

1. INTRODUÇÃO

IDENTIFICAÇÃO	
UF:	RS
MUNICÍPIO:	Santa Maria
PERÍODO QUE SE REFERE O RELATÓRIO:	Relatório de Gestão Referente ao 1º Quadrimestre de 2026

SECRETARIA DE SAÚDE	
RAZÃO SOCIAL DA SMS:	Secretaria de Município da Saúde
CNPJ:	88.488.366/0001-00
ENDEREÇO:	Av. Medianeira, 355
CEP:	97.060-001
TELEFONE	(55) 3174-1577
e-mail:	saudesm2013@gmail.com
SITE DA SMS	https://www.santamaria.rs.gov.br/saude/

SECRETÁRIO(A) DE SAÚDE	
NOME:	Guilherme Ribas Smidt
DATA DA POSSE:	14/10/2024
A SMS TEVE MAIS DE UM GESTOR NO PERÍODO A QUE SE REFERE O RDAQ?	Não
PLANO DE SAÚDE	
A SMS TEM PLANO DE SAÚDE	Sim
PERÍODO A QUE SE REFERE O PLANO DE SAÚDE?	2026-2029
STATUS	Aprovado
DATA DE ENTREGA NO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	00/00/0000

1.1 CONSIDERAÇÕES INICIAIS

A fim de realizar o controle, manter a organização e detalhar os resultados obtidos pelo município, por meio da Secretaria de Município da Saúde, o Relatório de gestão, referente ao 1º QUADRIMESTRE DE 2026, objetiva realizar uma análise e avaliar as pactuações firmadas para o ano, em consonância com o que determina a Lei Complementar nº141/2012, Portaria nº 2135/2013 e Portaria de Consolidação Nº 1, de 28 de setembro de 2017, do Ministério da Saúde, que estabelece as diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Para sua construção foram utilizados como parâmetros: os indicadores de saúde, o Plano Municipal de Saúde 2026-2029 (aprovado previamente no Conselho Municipal de Saúde) e a Programação Anual de Saúde 2026.

Deve ressaltar que, a continuidade do trabalho desta Secretaria e do Senhor Secretário Guilherme Ribas Smidt, bem como a equipe envolvida, o presente relatório, estruturou-se na proposta do DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento (DGMP), instituído pela Portaria GM/MS Nº 750, de 29 de abril de 2019 e disponibilizado para acesso dos estados, municípios e Distrito Federal no início de maio de 2019, após publicação da Portaria, a qual regulamentou o seu uso.

A utilização do DGMP é obrigatória para Município a elaboração de registro de informações e documentações relativas ao Plano de Saúde, à programação Anual de Saúde, para elaboração do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) e do Relatório Anual de Gestão (RAG), nos âmbitos municipais, estaduais e do Distrito Federal. Sobre a RDQA, este é enviado ao Conselho Municipal de Saúde, para a análise e apreciação, conforme art. 41 da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012 e também encaminhado o RAG para análise e parecer conclusivo, nos termos do § 1º do art. 36 da Lei Complementar nº 141/2012.

2. EXECUÇÃO DAS DESPESAS POR DIRETRIZ ESTRATÉGICA

EIXOS NORTEADORES	1º Q.
Diretriz Estratégica 01: Fortalecimento e Ampliação da Atenção Primária em Saúde - Folha de pagamento, material de consumo (combustível, informática, material de expediente, material educativo), folha dos visitantes do PIM, incentivos (ACS), manutenção da rede, limpeza, água, luz, telefone, internet, aluguel, indígenas equipamento, medicamentos e dispensação de fraldas, folha de pagamento.	R\$ 25.813.369,15
Diretriz Estratégica 02: Diretriz Estratégica 02: Ampliação e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada - curativos de cobertura, HIV (manutenção, eventos), Consórcio Intermunicipal de Saúde.	R\$ 14.511.807,02
Diretriz Estratégica 03: Fortalecimento dos Serviços de Urgência e Emergência - UPA e SAMU.	R\$ 7.753.627,42
Diretriz Estratégica 04: Qualificação da Rede de Atenção Psicossocial - Folha de pagamento, manutenção dos serviços (água, luz, telefone, aluguel), material de consumo.	R\$ 3.999.568,47
Diretriz Estratégica 05: Fortalecimento, Ampliação e Qualificação da Rede de Atenção à Saúde do Trabalhador - Manutenção, folha de pagamento e encargos.	R\$ 626.001,29
Diretriz Estratégica 06: Qualificação da Estrutura Organizacional, Logística e Administrativa Financeira da Secretaria de Município de Saúde - Folha de pagamento e obrigações patronais, funções gratificadas, cargos em comissão, horas extras, diárias.	R\$ 6.392.975,32
Diretriz Estratégica 07: Planejamento, Monitoramento e Avaliação das Ações em Saúde - Folha de pagamento e obrigações patronais, funções gratificadas, cargos em comissão, horas extras, diárias.	
Diretriz Estratégica 08: Qualificação das Ações dos Eixos Norteadores do Núcleo de Educação Permanente em Saúde (NEPeS) - Folha de pagamento e obrigações patronais, funções gratificadas, cargos em comissão, horas extras, diárias.	R\$ 0,00
Diretriz Estratégica 09: Capacitação, Fortalecimento e Integração dos Serviços de Vigilância em Saúde - Manutenção do serviço (água, luz, telefone, internet, combustível), folha de pagamento.	R\$ 4.294.545,06
Diretriz Estratégica 10: Ampliação e Fortalecimento do Controle Social - Eventos, adiantamentos, viagens.	R\$ 1.084,00
Equipamentos, material permanente, construções e obras	R\$ 578.855,32
TOTAL DE DESPESAS NO PRIMEIRO QUADRIMESTRE DE 2026	R\$ 63.971.833,05

VALORES RECEBIDOS DE RECURSOS PARA COMPLEMENTAÇÃO DO PAGAMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM EM 2026					
MÊS DE REFERENCIA	SMS	UPA	SAMU	GESTÃO DUPLA	TOTAL
JANEIRO	R\$ 62.869,83	R\$ 46.265,84	R\$ 20.673,28	R\$ 57.814,09	R\$ 187.623,04
FEVEREIRO	R\$ 63.530,97	R\$ 46.265,84	R\$ 22.566,28	R\$ 57.393,20	R\$ 189.756,29
MARÇO	R\$ 60.031,47	R\$ 46.265,84	R\$ 21.343,40	R\$ 57.066,33	R\$ 184.707,04
ABRIL	R\$ 73.900,15	R\$ 47.045,25	R\$ 22.995,13	R\$ 52.166,28	R\$ 196.106,81
MAIO	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
JUNHO	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
JULHO	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
AGOSTO	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SETEMBRO	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
OUTUBRO	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
NOVEMBRO	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DEZEMBRO	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
13º SALÁRIO	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
T O T A L	R\$ 260.332,42	R\$ 185.842,77	R\$ 87.578,09	R\$ 224.439,90	R\$ 758.193,18
			TIPO DE REPASSE		
GESTÃO DUPLA	R\$ 224.439,90		ESTADUAL - Gestão Dupla		R\$ 224.439,90
UPA + SAMU + SMS (Federal)	R\$ 273.420,86		FEDERAL - UPA/SAMU/SMS		R\$ 273.420,86
TOTAL	R\$ 497.860,76		TOTAL		R\$ 497.860,76

3. AUDITORIAS

3.1. INFORMAÇÕES SOBRE AUDITORIAS

RELATÓRIO 1º QUADRIMESTRE DE 2026

A Auditoria é uma atividade baseada em evidências objetivas ou provas documentais sobre fatos já ocorridos (post factum), sejam estes de origem

4. RELATÓRIO DE PRODUÇÃO DA ASSISTÊNCIA DO 1º QUADRIMESTRE DE 2026

PRODUÇÃO *		1º QUADRIMESTRE DE 2026
Consultas de Pré-Natal - 03.01.01.11-0		4.542
Consulta de Nível Superior na Atenção Básica exceto Médico - 03.01.01.003-0		18.880
Consulta Médica na Atenção Básica		95.342
Puericultura - 03.01.01.008-0	Avaliação do Crescimento	711
	Avaliação do Desenvolvimento	2.195
Consulta Médica Especializada - 03.01.01.007-2		11.485
Coleta de CP - 02.01.02.003-3		3.157
Consulta Puerperal - 03.01.01.012-9		486
Consulta Especializada Exceto Médico - 03.01.01.004-8		18.489
Atendimento de Urgência na Atenção Especializada - 03.01.06.006-1 + 03.01.06.009-6 (PAM e PA Ruben Noal)		55.197
Atendimento de Urgência na Atenção Especializada - 03.01.06.006-1 + 03.01.06.009-6 (UPA)		28.150
Atendimento de Urgência com observação 24 horas - 03.01.06.002-9		12.729
TOTAL :		251.363

* Procedimentos / Consultas frequentemente realizadas

Fonte: Setor SAI-SUS / MV - Consulfarma

DIRETRIZ ESTRATÉGICA 01: Fortalecimento e Ampliação da Atenção Primária em Saúde - APS
OBJETIVOS, METAS, INDICADORES E AÇÕES REALIZADAS NO 1º QUADRIMESTRE DE 2026

OBJETIVO 1: - Ampliação do acesso e melhoria da resolutividade na APS

AÇÕES DA META 1

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
1. Expandir o horário de funcionamento de pelo menos uma unidade de saúde por região administrativa	Número de regiões administrativas com horário ampliado	Não Prevista	Não Prevista	Número	Não Prevista	3	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	META NÃO PREVISTA PARA O ANO				Sim	Não	Parcial
1.1. Instituir turno estendido fixo visando a ampliação de acesso para a população.							
Justificativa(s):							
1.2. Ampliar o número de trabalhadores nos serviços de APS, visando proporcionar a ampliação dos horários de funcionamento.							
Justificativa(s):							

AÇÕES DA META 2

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
2. Ampliar o acesso aos serviços de saúde por meio de ações em dias e horários alternativos, turno estendido nas unidades de saúde urbanas e rurais.	Número de unidades que realizam ações	18	2024	Número	20	25	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	13				Sim	Não	Parcial
2.1. Manter a realização de ações de turno estendido nas unidades de saúde considerando o perfil de acesso da população.					x		
Justificativa(s): No quadrimestre foram realizados 15 ações de turno estendido nas unidades de saúde							
2.2. Manter a realização de ações de turno alternativo nas unidades de saúde considerando o perfil de acesso da população.					x		
Justificativa(s): No quadrimestre foram realizados 10 ações de turno alternativo nas unidades de saúde							

AÇÕES DA META 3

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
3. Expandir o número de equipes de Saúde da Família, a partir da conversão das EAPs em ESFs	Número de equipes de saúde da família	27	2025	Número	28	53	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	32				Sim	Não	Parcial
3.1. Realizar adequação dos cargos de ESF visando a equidade e valorização dos profissionais da APS							x
Justificativa(s): Realizado a solicitação de transformação de cinco equipes de eAP para eSF (eAP 51 Felicio Bastos, eAP 54 Kennedy, eAP 55 Crosseti, eAP 57 Floriano Rocha, eAP 62 Centro Social Urbano), três já possuem portaria emitida pelo MS aguardando a homologação. Em relação à adequação dos cargos, foram encaminhadas documentações com justificativas à Secretaria de Gestão de Pessoas.							

AÇÕES DA META 4

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
4. Implantar sistema municipal de renovação de receitas por teleconsulta, priorizando que pelo menos 50% das renovações de receitas de usuários com condições crônicas acompanhados na Atenção Primária sejam realizadas de forma remota, com registro eletrônico padronizado.	Número de unidades com disponibilidade de renovação por teleconsulta realizam ações	-	-	Número	5	34	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0				Sim	Não	Parcial
4.1. Implementar funcionalidade específica no prontuário eletrônico municipal (ou integrar solução existente), garantindo validade legal, assinatura digital e registro automático.							x
Justificativa(s): A funcionalidade está em debate pela gestão juntamente à secretaria de planejamento para a viabilidade de execução.							
4.2. Publicar protocolo e fluxo oficial para renovação de receitas por teleconsulta, incluindo critérios clínicos, periodicidade e segurança da informação							x
Justificativa(s): Será implementado em conjunto com a ferramenta.							
4.3. Desenvolver e divulgar orientações sobre como solicitar a renovação remota, prazos e canais disponíveis						x	
Justificativa(s): Será implementado em conjunto com a ferramenta.							

AÇÕES DA META 5

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
5. Ampliar a cobertura de APS para a proporção de uma equipe por 3.000 usuários cadastrados.	Razão de equipes por 3.000 cadastros	0,95	2024	Proporção	0,96	1,00	Proporção
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	3,47				Sim	Não	Parcial
5.1. Ampliar o número de equipes considerando a necessidade populacional e número de usuários acompanhados.					x		
Justificativa(s): Considerando a atualização do sistema de cadastros pelo MS e as diversas inconsistências de monitoramento (por parte do MS), a razão de equipes ficou muito acima do real acompanhamento. Aguardamos a atualização do sistema de monitoramento pelo MS para a efetiva apuração do número. Foi considerada a última divulgação do número de cadastros pelo MS (fev/26) (52 x 3000/44994)							

AÇÕES DA META 6

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
6. Manter a cobertura populacional estimada na Atenção Primária à Saúde acima de 55%.	Cobertura da Atenção Primária à Saúde.	55,99	2025	Percentual	55,00	55,00	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	55,46				Sim	Não	Parcial
6.1. Acompanhar periodicamente os indicadores de cobertura populacional das equipes de Saúde da Família e de Atenção Primária, utilizando dados oficiais do Ministério da Saúde e sistemas de informação.					x		
Justificativa(s): O monitoramento é realizado rotineiramente pela SAB.							
6.2. Garantir a continuidade das equipes existentes, com reposição de profissionais em casos de desligamentos evitando desassistência nos territórios.					x		
Justificativa(s): Foi realizada reposição do quadro de técnicos de enfermagem e enfermeiros com reorganização em algumas equipes. Houve também a substituição dos consórcios por profissionais servidores. No primeiro quadrimestre de 2026 entraram em exercício na APS: 5 Enfermeiro de ESF (Kennedy, Felício Bastos, Centro Social Urbano, José Erasmós Crossetti, Floriano Rocha), 3 Técnicos de Enfermagem de ESF (Floriano Rocha, Felício Bastos e Centro Social Urbano) e 1 Técnico de Enfermagem geral (Crossetti).							

AÇÕES DA META 7

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
7. Disponibilizar tablet com manutenção, internet e capacitação para os ACS.	Número de ACS com dispositivo móvel	-	-	Número	40	120	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0				Sim	Não	Parcial
7.1. Capacitar os profissionais para uso do dispositivo móvel.							x
Justificativa(s): Os tablets estão aguardando a configuração pelo setor de TI para o início da distribuição. Foi realizado um pré-teste com uma ACS para verificar possíveis dificuldades de utilização, que não foram identificadas.							
7.2. Monitorar o registro de atividades pela chefia imediata.						x	
Justificativa(s): O monitoramento iniciará após a distribuição para os agentes.							

AÇÕES DA META 8

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
8. Manter e ampliar a equipe Multiprofissional (e-Multi) garantindo Apoio Matricial na APS.	Número de equipes	1	2025	Número	1	1	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	1				Sim	Não	Parcial
8.1. Garantir composição interdisciplinar da e-Multi e carga horária de profissionais com mínimo de 20 horas semanais;							x
Justificativa(s): A e-Multi é composta por 6 profissionais com carga horária semanal por profissional a seguir: Nutricionista (32h), Fisioterapeuta (30h), Terapeuta Ocupacional (30h), Psicóloga (28h), Assistente Social (20h), Fonoaudióloga (16h)							
8.2. Realizar Apoio Matricial às equipes de Atenção Primária e equipes de Saúde da Família, conforme tipologia da e-Multi;					x		
Justificativa(s): Santa Maria possui uma e-Multi estratégica que pode estar vinculada a até 4 equipes de APS.							
8.3. Implantar outra e-Multi para ampliar a cobertura de atuação em todas as regiões do Município, incluindo apoio às Unidades rurais;						x	
Justificativa(s): Meta não prevista para esse quadrimestre.							
8.4. Manter a pactuação com o Programa de Residência Multiprofissional Integrada (PRMI-UFSM) para que profissionais residentes da ênfase Saúde da Família, potencializem a atuação multi e interprofissional, por meio do apoio matricial às equipes apoiadas pela e-Multi;						x	
Justificativa(s): Meta não prevista para esse quadrimestre.							
8.5. Articular cronograma bimestral de encontros de Rede Intersetorial por região de atuação da e-Multi, envolvendo instâncias da educação, saúde, desenvolvimento social entre outros;					x		
Justificativa(s): No quadrimestre foram realizados 7 encontros: Rede Norte (3), Rede Sul (2) e Rede Oeste (2).							
8.6. Realizar encontro bienal entre e-Multi do RS com a finalidade de compartilhar experiências entre profissionais.						x	
Justificativa(s): Meta não prevista para esse quadrimestre.							

AÇÕES DA META 9

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
9. Ampliar o atendimento domiciliar no município constituindo uma equipe multiprofissional (EMAD) na Atenção Básica, garantindo maior cobertura, padronização de procedimentos e monitoramento sistemático dos resultados.	Número de equipes	-	-	Número	0	1	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	Meta Não-Prevista				Sim	Não	Parcial
9.1. Monitorar o número de atendimentos domiciliares por núcleo profissional.							
Justificativa(s): META NÃO PREVISTA PARA O ANO							
9.2. Monitorar o número de atendimentos domiciliares por núcleo profissional.							
Justificativa(s): META NÃO PREVISTA PARA O ANO							
9.3. Monitorar o número de atendimentos domiciliares por núcleo profissional.							
Justificativa(s): META NÃO PREVISTA PARA O ANO							

AÇÕES DA META 10

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
10. Planejar e programar a melhoria do acesso aos serviços da Rede de Atenção Básica de Saúde, de modo que cada território se responsabilize por sua população, com oferta apropriada de serviços, minimizando a peregrinação de usuários para outros territórios e serviços.	Número de reuniões ampliadas ao ano	-	-	Número	3	12	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0				Sim	Não	Parcial
10.1. Reservar turno protegido para reuniões intequipes de atenção básica e intersetoriais visando a discussão de assuntos comuns relacionados ao processo de trabalho e revisão de territórios quando necessário.							x
Justificativa(s):							
10.2. Ampliar a cobertura de Agentes Comunitários de Saúde nos territórios						x	
Justificativa(s):							
10.3. Ampliar o número de servidores mediante concurso público nos serviços de APS					x		
Justificativa(s):							
10.4. Instituir reuniões quadrimestrais para avaliação de diagnóstico situacional de saúde em conjunto com a vigilância epidemiológica.						x	
Justificativa(s):							

AÇÕES DA META 11

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
11. Implantar e consolidar uma plataforma de chatboot com respostas padronizadas e inteligência artificial para ampliar o	Implantar o chatboot em todas as unidades de saúde	-	-	Número	0	1	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	META NÃO PREVISTA PARA O ANO				Sim	Não	Parcial
11.1. Criação de banco de respostas padronizadas com linguagem simples.							
Justificativa(s): Meta não prevista para o ano de 2026							
11.2. Treinamento de profissionais de comunicação e coordenações das unidades.							
Justificativa(s): Meta não prevista para o ano de 2026							
11.3. Realizar campanha de divulgação e engajamento comunitário.							
Justificativa(s): Meta não prevista para o ano de 2026							

AÇÕES DA META 12

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
12. Ampliar o rastreio da Tuberculose na Atenção Primária, através da solicitação de baciloscopia	Número de solicitações ao ano	-	-	Número	500	2.000	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	386				Sim	Não	Parcial
12.1. Melhorar o rastreio dos sintomáticos respiratórios na APS					x		
Justificativa(s): Solicitações de escarro para controle: 71 Solicitações de escarro para diagnóstico: 315							
12.2. Monitorar o número de TDO realizado na APS							x
Justificativa(s): Relatório ainda não disponível no sistema. Foi solicitado e será realizado atualização para inclusão do procedimento.							
12.3. Capacitar os profissionais para o correto registro					x		
Justificativa(s): Capacitação realizada pelo setor de tuberculose em visitas técnicas e momentos de educação permanente.							

AÇÕES DA META 13

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
13. Desenvolver ações coletivas voltadas à educação e promoção da saúde e prevenção de doenças no âmbito da APS	Número de unidades que realizaram ações coletivas/ano	18	2025	Número	20	33	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	34				Sim	Não	Parcial
13.1. Promover grupos temáticos e ações coletivas voltadas à promoção da saúde e prevenção de doenças.					x		
Justificativa(s): No quadrimestre foram realizadas 543 atividades coletivas, em 34 unidades de saúde, com a participação de 14205 pessoas.							

DIRETRIZ ESTRATÉGICA 01: Fortalecimento e Ampliação da Atenção Primária em Saúde - APS
OBJETIVOS, METAS, INDICADORES E AÇÕES REALIZADAS NO 1º QUADRIMESTRE DE 2026

OBJETIVO 2: - Garantir o acesso equânime e integral para populações-chave e vulneráveis

AÇÕES DA META 1

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
1. Homologar em Santa Maria o “Consultório na rua”.	Número de equipe	-	-	Número	1	1	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0				Sim	Não	Parcial
1.1. Constituir equipe multiprofissional do Consultório na Rua					x		
Justificativa(s): A equipe está em atuação e é composta por médico clínico geral, psicólogo, assistente social, enfermeiro e técnico de enfermagem. Ainda não foi homologada pelo Ministério da Saúde							
1.2. Realizar diagnóstico situacional da população em situação de rua;					x		
Justificativa(s): conforme dados do Observatório do CADÚnico até Abril de 2026 : foram cadastradas 558 pessoas como estando em situação de rua, 338 costumam dormir na rua, 239 vivem na rua até 06 meses, 200 moram na cidade em média há 6 meses, 243 encontram-se em situação de rua por problemas com familiares/companheiros e 262 nunca mantiveram contato com parente que viva fora da rua.							

1.3. Realizar oferta de insumos, bem como acesso às ações de prevenção, diagnóstico e tratamento de IST/HIV, tuberculose, hepatites e outras doenças prevalentes.	x		
Justificativa(s): Foram realizadas 1.243 consultas de psicologia, 363 atendimentos de assistência social, 344 consultas médicas e 23 consultas de enfermagem. Sobre os procedimentos ambulatoriais realizados, foram 1.075, dentre eles: testes rápidos para IST, aferição pressão, curativo simples, escuta inicial, tratamento para sífilis, aplicação de medicação intramuscular e dispensa de medicamentos. Aplicadas 70 doses de vacinas contra a gripe em 02 multirões: um no Espaço Água Vida e Cidadania e outro, nas casas de Passagem, Mundo Novo masculina e feminina e Casa de Madre Madalena. Referente as IST a equipe do Consultório realizou 162 testes para o HIV, 167 testes para Hepatite C, 165 para Hepatite B e 165 para Sífilis. Relizado reunião com Vigilância Ambiental, Secretaria de Desenvolvimento, Veterinária da UFSM e Secretaria de Meio Ambiente, sobre as ações de única com os animais da população em situação de rua (castração, vacinação, entre outros)			

AÇÕES DA META 2

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
2. Promover educação em saúde para pessoas em situação de rua, além de acompanhamento intersetorial para outras populações, como: indígenas, migrantes e ciganos.	Número de ações	-	-	Número	4	4	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	6				Sim	Não	Parcial
2.1. Desenvolver atividades de educação para promoção da saúde e cidadania, como oficinas, rodas de conversa e ações culturais junto à população atendida					x		
Justificativa(s): Realizadas 06 atividades coletivas com as pessoas em situação de rua (duas oficinas de pintura, uma de mandalas, uma de origami, dois cinepipoca com debate).							

2.2. Ampliar as capacitações dos profissionais de saúde para a valorização da medicina tradicional dos povos indígenas e quilombolas.	x		
<u>Justificativa(s)</u>: Foi realizada reunião com o Conselho Municipal de Promoção da Igualdade Racial, para discutir a capacitação dos profissionais de saúde voltada à valorização e ao reconhecimento das práticas de medicina tradicional dos povos indígenas e quilombolas, por meio da elaboração de um álbum educativo sobre chás e saberes tradicionais. Em Janeiro, realizadas duas reuniões com a liderança Quilombola do Arneto Penna Carneiro a fim de alinhar o Plano de Ações para aplicação dos recursos do PIAPS. Em fevereiro o plano de aplicação foi aprovado para execução pelo Conselho Municipal de saúde e encaminhado para o 4ª CRS para envio ao Estado. Em fevereiro, participamos de uma reunião no gabinete da vice-prefeita sobre a Feira de Saúde para os povos de terreiros que será realizada ao longo do ano, conforme calendário do Ministério da Saúde, no Ilê da Mãe Silvia.			

AÇÕES DA META 3

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
3. Sensibilizar as equipes da APS para ampliar o acesso da saúde da população negra, visando a erradicação do racismo.	Número de ações de sensibilização ao ano	1	2025	Número	15	60	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	5				Sim	Não	Parcial
3.1. Implementar a Política Nacional de Saúde Integral da População Negra (PNSIPN) no âmbito da rede municipal de saúde					x		
Justificativa(s): Foi realizada reunião com representantes das políticas de saúde de Alimentação e Nutrição, Saúde da Mulher, Saúde da Criança, Doenças Crônicas Não Transmissíveis, Equidade em Saúde e HIV/IST e Hepatites Virais, além do Conselho Municipal de Igualdade Racial (COMPIR) e do Movimento Negro Unificado, para a elaboração do 1º Boletim Municipal de Saúde da População Negra. O objetivo é reunir e apresentar dados referentes ao acesso da população negra às políticas públicas de saúde, visando à implementação da Linha de Cuidado da Saúde da População Negra, conforme preconiza a Política Nacional de Saúde da População Negra.							
3.2. Monitorar e qualificar o registro da autodeclaração de raça/cor nos sistemas de informação em saúde					x		
Justificativa(s): Entrega de cartazes em três unidades de saúde (Unidade Prisional, Pronto Atendimento da Rubem Noal e ESF Kennedy), sobre autodeclaração de raça/etnia, conforme descrição do IBGE (branco, pardo, preto, indígena e amarelo), explicando as equipes a importância do preenchimento desse dados no cadastramento e atualização de cadastros para aqueles que não tem esse dado correto.							

AÇÕES DA META 5

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
5. Promover ações intersetoriais entre justiça, segurança, assistência e saúde no sistema prisional.	Número de ações anuais	-	-	Número	15	60	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	7				Sim	Não	Parcial
5.1. Fomentar estratégias de cuidado para pessoas privadas de liberdade, com foco no rastreamento de infecções prevalentes (ISTs e tuberculose) e, no presídio feminino, nas demandas de saúde da mulher e imunizações e saúde mental.					x		
Justificativa(s): Realizados 07 multirões de testagem rápida para IST (1.520 testes), coletas de escarros (cerca de 500 amostras) e vacinação contra a gripe (1.340 doses), nos presídios adultos: Penitenciária Estadual de Santa Maria (PESM) e Presídio Regional de Santa Maria (PRSM).							
5.2. Promover espaços coletivos de troca e escuta, como grupos e rodas de conversa.							x
Justificativa(s): Realizado planejamento em Abril com objetivo de definir temáticas prioritárias em ambos as casas prisionais adultas, alinhar parcerias e organizar estratégias para execução das atividades ao longo do período.							

AÇÕES DA META 6

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
6. Ampliar a disponibilidade de atendimento das equipes de Atenção Primária Prisional.	Número de profissionais	13	2025	Número	13	17	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	14				Sim	Não	Parcial
6.1. Ampliar as equipes de Atenção Primária Prisional considerando a demanda de atendimentos e perfil da população privada de liberdade.					x		
Justificativa(s): Atualmente fazem parte da equipe 14 profissionais, sendo 6 servidores cedidos pela SUSEPE, 2 servidores da PMSM, 3 residentes e 3 profissionais contratados via CIRC pela PMSM.							

AÇÕES DA META 7

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
7. Fortalecer a rede de cuidados à pessoa com deficiência por meio da designação de um profissional responsável pela política.	Número de profissionais	-	-	Número	0	1	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0				Sim		Parcial
7.1. Conscientizar sobre a doença para humanizar os atendimentos a pessoas com Fibromialgia					x		
Justificativa(s): Todas as equipes foram informadas sobre a obrigatoriedade de prioridade às pessoas com fibriomialgia juntamente às outras prioridades definidas por lei.							
7.2. Ampliar e fortalecer na atenção primária grupos de apoio a pessoas com deficiências e familiares					x		
Justificativa(s): Todas as equipes foram informadas sobre a obrigatoriedade de prioridade às pessoas com fibriomialgia juntamente às outras prioridades definidas por lei.							
7.3. Divulgar tecnologias para interpretação de libras para uso durante as consultas com pessoas com deficiência auditiva.							x
Justificativa(s): Divulgar tecnologias para interpretação de libras para uso durante as consultas com pessoas com deficiência auditiva.							
7.4. Qualificar e publicizar o fluxo de encaminhamento e serviços da rede de cuidados à pessoa com deficiência, visando a humanização de atendimento.					x		
Justificativa(s): No quadriênio anterior já foi realizada uma capacitação para todos os profissionais da APS sobre os fluxos de encaminhamento para os serviços da rede de cuidados à pessoa com deficiência. Além disso, diariamente via telefone, email e whatsapp são respondidos questionamentos e dúvidas dos profissionais sobre esses fluxos.							

DIRETRIZ ESTRATÉGICA 01: Fortalecimento e Ampliação da Atenção Primária em Saúde - APS
OBJETIVOS, METAS, INDICADORES E AÇÕES REALIZADAS NO 1º QUADRIMESTRE DE 2026

AÇÕES DA META 1

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
1. Fortalecer as Primeiras Consultas Odontológicas Programáticas na APS.	Percentual de pessoas com atendimento de primeiras consultas odontológicas programáticas em relação ao número total de pessoas vinculadas a equipe de APS.	2,00	2025	Percentual	2,00	5,00	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	8,5				Sim	Não	Parcial
1.1. Realizar capacitações semestrais com os cirurgiões-dentistas da assistência, visando qualificar a realização da Primeira Consulta Odontológica Programática, com foco no acolhimento do usuário, criação de vínculo, reconhecimento das necessidades do território e elaboração do plano de tratamento, priorizando ações de prevenção e promoção da saúde bucal.					x		
Justificativa(s): Foram realizadas neste primeiro quadrimestre 3834 primeiras consultas odontológicas programáticas e considerada a última divulgação do número de cadastros pelo MS (fev/26) (44994) Capacitação on line realizada Secretaria de Saúde Estadual sobre o Dia D: Saúde Bucal contra a Cárie Dentária, em 27/02; Capacitação online ofertadas no mês de março: diagnóstico da cárie dentária, ART e selante; Planejamento , ergonomia e triagem de risco; Sistema de informação; Outras técnicas minimamente invasivas,,Urgências endodonticas;. Abril: Câncer bucal							
1.2. Implementar a busca ativa, de forma semestral, dos usuários cadastrados nas unidades de saúde que não tenham realizado consulta odontológica no período, visando ampliar o acesso às Primeiras Consultas Odontológicas Programáticas.						x	
Justificativa(s): Estratégia ainda não implantada							

AÇÕES DA META 2

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
2. Aumentar o número de profissionais auxiliares de Saúde Bucal.	Número de Auxiliar de Saúde Bucal	10	2025	Número	15	21	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0				Sim	Não	Parcial
2.1. Viabilizar a contratação de auxiliares de Saúde Bucal por meio de processos seletivos, conforme disponibilidade orçamentária e planejamento da Secretaria Municipal de Saúde.						x	
Justificativa(s): Ainda não foi realizado concurso público para o cargo de ASB.							

AÇÕES DA META 3

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
3. Implantar uma Equipe de Unidade Odontológica Móvel	Número de ações de sensibilização ao ano	-	-	Número	1	1	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	1				Sim	Não	Parcial
3.1. Realizar atendimentos regulares e programados com a UOM em populações vulneráveis e de difícil acesso e incluindo pessoas em situação de rua, comunidades quilombolas, indígenas e moradores de distritos como São Valentim, Santa Flora e Santo Antônio garantindo cobertura territorial ampliada e equidade no acesso à saúde bucal.					x		
Justificativa(s): Em abril de 2026 iniciaram os atendimentos da UOM com agenda programada mensalmente. Estão no cronograma as seguintes unidades: Ruben Noal, Bela União, Santo Antônio, São Valentim, ESF Nova Santa Marta, Arroio Grande, Santa Flora, Palma, Parque Pinheiro, São João e o Consultório de Rua.							
3.2. Fortalecer a comunicação e a divulgação do serviço da UOM, utilizando diferentes canais (redes sociais, unidades de saúde, liderança comunitária, escolas e CRAS) para informar com antecedência os dias, horários e locais de atendimento.					x		
Justificativa(s): O cronograma da UOM é divulgado com antecedência no grupo de Whatts com as referências de cada unidade, no site da prefeitura e em páginas de notícias do Facebook.							

AÇÕES DA META 4

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
4. Potencializar o trabalho de prevenção da saúde bucal nos territórios visando a redução do percentual de exodontia.	Taxa de exodontias em relação ao total de procedimentos preventivos e curativos realizados pelo cirurgião-dentista da equipe de Saúde Bucal (eSB) 40 (quarenta) horas inserida na Atenção Primária à Saúde (APS).	5,00	2025	Número	5,00	3,50	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	4,8				Sim	Não	Parcial
4.1. Realizar capacitações com os profissionais das equipes de Saúde Bucal da Atenção Primária à Saúde sobre os novos indicadores de saúde bucal, reforçando a importância das ações de prevenção, promoção e educação em saúde bucal como estratégias para a redução das exodontias.					x		
Justificativa(s): Mede a relação entre o total de exodontias realizados pelo cirurgião-dentista da eSB e o total de procedimentos preventivos e curativos realizados pela eSB.Número total de exodontias: 1456, número total de procedimentos preventivos e curativos:29,947 Capacitação online: "Saúde Bucal dos 0 a 2 anos: o que podemos fazer? " promovida pelo Departamento de Atenção primária do Rio Grande do Sul , no dia 24 de abril de 2026;							
4.2. Estimular a participação dos cirurgiões-dentistas, de forma semestral, nos grupos de convivência desenvolvidos nas unidades de saúde, abordando a higiene bucal como tema central, por meio de ações educativas e dinâmicas em saúde.					x		
Justificativa(s): ESF São Carlos: grupo de artesanato/idosos: Atividade educativa sobre cárie e doença periodontal, atividade realizada em 14/03; Equipe da UOM: grupo de gestantes na EAP Ruben Noal; ESF Alto da Boa Vista: grupo de gestantes: atividade educativa sobre importância do pré natal odontológico.							
4.3. Promover a distribuição de escovas dentárias para adultos, visando ampliar o acesso a insumos de higiene bucal e fortalecer a adoção de práticas preventivas nos territórios.					x		
Justificativa(s): Fornecimento de kits de higiene para os usuários da Equipe do Consultório de Rua; distribuição de escovas nas consultas nas unidade, conforme necessidade.							
4.4. Estimular os dentistas do CEO para realizar apoio matricial para os dentistas da APS, a fim de qualificar os encaminhamentos, otimizando o andamento da fila de espera para Endodontia, contribuindo para a melhoria do fluxo e da organização do serviço, prevenindo as perdas dentárias.					x		
Justificativa(s): Realizada Capacitação para dentistas da APS (EAP e ESF Wilson Paulo Noal) e Pa Patronato, sobre Exames Radiográficos Digitais, na sede do CEO, ministrada pelo endodontista do CEO Carlos Eduardo Ribeiro, no dia 10 de março.							

AÇÕES DA META 5

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
5. Aumentar o percentual de ações coletivas de escovação supervisionada em faixa etária escolar (de 06 a 12 anos) em relação à população vinculada a equipe.	Percentual de escolares (6 a 12 anos) participantes de ações coletivas de escovação supervisionada em relação à população vinculada às equipes de APS	5,00	2025	Percentual	5,00	3,50	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	3,3				Sim	Não	Parcial
5.1. Realizar capacitações com os profissionais das equipes de Saúde Bucal da Atenção Primária à Saúde sobre os novos indicadores de saúde bucal, reforçando a importância das ações de prevenção, promoção e educação em saúde bucal como estratégias para a educação das exodontias.					x		
Justificativa(s): Proporção de crianças na faixa etária de 6 a 12 anos de idade que foram beneficiadas pela ação coletiva de escovação dental supervisionada realizada pela eSB em relação ao total da população da mesma faixa etária. Por falta de um filtro no sistema por idade, foi considerado o número total de escovações supervisionadas e o							
5.2. Estimular a participação dos cirurgiões-dentistas, de forma semestral, nos grupos de convivência desenvolvidos nas unidades de saúde, abordando a higiene bucal como tema central, por meio de ações educativas e dinâmicas em saúde.					x		
Justificativa(s): ESF São Carlos: grupo de artesanato/idosos: Atividade educativa sobre cárie e doença periodontal, atividade realizada em 14/03; Equipe da UOM: grupo de gestantes na EAP Ruben Noal							
5.3. Promover a distribuição de escovas dentárias para adultos, visando ampliar o acesso a insumos de higiene bucal e fortalecer a adoção de práticas preventivas nos territórios.					x		
Justificativa(s): Fornecimento de kits de higiene para os usuários da Equipe do Consultório de Rua; distribuição de escovas nas consultas na unidade, conforme necessidade.							
5.4. Estimular os dentistas do CEO para realizar apoio matricial para os dentistas da APS, a fim de qualificar os encaminhamentos, otimizando o andamento da fila de espera para Endodontia, contribuindo para a melhoria do fluxo e da organização do serviço, prevenindo as perdas dentárias.					x		
Justificativa(s): Realizada Capacitação para dentistas da APS (EAP e ESF Wilson Paulo Noal) e Pa Patronato, sobre Exames Radiográficos Digitais, na sede do CEO, ministrada pelo endodontista do CEO Carlos Eduardo Ribeiro, no dia 10 de março. Participação dos dentistas do CEO no Webnário: Portaria 10.192/2026: atualização no registro e envio de produção-CEO e LRPD, no dia 26 de março.							

AÇÕES DA META 6

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
6. Contratar um laboratório de prótese dentária.	Número de laboratório de prótese contratado	-	-	Número	0	1	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0				Sim	Não	Parcial
6.1. Realizar processo licitatório para contratação de laboratório de prótese dentária (LRPD).						x	
<u>Justificativa(s)</u>: Termo de referência e Estudo técnico preliminar atualizados no quadrimestre, previsão para o próximo quadrimestre o processo licitatório. Uma emenda parlamentar do Vereador Coronel Vargas foi destinada para custear o início da oferta das próteses.							

AÇÕES DA META 7

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
6. Manter as ações do Projeto Sorria Santa Maria.	Número de ações realizadas	10	2025	Número	12	12	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	4				Sim	Não	Parcial
7.1. Institucionalizar a periodicidade mensal das ações do Projeto "Sorria Santa Maria" durante todos os meses do ano (janeiro a dezembro), executando atendimentos aos sábados no Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), em parceria com Instituições de Ensino					x		
<u>Justificativa(s)</u> : Durante o primeiro quadrimestre, foram realizadas quatro edições do Projeto Sorria, com foco prioritário no atendimento aos usuários residentes em territórios sem cobertura de saúde bucal, bem como à população em situação de rua. Nesse período, foram atendidos 152 pacientes e houveram 63 faltas. Ao todo, foram realizados 527 procedimentos odontológicos.							

DIRETRIZ ESTRATÉGICA 01: Fortalecimento e Ampliação da Atenção Primária em Saúde - APS
OBJETIVOS, METAS, INDICADORES E AÇÕES REALIZADAS NO 1º QUADRIMESTRE DE 2026

OBJETIVO 4: - Promover a saúde integral da população, com foco na alimentação adequada, envelhecimento saudável e prevenção das doenças crônicas não transmissíveis.

AÇÕES DA META 1

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)		Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida				
1. Ampliar a avaliação multidimensional da pessoa idosa para o acompanhamento de saúde desta população no âmbito da Atenção Primária em Saúde.	Percentual de idosos com registro do procedimento “Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa”	2,84	2024	Percentual	14	20,00		Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	3,29%					Sim	Não	Parcial
1.1. Realizar visitas técnicas às equipes da APS para fomentar a estratificação de risco das pessoas idosas por meio do instrumento IVCF-20;						x		
<u>Justificativa(s)</u> : Foram realizadas 7 (sete) visitas técnicas às equipes de saúde da APS com o objetivo de orientar sobre os indicadores de acompanhamento da saúde da pessoa idosa, entre eles, a avaliação multidimensional da pessoa idosa. As equipes visitadas neste quadrimestre foram: EAP e ESF Floriano Rocha, ESF Felício Bastos, EAP Joy Betts, EAP Kennedy e EAP Ruben Noal (2 equipes).								
1.2. Monitorar o registro do procedimento "Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa".						x		
<u>Justificativa(s)</u> : Nesse quadrimestre foram realizadas 1.755 avaliações multidimensionais da pessoa idosa na APS, por meio do instrumento IVCF-20, o que equivale a 3,29% da meta. Observação: 14% da população idosa de Santa Maria corresponde a 7.460 pessoas (IBGE, 2022)								

AÇÕES DA META 2

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida	
		Valor	Ano	Unidade de Medida				
2. Ampliar o número de consultas da pessoa idosa para o acompanhamento de saúde no âmbito da Atenção Primária em Saúde pelas unidades móvel e distritais.	Número de consultas para pessoas idosas realizadas ao ano	7.675	2024	Número	8.055	9.195	Número	
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	2.634					Sim	Não	Parcial
2.1. Realizar visitas técnicas às equipes que atendem territórios rurais para fomentar o acompanhamento da pessoa idosa.							x	
Justificativa(s): Neste quadrimestre não foram realizadas visitas técnicas às equipes de saúde da área rural.								
2.2. Monitorar o registro das consultas realizadas às pessoas idosas atendidas pelas unidades móvel e distritais.						x		
Justificativa(s): Realizado o monitoramento, por meio de relatorios do sistema SIGGS/MV, do número de consultas às pessoas idosas pela unidade móvel e pelas unidades distritais. No primeiro quadrimestre de 2026 foram realizadas 2.634 consultas para esta população na área rural.								

AÇÕES DA META 3

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida	
		Valor	Ano	Unidade de Medida				
3. Ampliar o percentual de visitas domiciliares às pessoas idosas realizadas pelos profissionais da APS.	Percentual de visitas domiciliares às pessoas idosas realizadas por profissionais da APS.	97,30	2024	Percentual	98,00	100,00	Percentual	
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	21,86%					Sim	Não	Parcial
3.1. Monitorar o registro das visitas domiciliares realizadas às pessoas idosas pelos ACS;						x		
Justificativa(s): Foram monitorados os registros das visitas domiciliares realizadas pelos ACS às pessoas idosas, por meio dos relatórios do sistema SIGSS/MV. No primeiro quadrimestre de 2026, houve registro de 10.870 visitas domiciliares executadas pelos ACS.								
3.2. Monitorar o registro das visitas domiciliares às pessoas idosas realizadas pelos profissionais da APS.						x		
Justificativa(s): Foram monitorados os registros das visitas domiciliares por profissionais da APS, por meio dos relatórios do sistema SIGSS/MV. Nesse quadrimestre, os profissionais da APS realizaram 782 visitas domiciliares às pessoas idosas.								

AÇÕES DA META 4

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)		Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida				
4. Qualificar o monitoramento dos idosos institucionalizados judicialmente via SMS.	Percentual de casos acom-panhados de institucio-nalização de pessoas idosas via judicial por meio da SMS	90,00%	2024	Percentual	100,00%	100,00%		Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	100%					Sim	Não	Parcial
4.1. Criar e manter atualizada uma lista das pessoas idosas institucionalizadas judicialmente pela SMS;						x		
Justificativa(s): A Política da Pessoa Idosa possui uma lista completa e atualizada com todos os indivíduos idosos intitucionalizados judicialmente, via SMS, em Santa Maria.								
4.2. Realizar quadrimensalmente o censo dos abrigamentos judiciais, contendo o nome da ILPI, a data da institucionalização e o valor do abrigamento;						x		
Justificativa(s): O censo dos idosos intitucionalizados judicialmente pela Secretaria de Saúde, até o fim do primeiro quadrimestre, perfaz um total de 52 pessoas idosas.								
4.3. Divulgar para as unidades de saúde a lista das pessoas idosas institucionalizadas judicialmente nas ILPIs pertencentes aos seus territórios. DESCRIÇÃO DA META PMS 2026- 2029						x		
Justificativa(s): A Política de Saúde da Pessoa Idosa compartilhou, via e-mail, com as unidades de saúde, uma lista contendo os idosos institucionalizados pertencentes aos seus territórios visando o conhecimento e o acompanhamento.								

AÇÕES DA META 5

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)		Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida				
5. Reduzir a prevalência de obesidade em crianças em idade escolar atendidas pela APS	Percentual de prevalência de obesidade em crianças de 5 a 9 anos	19,44%	2025	Percentual	19,00%	17,50%		Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	24,70%					Sim	Não	Parcial
5.1. Monitorar as ações de incentivo à alimentação saudável nas escolas com adesão ao PSE						x		
Justificativa(s): Foram realizadas 75 atividades em 35 escolas pactuadas no PSE, conforme dados do SISAB. Dados do mês de abril ainda não estão disponíveis.								
5.2. Realizar avaliação antropométrica dos estudantes menores de 10 anos de escolas com adesão ao PSE.								x
Justificativa(s): Atualmente são 96 escolas pactuadas no PSE com um total 15571 crianças menores de 10 anos matriculadas, segundo dados do Censo escolar 2025. Neste quadrimestre foram realizadas 781 avaliações antropométricas em 12 escolas.								
5.3. Fortalecer a aplicação dos marcadores de consumo alimentar em crianças menores de 10 anos pelos profissionais das unidades de saúde.						x		
Justificativa(s): Foram aplicados 566 fichas de marcadores de consumo alimentar por 17 unidades de saúde, e-multi e SMS.								

AÇÕES DA META 6

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)		Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida				

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)		Unidade de Medida
6. Realizar o acompanhamento das condicionalidades da saúde do Programa Bolsa Família.	Percentual de acompanha-mento das condicionalidades da saúde do Programa Bolsa Família.	58,96%	2024	Percentual	67,50%	71,00%		Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	44,43%					Sim	Não	Parcial
6.1. Fortalecer a inserção de dados de antropometria no sistema MV, pelas Unidades Básicas de Saúde, com a finalidade de que os dados sejam validados para o acompanhamento das condicionalidades do programa.						x		
Justificativa(s): Foram realizadas 6 visitas técnicas às equipes de saúde da APS, onde foi reforçado a inserção no local correto dos dados de antropometria nos atendimentos dos profissionais. As equipes visitadas neste quadrimestre foram: EAP e ESF Floriano Rocha, ESF Felício Bastos, EAP Joy Betts, EAP Ruben Noal (2 equipes).								
6.2. Monitorar o acompanhamento das condicionalidades de saúde do PBF pelas unidades de saúde.						x		
Justificativa(s): Foram acompanhados de janeiro-abril 11.797, do total de 26.551 beneficiários o que representa 44,43% de cobertura de acompanhamento. O acompanhamento ocorreu através de consultas, ações específicas ou mutirões.								

AÇÕES DA META 7

	Indicador para monitoramento e	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano	Unidade de
--	--------------------------------	------------------------	--	------------	------------

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)		Unidade de Medida
7. Disponibilizar no mínimo 45 atendimentos da comissão de aleitamento humano e alimentação complementar saudável por ano.	Número de atendimentos disponibilizados	32	2024	Número	45	45		Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	14					Sim	Não	Parcial
7.1. Divulgar através das redes sociais e e-mail, conteúdos sobre amamentação e alimentação complementar saudável e também o fluxo de encaminhamento para a comissão.						x		
Justificativa(s): Freqüentemente são enviadas informações sobre a Comissão de Aleitamento Humano e Alimentação Complementar Saudável via email e correio eletrônico para as equipes de Saúde da APS, incluindo o fluxo de encaminhamento. Além disso, são realizadas postagens semanais no Instagram da Comissão (@comissaoaleitamentosm)								
7.2. Realizar educação permanente com as temáticas amamentação e alimentação complementar saudável para os profissionais da APS.						x		
Justificativa(s): No quadrimestre foram realizadas 03 oficinas da EAAB, participando no total 60 profissionais da saúde atuantes na APS.								

AÇÕES DA META 8

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida	
		Valor	Ano	Unidade de Medida				
8. Reduzir a prevalência de excesso de peso na população adulta.	Percentual de prevalência de excesso de peso na população adulta.	78,30%	2024	Percentual	76,00%	73,00%	Percentual	
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	81,31%					Sim	Não	Parcial
8.1. Monitorar pela política de alimentação e nutrição, o registro de acompanhamento dos marcadores de consumo alimentar, subsidiando ações de promoção à saúde na rede.						x		
Justificativa(s): Foram realizados 624 fichas de marcadores de consumo alimentar com usuários adultos em 17 unidades de saúde, e-Multi e também pela SMS. Ademais no dia 04/03 foi realizado uma ação na Praça Saldanha Marinho em alusão ao dia Mundial da Obesidade, onde foram realizadas atividades de educação em saúde para a população geral.								
8.2. Qualificar o registro de dados antropométricos pelas unidades de saúde.						x		
Justificativa(s): Foram avaliado 4694 usuários adultos, conforme dados do SISVAN. Entre os usuários avaliados, 3817 encontravam-se com excesso de peso (classificação segundo IMC com sobrepeso e/ou obesidade), representando 81,31%. Dados de abril ainda não estão disponíveis no SISVAN. A política de alimentação e nutrição realizou no período visitas técnicas para 7 equipes, onde foi reforçado o registro correto dos dados antropométricos.								
8.3. Realizar educação permanente com as temáticas de alimentação saudável e obesidade para profissionais das unidades de saúde.							x	
Justificativa(s): Está sendo organizada atividades de educação permanente para o segundo semestre do ano.								

AÇÕES DA META 9

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)		Unidade de Medida
9. Aumentar o número de consultas realizadas com nutricionistas para pessoas na RAS municipal em relação ao ano anterior.	Percentual de aumento do número de consultas.	3746,00%	2024	Percentual	76,00%	73,00%		Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	-13,50%					Sim	Não	Parcial
9.1. Ampliar o número de nutricionistas vinculadas ao município visando a redução na fila de espera.							x	
Justificativa(s): Atualmente, o município conta com quatro nutricionistas servidoras — três municipais e uma estadual, que atua na EAPP — realizando atendimentos individuais aos usuários. No momento, há uma vacância decorrente da aposentadoria de uma profissional em 2025. Embora houvesse concurso vigente, o certame expirou sem que houvesse								
9.2. Monitorar o número de atendimentos realizados e o absenteísmo nas consultas com nutricionista.						x		
Justificativa(s): No primeiro quadrimestre, foram realizados 843 atendimentos individuais por nutricionistas — incluindo servidoras, residentes e professoras de Nutrição —, sendo registrado absenteísmo em 152 consultas.								
9.3. Manter a participação da residência multiprofissional e estágios acadêmicos na RAS, ampliando o acesso para o acompanhamento nutricional.						x		
Justificativa(s): No primeiro quadrimestre foram realizados 382 atendimento individuais por professoras do curso de nutrição e nutricionistas residentes.								
9.4. Instituir o protocolo de encaminhamento para nutricionista pelos profissionais da RAS.							x	
Justificativa(s): A elaboração do protocolo de Nutrição será realizada no segundo semestre.								

AÇÕES DA META 10

	Indicador para monitoramento e	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano	Unidade de
--	--------------------------------	------------------------	--	------------	------------

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
10. Atingir pelo menos 10% de avaliações do pé da pessoa com Diabetes ao final do quadriênio.	Aumentar o número, ao ano, de avaliações do pé das pessoas com Diabetes até atingir 10% da população com essa patologia (8720 pessoas com DM), em 2029.	2,61%	2024	Percentual	3,44%	10,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES	
	5,49%					Sim	Não Parcial
10.1. Realizar capacitação de avaliação do pé da pessoa com Diabetes para novos enfermeiros lotados na APS.						x	
Justificativa(s): Estamos organizando a capacitação de avaliação do pé da pessoa com Diabetes para os novos enfermeiros lotados na APS, com previsão de realização no segundo semestre.							
10.2. Monitorar os registros de avaliação do pé.						x	
Justificativa(s): foi realizado o monitoramento das avaliações registradas no sistema, totalizando 755 avaliações de pé de pessoas com diabetes registradas. Para a geração do indicador, foi considerada a média do quantitativo de pessoas com DM registradas no Sistema SIGSS/MV nos quatro primeiros meses deste ano (janeiro, fevereiro, março e abril), totalizando 13.749 pessoas							

AÇÕES DA META 11

	Indicador para monitoramento e	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano	Unidade de
--	--------------------------------	------------------------	--	------------	------------

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida	
11. Ofertar acompanhamento (pelo menos 2 consultas ao ano) com registro de CID e CIAP, para 100% da população com Hipertensão Arterial vinculada às equipes.	Ofertar, para cada pessoa com Hipertensão Arterial, a realização de pelo menos duas consultas anuais com registro de CID e CIAP.	88,83%	2024	Percentual	100,00%	100,00%	Percentual	
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	17,23%					Sim	Não	Parcial
11.1 Realizar visitas técnicas em reunião de equipe para orientar os profissionais quanto ao registro de CID e CIAP.						x		
Justificativa(s): Foram realizadas 09 visitas técnicas em reuniões de equipe, com o objetivo de orientar os profissionais quanto ao correto registro de CID e CIAP nos sistemas de informação.								
11.2. Monitorar as consultas com registros de CID e CIAP relacionados à HAS						x		
Justificativa(s): Foi realizado o monitoramento das consultas com registros de CID e CIAP relacionados à HAS, totalizando 12.045 consultas registradas. Para a geração do indicador, foi considerada a média do quantitativo de pessoas com DM registradas no Sistema SIGSS/MV nos quatros primeiros meses deste ano (janeiro, fevereiro, março e abril), totalizando 34.953 pessoas (ofertado 2 consultas: 69.906)								
11.3. Monitorar as consultas com registros de CID e CIAP nas Unidades Distritais.						x		
Justificativa(s): Foi realizado o monitoramento das consultas com registros de CID e CIAP nas Unidades Distritais. Do total de 12.045 consultas registradas, 878 foram realizadas pelas Unidades Distritais.								

AÇÕES DA META 12

	Indicador para monitoramento e	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano	Unidade de
--	--------------------------------	------------------------	--	------------	------------

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)		Unidade de Medida
12. Ofertar acompanhamento (pelo menos 2 consultas ao ano) com registro de CID e CIAP, para 100% da população com Diabetes vinculada às equipes.	Ofertar, para cada pessoa com Diabetes Mellitus, a realização de pelo menos duas consultas anuais com registro de CID e CIAP.	90,84%	2024	Percentual	100,00%	100,00%		Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	16,43%					Sim	Não	Parcial
12.1. Realizar visitas técnicas em reunião de equipe para orientar os profissionais quanto ao registro de CID e CIAP.						x		
Justificativa(s): Foram realizadas 09 visitas técnicas em reuniões de equipe, com o objetivo de orientar os profissionais quanto ao correto registro de CID e CIAP nos sistemas de informação.								
12.2. Monitorar as consultas com registros de CID e CIAP relacionados à DM.						x		
Justificativa(s): Foi realizado o monitoramento das consultas com registros de CID e CIAP relacionados à DM, totalizando 4518 consultas registradas. Para a geração do indicador, foi considerada a média do quantitativo de pessoas com DM registradas no Sistema SIGSS/MV nos quatro primeiros meses deste ano (janeiro, fevereiro, março e abril), totalizando 13.749 pessoas (ofertado 2 consultas: 27.498)								
12.3. Monitorar as consultas com registros de CID e CIAP nas Unidades Distritais.						x		
Justificativa(s): Foi realizado o monitoramento das consultas com registros de CID e CIAP nas Unidades Distritais. Do total de 4.518 consultas registradas, 333 foram realizadas pelas Unidades Distritais.								

AÇÕES DA META 13

	Indicador para monitoramento e	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano	Unidade de
--	--------------------------------	------------------------	--	------------	------------

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
13. Reduzir ou manter a taxa de mortalidade prematura pelo conjunto das quatro principais DCNT.	Taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos de idade) menor ou igual a 355,77/100.000 hab, pelo conjunto das quatro principais DCNT (doenças do Aparelho circulatório, Câncer, Diabetes e Doenças Respiratórias Crônicas)	355,77	2024	Taxa	355,77	355,77	Taxa
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES	
	94,57/100.000 hab					Sim	Não Parcial
13.1. Analisar quadrimestralmente o número de casos registrados no BI público.						x	
Justificativa(s): Foi realizada análise quadrimestral dos casos registrados no BI público, sendo identificadas 137 mortes prematuras pelo conjunto das quatro doenças crônicas.							
13.2. Monitorar quadrimestralmente o acompanhamento das pessoas com Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus.						x	
Justificativa(s): Foi realizado o monitoramento quadrimestral do acompanhamento das pessoas com Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes Mellitus, com análise das boas práticas registradas no SIGSS/MV. Para Hipertensão Arterial, foram consideradas consultas médicas e de enfermagem, aferição de pressão arterial, avaliação de peso e altura e visitas realizadas pelos ACS, alcançando média de 860.518 pontos nos primeiros quatro meses do ano, considerando o peso de 25 pontos para cada boa prática. Para Diabetes Mellitus, foram analisadas as boas práticas relacionadas às consultas médicas e de enfermagem, aferição de pressão arterial, avaliação de peso e altura, visitas realizadas pelos ACS, solicitação de hemoglobina glicada e avaliação do pé da pessoa com Diabetes, considerando os pesos de 20, 15, 15, 20, 15 e 15 pontos, respectivamente, totalizando média de 574.277 pontos nos primeiros quatro meses do ano. Média da pontuação para HAS: 41,90 (suficiente). Média da pontuação para DIA: 24,62 (regular).							
13.3. Monitorar semanalmente o fluxo de referência/contrarreferência entre as eAP/eSF e o Ambulatório de HAS/DM do Hospital Regional encaminhando os planos de cuidado compartilhados para as uni dades via e-mail.							x
Justificativa(s): Não foi possível monitorar o fluxo de referência/contrarreferência e encaminhar os planos de cuidado compartilhados às eAP/eSF, pois os envios dos planos de cuidado pelo Ambulatório de HAS/DM do Hospital Regional foram descontinuados.							
13.4. Analisar quadrimestralmente o agendamento, comparecimento e o absenteísmo dos pacientes relacionados à consulta no HRSM, a partir da análise de relatórios disponibilizados no GERCON.						x	
Justificativa(s): Do total de 143 consultas autorizadas para agendamento, 27 consultas não foram confirmadas pela unidade de saúde, 116 foram agendadas, 109 usuários compareceram e 7 usuários faltaram. A taxa de absenteísmo se apresentou em 6,42%.							
13.5.Monitorar mensalmente a contrarreferência para as unidades de saúde, das internações, no Hospital Casa de Saúde, de crônicos agudizados.						x	

Justificativa(s): Encaminhadas para as unidades de saúde contrarreferência de pacientes internados no Hospital Casa de Saúde com CID das principais doenças crônicas (Cardiovasculares, Diabetes, Respiratórias Crônicas e Neoplasias). Total de 44 usuários internados

AÇÕES DA META 14

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida	
		Valor	Ano	Unidade de Medida				
14. Implementar a dispensação do sensor de monitoramento contínuo de glicose para paciente DM1 nas farmácias municipais.	Implementação da dispensação do sensor de monitoramento contínuo de glicose para 100% das pessoas entre 2 e 18 anos.	-	-	Percentual	100,00%	100,00%	Percentual	
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	-					Sim	Não	Parcial
14.1. Elaborar o protocolo com critérios para dispensação do sensor.								x
Justificativa(s): Foi elaborado um projeto contendo as informações para implementação da dispensação dos sensores de monitoramento contínuo de glicose, incluindo critérios de acesso e estimativa de custos, com o objetivo de viabilizar a captação de emendas parlamentares para seu custeio. Também foi desenvolvido o descritivo técnico dos sensores e leitores, encaminhado ao setor responsável da Prefeitura para abertura do processo licitatório (pregão). O protocolo de utilização será elaborado após a aquisição dos dispositivos, considerando a necessidade de receber orientações técnicas sobre uso, manejo e demais especificações relacionadas aos sensores.								

5. DIRETRIZES

DIRETRIZ ESTRATÉGICA 01: Fortalecimento e Ampliação da Atenção Primária em Saúde - APS

OBJETIVOS, METAS, INDICADORES E AÇÕES REALIZADAS NO 1º QUADRIMESTRE DE 2026

OBJETIVO 5: - Fortalecer a Rede de Atenção Materno-Paterno-Infantil, garantindo cuidado integral à saúde da mulher e do homem em todos os ciclos de vida

AÇÕES DA META 1

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)		Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida				
1. Viabilizar acesso ao implante contracep-tivo às mulheres para saúde sexual e repro-dutiva.	Número de implantes colocados no SUS	-	-	-	100	1.000		Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	686					Sim	Não	Parcial
1.1. Monitorar o quantitativo de inserções de implante contraceptivo no âmbito do Sistema único de Saúde (SUS), por meio do sistema de informações da saúde do município (MV).						x		
Justificativa(s): o Protocolo de encaminhamento para inserção de implante subdérmico foi ampliado em 2026, possibilitando que mais meninas e mulheres tivessem acesso ao método contraceptivo. As inserções estavam sendo realizadas na Policlínica Central onde ocorrem as capacitações dos médicos da APS para inserção no território.								
1.2. Manter a disponibilidade do método contraceptivo no município, ampliando o número de profissionais capacitados na atenção básica de saúde.						x		
Justificativa(s): No quadrimestre, além da Policlínica Central, 12 unidades de saúde realizaram a inserção do método, por profissional médico.								

AÇÕES DA META 2

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida	
		Valor	Ano	Unidade de Medida				
2. Realizar ações de conscientização contra a violência obstétrica e estimular o protagonismo da mulher no parto.	Número de ações de conscientização	-	-	Número	4	10,00	Número	
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	1					Sim	Não	Parcial
2.1. Promover ações de conscientização para as unidades de saúde, por meio de capacitações/atualizações e/ou divulgação de materiais informativos.						x		
Justificativa(s): Foi divulgado aos profissionais da APS, datas para participarem do grupo de plano de parto da maternidade do HUSM. O grupo é voltado para as gestantes e parcerias que realizam acompanhamento no pré-natal de alto risco. Nesse grupo elas recebem informações sobre como funciona o atendimento no centro obstétrico do HUSM, são estimuladas sobre os benefícios do parto normal e risco da cesariana sem indicação e sobre o preenchimento do plano de parto. É uma oportunidade de os profissionais de saúde da APS se instrumentalizarem para esse tipo de orientação no pré-natal e conhecerem o CO do HUSM.								

AÇÕES DA META 3

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)		Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida				
3. Aumentar o percentual de mulheres de 25 a 64 anos com realização de exames de rastreamento de câncer de colo de útero.	Percentual de mulheres com rastreamento de câncer de colo de útero	16,23%	2024	Percentual	20,00%	50,00%		Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	25,30%					Sim	Não	Parcial
3.1. Monitorar a cobertura de citopatológico de colo uterino por meio de relatórios do sistema municipal de informação da saúde (MV), a partir da faixa etária preconizada.						x		
Justificativa(s): foram realizados 2.716 coletas de citopatológico de colo uterino por todas as unidades de saúde na faixa etária preconizada de um total de 10.732 pessoas com útero com cadastros atualizados no sistema MV.								
3.2. Monitorar laudos alterados que necessitam de seguimento, junto às unidades básicas de saúde e solicitando busca ativa quando necessário.						x		
Justificativa(s): 28 laudos recebidos no 1º quadrimestre estavam alterados, sendo que 17 necessitaram de encaminhamento para colposcopia, sendo que 4 foram encaminhados para procedimento de conização via GERCON.								

AÇÕES DA META 4

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)		Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida				
4. Aumentar o percentual de mulheres de 50 a 74 anos com solicitação de mamografia para rastreamento do câncer de mama.	Percentual de mulheres com solicitação de exame de rastreamento de câncer de mama	21,11%	2024	Percentual	25,00%	50,00%		Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	31,27%					Sim	Não	Parcial
4.1. Monitorar a cobertura de mamografias solicitadas por meio de relatórios do sistema municipal de informação da saúde (MV), a partir da faixa etária preconizada.						x		
Justificativa(s): Foram solicitadas 1.825 mamografias bilaterais pelas unidades de saúde, no período.								
4.2. Monitorar o absenteísmo nos exames divulgando à população de maneira a conscientizar sobre a importância do comparecimento ao exame.						x		
Justificativa(s): Um total de 1.926 mamografias bilaterais foram agendadas pelo Hospital Casa de Saúde no período, sendo que 1.544 foram realizadas e 383 faltaram o exame, mantendo um absenteísmo elevado de 19,9%.								

AÇÕES DA META 5

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)		Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida				
5. Manter a taxa de mortalidade por câncer de mama abaixo de 30%.	Taxa de mortalidade por câncer de mama.	29,19	2024	Taxa	30,00	24,00		Taxa
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	2,71%					Sim	Não	Parcial
5.1. Monitorar o número total de óbitos de mulheres por câncer de mama, junto à vigilância em saúde do município, analisando faixa etária dos casos.						x		
Justificativa(s): de acordo com dados da vigilância do município, no último ano, tivemos um maior número de óbitos na faixa etária de 70-79 anos e também tivemos mudanças na faixa etária de rastreamento do câncer de mama, sendo agora a partir dos 40 até 74 anos, contemplando uma faixa maior. Além disso, a partir de fevereiro de 2026, a secretaria de saúde oportunizou a realização de ultrassonografia de mamas para reduzir a lista de espera do município, por meio de emenda impositiva. Em torno de 4 mil mulheres aguardavam o exame e atualmente o número reduziu para em torno de 2 mil.								

AÇÕES DA META 6

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)		Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida				
6. Manter o percentual de gestantes com início do pré-natal até a 12ª semana de gestação acima de 50%.	Percentual de gestantes que iniciaram o pré-natal até a 12ª semana de gestação.	54,77%	2024	Percentual	50,00%	50,00%		Percentual
Atendimento de Urgência na Atenção Especializada - 04.01.06.006-1 + 03.01.06.009-6 (PAM e PA Ruben Noal)	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026							
	95,00%					Sim	Não	Parcial
6.1. Monitorar o número de gestantes que iniciaram o pré-natal precocemente no quadrimestre, por meio de relatório do sistema de informação municipal da saúde (MV).						x		
Justificativa(s): de 301 gestantes que iniciaram pré-natal no 1º quadrimestre de 2026 (entre 1 e 17 semanas gestacionais), 286 iniciaram a primeira consulta até a 12ª semana.								
6.2. Manter a oferta de testes rápidos de gravidez às unidades de saúde, para diagnóstico precoce de gestação diante de atraso menstrual.						x		
Justificativa(s): foram realizados 2.692 testes rápidos de gravidez no quadrimestre e 301 mulheres iniciaram pré-natal no período.								

AÇÕES DA META 7

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)		Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida				
7. Manter o percentual de gestantes que realizaram no mínimo 7 consultas de pré-natal acima 50%.	Percentual de gestantes com 7 ou mais consultas de Pré natal.	63,50%	2024	Percentual	50,00%	50,00%		Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	8,86%					Sim	Não	Parcial
7.1. Monitorar o número de gestantes com no mínimo 7 consultas de pré-natal, por meio de relatório do sistema de informação municipal da saúde (MV).						x		
Justificativa(s): De 485 gestantes acompanhadas no quadrimestre, 43 realizaram 7 consultas ou mais.								

AÇÕES DA META 8

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)		Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida				
8. Implementar tecnologia de apoio aos profissionais da APS, para o ciclo gravídico puerperal de mulheres surdas.	Tecnologia implementada.	-	-	Número	0	1		Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0					Sim	Não	Parcial
8.1. Acompanhar a implementação da tecnologia auxiliando na divulgação na RAS.								x
Justificativa(s): Tecnologia já pacuada e em processo de desenvolvimento em parceria com o Programa de Pós-graduação Materno-Infantil da Universidade Franciscana.								

AÇÕES DA META 9

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)		Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida				
9. Ampliar a cobertura de pré-natal do pai/parceria da gestante	Alcançar pelo menos 10% das gestantes.	8,89%	2024	Percentual	10,00%	10,00%		Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	17,19%					Sim	Não	Parcial
9.1. Monitorar o número de pré-natal da parceira da gestante.						x		
Justificativa(s): De acordo com dados do sistema de informação da saúde, de 890 gestações em aberto/em acompanhamento no quadrimestre, ocorreram 153 consultas de pré-natal do parceiro.								
9.2. Estimular as equipes sobre a importância da presença do pai/parceiro durante as consultas.						x		
Justificativa(s): as equipes são estimuladas constantemente para realização do pré-natal do parceiro inclusive estimulando estratégias de captação como turnos estendidos ou alternativos de consulta na APS.								

AÇÕES DA META 10

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)		Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida				
10. Manter a proporção de gravidez na adolescência menor de 8%.	Número de nascidos vivos de mães adolescentes na faixa etária de 10 a 19 anos / Número total de nascidos vivos) * 100.	7,73	20224	Proporção	8,00	8,00		Proporção
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	8,46%					Sim	Não	Parcial
10.1. Monitorar a proporção de gravidez na adolescência por meio do sistema BI público e sistema de informação municipal da saúde (MV).						x		
Justificativa(s): de acordo com BI público, de 903 nascidos vivos no período, 75 eram de mães adolescentes.								
10.2. Identificar quais unidades de saúde e qual região têm maior número de gestantes adolescentes no quadrimestre e traçar ações de prevenção a gravidez na adolescência junto ao Programa de Saúde na Escola (PSE).						x		
Justificativa(s): foram identificadas que as unidades que mais tem gestantes adolescentes no quadrimestre são (5 ou mais) são Alto da Boa Vista,Centro Social Urbano, Ruben Noal, e Nova Santa Marta, sendo que as duas primeiras unidades de saúde trabalharam a temática de sexualidade no 1º quadrimestre pelo Programa de Saúde na Escola (PSE). Essa informação foi compartilhada com o PSE para o desenvolvimento de ações ao longo do ano. As políticas da mulher, criança e HIV irão realizar ação em escola da Nova Santa Marta no 2º quadrimestre								

AÇÕES DA META 11

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)		Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida				
11. Manter a razão de mortalidade materna abaixo 50%.	Nº de óbitos maternos/100.000 nascidos vivos.	75,79	2024	Razão	50,00	35,00		Razão
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	244,49					Sim	Não	Parcial
11.1. Monitorar a razão de mortalidade por meio do sistema BI público						x		
Justificativa(s): de acordo com dados do sistema BI público e da vigilância em saúde, ocorreram 2 óbitos maternos no quadrimestre para um total de 893 nascimentos no período. Esses óbitos foram discutidos no comitê de mortalidade materna, fetal e infantil e foram enviadas recomendações para as unidades de saúde e hospitais envolvidos no acompanhamento.								
11.2. Divulgar às unidades de saúde, eventos, capacitações e materiais informativos para qualificar o pré-natal, sobre temas relacionados à comorbidades na gestação e intercorrências obstétricas.						x		
Justificativa(s): as unidades de saúde recebem informações sobre capacitações e materiais informativos constantemente, além disso, estão sendo elaboradas capacitações sobre saúde materno infantil para o próximo quadrimestre.								

AÇÕES DA META 12

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)		Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida				
12. Aumentar a proporção de parto normal em relação ao total de partos.	Proporção de parto normal em relação ao total de partos.	39,34%	2024	Percentual	40,00%	55,00%		Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	38,74%					Sim	Não	Parcial
12.1. Monitorar o número de nascimentos no SUS e na saúde suplementar, por tipo de parto, junto à vigilância em saúde do município.						x		
Justificativa(s): de acordo com dados da vigilância epidemiológica do município, ocorreram 893 nascimentos no quadrimestre, no SUS e saúde suplementar, sendo 346 partos normais.								
12.2. Divulgar ações de conscientização para as unidades de saúde, por meio de capacitações/atualizações e/ou divulgação de materiais informativos, de incentivo ao parto normal.						x		
Justificativa(s): As unidades foram convidadas a participarem do grupo de plano de parto do HUSM no 1º quadrimestre. As unidades recebem materiais informativos principalmente publicados pela parceria com o Mestrado Materno Infantil da Universidade Franciscana, tais como: álbum seriado sobre o pré-natal e acartilha digital "pré-natal, parto e pós parto".								

AÇÕES DA META 13

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)		Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida				
13. Rediscutir e atualizar o fluxo de atenção à gestante com	Fluxo atualizado	-	-	Número	0	1,00		Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	Meta não prevista para o ano de 2026					Sim	Não	Parcial
13.1. Participar de encontros periódicos da rede materno-infantil, para discussão de casos e avaliação da efetividade do fluxo implementado.								
<u>Justificativa(s)</u> : Meta não prevista para o ano de 2026								

AÇÕES DA META 14

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida	
		Valor	Ano	Unidade de Medida				
14. Aumentar o percentual de acompanha-mento de casos de crianças e adolescentes vítimas ou testemunhas de violência para APS .	Percentual de primeira consulta na APS de criança e adolescente vítimas ou testemunhas de violência após a contrarreferência do caso para a equipe ao ano.	53,63%	2024	Percentual	60,00%	75,00%	Percentual	
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	34,40%					Sim	Não	Parcial
14.1. Promover e fortalecer a comunicação entre as unidades de saúde e a Equipe de Matriciamento em Violência Sexual de Crianças e Adolescente do HUSM, pelos responsáveis da política da saúde da criança.								x
Justificativa(s): As equipes da APS são comunicadas quanto aos encaminhamentos ao CRAI ou retornos, a fim de qualificar o acompanhamento. Os pacientes tem apresentado faltas recorrente. Todas são reportadas ao CT.								
14.2. Informar as equipes de APS de crianças e adolescentes em situação de violência, que iniciaram o acompanhamento pela Equipe de Matriciamento do HUSM.						x		
Justificativa(s): As equipes foram notificadas por e-mail a respeito dos casos acompanhados no CRAI.								
14.3. Monitorar a captação precoce pelas equipes de saúde da APS, de crianças e adolescentes vítimas de violência.								x
Justificativa(s): O não alcance da meta estabelecida deve-se, principalmente, a fatores relacionados à dinâmica do público-alvo. O perfil de usuários é volátil, com frequentes mudanças de endereço, o que dificulta o acompanhamento contínuo pelas equipes de saúde da Atenção Primária à Saúde (APS). Além disso,a meta é anual. O numero alcançado no quadrimestre serve para planejamento de ações eficazes para apoiar o acommpanhamento dessas crianças e adolescentes.								

AÇÕES DA META 15

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)		Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida				
15. Aumentar a cobertura de primeira consulta do recém-nascido (SUS) até o 30º dia de vida.	Percentual de primeira consulta de puericultura até o 30º dia de vida do bebê ao ano.	53,84%	2025	Percentual	55,00%	70,00%		Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	69,00%					Sim	Não	Parcial
15.1. Monitorar a realização de consultas de puericultura por meio de relatório do sistema MV, disponibilizado às unidades.						x		
Justificativa(s): O número de nascidos-vivos do quadrimestre foi de 893 e foram realizadas 614 consultas no primeiro mês de vida. Salienta-se que mesmo atingido a meta, a diferença entre nascimentos e consultas no SUS, dá-se em questão de que muitas crianças seguem em acompanhamento particular.								
15.2.Monitorar o número de visitas domiciliares no primeiro mês de vida pelo ACS da equipe de referência.						x		
Justificativa(s): As equipes são instruídas a realizar o monitoramento de visita e busca ativa pelos ACS no território de abrangência. A política de Saúde da criança auxilia neste monitoramento por meio dos relatorios gerados no MV.								

AÇÕES DA META 16

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)		Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida				
16. Manter o percentual de cobertura de atendimento do PIM	Percentual de crianças e gestantes cadastrados	90,00%	2025	Percentual	90,00%	90,00%		Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	90,00%					Sim	Não	Parcial
16.1. Garantir as capacitações dos visitantes mensalmente.								x
Justificativa(s): Mês de janeiro não foi realizado capacitação em função dos recessos e férias.								
16.2. Monitoramento do quantitativo de famílias atendidas através do SisPIM.						x		
Justificativa(s): O monitoramento é realizado mensalmente pelos monitores e Grupo técnico do PIM								

AÇÕES DA META 17

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)		Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida				
17. Reduzir a mortalidade infantil em menores de 1 ano.	Taxa de mortalidade de crianças menores de 1 ano conforme indicador. pactuado.	10,20	2025	Taxa	9,10	7,00		Taxa
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	7,8					Sim	Não	Parcial
17.1. Realizar apoio técnico para os profissionais na identificação de estratégias para aumentar a captação de crianças de até 01 ano de vida para puericultura.						x		
Justificativa(s): O monitoramento do acompanhamento de puericultura das crianças menores de 1 ano pelas equipes da APS é realizado diariamente pela política. São enviados e-mails às equipes solicitando busca ativa e agendamento de consulta para aquelas crianças que não estão em acompanhamento conforme o preconizado pelo Ministério da Saúde.								
17.2. Capacitar todos os novos enfermeiros convocados para atuarem na APS.						x		
Justificativa(s): Os novos servidores receberam capacitação no final de 2025 e início de 2026								
17.3. Participar das reuniões mensais do Comitê de Vigilância do óbito fetal, infantil e materno com devolutivas das recomendações para as unidades de referência.						x		
Justificativa(s): Foram realizadas 08 reuniões no quadrimestre juntamente com a 4ªCRS.								

DIRETRIZ ESTRATÉGICA 01: Fortalecimento e Ampliação da Atenção Primária em Saúde - APS
OBJETIVOS, METAS, INDICADORES E AÇÕES REALIZADAS NO 1º QUADRIMESTRE DE 2026

AÇÕES DA META 1

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)		Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida				
1. Desenvolver ações do PSE em parceria com a CASE, semestralmente.	Ações do PSE desenvolvidas em parceria com a CASE.	2	2024	Número	2	8		Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	-					Sim	Não	Parcial
1.1. Realizar ações envolvendo algumas temáticas do PSE, de acordo com a demanda local.								x
Justificativa(s): Realizado reunião com a equipe técnica de saúde (Enfermagem e Psicologia) e escola EEEM Humberto de Campos no dia 09/04/2026 para articulação das ações de 2026								
1.2. Colocar em prática o plano operativo local em parceria com outros setores e profissionais.								x
Justificativa(s): Realizado articulação com a faculdade FISMA para realização das ações neste semestre.								

AÇÕES DA META 2

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida	
		Valor	Ano	Unidade de Medida				
2. Fortalecer e ampliar a adesão de escolas no Programa Saúde na Escola.	Número de escolas com adesão ao PSE por ciclo de adesão bianual .	96	2025	Número	96	100,00	Número	
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	96					Sim	Não	Parcial
2.1. Realizar ações educativas com base nos 14 temas propostos pelo PSE.						x		
Justificativa(s): 323 Registros , 10.280 usuários. Dados de acordo com relatório Sintético Quantitativo Geral gerado em 14/05/2026 na plataforma SIGGS MV.								
2.2. Capacitar periodicamente professores com temas que são transversais entre saúde e educação.								x
Justificativa(s): Esta ação será realizada no segundo quadrimestre de 2026, vista o periodo letivo para adaptação do cronograma.								
2.3. Realizar eventos com base nos temas propostos pelo PSE para profissionais de saúde e educação.								x
Justificativa(s): Foi realizado uma capacitação sobre o manual de registro na plataforma MV em março de 2026, para profissionais da saúde. Além disso, o 18º Encontro Anual do PSE esta previsto para ser realizado no segundo quadrimestre de 2026, contemplando saúde e educação.								
2.4. Realizar visitas técnicas nas equipes de saúde para qualificação das práticas do PSE.						x		
Justificativa(s): Neste quadrimestre foram realizadas 4 visitas técnicas nas seguintes unidades de saúde: ESF Felicio Bastos, ESF Santo Antônio, UBS Crossetti e CASE.								
2.5. Distribuir e/ou elaborar manuais e fluxogramas para facilitar o processo de trabalho, podendo incluir registros e materiais acerca das temáticas do PSE.						x		
Justificativa(s): Realizado a distribuição do "manual de registro" e o POP (passo à passo de registro) para cada unidade de saúde. Totalizando 68 materiais entregues, 1 exemplar de cada para as 34 unidades de saúde.								
2.6. Convidar representantes das escolas para integrarem as visitas técnicas em reunião de equipe, nas unidades de saúde.						x		
Justificativa(s): Sim, foi realizado 3 visitas técnicas com a presença de profissionais da educação.								

2.7. Fortalecer o PSE para que sejam realizadas atividades em conjunto com a comunidade escolar, abordando temas como gênero, identidade de gênero e sexualidade.		x	
<u>Justificativa(s):</u> Esta ação será realizada no segundo quadrimestre de 2026, vista possibilidade de inserção da temática no 18º Encontro Anual do PSE.			
2.8. Fomentar a discussão em espaços multiprofissionais sobre racismo nas escolas e nos Serviços de Saúde.		x	
<u>Justificativa(s):</u> sta ação será realizada no segundo quadrimestre de 2026, vista possibilidade de inserção da temática no 18º Encontro Anual do PSE.			

AÇÕES DA META 3

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida	
		Valor	Ano	Unidade de Medida				
3. Ampliar e monitorar as ações de prevenção à dengue nas escolas com adesão ao PSE.	Percentual de escolas pactuadas no PSE que realizaram ações.	59,55	2024	Percentual	65,00%	80,00%	Percentual	
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	35,00%					Sim	Não	Parcial
3.1. Desenvolver ações de prevenção à dengue.						x		
Justificativa(s): Durante o primeiro quadrimestre já foram realizadas 34 ações sobre à tematica, abrangendo 1582 estudantes.								
3.2. Capacitar professores para a prevenção de dengue e identificação de sintomas.							x	
Justificativa(s): Esta ação será realizada no segundo quadrimestre de 2026, vista a possibilidade de inserção da temática no 18º Encontro Anual do PSE.								

AÇÕES DA META 4

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida	
		Valor	Ano	Unidade de Medida				
4. Disponibilizar relatórios para as unidades de cumprimento de metas e monitoramento de registros por quadrimestre.	Número de relatórios	3	2025	Número	3	3/ano	Número	
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	1					Sim	Não	Parcial
4.1. Realizar o monitoramento das ações através do MV e SISAB.						x		
Justificativa(s): Esta sendo realizado monitoramento mensal das atividades e enviado para as unidades por quadrimestre.								
4.2. Contatar as unidades de saúde para correção de registros.						x		
Justificativa(s): Foram realizadas contatações para cada unidade realizar a correção de registros, contato realizado por email mensalmente.								

AÇÕES DA META 5

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)		Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida				
5. Manter o percentual de equipes ofertando PICS no município acima de 45%	Percentual de equipes ofertando PICS.	48,00%	2024	Percentual	45,00%	45,00%		Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	45%					Sim	Não	Parcial
5.1. Comprar equipamentos, materiais e instrumentais para o serviço						x		
Justificativa(s): Os materiais disponíveis até o momento foram adquiridos por meio de emendas impositivas.								

DIRETRIZ ESTRATÉGICA 01: Fortalecimento e Ampliação da Atenção Primária em Saúde - APS
OBJETIVOS, METAS, INDICADORES E AÇÕES REALIZADAS NO 1º QUADRIMESTRE DE 2026

AÇÕES DA META 1

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida		
		Valor	Ano	Unidade de Medida					
1. Fortalecer a política de Assistência Farmacêutica no Município garantida pela presença de um profissional responsável.	Profissional indicado	-	-	-	1	1	Número		
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026						MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0						Sim	Não	Parcial
1.1. Atualizar anualmente a REMUME, de acordo com o perfil epidemiológico da população.							x		
Justificativa(s): REMUME atualizada									
1.2. Buscar estratégias para garantir a disponibilidade dos medicamentos das listas padronizadas.							x		
Justificativa(s): A Central de Abastecimento Farmacêutico, utiliza-se da emissão de relatórios para programação adequada da periodicidade e quantitativo de medicamentos e da realização de balanços mensais em todas as farmácias SUS do município e na CAF, a fim de evitar a falta de medicamentos gerando desabastecimento nestes locais.									
1.3. Rediscutir o funcionamento da Farmácia Municipal e da Distrital							x		
Justificativa(s): Está sendo realizada uma reorganização dos serviços farmacêuticos fornecidos nesses locais, com a mudança para um endereço central, de fácil acesso e que unifica o acesso a esses serviços.									

1.4. Garantir atuação exclusiva do profissional farmacêutico em tempo integral (40 horas) dedicado ao acompanhamento das ações judiciais			x
<u>Justificativa(s)</u> : á uma farmacêutica dedicada ao acompanhamento das demandas judiciais, porém não com carga horária de 40 horas exclusiva para tal.			
1.5. Instituir horário ampliado de atendimento com recursos humanos da Farmácia Municipal Central e medicamentos especiais.			x
<u>Justificativa(s)</u> : Com a reformulação do local de atendimento será pensado em como realizar a acomplicação de horário de atendimento.			
1.6. Orientar usuários e profissionais quanto aos aspectos burocráticos e de funcionamento da assistência farmacêutica.	x		
<u>Justificativa(s)</u> : As orientações são realizadas pelos profissionais da assistência farmacêutica.			

AÇÕES DA META 2

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida		
		Valor	Ano	Unidade de Medida					
2. Implantar e implementar o Departamento de Assistência Farmacêutica (DAF) no Município.	Departamento implementado	-	-	Número	0	1	Número		
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026						MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	Meta não prevista para 2026						Sim	Não	Parcial
2.1. Elaborar a partir da coordenação fluxo e funções do DAF, bem como sua composição.							-	-	-
Justificativa(s): Meta não prevista para o ano de 2026									

AÇÕES DA META 3

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida		
		Valor	Ano	Unidade de Medida					
3. Ampliação da estrutura física da Farmácia Municipal e Farmácia de Medicamentos Especiais (FARME).	Local instituído	-	-	Número	1	1	Número		
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES			
	0					Sim	Não	Parcial	
3.1. Melhorar a orientação aos usuários e demais profissionais da área da saúde a respeito do acesso à assistência farmacêutica.								x	
Justificativa(s): Com a unificação do local de atendimento, prevista para inauguração no 2º quadrimestre, haverá melhora significativa na orientação.									
3.2. Criar novas Farmácias Distritais em unidades que apresentem uma estrutura física adequada.							x		
Justificativa(s): Devido à ausência de concurso vigente para profissional farmacêutico, não foi possível ampliar o número de farmácias distritais.									
3.3. Reativação e fortalecimento da Comissão de Farmácia e Terapêutica com nomeação da portaria pelo Secretário de Saúde.								x	
Justificativa(s): A reorganização está em processo pelos profissionais da assistência farmacêutica.									
3.4. Inserir os serviços farmacêuticos na Saúde Mental.							x		
Justificativa(s): Devido à ausência de concurso vigente para profissional farmacêutico, não foi possível incluir este núcleo profissional nos serviços de Saúde Mental.									

AÇÕES DA META 4

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida		
		Valor	Ano	Unidade de Medida					
4. Dispor de equipe volante (1 técnico em farmácia e 1 farmacêutico), para cobrir férias, licenças, atestados.	Número de equipes volantes	-	-	Número	0	2	Número		
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES			
	Meta não prevista para o ano de 2026					Sim	Não	Parcial	
4.1. Criar e normatizar a equipe volante de farmácia por meio de ato administrativo, definindo atribuições, fluxo de acionamento, carga horária e unidades de referência.						-	-	-	
Justificativa(s): Meta não prevista para o ano de 2026									

AÇÕES DA META 5

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida		
		Valor	Ano	Unidade de Medida					
5.Implantação da Farmácia Móvel no município composta por 1 farmacêutico e 2 Técnicos em Farmácia.	Implantação da farmácia	-	-	Número	0	1	Número		
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026						MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	Meta não prevista para o ano de 2026						Sim	Não	Parcial
5.1. Adquirir um veículo adaptado para fornecer serviços farmacêuticos em locais de difícil acesso.							-	-	-
Justificativa(s): Meta não prevista para o ano de 2026									

AÇÕES DA META 6

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida		
		Valor	Ano	Unidade de Medida					
6. Garantir reuniões mensais da categoria de farmacêuticos do município.	Número de reuniões ao ano	12	2025	Número	12	48	Número		
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES			
	3					Sim	Não	Parcial	
6.1. Assegurar liberação dos farmacêuticos para participação nas reuniões de maneira organizada para que não haja prejuízo no atendimento à população.						x			
Justificativa(s): Os farmacêuticos possuem espaço protegido para realização de reunião da categoria uma vez ao mês e são os responsáveis por articular data e local em parceria com o Nepes.									

AÇÕES DA META 7

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida		
		Valor	Ano	Unidade de Medida					
7. Preencher as 25 vagas de técnicos em farmácia.	Vagas preenchidas	-	-	Número	5	25	Número		
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES			
	6					Sim	Não	Parcial	
7.1. Realizar chamamentos dos profissionais aprovados em concurso.						x			
Justificativa(s): Entraram em exercício 6 Técnicos em Farmácia (3 na Farmácia de Medicamentos Especiais e 3 na Farmácia Municipal)									

AÇÕES DA META 8

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida		
		Valor	Ano	Unidade de Medida					
8. Melhorar a estrutura física das farmácias	Número de farmácias com	-	-	Número	1	5	Número		
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026						MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0						Sim	Não	Parcial
8.1. Promover melhorias nos ambientes de atendimento ao usuário, assegurando privacidade, conforto, organização do fluxo e humanização do cuidado farmacêutico.									x
Justificativa(s): Estão sendo realizadas melhorias com a unificação das Farmácias Municipal e de Medicamentos Especiais. Também há previsão de reforma na unidade da Kennedy.									

AÇÕES DA META 9

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida		
		Valor	Ano	Unidade de Medida					
9. Criação de no mínimo 20 vagas novas de cargo efetivo para farmacêutico.	Número de vagas criadas	-	-	Número	5	20	Número		
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026					MONITORAMENTO DAS AÇÕES			
	0					Sim	Não	Parcial	
9.1. Realizar estudo técnico de dimensionamento da assistência farmacêutica, considerando número de unidades, volume de atendimentos, demandas assistenciais e normativas vigentes, justificando a ampliação do quadro efetivo.							x		
Justificativa(s): Será realizado quando houver um profissional responsável pela Política de Assistência Farmacêutica									
9.2. Elaborar e encaminhar projeto de lei ao Poder Legislativo Municipal para criação dos cargos de farmacêutico.							x		
Justificativa(s): Deve ser realizado o dimensionamento antes.									

DIRETRIZ ESTRATÉGICA 01: Fortalecimento e Ampliação da Atenção Primária em Saúde - APS
OBJETIVOS, METAS, INDICADORES E AÇÕES REALIZADAS NO 1º QUADRIMESTRE DE 2026

AÇÕES DA META 1

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
1. Aumentar o rastreamento por meio de teste rápidos (HIV, Sífilis, hepatites virais) no município.	Número de testes rápidos realizados anualmente	50.000	2025	Número	52.000	220.000	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	19.691				Sim	Não	Parcial
1.1. Ampliar a oferta de testes rápidos nas Unidades Básicas de Saúde (UBS), serviços especializados e ações extramuros;					x		
<u>Justificativa(s)</u>: As testagens rápidas para HIV, sífilis e hepatites virais foram realizadas de forma descentralizada nas Unidades de Atenção Primária à Saúde e no SAE/CTA Casa Treze de Maio, incluindo ações em turnos estendidos e alternativos. As atividades ocorreram em nove pontos do município: ESF Passo das Tropas, ESF Dom Antônio Reis, ESF Lídia (em três oportunidades), EAP Rubem Noal, ESF Itararé, ESF Bela União, EAP Centro Social Urbano, ESF São Carlos e Igreja do Evangelho Quadrangular.							
1.2. Realizar campanhas periódicas de testagem e prevenção combinada, com foco em populações-chave e em maior vulnerabilidade (pessoas em situação de rua, jovens, LGBTQIAPN+, gestantes, profissionais do sexo, entre outros);					x		
<u>Justificativa(s)</u>: Foram realizadas três ações por meio do Trailer Testa Santa Maria, sendo duas no mês de Março, nos bairros Tancredo Neves e Vila Resistência, e uma no mês de abril, durante o evento Entrevero de Peões, no bairro Novo Horizonte, totalizando 540 testagens rápidas para HIV, sífilis e hepatites virais. Também foi desenvolvida uma ação de prevenção e testagem rápida em agência de trabalhadoras do sexo no bairro Itararé, com foco na ampliação do acesso ao diagnóstico e às orientações em saúde. Além disso, o Consultório na Rua realizou 660 testagens rápidas, fortalecendo as estratégias de cuidado, acolhimento e ampliação do acesso à população em situação de vulnerabilidade social.							

1.3. Desenvolver materiais educativos e ações de comunicação social, incentivando o autocuidado e a importância do diagnóstico precoce das IST.	x		
<u>Justificativa(s):</u> Foram realizadas 11 produções de conteúdo para a página do Instagram @politicahiv_casa13sm, utilizada como canal de informação à população sobre o funcionamento dos serviços, ações de prevenção e atualizações relacionadas às IST, HIV/aids e hepatites virais. Entre os conteúdos publicados, destacam-se informações sobre Doxy-PEP, PrEP injetável, horários de funcionamento da Casa Treze de Maio, dados epidemiológicos das IST em Santa Maria, métodos de prevenção, mitos e verdades sobre IST, além de conteúdos educativos sobre clamídia, gonorreia e a diferença entre HIV e aids. No mês de fevereiro, foi lançada a 2ª edição da revista Conecta: Vozes e Evidências, contendo um compilado das ações desenvolvidas em 2025 pelas Políticas de HIV e Equidade, bem como os anais do IV Simpósio da Política de HIV.			

AÇÕES DA META 2

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
2. Realizar ações de Testagem Rápido de IST para população chave masculina.	Número de ações	-	-	Número	15	63	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	7				Sim	Não	Parcial
2.1. Realizar parcerias com empresas, universidades e instituições esportivas, para levar ações de testagem rápida e orientação em ambientes de trabalho, lazer e estudo.					x		
<u>Justificativa(s):</u> No mês de fevereiro, foi realizada a ação “Bloquinho da Prevenção”, com atividades de prevenção e promoção da saúde em diferentes estabelecimentos do município, incluindo Floratta (Rainha dos Blocos), Container Camobi, Locadora, Container Centro, Muvucca, Easy Going e Porks. Durante as ações, foram distribuídos insumos de prevenção e realizadas orientações em saúde voltadas à prevenção das IST, HIV/aids e hepatites virais. No mês de março, o serviço participou do Carnaval de Rua de Santa Maria e das duas noites da Calourada, realizadas na Gare da Estação Férrea e no campus da UFSM, com oferta de testagem rápida, distribuição de preservativos, autotestes de HIV e materiais informativos relacionados à prevenção e promoção da saúde. Também foi realizada roda de conversa no Centro de Adestramento de Santa Maria/RS, direcionada aos recrutas do quartel, com orientações sobre saúde sexual e prevenção das IST, além da realização de 212 testagens rápidas. Ainda em março, ocorreu ação em parceria com a Liga Acadêmica de Saúde da Mulher (LIASM), na Antiga Reitoria da UFSM, contemplando roda de conversa, educação em saúde e realização de 60 testes rápidos junto ao público jovem participante.							

AÇÕES DA META 3

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
3. Reduzir o coeficiente bruto de mortalidade por Aids.	Coeficiente bruto de mortalidade por Aids - Número de óbitos de residentes devidos à AIDS/ população total residente x 100.000	7,10%	20,25	Percentual	8,75%	7,60%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	13,55%				Sim	Não	Parcial
3.1. Fortalecer o acompanhamento multiprofissional e apoio psicossocial no Centro de Apoio e Direitos, visando a adesão ao tratamento, fortalecimento de vínculos e melhoria da qualidade de vida.					x		
<u>Justificativa(s)</u> : A assistente social do SAE/CTA Casa Treze de Maio encontra-se cedida por 20 horas semanais ao Centro de Apoio e Direitos às Pessoas Vivendo com HIV (PVHIV), fortalecendo o acompanhamento multiprofissional e o apoio psicossocial às pessoas em situação de vulnerabilidade social e baixa adesão ao tratamento. O serviço atua de forma integrada à Rede de Atenção à Saúde, podendo receber encaminhamentos diretos da Atenção Primária à Saúde. Entre as ações desenvolvidas, destacam-se grupos, rodas de conversa e oficinas de costura e panificação, voltadas ao fortalecimento de vínculos, inclusão social e melhoria da qualidade de vida. Atualmente, cerca de 160 pessoas cadastradas participam das atividades ofertadas. Também é realizada a distribuição de gêneros alimentícios, por meio de recursos de emendas parlamentares, contribuindo para a redução da insegurança alimentar e fortalecimento da adesão ao tratamento. Os usuários ainda recebem acompanhamento para acesso a benefícios e demais direitos socioassistenciais da rede municipal.							
3.2. Desenvolver ações de busca ativa e resgate de usuários em abandono de tratamento					x		
<u>Justificativa(s)</u> : No primeiro quadrimestre, o SAE/CTA Casa Treze de Maio contabilizou 1.611 pacientes cadastrados e em acompanhamento. Dentre estes, 199 encontravam-se em interrupção de tratamento, caracterizada pela não retirada de medicação por período superior a 90 dias. Com o objetivo de fortalecer a adesão terapêutica e garantir a continuidade do cuidado, é realizada busca ativa dos pacientes em situação de abandono ou interrupção de tratamento, em articulação com a Rede de Atenção à Saúde e equipes da Atenção Primária. Além disso, nos meses de fevereiro e março, foram realizadas 08 coletas domiciliares para pacientes com dificuldade de locomoção até o serviço, sempre em contato com a unidade de saúde responsável pelo território, visando ampliar o acesso ao cuidado e reduzir barreiras ao acompanhamento em saúde.							

AÇÕES DA META 4

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
4. Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	Número máximo de números novos de sífilis congênita (INDICADOR 02/RS 2024 2027)	59	2025	Número	75	62	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	14				Sim	Não	Parcial
4.1. Ofertar pelo menos um teste rápido de sífilis por gestante e parceiros a cada trimestre gestacional, pelas equipes da APS.					x		
<u>Justificativa(s):</u> Durante o período avaliado, foram realizados 625 testes rápidos para sífilis em gestantes. Entre os resultados obtidos, identificaram-se 36 testes reagentes. Em todos os casos, foi assegurado o início imediato do tratamento na própria Unidade de Saúde, contemplando a gestante e seu parceiro. Adicionalmente, foram realizados 204 testes rápidos em parceiros e parceiras, com 09 resultados reagentes, os quais também receberam a primeira dose do tratamento ainda na unidade, conforme protocolo vigente.							
4.2. Realizar busca ativa, pelas equipes, às gestantes e parcerias sexuais com sífilis, em caso de abandono de tratamento.					x		
<u>Justificativa(s):</u> Foram encaminhados 45 casos, incluindo 36 gestantes e 09 parceiro, por meio da Plataforma Gestor Municipal.							

AÇÕES DA META 5

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
5. Testagem para HIV nos casos novos de tuberculose notificados no SINAN.	Percentual de testagem para HIV realizada nos casos novos de tuberculose notificado no SINAN no período. (INDICADOR 03/RS 2024-2027)	69,00%	2024	Percentual	95,00%	98,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	63,64%				Sim	Não	Parcial
5.1. Realizar testagem rápida para HIV em pacientes suspeitos de tuberculose ativa.					x		
Justificativa(s): Em 33 casos de tuberculose foram realizados 21 exames de HIV.							

AÇÕES DA META 6

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
6. Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos de idade.	Número máximo de casos novo de AIDS em menores de 5 anos. (INDICADOR 06/RS 2024-2027)	1	2024	Número	0	0	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0				Sim	Não	Parcial
6.1. Monitorar as puérperas que vivem com HIV.					x		
Justificativa(s): Foram monitorados 08 casos de crianças expostas ao HIV e 08 casos novos de gestantes vivendo com HIV, por meio do prontuário eletrônico e da busca ativa realizada pela assistente social do SAE/CTA Casa Treze de Maio, garantindo o acompanhamento.							
6.2. Monitorar as crianças menores de 5 anos de idade expostas ao HIV.					x		
Justificativa(s): Foram monitoradas 08 crianças expostas ao HIV, por meio do prontuário eletrônico e de relatórios dos serviços de referência, com acompanhamento do comparecimento às consultas, conforme os protocolos vigentes.							

AÇÕES DA META 7

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
7. Taxa de transmissão vertical do HIV	Taxa de transmissão vertical do HIV (INDICADOR 21/RS 2024-2027)	-	-	Taxa	0,00		Taxa
Atendimento de Urgência na Atenção Especializada - 04.01.06.006-1 + 03.01.06.009-6 (PAM e PA Ruben Noal)	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0				Sim		Parcial
7.1. Fortalecer o acompanhamento das gestantes com HIV/AIDS, com vínculo precoce entre a Atenção Primária à Saúde e o Serviço de Atenção Especializada (SAE), assegurando adesão ao tratamento e seguimento contínuo.					x		
Justificativa(s): Foram monitorados XX casos novos de gestantes vivendo com HIV, por meio do prontuário eletrônico e da busca ativa realizada pela assistente social do SAE/CTA Casa Treze de Maio, garantindo o acompanhamento.							

Considerações Finais da Diretriz 1:

No 1º quadrimestre de 2026, observa-se que as ações desenvolvidas contribuíram para o fortalecimento da Atenção Primária à Saúde, especialmente na ampliação do acesso, na qualificação do cuidado, na promoção da saúde e no acompanhamento de populações prioritárias e vulneráveis.

Os resultados demonstram avanços relevantes, como a manutenção e ampliação de ações em horários alternativos, a reorganização de equipes, o fortalecimento das ações coletivas, o desenvolvimento de estratégias voltadas à equidade, à saúde bucal, entre outros, e o monitoramento de indicadores como ferramentas essenciais para a qualificação da rede.

Entretanto, algumas metas ainda se encontram em fase de planejamento, implantação ou dependem de ajustes estruturais, tecnológicos e de recursos humanos, o que reforça a necessidade de continuidade do acompanhamento no decorrer dos próximos quadrimestres.

Dessa forma, conclui-se que o período avaliado apresentou avanços consistentes em relação aos objetivos propostos, ao mesmo tempo em que aponta desafios importantes para a consolidação das metas pactuadas no Plano Municipal de Saúde 2026–2029, reafirmando o papel da Atenção Primária como ordenadora do cuidado e porta de entrada preferencial do SUS.

Ampliação e qualificação da atenção ambulatorial especializada

OBJETIVOS, METAS, INDICADORES E AÇÕES REALIZADAS NO 1º QUADRIMESTRE DE 2026

OBJETIVO 1: - Qualificar a regulação municipal e articular junto a 4ª Coordenadoria Regional de Saúde para garantir o acesso da população à Atenção Ambulatorial Especializada.

META 1

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida																														
		Valor	Ano	Unidade de Medida																																	
1. Manter em funcionamento o Setor de Regulação na Secretaria de Município da Saúde em conformidade com as competências no âmbito municipal.	Número de serviço em funcionamento.	-	-	Número	1	1	Número																														
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES																																
	1				Sim	Não	Parcial																														
1.1. Monitorar o quantitativo de consultas especializadas e exames ofertados, realizados e absenteísmo, nas policlínicas do município.					x																																
<u>Justificativa(s)</u> : No primeiro quadrimestre, considerando a Policlínica Central, Policlínica de Saúde Mental, Casa Treze de Maio (SAE/CTA), Policlínica José Erasmo Crossetti e Centro Diagnóstico Nossa Senhora do Rosário, foram ofertadas 13.551 consultas especializadas. Destas, foram realizadas 11.421 consultas, sendo 1.796 registradas como faltantes. Total de absenteísmo de 13,25%.																																					
<table><tr><td>Unidade de Saúde</td><td>Consultas Agendadas</td><td>Consultas Realizadas</td><td>Total de Faltantes</td><td>% absenteísmo</td></tr><tr><td>Policlínica Central</td><td>2.322</td><td>2.014</td><td>275</td><td>11,84</td></tr><tr><td>Policlínica de Saúde Mental</td><td>2.525</td><td>1.928</td><td>491</td><td>19,44</td></tr><tr><td>Centro Diagnóstico Nossa. Sr^a do Rosário</td><td>2.198</td><td>1.767</td><td>392</td><td>17,83</td></tr><tr><td>Policlínica José Erasmo Crossetti</td><td>3.156</td><td>2.758</td><td>338</td><td>10,70</td></tr><tr><td>Casa Treze (SAE/CTA)</td><td>3.350</td><td>2.954</td><td>300</td><td>8,95</td></tr></table>								Unidade de Saúde	Consultas Agendadas	Consultas Realizadas	Total de Faltantes	% absenteísmo	Policlínica Central	2.322	2.014	275	11,84	Policlínica de Saúde Mental	2.525	1.928	491	19,44	Centro Diagnóstico Nossa. Sr ^a do Rosário	2.198	1.767	392	17,83	Policlínica José Erasmo Crossetti	3.156	2.758	338	10,70	Casa Treze (SAE/CTA)	3.350	2.954	300	8,95
Unidade de Saúde	Consultas Agendadas	Consultas Realizadas	Total de Faltantes	% absenteísmo																																	
Policlínica Central	2.322	2.014	275	11,84																																	
Policlínica de Saúde Mental	2.525	1.928	491	19,44																																	
Centro Diagnóstico Nossa. Sr ^a do Rosário	2.198	1.767	392	17,83																																	
Policlínica José Erasmo Crossetti	3.156	2.758	338	10,70																																	
Casa Treze (SAE/CTA)	3.350	2.954	300	8,95																																	

1.2. Realizar ações informativas voltadas para o combate ao absenteísmo.	x		
<u>Justificativa(s)</u>: - Foi acrescentado ao Protocolo de Fisioterapia, documento de apresentação das regras do serviço, a fim de informar os usuários sobre os limites para faltas não justificadas e faltas justificadas, visando a melhor ocupação das vagas, andamento do serviço e redução do absenteísmo. - Realizado postagem no Instagram da Política do HIV – Casa Treze de Maio, sobre os indicadores da Unidade Casa Treze de Maio, com informações sobre os dados de absenteísmo nas consultas médicas. - Realizado postagem de vídeo nas redes sociais da Secretaria de Saúde e Prefeitura, onde foi falado sobre a importância da redução do absenteísmo nos exames de rastreamento do câncer de mama – ultrassonografias e mamografias. - Realizada entrevista na Rádio CDN, relacionada a ação voltada para saúde da mulher – Março lilás, onde foi falado sobre a importância do combate ao absenteísmo.			
1.3. Monitorar perda de vagas para atenção especializada, devido a impossibilidade de transporte municipal.	x		
<u>Justificativa(s)</u>: O Setor de Regulação mantém registros em um instrumento de controle de impossibilidade de transporte para consultas e exames. No primeiro quadrimestre, vagas para consultas em Cardiologia e Dermatologia, ofertadas no Hospital de Restinga Seca, não foram ocupadas devido à impossibilidade de transporte. Foi solicitada a nomeação de novos servidores nos cargos de Motorista de Automóveis e Utilitários e Motorista de Caminhão, a fim de reposição dos cargos em vacância.			
1.4. Disponibilizar e manter atualizadas informações na página da prefeitura, referente aos serviços da Atenção Especializada municipal.	x		
<u>Justificativa(s)</u>: São disponibilizadas informações sobre os serviços de Atenção Especializada municipal, na Página da Prefeitura e mantidas as atualizações. No início de cada quadrimestre é enviado e-mail aos serviços, solicitando revisão das informações.			
1.5. Ter médico regulador com carga horária fixa durante o horário de funcionamento do setor de regulação.			x
<u>Justificativa(s)</u>: A Secretaria de Saúde disponibiliza Médica Reguladora, com lotação no Pronto Atendimento Municipal, que realiza atividades de Regulação por meio de horas extraordinárias no Setor de Regulação, totalizando 90 horas mensais. Lembrando que a regulação ocorre para os serviços próprios do município, através do sistema SIGSS. No que se refere a regulação de consultas e exames ofertados através do sistema GERCON, esta é realizada através de profissionais vinculados à Secretaria Estadual de Saúde (SES/RS).			
1.6. Ter médico auditor para identificar inconformidades a fim de otimizar os recursos municipais do Sistema Único de Saúde (SUS).		x	
<u>Justificativa(s)</u>: Realizada a solicitação de Médico Auditor, não efetivada até o momento.			

META 2

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
2. Manter o funcionamento do Centro Diagnóstico Nossa Senhora do Rosário.	Número de serviço em funcionamento.	-	-	Número	1	1	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	1				Sim	Não	Parcial
2.1. Manter profissionais Fisioterapeutas lotados neste serviço, para viabilizar serviços de parceria com a Universidade Franciscana (UFN), além dos atendimentos.					x		
Justificativa(s): Foram mantidas duas profissionais fisioterapeutas no serviço. O município possui Acordo de Cooperação vigente com a Universidade Franciscana (UFN) para estruturação do Núcleo de Atendimento Pós Covid-19 e Núcleo de Atenção Cardiopulmonar – NAC. Mantém as atividades da Residência Multiprofissional e viabiliza campo de prática acadêmica para o Curso de Fisioterapia, voltado para atendimentos em Orto-traumatologia.							
2.2. Manter a regulação e a fiscalização dos serviços de fisioterapia através das profissionais fisioterapeutas deste serviço.					x		
Justificativa(s): A Regulação dos encaminhamentos para Fisioterapia do município e a Fiscalização do contrato de prestação de serviços de Fisioterapia é realizada através das duas Fisioterapeutas com lotação no Centro Diagnóstico Nossa Senhora do Rosário.							

META 3

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
3. Manter em funcionamento a Policlínica Central.	Número de serviço em funcionamento.	-	-	Número	1	1	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	1				Sim	Não	Parcial
3.1. Ofertar agenda para realização de pequenos procedimentos de Atenção Primária à Saúde.					x		
Justificativa(s): No primeiro quadrimestre, foram ofertados 611 procedimentos.							
3.2. Fomentar e realizar capacitações para médicos da rede, para descentralização de pequenos procedimentos na Atenção Primária à Saúde.					x		
Justificativa(s): Foi realizada 01 capacitação sobre DIU e 24 para ISLE (Implante Subdérmico Liberador de Etonogestrel - Implanon).							
3.3. Ofertar consultas especializadas com Pediatra, Ginecologista-Obstetra e Fonoaudióloga.					x		
Justificativa(s): Foram realizadas: 696 Consultas com médicos Pediatras ; 390 Consultas com Médicos Ginecologistas e 342 Consultas com Fonoaudiólogos .							
3.4. Ofertar exames de Espirometria por meio de parcerias.					x		
Justificativa(s): O município manteve o Termo de Parceria com o Laboratório Boehringer Ingelheim, referente ao Programa Abraçar, o qual disponibiliza exames de espirometria e capacitações aos médicos da rede. No mês de Abril de 2026, o município recebeu o Certificado Esmeralda, do Programa AbraçAR, como reconhecimento por ser uma cidade comprometida com o fortalecimento da atenção primária no diagnóstico e cuidado de pacientes com doenças respiratórias.							
3.5. Manter ações do Programa de Combate ao Tabagismo.					x		
Justificativa(s): No quadrimestre, o Programa de Combate ao Tabagismo atingiu cerca de 200 pacientes. São realizadas reuniões periódicas com avaliação e acompanhamento multiprofissional, sendo dispensado o medicamento Bupropiona para os casos necessários.							

META 4

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
4. Disponibilizar equipe multiprofissional de saúde para manter e qualificar os serviços especializados da Policlínica José Erasmo Crossetti.	Número mínimo de categorias profissionais para composição da equipe multiprofissional de saúde, contemplando Médico, Enfermeiro, Psicólogo, Fisioterapeuta, Nutricionista, Farmacêutico, Técnico de Enfermagem e Agente Administrativo.	-	-	Número	8	8	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	8				Sim	Não	Parcial
4.1. Garantir o acesso ao cadastro e dispensação de materiais aos usuários estomizados, com incontinência urinária e fecal.					x		
Justificativa(s): O Setor de Estomias realiza o cadastro dos usuários no sistema GUD, acompanhamento e dispensação de materiais, mensalmente. No quadrimestre, foi realizada a dispensação de 1.632 materiais.							
4.2. Disponibilizar atendimentos com equipe multiprofissional.					x		
Justificativa(s): Enfermeira: 1.360 consultas e 1.834 procedimentos; Fisioterapeuta: 285 consultas e 515 procedimentos; Assistente Social: 18 consultas e 431 procedimentos; Psicóloga: 86 consultas; Nutricionista: 301 consultas e 784 procedimentos; Técnico de Enfermagem: 70 procedimentos. Médico Clínico Geral (UBS): 83 consultas.							
4.3. Monitorar o número de casos de estomizados no município.					x		
Justificativa(s): 1265							
4.4. Atualizar cadastro de usuários no sistema de Gerenciamento de Usuários com Deficiência (GUD).					x		
Justificativa(s): 40 (ileostomia: 09, Colostomia: 23, Incontinência Urinária e/ou fecal: 03, Fístula: 01, Urostomia: 04).							

4.5. Orientar, cadastrar e acompanhar os usuários que fazem uso de oxigenoterapia domiciliar.	x		
<u>Justificativa(s)</u> :			
4.6. Viabilizar ações de formação permanente com a Associação Santamariense dos Estomizados.	x		
<u>Justificativa(s)</u> : Foram realizados encontros mensais, motivando os usuários e fortalecendo quanto ao vínculo dos estomizados junto à associação.			
4.7. Realizar visitas técnicas de matriciamento com a Rede de Assistência à Saúde (RAS) referente à curativos de cobertura, incontinências e estomias.	x		
<u>Justificativa(s)</u> : - Realizado consultorias via WhatsApp aos Enfermeiros sobre Lesões de Pele.			
4.8. Disponibilizar tratamento e acompanhamento aos pacientes portadores de lesão na RAS.	x		
<u>Justificativa(s)</u> :			
4.9. Acompanhamento no processo de descentralização dos curativos.	x		
<u>Justificativa(s)</u> :			
4.10. Manter o funcionamento da Comissão de Curativos.	x		
<u>Justificativa(s)</u> : - Realizado 02 reuniões da comissão dos curativos com a finalidade de construção do Protocolo Municipal de Curativos e preparação das capacitações junto ao NEPES.			
4.11. Gerenciamento dos materiais (estoque e dispensação).	x		
<u>Justificativa(s)</u> :			
4.12. Supervisão de estágio de enfermagem.	x		
<u>Justificativa(s)</u> : Realizada a supervisão de estágio de enfermagem, sendo 08 estagiários vinculados às seguintes instituições: UFN, FISMA e UFSM.			

META 5

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
5. Atingir a proporção de alta por cura de casos novos de Tuberculose (TB) Pulmonar acima de 85%.	Percentual de alta por cura de Tuberculose Pulmonar	-	-	Percentual	80,00%	85,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	50,17%				Sim	Não	Parcial
5.1. Monitorar os casos de Tuberculose no município.					x		
Justificativa(s): Foram detectados 52 novos casos de Tuberculose pelo TRM, 1 caso pelo LF LAM, 17 reingressos pós abandono, 2 óbitos, 3 transferências, 3 tratados como empíricos totalizando 76 casos em atendimento no primeiro quadrimestre de 2026. Desses, que iniciaram tratamento 5 abandonaram.							
5.2. Realizar ações de capacitação e matriciamento com a Rede de Atenção à Saúde acerca da Política de Tuberculose e Hanseníase.					x		
Justificativa(s): Realizadas ações de capacitações acerca da política da Tuberculose e Hanseníase em 3 Unidades de Saúde e uma grande ação de Descentralização para médicos e enfermeiros da rede na 4 CRS.							
5.3. Disponibilizar os relatórios dos exames realizados no Laboratório de Tuberculose.					x		
Justificativa(s): Em anexo, encontram-se disponíveis os relatórios quadrimestrais de exames realizados no Laboratório de Tuberculose.							
5.4. Fornecer 100% dos medicamentos tuberculostáticos.							
Justificativa(s): São fornecidos 100% dos medicamentos tuberculostáticos. Não foi detectada falta de medicamentos no município.							
5.5. Mapear mensalmente casos diagnosticados no município, a fim de identificar regiões mais vulneráveis /com maiores números de bacilíferos positivos.					x		
5.6. Monitorar locais com maior risco de incidência de tuberculose (presídios, pessoas em situação de rua e outros) com o objetivo de definir ações intersetoriais para cada local conforme demanda.					x		
Justificativa(s): São monitorados os locais de maior incidência de Tuberculose. Feitas 3 grandes ações de rastreio na PESM onde mais de 300 apenados foram testados detectando 5 novos casos. Feitas ações com o Consultório de Rua onde mais 1 caso positivo.							

META 7

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
7. Manter a proporção de 100% de alta por cura dos casos novos de Hanseníase, conforme Plano Nacional de Controle da Hanseníase.	Percentual de alta por cura da Hanseníase.	-	-	Percentual	100,00%	100,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	100%				Sim	Não	Parcial
7.1. Encaminhar casos suspeitos ao serviço Especializado de referência.					x		
Justificativa(s): Nenhum novo caso detectado de Hanseníase no primeiro quadrimestre.							
7.2. Realizar baciloscopias nos casos suspeitos de hanseníase para auxílio na confirmação do diagnóstico.					x		
Justificativa(s): Realizadas baciloscopias dos casos suspeitos, nenhum resultado positivo.							
7.3. Examinar os contatos de casos novos de hanseníase.					x		
Justificativa(s): Nenhum novo caso de Hanseníase detectado.							
7.4. Realizar ações de educação em saúde para a Rede de Assistência à Saúde, visando a detecção precoce e o tratamento adequado e oportuno dos casos identificados.					x		
Justificativa(s): Realizadas ações de capacitações de educação em Saúde com a Atenção Primária para rastreio e detecção de casos suspeitos. Mais de 80% das Unidades já receberam orientações para detecção precoce dos casos.							
7.5. Fornecer os medicamentos em tempo oportuno.					x		
Justificativa(s): Não foi detectada falta de medicamentos para tratar Hanseníase no município.							

7.6. Realizar o Teste de Sensibilidade (Estesiômetro) quando necessário.	x		
<u>Justificativa(s)</u> : Foram realizados os testes de sensibilidade por estesiômetro, em todos os casos suspeitos.			
7.7. Preenchimento do SINAN/HANSENÍASE, mantendo-o atualizado	x		
<u>Justificativa(s)</u> : SINAN preenchido e atualizado.			
7.8. Monitorar o percentual de abandono do tratamento.	x		
<u>Justificativa(s)</u> : Nenhum caso em abandono detectado. Todos os casos tiveram alta por cura em 2025.			

META 8

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
8. Manter em funcionamento o Serviço de Atendimento Especializado e Centro de Testagem e Aconselhamento – SAE/CTA.	Número de serviço em funcionamento.	-	-	Número	1	1	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	1				Sim	Não	Parcial
8.1. Manter em funcionamento o Serviço de Atendimento Especializado e Centro de Testagem e Aconselhamento à SAE/CTA.					x		
<u>Justificativa(s)</u>: A equipe é composta por médicos infectologistas, profissionais de enfermagem (enfermeiro e técnico de enfermagem), psicólogo, nutricionista, assistente social e equipe de recepção, além da Unidade Dispensadora de Medicamentos (UDM), que conta com farmacêutico e auxiliar de farmácia. O serviço também atua como campo de prática para profissionais em residência, contribuindo para a formação e qualificação permanente em saúde. Entre os serviços ofertados, destacam-se consultas multiprofissionais, coleta de exames laboratoriais e dispensação de medicamentos para pessoas vivendo com HIV e em tratamento para hepatites virais. Também são realizadas ações de prevenção e promoção da saúde, incluindo atendimento e acompanhamento relacionados às profilaxias pré e pós-exposição ao HIV (PrEP e PEP), testagem rápida para IST e dispensação de insumos como preservativos e autotestes para o HIV.							

META 9

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
9. Reduzir o número de usuários em interrupção de tratamento para o HIV.	Percentual de usuários em interrupção de tratamento. (2025:182, Total de usuários: 1.449. Percentual em 2025: 12,5%)	-	-	Percentual	11,00%	8,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	12%				Sim	Não	Parcial
9.1. Traçar o perfil dos usuários em tratamento e acompanhamento do HIV e Hepatites Virais no SAE/CTA Casa Treze de Maio.					x		
<u>Justificativa(s)</u> : No perfil dos pacientes em acompanhamento para HIV e hepatites no SAE, temos: gênero masculino (67%), com orientação sexual hetero (57%), autodeclaração branca (61%), escolaridade ignorada (30%), com local de maior incidência no bairro Centro.							
9.2. Realizar a busca ativa dos usuários com baixa adesão, com CD4 inferior a 350, carga viral detectável, interrupção ao tratamento ou histórico de absenteísmo às consultas.					x		
<u>Justificativa(s)</u> : No primeiro quadrimestre, o serviço contabilizou 1.611 pacientes cadastrados e em acompanhamento. Dentre estes, 199 pacientes encontravam-se em interrupção de tratamento, caracterizada pela não retirada de medicação por período superior a 90 dias. Com o objetivo de fortalecer a adesão terapêutica e garantir a continuidade do cuidado, é realizada busca ativa de todos os pacientes em situação de interrupção de tratamento. Em fevereiro e março foram realizadas 08 coletas domiciliares de pacesintes com dificultadde de locomoção até o serviço.							
9.3. Realizar matriciamento das Unidades de Atenção Primária à Saúde, seja por meio de visitas ou com ações pelo Trailer Testa Santa Maria.					x		
<u>Justificativa(s)</u> : Participação em três ações do Trailer Testa Santa Maria, realizadas nas comunidades Tancredo Neves, Vila Resistência e Novo Horizonte, com foco na ampliação do acesso à testagem, prevenção e promoção da saúde. Também houve participação em dois dias de atividades durante a Calourada, na Gare da Estação Férrea, e no Carnaval de Rua de Santa Maria, com oferta de orientações em saúde, distribuição de materiais informativos e insumos de prevenção.							

9.4. Colaborar nas atividades e encontros do fórum Municipal de Ações em Resposta ao HIV - Santa Maria / RS, bem como nas ações desenvolvidas pelo Centro de Apoio.	X		
---	---	--	--

x

Justificativa(s): A assistente social do SAE/CTA Casa Treze de Maio encontra-se cedida por 20 horas semanais ao Centro de Apoio e Direitos às Pessoas Vivendo com HIV (PVHIV), serviço voltado ao atendimento de pessoas em situação de vulnerabilidade social e com baixa adesão ao tratamento. Entre as atividades desenvolvidas, destacam-se a realização de grupos e rodas de conversa, bem como a organização, em conjunto com oficinaira voluntária, das oficinas de costura realizadas nas terças-feiras à tarde e das oficinas de panificação realizadas nas quintas-feiras à tarde. Atualmente, cerca de 160 pessoas cadastradas participam das atividades ofertadas pelo serviço. Além disso, é realizada a distribuição de gêneros alimentícios, por meio de recursos provenientes de emendas parlamentares, com o objetivo de contribuir para a redução da insegurança alimentar dessa população. Os usuários também são encaminhados e acompanhados para acesso a outros direitos e benefícios socioassistenciais disponíveis na rede de assistência social do município, fortalecendo o cuidado integral e a garantia de direitos.

META 10

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
10. Aumentar o rastreamento para o HIV, Sífilis, Hepatite B e C realizados no SAE/CTA.	Número de testes rápidos realizados ao ano.	7.900	2025	Número	8.000	11.000	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	4.534				Sim	Não	Parcial
10.1. Realizar no mínimo 800 testes rápidos por mês para HIV, Hepatite B e Hepatite tipo C no SAE/CTA					x		

Justificativa(s): Realizados 1.243 testes para o HIV, 1.161 para Hepatite C, 1.139 para Hepatite B e 991 para Sífilis.

META 11

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
11. Monitorar o quantitativo de PEP, PREP, Testagem para HIV, Hepatites B e C, e Prova Tuberculínica realizados no SAE/CTA.	Número de procedimentos monitorados realizados no SAE/CTA.	-	-	Número	3	3	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
					Sim	Não	Parcial
11.1. Realizar matriciamento com a Rede de Atenção à Saúde para prescrição da PEP e PrEP.					x		
Justificativa(s): Em março, realizada capacitação da equipe do Consultório na Rua para qualificação do atendimento e ampliação do acesso à prescrição das profilaxias pós-exposição (PEP) e pré-exposição (PrEP) ao HIV.							
11.2. Rastrear os casos de tuberculose latente nos casos novos de HIV, por meio do LF-LAM.					x		
Justificativa(s): Realizados 08 testes LF-LAM tendo 05 como resultado reagentes e 03 não reagentes.							
11.3. Realizar cursos de capacitação dos profissionais da rede de atenção à saúde para a prescrição da profilaxia Pré e Pós-exposição ao HIV.					x		
Justificativa(s): realizada capacitação da equipe do consultório na rua.							
11.4. Oferecer a aplicação da prova tuberculínica em que usuários que vivem em acompanhamento no SAE/CTA.						x	
Justificativa(s): A realização de prova Tuberculínica está sendo realizada no Setor de Tuberculose.							

META 12

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
12. Manter cinco especialidades odontológicas no Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) e monitorar controle da produção.	Número de especialidades mantidas no CEO com monitoramento do controle da produção.	-	-	Número	5	5	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	2				Sim	Não	Parcial
12.1. Manter a carga horária mínima dos dentistas de cada especialidade exigida para o CEO.					x		
<u>Justificativa(s)</u> : Foi mantida a carga horária mínima dos dentistas de cada especialidade exigida para o CEO. O CEO disponibiliza Cirurgião Dentista Endodontista, Cirurgião Dentista Traumatologista Bucomaxilofacial, Odontopediatra, Cirurgião Dentista Periodontista e Cirurgião Dentista - Odontologia para pacientes com necessidades especiais.							
12.2. Monitorar a produção mensal do CEO, conforme a produção mínima exigida para cada especialidade.					x		
<u>Justificativa(s)</u> : A produção mensal é monitorada e de acordo com as exigências de cada especialidade.							

META 13

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
13. Disponibilizar profissionais para realização das atividades e para o cumprimento dos objetivos do Programa de Atendimento Especializado Municipal (PRAEM), no que compete à Secretaria de Município da Saúde, em conformidade com a Lei Municipal nº 5.991/2015.	Número mínimo de profissionais da secretaria municipal de saúde atuando no PRAEM.	-	-	Número	3	3	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
					Sim	Não	Parcial
13.1. Manter a destinação de Psicólogo, Fonoaudiólogo e Terapeuta Ocupacional para o PRAEM.					x		
Justificativa(s): Foram mantidos profissionais Psicólogos, Fonoaudiólogos e Terapeuta Ocupacional no PRAEM.							
13.2. Disponibilizar insumos para o PRAEM, considerando solicitações recebidas de acordo com a necessidade do serviço e competência da SMS.					x		
Justificativa(s): A Secretaria de Saúde disponibiliza insumos necessários para o PRAEM, conforme solicitado.							

META 14

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
14. Implantar um Centro de Referência Municipal para atendimento ao Transtorno do Espectro Autista (TEA), em parceria com Secretaria de Município da Educação (SMED).	Implantação de um Centro de Referência Municipal para TEA	-	-	Número	0	1	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	Não prevista para o ano				Sim	Não	Parcial
14.1. Contribuir com a elaboração do Projeto de Implantação do Centro de Referência Municipal para atendimento ao TEA, em parceria com a SMED.							x
Justificativa(s): O Projeto de Implantação do Centro de Referência Municipal para atendimento ao TEA, foi elaborado em conjunto com a Secretaria de Educação e já foi entregue na Prefeitura.							

Considerações finais:

Fortalecimento dos Serviços de Urgência e Emergência

OBJETIVOS, METAS, INDICADORES E AÇÕES REALIZADAS NO 1º QUADRIMESTRE DE 2026

META 1

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
1. Manter o funcionamento dos serviços de Urgência e Emergência, implantados no município (UPA 24h de Santa Maria, PAM, PA Ruben Noal, SAMU).	Número	-	-	Número	4	4	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	4				Sim	Não	Parcial
1.1. Promover a divulgação de orientações aos usuários sobre o correto uso dos serviços de urgência e emergência					x		
Justificativa(s): - Pronto Socorro do HUSM: foi publicado nas redes sociais um vídeo informativo, através de uma entrevista com o Médico Responsável Técnico; -UPA 24h: foi publicada nas redes sociais uma postagem explicativa sobre quando o usuário deve procurar a UPA ou UBS.							
1.2. Realizar campanhas de informação sobre os serviços de urgência e emergência do município.					x		
Justificativa(s): - Postado Vídeo do SAMU e Regulação Compartilhada.							
1.3. Garantir o resultado de exames compatíveis com os serviços de urgência e emergência, com resultados em até 24h.					x		
Justificativa(s): Os resultados dos exames compatíveis com os serviços de urgência e emergência, foram disponibilizados em até 24h, dentro do tempo preconizado.							

META 2

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
2. Monitorar o número de atendimentos mensais do SAMU, mantendo o seu funcionamento de acordo com os parâmetros do Ministério da Saúde.	Monitoramento da produção mensal processada	-	-	Número	12	48	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	4				Sim	Não	Parcial
2.1. Monitorar o número de atendimentos mensais do SAMU, mantendo o seu funcionamento de acordo com os parâmetros do Ministério da Saúde.					x		
Justificativa(s): O SAMU realiza o envio dos dados de produção mensalmente, mantendo o seu funcionamento de acordo com os parâmetros do Ministério de Saúde.							

Unidade (VTR)	Nº de atendimentos por equipe de Janeiro a Abril de 2026
SB 147	1.272
SB 148	1.275
SB 149	1.228
SA 24	900
SA 38	781
Total	5.546

META 3

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
3. Monitorar o número de atendimentos mensais da UPA 24h, mantendo o seu funcionamento de acordo com os parâmetros do Ministério da Saúde.	Monitoramento da produção mensal processada.	-	-	Número	12	48	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	4				Sim	Não	Parcial
3.1. Monitorar o número de atendimentos mensais da UPA 24h, mantendo o seu funcionamento de acordo com os parâmetros do Ministério da Saúde.					x		
Justificativa(s): A UPA 24h de Santa Maria, realiza o envio dos dados de produção mensalmente, considerando os códigos de monitoramento definidos pelo Ministério da Saúde, sendo realizado o Monitoramento através da Divisão de Urgências e Emergências (DUE) da Secretaria Estadual de Saúde, sem apontamentos.							

Códigos	Progra-mado	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril
301060100					
301060096	10.125	8.079	7.069	9.330	8.652
301060029					
301060118	10.125	7.334	5.803	8.412	7.815

META 4

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
4. Manter em atividade o Comitê Gestor de Urgência e Emergência Municipal.	Realizar no mínimo 01 (uma) reunião por quadrimestre, com os membros do Comitê Gestor de Urgência e Emergência Municipal.	-	-	Número	3	3	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	1				Sim	Não	Parcial
4.1. Realizar no mínimo 01 (uma) reunião por quadrimestre, com os membros do Comitê Gestor de Urgência e Emergência Municipal					x		
<u>Justificativa(s)</u> : Foi realizada 01 reunião do Comitê Gestor da Rede Municipal de Urgências e Emergências, no quadrimestre, conforme previsto. Além disso, os membros do Comitê mantém contato através do aplicativo Whats App – Grupo Comitê RUE, e através de participação nas reuniões do Comitê Gestor Regional da RUE.							

META 5

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
5. Implantar um novo Pronto Atendimento no Bairro Camobi.		-	-	Número	0	1	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	Não prevista para o ano de 2026				Sim	Não	Parcial
5.1. Implantar um novo Pronto Atendimento no Bairro Camobi.						x	
Justificativa(s): Não se aplica para o ano de 2026. Previsão de implantação até o ano de 2029.							

Considerações finais:

Fortalecer e potencializar a rede de atenção psicossocial (RAPS)

OBJETIVOS, METAS, INDICADORES E AÇÕES REALIZADAS NO 1º QUADRIMESTRE DE 2026

META 1

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
1. Aumentar a oferta do transporte dos serviços da RAPS, de 5 turnos inteiros, com vistas ao aumento de um turno por serviço (componente II da RAPS - Atenção Psicossocial/ Portaria 757/2023).	Número de turnos completos por semana	5	2025	Número	5	10	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	6				Sim	Não	Parcial
1.1.Manter a pactuação junto ao setor de transporte para que o motorista permaneça o turno inteiro à disposição conforme a agenda das equipes.					x		
Justificativa(s): Acrescentado 1 turno semanal, aos 5 já existentes.							

META 2

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
2. Completar as equipes mínimas dos CAPS conforme a Portaria de Consolidação nº 3 GM/MS de 28 de setembro de 2017 (componente II da RAPS - Atenção Psicossocial/ Portaria 757/2023).	CAPS com equipe técnica mínima	2	2025	Número	2	4	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0				Sim	Não	Parcial
2.1. Reavaliar periodicamente a necessidade de profissionais para compor as equipes dos serviços, conforme as especificidades de cada equipe;						X	
Justificativa(s): Apenas o CAPS Prado Veppo com equipe mínima completa, para adequar os outros CAPS faltam 6 profissionais de nível médio, e 1 enfermeiro, já foi solicitado via memorando nº312/2026/SMS/AP esses profisisonais.							

META 3

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
3. Aumentar o percentual de equipes da APS matriciadas pelas equipes da RAPS (componente I da RAPS- Atenção Primária em Saúde/Portaria 757/2023).	Percentual de ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica. (INDICADOR-11/RS 2024-2027)	26,50%	2025	Percentual	50,00%	100,00%	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	34,07				Sim	Não	Parcial
3.1. Manter a equipe der matriciamento composta por profissionais de todos os serviços da RAPS à disposição um turno por semana para as equipes da APS (quarta-feira à tarde)							x
Justificativa(s): Equipe do CAPS Prado Veppo está realizando os matriciamentos na Atenção Primária, será criado um Grupo de Trabalho para profissionais dos outros serviços participarem conjuntamente.							
3.2. Realizar encontros semanais com as equipes da APS, a partir da solicitação das unidades de saúde.					x		
Justificativa(s): Sim, até o momento foram realizados matriciamento nas seguintes equipes: Dom Antônio Reis, Ruben Noal, Wilson Paulo Noal. Registrado 4 matriciamentos, somado as unidades já matriciadas, configura um total de 34,07% da atenção primária matriciada.							
3.3. Manter relatório semestral das atividades realizadas/equipes matriciadas					x		
Justificativa(s):							

META 4

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
4. Inserir profissional de Educação Física em todos os CAPS (componente II da RAPS - Atenção Psicossocial/ Portaria 757/2023).	Número de profissionais de educação física inseridos nos RAPS	2	2025	Número	0	6	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	Meta não prevista para 2026				Sim	Não	Parcial
4.1. Pactuar junto à SMED a cedência de profissionais de Educação Física, 20h, para compor as equipes da RAPS.					x		
Justificativa(s): Há cedência para dois CAPS: Infantil e AD Cia do Recomeço.							

META 5

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
5. Garantir a manutenção dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) já instaurados, em acordo à Portaria GM/MS nº 757/2023, (componente II da RAPS - Atenção Psicossocial/ Portaria 757/2023).	Número de CAPS atendendo em acordo à Portaria GM/MS nº 757/2023	4	2025	Percentual	4	5	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	4				Sim	Não	Parcial
5.1. Garantir a manutenção dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) já instaurados.					x		
Justificativa(s):							

META 6

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
6. Implementar um Centro de Atenção Psicossocial III (componente II da RAPS - Atenção Psicossocial/Portaria 757/2023).	Número de CAPS III no município.	0	2025	Número	1	1	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0				Sim	Não	Parcial
6.1. Encontrar uma sede que comporte a estrutura física do CAPS III e proceder com os trâmites de liberação para aluguel.							x
Justificativa(s): Em trâmites para formalização do contrato de aluguel.							
6.2. Completar a equipe multiprofissional conforme a Portaria 3.088 de 2011.						x	
Justificativa(s):							
6.3. Proceder a solicitação para implementação do CAPS III, junto ao Ministério da Saúde via SAIPS (Sistema de Apoio à Implementação de Políticas de Saúde).						x	
Justificativa(s):							

META 7

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
7. Implementar uma Unidade de Acolhimento Adulto para pessoas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas (componente IV da RAPS - Atenção Residencial de Caráter Transitório/Portaria 757/2023).	Número de Unidades de Acolhimento	0	2025	Número	0	1	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	Meta não prevista para 2026				Sim	Não	Parcial
7.1. Encontrar uma sede que comporte a estrutura física para a Unidade de Acolhimento e proceder com os trâmites de liberação para aluguel.						x	
Justificativa(s):							
7.2. Compor equipe técnica capacitada para assistência aos residentes, conforme a Portaria nº 121, de 25 de janeiro de 2012.						x	
Justificativa(s):							
7.3. Proceder a solicitação para implementação da Unidade de Acolhimento Adulto, junto ao Ministério da Saúde via SAIPS (Sistema de Apoio à Implementação de Políticas de Saúde).						x	
Justificativa(s):							

META 8

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
8. Manter o SRT Público, garantindo a manutenção e financiamento do Serviço Residencial Terapêutico Público do município de Santa Maria, consoante a Portaria GM/MS nº 757/2023. (componente VI da RAPS - Estratégias de Desinstitucionalização/ Portaria 757/2023).	Número de Serviços Residencial Terapêutico Público (SRT).	1	2025	Número	1	1	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0				Sim	Não	Parcial
8.1. Monitorar o andamento da solicitação via SAIPS para obter o financiamento do SRT, via Ministério Público.					x		
Justificativa(s): Proposta aprovada via SAIPS em 26/02/2026							
8.2. Fiscalizar mensalmente o SRT, garantindo que o funcionamento esteja consoante à Portaria 3.090 de 23 de dezembro de 2011.							x
Justificativa(s): Está sendo realizada a troca de residentes para que no SRT Público seja mantido somente residentes de acordo com a Portaria.							
8.3. Manter atualizado o censo dos usuários residentes em SRTs público e privados, para que havendo usuários provenientes da desinstitucionalização do IPF ou de internações psiquiátricas superiores a 2 anos, estes sejam encaminhados à vagas em SRT público.					x		
Justificativa(s):							

META 9

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
9. Garantir a oferta de vagas em SRT público para os usuários, consoantes à Portaria GM/MS nº 757/2023 (componente VI da RAPS - Estratégias de Desinstitucionalização/ Portaria 757/2023)	Nº de pacientes consoantes à Portaria GM/MS nº 757/2023 - Número de vagas em SRT. Público	1,00	2025	Proporção	1,00	1,00	Proporção
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	1,00				Sim	Não	Parcial
9.1. Manter atualizado o censo dos usuários residentes em SRT's públicos e privados, para que havendo usuários provenientes de desinstitucionalização do IPF ou de internações psiquiátricas superiores a 2 anos, estes sejam encaminhados à vagas em SRT público.					x		
Justificativa(s):							

META 10

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
10. Garantir que os usuários portadores de transtornos mentais recebam acolhimento nos SRT privados, de acordo com a Portaria SES nº 259/2020 (regulamenta o funcionamento dos SRT privados), sendo observados os critérios de vulnerabilidade dos vínculos familiares, estímulo à desinstitucionalização e avaliação da equipe multiprofissional que indique a	Número de pacientes consoantes à Portaria GM/MS nº 757/2023 - Nº de vagas em SRT privados na proporção de paciente/vaga.	1,00	2025	Proporção	1,00	1,00	Proporção
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
					Sim	Não	Parcial
10.1. Proceder a avaliação das solicitações de acolhimento em SRT privado, observando: laudo médico com diagnóstico de transtorno mental como CID principal, comprovação de quebra dos vínculos familiares e avaliação da equipe multiprofissional quanto ao tipo de SRT a ser acolhido.					x		
Justificativa(s): Equipes da RAPS realizam a avaliação e indicação quanto ao tipo de SRT.							
10.2. Após a avaliação positiva dos critérios supracitados, encaminhar a contratualização de vaga junto à Superintendência Administrativa Financeira e posteriormente proceder o encaminhamento do usuário ao SRT privado.						x	
Justificativa(s): Não há vagas disponíveis atualmente, portanto, solicitações para SRT estão sendo negadas por não haver vagas.							

META 11

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
11. Manter as iniciativas de trabalho e geração de renda, empreendimentos solidários, que visem à inclusão produtiva, reinserção social, promoção de autonomia e exercício da cidadania das pessoas com sofrimento psíquico (componente VII da RAPS - Reabilitação Psicossocial).	Número de Centros de Atenção Psicossocial - CAPS - com oficinas de trabalho e renda.	4	2025	Número	4	4	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
					Sim	Não	Parcial
11.1. Prover os materiais necessários para a realização das oficinas terapêuticas e de geração de renda							x
Justificativa(s): Foram entregues os materiais adquiridos para as oficinas, no último quadrimestre do ano, sendo faltantes somente aqueles que foram desertos (não houve interessados em fornecer).							

META 12

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
12. Reduzir a taxa de internação por TMC, fortalecendo os demais dispositivos da rede de atenção psicossocial nos territórios.	Índice de internações por Transtornos Mentais e Comportamentais (TMC) - (INDICADOR 12/RS 2024-2027)	331,00	2025	Taxa	328,00	324,00	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	146,60%				Sim	Não	Parcial
12.1. Índice de internações por Transtornos Mentais e Comportamentais					x		
Justificativa(s): atualmente: 146,6%							

META 13

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
13. Aumentar o número de profissionais psicólogos da policlínica de Saúde Mental, com ênfase aos atendimentos das crianças e mulheres vítimas de violências.	Número de profissionais.	7	2025	Número	1	10	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
					Sim	Não	Parcial
13.1. realizar a alocação e/ou ampliação da carga horária de psicólogos na Policlínica de Saúde Mental, visando ampliar a oferta de atendimentos psicológicos individuais, familiares e em grupo.					x		
Justificativa(s): 11 psicólogos alocados na Policlínica de Saúde Mental.							

META 14

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
14. Construir junto aos profissionais da Policlínica de Saúde Mental, um Protocolo de atendimento do serviço, com objetivo de organizar os fluxos de entrada e saída, otimizando os atendimentos.	Número de protocolos da Policlínica de Saúde Mental.	-	-	Número	1	1	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0				Sim	Não	Parcial
14.1. Realizar reuniões e oficinas de trabalho com a equipe multiprofissional para a elaboração do protocolo.							x
Justificativa(s): Já há protocolo pronto, está em fase de revisão e inclusão de mudanças recentes do fluxo da Rede.							
14.2. Mapear os fluxos atuais de entrada, acolhimento, encaminhamentos e alta do serviço.							x
Justificativa(s): Está sendo realizado.							
14.3. Estabelecer fluxos de referência e contrarreferência com os serviços da RAPS e rede intersetoria.					x		
Justificativa(s):							
14.4. Elaborar e divulgar documento institucional do protocolo.						x	
Justificativa(s): Ainda não há o protocolo.							

META 15

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
15. Complementar as modalidades de atendimento na Policlínica da Saúde Mental, incluindo atendimentos grupais.	Número de grupos.	-	-	Número	3	10	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	3				Sim	Não	Parcial
15.1. Planejar e implementar grupos terapêuticos, psicoeducativos e de apoio.					x		
Justificativa(s):							
15.2. Organizar cronograma regular de grupos conduzidos pela equipe multiprofissional					x		
Justificativa(s):							
15.3. Monitorar a adesão e os resultados dos grupos					x		
Justificativa(s):							

META 16

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
16. Garantir a participação dos serviços da RAPS nas discussões e na pactuação com os programas de Residência Multiprofissional (UFN e UFSM) em relação aos campos de práticas da rede, mediados pelo NEPeS.	Número de reuniões anuais	2	2025	Número	2	8	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	1				Sim	Não	Parcial
16.1. Manter a liberação dos profissionais da RAPS para participação nas discussões e na pactuação com os Programas de Residência Multiprofissional (UFN e UFSM)							x
Justificativa(s):							

META 17

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
17. Ampliar a participação de profissionais da RAPS nos espaços de planejamento e acompanhamento das ações e serviços de saúde.	Número de representantes de cada serviço.	3	2025	Número	12	12	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	7				Sim	Não	Parcial
17.1. Incentivar para que os serviços que compõem a RAPS indiquem 02 representantes para participar dos espaços de planejamento e acompanhamento das ações e serviços de saúde							x
Justificativa(s): Ainda não foi estipulado os representantes de cada serviço. Todos serviços participam mensalmente da reunião de COGESTÃO.							

META 18

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
18.Implementar um Centro de Atenção Psicossocial AD III (componente II da RAPS - Atenção Psicossocial/Portaria 757/2023).	Nº de CAPS AD III no município.	0	2025	Número	0	1	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	Meta não prevista para o ano de 2026				Sim	Não	Parcial
18.1. Encontrar uma sede que comporte a estrutura física do CAPS AD III e proceder com os trâmites de liberação para aluguel						x	
Justificativa(s):							
18.2. Completar a equipe multiprofissional conforme a Portaria 3.088 de 2011.						x	
Justificativa(s):							
18.3. Proceder a solicitação para implementação do CAPS AD III, junto ao Ministério da Saúde via SAIPS (Sistema de Apoio à Implementação de Políticas de Saúde).						x	
Justificativa(s):							

META 19

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
19. Garantir espaços para que a educação permanente em saúde mental ocorra durante a jornada de trabalho dos profissionais da RAPS.	Número de ações de educação permanente.	4	2025	Número	10	10	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	4				Sim	Não	Parcial
19.1. Nº de ações mensais de educação permanente							x
Justificativa(s): Realizado 4 ações de educação permanente.							

META 20

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
20. Melhorar a divulgação dos serviços de saúde mental e seus fluxos para as Unidade de Saúde	Número de ações de divulgação dos serviços e fluxos.	14	2025	Número	28	28	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	4				Sim	Não	Parcial
20.1. Concluir e divulgar aos serviços de saúde o Protocolo da Política Municipal de Atenção Psicossocial.							x
Justificativa(s): Em fase de revisão.							
20.2. Manter as ações de execução da Política Municipal de Atenção Psicossocial: avaliação e encaminhamento das demandas judiciais, realização de busca-ativa de usuários, avaliação e encaminhamento dos usuários aos SRT, gestão e manutenção dos serviços que compõem a RAPS.					x		
Justificativa(s):							

META 21

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
21. Desenvolver/construir painel de indicadores de monitoramento e avaliação da RAPS, em todas as regiões sanitárias do município, de acordo com os profissionais da Reforma Psiquiátrica.	Número de profissionais.	0	2025	Número	0	1	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	Meta não prevista para 2026				Sim	Não	Parcial
21.1. Elencar quais serão os indicadores que farão parte dos dados inseridos no Painel, com anuência do Conselho Municipal de Saúde.					-	-	-
Justificativa(s): META NÃO PREVISTA PARA 2026							
21.2. Desenvolver os sistemas, junto à equipe do PET - Saúde Digital.					-	-	-
Justificativa(s): META NÃO PREVISTA PARA 2026							
21.3. Articular junto à residência em Vigilância, estratégias de alimentação do sistema.					-	-	-
Justificativa(s): META NÃO PREVISTA PARA 2026							

Considerações finais: No 1º quadrimestre de 2026, observou-se avanço parcial no cumprimento das metas da Diretriz 4, com manutenção das ações estratégicas da Rede de Atenção Psicossocial. Contudo, alguns objetivos ainda demandam aprimoramento, especialmente no que se refere à recomposição de equipes, fortalecimento dos processos de trabalho e qualificação da articulação entre os serviços. Para o próximo quadrimestre, serão intensificadas ações de monitoramento e gestão visando o alcance das metas ainda não atingidas e a qualificação contínua da atenção ofertada.

Fortalecimento, ampliação e qualificação da rede de atenção à saúde do trabalhador
OBJETIVOS, METAS, INDICADORES E AÇÕES REALIZADAS NO 1º QUADRIMESTRE DE 2026

OBJETIVO 1: - Fomentar a integralidade da atenção à saúde do trabalhador com ações em toda a Rede de Atenção à Saúde.

META 1

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
1. Capacitar profissionais de saúde dos municípios pertencentes à 4ª CRS para a identificação, manejo, tratamento e correta notificação dos casos suspeitos e confirmados de intoxicação aguda e crônica por agrotóxicos.	Número de ações de capacitações realizadas.	-	-	Número	0	2	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0				Sim	Não	Parcial
1.1. Capacitar os profissionais de saúde dos municípios de abrangência em relação às notificações compulsórias (SINAN/SIST), de acordo com as orientações técnicas vigentes; vigilância em ambientes e processos de trabalho; fluxos de encaminhamentos para o núcleo de assistência; Lista de Doenças Relacionadas ao Trabalho (LDRT); e demais temas de interesse do campo da política.						x	
Justificativa(s): A capacitação está planejada para ocorrer no ano de 2027, conforme o plano plurianual.							

META 2

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
2. Assegurar a logística de transporte para a equipe do Cerest, por meio da lotação de servidor motorista para o quadro efetivo.	Taxa de disponibilidade de carro com motorista para ações externas do Cerest.	-	-	Percentual	100,00%	100,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	100%				Sim	Não	Parcial
2.1. Solicitar à gestão a disponibilidade de motorista lotado no serviço, a fim de garantir o deslocamento dos profissionais para o cumprimento da agenda de trabalho previamente definida.					x		
Justificativa(s): A capacitação está planejada para ocorrer no ano de 2027, conforme o plano plurianual.							

META 3

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
3. Fortalecer a notificação compulsória de agravos suspeitos e/ou confirmados relacionados ao trabalhos (sistemas SIST/SINAN) na rede de atenção à saúde.	Número de apoios técnicos ou oficinas realizadas na rede (Atenção Primária e Atenção Especializada) do município sede e dos municípios de abrangência.	-	-	Percentual	100,00	100,00	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	100%				Sim	Não	Parcial
3.1. Realizar capacitações in loco em saúde do trabalhador nos municípios de abrangência, com atenção especial aos municípios que não atingiram a meta, no ano anterior, de notificações de agravos relacionados ao trabalho, com acompanhamento presencial e propostas de qualificação dos dados epidemiológicos.					x		
Justificativa(s): No primeiro quadrimestre de 2026 foram realizadas 8 atividades de educação permanente em saúde do trabalhador nos municípios São João do Polêsine; Nova Esperança do Sul; Restinga Seca; Jari; Tupanciretã; São Francisco de Assis.							

META 4

[illegible]

META 5

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
5. Executar apoio matricial sistemático em Saúde do Trabalhador junto às equipes da atenção primária e especializada, visando a discussão de casos, elaboração de Projeto Terapêutico Singular e educação permanente, bem como orientações sobre agravos relacionados ao trabalho, territorialização e a análise de situação de saúde do trabalhador.	Número de ações de matriciamento realizadas (reuniões, discussões de caso e intervenções conjuntas - cuidado compartilhado).	-	-	Número	48	204	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	44				Sim	Não	Parcial
5.1. Realizar apoio matricial, in loco, para a discussão e acompanhamento dos casos atendidos no CEREST.					x		
Justificativa(s): No primeiro quadrimestre foram realizadas 44 atividades de apoio matricial em saúde do trabalhador.							

META 6

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
6. Realizar ações de vigilância e/ou inspeção sanitária para avaliar processos e ambientes de trabalho e intervir nos fatores determinantes de riscos e agravos à saúde do trabalhador.	Número de ações de vigilância e/ou inspeção sanitária realizadas.	-	-	Número	24	96	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	15				Sim	Não	Parcial
6.1. Desenvolver as ações de vigilância e/ou inspeção sanitária para avaliar processos e ambientes de trabalho e intervir nos fatores determinantes de riscos e agravos à saúde do trabalhador.					x		
<u>Justificativa(s):</u> No primeiro quadrimestre foram realizadas 12 ações de vigilância e/ou inspeção em saúde do trabalhador, nos municípios de São Martinho da Serra; Agudo; Mata; Santa Maria; São João do Polêsine; Júlio de Castilhos; São Pedro do Sul e São Vicente do Sul. Investigação de óbito relacionado ao trabalho nos municípios de São Vicente do Sul e Restinga Seca.							

META 7

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
7. Promover evento para qualificação da rede SUS de abrangência do CEREST sobre Câncer Ocupacional.	Número de eventos ofertados pelo CEREST para a rede.	-	-	Número	1	11485	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0				Sim	Não	Parcial
7.1. Assegurar a organização e a realização do evento com palestrante convidado e capacitado no tema.						x	
Justificativa:							

META 8

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
8. Promover curso de formação continuada em vigilância em saúde do trabalhador para profissionais dos municípios de abrangência do CEREST.	Número de cursos ofertados pelo CEREST para os profissionais dos municípios.	-	-	Número	0	2	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0				Sim	Não	Parcial
8.1. Garantir a capacitação em vigilância em saúde do trabalhador, principalmente, para os profissionais responsáveis pela Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora dos municípios de abrangência.						x	
Justificativa(s): Conforme previsto no Plano Plurianual, o curso está previsto para ser realizado no ano de 2027.							

META 9

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
9. Atingir a meta pactuada estadual de notificações de agravos relacionados ao trabalho dos municípios de abrangência do CEREST com o Estado (SES).	Percentual de cumprimento da meta pactuada (indicador 17/SES).	-	-	Percentual	100,00%	100,00%	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	48%				Sim	Não	Parcial
9.1. Monitorar através do Portal BI as notificações de agravo em saúde do trabalhador mantendo contato permanente com os municípios e ofertando retaguarda técnica sempre que necessário.							X
Justificativa(s): No primeiro quadrimestre de 2026 foram realizados 1.765 notificações, conforme dados do Portal BI/RS. Isso representa 48% da meta anual de notificações pactuada no indicador 17/SES)							

META 10

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
10. Fortalecer o vínculo com a Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora- CISTT do município sede do Cerest.	Percentual de participação do representante do Cerest nas reuniões da CISTT do município sede.	-	-	Percentual	80,00%	80,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	1				Sim	Não	Parcial
10.1. Garantir a participação de um técnico do CEREST nas reuniões da CISTT do município sede.					x		
Justificativa(s): A coordenadora Rafaela está participando das reuniões da CISTT.							

META 11

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
11. Executar adequações na estrutura física do Cerest, como pintura externa; placa de identificação na fachada do serviço; troca dos condicionadores de ar e demais reparos necessários.	Adequações do prédio e reparos necessários, conforme disponibilidade de recurso transferido do Estado do RS.	-	-	Número	1	1	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	1				Sim	Não	Parcial
11.1. Solicitar à gestão que sejam executadas as reformas necessárias no serviço de acordo com a verba destinada ao serviço.							x
Justificativa(s): Conforme informações da superintendente Marcilene, o pedido já está na Secretaria de Município de Urbanismo e Projetos.							

META 12

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
12. Garantir a aquisição de materiais de assistência à saúde e equipamentos para qualificar a reabilitação do trabalhador no CEREST.	Número de processos de aquisição de materiais permanentes e/ou de consumo realizados.	-	-	Número	1	1	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	3				Sim	Não	Parcial
12.1. Realizar a compra de materiais novos ou substituição de materiais defeituosos da equipe de assistência.					x		
Justificativa(s): No primeiro quadrimestre de 2026 foram adquiridos 3 aparelhos de multicorrentes de eletroterapia para uso nos atendimentos de fisioterapia. Aquisição de 200 eletrodos para uso em aparelho de multicorrentes.							

Considerações finais: No primeiro quadrimestre de 2026 foram realizadas 85 consultas médicas; 124 atendimentos de Terapia Ocupacional; 99 atendimentos de fisioterapia; 83 atendimentos de psicologia; 41 atendimentos de fonoaudiologia e 150 atendimentos de enfermagem. OBS: No mês de fevereiro tivemos as férias da Dra. Berenice e posteriormente sua aposentadoria. No dia 23 de março a Dra. Débora inicio seus atendimentos no Cerest via Consórcio.

DIRETRIZ ESTRATÉGICA 06

Qualificação da estrutura organizacional, logística e administrativa financeira da secretaria de município de saúde

OBJETIVOS, METAS, INDICADORES E AÇÕES REALIZADAS NO 1º QUADRIMESTRE DE 2026

DIRETRIZ ESTRATÉGICA 06

Qualificação da estrutura organizacional, logística e administrativa financeira da secretaria de município de saúde

OBJETIVOS, METAS, INDICADORES E AÇÕES REALIZADAS NO 1º QUADRIMESTRE DE 2026

OBJETIVO 1: Estimular processos de gestão de qualidade e uso eficiente dos recursos públicos para que estejam em consonância à realidade orçamentária, objetivando que os resultados destas ações sejam eficientes, efetivos e oportunos.

META 1

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
1. Realizar a avaliação, monitoramento e fiscalização dos contratos e convênios sob gestão municipal.	Percentual de contratos da SMS avaliados, monitorados e fiscalizados.	100,00%	2025	Percentual	100,00%	100,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	100%				Sim	Não	Parcial
1.1. Manter os contratos em vigência, acompanhando os processos de licitação, elaboração do termo de referência.					x		
Justificativa(s): Todos os contratos que venciam no 1º quadrimestre de 2026 foram aditados. Os processos novos, os quais não podia-se mais aditar, foi realizado processo de licitação novo. Desta forma, estão todos vigentes.							
1.2. Acompanhar a regularidade das execuções e prestações de atas dos convênios.					x		
Justificativa(s): Os fiscais e gestores dos convênio acompanham sua execução regularmente.							

META 2

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
2. Proporcionar melhorias na infraestrutura física e tecnológica das Unidades Básicas de Saúde (UBS),	Número de Serviços de Saúde com adequação da estrutura física.	2	2025	Número	3	8	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0				Sim	Não	Parcial
2.1. Avaliar a condição das estruturas existentes e a necessidade de reforma ou ampliação e enviar relatório ao órgão competente.					x		
Justificativa(s): Estão sendo avaliadas e solicitados projetos de melhorias para a Secretaria de Município de Urbanismo e Projetos.							
2.2. Construir duas novas unidades de saúde.					x		
Justificativa(s): Está em construção neste 1º quadrimestre a Unidade de Saúde Dom Antônio Reis.							
2.3. Avaliar e implementar nos serviços de saúde, instalação de acessibilidade para PCDs.					x		
Justificativa(s): Estão sendo avaliadas e solicitados projetos de melhorias para a Secretaria de Município de Urbanismo e Projetos.							

META 3

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
3. Adquirir equipamentos e materiais permanentes conforme necessidade dos serviços.	Número mínimo de equipamentos e materiais adquiridos/ano.	1.330	2025	Número	600	2.400	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	189				Sim	Não	Parcial
3.1. Verificar a necessidade de manutenção e renovação dos equipamentos com as unidades para assegurar uma estrutura de trabalho adequada para a equipe e pacientes.					x		
Justificativa(s):é verificado regularmente, sendo repostos os equipamentos em desuso e quando possível, adquiridos novos.							
3.2. Adquirir equipamentos para as novas unidades de saúde que estiverem em construção.						x	
Justificativa(s):Ainda não começamos a adquirir, pois a única que está em construção é uma que hoje já existe e poderão utilizar móveis que a unidade já possui.							

META 4

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
4. Manter a frota de veículos da SMS renovada.	Número de veículos renovados ao ano.	9	2025	Número	2	8	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
					Sim	Não	Parcial
4.1. Realizar a introdução de novos veículos através de locação, realizando compra somente quando necessário e também, quando do recebimento de emendas para este fim.					x		
Justificativa(s): o contrato de locação existente ainda está vigente, não sendo necessário introduzir novos veículos. Foi adquirida uma Ambulância com recurso de Emenda Parlamentar Federal.							
4.2. Disponibilizar veículo para atendimento domiciliar, conforme agenda.					x		
Justificativa(s): Sempre que solicitado conforme agenda.							

META 5

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
5. Buscar habilitação do Pronto Atendimento Municipal para UPA Porte III.	Portaria de habilitação do serviço publicada.	0	2025	Número	0	1	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0				Sim	Não	Parcial
5.1. Monitorar a proposta cadastrada no sistema do SAIPS junto ao Ministério da Saúde,para inserção de novas informações e dados quando solicitado					x		
Justificativa(s): Estamos em período de diligência para adequação e inserção de novos documentos no sistema.							

META 6

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
1. Manter os serviços de fiscalização de contratos, convênios, Termos e demais instrumentos de contratualizações no âmbito da SMS.	Percentual de fiscais capacitados e qualificados.	100,00%	2025	Percentual	100,00%	100,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	100%				Sim	Não	Parcial
1.1. Manter os fiscais, capacitando e qualificando os mesmos para melhor avaliação e fiscalização dos mesmos.					x		
Justificativa(s): Os fiscais e gestores estão sendo capacitados pela Secretaria de Transparência e Controle, para melhor ação fiscalizatória.							

META 7

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026		Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
7. Acolher, analisar e responder as manifestações demandadas da Ouvidoria Municipal do SUS.	Razão entre o Número de demandas resolvidas/ Número de demandas recebidas.	1,00	2025	Razão	1,00	1,00	Razão
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	1,00				Sim		Parcial
7.1. Receber as demandas e encaminhá-las aos setores responsáveis para devidas providências.					x		
<u>Justificativa(s)</u> : todas as demandas recebidas foram encaminhadas aos setores responsáveis para as devidas respostas e providências.							
7.2. Solicitar devolutiva dos setores a respeito das demandas e suas resoluções.					x		
<u>Justificativa(s)</u> : Sempre é solicitada a devolutiva das demandas, para dar o retorno a ouvidoria, que retorna a população.							
7.3. Produzir relatório de demanda recebida e demanda resolvida e demanda em atendimento a fim de melhorar os serviços de saúde.							x
<u>Justificativa(s)</u> : Estamos em fase de verificação e produção deste relatório.							
7.4. Ação de sensibilização dos trabalhadores da ouvidoria de Saúde para identificação de situações de preconceito, discriminação, violência e exclusão nos serviços da rede pública de saúde, motivadas por LGBTfobia, , para que este dispositivo (ouvidoria) seja usado por pessoas LGBTs que sofreram desse tipo de violência institucional.							x
<u>Justificativa(s)</u> : Estamos em fase de verificação da melhor forma para conduzir esta questão junto a Ouvidoria da Saúde.							

META 8

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
8. Melhorar a qualidade das informações dos Serviços de Saúde aos usuários e às usuárias do SUS, por meio do SUS Digital e da atenção digital à saúde.	Inclusão de serviço	0,00%	2025	Percentual	20,00%	80,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0%				Sim	Não	Parcial
8.1. Iniciar a implantação e capacitação de profissionais para tele atendimento/SUS digital.						x	
Justificativa(s): Ainda não implantado.							

META 9

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
9. Implantar e consolidar uma plataforma de chatbot com respostas padronizadas e inteligência artificial para ampliar o acesso à informação, melhorar a comunicação entre unidades de saúde e usuários e reduzir demandas não assistenciais.	Inclusão de serviço.	0,00%	2025	Percentual	20,00%	80,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0%				Sim	Não	Parcial
9.1. Iniciar a implantação e capacitação de profissionais para utilização desta nova plataforma.						x	
Justificativa(s): Ainda em fase de implantação							

META 10

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
10. Buscar a melhoria da redistribuição de recursos, visando a qualificação dos acessos aos serviços de saúde.	Percentual de redistribuição de recursos	0,00%	2025	Percentual	25,00%	80,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
					Sim	Não	Parcial
10.1. Realizar análises e estudos para distribuir melhor os recursos, priorizando a atenção primária em saúde.					x		
Justificativa(s): Estamos buscando a redistribuição da melhor forma no momento.							

META 11

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
11. Apoiar projetos informativos e socioeducativos sobre redução de danos no uso de substâncias que causam dependência.	Percentual de apoio	0,00%	2025	Percentual	20,00%	80,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
					Sim	Não	Parcial
11.1. Apoio dos projetos socioeducacionais, nas dimensões que a saúde se enquadra.						x	
Justificativa(s): Ainda não chegou até nós projetos desta natureza.							
11.2. Apoio a projetos de uso terapêutico derivado da Cannabis.						x	
Justificativa(s): Ainda não chegou até nós projetos desta natureza.							

META 12

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
12. Garantir recursos financeiros para execução da política de educação permanente da Saúde do Município.	Percentual de recurso dispendidos	0,00%	2025	Percentual	25,00%	100,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
					Sim	Não	Parcial
12.1. Apoiar financeiramente as políticas de educação permanente realizadas pelo NEPES.							X
Justificativa(s): Está em processo de despesa ainda não executada, mas em andamento para execução, solicitações realizadas pelo NEPES.							

META 13

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
13. Implementar a participação do profissional de educação física em ações com a população.	Inclusão de serviço	0,00%	2025	Percentual	20,00%	80,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0%				Sim	Não	Parcial
13.1. Inclusão deste serviço na rede de saúde pública municipal.						x	
Justificativa(s): Ainda não implementado.							

Considerações Finais:

Planejamento, monitoramento e avaliação das ações em saúde
OBJETIVOS, METAS, INDICADORES E AÇÕES REALIZADAS NO 1º QUADRIMESTRE DE 2026

OBJETIVO 1: Manter as ações de planejamento, acompanhamento e avaliação das ações em saúde.

META 1

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
1. Cadastrar e monitorar a destinação e aplicação das Emendas Parlamentares.	Número de relatórios entregues ao ano.			Percentual	100,00%	100,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	100%				Sim	Não	Parcial
1.1. Fazer o cadastro das emendas no sistema do Fundo Nacional de Saúde monitorando os prazos estabelecidos.					x		
Justificativa(s): Foram realizados cadastros de 18 emendas parlamentares Federais, 02 Estaduais e recebemos 75 emendas impositivas municipais. Todas estão sendo monitoradas e aplicadas conforme objeto							

META 2

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
2. Coordenar a elaboração dos instrumentos de gestão.	Número de relatórios entregues ao ano.	16	2025	Número	4	16	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	4				Sim	Não	Parcial
2.1. Coordenar a elaboração dos instrumentos de gestão junto aos superintendentes responsáveis, formatando os documentos para a entrega final no Conselho Municipal de Saúde dentro dos prazos estipulados em legislação.					X		
Justificativa(s): Todos os instrumentos de gestão são elaborados em conjunto pelos Superintendentes e Gerente Setorial, sendo formatado por este para envio ao Conselho Municipal de Saúde.							
2.2. Inserir no sistema do digiSUS os instrumentos de gestão dentro dos prazos legais.					X		
Justificativa(s): Todos os instrumentos de gestão estão sendo inseridos no digiSus pelo Gerente Setorial, dentro dos prazos estabelecidos em lei.							

META 3

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
3. Submeter, previamente, à apreciação do Conselho Municipal de Saúde os projetos que impliquem recurso financeiro e adesão aos Programas e Convênios das três esferas, firmados com empresas privadas e projetos de lei encaminhados ao Legislativo municipal.	Percentual de Projetos e programas submetidos à apreciação do Conselho Municipal de Saúde.	100,00%	2025	Percentual	100,00%	100,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
					Sim	Não	Parcial
3.1. Encaminhar os projetos e propostas que impliquem em recursos financeiros para apreciação do conselho municipal de saúde.						x	
Justificativa(s): Não foi executado neste 1º quadrimestre pois não tivemos nenhum dos itens da meta.							

META 4

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
4. Implantar novos serviços de saúde, conforme a necessidade epidemiológica da população santamariense com aprovação do conselho municipal de saúde.	Número de serviços implantados.	1	2025	Número	0	1	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0				Sim	Não	Parcial
4.1. Implantar serviços, quando necessário e oportuno, conforme necessidade epidemiológica.					x		
Justificativa(s): neste 1º quadrimestre não foi implantado nenhum serviço novo.							

META 5

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
5. Avaliar e monitorar os instrumentos de gestão, dando ênfase às metas não atingidas e dados disponibilizados pela ouvidoria a fim de contribuir para o controle e melhor direcionamento das ações previstas.	Número de relatórios de Feedback ao ano.	16	2025	Número	4	16	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	258				Sim	Não	Parcial
5.1. Emitir relatórios com o andamento das metas, através das avaliações das comissões e seus pareceres técnicos, encaminhando o feedback para os responsáveis das diretrizes e coordenadores, visando desta forma, a readequação das ações para o alcance das metas.					x		
Justificativa(s): Estamos emitindo relatórios referente ao 1º quadrimestre de 2026 neste momento.							
5.1. Apresentar os apontamentos dos relatórios nas reuniões no Grupo de Trabalho de Monitoramento e Avaliação dos Instrumentos de Gestão para que possam deliberar sobre os pontos mais críticos.					x		
Justificativa(s): Sempre realizamos análises dos apontamentos e relatórios no grupo de trabalho de gestão.							

META 6

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
	Percentual de ONGs parceiras	100,00%	2025	Percentual	100,00%	100,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0				Sim	Não	Parcial
1.1. Instituição de novas parcerias visando melhora na qualidade dos atendimentos em saúde pública municipal.						x	
Justificativa(s): No primeiro quadrimestre não realizamos novas parcerias com ONGs							

Considerações finais: Considerando as metas previstas para o 1º quadrimestre de 2026, entende-se que em sua grande maioria foram cumpridas, e as demais estão em andamento.

OBJETIVOS, METAS, INDICADORES E AÇÕES REALIZADAS NO 1º QUADRIMESTRE DE 2026

META 1

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
1. Oportunizar atividades de Educação Permanente com os profissionais vinculados à Secretaria de Município da Saúde.	Número de atividades de EPS oportunizadas	20	2025	Número	20	80	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	13				Sim	Não	Parcial
1.1. Construir, em articulação com as políticas de saúde e serviços que realizam matriciamento na RAS, agenda anual de atividade de EPS. Atividades de EPS entre janeiro e abril: 1. Capacitação para sala de vacinas (novos servidores enfermeiros); 2. Capacitação Protocolos de Enfermagem; 3. Curso de Manejo Clínico na Atenção Primária para Téc. de Enfermagem; 4. Capacitação sobre DIU; 5. Treinamento Sistema MV (Residência Urgência e Trauma UFN); 6. Treinamento Sistema MV (Residentes multi UFN - APS e Especializada); 7. Treinamento Sistema MV (Residência Multi UFSM); 8. Oficina da Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil (EAAB); 9. Qualificação sobre DPOC, atualização PCDT (Médicos da APS e farmacêuticos); 10. Round de Discussões de caso - Lab. GSK (Médicos da APS); 11. Curso Nós na Rede (Servidores da Saúde Mental); 12. Round de discussão de casos - Lab. Boehringer (Médicos da APS); 13. Pacto D (Qualificação sobre o Processo de Demência).							X
Justificativa(s): Cronograma de EPS em processo de desenvolvimento.							

1.2. Realizar, em conjunto com as políticas de saúde e serviços que realizam matriciamento na RAS, atividades formativas (cursos, seminários, treinamentos) de acordo com as demandas das demais diretrizes.		x	
<u>Justificativa(s)</u> : meta não prevista para este quadrimestre.			
1.3. Capacitar os profissionais de saúde para realizar o registro correto aos dados coletados na assistência.			
<u>Justificativa(s)</u> : Em desenvolvimento. Atividade realizada por cada responsável pelas políticas de saúde dentro das qualificações programadas em cronograma anual.			
1.4. Realizar capacitações das Redes de Assistência à Saúde acerca de especialidade.			x
<u>Justificativa(s)</u> : Em desenvolvimento. Atividade realizada dentro das qualificações programadas em cronograma anual.			
1.5. Fortalecer treinamentos sobre os fluxos do município entre os serviços de saúde e IES.			x
<u>Justificativa(s)</u> : Em desenvolvimento. Atividade realizada dentro das qualificações programadas em cronograma anual. Instituições são convidadas a estar nas qualificações promovidas pela SMS.			

Justificativa(s): meta não prevista para este quadrimestre.

1.3. Capacitar os profissionais de saúde para realizar o registro correto aos dados coletados na assistência.			
---	--	--	--

Justificativa(s): Em desenvolvimento. Atividade realizada por cada responsável pelas políticas de saúde dentro das qualificações programadas em cronograma anual.

1.4. Realizar capacitações das Redes de Assistência à Saúde acerca de especialidade.			x
--	--	--	---

Justificativa(s): Em desenvolvimento. Atividade realizada dentro das qualificações programadas em cronograma anual.

1.5. Fortalecer treinamentos sobre os fluxos do município entre os serviços de saúde e IES.			x
---	--	--	---

Justificativa(s): Em desenvolvimento. Atividade realizada dentro das qualificações programadas em cronograma anual. Instituições são convidadas a estar nas qualificações promovidas pela SMS.

META 2

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
2. Disponibilizar acesso ao Curso Introdutório aos estudantes e profissionais vinculados à SMS.	Razão entre o número de acessos ao curso/ número de estudantes e profissionais vinculados à SMS.	1,00	2025	Razão	1,00	1,00	Razão
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	1				Sim	Não	Parcial
2.1. Ofertar o curso Introdutório aos profissionais e estudantes vinculados aos serviços da SMS.							
<u>Justificativa(s)</u>: Realizado através de plataforma online (site google) e disponibilizado via RH, redes sociais do NEPeS (Instagram: @nepes_sm) e divulgação neste quadrimestre no acolhimento aos residentes de primeiro ano no mês de março/2026 da Residência Multiprofissional da UFSM, Residência Médica de Pediatria UFSM, Residência Médica de Medicina de Família e Comunidade UFSM, Residência Médica de Urgência e Emergência da UFSM, Residência Médica de Medicina de Família e Comunidade UFN, Residência em Enfermagem Obstétrica UFN, Residência em Urgência e Trauma UFN, Residência Multiprofissional em Reabilitação Física UFN, Residência Multiprofissional em Saúde Mental, Residência Multiprofissional em Atenção Clínica Especializada com Ênfase em Infectologia e Neurologia UFN.							

AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026	MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	1	Sim	Não	Parcial

2.1. Ofertar o curso Introdutório aos profissionais e estudantes vinculados aos serviços da SMS.			
--	--	--	--

Justificativa(s): Realizado através de plataforma online (site google) e disponibilizado via RH, redes sociais do NEPeS (Instagram: @nepes_sm) e divulgação neste quadrimestre no acolhimento aos residentes de primeiro ano no mês de março/2026 da Residência Multiprofissional da UFSM, Residência Médica de Pediatria UFSM, Residência Médica de Medicina de Família e Comunidade UFSM, Residência Médica de Urgência e Emergência da UFSM, Residência Médica de Medicina de Família e Comunidade UFN, Residência em Enfermagem Obstétrica UFN, Residência em Urgência e Trauma UFN, Residência Multiprofissional em Reabilitação Física UFN, Residência Multiprofissional em Saúde Mental, Residência Multiprofissional em Atenção Clínica Especializada com Ênfase em Infectologia e Neurologia UFN.

OBJETIVO 2: Estimular a participação do NEPES em atividades do controle social em saúde a fim de garantir a atuação da população no processo de formulação e controle das ações e das políticas públicas de saúde.

META 1

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
1. Auxiliar na organização das Pré-Conferências e Conferências do Conselho Municipal de Saúde.	Número de participações do NEPES em Pré-Conferências e Conferências.	1	2025	Número	1	4	Numero
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	1				Sim	Não	Parcial
1.1. Integrar a comissão organizadora das Conferências do Conselho Municipal de Saúde.					x		
Justificativa(s): Integramos a 18ª Conferência Municipal de Saúde, com o tema "Saúde, Democracia, Soberania e SUS: cuidar do povo é cuidar do Brasil" realizada no mês de junho/2026.							
1.2. Articular com as Instituições de Ensino Superior a participação de discentes e docentes na organização das Pré-Conferências e Conferências do Conselho Municipal de Saúde.					x		
Justificativa(s): NEPeS esteve presente em pré-conferências da Saúde com PET-Saúde UFN, Residentes da Residência Multi UFSM e UFN.							
1.3. Realizar a divulgação das Pré-Conferências e Conferências do Conselho Municipal de Saúde.					x		
Justificativa(s): Foi realizada divulgação através de redes sociais e e-mails dos serviços de saúde.							

META 2

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
2. Participar das Conferências Municipais de Saúde.	Número de participações do NEPES em Conferências.	1	2025	Número	1	4	Razão
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0				Sim	Não	Parcial
2.1. Participar ativamente das conferências municipais de saúde representando o NEPeS.						x	
Justificativa(s): Não houve conferência municipal de saúde neste quadrimestre.							

OBJETIVO 3: Promover a integração ensino-serviço-comunidade pela articulação dos Serviços de Atenção à Saúde, NEPES e Instituições de Ensino Superior.

META 1

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
1. Realizar o monitoramento dos convênios com as Instituições de Ensino nos Serviços de Atenção à Saúde.	Razão entre o número atual de instituições/Número de convênios.	1,00	2025	Razão	1,00	1,00	Razão
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	1				Sim	Não	Parcial
1.1. Monitorar sistematicamente, assegurando a vigência de todos os convênios firmados com instituições de ensino na área da saúde.					x		
Justificativa(s): Atualmente há 38 Convênios e 4 foram renovados neste período.							

META 2

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
2. Realizar encontro de Pactuação de Campos de Estágio e Aulas Práticas nos Serviços Vinculados à SMS.	Número de encontros realizados.	1	2025	Número	1	4	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0				Sim	Não	Parcial
2.1. Regular e articular as contrapartidas, os campos de estágio/prática das instituições de ensino, as necessidades dos serviços de saúde em relação ao ensino-serviço e o compromisso com as pesquisas realizadas no SUS.					x		
Justificativa(s): A pactuação é realizada uma vez ao ano no mês de Outubro							

META 3

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
3. Regular a inserção e permanência dos alunos vinculados aos serviços da Secretaria de Município da Saúde.	Razão entre o número de alunos regulados/número de vagas disponibilizadas.	1,00	2025	Razão	1,00	1,00	Razão
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
					Sim	Não	Parcial
3.1. Regular a colocação dos alunos nos campos de prática da secretaria de saúde, bem como, compatibilizar as atividades a serem desenvolvidas pelas instituições de ensino com as necessidades dos serviços de saúde, promovendo a integração da educação permanente entre a gestão, instituições de ensino, serviços de saúde e a comunidade.					x		
Justificativa(s): Foram reguladas 24 visitas agendadas, e 2113 estágios/aulas práticas.							
3.2. Monitorar a inserção dos residentes nos campos de prática e o desenvolvimento das atividades durante o período de atuação, pactuando os campos de prática e as atividades a serem realizadas.					x		
Justificativa(s): Foi monitorada a inserção de 248 residentes durante o quadrimestre.							

META 4

[illegible]

META 5

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
5. Solicitar vagas em eventos e cursos realizados pelas Instituições de Ensino conveniadas de forma gratuita aos profissionais dos Serviços.	Número de vagas solicitadas de forma gratuita aos profissionais participantes.	1	2025	Número	1	4	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
					Sim	Não	Parcial
5.1. Solicitar vagas gratuitas para os trabalhadores, em eventos/cursos executados pelas instituições conveniadas, diretamente envolvidos na formação profissional em saúde na SMS.					x		
Justificativa(s): 2 residentes MFC inseridos na APS realizaram Curso de inserção de DIU, 26 trabalhadores entre residentes MFC e servidores médicos realizaram curso de inserção de Implanon, 7 servidores seguem em curso de formação em Preceptorial no SUS e Gestão dos Programas de Residência pelo Hospital Sírio Libanês no quadrimestre.							

META 6

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
6. Elaborar regimento interno de funcionamento do Grupo Ensino-Serviço-Comunidade (GESC) com deliberação do Secretário de Saúde, atualizando o mesmo anualmente.	Número de regimento elaborado/atualizado com deliberação do Secretário.	0	2025	Número	1	1	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	1				Sim	Não	Parcial
6.1. Elaborar, de modo coletivo e colaborativo com os integrantes do GESC proposta de regimento interno a ser apresentado à gestão da SMS.					x		
Justificativa(s): O Regimento Interno do GESC foi instituído em 30/04.							

META 7

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
7. Aumentar a representatividade do serviço e da comunidade dentro do grupo GESC com indicação de um representante titular e um suplente do Conselho Municipal de Saúde, um titular e um suplente de cada região administrativa da APS, um titular e um suplente de cada segmento da atenção especializada, um titular e um suplente da SAF, um titular e um suplente de cada uma das quatro vigilâncias.	Razão entre o Número de representantes indicados/Número de representantes integrando o grupo.	1,00	2025	Razão	1,00	1,00	Razão
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0				Sim	Não	Parcial
7.1. Ampliar a participação do trabalhador dentro do GESC.						x	
Justificativa(s): A representatividade foi aumentada enquanto IEs, contudo aguarda-se indicação de nomes para composição da Portaria de trabalhadores do SUS que representam a Gestão.							
7.2. Fortalecer o grupo de ensino- serviço- comunidade (GESC) vinculado ao NEPES.					x		
Justificativa(s): Instituído através da Portaria Nº 07/2026 e elaboração do Regimento Interno.							
7.3. Realizar levantamento das necessidades comunitárias e territoriais para auxiliar trabalhos extensionistas junto as IES.						x	
Justificativa(s): Não previsto para este ano. Previsto para os anos de 2028 e 2029.							
7.4. Contribuir com a formação acadêmica, promovendo a interdisciplinaridade e comunicação entre os cursos, com assuntos referentes à saúde mental.					x		
Justificativa(s): Desenvolvido pela Coordenação de Saúde Mental e serviços da RAPS em conjunto com as IES presentes dentro dos serviços conforme Pactuação de Campos de Estágio e Aulas Práticas.							

OBJETIVO 4: Fomentar a autogestão, a mudança no processo de trabalho e a transformação das práticas em serviço a partir do aprender a aprender no trabalho individual, coletivo e institucional no cotidiano pela educação permanente em saúde.

META 1

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
1. Fortalecer o Nepes com a ampliação de Recursos Humanos.	Número de entrada de servidores lotados no NEPES	4		Número	1	3	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0				Sim	Não	Parcial
1.1. Articular junto à gestão municipal para garantir a complementação do quadro de funcionários do núcleo de educação permanente em saúde.						x	
Justificativa(s): Meta prevista para o ano de 2026. Não atingida neste quadrimestre.							

META 2

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
2.		1,00	2025	Razão	1,00	1,00	Razão
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	1				Sim	Não	Parcial
2.1. Publicizar as ações e atividades desenvolvidas pelo NEPES e os demais Serviços de Atenção à Saúde e Instituições de Ensino conveniadas à prefeitura.					x		
Justificativa(s): A publicização ocorreu via redes sociais e e-mail.							
2.2. Divulgar os Relatórios de Gestão (Anuais/Quadrimestrais).						x	
Justificativa(s): Não é atribuição do Núcleo de Educação Permanente em Saúde fazer a divulgação dos Relatórios de Gestão. Os relatórios são apresentados ao Conselho de Saúde em conjunto as demais Políticas de Saúde.							
2.3. Promover a divulgação de cursos, materiais informativos, espaços de diálogo, e demais ações desenvolvidas pelo NEPeS, bem como, pelos Serviços de Atenção à Saúde e pelas Instituições de Ensino parceiras.					x		
Justificativa(s): Divulgação realizadas através de redes sociais e criação de um Jornal Informativo.							
2.4. Promover a participação do NEPES em atividades, encontros e reuniões.					x		
Justificativa(s): Participação do NEPeS em todas as atividades , encontros e reuniões possíveis, apesar da falta de recursos humanos.							

META 3

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
3. Elaborar projeto de lei de estruturação do NEPeS com previsão de recurso financeiro para execução desta política no município e para encaminhamento à Câmara de Vereadores para o trâmite legislativo.	Número de projeto de Lei elaborado e encaminhado.	0	2025	Número	1	1	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	1				Sim	Não	Parcial
3.1. Elaborar, durante o ano de 2026, projeto de lei de estruturação do NEPeS com previsão de recurso financeiro para execução desta política na secretaria de saúde do município, de modo abrangente a todas as políticas vinculadas à SMS, e encaminhar o mesmo para a Câmara de Vereadores para o trâmite legislativo.					x		
Justificativa(s): Sugestão de projeto de Lei elaborada pela Equipe do Nepes e encaminhada à SMS.							

Considerações Finais:

DIRETRIZ ESTRATÉGICA 09: Capacitação, fortalecimento e integração dos serviços de vigilância em saúde
OBJETIVOS, METAS, INDICADORES E AÇÕES REALIZADAS NO 1º QUADRIMESTRE DE 2026

META 1

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
1. Incluir o Módulo Vigilância em Saúde no Sistema de Informação SIGSS/MV, para qualificar e dar transparência ao registro e análise oportuna das atividades de vigilância realizadas no município.	Registro das atividades realizadas pela Vigilância em Saúde	100,00%	2025	Percentual	100,00%	100,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0				Sim	Não	Parcial
1.1. Buscar junto aos Setores competentes a inclusão do Módulo Vigilância em Saúde no Sistema de Informação SIGSS/MV.						x	
Justificativa(s): Embora o módulo MV ainda não tenha sido incluído, a meta é mantida para que não seja "esquecida" e possamos sempre estar na busca para que se tenha o sistema para uso na vigilância em saúde.							

META 2

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
2. Assegurar o cumprimento do percentual mínimo de análises obrigatórias para o parâmetro de residual de agente desinfetante (cloro residual livre), em conformidade com a Meta 5 do PQA-VS e a legislação de potabilidade vigente, visando a qualidade e segurança da água.	Percentual de amostras analisadas para o residual de agente desinfetante em água para consumo humano (parâmetro: cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro). (Meta 5/ PQA-VS/Portaria 6878/2025)	75,00%	2025	Percentual	100,00%	100,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	100%				Sim	Não	Parcial
2.1. Monitorar e inspecionar os sistemas de abastecimento e soluções alternativas coletivas.					x		
Justificativa(s): Inspeções são realizadas anualmente em sistemas de abastecimento e soluções alternativas coletivas e relatórios de inspeção foram elaborados. Neste primeiro quadrimestre foi realizada 1 (uma) inspeção em Solução Alternativa Coletiva.							
2.2. Coletar amostra de água dos sistemas de abastecimento e soluções alternativas.					x		
Justificativa(s): O monitoramento foi realizado conforme estabeleceu a Matriz de Intervenção do Ministério da Saúde (2018) e conforme Plano de Amostragem 2026 elaborado pela equipe do Programa VIGIAGUA, totalizando 475 (quatrocentos e setenta e cinco) amostras de água coletadas. As coletas mínimas da Diretriz Nacional foram realizadas para o 1º quadrimestre de 2026, meta de 136 (cento e trinta e seis) amostras coletadas. Tabela 1 e Figura 1 no ANEXO III dos ANEXOS da Diretriz Nº 9.							
2.3. Coletar amostra de água na sede do Município em vários pontos.					x		
Justificativa(s): Conforme Plano de Amostragem 2026, o monitoramento da água para consumo humano é organizado em 10 (dez) rotas de coleta mensal que englobam todos esses pontos de amostragem, em conformidade com a Diretriz Nacional de Plano de Amostragem (2016), totalizando 120 (cento e vinte) pontos de amostragem mensais.							

META 3

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
3. Realizar, de forma contínua, a vigilância da qualidade da água para consumo humano, para identificar os potenciais riscos à saúde relacionados ao consumo da água fora dos padrões de potabilidade, conforme legislação específica.	Proporção de amostras de água com presença de Escherichia coli, em Soluções Alternativas Coletivas.	2,00%	2025	Percentual	2,00%	2,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	13,14				Sim	Não	Parcial
3.1. Elaborar processo sanitário pela não conformidade com a legislação que rege as questões relativas às ações de vigilância ambiental em saúde relacionada à qualidade da água para consumo humano.					x		
Justificativa(s): Foram verificadas 3 não conformidades com risco à saúde da população passíveis de notificação ou abertura de processo administrativo sanitário neste quadrimestre. 2 (duas) Notificações foram efetuadas e 1 (um) auto de infração foi lavrado.							
3.2. Atender solicitações de outros órgãos: Ministério Público, CORSAN.					x		
Justificativa(s): 1 (um) relatório em resposta à demanda do MP foi elaborado em resposta à Ofício enviado à esta Autoridade Sanitária.							

META 4

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
4. Garantir o alcance de 100% de cobertura no Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água (VIGIAGUA) para coletas e análises, de Soluções Alternativas Coletivas (SACs), cadastradas no Sisagua.	Proporção do número de cadastro por ano	100,00%	2025	Percentual	100,00%	100,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	100%				Sim	Não	Parcial
4.1. Cadastrar e monitorar as Soluções Alternativas Coletivas (SACs) no SISAGUA.					x		
Justificativa(s): SACs cadastradas no SISAGUA são monitoradas.							
4.2. Desenvolvimento de um programa de cadastramento e regularização de fontes alternativas de abastecimento de água para consumo humano, junto as Secretarias de Meio Ambiente, Desenvolvimento Rural e Emater.					x		
Justificativa(s): 1 (uma) reunião foi realizada entre as pastas interessadas na regularização de soluções alternativas sob responsabilidade da Prefeitura Municipal de Santa Maria, a elaboração de Termo de Referência para contratação de empresa especializada no serviço está em andamento. O cadastramento do município no Programa Poço Legal do Estado do Rio Grande do Sul foi efetuado com apoio do Programa VIGIAGUA Santa Maria.							
4.3. Buscar, junto aos responsáveis pelas soluções coletivas de abastecimento, a promoção da desinfecção da água para consumo humano.					x		
Justificativa(s): 1 (uma) reunião foi realizada entre as pastas interessadas na regularização de soluções alternativas sob responsabilidade da Prefeitura Municipal de Santa Maria, a elaboração de Termo de Referência para contratação de empresa especializada no serviço está em andamento. O cadastramento do município no Programa Poço Legal do Estado							

META 5

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
5. Realizar, pelo menos, duas Capacitações Intersectoriais em Vigilância, ao ano, a todos os profissionais da vigilância em saúde por meio de Oficinas.	Número de Oficinas	8	2025	Número	2	8	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	1				Sim	Não	Parcial
5.1. Realizar Oficina intersectorial para atualizar, qualificar os profissionais e fortalecer o diálogo entre servidores, sobre pautas inerentes à Vigilância em Saúde, propondo medidas de intervenção em diferentes contextos sociais, por meio da articulação das experiências práticas. Instrumentalizar os profissionais para a interpretação das informações visando à construção da análise de situação de saúde.					x		
<u>Justificativa(s)</u>: Realizado um encontro entre os setores de controle do aedes (agentes de saúde pública e vigilância ambiental) e VISAT. No encontro foram debatidos os seguintes temas: riscos do trabalhador que encontra-se na busca ativa por focos do mosquito, uso de repelentes, protetor solar, EPI (boné, luvas, colete, calça, botinas). O setor VISAT abordou sobre riscos de saúde ocupacional neste contexto e como manter as ações de prevenção para minimizar os riscos de adoecimentos relacionados ao trabalho.							

META 6

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
6. Aumentar e qualificar as fontes notificadoras de agravos relacionadas ao trabalho.	Taxa de agravos (acidentes e doenças) relacionados ao trabalho. (4.416 - 40 notificações/10.000hab. =1.104/ano (100%)) (INDICADOR-17/RS 2024-2027) *	48,00	2025	Taxa	50,00	52,00	Taxa
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	21,56				Sim	Não	Parcial
6.1. Promover e desenvolvimento de ações de intervenção baseada nas evidências obtidas após análise de dados e informações, por meio de planejamento integrado e intersetorial.					x		
Justificativa(s): A taxa atingida foi de 21, 53, destaca-se que essa meta é anual e esse valor tende a aumentar conforme entram novas notificações. Neste quadrimestre foram várias ações promovidas nos mais diversos ambientes, como na Atenção Básica ESF Nova Santa Marta, PAM, ESF Maringá, Postos de combustíveis e capacitação para o uso de EPI's para agentes de endemias.							
6.1. Construir relatórios com informações qualificadas sobre as lesões e mortes causadas no trânsito.						x	
Justificativa(s): Esta ação está deslocada e a Vigilância em Saúde do Trabalhador só tem acesso no ano posterior dos acidentes e estão sob a responsabilidade da Secretaria de Município de Segurança e Ordem Pública e pelo Comitê Intersetorial do Programa Vida no Trânsito.							
6.1. Realizar vistoria nos ambientes de trabalho em conjunto com a VISA e a VISAT.					x		
Justificativa(s): Foram realizadas neste quadrimestre duas ações em conjunto com a Vigilância Ambiental e a mais recente com a Vigilância Sanitária, onde essas ações foram complementares verificando a situação envolvendo os trabalhadores.							

META 7

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
7. Realizar todos os grupos de Ações Essenciais à atuação da Vigilância Sanitária do Município.	Percentual de realização de no mínimo 6 ações de Vigilância Sanitária consideradas essenciais.	100,00%	2025	Percentual	100,00%	100,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	100%				Sim	Não	Parcial
7.1. Realizar vistoria nos ambientes de trabalho em conjunto com a VISA e a VISAT.					x		
Justificativa(s): Realizadas 58 inspeções técnicas de área física em estabelecimentos sujeitos ao licenciamento sanitário; 02 inspeções técnicas em serviços de alimentação nos ambientes de trabalho, 03 Inspeções técnicas junto ao setor de fiscalização de produtos de interesse à saúde.							
7.2. Realizar atividades educativas para a população e para o setor regulado.					x		
Justificativa(s): realizados 40 atendimentos junto ao setor de engenharia e arquitetura sanitária; 20 atendimentos junto ao setor de fiscalização de alimentos, 02 atendimentos junto ao setor de fiscalização de estabelecimentos de interesse à saúde, 79 atendimentos junto ao setor de fiscalização de produtos de interesse à saúde, 39 atendimentos junto ao setor de fiscalização de serviços de saúde.							
7.3. Receber e atender denúncias.					x		
Justificativa(s): Atendidas 02 denúncias envolvendo irregularidades de área física, 70 denuncias envolvendo a fiscalização de alimentos, 02 denúncias envolvendo a fiscalização de estabelecimentos de interesse à saúde, 16 denúncias envolvendo a fiscalização de produtos de interesse à saúde, 14 denúncias envolvendo a fiscalização de serviços de saúde.							
7.4. Instaurar processo administrativo sanitário.					x		
Justificativa(s): Instaurados 31 processos conforme demanda.							
7.5. Fiscalizar permanentemente as Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI) e Serviço residenciais terapêuticos (SRT).					x		
Justificativa(s): Realizadas 12 Inspeções técnicas para verificação da área física nestes estabelecimentos, 04 inspeções técnicas nos serviços de alimentação destes estabelecimentos, 24 inspeções técnicas para demanda de serviços de saúde nestes estabelecimentos.							

7.6. Licenciamento estabelecimentos sujeitos à VISA.	x		
<u>Justificativa(s)</u> : Realizadas 08 aprovações de projeto arquitetônico de estabelecimentos sujeitos ao licenciamento sanitário, 25 licenciamentos de estabelecimentos de alimentos conforme a legislação sanitária, 02 licenciamentos de estabelecimentos de interesse à saúde, 49 licenciamentos de estabelecimentos de produtos de interesse à saúde, 149 licenciamentos de serviços de saúde.			

META 8

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
8. Garantir a investigação de 100% dos óbitos relacionados ao trabalho notificados no município, conforme o Indicador 18 da Resolução CIB/RS Nº 123/24.	Percentual de óbitos relacionados ao trabalho investigados. (INDICADOR-18/RS 2024-2027)*	100,00%	2025	Percentual	100,00%	100,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	100%				Sim	Não	Parcial
8.1. Realizar busca ativa das informações dos óbitos por meio de boletins de ocorrência policial, declaração de óbito, ficha do SINAN de acidente do trabalho, SAMU, mídia, entre outros.					x		
Justificativa(s): Foram investigados todos os óbitos relacionados ao trabalho. Dois concluídos, um em análise e o último a vítima morreu em Santa Maria, no entanto o acidente ocorreu em Agudo sendo a responsabilidade de investigação no local onde ocorreu o acidente, no caso em Agudo. Alimentamos o SIST (o Sistema de investigação de óbitos) informamos a 4ª CRS desta última situação específica.							
8.2. Realizar vistorias nos ambientes de trabalho, como empresas, estabelecimentos, entre outros, bem como, analisar e inspecionar as formas e processos de trabalho nestes locais.					x		
Justificativa(s): Foram realizadas 5 vistorias em postos de gasolina, padarias, frigorífico, medicinas de trabalho e atenção básica.							
8.3. Alimentar o Sistema de Informações em Saúde do Trabalhador- SIST ¿ RS com as investigações de óbitos relacionados ao trabalho regularmente.					x		
Justificativa(s): Todos os óbitos (4) foram investigados e inseridos no Sistema SIST. Dois concluídos, um em análise e o último a vítima morreu em Santa Maria, no entanto o acidente ocorreu em Agudo sendo a responsabilidade de investigação no local onde ocorreu o acidente, no caso em Agudo. Alimentamos o SIST (o Sistema de investigação de óbitos) informamos a 4ª CRS desta última situação específica.							

META 9

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
9. Preencher o campo de “ocupação” e “atividade econômica” de acordo com o código de classificação brasileira de ocupações (CBO) e da classificação nacional de atividades econômicas (CNAE), em 90% das notificações de acidentes de trabalho com exposição à material biológico e/ou intoxicação exógena.	Proporção de preenchimento dos campos “ocupação” (CBO) e “atividade econômica” (CNAE) nas notificações de acidentes de trabalho com exposição à material biológico e/ou intoxicação exógena, segundo município de notificação. (meta 13/PQA-VS 2025).	90,00%	2025	Percentual	90,00%	90,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	100%				Sim	Não	Parcial
9.1. Monitorar os dados de acidentes de trabalho nos sistemas de informação SIM, SINAN.					x		
Justificativa(s): Os dados são monitorados diariamente, assim como inserindo novas informações de agravos relacionados ao trabalho.							
9.2. Alimentar o Sistema de Informações de Doenças e Agravos de Notificação - SINAN com as notificações relacionadas à Saúde do Trabalhador regularmente.					x		
Justificativa(s): A rotina diária do setor envolve a inserção de acidente de trabalho no sistema.							

META 10

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
10. Elaborar Boletim Epidemiológico por Região Administrativa.	Número de Boletins realizados por trimestre	12	2024	Número	3	12	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	1				Sim	Não	Parcial
10.1. Coletar dados para construção do boletim a partir dos sistemas de informação é SIM, SINASC e SINAN.					x		
<u>Justificativa(s)</u> : Foram sistematizados dados do SIM, SINASC, SINAN e de outros sistemas disponibilizados pelo MS e SES.							
10.2. Sistematizar os dados coletados por região administrativa e disponibilizar para Rede Municipal de Saúde.					x		
<u>Justificativa(s)</u> : No momento ainda não é possível organizar os dados de forma regionalizada, pois os sistemas atuais não permitem. No entanto, busca-se elaborar os boletins com os dados disponíveis para que possa subsidiar as ações de promoção da saúde e prevenção de agravos.							

META 11

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
11. Realizar ações integradas, entre Vigilância em Saúde e Atenção Primária em Saúde, para a prevenção e monitoramento das diferentes formas de violência.	Integração das ações realizadas	100,00%	2025	Percentual	100,00%	100,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	100%				Sim	Não	Parcial
11.1. Monitorar as notificações de Violência interpessoal/ autoprovocada, bem como, fornecer a devolutiva dos dados epidemiológicos.					x		
Justificativa(s): Realizada a qualificação e a digitação das notificações de Violência Interpessoal/ Autoprovocadas no sistema de informações SINAN. - Prestado apoio técnico aos serviços, quanto ao preenchimento das fichas, encaminhamento e acompanhamento das pessoas em situação de violência.- Enviado os dados das notificações do ultimo quadrimestre e anuais para as politicas de Saúde Mental, Mulher, Criança e Adolescente, Dants e Santa Maria Acolhe.- Mantido atualizado as informações nas planilhas compartilhadas com a politica da criança e adolescente e Santa Maria Acolhe.							
11.2. Participar da construção da linha de cuidado das pessoas em situação de violência com demais serviços envolvidos.					x		
Justificativa(s): Participação nas reuniões do Comitê da Escuta Especializada para a discussão dos fluxos de atendimento de crianças e adolescentes em situação de violência - Participação nas discussões da Implantação da Lei da Escuta Especializada no município com os vários segmentos							
11.3. Fomentar nos serviços a Prevenção da violência e a Cultura da Paz, integrando saúde e escola.					x		
Justificativa(s): Divulgação do fluxograma de Violência contra criança e adolescentes elaborado pelo Comitê da Escuta Especializada a todos as serviços e escolas.							
11.4. Manter a participação efetiva: Grupo integrado de Enfrentamento as violências; Fórum Permanente de Saúde Mental da Região Central; Fórum de Violência Contra Mulher e Comissão Interna de Prevenção e Acidentes e Violência Escolar.							x
Justificativa(s): O Grupo Integrado de Enfrentamento as violências e o Fórum de Saúde Mental da Região Central não estão ocorrendo de forma presencial, somente de forma virtual - O Fórum de Violência contra Mulher, não foi possível participar.- Os encontros da Comissão de Prevenção e Acidentes e Violência escolar não ocorreram, porém ocorre a participação efetiva no Comitê da Escuta Especializada, onde se discute a violência escolar e os fluxos de atendimento.- Participação efetiva na Comissão de Análise dos óbitos no Trânsito.							
11.5. Participação na organização dos eventos relacionados a prevenção à Violência Interpessoal/ Autoprovocada com os vários setores.					x		
Justificativa(s): Participado da Comissão de Organização do II Seminário Regional Alusivo ao Maio Laranja. Mês de Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes: Fortalecendo Redes, realizado no dia 27/05/2026.							

11.6. Realizar educação permanente, por meio de oficinas e capacitações, dos profissionais de saúde da APS e SAE, para identificar, notificar e referenciar casos de violência.	x		
<u>Justificativa(s)</u> : Realizado capacitação para profissionais do Cento de Referência da Mulher; Participado como palestrante e ouvinte do Grupo Condutor das Violência da 4ª CRS .			
11.7. Realizar campanhas educativas e de divulgação sobre as diferentes formas de manifestação da violência.	x		
<u>Justificativa(s)</u> : Divulgado nos serviços a capacitação on- line promovida pelo CEVS- DANTS sobre as notificações de violência, bem como os tipos e as diferentes formas de manifestações.			

META 12

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
12. Incluir profissional biomédico na equipe de vigilância em saúde para contribuir nas ações estratégicas já desenvolvidas pelas equipes de vigilância epidemiológica e sanitária.	Número de profissionais biomédicos na equipe	0	2025	Número	0	2	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	Meta não prevista para 2026				Sim	Não	Parcial
12.1. Ampliar equipe de profissionais de nível superior do setor de fiscalização de produtos de interesse à saúde por meio da inserção do profissional biomédico na VISA.					-	-	-
Justificativa(s): NÃO PREVISTA PARA 2026							

META 13

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
13. Alcançar e manter a meta de cobertura vacinal, conforme preconiza o PNI (95%) em 100% das vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade: Pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10 valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice Viral (1ª dose).	Proporção de vacinas selecionadas que compõem o calendário nacional de vacinação para crianças menores de 1 ano com coberturas vacinais preconizadas. (Meta 4/PQA-VS 2025).	100,00%	2025	Percentual	100,00%	100,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	100%				Sim	Não	Parcial
13.1. Realizar, junto a APS, busca ativa de crianças faltosas à vacinação.					x		
Justificativa(s): A proporção é 0, pois para completar 100% é necessário que as 04 vacinas atinjam 95%. No momento, os percentuais de cada uma são: Pentavalente (88%); Pneumocócica 10(92%); Poliomielite (86%); Triplice viral (88%). Deve-se destacar que as coberturas são parciais e tendem a evoluir no decorrer do ano. Realizadas pelo menos 5 ações de vacinação em escolas para avaliação e atualização da situação vacinal de crianças e adolescentes.							
13.2. Ampliar a oferta das vacinas de rotina, por meio da reorganização de horários das salas de vacina e ações de vacinação extramuros.					x		
Justificativa(s): Realizados pelo menos 20 turnos estendidos e alternativos para ampliação da oferta em sala de vacinas.							
13.3. Promover ações de vacinação, principalmente em períodos de campanhas nacionais e/ou estaduais de vacinação, conforme preconiza o Programa Nacional de Imunização, realizando ações ampliadas e dias de mobilização (¿Dia D¿).					x		
Justificativa(s): Realizadas 07 ações de imunização contra a dengue para crianças e adolescentes em turnos estendidos/alternativos, realizado dia D de abertura da estratégia de vacinação contra influenza em 28/03 com 05 unidades de saúde, em que 2959 pessoas foram imunizadas. Realizado dia D de mobilização municipal contra influenza em 25/04 com oferta em 23 unidades de saúde, com 6037 doses aplicadas.							

META 14

[illegible]

META 15

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
15. Alimentar o SINASC com o registro de nascidos vivos em até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no Sinasc em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	90,00%	2025	Percentual	90,00%	90,00%	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	100%				Sim	Não	Parcial
15.1. Alimentar e monitorar o sistema de informação - SINASC a partir dos registros de nascidos vivos.					x		
<u>Justificativa(s)</u> : Todas as DNV recebidas na vigilância e referentes ao primeiro quadrimestre de 2026 foram inseridas no SINASC. Este indicador é anual, portanto, o resultado apresentado é parcial. Ainda, para fins de cálculo, foi considerado o número de nascidos vivos do ano de 2025, como parâmetro. Foram digitados 893 nascimentos no sistema. O resultado parcial do cálculo ficou em 101,36% para uma estimativa de 881 nascimentos previstos para o período.							
15.2. Realizar busca ativa das Declarações de Nascido Vivo.					x		
<u>Justificativa(s)</u> : Os serviços de saúde são responsáveis por enviar para a vigilância epidemiológica as DNV, semanalmente. Novas DNV são entregues, mediante o envio das utilizadas.							

META 16

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
16. Encerrar 80% dos casos de doenças de notificação compulsória imediata registrados no Sinan em até 60 dias, a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata registrados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) encerrados no prazo hábil.	80%	2025	Percentual	80%	80%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	83,05%				Sim	Não	Parcial
16.1. Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata nacional (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.					x		
Justificativa(s): Casos ainda não encerrados, permanecem em investigação ou aguardam complementação de informações laboratoriais ou clínicas para a conclusão adequada dos registros no sistema.							
16.2. Encaminhar cópia das notificações de dengue, Zika, chikungunya, hantavirose e leptospirose à Vigilância Ambiental, para realização das ações pertinentes ao setor.					x		
Justificativa(s): Realizado em 100% das notificações de dengue, Zika, chikungunya, leishmaniose, hantavirose e leptospirose.							
16.3. Digitar e monitorar diariamente no SINAN os casos de Doenças de Notificação compulsória.					x		
Justificativa(s): Realizado em 100% das notificações.							
16.4. Encaminhar coletas de exames ao LACEN para diagnóstico laboratorial.							x
Justificativa(s): Realizado sempre que possível, uma vez que as coletas são realizadas por laboratórios particulares e são enviadas ao Lacen sempre que há possibilidade e tempo oportuno para o envio da amostra.							
16.5. Realizar capacitações periódicas, conforme necessidade do serviço e/ou pelo menos duas ao ano, juntos aos serviços da Atenção Primária e Especializada, buscando aperfeiçoar os registros de doenças de notificação compulsória.							x
Justificativa(s): No 1º quadrimestre não foram realizadas capacitações presenciais. Entretanto, o setor está a disposição dos profissionais da rede para esclarecimento de dúvidas, orientações técnicas e apoio às atividades, por meio remoto (Telefone, e-mail e aplicativos de comunicações), garantindo suporte as demandas apresentadas.							

META 17

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
17. Inserir o registro de óbitos no SIM em até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	Proporção de registros de óbitos inseridos no SIM em relação ao estimado, recebidos na base federal em até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	90,00%	2025	Percentual	90,00%	90,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	84%				Sim	Não	Parcial
17.1. Alimentar e monitorar o sistema de Informação de Mortalidade - SIM.					x		
Justificativa(s): Todas as DO recebidas na vigilância e referentes ao primeiro quadrimestre de 2026 foram inseridas no SIM. Este indicador é anual, portanto, o resultado apresentado é parcial. Ainda, para fins de cálculo, foi considerado o número de óbitos do ano de 2025, como parâmetro. Foram digitados 645 óbitos no sistema. O resultado parcial do cálculo ficou em 84,42%, para uma estimativa de 764 óbitos previstos para o período.							
17.2. Realizar investigação dos óbitos de pessoas residentes no município junto aos serviços de saúde por meio de verificações dos prontuários médicos, sistema de informação municipal e visitas domiciliares, analisando a história clínica dos pacientes a fim de determinar a causa de óbito.					x		
Justificativa(s): O município realiza as investigações de óbito de mulher em idade fértil, crianças menores de 5 anos e os de causa mal definidas, em parceria dos profissionais da vigilância epidemiológica, das políticas de saúde e dos serviços, além das reuniões dos comitê de mortalidade materna, infantil e fetal.							
17.3. Realizar busca ativa das declarações de óbito					x		
Justificativa(s): O município busca nos estabelecimentos notificadores, semanalmente, as DO. O único estabelecimento que vem até o serviço é o HUSM. Ainda, sempre que necessário e avisado com antecedência, buscamos nos serviços em que a rota não é semanal, como por exemplo, ILPs. Novas DO são entregues, mediante o envio das utilizadas.							
17.4. Investigar a partir das Declarações de Óbito de mulheres em idade fértil de 10 a 49 anos, residentes no município, por meio de verificações dos prontuários médicos das instituições de saúde, sistema de informação municipal e visitas domiciliares.					x		
Justificativa(s): Ocorreram neste período 29 óbitos de mulheres em idade fértil, sendo que, até o momento, foram investigados 21 (72,41%).							

META 18

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
18. Preencher o campo raça/cor preenchido com informação válida nas notificações de violência interpessoal e autoprovoçada.	Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovoçada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.	95%	2025	Percentual	95%	95%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	-				Sim	Não	Parcial
18.1. Garantir o preenchimento adequado do campo raça/cor nas notificações de violência interpessoal e autoprovoçada.							x
<u>Justificativa(s):</u> Realizada a qualificação e a digitação das notificações de Violência Interpessoal/ Autoprovoçadas no sistema de informações SINAN. - Prestado apoio técnico aos serviços, quanto ao preenchimento das fichas, encaminhamento e acompanhamento das pessoas em situação de violência.- Enviado os dados das notificações do ultimo quadrimestre e anuais para as politicas de Saúde Mental, Mulher, Criança e Adolescente, Dants e Santa Maria Acolhe.- Mantido atualizado as informações nas planilhas compartilhadas com a politica da criança e adolescente e Santa Maria Acolhe.							

META 19

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
19. Monitorar e investigar casos de toxoplasmose.	Percentual investigado.	95,00%	2025	Percentual	95,00%	95,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	100%				Sim	Não	Parcial
19.1. Realizar o monitoramento contínuo das notificações em relação a toxoplasmose em gestante, toxoplasmose congênita e toxoplasmose adquirida.					x		
Justificativa(s): Realizado em 100% das notificações recebidas.							
19.2. Realizar busca ativa nos laboratórios conveniados o resultado confirmatório da toxoplasmose.					x		
Justificativa(s): Realizado semanalmente.							
19.3. Monitorar os casos positivos através da referência da Atenção Básica e Hospital de referência (HUSM).					x		
Justificativa(s): Realizados em 100% dos casos.							
19.4. Encaminhar coletas de exames ao LACEN para diagnóstico laboratorial.					x		
Justificativa(s): Encaminhado sempre que é avisado pelo laboratório quando há a amostra disponível para recolhimento.							

META 20

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
20. Encerrar em até 60 dias após a data de notificação os óbitos suspeitos de dengue e chikungunya.	Proporção de óbitos suspeitos de dengue e chikungunya encerrados em até 60 dias após a data de notificação.	75,00%	2025	Percentual	95,00%	95,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	95%				Sim	Não	Parcial
20.1. Monitorar e identificar casos não encerrados no sistema de informação, avaliando a oportunidade de encerramento dos mesmos.					X		
Justificativa(s): Foi realizado monitoramento dos casos notificados, com identificação e acompanhamento dos registro pendentes de encerramentos, garantindo a oportuna das investigações e a qualificação dos dados no sistema de informação.							
20.2. Orientar/capacitar os serviços para que as coletas de amostra para dengue sejam feitas em fase oportuna, do percurso da doença, conforme métodos diagnósticos preconizados no protocolo de manejo clínico vigente.					X		
Justificativa(s): O setor manteve orientações técnicas contínuas aos serviços de saúde por meio remoto, fornecendo suporte quanto à coleta oportuna de amostras e ai fluxo diagnóstico vigentes para dengue.							

META 21

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
21. Combater o Aedes aegypt	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	16	2025	Número	4	16	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	-				Sim	Não	Parcial
21.1. Realizar ações de acordo com o Programa Nacional de Controle da Dengue (PNCD).					x		
<u>Justificativa(s)</u>: O município executa ações em conformidade com as diretrizes do Programa Nacional de Controle da Dengue (PNCD), desenvolvendo atividades voltadas à vigilância, prevenção e controle do Aedes aegypti. Dentre as ações realizadas destacam-se o Levantamento de Índice com tratamento focal, o Levantamento Rápido de Índices para Aedes aegypti (LIRAA) e ações educativas de orientação e mobilização da população, visando à eliminação de criadouros e à redução dos riscos de transmissão das arboviroses. As atividades seguem os protocolos preconizados pelo Ministério da Saúde, reforçando o compromisso municipal com a promoção e proteção da saúde pública. Considerando a capacidade técnica atual, não é possível completar ciclos de ações domiciliares que contemplem 80% da cobertura dos imóveis em cada ciclo. Atualmente, o serviço conta com 23 Agentes de Combate às Endemias (ACE), ao modo que o serviço busca, além das visitas domiciliares, concentrar-se nas ações preconizadas pelo MS, conforme citado (LIRAA, educação em saúde, mutirões de combate ao aedes, pulverizações, entre outras). Informa-se ainda que o campo referente ao “Nº de ações no 1º Quadrimestre de 2026” contempla-se nos itens descritos, nos anexos ao relatórios, com detalhamento das ações e também, uma vez que, não é possível completar ciclos de 80% de cobertura dos imóveis.							

META 22

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
22. Realizar o monitoramento por Ovitrapas para Aedes aegypti.	Percentual do município com monitoramento de Aedes aegypti por ovitrampas (INDICADOR 09/RS 2024-2027)*	95,00%	2025	Percentual	75,00%	75,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	0%				Sim	Não	Parcial
22.1. Realizar a implantação e manutenção das ovitrampas.							x
<u>Justificativa(s)</u>: A utilização de ovitrampas, é uma estratégia complementar de vigilância entomológica e fortalecimento das ações de controle vetorial para o aedes. Durante o primeiro quadrimestre de 2026, foram realizados os estudos e levantamentos necessários para estruturação da implantação do sistema de monitoramento, incluindo definição da quantidade estimada de armadilhas, planejamento das áreas prioritárias para instalação, organização da logística operacional e avaliação do quantitativo de agentes envolvidos na execução das atividades. Também foram definidos critérios relacionados à periodicidade de manutenção, coleta e substituição das armadilhas, visando garantir maior efetividade e qualidade no monitoramento entomológico do município. Informa-se ainda que os materiais necessários para implementação das ovitrampas já foram adquiridos pelo município, possibilitando o andamento das etapas operacionais previstas para implantação do sistema de monitoramento.							
22.2. Analisar e utilizar os dados coletados através do uso das ovitrampas para a efetivação de ações de controle do mosquito Aedes aegypti.							x
<u>Justificativa(s)</u>: O monitoramento do Aedes aegypti por meio da estratégia de ovitrampas, ajudará a aprimorar a vigilância entomológica e subsidiar as ações de prevenção e controle das arboviroses. Considerando que esse sistema de monitoramento encontra-se em fase de implementação, as etapas relacionadas à coleta, processamento e análise dos dados ainda estão em estruturação operacional. Após a efetiva implantação das ovitrampas, será possível iniciar a obtenção de indicadores mais precisos sobre a infestação do vetor, permitindo direcionamento mais estratégico das ações de controle, intensificação em áreas prioritárias e adoção de medidas mais rápidas e eficientes para redução de focos do mosquito no município. O campo “Nº de ações no 1º Quadrimestre de 2026” não se aplica neste momento, tendo em vista que o monitoramento ainda está em fase inicial de implementação operacional.							

META 23

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
23. Garantir a investigação e controle das zoonoses prevalentes de interesse em Saúde Pública, conforme protocolos estabelecidos pelo Ministério da Saúde.	Percentual de investigação.	90,00%	2025	Percentual	90,00%	90,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	100%				Sim	Não	Parcial
23.1. Manter contato permanente com as CCIHs, Núcleo de Vigilância Epidemiológica do HUSM e Unidades de Saúde.					x		
Justificativa(s): Os casos de zoonoses (antropozoonoses) informados pelos serviços de saúde e constantes da Portaria de Notificação Compulsória são investigados e informados. Leptospirose, Leishmaniose Visceral, Febre Amarela.							
23.2. Encaminhar coletas de exames ao LACEN para diagnóstico laboratorial.					x		
Justificativa(s): Encaminhadas amostras de 8 (oito) morcegos insetívoros relacionados a presença de contactantes humanos. Todos negativos para Raiva. Setor de Virologia da UFSM. Parceria institucional CEVS/UFSM. Encaminhados ao LACEN-RS, amostras de 1 (um) Bugio (Alouatta guariba clamitans). Encaminhadas 2 (duas) amostras de sangue canino para diagnóstico de Leishmaniose Visceral Canina para o LADOPAR/UFSM.							

META 24

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
24. Alcançar e manter a meta de 95% de cobertura vacinal para a vacina tríplice viral, primeira dose, para crianças de 01 ano de idade, conforme preconizado pelo Programa Nacional de Imunizações - PNI.	Percentual de cobertura vacinal da vacina tríplice viral, primeira dose, para crianças de 01 ano de idade. (INDICADOR 08/RS 2024-2027)*	92,00%	2025	Percentual	95,00%	95,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	89%				Sim	Não	Parcial
24.1. Realizar, junto a APS, busca ativa de crianças faltosas à vacinação.							X
Justificativa(s): No primeiro quadrimestre a cobertura registrada é de 89%. Embora cobertura preconizada não atingida, o percentual tende a evoluir conforme as campanhas de vacinação e dias de Mobilização, deve-se considerar que a busca ativa em escolas e ações ampliadas seguem sendo realizadas, com o propósito de resgatar crianças não vacinadas.							
24.2. Manter a oferta em sala de vacina e intensificar as ações de vacinação em períodos de campanha.					X		
Justificativa(s): Mantida oferta diária em sala de vacinas, conforme cronograma divulgado no site da prefeitura. No primeiro quadrimestre, não houve campanha multivacinação, entretanto, a oferta de vacinas de rotina sempre ocorre nos turnos estendidos e alternativos.							
24.3. Realizar ações extramuros na busca pela ampliação da oferta de vacinação.					X		
Justificativa(s): Foram realizadas imunizações extramuros em escolas, estão programadas novas ações extramuros para o mês de maio, conforme ampliação da campanha de vacinação contra influenza.							

META 25

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
25. População abastecida por Solução Alternativa Coletiva (SAC) com tratamento em relação à população abastecida por SAC.	População abastecida por Solução Alternativa Coletiva abastecida por SAC. (INDICADOR-16/RS 2024-2027)*	50,00%	2025	Percentual	75,00%	85,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	31,84%				Sim	Não	Parcial
25.1. Fomentar a criação de um programa, com as demais secretarias, para a regularização das soluções de abastecimento de água (SACs).					x		
<u>Justificativa(s)</u> : 1 (uma) reunião foi realizada entre as pastas interessadas na regularização de soluções alternativas sob responsabilidade da Prefeitura Municipal de Santa Maria, a elaboração de Termo de Referência para contratação de empresa especializada no serviço está em andamento. O cadastramento do município no Programa Poço Legal do Estado do Rio Grande do Sul foi efetuado com apoio do Programa VIGIAGUA Santa Maria.							
25.2. Verificar, junto aos responsáveis pelas SACs, a regularização das Soluções de Abastecimento de Água.					x		
<u>Justificativa(s)</u> : 1 (uma) SAC está em processo de regularização.							

META 26

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
26. Manter o percentual de coleta de amostra por RT-PCR (diagnóstico padrão ouro) em casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) hospitalizados e óbitos por SRAG.	Percentual de coleta de amostra por RT-PCR (diagnóstico padrão ouro) em casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) hospitalizados e óbitos por SRAG. (INDICADOR-19/RS 2024-2027)*	60,00%	2025	Percentual	65,00%	70,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	215,30%				Sim	Não	Parcial
26.1. Monitorar os registros de caso SRAG notificados no SIVEP-GRIPE.					x		
Justificativa(s): Realizado monitoramento dos casos notificados no SIVEP-GRIPE e contato com os CCIHs sempre que necessário. São preconizadas 85 coletas e realizadas 183, superando a meta (98 coletas acima do previsto).							

META 27

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
27. Garantir a coleta de amostra por RT-PCR (diagnóstico padrão ouro) em casos de Síndrome gripal (SG) atendidos em unidades sentinelas (US) semanalmente.	Dez coletas de amostras por semana com RT-PCR (diagnóstico padrão ouro) realizado dos casos de síndrome gripal (SG) atendidos em cada unidades sentinelas (US). (INDICADOR 20/RS 2024-2027)*	520	20	Número	520	520	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	166				Sim	Não	Parcial
27.1. Monitorar o envio mínimo de amostra para o LACEN RS.					x		
Justificativa(s): Realizado conforme Nota Técnica MS, são 520 prconizados no ano, por isso, o número ainda deve evoluir.							

META 28

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
28. Manter serviço de reabilitação pós covid através de protocolo de encaminhamentos pela Atenção Primária em Saúde.	Serviços Mantidos	1	2025	Número	1	0	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
	1				Sim	Não	Parcial
28.1. Manter protocolo de encaminhamento da Atenção primária para o serviço especializado.					x		
Justificativa(s): As unidades de saúde encaminham para o serviço especializado conforme avaliação e necessidade do usuário							
28.2. Manter parceria com a Universidade Franciscana (UFN) para a continuidade do serviço.					x		
Justificativa(s): Mantida parceria com UFN para andamento nos atendimentos dos usuários.							
28.3. Monitorar as necessidades dos usuários atendidos na reabilitação pós covid, reavaliando a oferta de serviços prestados.					x		
Justificativa(s): Monitoramento Mantido							

Considerações:

DIRETRIZ ESTRATÉGICA 10: Ampliação e fortalecimento do controle social

OBJETIVOS, METAS, INDICADORES E AÇÕES REALIZADAS NO 1º QUADRIMESTRE DE 2026

AÇÕES DA META 1

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
Dar maior visibilidade ao CMS nas IES e Técnico, para a formação de conhecimento do controle social.	Número de palestras realizadas pelo CMS junto ao NEPEs.	100,00%	2025	Percentual	100,00%	100,00%	Percentual
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
					Sim	Não	Parcial
1.1. Participação de alunos das IES e Técnico nas plenárias do CMS					x		
Justificativa(s):							
1.2. Participação doa alunos nas comissões de planejamento para as conferências de saúde.					x		
Justificativa(s):							
1.3. Participação na organização e relatório das conferências municipais de saúde.					x		
Justificativa(s):							

AÇÕES DA META 2

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
Criar, fortalecer e manter conselhos de saúde locais nas regiões administrativas.	Número de conselhos locais por regiões administrativas participando ativamente CONTROLE SOCIAL local.	-	-	Número	5	4	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
					Sim	Não	Parcial
2.1. Realizar reuniões com as lideranças comunitárias e usuários da região sanitária.					x		
<u>Justificativa(s):</u>							
2.2. Realizar no mínimo uma pré-conferência por região administrativa							x
<u>Justificativa(s):</u>							
2.3. Realizar reuniões do CMS descentralizadas.						x	
<u>Justificativa(s):</u>							

AÇÕES DA META 3

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
Realizar formação sobre controle social para os trabalhadores da RAS e Conselheiros.	Número de oficinas ofertadas para a formação sobre controle social.	2	2026	Número	5	5	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
					Sim	Não	Parcial
3.1. Realizar capacitação sobre controle social para os conselheiros						x	
Justificativa(s):							

AÇÕES DA META 4

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
Realizar Conferência Municipal de Saúde de dois em dois anos com avaliação do cumprimento das diretrizes do Plano Municipal de Saúde em vigor com maior participação da comunidade.	Número de pré-conferências realizadas por região administrativa	1	2026	Número	1	3	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
					Sim	Não	Parcial
4.1. realizar a 14ª Conferência Municipal de Saúde.					x		
Justificativa(s):							

AÇÕES DA META 5

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
Monitoramento e avaliação dos Instrumentos de Gestão.	Número de instrumentos monitorados.	7	2026	Número	7	29	Número
AÇÕES	Resultado da Meta no 1º Quadrimestre 2026				MONITORAMENTO DAS AÇÕES		
					Sim	Não	Parcial
5.1. Monitorar e Avaliar todos os Instrumentos de Gestão.					x		
Justificativa(s):							

Considerações finais: