr. Francisco Ayres Cavalcante - Amarante, e Hospital Regional Senador Dirceu Arcoverde - Uruçuí, abrangendo assim a ampliação deste dispositivo em todas as regiões de saúde do Estado do Piaui. Ao todo 5/7 projetos foram construídos. CAPS: Implantação do CAPS AD III em Teresina está em fase processual no Novo PAC. As implantações encontram-se nas etapas de apresentações das pautas das CIR das regiões de saúde destes hospitais. SRT: Foram abertos 3 processos solicitando a indicação e posterior cessão de imóvel para reforma ou terreno para a construção de uma residência terapêutica na macrorregião de Picos, Parnaíba e Floriano. Os processos seguem tramitando na Gerência de Patrimônio Imobiliário (GERPI), para que realize as buscas necessárias, e encontrando, que informem a situação do referido imóvel através da ficha Patrimonial.

DIRETRIZ 3		
DIRETRIZ 3 - Fortalecimento, Modernização e Qualificação da Gestão Estadual do SUS, a Governança Pública e a Participação e Controle social.		
INDICADORES DE RESULTADOS -PPA		
3.1 Proporção de municípios com o instrumento de planejamento - Relatório Anual de Gestão (RAG) regularmente alimentado no Sistema Digital (DIGISUS);	**3.2. Taxa de adesão a sistemas de prontuário eletrônico (TAPE);**	**3.3 Percentual de projetos de modernização de Tecnologia da Informação (TI) executados.**

OBJETIVO 3.1 - Desenvolver a cultura de gestão de custos fomentando a captação de recursos e aplicação com equidade nas regiões de saúde, conforme ações previstas nos instrumentos de planejamento.

Nº DA META	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	INDICADOR (LINHA DE BASE)			META PLANO 2024 - 2027	METAS PARA 2024	RESULTADOS ALCANÇADOS 2024			ÁREA TECNICA
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	
3.1.1	Implantar um Núcleo de Gestão de Custos na SESAPI	Núcleo de gestão de Custos implantado	0	2023	Número absoluto	1	0	-	-	0	SUGAD
3.1.2	Elaborar e executar o orçamento da SESAPI com relatório físico - financeiro	Relatório situacional financeiro	12	2023	Número absoluto	12	12	4	7	12	Gerência de Orçamento
3.1.3	Inserir nos sistemas oficiais e acompanhamento de propostas de emendas federais e programas do MS do estado	Percentual de processos inseridos e acompanhados	8	2022	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%	Convênios
3.1.4	Elaborar e celebrar acompanhamento de convênios entre SESAPI com Instituição de Ensino Superior e escolas Técnicas.	Número de convênios celebrados e acompanhados	0	2023	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%	Convênios

3.1.5	Acompanhar contratos de repasse de recursos federais para obras na área da saúde junto a Caixa Econômica Federal	Percentual de contratos de repasse de recursos federais acompanhados	0	2023	Percentual	100%	100%	0	100%	100%	Convênios

Nº DA AÇÃO	AÇÕES /ATIVIDADE PARA 2024	PRODUTO ESPERADO	AÇÕES REALIZADAS 1º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 2º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 3º RDQA
3.1.1	**AÇÃO NÃO PROGRAMADA PARA ESSE EXERCÍCIO**	-	-	-	-
3.1.2	Realizar declaração de adequação de despesas nos processos de pagamento	Processos com despesas lançados nas ações orçamentárias	Realizado 1.107 declarações de adequações de despesas	Realizado 1.147 declarações de adequações de despesas	Realizado 1.103 declarações de adequações de despesas
	Gerar Contrato SIAFE	Contratos SIAFE desenvolvido	Gerados 102 contratos SIAFES	Gerados 172 contratos SIAFES	Gerados 103 contratos SIAFES
	Elaborar LDO e LOA 2025 (setor Saúde)	LOA e LDO elaborada	LDO e LOA em processo de elaboração	LDO e LOA elaborados	LDO e LOA aprovados
	Preparar e revisar reconciliamento e crédito adicional e remanejamento orçamentário junto a SEPLAN	Orçamento remanejado	Ação prevista para último quadrimestre	Ação prevista para último quadrimestre	437 Remanejamentos Realizados
	Realizar acompanhamento da emissão da reserva orçamentária junto a SEFAZ	Reserva orçamentária aprovada	As RO são realizadas de forma contínua	As RO são realizadas de forma contínua	As RO são realizadas de forma contínua
	Elaborar relatório situacional da execução orçamentária mensalmente	Relatório mensal realizado	4 relatórios elaborados	3 relatórios elaborados	5 relatórios elaborados
3.1.3	Formalizar Propostas Fundo a Fundo com o FNS/MS (recursos de emendas parlamentares e Programas)	Propostas formalizadas junto ao FNS	Formalizado 11 Propostas Junto ao FNS	Formalizado 27 propostas junto ao FNS	Foram inseridas 24 propostas junto ao FNS,
	Celebrar parcerias com as OSC, com indicação de Emendas	Parcerias realizadas	Ação prevista para realizar a partir do segundo quadrimestre	Foram celebradas 2 parcerias com OSC, com indicação de	Foram celebrados 5 (cinco)instrumentos na plataforma

	Impositivas.			Emendas Impositivas	SIGRP, com emendas impositivas, instrumentos com OSC, dentre elas AMAA, ASA, IDENE, IPAH, HOSPITAL SANTA CRUZ
	Repassar fundo a fundo as emendas estaduais	Repasses realizados aos municípios	Realizado 50 Repasses de Fundo a Fundo e Emendas Estaduais junto aos municípios	Realizado 10 repasse Fundo a Fundo e Emendas Estaduais junto aos municípios	Aprovados em CIB 03 repasses Fundo a Fundo de Emendas Estaduais para os municípios e 04 repasses Fundo a Fundo aos municípios com recursos do Tesouro autorizados e aprovados através de CIB.
3.1.4	Formalizar Convênios com instituições de ensino para realização de estágios curriculares;	Convênios formalizados	Firmado 41 Convênios com Instituições de Ensino para Estágios Curriculares	Firmado 36 Convênios com Instituições de Ensino para Estágios Curriculares	foram celebrados 38 convênios com instituições de ensino para estágios curriculares. Foram atendidas as Instituições UNIFSA, Assoc. Brasileira de Cirurgiões Dentistas -ABCD, UNOPAR - Bom Jesus, Escola São José de Ribamar, Colégio Teresina, CTEC, UNIFACID WYDEN, SENAC, UNINOVAPAFI, Faculdade CET, Instituto Pablo Picasso, Instituto de Ensino O Progresso, Colégio Técnico PUMA Téc., TECNORT, GENOMA Escola Técnica, FACAPIUNICESP, CESP-AESP, FATEPI/FAESPI, IESM e outros.
3.1.5	Formalizar Convênios e Contratos de Repasses com o FNS/MS e CEF (Recursos de Emendas Parlamentares e Programas)	Convênios/contratos formalizados		Das propostas elaboradas, 11 Instrumentos foram habilitados no Transfere GOV e SISMOB	Das propostas habilitadas, foram celebrados 6 Instrumentos (Termo de Compromisso - Novo PAC e Contratos de Repasse. Construção de Policlínicas (Picos, Teresina e Parnaíba) Construção de Maternidade (Piripiri e Bom Jesus) e Reforma do HEMOPI de Picos-Pi.

OBJETIVO 3.2. Estruturar, fortalecer e aprimorar a regionalização com o funcionamento efetivo das 12 Coordenações Regionais de Saúde;											
Nº DA META	**DESCRIÇÃO DA META**	**INDICADOR**	**INDICADOR (LINHA DE BASE)**			**META PLANO 2024 - 2027**	**METAS PARA 2024**	**RESULTADOS ALCANÇADOS 2024**			**ÁREA TECNICA**
			VALOR	**ANO**	**UNIDADE DE MEDIDA**			**1ºRDQA**	**2ºRDQA**	**3ºRDQA**	
3.2.1	Equipar 12 Coordenações Regionais de Saúde	Percentual de equipamentos adquiridos para as Coordenações Regionais equipadas	0	2023	Percentual	100%	-	30%	50%	50%	SUPAT
3.2.2	Qualificar os trabalhadores das 12 Coordenação Regionais de Saúde	Percentual de profissionais das Regionais de saúde qualificados	0	2023	Percentual	100%	25%	25%	25%	100%	SUPAT
3.2.3	Monitorar e avaliar 100% das ações de saúde desenvolvida nos territórios por meio das Coordenações Regionais	Percentual de Ações desenvolvidas pelas Coordenações Regionais de Saúde, monitoradas e avaliadas.	0	2023	Percentual	100%	100%	25%	50%	100%	SUPAT
3.2.4	Adquirir 36 veículos automotor tipo caminhonete para Regionais de Saúde	Número de veículos adquiridos	0	2023	Numero	36	6	0	0	0	SUPAT

Nº DA AÇÃO	AÇÕES /ATIVIDADE PARA 2024	PRODUTO ESPERADO	AÇÕES REALIZADAS 1º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 2º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 3º RDQA
3.2.1	**NÃO PROGRAMADA PARA ESSE EXERCÍCIO**		11 Regionais de Saúde foram equipadas com computadores, impressoras, nobreaks, datashows, tablets e acondicionados (Equipamentos adquiridos com recursos próprios)	12 Regionais de Saúde foram equipadas com notebook e data shows (Equipamentos adquiridos com recursos próprios)	12 Regionais de Saúde foram equipadas com notebook e data shows (Equipamentos adquiridos com recursos próprios).
3.2.2	Realizar capacitações com profissionais das Regionais de saúde a partir das demandas	Profissionais das regionais qualificados	Foi realizado um encontro com a gestão central e técnicos das 12 regionais para programar capacitações e qualificar os profissionais.	Está programado qualificação sobre Planejamento Estratégico para terceiro quadrimestre, com profissionais das 12 Regionais de Saúde.	Profissionais das Regionais de Saúde estão inseridos nas capacitações das áreas técnicas da SESAPI, incluindo o Projeto PROADISUS Fortalece SES, com Hospital Alemão Oswaldo Cruz (HAOC)
3.2.3	Realizar visitas técnicas para monitorar e avaliar 100% das ações de saúde desenvolvida nos territórios por meio das Coordenações Regionais	Ações regionais monitoradas e realizadas	Foi realizado monitoramento nas 11 Regionais de Saúde com vistas às ações realizadas pelos técnicos destas, de forma presencial e online. As 12 Regionais realizaram monitoramento nos municípios distritais por meio de: Busca ativa dos casos de dengue, utilização de carro fumacê, campanhas de vacinação.	Foi realizado monitoramento nas 12 Regionais de Saúde com vistas às ações realizadas pelos técnicos destas, de forma presencial e online. As 12 Regionais realizaram monitoramento nos municípios distritais por meio de: Busca ativa dos casos de dengue, utilização de carro fumacê, ações de controle ambiental, campanhas de vacinação, educação para o trânsito e alusão as campanhas de prevenção as doenças.	Foi realizado monitoramento nas 12 Regionais de Saúde com vistas às ações realizadas pelos técnicos destas, de forma presencial e online. As 12 Regionais realizaram monitoramento nos municípios distritais por meio de: Busca ativa dos casos de dengue, utilização de carro fumacê, ações de controle ambiental, campanhas de vacinação, educação para o transito e alusão as campanhas de prevenção as doenças..
3.2.4	Adquirir veículos automotor tipo caminhonete para Regionais de Saúde	6 Veículos adquiridos para Regionais de Saúde	Ação programada para aquisição por meio do Projeto com recursos Banco Mundial.	Ação programada para aquisição por meio do Projeto com recursos Banco Mundial prevista até 2027.	Ação programada para aquisição por meio do Projeto com recursos Banco Mundial prevista até 2027.

OBJETIVO – 3.3. Fortalecer e aprimorar o modelo de gestão, contemplando os processos de comunicação, informação, planejamento, monitoramento e controle interno, promovendo o acompanhamento das necessidades reais dos serviços e dos bens adquiridos;												
Nº DA META	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	INDICADOR (LINHA DE BASE)			META PLANO 2024 - 2027	METAS PARA 2024	RESULTADOS ALCANÇADOS 2024			ÁREA TÉCNICA
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			1ºRDQA	2ºRDQA	3ºRDQA	
3.3.1	Apoiar 100% dos municípios na elaboração dos Planos Municipais de Saúde	Percentual de Municípios com Planos Municipais de Saúde elaborados e encaminhados ao conselho de saúde	224	2023	Percentual	100%	100%	87%	94%	96%	DUP
3.3.2	Elaborar, monitorar e avaliar os Instrumentos de Planejamento do SUS (PPA, PES, PAS, 1º RDQA, 2º RDQA, 3º RDQA, RAG, LOA).	Número de instrumento de planejamento do SUS elaborados	8	2023	Número absoluto	8	6	3	4	6	DUP
3.3.3	Implantar e acompanhar a execução do Projeto Pilares de Desenvolvimento Humano - PDH/Banco Mundial, no componente 1: Fortalecimento do Sistema de Vigilância em saúde e capacidades e Componente 3 - Segurança alimentarem e acompanhamento nutricional de crianças.	Percentual de execução/ano, do Projeto Pilares de Desenvolvimento Humano - PDH, nos componentes 1 e 3.	0	2023	Percentual	100%	100%	20%	30%	35%	DUP
3.3.4	Implantar o Centro de Inteligência Estratégica de Gestão Estadual CIEGESPI para acompanhamento, monitoramento e avaliação dos indicadores de Saúde do Estado do Piauí.	Indicadores de Saúde acompanhados e monitorados no CIEGESPI	0	2023	Percentual	100%	70%	50%	60%	100%	DUP

3.3.5	Implementar o Programa de Apoio Institucional às Regiões de Saúde e Sistema de Governança	Regiões de Saúde apoiadas	3	2023	Número Absoluto	12	12	12	12	12	DUP
3.3.6	Coordenar o processo do Planejamento Regional Integrado (PRI) no âmbito do estado	Planos Macrorregionais elaborados, monitorados e avaliados.	0	2023	Número Absoluto	4	4	0	0	50%	DUP

ANÁLISE/IMPACTO DAS METAS:

3.3.1 Esta meta informa sobre PMS, até o momento 194 Municípios já estão com seus planos devidamente aprovados pelo CMS, 1 Município com PMS não aprovado, 1 Município com Plano retornado para reajuste, 14 Municípios com Planos em elaboração, 7 Municípios com Planos em análise do Conselho e 7 Municípios não iniciaram a elaboração do PMS (dados de 27/06/2024 SEINP-PI)

Nº DA AÇÃO	AÇÕES /ATIVIDADE PARA 2024	PRODUTO ESPERADO	AÇÕES REALIZADAS 1º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 2º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 3º RDQA
3.3.1	Participar de reuniões de CIR para apoiá-los na elaboração dos PMS e dos instrumentos de Planejamento do SUS	Municípios apoiados e instrumentos de planejamento do SUS elaborados	Participação em 12 reuniões de cir. de forma presencial para tratar sobre atualização do CNES (Capacidade Instalada) para andamento e cumprimento da Etapa do PRI e Relatório Situacional sobre Instrumentos de `Planejamento do SUS	Apoio institucional de forma presencial às reuniões das CIR descontinuado por determinação da gestão, no entanto, os municípios continuam sendo apoiados conforme demanda.	a DUP realizou orientação junto aos 4 municípios que estavam sem PMS no Sistema Digisus (Beneditinos, Canavieira, Juazeiro do Pi e Sigefredo Pacheco), de forma online, até o momento 1 dos quatros município resolveu a pendencia, inserindo o PMS no sistema.
3.3.2	Elaborar RAG 2023 e inserir no sistema DigiSUS	Relatório Anual de Gestão elaborado e encaminhado ao CES	Relatório Anual de Saúde 2023 elaborado em sinergia e participação das áreas técnicas encaminhado ao Conselho Estadual de Saúde em 30 de março 2024	ação concluída no primeiro quadrimestre	Ação concluída no primeiro quadrimestre
	Elaborar 1º, 2ºe3º RDQA 2024 no Sistema DigiSUS.	RDQA elaborados e encaminhados ao conselho e legislativo	Primeiro RDQA elaborado e encaminhado ao Conselho Estadual de Saúde via Sistema DigiSUS encaminhado ao	segundo RDQA elaborado e encaminha ao Conselho Estadual de Saúde e Assembleia Legislativa.	Terceiro RDQA elaborado e será encaminha ao Conselho Estadual de Saúde via sistema DigiSUS e Assembleia Legislativa via SEI

			Legislativo via SEI.		conforme estabelece legislação pertinente
	Elaborar Programação Anual de Saúde 2024	PAS elaborada	Ação concluída no primeiro quadrimestre	PAS 2024 elaborado no primeiro quadrimestre em consonância com as áreas técnicas. Encaminhado e apresentado em reunião no Conselho Estadual de Saúde	PAS 2024 aprovada pelo CES
	Elaborar LOA 2025 (setor Saúde)	LOA elaborada	Essa ação será elaborada em conjunto com Gerência de Orçamento a partir do segundo quadrimestre	LOA ELABORADA, Ação concluída no segundo quadrimestre.	LOA ELABORADA, Ação concluída no segundo quadrimestre
	Monitorar o Plano de Governo	Plano de governo monitorado, consolidado e enviado à SEPLAN.	Plano de Governo Monitorado e encaminhado à SEPLAN mensalmente com análise de impacto e apresentado ao Governador em reunião com Secretários para tomada de decisões	Plano de Governo monitorado através de reuniões internas de técnicos da SESAPI (N3), reuniões com pontos focais e gestores da SESAPI e SEPLAN (N2) e reuniões de Governança (N1) com Secretários da SESAPI, SEPLAN, SEGOV e Governador observando as atividades referente ao cumprimento dos compromissos e analisando indicadores de saúde com vista fortalecimento das ações e/ou correções de rumos.	Plano de Governo monitorado através de reuniões internas de técnicos da SESAPI (N3), reuniões com pontos focais e gestores da SESAPI e SEPLAN (N2) e reuniões de Governança (N1) com Secretários da SESAPI, SEPLAN, SEGOV e Governador, resultando que, dos 11 compromissos da Saúde 07 já estão concluídos, seguindo com analise e monitoramento dos indicadores de saúde e 04 parcialmente concluídos.
	Elaborar e consolidar Balanço das realizações do Setor Saúde	Balanço das ações desenvolvidas sistematizadas e encaminhada à SEPLAN	Elaborado Balanço das Ações do Setor Saúde referente ao exercício de 2023	Balanço das Ações do Setor Saúde referente ao exercício de 2023, concluído no primeiro quadrimestre	Informações da setorial saúde encaminhadas à SEPLAN/PI em tempo hábil para consolidação.
3.3.3	Coordenar e acompanhar a elaboração do Plano de implementação do Projeto de investimento em saúde e proteção social para recuperação do desenvolvimento Humano pós COVID 19.	Plano elaborado	Processo de elaboração do Plano em construção, aguardando formalização do contrato de empréstimo junto ao Banco Mundial	Plano de implementação do Projeto- PIP elaborado para 18 meses e contrato de empréstimo assinado em agosto, junto ao Banco Mundial	Plano de Implementação do Projeto – PIP em estágio de execução, com o cumprimento atrasado de algumas ações e ainda, sem nenhum pedido de desembolso ao Banco Mundial.

	Elaborar Termo de Referência para contratação da equipe de consultores para UIP Unidade de Implementação do Projeto	Termo de referência elaborado	Minuta dos Termos de Referencia elaborados e encaminhados a SEPLAN	Cinco Termos de Referência de consultores das áreas de Vigilância em Saúde, Nutrição, Serviço Social, Gênero e Arquitetura elaborados e encaminhados a SEPLAN	Revisão e atualização dos Termos de Referências-TDR com envio a SEPLAN relativo à seleção e contratação dos seguintes profissionais: 01 consultor especialista em vigilância em saúde, 02 nutricionistas, 02 consultores graduados em profissões da saúde, especialistas em gênero,01 consultor de Arquitetura, 01 consultor de Engenharia e 01 consultor Jurídico. Elaboração dos Termos de referência com respectivos projetos executivos e complementares e envio a SEPLAN para formulação de editais das obras de reforma e ampliação das Regionais de Vigilância em Saúde de Parnaíba e Floriano.
	Coordenar e acompanhar as ações previstas no Plano referente ao componente I e III programadas para exercício de 2024	Ações programadas do Componente I e III executadas	Plano ainda em elaboração, aguardando formalização	Plano de implementação do Projeto- PIP do componente 1 e 3 elaborado para sua execução nos 18 meses e formalizado contrato junto ao Banco Mundial	Plano de Implementação do Projeto – PIP em estágio de execução, com o cumprimento atrasado de algumas ações e ainda, sem nenhum pedido de desembolso ao Banco
3.3.4	Construir Repositório de dados	Banco de dados validado	Todos os painéis disponíveis no CIEGES foram validados pelas áreas técnicas.	Foram elaborados e validados com as áreas técnica novos painéis	Ampliado o número de painéis com a criação do Painel IAM e AVC.
	Validar os painéis existentes	Painéis validados	Painéis validados e implementados no CIEGES. Cabe ressaltar que novos painéis serão incluídos até o final do ano.	Elaboração e implantação do painel sobre óbito de acidentes de trânsito no estado do Piauí com base nas informações do Sistema de Informações de Mortalidade (SIM); Elaboração do painel sobre óbito de suicídios no estado do Piauí com base nas informações do Sistema de Informações de Mortalidade (SIM) com previsão para implantar no CIEGES no mês de outubro.	Validados e implementados no CIEGES os painéis sobre Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) e Acidente Vascular Cerebral (AVC)
	Construir o Painel Estratégico	Painel estratégico implantado e	O CIEGES foi implantado nos	O CIEGES está funcionando	O CIEGES está funcionando com

		em funcionamento	dias 29 e 30 de abril e atualmente dispõe de estrutura física com 10 computadores e 4 televisões. O portal CIEGES dispõe de 4 painéis (gestão da saúde, atenção à saúde, assistência à saúde e vigilância em saúde) e 26 sub painéis.	com reuniões de forma regular pelas áreas técnicas da SESAPI para discussão sobre indicadores já existentes e elaboração de novos painéis.	reuniões de forma regular pelas áreas técnicas da SESAPI para discussão sobre indicadores já existentes e elaboração de novos painéis. Neste quadrimestre foram discutidos indicadores sobre Morte por Suicídio, IAM e AVC.
	Implantar o Portal Estadual do CIEGES	Portal Estadual do CIEGES implantado e em funcionamento	Portal disponível no site da SESAPI com dados abertos e dados restritos aos usuários da SESAPI.	O Portal do CIEGES se encontra hospedado no site da SESAPI com informações para consultas públicas e também com informações restritas para usuários da SESAPI.	O Portal do CIEGES se encontra hospedado no site da SESAPI com informações para consultas públicas e também com informações restritas para usuários da SESAPI.
3.3.5	Elaborar e pactuar o projeto de Apoio Institucional da SESAPI aos Municípios e Regiões de Saúde, na CIB e CES.	Plano de Apoio Institucional elaborado	Projeto reelaborado, e deverá ser apresentado ao Secretário de Estado para apreciação	Projeto aguardando apresentação e apreciação pelo secretário	O Projeto de Apoio Institucional é a proposta de retomada do apoio efetivo às reuniões da CIR nas 12 Regiões de Saúde, envolvendo as áreas estratégicas da SESAPI e priorizando as temáticas onde os municípios apresentam maior fragilidade e demandas recorrentes.
	Executar o projeto de Apoio Institucional nas 12 Regiões de Saúde do Estado e 4 Macrorregiões de Saúde	Plano de Apoio executado	Projeto reelaborado, e deverá ser apresentado ao Secretário de Estado para apreciação.	projeto ajustado aguardando apresentação ao secretário	Aguarda-se decisão da alta gestão para a retomada do apoio institucional aos municípios.
	Elaborar e divulgar um estudo sobre organização do sistema de saúde na RAS, no Estado do Piauí.	Estudo sobre a organização de saúde na RAS elaborado e divulgado	Ação a ser realizada no terceiro quadrimestre	Ação a ser realizada no terceiro quadrimestre	Realizada a modelagem das 5 Redes Temáticas e apresentadas nos 4 Encontros Macrorregionais de Saúde, realizados em 10 e 12 de dez de 2024
3.3.6	Realizar 4 Seminários Macrorregionais para apresentar e validar o desenho da RAS	Seminários realizados	Seminários previstos para realizar no segundo quadrimestre	Com agenda formalizada para novembro	Realizados 4 Encontros Macrorregionais de Saúde, contemplando temáticas do PRI, do Programa Mais Acesso a

					Especialidades e do Programa Saúde Digital. Eventos realizados concomitantemente nas sedes das 4 macrorregiões no mês de dezembro/2024.
	Elaborar 4 Planos Macrorregionais de Saúde	Planos Macrorregionais elaborados e sistema de saúde organizado	Realizada reunião com GCE e técnico do MS para definir estrutura e grupo técnico para iniciar elaboração dos Planos Macrorregionais	Planos Macrorregionais estão em fase de elaboração pela DUP com apoio do Ministério da Saúde e GTMs	Os Planos Macrorregionais serão apresentados para validação nas 12 Regiões de Saúde, conforme agenda pactuada com o GCE/PRI e Ministério da Saúde até o mês de abril/2025.
	Monitorar e avaliar O PRI por Macrorregião de Saúde	PRI monitorado	O monitoramento será realizado após conclusão do PRI	O monitoramento será realizado após conclusão do PRI	O Projeto de Apoio Institucional é a proposta de retomada do apoio efetivo às reuniões da CIR nas 12 Regiões de Saúde, envolvendo as áreas estratégicas da SESAPI e priorizando as temáticas onde os municípios apresentam maior fragilidade e demandas recorre
	Constituir e implantar o Comitê Estadual de Gestão da RAS (CEGRAS)	CEGRAS em funcionamento	CEGRAS será constituído no terceiro quadrimestre	CEGRAS será constituído no terceiro quadrimestre	CEGRAS constituído, conforme Resolução CIB
	Elaborar a proposta de parametrização e programação de Ações e Serviços de Saúde nas Regiões e Macrorregião de Saúde	PGASS elaborado	Retomados trabalhos com vistas a elaboração da PGASS com duas reuniões presencial e uma reunião on-line com participação de técnicos do MS para iniciar processo de parametrização	Constituído GT Estadual para construção da Programação Pactuada da Atenção Especializada - PPAE com consultoria do MS /DRAC; Desenvolvimento da ferramenta SISAPS Piauí pela área de tecnologia; Levantamento de demandas reprimida da APS por meio da ferramenta SISAPS Piauí com retorno de 100% dos municípios.	Programação Pactuada da Atenção Especializada (PPAE) elaborada e aprovada pela CIB, conforme Resolução CIB/PI nº 382/2024. Por decisão da alta gestão estadual, a pactuação com os municípios será realizada no primeiro semestre/2025.
	Elaborar o Relatório Final do PRI e prestação de Contas do financiamento do PRI	Relatório PRI final elaborado	Ação proposta para terceiro quadrimestre	Ação a ser realizada após conclusão do PRI	Relatório em fase de consolidação das informações e sistematização. O GCE/PRI deliberará sobre a apresentação do documento aos entes envolvidos no processo.

OBJETIVO 3. 4 - Ampliar as estratégias de diálogo entre os cidadãos e os gestores dos SUS, promovendo a qualidade da comunicação e a formação de laços de confiança e colaboração mútua, com fortalecimento do controle social e das atividades da ouvidoria.

NÚMERO DA META	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	INDICADOR (LINHA DE BASE)			META PLANO 2024 - 2027	METAS PARA 2024	RESULTADOS ALCANÇADAS 2024			ÁREA TÉCNICA
			VALOR	ANO BASE	UNIDADE DE MEDIDA			1ºRDQA	2ºRDQA	3ºRDQA	
3.4.1	Equipar as ouvidorias dos 10 hospitais da rede pública	Hospitais equipados	19	2023	Número absoluto	29	3	6	10	0	Ouvidoria SESAPI
3.4.2	Instalar o Sistema OuvidorSUS em 100% das Ouvidorias do SUS	Número de Ouvidorias com Sistema Informatizado	9	2023	Número absoluto	29	5	6	13	2	Ouvidoria SESAPI
3.4.3	Implantar as Ouvidorias nos Hospitais Estaduais	Número de Ouvidorias implantadas	19	2023	Número absoluto	29	3	1	4	1	Ouvidoria SESAPI
3.4.4	Capacitar 100% de equipe técnica das Ouvidorias do SUS Estaduais	Número de capacitações realizadas	4	2023	Número absoluto	20	4	1	1	1	Ouvidoria SESAPI
3.4.5	Avaliar a satisfação dos usuários atendidos nos Hospitais Estaduais	Número de questionários aplicados	2.900	2023	Número absoluto	25.000	4.000	2.000	4.000	4.000	Ouvidoria SESAPI
3.4.6	Divulgar as Ouvidorias do SUS em eventos da SESAPI	Número de divulgações em eventos realizados	4	2023	Número absoluto	20	4	2	3	2	Ouvidoria SESAPI
3.4.7	Qualificar 75% dos Conselheiros de Saúde no estado	Percentual de Conselheiros de saúde qualificados	25%	2023	Percentual	75%	20%	0	0	10%	Conselho Estadual Saúde
3.4.8	Coordenar e apoiar processo das Conferencias	Número de conferências	5	2023	Número absoluto	16	10	5	5	5	Conselho Estadual

	Macrorregionais de Saúde e Temáticas e participação nas conferencias temáticas no âmbito nacional	realizadas									Saúde
3.4.9	Aquisição de veículo VAN para o Conselho Estadual de Saúde	Número de veículo adquiridos	0	-	Número absoluto	1	_	-	-	-	Conselho Estadual Saúde
3.4.10	Coordenar o processo para realização da 10ª Conferencia Estadual de Saúde do Piauí e participação de delegados na Conferencias Nacional.	Número de Conferencia Estadual de Saúde Realizada	1		Número absoluto	1	_	-	-	-	Conselho Estadual Saúde
3.4.11	Acompanhar e liberar acesso de 100% de conselheiros cadastrados no CIACS	Percentual de Conselheiros de saúde com acesso ao CIACS	0		Percentual	100%	100%	sem apuração	sem apuração	Cadastros estão sendo homologados pelo CNS	Conselho Estadual Saúde

Nº DA AÇÃO	AÇÕES /ATIVIDADE PARA 2024	PRODUTO ESPERADO	AÇÕES REALIZADAS 1º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 2º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 3º RDQA
3.4.1	Revisitar o Plano de Ação de implantação e ampliação das Ouvidorias do SUS, adequando ao cenário atual, para definir quais hospitais a serem equipados tendo em vista que a última versão foi construída em 2018, baseada no recurso da portaria 1975/18.	3 hospitais com OUVIDORIAS equipadas de acordas de acordo com o diagnóstico situacional realizado.	Realizada revisita ao Plano de Ação e aprovação dos novos estabelecimentos de saúde contemplados em sua 306° Reunião Ordinária, realizada no dia 13 de maio de 2024	Distribuídos equipamentos para os estabelecimentos contemplados no Plano de Ação para Ampliação das Ouvidorias.	Realizadas visitas as Ouvidorias para verificar a efetividade da implantação nos Hospitais.
3.4.2	Realizar treinamento em loco nas Ouvidorias do SUS, para uso do Sistema OUVIDORSUS versão III.	Sistema OUVIDORSUS VERSÃO III instalado em 100 % das OUVIDORIAS do SUS estadual	Realizado treinamento em loco no Hospital Regional Deolindo Couto, Hospital Justino Luz e na sede da SESAPI para todos os Ouvidores de	Realizado treinamento em loco no Hospital Regional Chagas Rodrigues, Hospital Estadual Dirceu Arcoverde e Hospital	Realizado treinamento dos Ouvidores do Hospital Regional Eustáquio Portela e Hospital Infantil Lucídio

			Estaduais sedes Teresina.	Estadual José de Moura Fé com a devidas equipes de ouvidoria.	Portela
3.4.3	Realizar visitas técnicas em todas as Ouvidorias Estaduais do SUS para realizar diagnósticos e sensibilizar gestores sobre a importância da Ouvidoria como parceira da gestão na melhoria dos serviços de saúde local com vistas à implantação de ouvidorias em 3 hospitais	Rede de Ouvidoria do Estado ampliada	Realizado Visitas Técnicas aos Hospitais Regionais Deolindo Couto, Tibério Nunes, Justino Luz, João Luiz de Morais, Hospital Norberto Moura, Hospital Estadual Gerson Castelo Branco e Dirceu Arcoverde.	Realizadas visitas técnicas no Hospital Regional Leônidas Melo, Hospital Regional Chagas Rodrigues, Hospital Estadual Dirceu Arcoverde, Hospital Estadual José de Moura Fé e Hospital Estadual Dr. Júlio Hartman	Realizada visita a fim de sensibilizar os gestores do Hospital Regional Eustáquio Portela da importância da implantação da Ouvidoria do SUS local.
3.4.4	Realizar cursos de capacitação que contemple os módulos de controle social acesso a informação, gestão em ouvidoria e resolução de conflitos aplicada ao contexto de ouvidorias.	Profissionais capacitados e sensibilizados para atenderem o cidadão de forma mais direcionada e em possíveis resoluções de conflitos (4 capacitações)	Programado o 1° Curso Básico de Formação de Ouvidores, com público alvo todos os ouvidores e técnicos em Ouvidoria do Estado do Piauí.	Realizada reunião de alinhamento com equipe da Ouvidoria para definição de cronograma do 2° Curso de Formação de Ouvidores.	Realizado novo cronograma para realização do 2° Curso de Formação de Ouvidores, bem como nova data para realização no Encontro Nacional dos Ouvidores em parceria com o Ministério da Saúde
3.4.5	Aplicar questionário por parte do corpo técnico da Ouvidoria, aos usuários em diferentes setores e horários de forma a atender pelo menos 10% do público atendido no local.	MENSURAR O NÍVEL DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS NOS HOSPITAIS DO ESTADO	Pesquisas de satisfação aplicadas no HEMOPI e no Hospital Getúlio Vargas (HGV).	Pesquisas de satisfação aplicadas no HEMOPI e no Hospital Getúlio Vargas (HGV).	Realizadas 4.314 pesquisas de satisfação com busca ativa nos leitos.
3.4.6	Participar de evento promovido pelas demais áreas técnicas da SESAPI, com distribuição de folders informativos, elucidando dúvidas e publicizando dados dos relatórios das ouvidorias.	CIDADÃOS INFORMADOS A CERCA DOS DIREITOS E DEVERES NO CONTEXTO DE OUVIDORIAS DA SAÚDE	Folders amplamente distribuídos nos eventos das áreas técnicas da SESAPI, como apresentação do PET saúde e dia alusivo a hanseníase.	Relatório semestral amplamente publicizado e folders distribuídos nos Hospitais Estaduais do interior do Estado	Realizada confecção de novos folders para divulgação da Ouvidoria, distribuídas cartas de serviços nos estabelecimentos de Saúde Estaduais e relatório do 2° semestre de 2024 amplamente divulgados.
3.4.7	Realizar 12 oficinas temáticas Regionais para qualificação de Conselheiros de saúde	Oficinas realizadas e conselheiros qualificados		Será realizado no terceiro quadrimestre, programado para iniciar em 10/10	Foram realizadas 4 oficinas virtuais, serão realizadas 5 oficinas presenciais no

					primeiro quadrimestre de 2025, nas Macro regionais de Saúde
3.4.8	Realizar a segunda Conferencia Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde	Conferencia Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde realizada		Conferencia realizada em 29 e 30 de agosto	Conferência Estadual realizada nos dias 29 e 30/08/2024
	Acompanhar e participar das Conferencia Municipal de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde nos municípios de Parnaíba, Teresina, Picos e Floriano.	Conferências Municipais acompanhadas pelo CES		CES acompanhou todas as conferencias realizadas no âmbito municipal	Foi acompanhado, exceto Parnaíba que não realizou a etapa Municipal.
	Apoiar a participação de Conselheiros de Saúde na Conferência Nacional de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde	Conferência Nacional com participação de delegados do Piauí		Previsto para terceiro quadrimestre	Participaram da Conferência Nacional 36 delegados eleitos durante a 4ª Conferência Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde
	Realizar Seminário Estadual para eleição de coordenação de plenária	1 Seminário realizado		Sem informação	A eleição de Coordenador de Plenária será realizada em novembro/25
3.4.9	Adquirir um veículo VAN para o CES	Veículo adquirido		Previsto para 2025	Previsto para 2025
3.4.11	Autorizar e acompanhar Cadastro dos Conselheiros de saúde no CIACS	Cadastro dos conselheiros efetivados e acompanhados pelo CES		Cadastros homologados a medida que os conselhos municipais realizam o cadastro	Cadastros homologados a medida que os conselhos municipais realizam o Cadastro

OBJETIVO 3.5- Modernizar o parque de equipamentos em geral e de informática da SESAPI e suas unidades descentralizadas, fortalecendo o processo de informação, conhecimento e comunicação no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).												
Nº DA META	**DESCRIÇÃO DA META**	**INDICADOR**	**INDICADOR (LINHA DE BASE)**			**META PLANO 2024 - 2027**	**METAS PREVISTAS 2024**	**METAS ALCANÇADAS 2024**			**ÁREA TECNICA**
			VALOR	**ANO**	**UNIDADE DE MEDIDA**			**1•RDQA**	**2ºRDQA**	**3ºRDQA**	
3.5.1	Atualizar e instalar o Parque Tecnológico na rede de saúde	Rede de saúde informatizada	50%	2023	Percentual	100%	50%	15%	30%	35%	DUTEC
3.5.2	Ampliar e atualizar Internet Banda Larga com Rede de Dados lógica para todos os entes da SESAPI	Internet Banda Larga implantada	17%	2023	Percentual	100%	83%	20%	30%	30%	DUTEC
3.5.3	Implantar Sistema de Gestão Hospitalar em Hospitais e UPAS e Administrativo na SESAPI	Sistema de Informação implantado	0	2023	Percentual	100%	100%	10%	20%	20%	DUTEC
3.5.4	Implantar LGPD - Lei Geral de Proteção de Dados	Lei implantada	0	2023	Percentual	100%	30%	10	20%	10%	DUTEC
3.5.5	Implantar e implementar o programa “Piauí saúde digital em todos os municípios”.	Município com serviço implantado	2	20202	UNIDADE	222	222	76	222	222	DUTEC

Nº DA AÇÃO	**AÇÕES /ATIVIDADE PARA 2024**	**PRODUTO ESPERADO**	**AÇÕES REALIZADAS 1º RDQA**	**AÇÕES REALIZADAS 2º RDQA**	**AÇÕES REALIZADAS 3º RDQA**
3.5.1	Realizar levantamento de equipamentos obsoletos e substituir por equipamentos novos na sede da SESAPI	Relatório de equipamentos de informática obsoletos na sede da SESAPI	Realizado relatório com substituição de equipamentos em diversas áreas da SESAPI	Realizado a substituição de 30 computadores	Realizado a substituição de 10 computadores
	Realizar levantamento de equipamentos obsoletos e substituir por equipamentos	Relatório de equipamentos de informática obsoletos dos Estabelecimentos de Saúde	Realizada substituição de equipamentos de informática na Rede Hospitalar contemplando	Realizado a substituição de 50 computadores e instalação de 200 impressoras	Realizado a substituição de 30 computadores e instalação de 50 impressoras

	novos nos estabelecimentos de Saúde da rede estadual	Estadual	os Hospitais de HGV, HILP, HPM, IDTNP, AA, Hospital de Demerval Lobão, HR de Bom Jesus, H. de Amarante.		
	Realizar levantamento de equipamentos obsoletos e substituir por equipamentos novos nas Regionais de Saúde	Relatório de equipamentos de informática obsoletos das Regionais de saúde	Realizada substituição de equipamentos de informática nas Regionais de Saúde de Floriano, Parnaíba, Picos, Teresina, Bom Jesus.	Realizado a substituição de 20 computadores	Realizado a substituição de 10 computadores
	Adquirir equipamentos de informática para atender demanda	Equipamentos de informática adquiridos	Elaborado Termo de Aditivo de Contratos para aquisição de Equipamentos	Termo de aditivo efetivado e solicitação de 50 computadores	Manutenção do Contrato
	Instalar Equipamentos de informática na sede da SESAPI	Equipamentos de informática instalados na SESAPI	Atividade constante	Atividade constante	Atividade constante
	Instalar Equipamentos de informática nos Estabelecimentos de Saúde Estadual	Equipamentos de informática instalado nos Est. de Saúde	Realizado Visitas para levantamento de demanda reprimida	Realizado a instalação de novos equipamentos em locais inaugurados	Realizado a instalação de novos equipamentos em locais inaugurados
	Instalar Equipamentos de informática nas Regionais de Saúde	Equipamentos de informática instalada na Regional de saúde	Realizados visitas nas regionais de Saúde para levantamento de demanda reprimida	Realizado a instalação de novos equipamentos.	Realizado a instalação de novos equipamentos.
3.5.2	Realizar diagnóstico situacional da rede de internet identificando entes da SESAPI que não possuem LINK com capacidade.	Diagnóstico situacional sobre rede de internet realizada	Realizado amotinamento diário Através de Ferramentas para medir e identificar melhoria de equipamentos e links	Solicitado a PIAUI LINK links de internet para estabelecimentos da SESAPI sem link estadual	Solicitado a PIAUI LINK redundância dos links da SESAPI
	Realizar solicitação de links junto à SEAD para contemplar Estabelecimentos de saúde Estadual	Estabelecimentos de saúde utilizando link com capacidade adequado	Realizada solicitação junto a SEAD melhoria dos LINKs de internet	Solicitado a PIAUI LINK links de internet para estabelecimentos da SESAPI sem link estadual	Solicitado a PIAUI LINK redundância dos links de internet para estabelecimentos da SESAPI sem link estadual
3.5.3	Realizar diagnóstico em Hospitais e UPAS para identificar Estabelecimentos de Saúde que não possuem Sistemas de Gestão Hospitalar informatizado	Diagnóstico realizado	Visitas frequentes para diagnosticar Estabelecimentos que não Possuem Sistema de Gestão Hospitalares	Relatório de estabelecimentos sem Sistema entregue ao Secretário	Iniciado Estudo de implantação do Sistema

	Implantar SOFTWARE de gestão hospitalar nos Estabelecimentos de Saúde	Estabelecimentos de saúde com sistema de gestão informatizado	Cronograma de implementação em ajuste para próximo quadrimestre	Iniciado processo de implantação de Sistema por Piripiri	Sistema Implantando em Piripiri
3.5.4	Participar da Câmara Técnica do Piauí para definir diretrizes Gerais do Estado	Membro da SESAPI participando de Câmara Técnica	Uma reunião no DF e uma visita ao Estado da Bahia para conhecer estruturas	Uma reunião no DF e uma visita ao Estado da Bahia para conhecer estruturas	Uma reunião no DF para apresentação dos avanços do Piauí em Tecnologia na área de Saúde
	Definir Diretrizes do SETOR SAUDE na LGPD- Lei Geral de Proteção de Dados	Diretrizes definida	Realizado Levantamento de documentos para definição de diretrizes tais como: Inventário de dados, mapeamento de processo com dados pessoais	Definição de Comitê de Privacidade e Proteção de Dados Pessoais;	Preparação do Workshop de LGPD
	Nomear representante da SESAPI para ENCARREGADO DE DADOS da SESAPI	Representante nomeado para Encarregado de dados	Elaborado Portaria com nomeação, aguardando tramitação	Definição de nome para DPO da SESAPI;	Nomeação de DPO
	Realizar Treinamento para Servidores da SESAPI na aplicação da LGPD	Treinamento realizado	Ainda em fase de desenvolvimento	Definição de calendário	Preparação do Workshop de LGPD
3.5.5	Definir cronograma de implantação de acordo com adesão dos Municípios ao Programa Piauí Saúde Digital	Cronograma realizado, municípios com programas implantados.	Em andamento	Cronograma em andamento, com previsão de término para dia 06/09/2024, com a programação já realizada e comunicada aos 17 municípios que falta implantar o Programa Piauí Saúde Digital.	Cronograma de implantação finalizado, com o programa Piauí Saúde Digital implantado nos 222 municípios, já sendo realizado 291.846 procedimentos, sendo 81.609 consultas e 210.237 telelaudos.
	Implantar e Treinar equipes dos Municípios para operacionalizar o sistema após Adesão e Cronograma	Treinamentos realizados	Em andamento	Foram treinados profissionais da Atenção Básica nos 222 municípios, 1.169 UBS estão aptas ao funcionamento do Programa Piauí Saúde digital. Disponibilizados 291 aparelhos de ECG contemplando os 224 municípios.	Foram treinados os profissionais das UBS dos 222 municípios, sendo contabilizado 2.124 profissionais capacitados.

OBJETIVO 3.6 -- Fomentar Pesquisas para o SUS em consonância com as necessidades de saúde da população.											
Nº DA META	**DESCRIÇÃO DA META**	**INDICADOR**	**INDICADOR (LINHA DE BASE)**			**META PLANO 2024 - 2027**	**METAS PARA 2024**	**RESULTADOS ALCANÇADAS 2024**			**ÁREA TÉCNICA**
			VALOR	**ANO**	**UNIDADE DE MEDIDA**			**1ºRDQA**	**2ºRDQA**	**3ºRDQA**	
3.6.1	Prestar apoio técnico e financeiro para a seleção, execução, divulgação, acompanhamento e avaliação de 100% dos projetos de pesquisa aprovados âmbito do PPSUS/PI, a partir da definição da agenda de prioridades de pesquisa em saúde e publicação de um edital a cada dois anos, em parceria com a FAPEPI/ DECIT/ MS/CNPq.	Números de Projetos Selecionados	15	2020 - 2023	Número absoluto	60%	15%	5%	10%	20%	DUP
3.6.2	Apoiar a publicação de estudos e pesquisas em parceria com IES	E-book, revistas, artigos publicados.	0	2023	Número absoluto	5	1	0	0	0	DUP/IES

ANÁLISE/IMPACTO DAS METAS:

A SESAPI desenvolveu as etapas que precedem a seleção dos projetos, quais sejam: Os problemas de pesquisa e a validação das linhas de pesquisas para a 8° edição do PPSUS/PI.A FAPEPI, órgão parceiro do programa, avança nas providências subsequentes junto à PGE/PI e CNPQ para assinatura do convênio que garantirá o financiamento das pesquisas. A previsão para o lançamento do edital é para março de 2025

Nº DA AÇÃO	AÇÕES /ATIVIDADE PARA 2024	PRODUTO ESPERADO	AÇÕES REALIZADAS 1º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 2º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 3º RDQA
3.6.1	Participar e contribuir na elaboração e publicação do Edital PPSUS-PI	Edital elaborado e publicado	Reuniões técnicas com o DECIT/MS e FAPEPI para definição dos 5 Eixos	Apropriação do Form.3 para consulta à comunidade científica para formulação das linhas de	Em agosto/2024 foi publicizada a lista das Linhas de Pesquisa construídas pela comunidade

			Temáticos; Elaboração e circulação do Form. 1 para coleta de problemas de pesquisa junto às áreas técnicas; Elaboração e circulação do Form. 2 para priorização e validação dos problemas de pesquisa. Como produto destas etapas obtivemos o total de 10 problemas para cada eixo temático.	pesquisa. Validação das linhas de pesquisa pelo Comitê Gestor do PPSUS/PI. Publicização de chamada pública com a planilha das 45 linhas de pesquisa definidas, no site oficial da FAPEPI.	científica local e Comitê Gestor do PPSUS/PI. Mantidos diálogos com a FAPEPI para superar as dificuldades burocráticas para lançamento da Chamada Pública da 8ª Edição do PPSUS/PI, com previsão para janeiro/2025.
	Realizar uma oficina Marco ZERO do Edital PPSUS Piauí	Oficina realizada	Ações previstas para serem desenvolvidas no 2º semestre 2024, a partir da formulação das linhas de pesquisas (Forms. 3) junto à comunidade científica local.	Essas ações serão executadas mediante lançamento do edital e etapas subsequentes.	Estas ações serão executadas mediante lançamento do edital PPSUS-PI e etapas subsequentes. Previsão para janeiro/2025.
	Realizar um Seminário de Avaliação parcial do Edital PPSUS Piauí	Seminário de avaliação parcial realizado			
	Realizar um Seminário de Avaliação Final do Edital PPSUS Piauí	Seminário de avaliação final realizado			
	Fomentar a aplicabilidade dos produtos das pesquisas PPSUS no âmbito do SUS	Pesquisas aplicadas			
3.6.2	Publicizar os resultados das pesquisas PPSUS, visando amplo acesso público.	Pesquisas publicizada			

OBJETIVO 3.7 - Fortalecer a gestão de pessoas por meio da valorização dos servidores públicos estaduais e de suas respectivas carreiras											
Nº DA META	**DESCRIÇÃO DA META**	**INDICADOR**	**INDICADOR (LINHA DE BASE)**			**META PLANO 2024 - 2027**	**METAS PARA 2024**	**RESULTADOS ALCANÇADOS 2024**			**ÁREA TECNICA**
			VALOR	**ANO**	**UNIDADE DE MEDIDA**			**1ºRDQA**	**2ºRDQA**	**3ºRDQA**	
3.7.1	Analisar 100% das demandas da Ouvidoria que chegam a DUGP	Percentual de demandas da ouvidoria analisada	100%	2023	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%	DUGP
3.7.2	Realizar pesquisa interna diagnóstica com as equipes da SESAPI sobre as condições de trabalho	Número de Pesquisa Interna diagnóstica com as equipes da SESAPI realizada.	0	2023	Número	1	1	0	0	0	DUGP
3.7.3	Ativar a mesa de negociação com regiões, municípios, representações de classe e sindicais.	Número de mesa de negociação estadual ativada	0	2023	Número	1	1	0	0	0	DUGP
3.7.4	Realizar concurso público conjuntamente com a SEAD	Número de concurso público para área da saúde realizado	0	2023	Número	1	0	-	-	-	DUGP/DUDOH

NÚMERO DA AÇÃO	AÇÕES /ATIVIDADE PARA 2024	PRODUTO ESPERADO	AÇÕES REALIZADAS 1º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 2º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 3º RDQA
3.7.1	Identificar e encaminhar à ouvidoria processos com demandas analisadas	Processos analisados	Todos os processos provenientes da Ouvidoria foram devidamente analisados	Todos os processos provenientes da Ouvidoria foram devidamente analisados	Todos os processos provenientes da Ouvidoria foram devidamente analisados
3.7.2	Realizar pesquisa interna para validação do servidor	Pesquisa realizada, servidores avaliados.	Previsão para o 2º Semestre	Previsão para o 3º Semestre	-
3.7.3	Reativar mesa de negociação permanente do SUS	Mesa de negociação permanente do SUS em funcionamento	Previsão para o 2º Semestre	Em conversa com o Ministério da Saúde está previsto uma	Participação no "Seminário Regional de Sensibilização para

				qualificação para a ativação da Mesa.	Instalação e Reinstalação de Mesas Estaduais de Negociação Permanente do SUS", em Salvador/BA
	Qualificar os representantes da mesa de negociação permanente do SUS	Representantes da mesa de negociação do SUS qualificados	Previsão para o 2º Semestre	Em conversa com o Ministério da Saúde está previsto uma qualificação para a ativação da Mesa.	Participação de Reunião Ordinária do Conselho Estadual de Saúde. Pauta: Reinstalação da Mesa de Negociação Permanente do SUS

DIRETRIZ 4		
DIRETRIZ 4 - Redução da morbimortalidade materna, fetal e infantil, garantindo a equidade no acesso e a resolutividade da atenção a saúde em todos os níveis de cuidados.		
INDICADORES DE RESULTADOS - PPA		
4.1 Proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou + consultas de pré-natal;	**4.2 Razão de mortalidade materna**	**4.3 Taxa de mortalidade infantil;**
4.4 Taxa de mortalidade neonatal;	**4.5 Taxa de incidência de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade.**	

OBJETIVO 4.1 - Fortalecer a governança do Plano de Enfrentamento da Mortalidade Materna e na Infância em todos os níveis de atenção (primário, secundário e terciário), contemplando a ampliação das maternidades e hospitais especializados nas macrorregiões de saúde;											
Nº DA META	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	INDICADOR (LINHA DE BASE)			META PLANO 2024 - 2027	METAS PREVISTAS 2024	METAS ALCANÇADAS 2024			ÁREA TECNICA
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			1ºRDQA	2ºRDQA	3ºRDQA	
4.1.1	Reduzir em 4,3% ao ano a Mortalidade Materna	Razão de Morte Materna	88,25	2022	Razão de Morte Materna	74,05	84,45	60	64,8	89,17	S.Mulher/Cood e Comitê de Prevenção de Mort.Materna, Infantil e Fetal.
4.1.2	Ampliar a proporção de gestantes com 6 ou + consultas de pré-natal, sendo a primeira até a 12ª semana da gestação.	Proporção de gestantes com 6 ou mais consultas de pré-natal	26,9	2022	Proporção	45	45	13,2	PREVINE descontinuado e sem os dados. Utilizando a fonte do SINASC O RESULTADO DO INDICADOR = 82,73%	66%	Saúde da Mulher
4.1.3	Reduzir a mortalidade infantil em 0,59 ao ano	Taxa de mortalidade infantil reduzida por mil nascidos vivo	15,78	2022	Mil/NV	13,9	15,69	13,2	14,7	14,1	CACA/Cood e Comitê de Prevenção de Mortalidade Materna, Infantil e Fetal.
4.1.4	Reduzir a taxa de mortalidade neonatal em 0,29 ao ano	Taxa de mortalidade neonatal reduzida por mil nascidos vivo	9,86	2022	Mil/NV	9,74	9,83	8,7	7,7	8,7	CACA/Cord e Comitê de Prevenção de Mortalidade Materna, Infantil e Fetal.

ANÁLISE/IMPACTO DAS METAS:

4.1.1 Esta meta não foi alcançada. A Razão de Morte Materna-RMM em 2024 aumentou 1,2% em relação ao ano de linha base 2022. Os dados ainda preliminares demonstram que houve um aumento de 63% na RMM em 2024 em relação ao ano de 2023. Um indicador relevante e que, portanto, requer medidas de intervenção mais efetivas para sua redução no Estado. Em relação ao nº de oficinas para análise de óbitos maternos, a meta era de 23 oficinas e foram realizadas 31, portanto a cobertura foi de 135% no ano de 2024. Foram realizadas 08 Oficinas sobre vigilância dos óbitos maternos, destinadas aos profissionais da ESF, gestores, codificadores e operadores de sistemas, com a participação de 324 profissionais de 145 municípios.

4.1.2 Esta meta foi alcançada considerando como fonte de dados o SINASC. Este era um INDICADOR DO PREVINE BRASIL, EXTINTO. Agora fiz a análise do indicador de PROPORÇÃO DE 4 a 6 = 16,9% e de 7 e + CONSULTAS DE PRE-NATAL = 75,67%, com fonte de dados no SINASC.
4.1.3 Considerando a meta prevista para 2024, houve redução da taxa de mortalidade infantil ao longo do ano, sendo que a variação ocorreu menos perceptiva em relação ao primeiro quadrimestre.

Nº DA AÇÃO	AÇÕES /ATIVIDADE PARA 2024	PRODUTO ESPERADO	AÇÕES REALIZADAS 1º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 2º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 3º RDQA
4.1.1	Concluir a elaboração do PROTOCOLO DE ENFERMAGEM NA ATENÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA À GESTAÇÃO DE ALTO RISCO – AGAR em parceria com a MDER, UFPI, COREN E ABENFO.	Protocolo concluído	Concluído. Falta validar na CIB. Aguardando assinatura da Portaria da RASMI	Concluído. Falta validar na CIB. Aguardando assinatura da Portaria da RASMI	META CONCLUÍDA, agora em fase de adequação conforme a REDE ALYNE.
	Realizar 2 Oficinas, em Teresina, sobre Estratificação de risco da gestante para municípios faltosos em 2023.	Oficinas realizadas	02 Oficinas realizadas. Participaram 82 profissionais da APS de 22 municípios (20 médicos, 41 enfermeiros 1 assist. social e 20 técnicos de áreas diversas.	Ação concluído no primeiro quadrimestre	Ação concluído no primeiro quadrimestre
	Implantar o MAPA DE VINCULAÇÃO DA GESTANTE AO LOCAL DE PARTO nas macrorregiões de saúde em parceria com o GT da Rede Cegonha.	Mapa implantado	Mapa em processo de implantação	Mapa em processo de implantação	Mapa em processo de implantação
	Realizar 2 treinamentos online sobre assistência ao pré-natal para médicos e enfermeiros da ESF em parceria com o IFF/FIOCRUZ destinado a 500	500 profissionais treinados em pré-natal	Não realizado por falta de recursos financeiros	Reprogramado para 2025	Reprogramado para 2025

	profissionais da ESF médicos e enfermeiros em parceria com a ESPPI/GDQ. (Como será a seleção?).				
	Acompanhar/monitorar a execução do Projeto de Ambiência e Aquisição de Equipamentos para CPN dos Hospitais de Oeiras, São Raimundo Nonato e Floriano e Equipamentos para Ambiência dos Hospitais de Oeiras, Bom Jesus, Corrente, São Raimundo Nonato, Valença e Floriano, com recursos do MS, em parceria com o GT da Rede Cegonha e DUDOH.	Equipamentos adquiridos para os 6 hospitais	Projeto em fase de DILIGÊNCIAS	Projeto em fase de DILIGÊNCIAS	Projeto em fase de DILIGÊNCIAS
	Realizar 23 Oficinas online para análise dos óbitos maternos com municípios residentes em parceira com Comitê Estadual de Prevenção de Mortalidade Materna, infantil e Fetal.	Oficinas realizadas	Realizado 09 Oficinas com 9 municípios com óbito materno (1 para cada município)	Realizado mais 09 Oficinas com 9 municípios que ocorreram óbito materno (1 para cada município)	Realizado 12 Oficinas com 8 municípios onde ocorreram óbito materno em 2024.
	Realizar 11 Oficinas nas regiões de saúde sobre Vigilância do Óbito Materno destinada a profissionais da ESF, gestores, prof. da vigilância, operadores do SIM e codificadores, em parceria com a Coordenação de Análise e em parceira com Comitê Estadual de Prevenção de Mortalidade Materna, infantil e Fetal.	Oficinas realizadas	Realizada 2 oficinas (Serra da Capivara e Cocais). Participaram 92 profissionais, sendo 50 enfermeiros, 2 médicos, 38 operadores de sistema e 12 técnicos diversos da gestão, de 41 municípios dos TDs.	Realizado 6 Oficinas: Paulistana, Bom Jesus, Corrente, Floriano, Uruçuí, Picos. Participaram 169 profissionais de 69 municípios.	Realizado 1 Oficina em Parnaíba. Participaram 55 profissionais. Reprogramado 02 Oficinas para 2025. Neste ano de 2024 participaram 324 profissionais de 145 municípios.
	Realizar 01 oficina em Teresina sobre o Projeto Zero Morte Materna por Hemorragia Pós Parto/ PZMMHxP, destinada a médicos e enfermeiros dos hospitais de Valença, Bom Jesus,	Oficina realizada	Não realizado	Reprogramado para 2025	Aguardando proposta e confirmação do MS/OPAS

	Floriano, São Raimundo Nonato e Corrente. Em parceria com a OPAS/MS.				
	Concluir o Protocolo sobre Laqueadura Tubária.	Protocolo concluído	Não concluído	Não concluído, previsão para terceiro quadrimestre	Protocolo concluído, aprovado em CIB. Encontra-se em fase de divulgação e ampliação do serviço no Estado.
	Implantar o Projeto SUPORTE REMOTO com assessoria do IFF/FIOCRUZ	SUPORTE IMPLANTADO	Não empatado por falta de recursos financeiros	Não implantado por falta de recursos financeiros	Segue aguardando decisão sobre esta implantação no Estado.
	Fortalecer o SMCON (Sistema de Monitoramento da Atenção Obstétrico) e monitorar a qualidade da atenção ao parto, inclusive as situações de Near Miss nas Maternidades que aderiram à proposta do Qualineo (NMDER, HEDA, Tibério NUNES, São Raimundo Nonato, Corrente, Bom Jesus, Oeiras, Piripiri e Wall Ferraz).	Maternidades com SMCON implantados	SMCON implantados nas maternidades e em monitoramento	SMCON implantados nas maternidades e em monitoramento	SMCON implantados nas maternidades e em monitoramento
	Fortalecer as ações de redução da mortalidade materna, em parceria com o articulador/apoiador do IFF/FIOCRUZ para execução dos 10 Passos do Cuidado Obstétrico para Redução da Mortalidade Materna no Estado.	01 Apoiador/Articulador da FIOCRUZ disponível	Existe 2 apoiadoras para os 10 passos em atividade na NMDER, na maternidade do Buenos Aires e em 4 UBS de Teresina.	Maternidades acompanhada por 2 apoiadoras para os 10 passos em atividade na NMDER, na maternidade do Buenos Aires e em 4 UBS de Teresina.	Maternidades acompanhada por 2 apoiadoras para os 10 passos em atividade na NMDER, na maternidade do Buenos Aires e em 4 UBS de Teresina. No momento já em fase de apresentação de relatórios e recomendações para as maternidades monitoradas.
	Elaborar o Boletim Estadual sobre Mortalidade Materna	Um Boletim anual	Não elaborado	Não elaborado	Não elaborado e não reprogramado, pois a proposta atual é de organizar o painel de monitoramento a ser publicizado no CIEVES e que se encontra em

					fase de conclusão pela equipe TI.
	Realizar 03 Fóruns de Prevenção de Mortalidade Materna, infantil e Fetal (Macro Meio Norte, Cerrados e Semiárido).	Fóruns realizados	02 Fóruns Realizados: Meio Norte, semiárido	Realizado Fórum da Macrorregião Cerrados (exceto Região Chapada das Mangabeiras)	Fórum Região Chapada das Mangabeiras reprogramado para 2025 em virtude do período eleitoral.
	Apoiar e capacitar regionais de saúde e municípios para implantação dos Comitês de Prevenção de Mortalidade Materna, infantil e Fetal.	Comitês Implantados	06 Comitês Regionais Implantados: Planície Litorânea, Cocais, Chapada das Mangabeiras, Serra da Capivara, Vale do Sambito.	01 Comitê Regional Vale dos Rios Piauí Itaueira; 01 Região Entre Rios	01 Comitê Regional Tabuleiros do Alto Parnaíba; Carnaubais; Vale do Guaribas; Vale do Canindé; totalizando 10 Comitês Regionais implantados.
	Realizar Congresso Estadual de Prevenção de Mortalidade Materna, infantil e Fetal.	Congresso Realizado	Congresso reprogramado para 2025 em virtude de ano eleitoral	Congresso reprogramado para 2025 em virtude de ano eleitoral	Em planejamento para 2025
	Monitorar/Visitar os serviços prioritários que realiza parto	Visitas técnicas realizadas	03 Visitas Técnicas realizadas: Hospital Regional Senador Cândido Ferraz, Hospital Regional Chagas Rodrigues, Maternidade Dona Evangelina Rosa.	Realizada Visita Técnica no Hospital Regional Tibério Nunes.	Realizada visita técnica na Maternidade Dona Evangelina Rosa.
	Realizar reuniões científicas transmitidas on-line para capacitação dos profissionais da atenção primária e da atenção hospitalar em parceria com a UFPI E MDER	Reuniões organizadas e realizadas	02 reuniões realizadas	Realizada Reunião/Evento Científico no dia 28 de Maio pela Redução da Mortalidade Materna.	As reuniões continuam ocorrendo, mas com pendência de logística para transmissão on-line. Realizadas 06 reuniões científicas.
4.1.2	Inserir um capítulo sobre a importância da captação precoce da gestante e sobre a importância do número de consultas no pré-natal com qualidade em todos os cursos de pré-natal e no de estratificação de risco da gestante	Cursos realizados	Atividade inserida nas 2 oficinas sobre estratificação de risco da gestante	Atividade inserida nas oficinas realizadas	Atividade inserida nas oficinas realizadas e nos cursos de pré-natal programados.

	Orientar e Apoiar os municípios para identificação de Mulheres em Idade Fértil, visando garantir o acesso às ações de saúde sexual e reprodutiva, incluindo a oferta dos métodos de longa duração e contracepção de emergência.	DIUs implantados	Foram distribuídos os anticoncepcionais conforme a disponibilidade da Farmácia e 410 DIUS para 13 municípios.	Foram distribuídos os anticoncepcionais conforme a disponibilidade da Farmácia e 365 DIUS para 12 municípios.	Foram distribuídos os anticoncepcionais conforme a disponibilidade da Farmácia e 483 DIUS para 14 municípios.
	Qualificar a programação ascendente de métodos contraceptivos recebidos do MS, em articulação com a Coordenação da Assistência Farmacêutica, para distribuição sistemática aos municípios via Regionais de Saúde.	Disponibilização de anticoncepcionais.	Métodos disponibilizados aos municípios conforme envio do MS	Métodos disponibilizados aos municípios conforme envio do MS	Métodos disponibilizados aos municípios conforme envio do MS
	Reproduzir Material Educativo sobre a importância do pré-natal e cuidados para prevenir eclampsia.	Folder produzido	Não elaborado por falta de condições operacionais	Em andamento	Reprogramado para 2025
	Implantar Pré-natal de Alto Risco em Parnaíba, Floriano e Bom Jesus.	Pré-natal Implantado	Não implantado por falta de aquisição dos equipamentos	Não implantado por falta de aquisição dos equipamentos	Não implantado por falta de aquisição dos equipamentos
	Realizar 04 webinários com Gestores Municipais sobre a importância da captação precoce da gestante e do pré-natal adequado e de qualidade para a redução da morbimortalidade materna e infantil no Estado.	Webinários realizados	Não realizado	Não realizado	Não realizado
	Monitorar os indicadores assistenciais: RMM e Previne Brasil quadrimestralmente.	Resultado dos Indicadores	Indicadores monitorados	Não realizado	Indicadores monitorados. A RMM em 2024 = 89,33/100.000 NV (35 ÓBITOS)
	Capacitar profissionais da ESF sobre a RAS-MI/ Plano de Vinculação da Gestante-PVG ao local de Parto (Plano de Parto, Visita na Maternidade, Alta Responsável e pré-natal do Parceiro).	PVG implantado nas 4 macrorregiões de saúde	Encontros/reuniões Nacionais previsto para novembro de 2024	Encontros/reuniões Nacionais previsto para novembro de 2024	PVG segue em processo de implantação nas 4 macrorregiões de saúde

4.1.3 e 4.1.4	Realizar 01 Oficina de formação de tutores na Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil (EAAB) para os profissionais da AP de região de saúde	Tutores formados na EAAB	0	Ação reprogramada para realizar em 2025 com Projeto Pilares do Desenvolvimento Humano - PDH	Ação reprogramada para realizar em 2025 com Projeto Pilares do Desenvolvimento Humano - PDH
	Construir o projeto e material educativo de qualificação em Puericultura para APS com atenção para ações de crescimento e desenvolvimento	Projeto construído	0	Aguardando caderneta da Criança e programada para próximo quadrimestre	Ação reprogramada para realizar em 2025 com Projeto Pilares do Desenvolvimento Humano - PDH
	Organizar a qualificação em puericultura para APS de acordo com o projeto construído	Qualificação organizada	0	Aguardando caderneta da Criança e programada para próximo quadrimestre	Ação reprogramada para realizar em 2025 com Projeto Pilares do Desenvolvimento Humano - PDH
	Organizar e realizar reuniões com o GT de análise do óbito infantil e os municípios para a discussão e análise da investigação dos óbitos infantis e fetais	Reuniões organizadas e realizadas	03 reuniões organizadas e realizadas, com os municípios de Barras e Paulistana	07 reuniões realizadas com os profissionais da ESF e gestão dos municípios de forma virtual e 01 reunião presencial com os profissionais do município de União na SESAPI	06 reuniões realizadas com os profissionais da ESF e gestão dos municípios de forma virtual 01 uma com o município de Floriano, 01 com o município de Pio IX, 01 com o município de Piripiri, 01 com o município de Castelo do Piauí, 01 com o município de Coivaras e uma com o município de Teresina
	Coordenar a descentralização do Palivizumabe para os hospitais/maternidades	Palivizumabe descentralizada	05 hospitais/maternidades	ação concluída no primeiro quadrimestre	Ação concluída em 2024
	Realizar em parceria com a Saúde da Mulher o monitoramento da utilização das fichas de estratificação de risco nos municípios com elevado nº de óbito infantil	Municípios monitorados	3 ações realizadas nos municípios de São Raimundo Nonato, Piripiri e Paulistana	Elaboração do Instrumento de Monitoramento da Implantação das Fichas de Estratificação de Risco prevista para terceiro quadrimestre	Reprogramado p/2025
	Realizar Oficina de vigilância do óbito materno, infantil, fetal e mulheres em idade fértil para a APS e hospitais em	Oficina realizada	3 Oficinas organizadas e realizadas, nos municípios de São Raimundo Nonato, Piripiri e	Oficinas realizadas: maio- 01 oficina TD Chapada Vale do Rio Itaim -junho-02 oficinas 01- TD	Ação concluída

	parceria com a Coordenação de Análise e Saúde da Mulher e com Comitê Estadual de Prevenção de Mortalidade Materna, infantil e Fetal.		Paulistana	Chapada das Mangabeiras (01-Bom Jesus e 01 em Corrente) julho: 01 oficina para 02 TDs Vale dos Rios Piauí e Itaueira e Tabuleiros do Alto Parnaíba (Floriano); agosto: 02 oficinas nos TDs Vale do Rio Guaribas (Picos) e TD Planície Litorânea (Parnaíba)	
	Elaborar, reproduzir e publicizar boletim anual sobre a mortalidade infantil no estado do Piauí em parceria com a coordenação de análise.	Boletim elaborado, reproduzido e publicizado.	0	O Boletim está em processo de Elaboração previsão de conclusão no último quadrimestre	Reprogramado p/2025
	Qualificar equipes de maternidade na Iniciativa hospital amiga da criança e da mulher no hospital Júlio Hartman	Equipes qualificadas na IHAC	Ação não realizada e prevista para 2º semestre de 2024	Qualificação para profissionais da Maternidade e APS de Esperantina, está planejada para executar no terceiro quadrimestre.	Qualificação para profissionais da Maternidade e APS de Esperantina, está planejada para executar no primeiro quadrimestre de 2025.
	Reavaliar o Hospital Regional Cândido Ferraz em São Raimundo Nonato na IHAC	Reavaliação trienal realizada	1 ação realizada, em primeira etapa; aguarda conclusão prevista para 2ºRDQA, por pendências em dois critérios de avaliação	As pendencias em dois critérios de validação da IHAC estão previstas para realizar no último quadrimestre	Reavaliação concluída
	Reavaliar a Nova Maternidade Dona Evangelina Rosa na IHAC	Reavaliação trienal realizada	1 ação realizada, com pendências de critérios para reavaliação em nova etapa, a definir prazo	A reavaliação das pendências em dois critérios de validação da IHAC está prevista para realizar no último quadrimestre na Nova MDER	Reavaliação concluída
	Orientação online para nos hospitais que estão concorrendo ao título de hospital Amigo da Criança (Hospital regional de Oeiras e Floriano e Maternidade Mãe Elisa em São João do	Visita técnica realizada	1 ação realizada de forma virtual com os três municípios	Realizada orientação on-line de forma individual com equipe de cada maternidade	Orientação realizada de forma virtual

	Piauí)				
	Realizar avaliação estadual da IHAC dos hospitais: Regional Deolindo Couto em Oeiras, Tibério Nunes em Floriano, Municipal Mãe Elisa em São João do Piauí.	Avaliação estadual realizada	1 ação realizada parcialmente em Maternidade Municipal Mãe Elisa, em São João; aguardando resultado de autoavaliação das maternidades	Aguardando a auto avaliação dos hospitais na iniciativa HAC, para dar continuidade ao processo.	Reavaliação concluída
	Elaborar a Linha de Cuidado do Aleitamento Materno	LC do Aleitamento Materno elaborada, aprovada na CIB e publicizada.	em construção	Em atualização de dados relacionados ao aleitamento materno e posterior encaminhar para apreciação na CIB	Reprogramada para o primeiro quadrimestre de 2025.
	Atualizar a Linha de Cuidado da Criança	LC da Criança revisada, aprovada na CIB e publicizada.	em atualização	Em atualização de dados e atualização do fluxo de atendimento de assistência à criança até 5 anos.	Atualização do fluxo de atendimento de assistência à criança até 5 anos reprogramada para o primeiro quadrimestre de 2025.
	Participar de Encontros/reuniões Nacional e/ou regional da área saúde da criança.	Participação em encontros e reuniões nacional e regional	0	Participação de técnico da área em encontro nacional do programa bolsa família. Realizado segundo fórum estadual de aleitamento materno em Teresina.	Participação de uma reunião virtual sobre a importância dos hospitais da Regional de Oeiras, Floriano e de São João do Piauí serem habilitados em hospitais amigo da criança.

ANÁLISE/IMPACTO DAS METAS:

4.1.1 Esta meta não foi alcançada. A Razão de Morte Materna - RMM em 2024 aumentou 1,2% em relação ao ano de linha base 2022. Os dados ainda preliminares demonstram que houve um aumento de 63% na RMM em 2024 em relação ao ano de 2023. Um indicador relevante e que, portanto, requer medidas de intervenção mais efetivas para sua redução no Estado. Em relação ao nº de oficinas para análise de óbitos maternos, a meta era de 23 oficinas e foram realizadas 31, portanto a cobertura foi de 135% no ano de 2024. Foram realizadas 08 Oficinas sobre vigilância dos óbitos maternos, destinadas aos profissionais da ESF, gestores, codificadores e operadores de sistemas, com a participação de 324 profissionais de 145 municípios.

4.1.2 Esta meta foi alcançada considerando como fonte de dados o SINASC. Este era um indicador do PREVINE BRASIL, extinto. Agora fiz a análise do indicador de PROPORÇÃO DE 4 a 6 = 16,9% e de 7 e + CONSULTAS DE PRE-NATAL = 75,67%, com fonte de dados no SINASC.

	4.1.3 Considerando a meta prevista para 2024, houve redução da taxa de mortalidade infantil ao longo do ano, sendo que a variação ocorreu menos perceptiva em relação ao primeiro quadrimestre.

OBJETIVO 4.2 Organizar a Rede de Atenção Materna- Infantil, com ênfase na atenção a saúde sexual e reprodutiva, pré- natal, parto, nascimento e puerpério.

Nº DA META	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	INDICADOR (LINHA DE BASE)			META PLANO 2024 - 2027	METAS PARA 2024	RESULTADOS ALCANÇADOS 2024			ÁREA TECNICA
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			1ºRDQA	2ºRDQA	3ºRDQA	
4.2.1	Aumentar a taxa de detecção de Sífilis em Gestantes em 5% ao ano	Taxa de detecção de Sífilis em gestante por 1000 (mil) nascidos vivos	16/1000NV	2022	%	19,5/1000 NV	16,8	sem apuração - Processo DT 29942/2024-16	sem apuração, será apurado no RAG 2024	17,2	CDT/SÍFILIS
4.2.2	Reduzir a taxa de incidência de crianças com Sífilis Congênita 10% ao ano	Taxa de Incidência de Sífilis Congênita em menores de 1 (um) ano por 1000 (mil) nascidos vivos	8,5/1000NV	2022	%	5,5/1000NV	7,6	sem apuração - Processo DT 29942/2024-16	sem apuração, será apurado no RAG 2024	8,6	CDT/SÍFILIS
4.2.3	Aumentar a cobertura de Gestantes tratadas adequadamente para Sífilis em 20% ao ano	Cobertura de Gestantes tratadas adequadamente	2,50%	2022	%	5	3	sem apuração - Processo DT 29942/2024-16	sem apuração, será apurado no RAG 2024	85,9	CDT/SÍFILIS
4.2.4	Reduzir gravidez na adolescência em 1,14% aa, no estado.	Proporção de Gravidez na adolescência	14,82	2022	Percentual	14,16	14,65	13,9	13,7	12,8	CACA

ANÁLISE/IMPACTO DAS METAS:

4.2.1 O resultado que consta na coluna do 3º RDQA é referente ao período do ano 2023, pois este respectivo agravo possui o fechamento do sistema de informação no ano seguinte, assim, os dados de 2023 encerraram em 2024, e os dados de 2024 ainda fecharão em 2025 e não podem ser ainda utilizados para fins de avaliação. Meta alcançada.

4.2.2 O resultado que consta na coluna do 3º RDQA é referente ao período do ano 2023, pois este respectivo agravo possui o fechamento do sistema de informação no ano seguinte, assim, os dados de 2023 encerraram em 2024, e os dados de 2024 ainda fecharão em 2025 e não podem ser ainda utilizados para fins de avaliação. Meta não alcançada, ainda se constitui desafio

reduzir casos de sífilis congênita, apesar de esforços o dado se manteve igual ao ano base 2022, pelo menos não houve aumento.

4.2.3 O resultado que consta na coluna do 3º RDQA é referente ao período do ano 2023, pois este respectivo agravo possui o fechamento do sistema de informação no ano seguinte, assim, os dados de 2023 encerraram em 2024, e os dados de 2024 ainda fecharão em 2025 e não podem ser ainda utilizados para fins de avaliação. Meta alcançada, foi realizado força tarefa para limpeza do banco e monitoramento das notificações, isso vem possibilitando melhores dados.

4.2.4 As ações desenvolvidas pela área técnica da saúde da criança e adolescente favoreceram a redução da proporção de gravidez na adolescência no estado do Piauí, no ano de 2024, superando a meta programada. Em 2025, haverá continuidade com novas ações e atividades no controle e redução da gravidez na adolescência no estado.

Nº DA AÇÃO	AÇÕES /ATIVIDADE PARA 2024	PRODUTO ESPERADO	AÇÕES REALIZADAS 1º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 2º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 3º RDQA
4.2.1	Realizar Treinamentos para implantação e monitoramento de testagem rápida no âmbito do pré-natal para atualização dos profissionais de saúde na detecção e tratamento da sífilis em gestantes e parceiros	Profissionais de saúde habilitados e qualificados para detecção da sífilis e em gestantes	Realizado 1 treinamento em Valença para o território de Vale do Sambito, total de 26 participantes	0	Realizado 1 treinamento para Território Serra da Capivara, total de 47 participantes
	Reunir gestores e profissionais das regionais de saúde para discutir e possibilitar descentralização da distribuição dos testes rápidos para as regionais nos territórios do Estado	Descentralização da dispensação dos Testes Rápidos	Prevista para segundo semestre	em levantamento da estrutura e condições das regionais	Programada para 2025, depende das condições das regionais
	Confeccionar e reproduzir material informativo para população sobre Sífilis (prevenção, transmissão, diagnóstica e tratamento).	Material informativo para ações de educação em saúde	Já foi solicitado, porém veio negativa por não ter contrato vigente	ação a ser realizado no terceiro quadrimestre (setembro)	Realizada
4.2.2	Realizar monitoramento de vigilância epidemiológica da sífilis no município de Parnaíba na rede primária e hospitalar pública e privada	Qualificação do banco de dados do município	Prevista para segundo semestre	realizado nos dias 23 e 24 de julho em Parnaíba	Realizado primeiro semestre

	Apoiar a implantação do comitê municipal de investigação de transmissão vertical da Sífilis e do HIV no município de Parnaíba	Município engajado na busca para alcançar o selo nacional de eliminação da transmissão vertical	Prevista para segundo semestre	prevista para novembro 2024	Programada para 2025
	Apoiar o funcionamento e as ações do Comitê Estadual de Prevenção e Investigação da Transmissão Vertical do HIV e da Sífilis	Fortalecimento do Comitê e do enfrentamento da transmissão vertical do HIV e da Sífilis	em andamento	próxima reunião prevista para dia 18/10/24	Realizada em outubro na NMDER
	Realizar Seminário para Eliminação da Transmissão Vertical do HIV e da Sífilis com certificação dos municípios do Estado que alcançou selo ouro, prata, bronze e de boas práticas.	Municípios (gestores e profissionais) sensibilizados e empenhados no alcance da eliminação da TV	adiado para 2025	adiado para 2025	Realizado seminário em dezembro. Obs. Houve participação com palestras sobre Transmissão vertical de Sífilis e HIV nos Fóruns de prevenção da mortalidade materna e infantil.
4.2.3	Realizar treinamentos sobre Vigilância e Manejo Clínico da Sífilis em Gestante e Congênita nos territórios do Estado para profissionais da rede primária e hospitalar de saúde local.	Profissionais capacitados ou atualizados para aplicação dos protocolos nos serviços de saúde	Realizado 1 treinamento para profissionais do município de Piripiri. Prevista realização em junho para o território vale rio guaribas	Realizado 1 treinamento para profissionais do território Planície Litorânea (23 e 24 de julho em Parnaíba)	Realizada no 1º semestre
4.2.4	Apresentar na CIB o Plano Estadual de Prevenção de Gravidez na Adolescência	Plano apresentado e aprovado na CIB	01 plano apresentado e aprovado	Concluído no primeiro quadrimestre	Concluído no primeiro quadrimestre
	Apresentar o Plano Estadual de Prevenção de Gravidez na Adolescência no Seminário Estadual da APS.	Seminário realizado	O Plano não foi apresentado devido a não realização do Seminário Estadual.	Plano Estadual de Prevenção da Gravidez na Adolescência apresentado no Fórum Estadual de Mortalidade Materna, Infantil e Fetal	A apresentação do Plano será apresentada em eventos programados para o ano de 2025 nos municípios.
	Qualificar os profissionais da APS. Educação assistência social e áreas afins na	Profissionais qualificados	Ação realizada em 02 macro regiões (meio norte e semiárido)	Ação realizada em 01 Macrorregião (Cerrados)	Realizada oficina com adolescentes e profissionais da saúde, educação e assistência no Centro Educacional

	Prevenção da Gravidez na adolescência em uma macrorregião de saúde.				Masculino (CEM), sobre saúde sexual e saúde reprodutiva no mês de outubro.
	Elaborar e disponibilizar modo virtual e físico cartilha sobre gravidez na adolescência	Cartilha elaborada e disponibilizada	Em construção	Cartilha para adolescente em fase de elaboração, conclusão prevista para terceiro quadrimestre	Cartilha para adolescente em fase de formatação
	Participar de Encontros/reuniões Nacional e/ou regional saúde do Adolescente.	Participação em encontros e reuniões nacional e regional	Encontros/reuniões nacionais previstos para novembro de 2024.	Reunião nacional planejada e prevista para novembro de 2024	Participação de profissional Referência Técnica da área do adolescente em evento nacional

DIRETRIZ 5			
DIRETRIZ 5 - Redução dos riscos sanitários e epidemiológicos por meio de ações articuladas, transversais e inovadoras de vigilância em saúde e laboratorial, com apoio aos municípios e participação do controle social nos diversos níveis de atenção e gestão.			
INDICADORES DE RESULTADOS - PPA			
5.1. Proporção de Casos de Doenças de Notificação Compulsória Nacional (DNCI) encerrados em até 60 dias após a notificação	**5.2 Proporção de municípios realizando 6 ciclos para Controle Aedes com no mínimo 80% dos imóveis inspecionados;**	**5.3 Proporção de municípios com homogeneidade mínima de 80% entre as vacinas de crianças <1 ano de idade preconizadas pelo Programa Nacional de Imunização (PNI);**	**5.4 Proporção de vacinas selecionadas que compõem o Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade (pentavalente-3ª dose, Poliomelite-3ª dose, pneumocócica 10valente-2ª dose e para crianças de 1 ano de idade (tríplice viral-1ª dose –com coberturas vacinais preconizadas;**
5.5 Taxa de Mortalidade Especifica por Doenças Transmissíveis;	**5.6 Taxa de mortalidade de prematuros (30 a 69 anos) por Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT);**	**5.7 Percentual de municípios com Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) implantados na Atenção Primária a Saúde (APS);**	
5.8 Percentuais de amostras de água com coleta fiscal realizada nos estabelecimentos regulados pela DIVISA através dos Serviços de Monitoramento da Qualidade da Água avaliando parâmetros físico-químicos	**5.9 Percentual de municípios que registram as doenças e agravos relacionados ao trabalho (DART) no SINAN.**		

e biológicos;	

OBJETIVO 5.1 Integrar e articular as práticas e processos integrados de trabalho das vigilâncias epidemiológica, sanitária, alimentar e nutricional, saúde ambiental, saúde do trabalhador e dos laboratórios de saúde pública, preservando suas especificidades e respeitando a diversidade locorregional.

Nº DA META	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	INDICADOR (LINHA DE BASE)			META PLANO 2024 - 2027	METAS PARA 2024	RESULTADOS ALCANÇADOS			ÁREA TECNICA
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			1ºRDQA	2ºRDQA	3ºRDQA	
5.1.1	Ampliar e qualificar os serviços de Laboratórios de Saúde Pública na vigilância molecular de **bactérias multirresistentes e microbiologia médica.**	Percentual de amostras bacterianas e fúngicas analisadas por técnicas moleculares.	0%	2023	%	90%	10%	3%	5%	9%	LACEN-PI
5.1.2	Ampliar para 80% os serviços de Laboratórios de Saúde Pública na vigilância molecular de **doenças emergentes e reemergentes e doenças sazonais**	Percentual de detecção precoce de surtos de doenças emergentes e reemergentes.	20%	2023	%	80%	30%	20%	10%	9%	LACEN-PI
5.1.3	Ampliar em 45% os serviços de Laboratórios de Saúde Pública na vigilância **análise de qualidade de água**	Percentual de amostras de água analisadas em conformidade com as normas de qualidade.	50%	2023	%	95%	60%	10%	50%	25%	LACEN-PI
5.1.4	Aquisição de equipamentos para laboratório Central de saúde Publica Dr. Costa Alvarenga e laboratórios macrorregionais para fortalecimento das Vigilâncias em Saúde	Percentual de laboratórios equipados (Laboratório Central Dr. Costa Alvarenga e Laboratórios regionais)	0%	2023	%	100%	0,00%	0	0	0	LACEN

5.1.5	40% de municípios piauienses com Núcleo de Segurança do Paciente-NSP constituídos e cadastrados no MS/ANVISA.	Percentual de municípios com Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) implantados na Atenção Primária a Saúde (APS).	0	2023	%	40%	10%	3%	3%	3%	DIVISA
5.1.6	70% dos estabelecimentos regulados pela DIVISA através do Serviço de Monitoramento da Qualidade da Água com coleta fiscal realizada e apresentando resultados das análises físico-químicos e microbiológicos satisfatórios.	Percentual de estabelecimentos regulados pela DIVISA através do Serviços de Monitoramento da Qualidade da Água com coleta de água realizada e parâmetros físico-químicos e biológicos com resultados satisfatórios.	0	2023	%	70%	20%	5%	5%	8%	DIVISA LACEN
5.1.7	40% dos municípios notificando as doenças e agravos relacionados ao trabalho (DART) no SINAN.	Percentual de municípios que registram as doenças e agravos relacionados ao trabalho (DART) no SINAN.	17%	2023	%	40%	10%	16%	27%	51%	DIVISA / CERESTs
5.1.8	100% dos estabelecimentos fiscalizados pela DIVISA com inspeções em Saúde do Trabalhador	Percentual de estabelecimentos fiscalizados pela DIVISA com inspeções em Saúde do Trabalhador	0	2023	%	100%	100%	100%	100%	100%	DIVISA / CERESTs
5.1.9	Aumentar em 2% ao ano, a avaliação do grau de incapacidade física no diagnóstico para fortalecimento do programa de hanseníase.	Proporção de casos novos de hanseníase com grau de incapacidade física avaliado no diagnóstico.	85,2	2022	Proporção	92,1	86,9	sem apuração - Processo DT 29942/2024-16	sem apuração, será apurado no RAG 2024	86	HANSENIASE
5.1.10	Aumentar em 4% ao ano, a busca ativa dos casos novos de hanseníase para fortalecimento do diagnóstico em tempo oportuno.	Taxa de detecção anual de casos novos de hanseníase por 100 mil habitantes.	22,44	2022	Taxa	26,2	23,3	sem apuração - Processo DT 29942/2024-16	sem apuração, será apurado no RAG 2024	24	HANSENIASE

5.1.11	Aumentar no mínimo 2% ao ano à cura dos casos novos de hanseníase.	Proporção de cura de hanseníase entre os casos novos diagnosticados nos anos das coortes.	59,8	2022	Proporção	64,7	61	sem apuração - Processo DT 29942/2024-16	sem apuração, será apurado no RAG 2024	84	HANSENIASE
5.1.12	Aumentar em 2% ao ano a avaliação dos contatos de hanseníase de casos diagnosticados.	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	58,1	2022	Proporção	62,8	59,2	sem apuração - Processo DT 29942/2024-16	sem apuração, será apurado no RAG 2024	75	HANSENIASE
5.1.13	Reduzir em 10% a incidência da Tuberculose por meio do diagnóstico precoce e tratamento oportuno	Taxa de Incidência por 100 mil habitantes	24/100 mil	2022	Taxa	10%	21,6	sem apuração - Processo DT 29942/2024-16	sem apuração, será apurado no RAG 2024	27,2	CDT/TUBERCULOSE
5.1.14	Aumentar no mínimo 5% de cura em casos novos de tuberculose com confirmação laboratorial.	Proporção de cura de casos novos de TB	55,00%	2022	Proporção	85%	57,75%	sem apuração - Processo DT 29942/2024-16	sem apuração, será apurado no RAG 2024	58,6	CDT/TUBERCULOSE
5.1.15	Aumentar no mínimo 5% ao ano os contatos examinados para alcançar a interrupção da cadeia de transmissão da TB	Proporção de contatos Examinados de casos novos de TB.	53%	2022	Proporção	64,42%	55,65%	sem apuração - Processo DT 29942/2024-16	sem apuração, será apurado no RAG 2024	50,3	CDT/TUBERCULOSE
5.1.16	Reduzir em no mínimo 10% a taxa de mortes por Tuberculose	Taxa de Mortalidade especifica por TB por 100 mil habitantes	2,4/100 mil	2022	Taxa	1,53	2,1	sem apuração - Processo DT 29942/2024-16	sem apuração, será apurado no RAG 2024	3	CDT/TUBERCULOSE

5.1.17	Aumentar no mínimo 5% a testagem de HIV em pacientes com TB	Proporção de testagem para HIV em pessoas com TB	70%	2022	Proporção	85,00%	73,5	sem apuração - Processo DT 29942/2024-16	sem apuração, será apurado no RAG 2024	70,4	CDT/TUBERCULOSE
5.1.18	Aumentar no mínimo 5% a detecção de casos de Infecção Latente da Tuberculose - ILTB	Proporção de detecção de ILTB	40%	2022	%	48%	42%	sem apuração - Processo DT 29942/2024-16	sem apuração, será apurado no RAG 2024	23	CDT/TUBERCULOSE
5.1.19	Aumentar no mínimo 5% o percentual de cura dos casos de TB resistente - TBDR	Percentual de ura da TB DROGARRESISTENTE	60%	2022	%	72%	63%	sem apuração - Processo DT 29942/2024-16	sem apuração, será apurado no RAG 2024	11	CDT/TUBERCULOSE
5.1.20	Aumentar a taxa de detecção de casos de Aids 5% ao ano	Taxa de detecção de casos de AIDS por 100 mil habitantes	26,5/100mil	2022	%	32,2/100mil hab	27,8	1,77/100mil	sem apuração, será apurado no RAG 2024	26,5	CDT/AIDS
5.1.21	Reduzir taxa bruta de mortalidade por causa básica AIDS 5% ao ano	Taxa bruta de mortalidade por Aids por 100mil hab	4,90/100mil	2022	%	4,0/100mil hab	4,6	1,3/100mil	sem apuração, será apurado no RAG 2024	4,04	CDT/AIDS
5.1.22	Aumentar a taxa de detecção de HIV em gestantes em 5% ao ano	Taxa de gestantes com HIV por 1000 mil nascidos vivos	1,8/1000NV	2022	%	2,2/1000NV	1,9	1,36/1000NV	sem apuração, será apurado no RAG 2024	O,88	CDT/AIDS
5.1.23	Reduzir em 10% a infecção pelo HIV entre as crianças expostas.	Proporção de crianças infectadas pelo HIV	8,50%	2022	%	5,50%	7,6	2,70%	sem apuração, será apurado no	2,56%	CDT/AIDS

									RAG 2024		
5.1.24	Implantar os Serviços de referência em diagnóstico e tratamento do HIV/Aids e/ou Prevenção Combinada em regiões de vazios assistenciais	Número de serviços implantados	0	2023	Número absoluto	4	1	1	0	1	CDT/AIDS
5.1.25	Notificar, Tratar e Curar 100% dos casos de agravos transmitidos por vetores e hospedeiros.	Proporção de casos de Leishmanioses Visceral tratados.	36,11%	2022	Proporção	100%	100%	33%	6 casos (100%)	40,5%	Ambiental
		Proporção de casos de chagas tratados.	100%	2022	Proporção	100%	100%	100%	0%	100% (5 casos)	Ambiental
		Proporção de casos de malária tratados.	100%	2022	Proporção	100%	100%	100%	100%	100% 10casos	Ambiental
		Proporção de casos de tracoma tratados.	100%	2023	Proporção	100%	100%	100%	100%	100%	Ambiental
		Proporção de casos de Leishmanioses Tegumentar Americana tratados.	49,48%	2022	Proporção	100%	100%	67	28 (100%)	40%	Ambiental
5.1.26	Intensificar a vigilância dos fatores ambientais biológicos e não biológicos relacionados à saúde humana.	Número de municípios com inquérito entomológico realizado	5	2022	Número Absoluto	20	5	0	1(20%)	1	Ambiental
		Número de municípios com inquérito macológico realizado	5	2022	Número Absoluto	80	20	0	1(20%)	7	Ambiental
		Proporção de Município com cobertura vacinal antirrábica de no mínimo 80%	99%	2022	Proporção	100	100	0	43,3	85	Ambiental
		Proporção de municípios com o programa VIGISOLO implantado e funcionando	0%	2022	Proporção	20%	5%	0	1%	0	Ambiental

		Proporção de municípios COM VIGIAR IMPLANTADO	0%	2022	Proporção	20%	5%	0	0	0	Ambiental
		Proporção de municípios com atingimento das metas do VIGIAGUA	20%	%2022	Proporção	80%	80%	22%	83%	85	Ambiental
5.1.27	Reduzir a ocorrência de óbitos por arboviroses em todos os municípios.	Taxa de letalidade por Chikungunya	0,09	2022	Proporção	0,05	0,08	0	0,31%	0	Ambiental
		Taxa de Letalidade por dengue	0,06	2022	Proporção	0,04	0,06	0,16%	0,6%	0	Ambiental
5.1.28	Reduzir a subnotificação das doenças transmissíveis visando um melhor monitoramento e realização de ações de enfrentamento a tais agravos.	Proporção de Municípios com ≥ 82% dos contatos dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes, examinados.	25%	2021	Proporção	50%	30%	sem apuração - Processo DT 29942/2024-16	sem apuração, será apurado no RAG 2024	26%	DT/Hanseníase
		Proporção de Municípios com 70% dos contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial examinado	17%	2021	Proporção	50%	30%	sem apuração - Processo DT 29942/2024-16	sem apuração, será apurado no RAG 2024	19%	DT/Tuberculose
		Proporção de municípios com 60% de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	86%	2023. Q2	Proporção	90%	87%	PREVINE descontinuado e sem dados	sem apuração, será apurado no RAG 2024	84%	DT/IST
5.1.29	Redução da morbimortalidade por Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT)	Proporção de municípios com ≥ 50% das pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre.	34%	2023. Q2	Proporção	50%	35%	PREVINE descontinuado e sem dados	sem apuração, será apurado no RAG 2024	24%	GAB/Adulto e Idoso
		Proporção de municípios com ≥ 50% mulheres com citopatológico na atenção	31%	2023. Q2	Proporção	50%	35%	PREVINE descontinuado e sem	sem apuração, será	32%	GAB/Saúde da Mulher

		primária à saúde						dados	apurado no RAG 2024		
		Proporção de municípios com ≥ 50% das pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial no semestre.	37%	2023. Q2	Proporção	50%	38%	PREVINE descontinuado e sem dados	sem apuração, será apurado no RAG 2024	31%	GAB/Adulto e Idoso
		Taxa de Mortalidade por Acidentes no Trânsito	25/100 000 hab	2022	Taxa	20/100000 hab	24/100000 hab	10/100000	10.9/100.000	11,5/100.000	Epidemiologia/PVT
		Taxa de Mortalidade Especifica por Suicídio	12,7/100000 hab	2022	Taxa	10/100000 hab	12,5/100000 hab	sem apuração	8,2/100.000	13,10/100 mil hab	Saúde Mental
		Taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) por Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT)	286,15/100000 hab	2022	Taxa	270/100000 hab	282/100000 hab	90,9óbitos /100mil habitantes	81,8 óbitos/100 mil habitantes	82,3 óbitos/100 mil habitantes	Coord. Adulto e Idoso
5.1.30	Aumento de Número de Municípios com ≥ 80% de casos das doenças de notificação compulsória imediata registrada no SINAN, notificados, investigados e encerradas em até 60 (sessenta) dias, a partir da data de notificação.	Proporção de Municípios com 80% dos casos de doenças de notificação compulsória imediata nacional (DNCI) encerrada em até 60 (sessenta) dias após notificação.	6%	2021	Proporção	50%	10%	1%	10% Atividades realizadas: Correção Bancos de Dados: Bom Jesus, Corrente e Valença	66%	Epidemiologia
5.1.31	Aumento do número de municípios com ≥ 90% de registros de óbitos alimentados no SIM até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	Proporção de Municípios com 90% de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado, recebidos na base federal em até 60 (sessenta) dias após o final do mês de ocorrência.	74%	2021	Proporção	90%	76%	55,8%	58%	58%	Análises

5.1.32	Aumento do número de municípios com ≥90% de registros de nascidos vivos alimentados no SINASC até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	Proporção de Municípios com 90% de registros de nascidos vivos alimentados no SINASC em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	52%	2021	Proporção	70%	55%	96,9%	98%	98%	Análises
5.1.33	Aumentar a capacidade de Resposta às Emergências em Saúde Pública	Percentual de notificações de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI), enviadas ao Ministério da Saúde em até 24 horas.	70%	2022	%	Aumento de 40%	10%	5%	1%Falta de sensibilização dos municípios - na correção do banco de dados	100%	Epidemiologia/CIEVS
		Percentual de comunicações (informativos, alertas, boletim epidemiológico, comunicado de risco) necessário emitido.	60%	2022	%	Aumento de 40%	10%	10%	02 Informes Epidemiológicos. Oropouche e Toxoplasmose	90%	Epidemiologia/CIEVS
		Percentual de rumores e eventos verificados em 24 horas e 48 horas pelo CIEVS quanto à veracidade	70%	2022	%	60%	15%	0	Realizado Clipping relativos as semanas epidemiológicas N 29 a 33,	100%	Epidemiologia/CIEVS

ANÁLISE/IMPACTO DAS METAS:

5.1.5 - O não alcance da meta expressa baixa adesão dos municípios para constituição dos NSP e implantação das ações Segurança do Paciente na APS.

5.1.6 - Meta não atingida em decorrência das dificuldades de aquisição do insumo ao longo do processo administrativo da SESAPI. O escopo de estabelecimentos aptos à coleta fiscal da água é de 207 estabelecimentos, entretanto, foram realizadas coletas em apenas 17 estabelecimentos a partir de agosto de 2024, no total de 80 amostras/laudos de análises microbiológicas e físico-químicas emitidos pelo LACEN.

5.1.7- O maior número de municípios notificando DARTs possibilita informações qualificadas para tomada de decisão dos gestores, identificando os riscos as quais os trabalhadores estão

expostos.

5.1.8- Maior número de ambientes de trabalho avaliados e monitorados quanto ao cumprimento das normas vigentes com foco na mitigação dos riscos inerentes à Saúde do Trabalhador.
5.1.9 O resultado que consta na coluna do 3º RDQA é referente ao período do ano 2023, pois este respectivo agravo possui o fechamento do sistema de informação no ano seguinte, assim, os dados de 2023 encerraram em 2024, e os dados de 2024 ainda fecharão em 2025 e não podem ser ainda utilizados para fins de avaliação. Quanto ao resultado, consideramos meta praticamente alcançada dada a diferença mínima entre a meta prevista.

5.1.10 O resultado que consta na coluna do 3º RDQA é referente ao período do ano 2023, pois este respectivo agravo possui o fechamento do sistema de informação no ano seguinte, assim, os dados de 2023 encerraram em 2024, e os dados de 2024 ainda fecharão em 2025 e não podem ser ainda utilizados para fins de avaliação. Quanto ao resultado, a meta foi alcançada ultrapassando um pouco a meta prevista.

5.1.11 O resultado que consta na coluna do 3º RDQA é referente ao período do ano 2023, pois este respectivo agravo possui o fechamento do sistema de informação no ano seguinte, assim, os dados de 2023 encerraram em 2024, e os dados de 2024 ainda fecharão em 2025 e não podem ser ainda utilizados para fins de avaliação. Quanto ao resultado, a meta foi alcançada ultrapassando consideravelmente a meta prevista.

5.1.12 O resultado que consta na coluna do 3º RDQA é referente ao período do ano 2023, pois este respectivo agravo possui o fechamento do sistema de informação no ano seguinte, assim, os dados de 2023 encerraram em 2024, e os dados de 2024 ainda fecharão em 2025 e não podem ser ainda utilizados para fins de avaliação. Quanto ao resultado, a meta foi alcançada ultrapassando consideravelmente a meta prevista.

5.1.13 O resultado que consta na coluna do 3º RDQA é referente ao período do ano 2023, pois este respectivo agravo possui o fechamento do sistema de informação no ano seguinte, assim, os dados de 2023 encerraram em 2024, e os dados de 2024 ainda fecharão em 2025 e não podem ser ainda utilizados para fins de avaliação. Quanto ao resultado, a meta não foi alcançada. Observamos aumento dos casos de TB e isso requer priorização na execução das ações de TB, especialmente para ampliação da detecção e tratamento da infecção latente, e melhoria do acesso laboratorial para diagnóstico da Tuberculose.

5.1.14 O resultado que consta na coluna do 3º RDQA é referente ao período do ano 2023, pois este respectivo agravo possui o fechamento do sistema de informação no ano seguinte, assim, os dados de 2023 encerraram em 2024, e os dados de 2024 ainda fecharão em 2025 e não podem ser ainda utilizados para fins de avaliação. Quanto ao resultado, a meta foi alcançada em relação a meta prevista.

5.1.15 O resultado que consta na coluna do 3º RDQA é referente ao período do ano 2023, pois este respectivo agravo possui o fechamento do sistema de informação no ano seguinte, assim, os dados de 2023 encerraram em 2024, e os dados de 2024 ainda fecharão em 2025 e não podem ser ainda utilizados para fins de avaliação. Quanto ao resultado, a meta não foi alcançada. Observamos aumento dos casos de TB, isso requer priorização na execução das ações de TB, especialmente para ampliação da detecção e tratamento da infecção latente, e melhoria do acesso laboratorial para diagnóstico da TB. Necessário ampliar o número de capacitações em Tuberculose.

5.1.16 O resultado que consta na coluna do 3º RDQA é referente ao período do ano 2023, pois este respectivo agravo possui o fechamento do sistema de informação no ano seguinte, assim, os dados de 2023 encerraram em 2024, e os dados de 2024 ainda fecharão em 2025 e não podem ser ainda utilizados para fins de avaliação. Quanto ao resultado, a meta não foi alcançada. Necessário ampliar número de vigilância (monitoramento nos municípios) e capacitações em Tuberculose.

5.1.17 O resultado que consta na coluna do 3º RDQA é referente ao período do ano 2023, pois este respectivo agravo possui o fechamento do sistema de informação no ano seguinte, assim, os dados de 2023 encerraram em 2024, e os dados de 2024 ainda fecharão em 2025 e não podem ser ainda utilizados para fins de avaliação. Quanto ao resultado, a meta não foi alcançada.

Necessário ampliar número de capacitações de Teste Rápido para HIV e descentralizar os insumos às regionais.

5.1.18 O resultado que consta na coluna do 3º RDQA é referente ao período do ano 2023, pois este respectivo agravo possui o fechamento do sistema de informação no ano seguinte, assim, os dados de 2023 encerraram em 2024, e os dados de 2024 ainda fecharão em 2025 e não podem ser ainda utilizados para fins de avaliação. Quanto ao resultado, a meta não foi alcançada. Observamos aumento dos casos de TB, requer priorização na execução das ações de TB, especialmente de ampliação da avaliação de contatos, detecção e tratamento da infecção latente. Necessário ampliar número de capacitações em Tuberculose.

5.1.19 O resultado que consta na coluna do 3º RDQA é referente ao período do ano 2023, pois este respectivo agravo possui o fechamento do sistema de informação no ano seguinte, assim, os dados de 2023 encerraram em 2024, e os dados de 2024 ainda fecharão em 2025 e não podem ser ainda utilizados para fins de avaliação. Quanto ao resultado, a meta não foi alcançada. Observamos aumento considerável dos casos de TB Resistente, requer priorização na execução das ações de TB, especialmente para ampliação do acesso laboratorial para diagnóstico precoce e de estratégias de adesão ao tratamento.

5.1.20 O resultado que consta na coluna do 3º RDQA é referente ao período do ano 2023, pois este respectivo agravo possui o fechamento do sistema de informação no ano seguinte, assim, os dados de 2023 encerraram em 2024, e os dados de 2024 ainda fecharão em 2025 e não podem ser ainda utilizados para fins de avaliação. Quanto ao resultado, consideramos que por pouco não foi alcançada dada a diferença mínima entre a meta prevista.

5.1.21 O resultado que consta na coluna do 3º RDQA é referente ao período do ano 2023, pois este respectivo agravo possui o fechamento do sistema de informação no ano seguinte, assim, os dados de 2023 encerraram em 2024, e os dados de 2024 ainda fecharão em 2025 e não podem ser ainda utilizados para fins de avaliação. Quanto ao resultado, a meta foi alcançada.

5.1.22 O resultado que consta na coluna do 3º RDQA é referente ao período do ano 2023, pois este respectivo agravo possui o fechamento do sistema de informação no ano seguinte, assim, os dados de 2023 encerraram em 2024, e os dados de 2024 ainda fecharão em 2025 e não podem ser ainda utilizados para fins de avaliação. Quanto ao resultado, consideramos que a meta não foi alcançada, mas estão sendo implementados esforços para descentralizar e desburocratizar a testagem da gestante. Necessário ampliar capacitações de Teste Rápido.

5.123 O resultado que consta na coluna do 3º RDQA é referente ao período do ano 2023, pois este respectivo agravo possui o fechamento do sistema de informação no ano seguinte, assim, os dados de 2023 encerraram em 2024, e os dados de 2024 ainda fecharão em 2025 e não podem ser ainda utilizados para fins de avaliação. Quanto ao resultado, a meta foi alcançada.

5.1.24 Meta alcançada.

5.1.25 1Para as Leishmanioses, avaliamos que o tratamento e cura dos pacientes do citado agravo seja Visceral ou Tegumentar não atingiu as metas. Consideramos isso devido à subnotificação, abandono dos tratamentos por parte dos próprios pacientes e não acompanhamento na plenitude do tempo além do Serviço de Epidemiologia não encerrar os casos em tempo hábil, bem como a não colaboração dos municípios, quanto ao fluxo de retorno no SINAN.

5.1.26

1. A intensificação da vigilância dos fatores ambientais, referente à realização da Campanha de Vacinação Antirrábica Animal, demonstra avanços inovadores na proteção da saúde pública, onde 180 municípios atingiram a meta de cobertura vacinal (80%) de cães. No entanto, a continuidade da Campanha e o esforço do restante dos municípios em alcançar a referida meta, são fundamentais para garantir a eficácia da estratégia e evitar possíveis surtos da doença. A sustentabilidade da vacinação e a ampliação do monitoramento ambiental devem ser prioridades para consolidar a erradicação da raiva a longo prazo.2.

2.Quando se faz a análise de impacto da ocorrência dos casos de Doenças de Chagas, observamos que o diagnóstico sorológico ainda tem dificuldade na diferenciação entre crônico

e agudo, visto que os modelos de exames não trazem clareza. Percebe-se que para alguns dos tratamentos dos casos crônicos, deveriam ser feitos outros procedimentos complementares para melhor atender ao paciente. Não observamos deficiência no atendimento da Atenção Primaria, posto, acreditar que esse Serviço da rede vem acompanhando e monitorando todos os pacientes, bem como suporte farmacológico. Recomendamos que o profissional médico no momento da requisição da sorologia, identifique outros sinais e sintomas, que favoreçam a identificação diagnóstica (aguda ou crônica).

3. A meta de notificar, tratar e curar 100% dos casos de Malária em 2024 foi cumprida, culminando com resultados positivos na saúde pública e no controle da doença. O sucesso obtido demonstra um sistema de saúde bem estruturado e eficiente. No entanto, para garantir a sustentabilidade desse resultado, é essencial manter investimentos em vigilância epidemiológica, prevenção e capacidade de resposta do sistema de saúde.

4. A Vigilância da Qualidade da Água para o Consumo Humano, é uma estratégia fundamental para prevenir doenças de veiculação hídrica, garantindo a segurança da água consumida pela população. A meta estabelecida foi a intensificação da vigilância em 80% do programado pelos 224 municípios do Estado.

Os resultados demonstraram que 190 municípios atingiram a meta (80%), superando o mínimo esperado, enquanto 34 municípios não atingiram a meta.

5. A vigilância do solo e do ar é uma ação essencial para identificar e monitorar a presença de contaminantes químicos, biológicos e físicos que possam representar riscos à saúde humana, como metais pesados, agrotóxicos, parasitas e microrganismos patogênicos. A meta estabelecida previa a realização dessa vigilância em 5% dos 224 municípios, ou seja, 12 municípios. No entanto, nenhuma ação foi realizada devido a demandas judiciais da Promotoria, recorrentes, que impactaram negativamente a execução das atividades. A não realização da vigilância do solo e do ar compromete a identificação de riscos ambientais, podendo impactar a saúde pública e dificultar a gestão ambiental dos municípios. Embora as demandas judiciais tenham sido um fator impeditivo, é fundamental buscar alternativas para garantir a execução dessa ação, pois a ausência de monitoramento pode gerar problemas futuros mais graves e de difícil resolução.

5.1. 27 1. A meta estabelecida para redução da letalidade da dengue e chikungunya em zero não foi alcançada, onde o agravo dengue em 2024 foi de 0,14 e para Chikungunya de 0,11%, em razão da epidemia ocorrida neste ano para dengue, com notificação de 15.310 casos, com incidência de 453,54 casos/100.000 hab.,. Em contrapartida, houve redução de casos por Chikungunya em relação a 2023, sendo notificados 891 casos que gerou uma incidência de 26,39 casos/100.00 hab. A epidemia de dengue gerou aumento no número de casos graves, o que pode provocar ocorrência de óbitos e aumento dos mesmos pela lotação nas unidades de saúde. Os fatores condicionantes estão ligados a subnotificação, falta de diagnóstico oportuno no atendimento, regulação dos pacientes para Teresina, enfrentando grandes distâncias dos seus domicílios de origem, ações de controle vetorial tardias e de forma precárias, com falta de oportunidade na realização de bloqueio de casos após as notificações. Quanto ao impacto de tal situação, verifica-se que há necessidade na melhoria nos atendimentos aos pacientes nas unidades de saúde, redução das subnotificações e melhoria nas ações de controle vetorial com integração das equipes de vigilância, principalmente ACS/ACE. Aumento dos custos na assistência dos pacientes graves. Recomenda-se: cobrança aos gestores na elaboração de Plano de Contingência para auxiliar na tomada de decisões e divulgação de medidas de controle junto à população na contribuição a eliminação de criadouros em seus domicílios.

5.1.28 O resultado que consta na coluna do 3º RDQA é referente ao período do ano 2023, pois estes respectivos agravos possuem o fechamento do sistema de informação no ano seguinte, assim, os dados de 2023 encerraram em 2024, e os dados de 2024 ainda fecharão em 2025 e não podem ser ainda utilizados para fins de avaliação. Quanto ao resultado, nenhuma das metas foram alcançadas, ou seja, é necessário que uma proporção maior de municípios realize os respectivos procedimentos e alimentem as informações nos sistemas reduzindo as subnotificações dos dados. Observamos que as proporções alcançadas no 3ºRDQA não estão tão distantes das metas previstas. Necessário somar esforços para execução da PAS 2025 no que diz respeito ao monitoramento/supervisão nos municípios.

5.1.29 Meta alcançada para a Taxa de mortalidade de prematuros (30 a 69 anos) por Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) , tendo em vista que houve redução de 14% da meta para 2024, considerando que o resultado alcançado foi de 264,8 óbitos/100mil habitantes. Para o cálculo da taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) leva-se em consideração os principais

grupos de doenças crônicas não transmissíveis - DCNTs (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas). Ressalta-se que a Coordenação do Adulto e Idoso acompanha a Hipertensão, Diabetes e o Tabagismo (que é um fator importante que impacta no aumento da morbimortalidade de todas as doenças que fazem parte da tabulação deste indicador). Além disso houveram 3 capacitações que abordaram o programa (2 de Iniciação a Cessação do Tabagismo e 1 sobre Experiências Estaduais Exitosas sobre a Utilização das PIC's no Tratamento ao Fumante), campanhas educativas (Dia Mundial sem Tabaco e Dia Nacional de Combate ao Fumo), descentralização das medicações de tratamento ao Fumante para as Regionais de Saúde, reuniões virtuais, articulação com o COSEMS e grupo de WhatsApp (Tabagismo Piauí) para apoio técnico. No tocante a Hipertensão e Diabetes foi elaborada e aprovada na CIB de dezembro de 2024 (Resolução CIB-PI nº 009/2025) a Linha de Cuidado de Pessoas com Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus e foram capacitados 170 profissionais da Atenção Primária em Saúde (ESF, Emulti) em 3 Regiões de Saúde (Planície Litorânea, Cocais e Carnaubais) sobre manejo clínico da Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus. Foram realizadas as Campanhas do Dia Nacional de Combate a Hipertensão Arterial no dia 26/04/2024 no Shopping da Cidade, e alusiva ao Dia Nacional da Diabetes no dia 14/11/2024 com uma ação de rastreamento do risco de desenvolver a Diabetes no pátio da SESAPI. As metas dos indicadores de Proporção de municípios com ≥ 50% das pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre e Proporção de municípios com ≥ 50% das pessoas com hipertensão , com Consulta e pressão arterial no semestre, não foram alcançadas, tendo em vista que cabe a gestão do município cadastrar os pacientes, acompanhar, monitorar, diagnosticar, solicitar exames, entre outras ações, que impactam diretamente no alcance das metas e nos resultados do estado. A meta de redução das DNCT é de 1/3 até 2030, então teremos de reduzir 6% ao ano.

5.1.30 O desempenho inicial ficou abaixo do esperado no primeiro trimestre, observamos dificuldades na adesão por parte dos municípios assim como problemas relacionados a agenda/deslocamento dos técnicos de vigilância em Saúde do Estado. No entanto, o avanço para 66% no 3º RDQA/RAG demonstra um aumento expressivo, associado ao entendimento/conhecimento do indicador e sensibilização dos gestores municipais empenhados na busca pela melhoria das notificações e consequente vigilância em saúde.

5.1.31 A rotina da operacionalização do SIM, requer profissionais qualificados para codificação da causa básica de morte. As constantes mudanças destes profissionais a nível de município impactam na cobertura, agilidade e qualidade dos dados.

5.1.32 e 5.1.33 A descentralização do Sistema para SMS e Estabelecimentos de Saúde melhora o indicador de cobertura e qualidade dos dados

Nº DA AÇÃO	AÇÕES /ATIVIDADE PARA 2024	PRODUTO ESPERADO	AÇÕES REALIZADAS 1º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 2º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 3º RDQA
5.1.1	Capacitar profissionais do laboratório de microbiologia e do laboratório de tuberculose sobre técnicas de biologia molecular e proteômica	100% dos profissionais dos laboratórios qualificados para o exercício da demanda	80% de profissionais treinados em proteômica. E 20% treinados em TRM (tuberculose)	80% de profissionais treinados em proteômica. E 20% treinados em TRM (tuberculose). Não houve avanço após a última informação.	80% de profissionais treinados em proteômica. E 20% treinados em TRM (tuberculose). Não houve avanço após a última informação.
	Adquirir equipamentos modernos e insumos/reagentes para análise através de biologia	100% dos laboratórios equipados com equipamentos e insumos para realizar os	20% - Laboratório de microbiologia equipado com Maldi-Tof	20% - Laboratório de microbiologia equipado com Maldi-Tof. Equipamento instalado, profissionais capacitados e em pleno	Não houve avanço após a última informação.

	molecular e proteômica para os laboratórios de microbiologia médica e laboratório de tuberculose.	diagnósticos baseados em técnicas de biologia molecular para identificação de bactérias multirresistentes e micobactérias tuberculosas e não tuberculosas		funcionamento.	
5.1.2	Adquirir equipamentos modernos e insumos/reagentes ou parcerias com laboratórios de referência para análise através de sequenciamento genético das Arboviroses e SARS-COV2	100% do laboratório de biologia molecular do LACEN equipado com insumos visando ampliação de exames ofertados (Arboviroses e SarsCov2) para otimizar as ações de análises moleculares e/ou parceria firmada para este fim.	Em parceria com a Fiocruz-PI foram analisados 30% das amostras positivas para Sars-Cov2. Que estava dentro dos critérios para sequenciamento em parceria com a Fiocruz-PI foram analisados 12% das amostras positivas para Dengue vírus. Que estava dentro dos critérios para sequenciamento.	Em parceria com a Fiocruz-PI foram analisados 30% das amostras positivas para Sars-Cov2. Que estava dentro dos critérios para sequenciamento em parceria com a Fiocruz-PI foram analisados 12% das amostras positivas para Dengue vírus. Que estava dentro dos critérios para sequenciamento. Não houve avanço após a última informação.	Não houve avanço pois o equipamento (sequenciador) apresentou problemas técnicos dentro do ultimo quadrimestre.
5.1.3	Adquirir insumos e equipamentos para análises de água para consumo humano fortalecendo o LACEN central em Teresina e as macrorregionais de saúde para subsidiar ações do programa VIGIAGUA/MS	Adquirir 100% dos insumos e equipamentos do planejamento do LACEN em pregões SESAPI para fomentar as ações de análise de água para consumo humano, contemplando satisfatoriamente a meta estipulada para 2024.	Equipamento Mini vidas adquirido para análise microbiológica de alimentos. (LACEN)	Equipamento “Vidas Kube" adquirido para análise microbiológica de alimentos (LACEN). Instalado em e em pleno funcionamento.	As análises completas dos parâmetros de potabilidade foram retomadas pois os insumos para os testes microbiológicos foram adquiridos. (pregão finalizado)
	Capacitar as regionais de saúde e representantes dos municípios assistidos por elas para engajamento e	100% dos profissionais das regionais e dos municípios assistidos por elas qualificados	112 Pessoas de 41 municípios de 03 Coordenações Regionais de Saúde. já o LACEN treinou 80% das regionais	11 Pessoas de 6 municípios da Coordenação Regional de Saúde de Valença	Treinamento concluído

	cumprimento de metas do programa VIGIAGUA	para coleta e análise de água para consumo humano			
5.1.4	**AÇÃO NÃO PROGRAMADA PARA 2024**	_	Embora essa ação esteja programada para os próximos anos e ser contemplada para aquisição por meio do projeto PDH - Banco Mundial, a SESAPI adquiriu equipamentos para LACEN com vistas a melhoria da qualidade do serviço, tais como: MINIVIDAS para análise microbiológica de alimentos; Maldi-tof para identificação de microrganismos; Cabide de Segurança e macerador de alimentos.	-	-
5.1.5	Realizar eventos (oficinas, seminários, cursos, etc.), visando à capacitação da equipe da Atenção Básica dos municípios para constituição dos NSP, elaboração do PSP e implantação/implementação dos Protocolos de Segurança do Paciente.	Eventos realizados	Foram realizados 11 eventos nos munícipios	Foram realizados 11 eventos nos munícipios	2 eventos
	Participar de comissões, comitês, fóruns, núcleos, grupos técnicos, etc. para orientações e deliberações relativas às ações de VISA, de forma articulada com as demais áreas técnicas da SESAPI e instituições parceiras.	Documentos e/ou notas técnicas com orientações de VISA produzidas	DIVISA participa de 14 comités, núcleos para articulações das ações da Vigilâncias sanitária e Saúde do Trabalhador	Participação nas reuniões e ações realizadas pelos Comitês.	Participação em 09 reuniões de comitês, núcleos para articulações das ações integradas de Vigilância Sanitária e Saúde do Trabalhador

	Promover ações de orientação e comunicação em saúde, visando à educação sanitária com abrangência em todas as atividades econômicas, instituições públicas e privadas, população e cidadão.	Eventos de informação e comunicação em VISA realizados e/ou materiais informativos e educativos produzidos	Realizados junto a 13 munícipios	Realização do Seminário Integrador com a participação de 432 participantes de 106 municípios.	378 ações de divulgação, informação e publicação, incluindo postagens nas redes sociais, divulgação de cards.
5.1.6	Coletar amostra de água para análise físico-química e microbiológica, visando ao monitoramento da qualidade da água e a definição de medidas corretivas a serem realizadas e implantadas pelos serviços.	Amostras coletadas e realizadas	4.325 amostras de 50 municípios. DIVISA-1 serviço de Hemodiálise em São Raimundo Nonato em janeiro/2024, não foi possível continuar as coletas devido a problemas técnicos operacionais do LACEN.	Coletados 59 amostras em 20 serviços dentre eles: hospitais, hemodiálise, indústria de água adicionada de sais.	80 amostras coletadas analisadas, sendo análises físico-quimicas e microbiológica, apresentando resultado satisfatório.
5.1.7	Capacitar as Referências Técnicas e equipes da Atenção Primária à Saúde sobre notificação das DART no SINAN e demais procedimentos relativos à Saúde do Trabalhador.	RT e demais profissionais qualificados para notificar	573 técnicos capacitados.	403 técnicos capacitados.	615 Técnicos capacitados
	Promover a Atenção Integral à Saúde do Trabalhador relativa à vigilância de doenças e agravos relacionada ao trabalho no tocante à assistência à saúde mediante o atendimento multiprofissional e emissão de Laudos Técnicos, inclusive para Pessoas com Deficiência (PCD).	Trabalhadores atendidos, diagnosticados, sensibilizados e reintegrados no ambiente de trabalho. Laudos Técnicos emitidos.	38 laudos técnicos emitidos	203 laudos técnicos emitidos	70 Laudos de PCD

	Monitorar trabalhadores expostos a agrotóxicos, visando à redução impacto a saúde do trabalhador e ao meio ambiente.	Monitoramentos de ambiente de trabalho realizados	Não aconteceu ação nesse quadrimestre	Não aconteceu ação nesse quadrimestre	Elaborado o Plano de Vigilância em Saúde de Populações Expostas aos agrotóxicos (VSPEA) onde foram definidos 21 municípios prioritários no Estado.
	Orientar e capacitar as equipes para implantação do protocolo de vítimas de doenças e agravos relacionados ao trabalho atendidos nos hospitais de urgência e emergência das macrorregiões em saúde.	Equipes orientadas e capacitadas nos hospitais de urgência e emergência para atendimento a trabalhadores vítimas de agravos e doenças relacionadas ao trabalho	Foram capacitadas equipes nos hospitais regionais de Parnaíba, Picos; Hospital de Fronteiras; Clinica Popular de Picos e o CTA de Picos.	'Foram capacitadas equipes nos Hospital Regional de Marcolândia, UPA de Picos; Hospital de Jaicós e Hospital de Paulistana.	Foram capacitadas equipes nos Hospital de Urgência e Emergência totalizando 06 serviços.
	Articular projetos de interesse da saúde do trabalhador para as diversas categorias produtivas no âmbito da saúde física, mental, social e espiritual, conforme especificidades das Regiões de Saúde.	Projetos intersetoriais relacionados à Saúde do Trabalhador articulado e elaborados	Foi realizado 2 Oficinas de saúde para dois seguimentos de trabalhadores	Foi realizado 04 Oficinas de saúde para três seguimentos de trabalhadores	Realizadas reuniões com sindicatos identificando as categorias produtivas mais vulneráveis.
	Participar de comissões, comitês, fóruns, núcleos, grupos técnicos, etc. para orientações e deliberações relativas à Saúde do Trabalhador, de forma articulada com as demais áreas técnicas da SESAPI e instituições parceiras.	Documentos e/ou notas técnicas com orientações sobre Saúde do Trabalhador produzido	Membro da COETRAE (Comissão estadual para erradicação do trabalho escravo e tráfico de pessoas no Pi); Fórum estadual de combate ao mal uso de agrotóxico; GT saúde no campo, floresta e água; Fórum de inclusão de sucessibilidade das pessoas com deficiência no mercado de trabalho;	Membro da COETRAE (Comissão Estadual para Erradicação do Trabalho Escravo e Tráfico de Pessoas no PI); Fórum Estadual de Combate ao Mal Uso de Agrotóxico; GT Saúde no Campo, Floresta e Água; Fórum de Inclusão de Acessibilidade das Pessoas com Deficiência no Mercado de Trabalho;	Participação na COETRAE (Comissão Estadual para Erradicação do Trabalho Escravo e Tráfico de Pessoas no PI); Fórum Estadual de Combate ao Mal Uso de Agrotoxico; GT saúde.
	Promover ações de orientação e comunicação em saúde, visando à	Eventos de informação e comunicação em Saúde do Trabalhador	21 palestras realizadas.	21 palestras realizadas.	23 Palestra realizadas com 517 participantes.

	melhoria das condições de trabalho e à Saúde do Trabalhador com abrangência em todas as atividades econômicas, instituições públicas e privadas, população e cidadão.	realizados e/ou materiais informativos e educativos produzidos			
	Fornecer orientação técnico-científica na conduta do intoxicado aos serviços de urgência e emergência do estado.	Profissionais orientados tecnicamente para atendimento/nota técnica elaborada	Orientação a profissional médico em relação a condutas de pacientes intoxicados, na urgência e emergência dos hospitais públicos e privados: 32. Orientação a enfermeira: 1.	12 orientações a profissional médico em relação a condutas de pacientes intoxicados, na urgência e emergência dos hospitais públicos e privados no Estado do Piauí.	100 orientações a profissionais médicos em relação a condutas de pacientes intoxicados, na urgência e emergência dos hospitais públicos e privados no Estado do Piauí.
	Notificar os casos de intoxicação comunicados ao CITOX/PI no TOXBASE, SINAN e outros meios de registros.	Casos de intoxicação notificados no sistema de informação	20 casos de intoxicação notificados ao CITOX, foram registrados no DATATOX. O sistema TOXBASE é uma plataforma de pesquisa de conduta confiável.	53 casos de intoxicação notificados ao CITOX, foram registrados no DATATOX.	100 casos de intoxicação notificados ao CITOX, foram registrados no DATATOX.
5.1.8	Realizar inspeções sanitárias em estabelecimento do setor regulado para atendimento do Licenciamento Sanitário, requerido através do sistema GOV. PI Empresas, com foco da gestão da qualidade, segurança do paciente e do trabalhador e na prevenção e controle de infecção.	Inspeções em estabelecimentos do setor regulado realizadas	163 estabelecimentos inspecionados.	593 estabelecimentos inspecionados	886 estabelecimentos inspecionados.
	Realizar inspeção com o objetivo de atender demandas da Ouvidoria e de órgãos parceiros (MPPI, MPT, SEJUS, SEDUC, SEAD,	Inspeções demandadas pela Ouvidoria e outros segmentos realizadas	Foram realizadas inspeções atendendo todas as demandas	Inspeções feita de acordo com a demanda	Foram realizadas 200 inspeções de demandas oriundas de denúncias (Ouvidoria, MPPI e outros órgãos).

	SEMAR, Promotorias, Conselho Estadual de Saúde, sindicatos, associações, órgãos de classe, entre outros).				
	Realizar inspeção em ambientes de trabalho com foco na redução das doenças e agravos à Saúde do Trabalhador.	Inspeções de ambiente de trabalho realizadas	8 inspeções	12 Inspeções realizadas	09 inspeções realizadas em ambiente de trabalho.
	Realizar inspeção para emissão do laudo técnico de Meio Ambiente de Trabalho (Insalubridade).	Laudo Técnico de Ambiente de Trabalho emitido	31 laudos técnicos	07 laudos técnicos	40 laudos técnicos emitidos.
	Realizar o monitoramento dos estabelecimentos sujeitos ao controle sanitário, com foco na gestão da qualidade, segurança do paciente e do trabalhador e na prevenção e controle de infecção.	Estabelecimentos sujeitos ao controle sanitário monitorado	Realizado 41 monitoramento nos serviços de saúde e na área de produtos para saúde	Realizados 11 monitoramentos.	Realizados 12 monitoramentos.
	Analisar projetos arquitetônicos para emissão de parecer técnico, visando ao atendimento à legislação sanitária.	Parecer técnico sobre projetos arquitetônicos emitidos	38 Parecer Técnico pelo Gov. e pelo SEI foram 03 Parecer Técnico	52 Parecer Técnico pelo Gov. e pelo SEI foram 06 Parecer Técnico	296 pareceres técnicos pelo Gov.pi e pelo SEI.
	Analisar a rotulagem de produtos como alimentos, água envasadas, suplemento alimentar, cosméticos, medicamentos, entre outros, em parceria com o LACEN.	Rótulos analisados	Ação programa para realizar a partir do segundo quadrimestre	Não realizados	12 rótulos de produtos analisados.

	Instaurar e acompanhar os Processos Administrativos Sanitários, conforme legislação vigente.	Processo Administrativo Sanitário instaurado	16 processos administrativos instaurados	12 processos administrativos instaurados	05 processos administrativo sanitário instaurados e 44 notificações
	Orientar, desenvolver ações conjuntas e instrumentalizar as VISAS Municipais com normas técnicas, capacitar continuamente e monitorar as ações desenvolvidas.	Orientações técnicas prestadas às VISAS Municipais	Realizadas orientações para as VISAS Municipais e capacitados diariamente, por e-mail ou Whatzapp	Realizadas orientações para as VISAS Municipais e capacitações diariamente, por e-mail ou whatsapp	Realizadas orientações para as VISAS Municipais diariamente por email ou whatsapp, capacitações e inspeções conjuntas.
	Capacitar os técnicos das VISAS Municipais com foco nas inspeções sanitárias e demais procedimentos, visando à descentralização das ações de Vigilância Sanitária, conforme pactuação em Comissão Intergestores Bipartite (CIB).	Técnicos das VISAS Municipais capacitados	Capacitações programadas para segundo e terceiro quadrimestre	Capacitações reprogramadas	03 capacitações com 142 participantes.
5.1.9	Qualificar/Formar profissionais da APS nos diversos temas voltados para hanseníase: Avaliação Neurológica Simplificada (ANS), Prevenção de Incapacidades físicas em Hanseníase.	Profissionais de saúde qualificados para atendimento à pessoa afetada pela hanseníase nos diversos temas	Realizado no Território dos rios Piauí e Itaueira e no Território do Sambito	Realizado no Território Vale do Sambito em maio	NÃO REALIZADO
5.1.10	Qualificar/Formar profissionais da APS nos diversos temas voltados para hanseníase: Diagnóstico Clinico e o Manejo Clinico das Reações Hanseníase.	Profissionais de saúde qualificados para atendimento à pessoa afetada pela hanseníase nos diversos temas	Realizado no Território dos rios Piauí e Itaueira e no Território do Sambito	Realizado no Território Vale do Sambito em maio	NÃO REALIZADO
	Qualificar profissionais da área técnica em Eventos e	Profissionais qualificados no agravo	Previsão para novembro	Previsão para novembro	PARTICIPAÇÃO NO 18º CONGRESSO BRASILEIRO DE HANSENOLOGIA

	Congressos na Temática da Hanseníase e Doenças negligenciadas	Hanseníase			
	Apoiar (ações de parceiros (organizações não governamentais e movimentos sociais)) para ampliação do diagnóstico precoce da hanseníase	Ações realizadas por parceiros para ampliação do diagnóstico precoce	Será realizada ao longo dos dois quadrimestres	Apoio a ONG NHR Brasil no projeto "Zero Transmissão da Hanseníase" em Campo Maior, em junho e agosto.	NÃO REALIZADO
	Realizar Fórum Integrado de Hanseníase e Tuberculose	Profissionais capacitados na conduta terapêutica dos casos de Hanseníase e Tuberculose	Realizado nos dias 4 e 5 de maio	Só em 2025, já realizado este ano	já realizado este ano
	Implementar e Implantar o Plano Estadual de Enfrentamento e controle das doenças negligenciadas	Plano Estadual de Enfrentamento e controle das doenças negligenciadas implantadas e implementadas	Plano ainda não concluído em andamento	Em andamento	Em andamento
	Realizar aquisição de materiais (insumos, banner, cartazes, camisetas, botons, brindes, artigos de campanha publicitária) para fortalecer campanhas de prevenção e controle da hanseníase em janeiro e setembro.	Campanhas realizadas	Solicitado, porém veio com negativa por ter contrato	Já solicitado pelo processo nº 00012.015727/2024-38	realizado
5.1.11	Qualificar os técnicos de vigilância epidemiológica e digitadores em SINAN NET, SISREAÇÃO em 04 territórios sede de desenvolvimento.	Profissionais qualificados nos Sistemas de Informação em Saúde para Hanseníase	Previsão para agosto	Cancelado para setembro.	Não realizado
	Promover reuniões online com as coordenações	Reuniões realizadas	Realizado em fevereiro	Realizado em maio.	Realizado com as macro regiões de saúde em outubro.

	regionais de saúde para discutir, planejar e sanar as dificuldades referentes ao agravo da hanseníase.				
5.1.12	Apoiar os Municípios do Estado na realização de busca ativa de casos novos de Hanseníase	Municípios do Estado realizando busca ativa de casos novos de hanseníase	ação constante	ação constante	**AÇÃO CONSTANTE**
	Realizar e apoiar os municípios nas campanhas em alusão ao "Dia Mundial e Estadual de luta e controle da Hanseníase".	Campanhas realizadas	Realizado Campanha do janeiro Roxo	Programado apoio para setembro Roxo.	Ação já realizada
	Qualificar os profissionais de saúde na realização dos testes rápidos para avaliação dos contatos de hanseníase	Profissionais de saúde qualificados no manuseio e utilização dos testes rápidos para avaliação dos contatos de hanseníase	Realizado em 2 Territórios: Vale dos rios Piauí e Itaueiras e Vale do Sambito	Realizado em maio no Território Vale do Sambito e pelo MS online em agosto	Não realizado
5.1.13	Realizar o rastreio de detecção dos casos de Tuberculose e ILTB nas Populações Vulneráveis (PPL) em parceria com SEJUS	PPL identificados com Tuberculose e iLTB no Sistema Prisional do Estado	Não realizada	Não realizada	Não realizado
	Apoiar os Municípios do Estado na realização de busca ativa de casos novos de Tuberculose	Municípios do Estado realizando busca ativa de casos novos de tuberculose	Ação constante no ano	Ação constante no ano	Ação constante no ano
	Qualificar profissionais da área técnica em Eventos e Congressos na Temática da Tuberculose	Profissionais qualificados na Endemia da Tuberculose	Não realizada	Profissionais de saúde e Academia qualificados em 04 e 05 de maio 2024	Participação no Congresso CIAPS
5.1.14	Qualificar profissionais de saúde nos métodos de diagnóstico laboratorial para tuberculose em 04	Profissionais qualificados para melhorar a resposta sobre diagnóstico	Realizada 1 oficina em Teresina	Realizada 04 oficinas em diagnóstico laboratorial nos municípios de: Valença, Picos, Oeiras e Uruçuí	Realizada em parceria com o LACEN/PI

	territórios sede de desenvolvimento em: BK, TRM, LF-LAM, IGRA e outros, em parceria com o LACEN-PI.	laboratorial de acordo com o que é preconizado com o MS.			
5.1.15	Realizar in-loco, monitoramento, avaliação e análise crítica das fichas de notificação/investigação na base de dados, nas ações de controle das doenças negligenciadas (tuberculose), em 80 municípios do estado.	80 municípios monitorados nas ações de controle da tuberculose	Não realizada	Não realizada	Não realizada
5.1.16	Realizar Capacitação para profissionais de saúde sobre Manejo Clínico da Tuberculose Adulto e Infantil, Seminários, Fórum, Projeto Terapêutico Singular nas Ações de Controle da Tuberculose.	Profissionais capacitados na conduta terapêutica dos casos de Tuberculose	Prevista para junho no Território Rio Guaribas	65 Profissionais qualificados no manejo clinico de TB/IST. Período de 25 e 26 de junho e 26 e 27 de julho	Realizados 2 Treinamentos para as Regiões de Saúde (Guaribas e Litorânea)
	Qualificar profissionais na vigilância do óbito com menção em tuberculose nos 12 territórios sede de desenvolvimento do estado.	Profissionais qualificados na vigilância do óbito com menção em Tuberculose.	Não realizada	Não realizada	Não realizada
5.1.17	Desenvolver Ações da Agenda Estratégica do Comitê Estadual de Mobilização Social de Controle da Tuberculose e Coinfecção TB/HIV	Ações desenvolvidas conforme Programação Estratégica	Não realizada	Qualificados 58 Profissionais sobre as atualizações em tuberculose conforme agenda estratégica do comitê	Ações realizadas parcialmente dentro da agenda estratégica do Comitê
5.1.18	Qualificar profissionais da saúde na ação preventiva para os casos de tuberculose latente na Atenção Primária	Profissionais de saúde habilitados na aplicação e leitura da Prova Tuberculínica, nas 4	Não realizada	Não realizada	Ação não realizada

	em 04 macrorregiões de saúde.	Macrorregiões de Saúde do Estado.			
5.1.19	Realizar Capacitação Técnica em SINAN NET, ILTB, SIMC e SITE TB em 04 territórios sede de desenvolvimento.	Profissionais qualificados nos Sistemas de Informação em Saúde para Tuberculose	Não realizada	Capacitação na regional de Bom Jesus envolvendo municípios. Capacitação na regional de Valença envolvendo municípios	Ação não realizada
5.1.20	Realizar ações/campanhas do "Fique Sabendo" - Testagem Rápida para detecção de casos de HIV, Sífilis e Hepatites B e C.	Campanhas de testagem realizadas para Ampliação do diagnóstico precoce	Realizada 22 ações	Realizada 4 ações	19 ações
	Apoiar ações de parceiros (organizações não governamentais e movimentos sociais) para ampliação do diagnóstico de HIV, Sífilis e Hepatites B e C.	Parceiros apoiados para Fortalecimento do Enfrentamento das IST's em populações chaves e prioritárias	Não realizada	Atividades realizadas envolvendo os municípios de Picos. Floriano, Teresina junto a PRF, na Rodoviária de Teresina,	Já realizada no 2º RDQA
	Apoiar parceiros (organizações não governamentais e movimentos sociais) na realização e/ou participação de eventos locais/regionais para enfrentamento das IST's	Parceiros apoiados para Fortalecimento do Enfrentamento das IST's em populações chaves e prioritárias	Apoio ao evento FONATRANS com 450 refeições. Apoio com fornecimento de diárias para representante do movimento social GPTrans (5 diarias)	Apoio com passagem aérea para participação de representante matizes (RJ) na parada da diversidade de Teresina (15 de junho). Apoio na realização do ERONG (Hospedagens e Alimentação - 1, 2 e 3 de agosto)	Apoio com realização de Testagens em eventos de movimentos sociais: (Coletivo 086, Cufa e Centro Ref LGBT)
	Apoiar a participação de técnicos da gestão estadual e profissionais de saúde em eventos locais, regionais ou nacionais relacionados à temática das IST's, Sífilis e do HIV/AIDS.	Gestores, técnicos e profissionais atualizados no âmbito das IST .	Previsão Congresso Medtrop em setembro	Diárias para 6 técnicos participarem do treinamento PCDT Adultos em BSB. Passagens aéreas e diárias para 4 profissionais dos SAES participarem do PCDT Criança	Passagens e Diárias para 3 médicos participarem de treinamento do PCDT Infantil em BSB
	Realizar treinamento para implantação e ampliação da coleta de exame para	Treinamento realizado para Ampliação do diagnóstico precoce das	Realizado treinamento em 03.04.24 no TCE em Teresina com 42	- Realizado treinamento para Profissionais dos SAVVIS em parceria	Já realizada no 1º e 2º RDQA

	detecção de Clamídia e Gonorreia nos CTA/SAE, SAMVIS, pré-natal de médio/alto risco e pontos da atenção primária.	IST's	participantes	com Coord Saude da Mulher	
	Elaborar e reproduzir peças publicitárias e materiais informativos sobre prevenção das IST's para fortalecer Campanhas de Prevenção	Campanhas realizadas	Será solicitado novamente, pois solicitação anterior veio com negativa pela falta de contrato vigente	Será solicitado novamente em setembro	Realizado dezembro Vermelho
	Reproduzir materiais informativos sobre prevenção das IST's para apoiar ações de educação entre pares realizados por organizações não governamentais e movimentos sociais	Material reproduzido para Fortalecimento do Enfrentamento das IST's em populações chaves e prioritárias	Não realizada	Não realizada	sem demanda dos movimentos sociais
	Apoiar parceiros na realização de eventos locais sobre a temática de enfrentamento da Sífilis no Estado	Parceiros apoiados na realização de eventos para fortalecer o enfrentamento da Sífilis localmente	Não realizada	Não realizada	sem demanda dos movimentos sociais
	Apoiar a participação de técnicos da gestão estadual e profissionais de saúde em eventos locais, regionais ou nacionais relacionados à temática das IST's, Sífilis e do HIV/AIDS.	Gestores, técnicos e profissionais atualizados no âmbito da Sífilis.	Previsão para julho	repetida	ação repetida
	Realizar aquisição de materiais (insumos, suportes, brindes, artigos de campanha publicitária) para fortalecer campanhas de	Campanhas realizadas	Será solicitado novamente, pois solicitação anterior veio com negativa pela falta de contrato vigente	Será solicitado novamente em setembro	Realizada

	prevenção das IST's no Estado.				
	Realizar Oficinas de Aconselhamento e Testes Rápidos para HIV, sífilis e Hepatites B e C, PEP, PREP e Autotestes, em parceria com a Coordenação de DT e Atenção Básica para profissionais de Saúde dos CTA e da Atenção Básica no Piauí, conforme demanda.	3 Oficinas Realizadas em 2024, com Participação de Técnicos do CTA Estadual como instrutores.	-	Não realizada	Em dezembro CTA estadual organizou e realizou treinamentos em testes rápidos para HIV, sífilis, hepatite b, c, pep, prep. e autotestes para HIV, para profissionais da atenção básica.
5.1.21	Realizar mobilizações /articulações com entidades/ parceiros da sociedade e realizar estratégias de melhorar qualidade de vida das pessoas que vivem com HIV/AIDS	Estratégias realizadas para melhorar Qualidade de vida das Pessoas que vivem com HIV/AIDS	Alepi aprovou transporte público gratuito para Pessoas Vivendo com HIV	Não realizada	atividade contemplada 1º RDQA
	Realizar monitoramentos em municípios que possuam mais pacientes em situação de GAP e má adesão ao tratamento do HIV/AIDS	Monitoramentos realizados para Diminuição de abandono e melhoria de adesão ao tratamento	Previsto para segundo semestre	Monitoramento virtual nos municípios que tem SAES	Monitoramento virtual nos municípios que tem SAES
	Realizar treinamento voltado para profissionais de saúde dos Serviços de Atendimento Especializado - SAE sobre manejo clínico, atualização nos protocolos terapêuticos, ética e implantação de grupos de adesão ao tratamento.	Treinamentos realizados e Profissionais qualificados na atenção as pessoas com HIV/AIDS	Previsto para segundo semestre	Realizado Oficina HTLV em agosto, contemplando a atividade	atividade realizada no 2º RDQA

	Realizar Capacitações voltadas aos profissionais de saúde para implantação de teste rápido (execução e aconselhamento), PEP e PREP nos territórios do estado.	Treinamentos realizados para Ampliação do acesso às estratégias de prevenção combinada do HIV/AIDS- treinamento realizado	Realizado 1 treinamento em Valença para o território de Vale do Sambito, total de 26 participantes.	Realizado 1 treinamento em São Raimundo Nonato em agosto para o território de Vale do Sambito, total de 47 participantes.	Realizados 2 treinamentos (Altos e Antônio Almeida)
5.1.22	Realizar ações/campanhas do "Fique Sabendo" - Testagem Rápida para detecção de casos de HIV, Sífilis e Hepatites B e C.	Campanhas de testagem realizadas para Ampliação do diagnóstico precoce	Realizada 22 ações	Realizada 4 ações (repetido no 5.1.20)	repetido
5.1.23	Realizar aquisição de fórmula láctea 1º e 2º semestre para crianças expostas ao HIV	Formulas adquirida para Redução da transmissão vertical e qualidade de vida das crianças expostas ao HIV	Em andamento	sem apuração/ DUAF	realizado
	Realizar treinamento para profissionais de maternidades ou hospitais com leitos de parto (público e privado) para qualificar sobre diagnóstico, profilaxias, atualizações do protocolo de eliminação da transmissão vertical do HIV e Sífilis e fluxos da linha de cuidado.	Serviços de saúde com profissionais qualificados na aplicação do protocolo de redução da transmissão vertical e atualizados quanto ao fluxo de	Realizado 01 oficina em Piripiri	Realizado 01 oficina em Parnaíba	Realizados 2 treinamentos na NMDER (médicos e enfermeiros)
5.1.24	Realizar visita e reunião com gestores municipais das sede de territórios para fomentar implantação de CTA/SAE nos locais que ainda não possuem estes serviços	Visitas técnicas e reuniões realizadas para Descentralização de serviços de atenção as pessoas com HIV/Aids	Previsão segundo semestre	Previsão segundo semestre	não realizado, reprogramado para 2025
	Realizar repasse de incentivo	serviços de atenção as	Realizado repasse para abertura de	0 Realizado no 1º RDQA	Realizado no 1º RDQA

	para apoiar financeiramente a implantação de CTA/SAE em territórios do Estado	pessoas com HIV/Aids descentralizados	serviço em São Raimundo Nonato		
5.1.25	Realizar supervisões conjuntas da vigilância ambiental nas regionais sobre o registro sistemático e oportuno nos sistemas de informação da ocorrência de agravos de notificação compulsória.	Municípios de 05 regionais supervisionados em relação a notificação dos agravos.	Notificação e acompanhamento responsabilidade do município, porém o acompanhamento quando da dispensação de tratamento não condiz com a realidade de cada município. Em relação LTA avalia o crescimento de casos onde os mesmos oriundos de outros municípios são atendidos de forma não regulada e sim por compromisso profissional	Foram notificados no período de maio a agosto 55 casos de Leishmanioses Visceral com 35 casos encerrados. Quanto a L. Tegumentar não encerrado nenhum caso	Não realizado supervisão conjunta entre as vigilâncias ambiental e epidemiológica
	Proceder a notificação, tratamento e cura de todos os casos de leishmaniose visceral	caso notificados e tratados	Notificação e acompanhamento responsabilidade do município, porém o acompanhamento quando da dispensação de tratamento não condiz com a realidade de cada município. Em relação LTA avalia o crescimento de casos onde os mesmos oriundos de outros municípios são atendidos de forma não regulada e sim por compromisso profissional	Foram notificados no período de maio a agosto 55 casos de Leishmanioses Visceral com 35 casos encerrados. Quanto a L. Tegumentar não encerrado nenhum caso	41 dos 114 casos notificados). Total 87 casos notificados.
	Garantir o fornecimento dos insumos estratégicos necessários ao tratamento (medicação)		A dispensação da medicação é distribuída pelo MS e sendo feito de forma regular	A medicação excepcional foi dispensada aos pacientes em tratamento para as leishmanioses: Anfotericina B lipossolúvel, miltefosina, Pentamidina	A dispensação da medicação é distribuída pelo MS e sendo feito de forma regular
	Proceder a notificação, tratamento e cura de todos os casos de Chagas	Casos notificados e tratados	Houve mudança na vigilância do agravo, incluindo Chagas Crônicos, e com isso a necessidade de implantação em todos os municípios	Nenhum caso do agravo de Doença de Chagas notificado e tratado neste quadrimestre.	Nenhum caso do agravo de Doença de Chagas notificado e tratado neste quadrimestre.

			do Estado, no momento foi realizado apenas em dois territórios. Entre Rios e Vale dos Rios Piauí e Itaueira.		
	Proceder a notificação, tratamento e cura de todos os casos de Malária	Casos notificados e tratados	Medicação fornecida para um caso importado em municípios das regionais de Parnaíba (1), Floriano (2), São Raimundo Nonato (1), Bom Jesus (2) e Piripiri (2)	Foram fornecidos medicamentos anti-maláricos para 6 pacientes que foram positivos para o referido agravo	
	Proceder a notificação, tratamento e cura de todos os casos de Tracoma	Casos notificados e tratados	Foram examinadas 1.086 crianças e notificado 1 caso em São Raimundo Nonato. Foram feitos controle em 8 casos, dos quais 6 receberam alta clínica e dois permanecem em tratamento.	No município de Baixa Grande do Ribeiro, foram examinados 582 estudantes de 1 a 9 anos, de um total de 807 matriculados. Houve 8 recusas e 216 ausências, resultando em 547 casos negativos no inquérito de 2024. Das buscas para controle de tracoma de 2023, dos 35 casos, 30 foram localizados, com 29 altas e 1 recidiva. Em São João do Arraial, 12 escolas foram envolvidas, sendo 4 urbanas e 8 rurais, com 814 crianças examinadas de um total de 1.041 alunos, identificando 1 caso positivo.	Somando os resultados do último quadrimestre com os do primeiro e segundo quadrimestres de 2024, foram trabalhados oito municípios, totalizando 5.096 alunos examinados. Foram identificados 22 casos positivos para tracoma e seis recidivas entre os casos diagnosticados em 2023, para os quais foi realizado o primeiro controle. Dessa forma, foi atingida a meta de 100% dos municípios programados para o ano de 2024 para a realização de inquérito para tracoma.
	Realizar supervisões conjuntas da vigilância ambiental nas regionais sobre o registro sistemático e oportuno nos sistemas de informação da ocorrência de agravos de notificação compulsória.	Municípios de 05 regionais supervisionados em relação a notificação dos agravos.	Não realizado supervisão conjunta entre as vigilâncias ambiental e epidemiológica	não realizado	Não realizado
	Elaborar boletins de acompanhamento sistemático das notificações de agravos transmitidos por	02 boletins elaborados e disseminados com as informações dos agravos transmitidos	04 boletins elaborados (febre Oropouche, dengue, toxoplasmose e febre do Nilo ocidental)	Foram elaborados alerta sobre Oropouche, Mormo Informe Epidemiológico: Oropouche e Toxoplasmose	Foram elaborados alerta sobre Oropouche, Mormo Informe Epidemiológico: Oropouche e Toxoplasmose

	vetores e hospedeiros (Malária, Doença de Chagas, Leishmanioses, Febre do Nilo, Filariose, Raiva e animais peçonhentos, toxoplasmose, esquistossomose, leptospirose, peste)	por vetores e hospedeiros por região de saúde.			
	Elaborar, reproduzir e disseminar fluxos de ação/intervenção para os municípios e estabelecimento de saúde para os agravos de importância epidemiológica estadual bem como para surtos e agravos inusitados.	05 fluxos elaborados e disseminados	Elaborado 03 informativos com referência: Dengue, Toxoplasmose e Oropouche	Foram elaborados alerta sobre Oropouche, Mormo Informe Epidemiológico: Oropouche e Toxoplasmose	4
	Sistematizar e normatizar ações de bloqueio integrada com as demais vigilâncias, atenção primária e imunização (imunobiológico e vetorial)	02 documentos normativos elaborados e publicados.	2 Notas Técnicas Controle Vetorial (Nº s 01 e 02/2024	pendente de elaboração	pendente de elaboração
	Revisão e atualização dos protocolos com as rotinas e processos de trabalho das ações de vigilância em saúde ambiental.	04 Protocolos dos processos de trabalhos elaborados	Pendente de elaboração	Pendente de elaboração	Revisão e atualização de protocolo não realizadas.
	Realizar capacitações nas regionais de saúde com os municípios com ênfase no manejo clínico da doença de chagas, leishmaniose e malária e/ou outras de interesse epidemiológico.	05 capacitações realizadas	Quanto a Doença de Chagas, foram realizadas 02 capacitações.	Foram realizadas realizada capacitação relativa a Chagas Crônica nos territórios Planície Litorânea e Vale do Sambito	Não realizada (Essa ação não é de responsabilidade da Coordenação de Vig. Ambiental, sondo da competência da Coordenação de Epidemiologia).
	Realizar capacitação com	01 capacitação	Quanto a vigilância não foi realizada	pendente de elaboração	03 capacitações (Doença de Chagas).

	técnicos multiplicadores das 11 regionais de saúde sobre vigilância e controle vetorial	realizada	nem uma ação.		
5.1.26	Elaborar, reproduzir e disseminar o plano de ação estadual para os programas Vigi agrotóxico e Vigidesastre.	Plano Elaborado e Disseminado	Pendente de elaboração	pendente de elaboração	Não elaborado e disseminado
	Realizar ações de vigilância entomológica e malacológica em 5 municípios prioritários.	05 inquéritos macológico realizados	pendente de elaboração	3 municípios, Oeiras, Pedro II e Redenção do Gurguéia	3
	Realizar ações de vigilância inquerito malacológica em 20 municípios prioritários.	inquéritos macológicos realizados	Pendente de realização	-	2
	Realizar monitoramento em no mínimo 5 municípios com evidência de solo contaminado	municipios monitorados	Monitoramento por realizar	1%	3%
	Monitorar o cumprimento das metas pactuadas sobre qualidade da água para consumo humano	monitoramento realizado	19 municípios (8,5%)	9 Municípios (5%)	17
	Realizar monitoramento em no mínimo 5 municípios sobre qualidade do ar	municipios monitorados	Monitoramento por realizar	Monitoramento a realizar	Monitoramento a realizar
	Apoiar os municípios na realização da campanha antirrábica.	Campanha antirrábica realizada e com meta alcançada.	0 (Campanha 2024 será realizada a partir de setembro.	Antecipação de Campanha Antirrábica para o período de 05 a 28/09/2024. Realizada mobilização da Campanha (Reunião virtual) com as regionais de saúde, dia 15/07/2024 e dia 16/07/2024 com gestores(as) e profissionais dos municípios.	10 (dez) municípios em processo de conclusão da Campanha, em razão do processo eleitoral local.
5.1.27	Realizar supervisões nos	05 supervisões	Realizou-se acompanhamento em 05	Realizou-se 2 supervisões em	9 municípios com supervisões

	municípios com média e alta incidência de arboviroses.	realizadas	municípios (Inhuma, Luzilândia, Madeiro, J. Marques e S José dos Peixes) atendendo solicitação de Ministério Público quanto as atividades do Programa de arboviroses e 02 supervisões aos municípios de alta e média incidência (Floriano e Guadalupe)	municípios (Brasileira e Piripiri), atendendo solicitação do Ministério Público	realizadas
	Realizar distribuição periódica junto às regionais de saúde, de insumos estratégicos para o controle vetorial.	11 Regionais de Saúde abastecidas com inseticidas	11 regionais abastecidas com inseticidas	Foram realizadas realizada capacitação relativa a Chagas Crônica nos territórios Planície Litorânea e Vale do Sambito	12 Regionais abastecidas
	Realizar capacitações nas macrorregionais de saúde com os municípios com ênfase na notificação, diagnóstico, manejo clínico e fechamento dos casos de arboviroses.	Profissionais das 04 macrorregionais de saúde capacitados	03 capacitações realizadas (sarampo, manejo clínico da dengue), envolvendo regionais entre rios, chapada das mangabeiras e núcleos de vigilância hospitalares de Teresina e do interior do estado.	Realizados capacitações em Bom Jesus e Corrente	As quatro macros foram contempladas com a capacitação
5.1.28	Realizar capacitação nas regionais de saúde com os municípios em sistema de informação relativas a atualização do sistema e registro de todos dos agravos de notificação compulsória	Profissionais das 04 macrorregionais de saúde capacitados	3 capacitações realizadas (Corrente, Valença e Bom Jesus)	Realizados capacitações em Floriano	As quatro macros foram contempladas com a capacitação
	Monitorar, acompanhar e analisar o registro das notificações das doenças transmissíveis em seus respectivos sistemas de informação.	Relatórios mensais com dados de notificações e erros de registros dos municípios por regionais de saúde.	Enviado quinzenalmente o banco de dados do SINAN para cada regional de saúde, a fim de que estas realizem o monitoramento em suas respectivas áreas de atuação	Atividade de monitoramento realizada da diariamente no nível central na secretaria. Envio do banco de dados quinzenalmente para as regionais de saúde.	Atividade de monitoramento realizada diariamente no nível central na secretaria. Envio do banco de dados quinzenalmente para as regionais de saúde.
	Articular ações integradas com a Atenção em Saúde e	04 supervisões conjuntas realizadas	Pendente de realização	Realizadas ações integradas dos	Realizadas ações integradas dos agravos hepatites e doenças diarreicas.

	Atenção Primárias direcionadas para a vigilância das doenças transmissíveis (tuberculose, hanseníase, sífilis, IST´s, hepatite e doenças diarreicas).	nas macrorregionais de saúde		agravos hepatites e doenças diarreicas	Tuberculose e hanseníase estão integradas, porém em outra coordenação
5.1.29	Realizar reuniões periódicas de programação envolvendo todas as áreas técnicas da SESAPI.	01 reunião por semestre	Realizada reunião Epidemiologia e Saúde mental	pendente	A coordenação de epidemiologia tem participado de todas as reuniões
	Monitorar, acompanhar e analisar o registro das notificações das DCNT em seus respectivos sistemas de informação.	Relatórios semestrais com dados de notificações e erros de registros dos municípios por regionais de saúde.	Realizado perfil epidemiológico dos agravos DNCT	-	Monitoramento e análise realizados
	Elaborar e disseminar boletins sobre as DCNT por região de saúde.	02 boletins elaborados e disseminados estratificando os dados por região de saúde	Realizado 01 boletim de DCNT	pendente	
	Articular com as demais áreas de vigilância em saúde, atenção primária e atenção à saúde a elaboração do plano estadual de prevenção, promoção e assistência à saúde.	Elaboração do Plano Estadual	Ainda em construção	Ainda em construção	Feitas articulações com todas envolvidas, resultando na elaboração da linha de cuidado sobre DCNT
	Supervisionar os municípios com trânsito municipalizado e PVT implantado	08 municípios supervisionados	Realizado 02 supervisões Campo Maior e Piripiri	não realizado	supervisionado Campo Maior e Piripiri
	Capacitar multiplicadores nas macrorregiões de saúde com os municípios para trabalhar a prevenção de	02 capacitações realizadas	Realizado 01 capacitação	não realizado	Reprogramado para 2025

	violência no trânsito				
	Desenvolver um sistema de informação estadual/PVT	Sistema Estadual de Notificação de Acidentes no Trânsito Desenvolvido e Validado	Realizando ajuste com membros da comissão sobre o sistema	Foi construído um painel de monitoramento por óbitos por acidentes de trânsito	Será agregado ao painel de óbitos por sinistro de trânsito
	Trabalhar a intersetorialidade frente as campanhas temáticas estabelecidas pelo CONTRAN nacional.	Participação da Equipe PVT em 08 eventos intersetoriais	Participação em 03 eventos do CONTRAN	não realizado	A coordenação tem participado com todas instituições envolvidas no trânsito
5.1.30	Monitorar, acompanhar e analisar o registro das notificações das DNC.	Relatórios mensais com dados de notificações e erros de registros dos municípios por regionais de saúde.	Realizados relatórios de avaliação de Dengue por territórios e enviados as sedes dos mesmos, como também relatório do SINAN com identificação de municípios silenciosos	Realizado monitoramento diário e encaminhado quinzenalmente banco de dados para regionais, solicitando aos municípios encerramento das notificações	Realizado monitoramento diário e encaminhado quinzenalmente banco de dados para Regionais, solicitando aos municípios correções encerramento dos casos notificados
	Realizar capacitações por Macrorregião de Saúde sobre notificação, investigação e encerramento dos casos de DNC.	04 capacitações realizadas	Realizado uma oficina sobre arboviroses no Território Chapada das Mangabeiras	Realizado nos territórios Serra da Capivara e Chapada das Mangabeiras	Realizada capacitação para correção do Banco de Dados do SINAN NET/ SINAN ONLINE nos municípios dos territórios.
	Realizar supervisões conjuntas e busca ativa nos municípios silenciosos e/ou subnotificações das DNC	05 supervisões realizadas	Realizado uma busca ativa de DDA e PFA, Hepatites em municípios do Território Planície Litorânea Parnaíba	Realizado Na Região do Vale do Itaim para profissionais dos municípios que compõem este território	Não foi realizado supervisão e nem busca ativa nos municípios silenciosos para DNCI. Realizado uma busca ativa de DDA e PFA, Hepatites em municípios dos Territórios
5.1.31	Elaborar relatórios técnicos/Boletins sobre a mortalidade por região de Saúde do Piauí	02 boletins elaborados e disseminados/ano	Fase de elaboração	Relatórios: 3 de Mortalidade e 01 de nascidos vivos	Relatórios: 3 de Mortalidade e 01 de nascidos vivos
	Realizar Oficina de Vigilância do Óbito Materno, Infantil e Fetal e causa Mal Definida nas Regiões de Saúde destinados aos profissionais	12 Capacitações Realizadas/ano	Região da Serra da Capivara e Região dos Cocais	3 Oficinas: Bom Jesus e Corrente/Vale. Rios Piauí e Itaueira/Vale do Rio Guaribas	3 Oficinas: Bom Jesus e Corrente/V.Rios Piauí e Itaueira/Vale do Rio Guaribas

	da Vigilância do Óbito Profissionais da Atenção Primária, Codificadores e Operadores do SIM				
	Realizar busca ativa de óbitos em estabelecimentos de saúde e rede cartorial de registro civil em municípios com baixa cobertura do SIM.	06 buscas ativa realizadas nos cartórios/ano	Pio IX, Fronteiras e Campo Maior	Foram feitas a busca ativa em 7 municípios: Uruçuí, Barras, Esperantina, São João do Piauí, Simplicio Mendes, São Raimundo Nonato (SMS) e Parnaíba (HEDA)	Foram feitas a busca ativa em 7 municípios: Uruçuí, Barras, Esperantina, São João do Piauí, Simplício Mendes, São Raimundo Nonato (SMS) e Parnaíba (HEDA)
5.1.32	Monitorar, acompanhar e analisar o registro das notificações de nascidos vivos por meio do SINASC.	Relatórios mensais sobre as notificações dos nascidos vivos	04 Relatórios	08 Relatórios	8 Relatórios
	Realizar capacitações por regiões de saúde sobre o registro de nascido vivo em tempo oportuno conforme parâmetros técnicos normatizados pelo MS.	12 Capacitações Realizadas/ano	não realizada	2 Oficinas: 01 Região Entre Rios e 01 Na Serra da Capivara	2 Oficinas: (Agosto) 01 Região Entre Rios e 01 Na Serra da Capivara
	Realizar busca ativa de nascido vivo em estabelecimentos de saúde e cartório de registro civil em municípios com baixa cobertura do SINASC.	10 busca ativa/ano	Pio IX, Fronteiras e Campo Maior	Foram feitas a busca ativa em 4 municípios: Uruçuí, Esperantina, São João do Piauí, Simplício Mendes.	Foram feitas a busca ativa em 4 municípios: Uruçuí, Esperantina, São João do Piauí, Simplício Mendes.
	Elaborar a nota técnica com orientações sobre o procedimento de retroalimentação dos sistemas de informação SIM, SINASC. Pareamento dos dados dos sistemas de informação da APS com o SINASC	01 Nota Técnica/ano	Fase de elaboração	Fase de Conclusão	Fase de Conclusão
	Elaborar e publicar o Boletim sobre nascer no Piauí por	02 boletins/ano	não realizado	Em fase de elaboração	Em fase de elaboração

	Região de Saúde				
5.1.33	Realizar reuniões periódicas de programação envolvendo todas as áreas técnicas da SESAPI.	02 reuniões/ano	Realizado uma reunião online com os coordenadores de sede dos Territórios de Saúde, sobre a Vigilância das arboviroses	-	Realizados reuniões técnicas com o CIEVS município Teresina e CIEVS regional
	Realizar supervisões conjuntas entre vigilâncias	06 supervisões/ano	Não realizada	Realizada duas supervisões (Piripiri e Campo Maior), por meio da articulação da vigilância epidemiológica e ambiental	Realizada duas supervisões (Valença, Oeiras, Teresina, Campo Maior, Uruçuí, Antônio Almeida e Baixa Grande do Ribeiro).
	Realizar semestralmente seminários de avaliação das ações desenvolvidas no âmbito da vigilância em saúde	02 seminários/ano	Não realizada	Não realizada	Não realizada
	Realizar reuniões macrorregionais com os municípios da área de abrangência para fins de avaliação das ações desenvolvidas	04 seminários/ano	Realizado uma reunião com CIEVS de Picos	Não realizada	Não realizada
	Ampliar a Rede RENAVEH	02 NOVOS NÚCLEOS IMPLANTADOS/ANO	Não realizada	Implantado o núcleo hospitalar de epidemiologia no hospital regional de Corrente	Implantado o núcleo hospitalar de epidemiologia no hospital regional de Uruçuí.

OBJETIVO 5.2 - Fortalecer as ações de imunização em articulação com a APS, potencializando o alcance das metas estabelecidas pelo PNI

Nº DA META	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	INDICADOR(LINHA DE BASE)			META PLANO 2024 - 2027	METAS PREVISTAS / ANO 2024	METAS ALCANÇADAS 2024			ÁREA TECNICA
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			1ºRDQA	2ºRDQA	3ºRDQA	
5.2.1	Dotar a rede de frio com 100% das condições de transporte, imunobiológicos e insumos necessários ao perfeito funcionamento da imunização do estado.	Proporção de unidades da rede de frio abastecida com vacina e insumos	100%	2022	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	100%	Imunização
5.2.2	Alcançar/Manter cobertura vacinal que compõem o calendário básico de vacinação preconizado pelo Ministério da Saúde.	Proporção de municípios com homogeneidade mínima de 80% entre as vacinas de crianças <1 ano de idade preconizadas pelo Programa Nacional de Imunização (PNI)	20%	2022	Porcentagem	60%	30%	20%	40%	78%	Imunização

ANÁLISE/IMPACTO DAS METAS:

5.2.1 Para alcançar os índices de cobertura vacinal preconizados pelo Ministério da Saúde é necessário que a rede de frio estadual abasteça as regionais e municípios do Piauí com vacinas e insumos necessários para realização das vacinas na população. Nesse sentido, durante o ano de 2024 todas as regionais de saúde e municípios foram abastecidas com insumos e imunobiológicos distribuídos pelo Ministério da Saúde.

5.2.2 Atingir a cobertura vacinal estabelecida pelo Ministério da Saúde é fundamental para reduzir os índices de mortalidade infantil e aumento da expectativa de vida da população. A meta ao longo do ano de 2024, foi atingida pelo Estado do Piauí, conforme preconizado pelo Ministério da Saúde.

Nº DA AÇÃO	AÇÕES /ATIVIDADE PARA 2024	PRODUTO ESPERADO	AÇÕES REALIZADAS 1º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 2º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 3º RDQA
5.2.1	Assegurar a continuidade da distribuição regular dos imunobiológicos para as regionais de saúde e núcleos. (Rotina e Campanha)	11 Regionais de saúde e 05 núcleos abastecidos com os imunobiológicos.	Realizado de forma contínua, mas com atraso devido dificuldade logística	Realizado de forma contínua e sem atrasos	Realizado de forma contínua e sem atrasos
	Realizar supervisão periódica nas regionais de saúde e núcleos responsáveis pela distribuição de insumos junto aos municípios.	17 supervisões realizadas/ano	Realizado 2 Supervisão- Regional de Piripiri e Núcleo de Barras	Não realizados nenhuma supervisão, sendo solicitadas, mas não foram autorizadas	Não realizados nenhuma supervisão, sendo solicitadas mas não foram autorizadas
5.2.2	Realizar capacitações periódicas sobre sala de vacina, registro de doses no sistema nacional de imunização e microplanejamento.	11 capacitações realizadas/ano	Realizado, no formato online, e presencial- Capacitação de Sistema Sies, realizado na Regional de Picos	Realizado, no formato online- capacitação para correções de erros de registros e atualização esquema de vacinação e monitoramento das ações de vacinação. No formato presencial realizado capacitação com 224 Municípios sobre Monitoramento das ações de vacinação contra Poliomielite e Sarampo.	Realizado , no formato on-line- capacitação para correções de erros de registros e atualização esquema de vacinação e monitoramento das ações de vacinação
	Elaborar e divulgar boletins quadrimestrais com análise das CV e comportamento das doenças imunopreveníveis.	03 boletins/ano	Não realizado- em processo de avaliação	Realizados boletins mensalmente para acompanhamento das coberturas e monitoramento dos registros	Realizados boletins mensalmente para acompanhamento das coberturas e monitoramento dos registros
	Assegurar suprimento de material gráfico (caderneta de	Cadernetas de Vacinação Confeccionadas e Distribuídas	Não realizado devido dificuldade de	Não realizado devido	Não realizado devido dificuldade de

	vacinação) para os hospitais de referência da rede estadual que realizam o parto e CRIE (Centro de Referência de Imunobiológicos Especiais)		reprodução	dificuldade de reprodução	reprodução
	Assegurar o suprimento de material de consumo, gráfico e publicitário para as campanhas de imunização.	03 campanhas com material produzido e divulgado	Não realizado devido dificuldade de reprodução	Não realizado devido dificuldade de reprodução	Não realizado devido não ter necessidade
	Participar dos processos de capacitação em eventos de âmbito regional, estadual e nacional.	Equipe técnica participando de 08 eventos de imunização no ano	Realizado-participação online-Webnar Campanha de Vacinação contra Influenza e Webnar Campanha de Vacinação nas Escolas; Realizado-participação online-Webnar Atualização da Nova vacina contra COVID-19;Realizado-participação online-Webnar Campanha de vacinação contra Poliomielite, e presencial- XIV Congresso Estadual do COSEMS E Oficina – Monitoramento das Estratégias de Vacinação (MEV) contra a Poliomielite e o Sarampo.	Não realizado, por não ter eventos nesse período	Não realizado, por não ter eventos nesse período

OBJETIVO 5.3 Intervir na gestão dos riscos e agravos a saúde, considerando seus determinantes e condicionantes tanto individuais como coletivos											
Nº DA META	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	INDICADOR (LINHA DE BASE)			META PLANO 2024 - 2027	METAS PREVISTAS / ANO 2024	METAS ALCANÇADAS 2024			ÁREA TECNICA
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			1ºRDQA	2ºRDQA	3ºRDQA	
5.3.1	Manter o percentual de sobrepeso em criança <5 anos no Estado.	Percentual de criança menor de 5 anos com sobrepeso	7,74%	2022	Percentual	7,74%	7,74%	8,02%	9,88%	7,47%	CACA
5.3.2	Manter o percentual de sobrepeso em criança de 5 anos a <10 anos no Estado.	Percentual de sobrepeso em criança de 5 anos a <10 anos	14,61%	2022	Percentual	14,61%	14,61%	14,35%	14,35%	13,50%	CACA
5.3.3	Manter o percentual de sobrepeso em pessoas de 10 a <20 anos no Estado.	Percentual de sobrepeso em pessoas de 10 a <20 anos	16,80%	2022	Percentual	16,80%	16,80%	17,92%	16,58%	17,46%	CACA
5.3.4	Manter o percentual de sobrepeso em pessoas de 20 a <59 anos no Estado.	Percentual de sobrepeso em pessoas de 20 a <59 anos	36,61%	2022	Percentual	36,61%	36,61%	37,47%	40,8%	37,21%	CACA
5.3.5	Manter o percentual de sobrepeso em pessoas acima dos 60 anos no Estado.	Percentual de sobrepeso em pessoas acima dos 60 anos	43,22%	2022	Percentual	43,22%	43,22%	42,7%	44,82%	44,71%	CACA
5.3.6	Manter o percentual de obesidade em criança menor de 5 anos no Estado.	Percentual de criança menor de 5 anos com obesidade	6,66%	2022	Percentual	6,66%	6,66%	4,5%	3,7%	5,52%	CACA
5.3.7	Manter o percentual de obesidade em criança de 5 anos a <10 anos no Estado.	Percentual de obesidade em criança de 5 anos a <10 anos	13,46%	2022	Percentual	13,46%	13,46%	11,68%	10,69%	12,14%	CACA
5.3.8	Manter o percentual de obesidade em pessoas de 10 a <20 anos no Estado.	Percentual de obesidade em pessoas de 10 a <20 anos	8,62%	2022	Percentual	8,62%	8,62%	10,3%	8,97%	8,75%	CACA

5.3.9	Manter o percentual de obesidade em pessoas de 20 a <59 anos no Estado.	Percentual de obesidade em pessoas de 20 a <59 anos	25,44%	2022	Percentual	25,44%	25,44%	24,33%	29,54%	28,02%	CACA
5.3.10	Reduzir em 1% ao ano a desnutrição infantil em crianças menores de 05 anos	Percentual de criança em desnutrição	7,20%	2022	Percentual	6,92%	7,13%	3,85%	3,37%	6,56%	CACA
5.3.11	Reduzir em 1% ao ano o número de casos por violência sexual na faixa etária 0 a 04 anos	Número de casos de violência sexual na faixa etária 0 a 04 anos reduzidos	102	2022	Unidade.	90	99	28	40	15	CACA
5.3.12	Reduzir em 1% ao ano o número de casos por violência sexual na faixa etária 5 a 19 anos no estado	Número de casos de violência sexual na faixa etária 5 a 19 anos no estado reduzidos	751	2022	Unidade	715	742	234	250	128	CACA

ANÁLISE/IMPACTO DAS METAS:

5.3.1 O sobrepeso em crianças < 5anos nos 2 primeiros quadrimestres tiveram um aumento acima da meta prevista, enquanto que no 3° quadrimestre observamos que houve uma redução abaixo da meta, isto significa que houve uma melhora nas condições de saúde e de estilo de vida deste público alvo.

5.3.2 Ao longo dos 3 quadrimestres de 2024 tivemos uma redução no percentual de sobrepeso de crianças na faixa etária de 5 anos a < 10 anos, isto significa que houve mudança no estilo de vida desse público.

5.3.3 No 1º e no 3º Quadrimestres de 2024 tivemos um aumento acima da meta estabelecida, enquanto que no 3º Quadrimestre houve uma pequena redução de 0,22%, isso significa que estão sendo realizada ações de promoção de vida saudável.

5.3.4 No 1º e no 3º Quadrimestres de 2024 tivemos um pequeno acréscimo no percentual preconizada pelo estado, enquanto que no 2º Quadrimestre houve um acréscimo de 4,19%, isso significa que precisamos intensificar as ações de mudança de estilo de vida.

5.3.5 Houve uma pequena redução no percentual de sobrepeso no 1º quadrimestre, porém no 2º e no 3º houve um acréscimo acima da meta prevista, fazendo -se necessário mais ações de promoção de vida saudável.

5.3.6 Analisando os resultados verificamos que houve uma redução no percentual de crianças com obesidade nos municípios, isso significa que as ações de puericultura estão sendo feitas de maneira satisfatória.

5.3.7 Analisando os resultados ao longo do ano, observamos que houve uma redução abaixo da meta no percentual de obesidade de crianças de 5 anos a 10 anos, isto significa que as ações que estão sendo desenvolvidas nos municípios estão tendo impacto positivo na melhoria das condições de vida e mudança de estilo de vida desse público.

5.3.8 Analisando os resultados observamos que houve uma redução abaixo da meta, isto significa que as ações que estão sendo desenvolvidas nos municípios estão tendo impacto positivo na melhoria das condições de vida e mudança de estilo de vida desse público.
5.3.9 Ao fazermos uma análise dos dados observamos que precisam ser intensificadas ações de vigilância Alimentar e nutricional para esse público, uma vez que não conseguimos atingir a meta estabelecida pelo estado de manter o percentual de 25,44% de obesidade nesta faixa etária.

5.3.10 Conseguimos uma redução significativa da desnutrição nos 2 primeiros quadrimestres, já no 3º quadrimestre a redução se deu de forma menos impactante se fazendo necessário fortalecer as ações de vigilância de alimentação e nutrição a nível municipal.

5.3.11 Houve redução no número de casos notificados no sistema SINAN ao longo do ano de 2024, o que demonstra que as ações realizadas tiveram impacto efetivo na redução de casos nos municípios. Outras ações estão programadas, para o ano de 2025, objetivando a redução de casos de violência sexual na faixa etária de 0 a 4 anos nos municípios do estado do Piauí.

5..3.12 Houve redução no número de casos notificados no sistema SINAN ao longo do ano de 2024, o que demonstra que as ações realizadas tiveram impacto efetivo na redução de casos nos municípios. Outras ações estão programadas, para o ano de 2025, objetivando a redução de casos de violência sexual na faixa etária de 5 a 19 anos nos municípios do estado do Piauí.

NÚMERO DA AÇÃO	AÇÕES /ATIVIDADE PARA 2024	PRODUTO ESPERADO	AÇÕES REALIZADAS 1º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 2º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 3º RDQA
5.3.1 a 5.3.9	Realizar o diagnóstico do sobrepeso e obesidade em todas as faixas etárias da população acompanhada no SISVAN	Diagnóstico realizado e LC atualizada, pactuada e organizada para sua implantação no estado.	aguardando a atualização da LC	Realizado diagnóstico na faixa etária de 0 a 10ano, ficando as demais faixas etárias para o terceiro quadrimestre	Ação reprogramada para 2025.
	Atualizar a Linha de Cuidado do Sobrepeso e Obesidade do estado, para toda a faixa etária.	LC do estado atualizada	Em atualização	Reprogramada para o 3º quadrimestre	Reprogramada para 2025
	Formar o GT estadual da Linha de Cuidado do sobrepeso e obesidade	GT formado	Em andamento aguardando a atualização da LC	Reprogramada para o 3º quadrimestre	Reprogramada para 2025

	Realizar oficinas de trabalho com os representantes do Grupo Técnico	Oficinas realizadas	0	Reprogramada para o 3º quadrimestre	Reprogramada para 2025
	Apresentar a LC em CIB (CIR?)	LC apresentada em CIR	0	Está sendo atualizados os dados da Vigilância Alimentar e Nutricional de todas as faixas etárias assim como os sistemas de apoio logístico, urgência e emergência	Ação reprogramada para 2025 referente aos dados da Vigilância Alimentar e Nutricional de todas as faixas etárias assim como os sistemas de apoio logístico, urgência e emergência
	Organizar as oficinas para a implantação da LC no estado	Oficinas organizadas	0	Reprogramado para 2025	Reprogramado para 2025
	Confeccionar e reproduzir material gráfico sobre a Linha de Cuidado de Obesidade e incentivo a alimentação saudável para todos os ciclos de vida	Banner confeccionado com o tema	0	Reprogramado para 2025	Reprogramado para 2025
	Participar de Encontros/reuniões Nacional e/ou regional	Participação em reunião/encontro	0	Participação na reunião nacional de Alimentação e Nutrição em Brasília em agosto	Participado de 01 encontro nacional
5.3.10	Qualificar os profissionais de saúde para Implementar a Vigilância Alimentar e Nutricional na APS (VAN), com ênfase ao cuidado à desnutrição e Implantar a Triagem para Risco Alimentar (TRIA) nas 12 regiões de saúde	VAN implementada nos 224 municípios	0	Reprogramada para 2025	Ação reprogramada para o primeiro quadrimestre de 2025
	Participar de Encontros/reuniões Nacional e/ou regional	Participação em reunião/encontro	0	Participação na reunião nacional de Alimentação e	Participado de 01 encontro nacional

				Nutrição em Brasília em agosto	
	Monitorar in loco e avaliar os municípios com dificuldades e/ou silenciosos nos Programas de Alimentação e Nutrição (Programa de Suplementação de vitamina A, Ferro, NutriSUS, Condicionalidades do Programa Bolsa Família, SISVAN, EAAB e PROTEJA)	Municípios com dificuldades/silenciosos monitorados	0	21 municípios com dificuldades monitorados	Ação reprogramada para o primeiro quadrimestre de 2025
	Organizar a distribuição dos suplementos de vitamina A para os municípios de acordo com a meta estabelecida pelo MS	Distribuição dos suplementos de vitamina A organizados de acordo com a meta do MS	Vitamina A distribuída no total de 80% da meta anual	A conclusão da distribuição da meta da vitamina A será realizada no 3º quadrimestre	Conclusão da distribuição do suplemento de vitamina A aos municípios.
	Monitorar e avaliar 100% dos municípios de forma online os programas de Alimentação e Nutrição (Programa de Suplementação de vitamina A, Ferro, NutriSUS, Condicionalidades do Programa Bolsa Família, SISVAN, EAAB)	224 municípios monitorados de forma on-line	Monitoramento 100% dos Programas Bolsa Família e SISVAN e 20% de monitoramento dos demais programas	100	100%
5.3.11 e 5.3.12	Oficina de qualificar profissionais dos serviços da rede de Assistência as vítimas de violência sexual nos municípios de Parnaíba, Picos, Floriano e Teresina.	Profissional da rede de assistência às vítimas de violência sexual qualificados	Realizado em Parnaíba e Teresina	Oficinas realizadas em junho: Floriano, Picos, Campo Maior e Esperantina. Agosto: São Raimundo Nonato	Ação concluída no ano de 2024
	Construir plano de ação e monitorar as ações pactuadas na Oficina de Qualificação.	Plano de ação construído e ação monitorada	2	4	Ação concluída no ano de 2024

	Participar de Encontros/reuniões Nacional e/ou regional	Participação em reunião/encontro	0	0	0

OBJETIVO 5.4 Ampliar e fortalecer a capacidade estrutural e tecnológica da saúde para responder aos eventos/agravos conhecidos e inusitados/epidemias e pandemias de interesse/relevância em saúde pública.											
Nº DA META	**DESCRIÇÃO DA META**	**INDICADOR**	**INDICADOR(LINHA DE BASE)**			**META PLANO 2024 - 2027**	**METAS PREVISTAS / ANO 2024**	**METAS ALCANÇADAS 2024**			**ÁREA TECNICA**
			VALOR	**ANO**	**UNIDADE DE MEDIDA**			**1ºRDQA**	**2ºRDQA**	**3ºRDQA**	
5.4.1	Reformar a sede do CTA ESTADUAL incluindo serviços elétricos, lógicos e sanitários.	CTA Estadual reformado	0	2023	Unidade	1	0	Solicitação de reforma pelo CTA Estadual via SEI processo nº 034988/2023-76	Demanda Pendente. Solicitação de reforma pelo CTA Estadual via SEI processo nº 034988/2023-76	-	NIS - NÚCLEO INFRAESTRUTURA EM SAÚDE
5.4.2	Reformar e ampliar os Hospitais da Capital e Regional (TERESINA, VALENÇA, PARNAIBA, FLORIANO e CORRENTE)	Percentual de execução de obras	-----	2023	Percentual	100%	45%	0	18%	30%	NIS -
5.4.3	Reformar 4 CEO'S - Centro de Especialidade odontológica (PARNAÍBA, PICOS, FLORIANO E BOM JESUS)	Percentual de Execução da reforma de 4 CEO'SP	4	2023	Percentual	100%	50%	0	28%	35%	NIS -
5.4.4	Construção da Regional de Saúde do Território Chapada Vale do Rio Itaim, em Paulistana.	Percentual de Execução da Construção da Regional de	0	2023	Percentual	100%	35%	0	0	0	NIS -

		Saúde									
5.4.5	Reformar 100% de 5 Regionais de Saúde (PARNAÍBA, TERESINA URUÇUÍ, SÃO RAIMUNDO NONATO e BOM JESUS)	Percentual de Execução da Reforma das 5 Regionais de Saúde	5	2023	Percentual	100%	_	0	-	-	NIS
5.4.6	Reformar e ampliar 100% as 6 (seis)Regionais de Saúde (PIRIPIRI, CAMPO MAIOR, PICOS, VALENÇA, OEIRAS, FLORIANO)	Percentual de execução da reforma e ampliação das 6 Regionais de Saúde	6	2023	Percentual	100%	_	0	-	-	NIS
5.4.7	Reformar e ampliar Laboratório Central - LACEN (TERESINA)	Percentual de Execução da obra do LACEN	1	2023	Percentual	100%	_	0	-	-	NIS
5.4.8	Construir estrutura física para 14 (quatorze) POLICLÍNICAS (TERESINA,OEIRAS, PAULISTANA,PARNAIBA,PIRIPIRI, ESPERANTINA,C.MAIOR, ÁGUA BRANCA,CASTELO,URUÇUÍ, FLORIANO, CORRENTE, SÃO RAIMUNDO NONATO E VALENÇA)	Percentual de Execução da Construção de POLICLÍNICAS	2	2023	Percentual	100%	50%	7%	46%	50%	NIS
5.4.9	Reformar 100% as 2 (duas) POLICLÍNICAS (PICOS E BOM JESUS)	Percentual de Execução da Reforma de 2 Policlínicas	2	2023	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%	NIS

5.4.10	Ampliar o Hospital REGIONAL TIBÉRIO NUNES com vista a implantação da Maternidade, em Floriano.	Percentual de execução da ampliação de Hospital Regional	1	2023	Percentual	100%	50%	0	10%	10%	NIS
5.4.11	Reformar e ampliar o Hospital Regional Senador Candido Ferraz para adequação da Maternidade, em São Raimundo Nonato.	Percentual de Execução da Reforma e Ampliação	1	2023	Percentual	100%	55%	5%	5%	15%	NIS
5.4.12	Reformar e ampliar o Hospital Regional Justino Luz para adequação da MATERNIDADE (PICOS)	Percentual de Execução da Reforma de Hospital Regional	1	2023	Percentual	100%	55%	sem apuração	65%	65%	NIS
5.4.13	Reformar e ampliar 5 HOSPITAIS da Rede Estadual para adequação do CPN - CENTRO DE PARTO NORMAL (BOM JESUS, CORRENTE, CAMPO MAIOR, VALENÇA E URUÇUÍ)	Percentual de Execução da Reforma e ampliação de 5 Hospitais	5	2023	Percentual	100%	50%	0	0	0	NIS
5.4.14	Ampliar o Hospital Local Júlio Hartman para adequação do CPN, em Esperantina.	Percentual de execução da obra do Hospital de Esperantina	1	2023	Percentual	100%	100%	0	0	0	NIS
5.4.15	Reformar e ampliar 100% do CEREST Estadual (TERESINA)	Percentual de execução da obra do CEREST ESTADUAL	1	2023	Percentual	100%	40%	0	100%	100%	NIS
5.4.16	Construir o CEREST em Paulistana	Percentual de execução da obra do CEREST	1	2023	1	100%	_	0	0	0	NIS

Nº DA AÇÃO	AÇÕES /ATIVIDADE PARA 2024	PRODUTO ESPERADO	AÇÕES REALIZADAS 1º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 2º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 3º RDQA
5.4.1	**AÇÃO NÃO PROGRAMADA PARA 2024**		Ação não programada para 2024	Ação não programada para 2024	Ação não programada para 2024
	Reformar o Hospital Getúlio Vargas	Hospital com reforma (ambulatório, centro cirúrgico, hemodinâmico, radiologia e UNACON, cobertura) concluída	Obra Iniciada, Passando Por Manutenção Predial	Manutenção Predial, Reforma do Centro Cirúrgico, Hemodinâmica -obra Em Execução 80%	
	Reformar Hospital Dirceu Arcoverde da Policia Militar	Reforma geral concluída	Obra Iniciada, Passando Por Manutenção Predial	Reforma concluída	Reforma concluída
	Reformar o Hospital Areolino de Abreu	Reforma geral concluída	Manutenção Da Cobertura Concluída; Está Sendo Elaborado Projeto Arquitetônico Para A Reforma	Manutenção Da Cobertura Concluída; Está Sendo Elaborado Projeto Arquitetônico Para A Reforma - 30% Executado	MANUTENÇÃO DA COBERTURA CONCLUÍDA; Projeto de Reforma Concluído
	Reformar o Instituto de Doenças Tropicais Natan Portella	Reforma de cobertura, UTI e lavanderia concluída	OBRA concluída	Reforma concluída	Reforma concluída
	Reformar e ampliar o Hospital Regional Eustáquio Portela, em Valença.	Reforma geral e ampliação de UTI, Sala de tomógrafo, parcialmente.		Em Elaboração De Projeto	Reforma iniciada - substituição da cobertura e reforma interna - a ampliação será feita com empresa de locação de módulos habitacionais

	Reformar o Hospital Estadual Dirceu Arcoverde (HEDA) em Parnaíba	Reforma e ampliação geral, iniciada (Convênio de reforma e convenio de ampliação)	OBRA INICIADA	Obra Em Execução - 10% (serviços Iniciais, Demolições E Retiradas, Movimento De Terras E Infraestrutura)	Em execução com 15% dos serviços executados
	Reformar o Hospital Regional João Pacheco Cavalcante - Corrente	Reforma geral (concluída)	Obra Iniciada, Passando Por Manutenção Predial, Com Percentual De 50%	Manutenção Predial - Fase 01 - Reforma Concluída	Manutenção predial - fase 01 - reforma concluída
	Reformar o Hospital Regional Tibério Nunes - Floriano	Reforma geral e ampliação de UTI, CPN, Sala de tomógrafo iniciada- Convenio de reforma e convenio de ampliação.	Projetos Arquitetônico E Complementares Em Fase De Conclusão, E Serão Enviados Para A Caixa Até O Final De Julho Para Análise	Projetos Arquitetônico E Complementares Em Fase De Conclusão, E Serão Enviados Para A Caixa Até O Final De Outubro Para Análise - 10% Executado (ampliação Das Enfermarias)	Projetos arquitetônico e complementares em fase de conclusão, e serão enviados para a caixa até o final de fevereiro para análise - 10% executado (ampliação das enfermarias)
5.4.3	Reformar o CEO de Parnaíba	Reforma concluída	Obra iniciada	OBRA Em Andamento	Obra em andamento - 38% executada
	Reformar o CEO de PICOS	Reforma concluída	Obra iniciada	Obra Em Andamento - 56% (executados Os Serviços De Instalações Complementares, Cobertura, Revestimentos E Pisos)	Obra em andamento - 88% (executados os serviços de instalações complementares, paredes e painéis, louças e metais, cobertura, revestimentos e pisos)
5.4.4	**AÇÃO NÃO PROGRAMADA PARA 2024 (BIRD)**	_	Ação não programada para 2024 (BIRD)	Ação não programada para 2024 (BIRD)	Ação não programada para 2024 (BIRD)

5.4.5	**AÇÃO NÃO PROGRAMADA PARA 2024 (BIRD)**	_	Ação não programada para 2024 (BIRD)	Ação não programada para 2024 (BIRD)	Ação não programada para 2024 (BIRD)
5.4.6	**AÇÃO NÃO PROGRAMADA PARA 2024 (BIRD)**	_	Ação não programada para 2024 (BIRD)	Ação não programada para 2024 (BIRD)	Ação não programada para 2024 (BIRD)
5.4.7	**AÇÃO NÃO PROGRAMADA PARA 2024 (BIRD)**	_	Ação não programada para 2024 (BIRD)	Ação não programada para 2024 (BIRD)	Ação não programada para 2024 (BIRD)
5.4.8	Construir policlínica em Valença	Construção concluída	Obra Em Execução	Obra Em Execução 40%	Em execução 40%
	Construir policlínica em Paulistana	Construção concluída	Obra Em Execução com 30% executada	Reforma concluída	Reforma concluída
	Construir policlínica em Castelo do PI	Construção concluída	Obra Em Execução	Obra Em Execução 60%	Em execução 90%
	Construir policlínica em Esperantina	Construção concluída	Obra Em Execução, com 15% executada	Obra Em Execução 90%	Concluída
	Construir policlínica em Água Branca	Construção concluída	Obra Em Execução	Obra Em Execução 30%	Em execução 90%
	Construir policlínica em Corrente	Construção concluída	Projeto Enviado Ao Ministério Da Saúde	Em elaboração de projeto	Emitido Ordem de Serviço
	Construir Policlínica em Teresina (PAC)	Obra iniciada	Projeto Enviado Ao Ministério Da saúde	Em Adequação Do Projeto Padrão Ministério	Em adequação do projeto padrão ministério
5.4.9	Reformar Policlínica de Picos	Reforma concluída	Reforma concluída	Reforma concluída	Reforma concluída
	Reformar Policlínica de Bom Jesus	Reforma concluída	Reforma concluída	Reforma concluída	Reforma concluída
5.4.10	Ampliar Hospital REGIONAL TIBÉRIO NUNES com vista a implantação da maternidade (FLORIANO)	Ampliação iniciada	Projetos Arquitetônico E Complementares Em Fase De Conclusão, E Serão Enviados Para	Projetos Arquitetônico E Complementares Concluídos E Enviados Para Análise Da Caixa - Ampliação Das Enfermarias Concluída -	Projetos arquitetônico e complementares concluídos e enviados para análise da caixa

			A Caixa Até O Final De Julho Para Análise	10% Executado	- ampliação das enfermarias concluída - 10% executado
5.4.11	Reformar e ampliar o Hospital Regional Senador Candido Ferraz para adequação da MATERNIDADE (SÃO RAIMUNDO NONATO)	Reforma e ampliação iniciada	OBRA INICIADA - 5% EXECUTADA	Obra Em Execução - 5% (serviços De Demolições E Retiradas, Instalações Em Geral, Movimentação De Terra, Infraestrutura E Superestrutura, Paredes E Painéis)	Obra em execução - 10% (serviços de demolições e retiradas, instalações em geral, movimentação de terra, infraestrutura e superestrutura, paredes e painéis)
5.4.12	Reformar e ampliar o Hospital Regional Justino Luz para adequação da MATERNIDADE (PICOS)	Reforma e ampliação iniciada	Reforma Da Ala B Concluída E Centro Cirúrgico Em Execução - 80% Executado Desse Setor Da Maternidade	Reforma da ala b e c concluída e centro cirúrgico e ala c em execução - 65% executado desse setor da maternidade	Centro cirúrgico e ala c em execução - 70% executado
5.4.13	Reformar e ampliar HOSPITAIL JOAO PACHECO CAVALCANTE para IMPLANTAÇÃO do CPN - CENTRO DE PARTO NORMAL - CORRENTE,	Reforma e ampliação iniciada	sem informação	Em Adequação Do Projeto Padrão Ministério	Em atividades preparatórias para licitação
	Reformar e ampliar Hospital REGIONAL DE CAMPO MAIOR para implantação do CPN - CENTRO DE PARTO NORMAL - CAMPO MAIOR	Reforma e ampliação iniciada	Proposta Aprovada No Novo Pac. Aguardando Projetos Padrão Do Ministério	Em Adequação Do Projeto Padrão Ministério	Em atividades preparatórias para licitação
	Reformar e ampliar HOSPITAIL REGIONAL EUSTAQUIO PORTELA para a implantação do CPN - CENTRO DE PARTO NORMAL - VALENÇA	Reforma e ampliação iniciada	Proposta Aprovada No Novo Pac. Aguardando Projetos Padrão Do Ministério	Em Adequação Do Projeto Padrão Ministério	Em atividades preparatórias para licitação
	Concluir o antigo prédio da UPA para implantar o CPN - CENTRO DE PARTO NORMAL - URUÇUÍ	Ampliação iniciada	Sem informação	EM ATIVIDADE PREPARATÓRIA PARA LICITAÇÃO	Em licitação (edital lançado dia 30/01/2025)
	Construir Maternidade com CPN em BOM JESUS (Proposta PAC)	Construção iniciada	Proposta Aprovada No Novo Pac. Aguardando Projetos Padrão Do	CPN está inserido no Projeto Padrão Ministério da Maternidade de Bom Jesus	CPN está inserido no projeto padrão ministério da

			Ministério	(novo Pac)	maternidade de bom jesus (novo pac), sendo revisado para análise da caixa
5.4.14	Ampliar o Hospital de Esperantina para adequação do CPN (ESPERANTINA)	Ampliação iniciada	Sem informação	EM ELABORAÇÃO DE PROJETO	EM ELABORAÇÃO DE PROJETO
5.4.15	Reformar o CEREST Estadual (TERESINA)	Reforma concluída	Reforma concluída	Reforma concluída	Reforma concluída
5.4.16	Ação não programada para 2024 (BIRD)	_	-	Ação não programada para 2024 (BIRD)	Ação não programada para 2024 (BIRD)

DIRETRIZ 6											
DIRETRIZ 6 Assegurar a saúde, Qualificação e segurança do trabalhador, na perspectiva do trabalho decente e da qualidade de vida dos profissionais de saúde e dos usuários do SUS											
INDICADORES DE RESULTADOS - PPA											
6.1 Número de profissionais qualificados para o exercício de suas funções do trabalho e no atendimento humanizado aos usuários da saúde;			**6.2 Número de conselheiros qualificados acerca dos direitos e deveres no desempenho de suas funções com o controle social na saúde.**								
OBJETIVO 6.1- Garantir provimento das necessidades de capital humano qualificado, comprometido e fortalecido para o desenvolvimento das ações sob responsabilidade da gestão estadual do SUS e do Controle Social com foco no atendimento humanizado e fomentando estratégias para redução das iniquidades sociais em saúde											
NºDA META	**DESCRIÇÃO DA META**	**INDICADOR**	**INDICADOR(LINHA DE BASE)**			**META PLANO 2024 - 2027**	**METAS PREVISTAS / ANO 2024**	**METAS ALCANÇADAS 2024**			**ÁREA TECNICA**
			VALOR	**ANO**	**UNIDADE DE MEDIDA**			**1ºRDQA**	**2ºRDQA**	**3ºRDQA**	
6.1.1	Qualificar\Formar trabalhadores de saúde em conjunto com as áreas técnicas da	Número de profissionais formados e\ou qualificados	800	2023	Número	7.300	1825	608	1480	2030	DUGP\GDQ\ESPPI

	SESAPI										
6.1.2	Implementar ações de educação permanente para qualificação de profissionais e gestores do SUS	Número de profissionais, gestores e controle social do SUS qualificados nas ações de educação permanente e educação popular.	1.000	2023	Número	4.000	1000	120	316	317	DUGP/GDQ/ESPPI
6.1.3	Executar o Plano Estadual de Gestão do Trabalho e de Educação na Saúde 2024-2027 com base no Planejamento Regional Integrado desenvolvido junto às Regiões e Macrorregiões de Saúde do Estado	Percentual de ações do Plano Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde, executado.	0,00	2023	Percentual	100%	10%	3%	3%	3%	DUGP/GDQ/ESPPI
6.1.4	Realizar no mínimo 02 encontros anuais com equipe do CTA ESTADUAL, para reavaliar o processo de trabalho, com foco no autocuidado, saúde física e mental do trabalhador.	Número de encontros realizados	1	2023	Unid.	8	2	zero - o primeiro encontro previsto para junho/24	1 Reunião avaliativa realizada em junho	Reunião avaliativa realizada em dezembro	CDT/CTA ESTADUAL
6.1.5	Ofertar 8 Cursos de Qualificação para	Número de curso ofertado	1	2023	Número absoluto	8	2	0	0	0	CASB - Saúde Bucal

	profissionais das equipes de Saúde Bucal da APS										
6.1.6	.Participar de 20 eventos nacionais/estaduais relacionados a Saúde Bucal nos diversos níveis de atenção (Primária, Secundária e Terciária)	Número de eventos	4	2023	Número absoluto	20	5	1	4	2	CASB - Saúde Bucal
6.1.7	Implementar e qualificar a gestão do CTA ESTADUAL	CTA implementado e equipe qualificada	1	2023	Percentual	100%	40%	0	0	40%	CDT/CTA ESTADUAL

ANÁLISE/IMPACTO DAS METAS:

6.1.4 Meta de 2024 alcançada. Equipe do CTA avaliou positivamente esses dois encontros, onde os trabalhadores entraram em contato com os números semestrais da unidade, também foram trabalhadas questões referentes a saúde mental dos trabalhadores da saúde, autocuidado e também reforçadas questões de atendimento, com vistas a avançarmos cada vez mais no bem atender aos usuários do sus. Em 2025, até abril 2024 será elaborado e apresentado um plano sobre estruturação da gestão da unidade para ser avaliado pelas instâncias cabíveis.

6.1.5 Curso de grande impacto para melhoria no atendimento odontológico da população ofertando para a demanda serviço de qualidade

6.1.6 Eventos de grande importância para socialização e as conhecer a inovação dentro da área de saúde bucal que possa ser aplicada na APS e Serviço especializado.

6.1.7 Meta DE 2024 ALCANÇADA ainda no segundo quadrimestre: Inserção de novos profissionais de nível superior (2 enfermeiras e 1 assistente social) que foram contratações emergenciais para os dois turnos de atendimento ao público no CTA Estadual, SENDO QUE AS DUAS NOVAS ENFERMEIRAS POSSUEM DAC e também assumiram funções de apoio a gestão na Unidade. Para 2025, continuar as contratações de novos técnicos e apresentação do projeto para regularização da equipe de gestão da unidade.

Nº DA AÇÃO	AÇÕES /ATIVIDADE PARA 2024	PRODUTO ESPERADO	AÇÕES REALIZADAS 1º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 2º RDQA	AÇÕES REALIZADAS 3º RDQA
6.1.1	Realizar cursos, treinamentos e oficinas para a qualificação dos Trabalhadores de Saúde.	Trabalhadores Qualificados	Realizado Curso de ATUALIZAÇÃO EM GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS DE SAÚDE; Curso de Acolhimento e Cuidado em Saúde para pessoas trans; Fórum Estadual de Prevenção de Mortalidade Materna, Infantil e Fetal; Treinamento de Implantação de Apoio e Diagnóstico da TB.	Realizado Curso de Acolhimento Humanizado e Classificação de Risco; Curso de Capacitação e Atualização dos Profissionais da Estratégia Saúde da Família em hipertensão e diabetes, Fórum: Qualificação da APS com ênfase nos programas emulti, IAF, , academia da saúde, saúde bucal e PMec; Acolhimento para profissionais e Gestores do \Programa mais médico para o Brasil - Macro Meio Norte, Territórios: Entre Rios e Carnaubais; Macro cerrados: territórios; Vale dos rios Piauí e Itaueira - Chapada das mangabeiras - Serra da capivara - Tabuleiros do alto Parnaíba; Curso de Biossegurança e ética profissional; Seminário Piauiense sobre a desinstitucionalização de pessoas com problemas de saúde mental em conflito com a lei; Manejo Clínico da Tuberculose e vigilância do hiv/ Sífilis no âmbito da Transmissão	Realizada: OFICINA PROMOÇÃO DE SAÚDE E PREVENÇÃO DO SUICÍDIO nos municípios de TRESINA - PARNAÍBA - FLORIANO. Realizada CAPACITAÇÃO PARA MUTIPLICADORES CUIDAR PIAUI em Teresina. Realizada OFICINA DE COMUNICAÇÃO EFETIVA em TERESINA. Realizada OFICINA DE MANEJO CLINICO EM HIPERTENÇÃO ARTERIAL E DIABETES MELLITUS, ATENÇÃO INTEGRAL Á SAUDE DO IDOSO E PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DO TABAGISMO em PARNAÍBA-PI. Realizado: SEMINÁRIO DE PREVENÇÃO DA TRANSMISSÃO VERTICAL DO HIV E DA SÍFILIS em TERESINA.

				Vertical; Curso de Direção Defensiva, duas turmas: Turma 1 e Turma 2; Estações Saúde do Trabalhador: Cuidar e Notificar.	
6.1.2	Orientar e apoiar tecnicamente os municípios para a criação da CIES do Vale do ITAIM, conforme Portaria 1996 do Ministério.	CIES do Itaim criada	Realizada reunião com os municípios do Território VALE DO ITAIM para criação da CIES do VALE DO ITAIM.	Realizadas orientações para a criação da CIES do Vale do Itaim.	As ações não foram realizadas por conta do período eleitoral
	Orientar e apoiar tecnicamente os municípios para a implementação das CIES existentes, conforme Portaria 1996 do Ministério.	CIES implementadas e qualificadas nos territórios.	Realizada reunião com os gestores dos municípios para a criação das CIES dos Territórios VALE DOS RIOS PIAUÍ E ITAUEIRAS; PLANICIE LITORÂNEA; COCAIS; RIO GUARIBAS.	Realizada Orientações para a implementação da CIES existentes.	As ações não foram realizadas por conta do período eleitoral
	Qualificar gestores e o Controle Social para desenvolver as ações de Educação Permanente em Saúde.	Gestores e Controle Social Qualificados	Realizadas palestras em CAMPO MAIOR; PEDRO II, com gestores, trabalhadores e controle social na área da Gestão do Trabalho e da Educação em Saúde.	Realizadas palestras dialogas com os gestores e controle social com ênfase na Gestão do Trabalhado e na Educação na Saúde.	As ações não foram realizadas por conta do período eleitoral
	Participar das Reuniões de Câmara Técnica promovidas pelo CONASS.	Participação das Reuniões de Câmara técnica	Participação nas reuniões das Câmaras Técnicas nos meses de JAN, FEV, MARÇO E ABRIL	Participação nas Reuniões do CONSS, nos meses de maio, junho, julho e agosto	Participação da CT do CONASS em outubro - Brasília - DF
6.1.3	Promover a execução do Plano Estadual de Gestão do Trabalho e	Plano Estadual de Gestão do Trabalho e da Educação na	Realizada construção do PEGTES, com membros do CES, COSEMS e áreas Técnicas da SESAPI.	Participação nas Conferência de gestão do trabalho e da educação na saúde dos	PEGTES em construção.

	da Educação na Saúde.	Saúde previsto para 2024, executado.		municípios de: São Raimundo Nonato; Barras; Piripiri; Boa Hora; Porto; Joaquim Pires; Teresina; E participação na 2ª Conferência de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde.	
	Acompanhar a realização da Conferencia de Gestão de Trabalho e Educação na Saúde, no âmbito municipal e Estadual.	Apoio e acompanhamento da Conferencia GTES	Participação nas CONFERÊNCIAS dos municípios de: CAMPO MAIOR; PEDRO II, realizando palestras e trabalhos em grupo na ÁREA DE GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE.	Participação nas Conferência de gestão do trabalho e da educação na saúde dos municípios de: São Raimundo Nonato; Barras; Piripiri; Boa Hora; Porto; Joaquim Pires; Teresina; E participação na 2ª Conferência de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde.	Não foram realizadas ações no período
6.1.4	Organizar e realizar 02 encontros anuais com equipe do CTA ESTADUAL, para reavaliar o processo de trabalho, com foco no autocuidado, saúde física e mental do trabalhador. (CTA)	Encontro realizado, profissionais com processo de trabalho reavaliado.	01 Encontro previsto para junho/24 e 01 Encontro Previsto para dezembro/24	Reunião avaliativa realizada em junho	REUNIÃO AVALIATIVA REALIZADA EM DEZEMBRO
6.1.5	Realizar Curso (4 módulos) para qualificar os profissionais com	500 Profissionais qualificados inseridos na estratégia saúde da	Processo em tramitação e aguardando definição de local /coffe break e previsão de realização em agosto/24	Processo aguardando finalização do período eleitoral para realização do curso. Previsto para próximo quadrimestre	Processos encaminhados pelo SEI, previsto para 1 quadrimestre de 2025

	intuito de atualizar com temáticas pertinentes aos serviços odontológicos implantados e implementados nos municípios para a melhoria na qualidade da oferta de serviços odontológicos desde Estratégia Saúde da Família a Assistência Hospitalar (SAÚDE BUCAL).	família até assistência hospitalar			
6.1.6	Participar dos eventos nacionais e estaduais (SGTES, SE\DGIP-Educação Popular, CONASEMS, etc.)	Participação nos Eventos	Participação de técnico da GDQ no Encontro do PEGTES em AMAPÁ, participação nas reuniões mensais da CAMARA TÉCNICA DO CONASS, participação das reuniões mensais SE\DGIP; participação da 1 OFICINA DA REDESCOLA;	Participação de 17, eventos presenciais e online da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde, SGTES; Educação Popular em Saúde.	Realização do Dia D de Câncer de Boca e participação nas Reuniões Técnicas da Nova PPI e na Reunião Técnica do CONASEMS Sobre Indicadores de Qualidade.
6.1.6	Participar dos eventos locais, estaduais e nacionais para atualização profissional no avanço da inovação tecnológica na Área de SAÚDE BUCAL e conhecer as experiências exitosas para aplicabilidade no	Técnicos da Coordenação Estadual e Municipal de Saúde Bucal presentes nos 5 eventos programação anual da área de odontologia	Participação de Congresso internacional de Odontologia de São Paulo- CIOSP/ I Encontro anual de Coordenadores Estaduais. Jan/24	Participação no Evento dos 20 anos de Saúde bucal em Brasília-DF, Realização Dia D de Mais Saúde Bucal no PSE e do Encontro Estadual de Coordenadores Municipais de Saúde Bucal	

	nosso Estado.				
6.1.7	Realizar eventos para qualificar gestão e profissionais do CTA, e viabilizar participação em eventos no âmbito regional e nacional.	Gestão e profissionais do CTA qualificados	Encontro Estadual de CTA e vinculados previsto para agosto/2024; Participação em eventos nacionais a depender das agendas de eventos previstos de jun. a dez/2024. CTA/SAE da Serra da Capivara em implantação.	21/08/2024: Monitoramento do CTA Estadual realizado por técnico do Ministério da Saúde, em visita técnica a este Centro; 22/08/24 e 23/08/2024: VIII Encontro Estadual de CTA com participação realizado em 22/08/24 e 23/08/2024.	Participação de enfermeira do CTA estadual em congresso de enfermagem. Ônus financeiro arcado pela trabalhadora e SESAPI dispensou os dias trabalhados pela mesma nesse período.

5. INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS, FINANCEIRAS E CONTÁBEIS.

Apresentam-se Planilhas com Despesa Reservada, Empenhada, Liquidada e paga até o mês 12 / 2024

Execução Orçamentária e Financeira da SESAPI- 2024

Unidade Gestora / Programa de Trabalho / Fonte / Natureza Despesa	Dotação Inicial	Dotação Atualizada			
			Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
17 - SECRETARIA DA SAÚDE	**2.303.507.869,00**	**3.254.621.178,67**	**3.017.202.190,56**	**2.972.172.513,01**	**2.934.783.828,60**
17101 - FUNSAUDE/SUS-GESTÃO PLENA ESTADUAL	**2.184.072.479,00**	**3.161.630.614,10**	**2.994.133.421,67**	**2.949.404.141,06**	**2.913.184.599,69**
17.101.10.121.0100.6263 - ELABORAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DOS INSTRUMENTOS DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE	950.000,00	160.000,00	64.000,00	64.000,00	64.000,00
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	950.000,00	160.000,00	64.000,00	64.000,00	64.000,00

339014 - Diárias - Civil	500.000,00	100.000,00	61.600,00	61.600,00	61.600,00
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	150.000,00	60.000,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	300.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17.101.10.122.0100.2000 - ADMINISTRAÇÃO DA UNIDADE	101.297.000,00	116.356.912,58	116.252.377,19	111.731.390,77	111.490.069,44
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	92.182.643,00	116.311.756,58	116.245.603,84	111.724.617,42	111.483.296,09
334141 - Contribuições	0,00	666.127,76	666.127,76	666.127,76	666.127,76
335085 - Contrato de Gestão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
336783 - Despesas Decorrentes de Contrato de Parceria Público-Privada - PPP, exceto Subvenções Econômicas, Aporte e Fundo Garanti	0,00	3.637.524,21	3.637.524,20	3.304.861,04	3.304.861,04
339014 - Diárias - Civil	1.000.000,00	1.236.334,83	1.224.814,83	1.163.774,83	1.163.774,83
339016 - Outras Despesas Variáveis - Pessoal Civil	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339030 - Material de Consumo	4.400.000,00	5.152.359,09	5.143.591,99	5.143.591,99	5.143.591,99
339033 - Passagens e Despesas com Locomoção	2.000.000,00	162.568,04	162.568,04	162.568,04	162.568,04
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	600.000,00	281.360,01	281.280,00	269.600,00	269.200,00
339037 - Locação de Mão-de-Obra	42.809.243,00	32.578.998,93	32.577.114,24	32.577.114,24	32.381.438,60

339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	30.000.000,00	24.801.833,32	24.781.676,51	24.764.679,52	24.731.418,52
339047 - Obrigações Tributárias e Contributivas	0,00	23.967,21	3.164,00	3.164,00	3.164,00
339092 - Despesas de Exercícios Anteriores	10.123.400,00	47.618.621,22	47.617.521,03	43.525.045,10	43.513.060,41
339093 - Indenizações e Restituições	250.000,00	134.366,63	134.366,42	128.236,08	128.236,08
449052 - Equipamentos e Material Permanente	1.000.000,00	17.695,33	15.854,82	15.854,82	15.854,82
659 - Outros Recursos Vinculados à Saúde	9.114.357,00	45.156,00	6.773,35	6.773,35	6.773,35
339037 - Locação de Mão-de-Obra	9.114.357,00	45.156,00	6.773,35	6.773,35	6.773,35
17.101.10.122.0100.2500 - GESTÃO DE PESSOAS	1.151.748.601,00	1.120.906.105,04	1.103.824.856,22	1.103.422.125,90	1.076.759.814,30
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	1.051.069.218,00	1.010.547.256,04	1.009.359.543,55	1.008.956.813,23	982.312.938,06
319004 - Contratação por Tempo Determinado	242.540,00	282.415.268,44	282.144.785,84	282.144.785,84	282.096.877,70
319007 - Contribuição a Entidades Fechadas de Previdência	87.765,00	65.813,57	65.813,57	60.508,84	49.783,34
319011 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	521.246.538,00	434.596.708,13	434.317.217,72	434.317.217,72	418.055.208,14
319012 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Militar	256.781,00	0,00	0,00	0,00	0,00
319013 - Obrigações Patronais	13.805.065,00	80.093.749,08	80.093.749,08	80.093.749,08	71.166.884,50

319016 - Outras Despesas Variáveis - Pessoal Civil	62.930.765,00	29.565.779,10	29.565.779,10	29.565.779,10	29.557.353,28
319091 - Sentenças Judiciais	1.691.939,00	130.159,44	130.159,44	130.159,44	101.753,73
319092 - Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	949.166,17	949.166,17	949.166,17	949.166,17
319096 - Ressarcimento de Despesas de Pessoal Requisitado	375.000,00	4.226.219,92	4.197.207,28	4.053.697,81	4.025.719,10
319113 - Obrigações Patronais	101.612.353,00	98.804.701,78	98.804.701,78	98.804.701,78	98.804.701,78
319513 - Obrigações Patronais	0,00	6.508.958,06	6.018.583,48	6.018.583,48	6.018.583,47
335085 - Contrato de Gestão	0,00	9.229.719,20	9.229.719,20	9.229.719,20	9.229.719,20
339034 - Outras Despesas de Pessoal decorrentes de Contratos de Terceirização	25.336.623,00	34.004.258,25	33.886.401,60	33.886.401,60	33.055.227,10
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	217.919.991,00	1.279.974,44	1.279.974,44	1.279.974,44	1.279.974,44
339037 - Locação de Mão-de-Obra	0,00	7.467.337,63	7.467.337,59	7.213.421,47	7.211.117,73
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	0,00	7.646.736,28	7.646.736,27	7.646.736,27	7.646.727,27
339046 - Auxílio-Alimentação	9.699,00	17.399,00	16.908,00	16.908,00	11.272,00
339047 - Obrigações Tributárias e Contributivas	97.689.175,00	115.795,24	115.790,68	115.790,68	74.709,85
339049 - Auxílio-Transporte	7.864.984,00	9.586.817,79	9.586.817,79	9.586.817,79	9.572.940,87
339092 - Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	3.842.694,52	3.842.694,52	3.842.694,52	3.405.218,39

605 - Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pisos salariais para profissionais da enfermagem.	0,00	42.213.966,00	35.308.957,64	35.308.957,64	35.290.521,21
319004 - Contratação por Tempo Determinado	0,00	28.810.320,00	28.616.533,96	28.616.533,96	28.598.097,53
319011 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	0,00	6.360.810,00	3.702.083,59	3.702.083,59	3.702.083,59
319034 - Outras Despesas de Pessoal decorrentes de Contratos de Terceirização	0,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00
319092 - Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
334141 - Contribuições	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
335085 - Contrato de Gestão	0,00	2.300.000,00	0,00	0,00	0,00
339034 - Outras Despesas de Pessoal decorrentes de Contratos de Terceirização	0,00	4.724.599,00	2.988.182,09	2.988.182,09	2.988.182,09
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339046 - Auxílio-Alimentação	0,00	3.237,00	2.158,00	2.158,00	2.158,00
659 - Outros Recursos Vinculados à Saúde	100.679.383,00	68.144.883,00	59.156.355,03	59.156.355,03	59.156.355,03
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	84.144.883,00	68.144.883,00	59.156.355,03	59.156.355,03	59.156.355,03
339048 - Outros Auxílios Financeiros a Pessoas Físicas	16.534.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00

339092 - Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17.101.10.122.0100.6017 - MANUTENÇÃO E FORTALECIMENTO DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE	440.000,00	84.560,00	84.560,00	84.560,00	83.280,00
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	440.000,00	84.560,00	84.560,00	84.560,00	83.280,00
339014 - Diárias - Civil	140.000,00	560,00	560,00	560,00	560,00
339030 - Material de Consumo	80.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339033 - Passagens e Despesas com Locomoção	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	120.000,00	84.000,00	84.000,00	84.000,00	82.720,00
17.101.10.122.0100.6023 - AMPLIAÇÃO E FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DA OUVIDORIA	310.000,00	60.000,00	0,00	0,00	0,00
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	250.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339030 - Material de Consumo	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	150.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339014 - Diárias - Civil	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339036 - Outros Serviços de Terceiros -	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pessoa Física					
601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	60.000,00	60.000,00	0,00	0,00	0,00
449052 - Equipamentos e Material Permanente	60.000,00	60.000,00	0,00	0,00	0,00
17.101.10.126.0100.6266 - RENOVAÇÃO E MODERNIZAÇÃO DO PARQUE TECNOLÓGICO DO SISTEMA ESTADUAL DE SAÚDE	1.600.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	1.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
449052 - Equipamentos e Material Permanente	1.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	600.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	600.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17.101.10.126.0100.7100 - MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL	32.500.000,00	32.500.000,00	0,00	0,00	0,00
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	32.500.000,00	32.500.000,00	0,00	0,00	0,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	9.500.000,00	9.500.000,00	0,00	0,00	0,00
339040 - Serviços de Tecnologia da Informação e Comunicação - Pessoa Jurídica	17.602.390,00	17.602.390,00	0,00	0,00	0,00
449052 - Equipamentos e Material Permanente	5.397.610,00	5.397.610,00	0,00	0,00	0,00
17.101.10.128.0100.6020 - MANUTENÇÃO E FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DA ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA	450.000,00	100.000,00	5.200,00	5.200,00	5.200,00
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	450.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339014 - Diárias - Civil	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339030 - Material de Consumo	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339033 - Passagens e Despesas com Locomoção	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	150.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0,00	100.000,00	5.200,00	5.200,00	5.200,00

339014 - Diárias - Civil	0,00	100.000,00	5.200,00	5.200,00	5.200,00
17.101.10.131.0100.6019 - REALIZAÇÃO DE CAMPANHAS E CONFECÇÃO DE MATERIAL DIDÁTICO PARA EVENTOS DA SAÚDE	1.023.636,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	1.023.636,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339030 - Material de Consumo	450.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	573.636,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17.101.10.301.0100.6003 - COFINANCIAMENTO DA SAÚDE PÚBLICA	88.443.939,00	94.496.229,76	94.486.948,33	94.078.828,73	94.041.396,46
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	88.443.939,00	94.258.729,76	94.249.448,33	93.841.328,73	93.803.896,46
334141 - Contribuições	87.593.939,00	89.959.011,12	89.949.730,50	89.949.730,50	89.922.798,23
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	150.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339091 - Sentenças Judiciais	0,00	6.350,72	6.350,10	6.350,10	6.350,10
339092 - Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	4.248.784,40	4.248.784,23	3.840.664,63	3.830.164,63
444141 - Contribuições	0,00	44.583,52	44.583,50	44.583,50	44.583,50
449052 - Equipamentos e Material Permanente	700.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0,00	237.500,00	237.500,00	237.500,00	237.500,00

334141 - Contribuições	0,00	237.500,00	237.500,00	237.500,00	237.500,00
17.101.10.301.0100.6021 - FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE REDUÇÃO DA MORTALIDADE MATERNA E NA INFÂNCIA	526.000,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	526.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339014 - Diárias - Civil	226.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339030 - Material de Consumo	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00
339014 - Diárias - Civil	0,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	0,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00
17.101.10.301.0100.6022 - AMPLIAÇÃO E FORTALECIMENTO DO ACESSO AOS SERVIÇOS EM TODOS OS NÍVEIS DE COMPLEXIDADE/DENSIDADE TECNOLÓGICA DA REDE DE ATENÇÃO MATERNA-INFANTIL	459.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	459.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00

339014 - Diárias - Civil	159.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339030 - Material de Consumo	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17.101.10.301.0100.6116 - FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	2.183.178,00	1.267.958,00	1.267.958,00	964.838,00	964.838,00
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	2.183.178,00	1.267.958,00	1.267.958,00	964.838,00	964.838,00
334041 - Contribuições	618.178,00	0,00	0,00	0,00	0,00
334141 - Contribuições	0,00	1.236.358,00	1.236.358,00	936.358,00	936.358,00
339014 - Diárias - Civil	150.000,00	2.880,00	2.880,00	2.880,00	2.880,00
339030 - Material de Consumo	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339032 - Material de Distribuição Gratuita	80.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	135.000,00	28.720,00	28.720,00	25.600,00	25.600,00
449052 - Equipamentos e Material Permanente	1.100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17.101.10.301.0100.6250 - IMPLANTAÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO À SAUDE	590.000,00	100.000,00	3.200,00	3.200,00	3.200,00

500 - Recursos não Vinculados de Impostos	590.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339014 - Diárias - Civil	390.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339030 - Material de Consumo	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0,00	100.000,00	3.200,00	3.200,00	3.200,00
339014 - Diárias - Civil	0,00	50.000,00	3.200,00	3.200,00	3.200,00
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	0,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00
17.101.10.301.0100.6251 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBICOS DE SAÚDE MENTAL	1.530.000,00	25.415.199,00	25.221.118,37	25.221.118,37	25.221.118,37
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0,00	25.215.199,00	25.215.198,37	25.215.198,37	25.215.198,37
335085 - Contrato de Gestão	0,00	22.215.199,00	22.215.198,37	22.215.198,37	22.215.198,37
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	0,00	3.000.000,00	3.000.000,00	3.000.000,00	3.000.000,00
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	1.530.000,00	200.000,00	5.920,00	5.920,00	5.920,00
339014 - Diárias - Civil	500.000,00	100.000,00	5.920,00	5.920,00	5.920,00

339030 - Material de Consumo	530.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	300.000,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17.101.10.301.0100.6252 - PREVENÇÃO DA GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA E ACOMPANHAMENTO NO PRÉ-NATAL E PUERPÉRIO NA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE	320.000,00	100.000,00	43.200,00	43.200,00	42.800,00
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
335085 - Contrato de Gestão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	320.000,00	100.000,00	43.200,00	43.200,00	42.800,00
339014 - Diárias - Civil	180.000,00	50.000,00	39.200,00	39.200,00	39.200,00
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	140.000,00	50.000,00	4.000,00	4.000,00	3.600,00
17.101.10.301.0100.6253 - AMPLIAÇÃO E FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO À SAÚDE DAS POPULAÇÕES VULNERABILIZADAS	741.979,00	11.440,00	11.440,00	11.440,00	11.440,00
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	741.979,00	11.440,00	11.440,00	11.440,00	11.440,00
339014 - Diárias - Civil	50.000,00	11.440,00	11.440,00	11.440,00	11.440,00
339030 - Material de Consumo	23.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00

339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	668.979,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17.101.10.302.0100.5001 - INCENTIVO À SAÚDE	18.472.677,00	15.581.757,00	15.506.966,00	15.483.966,00	15.483.966,00
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	10.672.677,00	12.850.507,00	12.775.716,00	12.752.716,00	12.752.716,00
334041 - Contribuições	5.859.074,00	0,00	0,00	0,00	0,00
334141 - Contribuições	2.972.716,00	12.200.507,00	12.125.716,00	12.102.716,00	12.102.716,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	1.236.358,00	0,00	0,00	0,00	0,00
444041 - Contribuições	604.529,00	0,00	0,00	0,00	0,00
444141 - Contribuições	0,00	650.000,00	650.000,00	650.000,00	650.000,00
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	4.184.695,00	2.731.250,00	2.731.250,00	2.731.250,00	2.731.250,00
334141 - Contribuições	4.184.695,00	2.731.250,00	2.731.250,00	2.731.250,00	2.731.250,00
601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	1.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
444141 - Contribuições	1.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
659 - Outros Recursos Vinculados à Saúde	2.615.305,00	0,00	0,00	0,00	0,00
334141 - Contribuições	2.615.305,00	0,00	0,00	0,00	0,00

17.101.10.302.0100.5072 - AQUISIÇÃO DE VEÍCULOS E UNIDADES MÓVEIS DE SAÚDE	12.000.000,00	1.399.784,04	254.582,08	248.940,00	248.940,00
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	6.000.000,00	0,04	0,00	0,00	0,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	1.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
449052 - Equipamentos e Material Permanente	5.000.000,00	0,04	0,00	0,00	0,00
601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	6.000.000,00	1.399.784,00	254.582,08	248.940,00	248.940,00
449052 - Equipamentos e Material Permanente	6.000.000,00	1.399.784,00	254.582,08	248.940,00	248.940,00
17.101.10.302.0100.5073 - CONSTRUÇÃO, AMPLIAÇÃO, REFORMA E AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA UNIDADES HOSPITALARES DA REDE ESTADUAL	86.368.179,00	93.355.502,20	66.592.743,22	64.462.835,57	62.465.560,80
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	15.468.179,00	3.870.194,87	3.865.503,54	3.788.954,56	3.788.954,56
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	2.618.179,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339092 - Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	961.543,42	961.543,42	961.543,42	961.543,42
449051 - Obras e Instalações	1.500.000,00	1.064.868,41	1.064.868,34	1.064.868,34	1.064.868,34
449052 - Equipamentos e Material Permanente	6.350.000,00	659.315,72	654.624,52	654.624,52	654.624,52

449092 - Despesas de Exercícios Anteriores	5.000.000,00	1.184.467,32	1.184.467,26	1.107.918,28	1.107.918,28
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	45.900.000,00	206.599,00	206.598,65	206.598,65	206.598,65
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	45.900.000,00	206.599,00	206.598,65	206.598,65	206.598,65
601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	0,00	700.000,00	647.946,00	0,00	0,00
449052 - Equipamentos e Material Permanente	0,00	700.000,00	647.946,00	0,00	0,00
631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	8.000.000,00	8.000.000,00	233.519,38	233.519,38	0,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	0,00	2.900.000,00	97.000,04	97.000,04	0,00
339092 - Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00
449051 - Obras e Instalações	8.000.000,00	5.000.000,00	136.519,34	136.519,34	0,00
634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	17.000.000,00	17.000.000,00	0,00	0,00	0,00
449051 - Obras e Instalações	17.000.000,00	17.000.000,00	0,00	0,00	0,00

700 - Outras Transferências de Convênios ou Instrumentos Congêneres da União	0,00	4.154.920,00	2.330.344,11	2.330.344,11	767.376,71
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	0,00	1.014.920,00	636.017,11	636.017,11	15.219,92
339092 - Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	940.000,00	718.942,32	718.942,32	51.461,08
449051 - Obras e Instalações	0,00	1.360.000,00	285.009,77	285.009,77	285.009,77
449052 - Equipamentos e Material Permanente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
449092 - Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	840.000,00	690.374,91	690.374,91	415.685,94
754 - Recursos de Operações de Crédito	0,00	59.423.788,33	59.308.831,54	57.903.418,87	57.702.630,88
449051 - Obras e Instalações	0,00	59.320.788,09	59.206.728,30	57.801.315,63	57.600.527,64
449092 - Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	103.000,24	102.103,24	102.103,24	102.103,24
17.101.10.302.0100.6018 - QUALIFICAÇÃO E MANUTENÇÃO DO TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO - TFD	28.500.000,00	26.742.024,42	26.709.842,56	26.508.962,56	26.001.021,68
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	13.000.000,00	5.144.492,42	5.141.757,45	4.940.877,45	4.556.398,71
339030 - Material de Consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339033 - Passagens e Despesas com Locomoção	10.000.000,00	4.491.863,65	4.489.129,08	4.489.129,08	4.104.650,34
339092 - Despesas de Exercícios Anteriores	3.000.000,00	652.628,77	652.628,37	451.748,37	451.748,37

600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0,00	21.597.532,00	21.568.085,11	21.568.085,11	21.444.622,97
339048 - Outros Auxílios Financeiros a Pessoas Físicas	0,00	21.597.532,00	21.568.085,11	21.568.085,11	21.444.622,97
659 - Outros Recursos Vinculados à Saúde	15.500.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339048 - Outros Auxílios Financeiros a Pessoas Físicas	15.500.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17.101.10.302.0100.6052 - AÇÕES, PROCEDIMENTOS E PROJETOS DESENVOLVIDOS EM PARCERIAS COM ENTIDADES DO TERCEIRO SETOR	97.310.490,00	283.503.377,98	280.911.615,31	280.319.967,52	280.134.415,80
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	97.310.490,00	247.529.972,98	247.421.072,90	246.829.425,11	246.643.873,39
335041 - Contribuições	500.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
335085 - Contrato de Gestão	96.810.490,00	234.387.988,62	234.287.988,10	234.287.988,10	234.287.988,10
339030 - Material de Consumo	0,00	5.490.247,36	5.481.476,35	5.481.476,35	5.481.476,35
339037 - Locação de Mão-de-Obra	0,00	1.238.454,00	1.238.453,41	1.238.453,41	1.238.453,41
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	0,00	1.029.620,00	1.029.619,23	1.029.619,23	1.029.322,31
339040 - Serviços de Tecnologia da Informação e Comunicação - Pessoa Jurídica	0,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00
339091 - Sentenças Judiciais	0,00	1.199.898,00	1.199.897,99	1.191.137,99	1.005.883,19
339092 - Despesas de Exercícios	0,00	2.668.571,00	2.668.570,32	2.600.750,03	2.600.750,03

Anteriores					
339539 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	0,00	515.194,00	515.067,50	0,00	0,00
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0,00	1.000.000,00	902.791,50	902.791,50	902.791,50
335085 - Contrato de Gestão	0,00	1.000.000,00	902.791,50	902.791,50	902.791,50
601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	0,00	6.371.606,00	4.871.606,00	4.871.606,00	4.871.606,00
335085 - Contrato de Gestão	0,00	6.371.606,00	4.871.606,00	4.871.606,00	4.871.606,00
605 - Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pisos salariais para profissionais da enfermagem.	0,00	18.678.444,00	18.392.789,91	18.392.789,91	18.392.789,91
335085 - Contrato de Gestão	0,00	18.667.444,00	18.392.789,91	18.392.789,91	18.392.789,91
339034 - Outras Despesas de Pessoal decorrentes de Contratos de Terceirização	0,00	11.000,00	0,00	0,00	0,00
659 - Outros Recursos Vinculados à Saúde	0,00	5.000.000,00	4.400.000,00	4.400.000,00	4.400.000,00
335041 - Contribuições	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
335085 - Contrato de Gestão	0,00	5.000.000,00	4.400.000,00	4.400.000,00	4.400.000,00
706 - Transferência Especial da União	0,00	524.500,00	524.500,00	524.500,00	524.500,00

445041 - Contribuições	0,00	524.500,00	524.500,00	524.500,00	524.500,00
707 - Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	0,00	4.398.855,00	4.398.855,00	4.398.855,00	4.398.855,00
335085 - Contrato de Gestão	0,00	4.398.855,00	4.398.855,00	4.398.855,00	4.398.855,00
17.101.10.302.0100.6124 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DE AMBULATÓRIOS DE ESPECIALIDADES PARA CONSULTAS E EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE DE FORMA REGIONALIZADA	63.345.235,00	93.003.019,69	89.870.780,75	72.482.255,47	72.197.208,02
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	16.000.000,00	2.317.706,00	2.314.620,13	2.314.620,13	2.314.620,13
339033 - Passagens e Despesas com Locomoção	0,00	47.275,51	47.275,51	47.275,51	47.275,51
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	0,00	439.712,99	436.627,95	436.627,95	436.627,95
339040 - Serviços de Tecnologia da Informação e Comunicação - Pessoa Jurídica	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00
339048 - Outros Auxílios Financeiros a Pessoas Físicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339092 - Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
444141 - Contribuições	0,00	150.000,00	150.000,00	150.000,00	150.000,00
449051 - Obras e Instalações	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00
449052 - Equipamentos e Material Permanente	16.000.000,00	1.680.717,48	1.680.716,67	1.680.716,67	1.680.716,67

600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	29.405.235,00	67.884.858,69	66.953.045,30	66.930.225,63	66.696.328,18
334041 - Contribuições	0,00	1.486.662,12	1.486.661,41	1.486.661,41	1.486.661,41
334141 - Contribuições	0,00	2.000.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00
339030 - Material de Consumo	0,00	13.933.706,46	13.628.013,72	13.628.013,64	13.445.004,21
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	29.405.235,00	42.605.015,21	41.979.064,91	41.979.064,91	41.928.176,89
339040 - Serviços de Tecnologia da Informação e Comunicação - Pessoa Jurídica	0,00	1.801.549,00	1.801.547,45	1.801.547,45	1.801.547,45
339092 - Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	6.057.757,90	6.057.757,81	6.034.938,22	6.034.938,22
339093 - Indenizações e Restituições	0,00	168,00	0,00	0,00	0,00
601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	17.940.000,00	22.800.455,00	20.603.115,32	3.237.409,71	3.186.259,71
449051 - Obras e Instalações	0,00	758.802,00	758.801,87	0,00	0,00
449052 - Equipamentos e Material Permanente	17.940.000,00	21.724.653,00	19.571.075,60	3.012.458,56	3.012.458,56
449092 - Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	317.000,00	273.237,85	224.951,15	173.801,15

17.101.10.302.0100.6190 - MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DOS INDICADORES HOSPITALARES EM NÍVEL DE ATENÇÃO, AMBIÊNCIA E GESTÃO NOS HOSPITAIS DO PIAUÍ	325.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	325.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339014 - Diárias - Civil	125.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17.101.10.302.0100.6193 - QUALIFICAÇÃO DA CAPTAÇÃO DE ÓRGÃOS, TECIDOS, CÉLULAS E AMPLIAÇÃO DA REALIZAÇÃO DE TRANSPLANTES NO PIAUÍ	1.729.000,00	224.858,00	176.484,00	176.484,00	176.484,00
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	729.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	729.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	1.000.000,00	224.858,00	176.484,00	176.484,00	176.484,00
339014 - Diárias - Civil	250.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339030 - Material de Consumo	500.000,00	224.858,00	176.484,00	176.484,00	176.484,00

339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	250.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17.101.10.302.0100.6195 - QUALIFICAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS (RUE) E MONITORAMENTO DO PLANO DE AÇÃO DA RUE	13.344.000,00	5.851.223,53	5.850.999,27	5.850.999,27	5.850.999,26
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	3.744.000,00	605.184,00	605.183,20	605.183,20	605.183,19
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	3.744.000,00	605.184,00	605.183,20	605.183,20	605.183,19
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	9.600.000,00	5.246.039,53	5.245.816,07	5.245.816,07	5.245.816,07
339014 - Diárias - Civil	1.600.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339030 - Material de Consumo	3.500.000,00	3.146.039,53	3.146.039,47	3.146.039,47	3.146.039,47
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	4.500.000,00	2.100.000,00	2.099.776,60	2.099.776,60	2.099.776,60
17.101.10.302.0100.6196 - IMPLANTAÇÃO E HABILITAÇÃO DE LEITOS DE SAÚDE MENTAL NOS HOSPITAIS DA REDE ESTADUAL E MONITORAMENTO/AVALIAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (RAPS)	1.984.000,00	547.560,00	547.559,04	547.559,04	547.559,04
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	584.000,00	253.500,00	253.500,00	253.500,00	253.500,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	584.000,00	253.500,00	253.500,00	253.500,00	253.500,00

600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	1.400.000,00	294.060,00	294.059,04	294.059,04	294.059,04
339014 - Diárias - Civil	250.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339030 - Material de Consumo	350.000,00	294.060,00	294.059,04	294.059,04	294.059,04
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	150.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	650.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17.101.10.302.0100.6197 - FORTALECIMENTO DO CONTROLE, REGULAÇÃO E AUDITORIA PARA QUALIFICAÇÃO DA RAS	712.000,00	162.000,00	129.340,82	129.340,82	129.340,82
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	512.000,00	162.000,00	129.340,82	129.340,82	129.340,82
339014 - Diárias - Civil	212.000,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00
339030 - Material de Consumo	150.000,00	150.000,00	129.340,82	129.340,82	129.340,82
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	150.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00

17.101.10.302.0100.6198 - MANUTENÇÃO E FORTALECIMENTO DOS SERVIÇOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - AMBULATORIAL E HOSPITALAR	374.812.697,00	1.088.275.546,35	1.029.564.875,80	1.014.085.522,29	1.009.479.942,73
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	123.062.697,00	445.757.057,50	445.532.170,00	436.740.678,18	435.341.455,79
333039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
334141 - Contribuições	0,00	32.455.974,63	32.429.361,67	32.429.361,67	32.429.361,67
335039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
335041 - Contribuições	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
335085 - Contrato de Gestão	0,00	4.333.795,44	4.333.795,28	4.333.795,28	4.333.795,28
336783 - Despesas Decorrentes de Contrato de Parceria Público-Privada - PPP, exceto Subvenções Econômicas, Aporte e Fundo Garanti	0,00	1.823.384,19	1.823.384,19	1.589.736,04	1.589.736,04
339014 - Diárias - Civil	0,00	103.440,01	86.480,00	78.960,00	78.960,00
339030 - Material de Consumo	50.000.000,00	33.778.238,56	33.732.815,10	33.732.814,19	33.607.264,19
339033 - Passagens e Despesas com Locomoção	0,00	540.636,90	540.636,81	540.636,81	540.636,81
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	0,00	15.000,00	13.520,00	13.520,00	13.520,00
339037 - Locação de Mão-de-Obra	0,00	2.621.194,83	2.621.194,83	2.621.194,83	2.565.298,39
339039 - Outros Serviços de Terceiros -	50.000.000,00	210.697.007,23	210.571.563,54	210.524.667,01	210.262.994,69

Pessoa Jurídica					
339040 - Serviços de Tecnologia da Informação e Comunicação - Pessoa Jurídica	0,00	39.999.116,00	39.999.115,76	39.999.115,76	39.999.115,76
339091 - Sentenças Judiciais	0,00	5.104.537,32	5.096.447,62	5.083.356,01	4.264.047,05
339092 - Despesas de Exercícios Anteriores	23.062.697,00	113.660.919,20	113.660.529,98	105.570.114,39	105.433.319,72
339539 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	0,00	400.407,00	399.919,03	0,00	0,00
449052 - Equipamentos e Material Permanente	0,00	208.253,18	208.253,18	208.253,18	208.253,18
449092 - Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	15.153,01	15.153,01	15.153,01	15.153,01
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	93.784.499,00	360.452.709,00	348.109.660,73	343.906.731,36	342.253.918,18
334041 - Contribuições	20.000.000,00	21.463.981,02	21.349.180,32	20.880.619,97	20.771.513,62
334141 - Contribuições	0,00	2.000.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00
335041 - Contribuições	1.500.000,00	3.737.959,00	3.737.281,62	3.737.281,62	3.737.281,62
335085 - Contrato de Gestão	0,00	336.290,00	336.289,60	336.289,60	336.289,60
339014 - Diárias - Civil	250.000,00	150.000,00	141.360,00	141.360,00	141.360,00
339030 - Material de Consumo	2.034.499,00	125.150.666,71	119.721.557,96	117.232.339,01	117.080.620,13
339033 - Passagens e Despesas com	0,00	1.412.526,05	1.412.525,49	1.331.465,00	1.331.465,00

Locomoção					
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	0,00	5.627.282,50	5.555.202,50	5.555.202,50	5.555.202,50
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	55.000.000,00	122.184.292,62	115.620.949,47	115.121.245,32	114.516.857,39
339040 - Serviços de Tecnologia da Informação e Comunicação - Pessoa Jurídica	0,00	21.111.381,90	20.992.056,46	20.992.056,46	20.992.056,46
339047 - Obrigações Tributárias e Contributivas	0,00	17.415,60	17.415,44	17.415,44	17.415,44
339048 - Outros Auxílios Financeiros a Pessoas Físicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339091 - Sentenças Judiciais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339092 - Despesas de Exercícios Anteriores	15.000.000,00	57.260.913,60	57.225.841,87	56.561.456,44	55.773.856,42
601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	0,00	42.305.341,00	36.819.818,49	35.396.581,94	35.394.253,58
335085 - Contrato de Gestão	0,00	1.890.649,00	1.728.394,00	1.728.394,00	1.728.394,00
339030 - Material de Consumo	0,00	24.230.863,88	21.434.533,82	20.361.863,75	20.360.422,57
339033 - Passagens e Despesas com Locomoção	0,00	1.263.222,21	1.263.222,21	1.259.855,17	1.259.855,17
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	0,00	10.616.187,61	8.119.202,77	7.783.119,37	7.783.119,37

339040 - Serviços de Tecnologia da Informação e Comunicação - Pessoa Jurídica	0,00	1.740.341,71	1.740.341,71	1.740.341,71	1.740.341,71
339091 - Sentenças Judiciais	0,00	106.023,99	106.023,60	106.023,60	106.023,60
339092 - Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	2.458.052,60	2.428.100,38	2.416.984,34	2.416.097,16
659 - Outros Recursos Vinculados à Saúde	157.965.501,00	232.271.896,00	196.151.705,44	196.151.705,44	194.600.489,81
334041 - Contribuições	20.000.000,00	1,00	0,00	0,00	0,00
334141 - Contribuições	0,00	1.340.000,00	660.630,74	660.630,74	660.630,74
339030 - Material de Consumo	30.000.000,00	81.657.584,00	63.769.565,71	63.769.565,71	62.634.822,33
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	30.000.000,00	1,00	0,00	0,00	0,00
339037 - Locação de Mão-de-Obra	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	62.965.501,00	106.385.149,00	96.376.153,77	96.376.153,77	96.341.304,54
339040 - Serviços de Tecnologia da Informação e Comunicação - Pessoa Jurídica	0,00	14.092.222,00	12.770.372,31	12.770.372,31	12.770.372,31
339048 - Outros Auxílios Financeiros a Pessoas Físicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339092 - Despesas de Exercícios Anteriores	15.000.000,00	23.796.938,00	20.904.482,91	20.904.482,91	20.522.859,89
449052 - Equipamentos e Material Permanente	0,00	5.000.000,00	1.670.500,00	1.670.500,00	1.670.500,00
700 - Outras Transferências de Convênios	0,00	750.000,00	623.837,42	623.837,42	623.837,42

ou Instrumentos Congêneres da União					
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	0,00	600.000,00	577.041,56	577.041,56	577.041,56
339092 - Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	150.000,00	46.795,86	46.795,86	46.795,86
706 - Transferência Especial da União	0,00	6.738.542,85	2.327.683,72	1.265.987,95	1.265.987,95
335041 - Contribuições	0,00	450.000,00	0,00	0,00	0,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
445041 - Contribuições	0,00	1.050.181,00	1.049.280,80	966.058,67	966.058,67
449052 - Equipamentos e Material Permanente	0,00	5.238.361,85	1.278.402,92	299.929,28	299.929,28
707 - Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339030 - Material de Consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339040 - Serviços de Tecnologia da Informação e Comunicação - Pessoa Jurídica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17.101.10.302.0100.6217 - QUALIFICAÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE FORMA DESCENTRALIZADA E REGIONALIZADA DA POLÍTICA HEMATOLÓGICA E HEMOTERÁPICA	2.994.000,00	46.204.022,97	46.084.973,19	45.623.585,30	45.623.585,30
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	994.000,00	45.934.623,49	45.921.359,75	45.481.211,86	45.481.211,86
335085 - Contrato de Gestão	0,00	42.154.357,42	42.154.356,43	42.154.356,43	42.154.356,43

339030 - Material de Consumo	300.000,00	906.076,00	899.000,00	899.000,00	899.000,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	694.000,00	2.119.054,00	2.112.868,23	2.112.868,23	2.112.868,23
339091 - Sentenças Judiciais	0,00	256.536,07	256.536,06	241.028,22	241.028,22
339092 - Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	498.600,00	498.599,03	73.958,98	73.958,98
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	2.000.000,00	269.399,48	163.613,44	142.373,44	142.373,44
339014 - Diárias - Civil	250.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339030 - Material de Consumo	750.000,00	121.000,00	92.761,84	71.521,84	71.521,84
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	250.000,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	750.000,00	142.399,48	70.851,60	70.851,60	70.851,60
17.101.10.302.0100.6218 - IMPLANTAÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DO SISTEMA DE REGULAÇÃO AMBULATORIAL ESTADUAL	4.075.000,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	1.075.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339030 - Material de Consumo	575.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	500.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00

600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	3.000.000,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00
339014 - Diárias - Civil	500.000,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00
339030 - Material de Consumo	1.000.000,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	300.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	1.200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17.101.10.302.0100.7600 - PRIMEIRA INFÂNCIA	7.501.049,00	52.887.531,33	52.753.302,50	52.753.302,50	52.752.061,70
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	7.501.049,00	45.204.290,41	45.195.461,07	45.195.461,07	45.195.220,27
334141 - Contribuições	0,00	190.000,00	190.000,00	190.000,00	190.000,00
335085 - Contrato de Gestão	0,00	40.110.165,07	40.110.165,01	40.110.165,01	40.110.165,01
339014 - Diárias - Civil	1.501.049,00	20.720,01	20.720,00	20.720,00	20.720,00
339030 - Material de Consumo	2.000.000,00	792.940,90	792.940,00	792.940,00	792.940,00
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	550.000,00	376.960,01	376.960,00	376.960,00	376.960,00
339037 - Locação de Mão-de-Obra	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	3.450.000,00	3.713.504,42	3.704.676,06	3.704.676,06	3.704.435,26
339092 - Despesas de Exercícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Anteriores					
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0,00	6.183.240,92	6.181.747,99	6.181.747,99	6.180.747,99
339030 - Material de Consumo	0,00	283.240,92	283.240,80	283.240,80	283.240,80
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	0,00	5.817.000,00	5.816.407,19	5.816.407,19	5.815.407,19
339092 - Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	83.000,00	82.100,00	82.100,00	82.100,00
605 - Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pisos salariais para profissionais da enfermagem.	0,00	1.500.000,00	1.376.093,44	1.376.093,44	1.376.093,44
335085 - Contrato de Gestão	0,00	1.500.000,00	1.376.093,44	1.376.093,44	1.376.093,44
17.101.10.303.0100.6056 - CUMPRIMENTO DE DEMANDAS JUDICIAIS	15.800.000,00	16.965.015,83	16.610.445,88	16.310.618,07	14.617.178,82
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	15.800.000,00	16.965.015,83	16.610.445,88	16.310.618,07	14.617.178,82
334141 - Contribuições	0,00	100.000,00	100.000,00	100.000,00	100.000,00
335085 - Contrato de Gestão	0,00	1.404.514,00	1.055.865,20	1.055.865,20	1.055.865,20
339091 - Sentenças Judiciais	13.800.000,00	14.836.007,83	14.830.086,68	14.552.632,87	12.859.193,62
339092 - Despesas de Exercícios Anteriores	2.000.000,00	624.494,00	624.494,00	602.120,00	602.120,00

17.101.10.303.0100.6249 - AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DOS ESTOQUES DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES, ESPECIALIZADOS E ESTRATÉGICOS	45.244.544,00	12.871.773,38	12.023.352,28	10.142.005,72	10.142.003,99
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	16.744.544,00	7.011.603,00	7.009.081,35	5.356.710,42	5.356.710,42
334041 - Contribuições	494.544,00	0,00	0,00	0,00	0,00
334141 - Contribuições	0,00	95.000,00	95.000,00	95.000,00	95.000,00
339030 - Material de Consumo	1.250.000,00	1.409.866,00	1.409.866,00	1.409.866,00	1.409.866,00
339032 - Material de Distribuição Gratuita	10.000.000,00	219.617,00	217.096,20	217.096,20	217.096,20
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339092 - Despesas de Exercícios Anteriores	5.000.000,00	5.287.120,00	5.287.119,15	3.634.748,22	3.634.748,22
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	28.500.000,00	5.860.170,38	5.014.270,93	4.785.295,30	4.785.293,57
339030 - Material de Consumo	0,00	2.116.843,98	1.859.281,08	1.763.329,58	1.763.327,85
339032 - Material de Distribuição Gratuita	18.500.000,00	3.195.116,78	2.606.780,23	2.549.369,40	2.549.369,40
339092 - Despesas de Exercícios Anteriores	10.000.000,00	548.209,62	548.209,62	472.596,32	472.596,32
17.101.10.304.0100.6068 - MANUTENÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE	1.080.000,00	820.000,00	493.990,28	421.154,31	421.154,31

VIGILÂNCIA SANITÁRIA					
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	1.080.000,00	820.000,00	493.990,28	421.154,31	421.154,31
339014 - Diárias - Civil	580.000,00	320.000,00	228.080,00	225.600,00	225.600,00
339030 - Material de Consumo	150.000,00	150.000,00	113.062,01	95.470,03	95.470,03
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	150.000,00	100.000,00	16.960,00	16.080,00	16.080,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	200.000,00	130.000,00	68.062,50	16.178,51	16.178,51
339092 - Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	120.000,00	67.825,77	67.825,77	67.825,77
17.101.10.304.0100.6070 - INSPEÇÃO E MONITORAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE COM FOCO NA GESTÃO DA QUALIDADE, SEGURANÇA DO PACIENTE E TRABALHADOR E NA PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO	310.000,00	150.000,00	960,00	960,00	960,00
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	310.000,00	150.000,00	960,00	960,00	960,00
339014 - Diárias - Civil	210.000,00	50.000,00	720,00	720,00	720,00
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	100.000,00	100.000,00	240,00	240,00	240,00

17.101.10.304.0100.6225 - FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COM FOCO NA REGULAÇÃO DOS PRODUTOS, AMBIENTES, SERVIÇOS, PROCEDIMENTOS, PROCESSOS E TECNOLOGIAS QUE ENVOLVAM RISCOS E DANOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO	520.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	520.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339014 - Diárias - Civil	320.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17.101.10.304.0100.6226 - IMPLANTAÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DO TRABALHADOR RELATIVAS À VIGILÂNCIA DE DOENÇAS E AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO, ASSISTÊNCIA À SAÚDE, ORIENTAÇÕES E COMUNICAÇÃO EM SAÚDE	1.250.000,00	553.321,00	359.005,89	349.349,89	349.349,89
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	400.000,00	343.190,00	343.189,89	343.189,89	343.189,89
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	400.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339092 - Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	343.190,00	343.189,89	343.189,89	343.189,89

600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	850.000,00	210.131,00	15.816,00	6.160,00	6.160,00
339014 - Diárias - Civil	400.000,00	50.000,00	4.400,00	4.400,00	4.400,00
339030 - Material de Consumo	300.000,00	10.131,00	9.656,00	0,00	0,00
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	150.000,00	150.000,00	1.760,00	1.760,00	1.760,00
17.101.10.304.0100.7400 - PILARES DE DESENVOLVIMENTO HUMANO - PDH	18.331.075,00	18.331.075,00	0,00	0,00	0,00
634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	18.331.075,00	18.331.075,00	0,00	0,00	0,00
449033 - Passagens e Despesas com Locomoção	450.000,00	450.000,00	0,00	0,00	0,00
449035 - Serviços de Consultoria	1.861.290,00	1.861.290,00	0,00	0,00	0,00
449039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	3.315.958,00	3.315.958,00	0,00	0,00	0,00
449040 - Serviços de Tecnologia da Informação e Comunicação - Pessoa Jurídica	3.329.827,00	3.329.827,00	0,00	0,00	0,00
449052 - Equipamentos e Material Permanente	9.374.000,00	9.374.000,00	0,00	0,00	0,00
17.101.10.305.0100.6004 - DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES DE IMUNIZAÇÕES PARA O CONTROLE, ELIMINAÇÃO E ERRADICAÇÃO DAS DOENÇAS	1.100.000,00	250.000,00	61.520,00	61.520,00	60.800,00

IMUNOPREVENÍVEIS					
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	1.100.000,00	250.000,00	61.520,00	61.520,00	60.800,00
339014 - Diárias - Civil	550.000,00	100.000,00	47.200,00	47.200,00	46.480,00
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	550.000,00	150.000,00	14.320,00	14.320,00	14.320,00
17.101.10.305.0100.6062 - MANUTENÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	1.200.000,00	11.982.817,00	8.347.624,69	7.797.310,96	7.797.310,96
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	1.200.000,00	9.332.761,00	8.134.074,81	7.797.310,96	7.797.310,96
334141 - Contribuições	0,00	233.000,00	232.790,95	232.790,95	232.790,95
339014 - Diárias - Civil	600.000,00	509.000,00	304.840,00	289.640,00	289.640,00
339030 - Material de Consumo	200.000,00	5.237.359,00	4.297.357,75	4.009.325,36	4.009.325,36
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	200.000,00	200.000,00	153.440,00	150.000,00	150.000,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	200.000,00	1.258.402,00	1.258.401,44	1.229.497,98	1.229.497,98
339092 - Despesas de Exercícios	0,00	1.895.000,00	1.887.244,67	1.886.056,67	1.886.056,67

Anteriores					
601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	0,00	2.650.056,00	213.549,88	0,00	0,00
449052 - Equipamentos e Material Permanente	0,00	2.650.056,00	213.549,88	0,00	0,00
17.101.10.306.0100.6118 - IMPLEMENTAÇÃO DAS AÇÕES DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO	300.000,00	110.000,00	17.600,00	17.600,00	17.600,00
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	300.000,00	110.000,00	17.600,00	17.600,00	17.600,00
339014 - Diárias - Civil	300.000,00	100.000,00	16.880,00	16.880,00	16.880,00
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	0,00	10.000,00	720,00	720,00	720,00
17.101.10.571.0100.6265 - FOMENTO À PESQUISA E INOVAÇÕES TECNOLÓGICA NA ÁREA DA SAÚDE	350.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	350.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	350.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17139 - SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE	**119.435.390,00**	**92.990.564,57**	**23.068.768,89**	**22.768.371,95**	**21.599.228,91**

17.139.10.302.0100.5045 - CONSTRUÇÃO, AMPLIAÇÃO, REFORMA E AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA UNIDADES HOSPITALARES DA REDE MATERNO INFANTIL	69.000.000,00	46.633.753,52	6.050.527,94	6.050.527,94	6.009.181,37
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0,00	763.878,52	763.878,07	763.878,07	760.591,58
449051 - Obras e Instalações	0,00	490.003,52	490.003,52	490.003,52	490.003,52
449092 - Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	273.875,00	273.874,55	273.874,55	270.588,06
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	28.442.390,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	28.442.390,00	0,00	0,00	0,00	0,00
631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	10.000.000,00	10.000.000,00	0,00	0,00	0,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	557.610,00	557.610,00	0,00	0,00	0,00
449051 - Obras e Instalações	9.442.390,00	9.442.390,00	0,00	0,00	0,00
634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	30.557.610,00	30.557.610,00	0,00	0,00	0,00
449051 - Obras e Instalações	30.557.610,00	30.557.610,00	0,00	0,00	0,00
700 - Outras Transferências de Convênios ou Instrumentos Congêneres da União	0,00	709.377,00	709.376,33	709.376,33	709.376,33

449092 - Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	709.377,00	709.376,33	709.376,33	709.376,33
754 - Recursos de Operações de Crédito	0,00	4.602.888,00	4.577.273,54	4.577.273,54	4.539.213,46
449051 - Obras e Instalações	0,00	4.117.776,42	4.092.161,96	4.092.161,96	4.054.101,88
449092 - Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	485.111,58	485.111,58	485.111,58	485.111,58
17.139.10.302.0100.5058 - CONSTRUÇÃO, AMPLIAÇÃO, REFORMA E AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA UNIDADES DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS E DE REABILITAÇÃO	50.435.390,00	46.356.811,05	17.018.240,95	16.717.844,01	15.590.047,54
500 - Recursos não Vinculados de Impostos	7.000.000,00	4.388.793,00	4.369.083,69	4.368.792,08	4.324.509,76
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339047 - Obrigações Tributárias e Contributivas	0,00	5.000,00	291,61	0,00	0,00
339092 - Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00
444041 - Contribuições	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
449051 - Obras e Instalações	7.000.000,00	299.932,00	299.931,51	299.931,51	299.931,51
449092 - Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	4.068.861,00	4.068.860,57	4.068.860,57	4.024.578,25
634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	23.835.390,00	23.835.390,00	0,00	0,00	0,00

449051 - Obras e Instalações	23.835.390,00	23.835.390,00	0,00	0,00	0,00
659 - Outros Recursos Vinculados à Saúde	19.600.000,00	12.611,00	0,00	0,00	0,00
339039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	19.600.000,00	12.611,00	0,00	0,00	0,00
700 - Outras Transferências de Convênios ou Instrumentos Congêneres da União	0,00	14.641.807,00	9.171.438,27	8.871.332,94	7.787.818,79
449051 - Obras e Instalações	0,00	10.854.273,92	7.372.650,62	7.211.799,86	7.211.799,86
449092 - Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	3.787.533,08	1.798.787,65	1.659.533,08	576.018,93
754 - Recursos de Operações de Crédito	0,00	3.478.210,05	3.477.718,99	3.477.718,99	3.477.718,99
449051 - Obras e Instalações	0,00	3.478.210,05	3.477.718,99	3.477.718,99	3.477.718,99
TOTAL	**2.303.507.869,00**	**3.254.621.178,67**	**3.017.202.190,56**	**2.972.172.513,01**	**2.934.783.828,60**