

Programação Anual 2025

SAÚDE

Emília Côrrea
Prefeita Municipal

José Ricardo Marques dos Santos
Vice-Prefeito Municipal

Débora Cristina Fontes Leite
Secretária Municipal da Saúde

Iraneide São Pedro
Secretária Adjunta da Saúde

Núbia Santana Bispo
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

SÚMARIO

APRESENTAÇÃO	4
INTRODUÇÃO.....	5
Diretriz nº 1 – Gestão das Ações da Atenção Primária à Saúde.....	6
Diretriz nº 2 – Gestão das Ações Média e Alta Complexidade (Ambulatorial e Hospitalar).....	8
Diretriz nº 3 – Gestão das Ações de Vigilância em Saúde.....	10
Diretriz nº 4 – Gestão da Política de Educação Permanente em Saúde.....	13
Diretriz nº 5 – Gestão, Manutenção e Desenvolvimento Institucional da SMS.....	15
Diretriz nº 6 – Operacionalização da Rede da Assistência Farmacêutica	17
Diretriz nº 7 – Fortalecimento do Controle Social e Gestão Participativa do SUS	18
Diretriz nº 8 – Judicialização na Saúde.....	20
Diretriz nº 9 – Gerenciamento de Parcerias em Saúde.....	21
Quadro de Distribuição Orçamentária por Diretriz.....	22

1. Dados de Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	Sergipe
Município	Aracaju
Região de Saúde	Aracaju
Área	174.053 km ²
População	628.849 habitantes
Densidade Populacional	3.612.97 hab/km ²
Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)	

1.2. Secretaria de Saúde

Órgão	Secretaria Municipal da Saúde
Número CNES	5451604
CNPJ	13.128.780/0008-78
Endereço	Rua Nely Correia de Andrade nº 50, Coroa do Meio CEP: 49036-245
E-mail	gabinete.sms@aracaju.se.gov.br
Telefone	(79) 3711-5000.

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

1.3. Informações da Gestão

Prefeito	Emília Correa Santos Bezerra
Secretária de Saúde	Débora Cristina Fontes Leite
E-mail secretária	gabinete.sms@aracaju.se.gov.br
Telefone Secretária	79/3711-5253

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	Lei Nº 2.115
Data de criação	01/1994
CNPJ	11.718.406/0001-20
Natureza Jurídica	Fundo Público da Administração Direta Municipal
Nome do Gestor do Fundo	Débora Cristina Fontes Leite

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022 à 2025
Status do Plano	Aprovado Resolução nº 92 de 24 de Agosto 2022
Data de Entrega no CMS	

Fonte: DIGISUS/MS

1.6. Conselho de Saúde

Instrumento de Criação	Lei Complementar 52	14/01/2002
Endereço	Rua Carlos Correia, 528	CEP:
E-mail	Saude.conselho@aracaju.se.gov.br Fone: 79/3179-1083/3179-3772	
Data Última Conferência	29 e 30 de Abril de 2023	
Nome do Presidente Atual	Núbia Santana Bispo	
Nº de conselheiros por segmento	Usuários	2
	Governo	2
	Trabalhadores	2
	Prestadores	2

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

APRESENTAÇÃO

A Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que objetiva atualizar objetivos e metas expressas nas intenções contidas no Plano Municipal de Saúde e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados no ano em foco. Fundamentado na Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017 - Ministério da Saúde, e na Lei Complementar 141, de 13/01/2012.

Neste se reúne o conjunto das iniciativas a serem implementadas pela respectiva esfera de gestão no ano de 2025, agregando assim, as programações das áreas específicas para concretizar os objetivos definidos no Plano de Saúde, além de ser a base estratégica para o monitoramento e controle das atividades a serem desenvolvidas.

Assim, com uma única certeza saber que estamos apenas começando e que a mudança é necessária dentro de todo processo, pois denota um sentido de restauração com esperança, sem perder o fio da história, em prol de uma cidade que busca incluir a todos e a cada um com o que há de melhor em saúde pública.

Introdução

O papel institucional da Secretaria Municipal de Saúde é o de executor das políticas de saúde no nível municipal, norteadas pelas diretrizes definidas no âmbito nacional e estadual, sem perder sua autonomia de gestão, dentro das características e responsabilidades de sua competência.

Em 2025, iniciou a atual gestão, da Prefeita Municipal que foi eleita no pleito de 2024 para governar Aracaju nos próximos quatro anos. Um dos pontos positivos que confere a esta gestão aceita politicamente pela comunidade é sem sombra de dúvidas, o conhecimento da máquina pública, a visão social, o caráter popular atrelado ao profissionalismo e a experiência

Para 2025, pretende-se avançar em propostas e atividades que possam impactar em melhores indicadores e resultados. A exemplo cita-se: Adequação física do Hospital Fernando Franco iniciada nos 100 primeiros dias de gestão, a mudança do perfil das gerentes das Unidades de Saúde por profissionais com qualificação para implantar os projetos elaborados pela gestão, a redução considerável das despesas orçamentárias e financeiras para maior e melhor operacionalidade das ações da saúde, levantamentos quanto às necessidades de saúde da população, expressas através das filas de regulação, e análise das formas viáveis de contratualizar prestadores para realização dos mutirões, a Instituição do Gabinete Itinerante avaliando in loco as demandas, as condições de trabalho e o funcionamento das unidades, fortalecendo a humanização do atendimento e a qualidade dos serviços prestados, Planejamento para a implantação e/ou melhoria das Práticas Integrativas Complementares em Saúde – PICS, Implantação da estratégia Cuidando do cuidador com mães do TEA, Fortalecimento da Telemedicina (TeleNordeste), reestruturação da atenção pediátrica, Convocação de profissionais farmacêuticos para as UBS (Unidade Básica de Saúde), 03 Unidades Básicas de Saúde já com processos licitatório em andamento, Cadastramento de propostas pelo Novo PAC para construção de um Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), de 01 UBS (Unidade Básica de Saúde) e construção de uma Policlínica (Centro de imagem).

Considerando que a programação foi elaborada após realização de reuniões com Diretores e Coordenadores das áreas técnicas da Secretaria Municipal de Saúde e estudo de indicadores. Assim, as propostas e as estratégias de ação, foram traçadas de forma mais coerente, coletivamente pensadas para o bem estar dos usuários do sistema de saúde. Vale destacar que o Conselho Municipal de Saúde, age de forma atuante, desenvolvendo seu papel, contribuindo com propostas a assistência prestada a população do Município de Aracaju.

É salutar registrar que este documento foi elaborado dentro de um amplo processo de avaliação das metas e indicadores de saúde propostos no Plano de Saúde da gestão anterior. Portanto, pautado na filosofia do crescimento institucional, voltado para o desenvolvimento social, este instrumento foi desenhado considerando a Lei de Diretriz Orçamentária e a Lei Orçamentária Anual aprovadas no ano de 2024, as diretrizes, objetivos, ações e metas estabelecidas serão utilizadas para o monitoramento e a avaliação do desempenho da gestão.

Debora Cristina Fontes Leite
Secretária Municipal de Saúde

DIRETRIZ Nº 1 - GESTÃO DAS AÇÕES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE					
OBJETIVO Nº 1.1 - Aumentar a cobertura da Atenção Primária à Saúde					
OBJETIVO Nº 1.2 - Garantir o acesso da população Aracajuana através da qualificação dos serviços de saúde					
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2025
1.2.1	Implementar o Projeto Protagonismo Juvenil nas escolas do Programa de Saúde na Escola (PSE) com foco nas ações de Prevenção a Gravidez na adolescência (Pobreza Menstrual)	Número de escolas implementadas	16	Unidade	4
1.2.2	Realizar as ações de saúde nas temáticas do PSE e do Programa Crescer Saudável (Avaliação do Estado Nutricional e Promoção da alimentação saudável, Promoção de Práticas Corporais, Ações de combate ao Aedes, Prevenção a Covid-19 nas escolas, Verificação da situação Vacinal, Promoção da Saúde Bucal, Promoção da saúde ocular) pelos profissionais da Estratégia de Saúde da Família e da Educação.	Nº de ações realizadas (72 escolas x 02 ações = 144 ações/ano)	720	Unidade	144
1.2.3	Garantir 01 consulta odontológica a gestante por quadrimestre no pré-natal	Proporção de gestantes com 1 atendimento odontológico por quadrimestre	60%	%	60%
1.2.4	Imunizar as crianças menores de dois anos de idade conforme o calendário vacinal	Cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente	100%	%	100%
1.2.5	Ofertar testes rápidos de sífilis e HIV na Rede Assistencial de Saúde	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	60%	%	60%
1.2.6	Garantir a realização de mais de 6 consultas de pré natal por gestante, com a primeira consulta antes de 20 semanas .	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	60%	%	60%

1.2.7	Realizar exame citopatológico em 80% das mulheres da faixa etária preconizada, cadastradas no prontuário eletrônico (Programa Saúde da Mulher)	Cobertura de exame citopatológico	80%	%	40%
1.2.8	Adquirir equipamentos necessários para Rede Assistencial de Saúde	Equipamentos adquiridos	85%	%	85%
1.2.9	Adquirir insumos e materiais necessários para Rede Assistencial de Saúde	Insumos e materiais adquiridos	85%	%	85%
1.2.10	Instalar totens nas UBS para verificação do status de procedimentos e consultas agendadas	Número de totens instalados	43	Unidade	43
OBJETIVO Nº 1.4 - Qualificar o cuidado a população em situação de rua (CnR)					
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2025
1.4.1	Aumentar o número de ações coletivas para a população em situação de rua	Número de ações realizadas	400	Valor absoluto	100
1.4.2	Ampliar o número de atendimentos de pessoas em situação de rua realizados no território	Número de atendimentos realizados na rua	200	Valor absoluto	50
1.4.3	Realizar seis (6) consultas de pré-natal as gestantes em situação de rua	Percentagem de gestantes acompanhadas	100%	%	100%
1.4.4	Ampliar as ações de rastreio e tratamento precoce para sífilis e HIV nas profissionais do sexo	Número de ações realizadas	200	Valor absoluto	50
1.4.5	Acompanhar e monitorar o cuidado às pessoas hipertensas em situação de rua	Percentagem de hipertensos acompanhados	80%	%	50%
1.4.6	Acompanhar e monitorar o cuidado a diabéticos em situação de rua	Percentagem de diabéticos acompanhados	80%	%	50%

DIRETRIZ Nº 2 - GESTÃO DAS AÇÕES MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (AMBULATORIAL E HOSPITALAR)					
OBJETIVO Nº 2.1 - Garantir a eficiência, eficácia e integralidade da atenção especializada e hospitalar					
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2025
2.1.6	Adquirir equipamentos necessários para Rede Assistencial de Saúde	Equipamentos adquiridos	85%	%	85%
2.1.7	Adquirir insumos e materiais necessários para Rede Assistencial de Saúde	Insumos e materiais adquiridos	85%	%	85%
OBJETIVO Nº 2.3 - Reduzir o tempo de espera das consultas e exames especializados					
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2025
2.3.2	Assegurar o tempo máximo de espera de 90 dias para consultas e exames	Redução do tempo de espera de RADIOGRAFIA	180	Dias	60
		Redução do tempo de espera do GRUPO ULTRASSONOGRAFIA	750	Dias	120
		Redução do tempo de espera de CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	360	Dias	90
		Redução do tempo de espera de CONSULTA EM PSIQUIATRIA	320	Dias	120
		Redução do tempo de espera de CONSULTA EM PSICOLOGIA	480	Dias	120
		Redução do tempo de espera de CONSULTA EM CARDIOLOGIA	330	Dias	90
		Redução do tempo de espera de CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	450	Dias	120

2.3.3	Realizar auditoria nos contratos assistenciais ambulatoriais e hospitalares	Percentual de auditorias realizadas nos contratos ambulatoriais e hospitalares	80%	%	80%
OBJETIVO Nº 2.4- Ampliar as ofertas de cuidado em saúde mental e atenção psicossocial					
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2025
2.4.1	Qualificar através dos matriciamentos no cuidado compartilhado com a atenção básica	Nº matriciamentos das equipes da atenção básica	576	Valor absoluto	144
2.4.2	Garantir realização de ações de reabilitação psicossocais nos CAPS registradas no SIA/SUS	Nº de ações de reabilitação	5.760	Valor absoluto	1.440
2.4.3	Garantir o nº de ações de educação em saúde e redução de danos nos territórios	Nº de ações realizadas nos territórios	1.520	Valor absoluto	380
2.4.4	Garantir nº de ações de educação em saúde e redução de danos para profissionais do sexo	Nº de ações de educação em saúde para profissionais do sexo	96	Valor absoluto	24
2.4.5	Qualificar o cuidado em saúde mental para a população LGBTQIA+	Nº grupos terapêuticos realizados para usuários e familiares	42	Valor absoluto	12
2.4.6	Implantar equipe multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental (AMENT)	04 Equipes implantadas	100%	%	100%

DIRETRIZ Nº 3 - GESTÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE					
OBJETIVO Nº 3.1 - Desenvolver ações no âmbito da Vigilância em Saúde na prevenção dos riscos à saúde, a fim de melhorar a condição de saúde e assistência no aumento da expectativa de vida da população de Aracaju.					
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2025
3.1.1	Monitorar a qualidade da água para consumo humano através de coletas das amostras nos diversos pontos da cidade	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros Coliformes Totais (PCT), Turbidez (PT) e Cloro Residual Livre (PCRL)	90%	%	90%
3.1.2	Monitorar a situação sanitária dos Estabelecimentos assistenciais à saúde de Alta Complexidade, no município de Aracaju.	Proporção de Estabelecimentos assistenciais à saúde de alta complexidade, inspecionados pela vigilância sanitária pelo menos 01 vez ao ano.	100%	%	100%
3.1.3	Monitorar a situação sanitária das Unidades Básicas de Saúde no município de Aracaju.	Proporção de Unidades Básicas de Saúde inspecionadas pela vigilância sanitária pelo menos 01 vez ao ano.	100%	%	100%
3.1.4	Apurar as denúncias recebidas pela COVISA num prazo de 10 dias.	Proporção de denúncias apuradas pela Vigilância Sanitária num prazo máximo de 10 dias.	75%	%	100%
3.1.5	Realizar busca ativa para identificação das doenças e agravos de notificação compulsória em saúde do trabalhador, mediante suspeita de casos que possam estar ocorrendo sem registro nos serviços de saúde.	Número de buscas ativas em ambientes de trabalho	24	Valor absoluto	24
3.1.6	Realizar ações da Unidade móvel do CTA (TESTAJU) para realização do Diagnóstico Precoce através dos testes-rápidos para HIV, Sífilis, Hepatite B e C.	Número de ações da Unidade Móvel (TESTAJU)	48	Valor Absoluto	12

3.1.7	Realizar análise dos dados referente aos agravos agudos através da confecção e divulgação de boletins informativos trimestralmente aos gestores, profissionais e população em geral.	Boletins divulgados (1 por trimestre)	12	Valor absoluto	3
3.1.8	Realizar avaliação do número de usuários com hanseníase	Número do monitoramento a cada 2 meses	24	Valor Absoluto	6
3.1.9	Realizar campanhas sobre prevenção das IST, TB e Hanseníase para população em geral no município de Aracaju. (Dia Nacional de Combate à Hanseníase, Carnaval, Dia Mundial de Combate à Tuberculose, Forró-Caju, Dia Mundial de luta contra as Hepatites Virais, Dia Nacional de Combate à Sífilis, Dia Mundial de Luta Contra a AIDS)	Número de campanhas realizadas	28	Valor Absoluto	7
3.1.11	Realizar 06 LIRAa como ação de prevenção, controle e monitoramento do <i>Aedes aegypti</i>	Número de Liraas realizados	24	Valor Absoluto	6
3.1.13	Realizar fumacê costal em períodos inter epidêmicos nos bairros de Aracaju com pagamento de eventos	Número de dias de Fumacê costal realizado	480	Valor Absoluto	120
3.1.14	Realizar mutirões de ações do controle do <i>Aedes aegypti</i> quando for necessário	Número de mutirões realizados	96	Valor Absoluto	24
3.1.18	Aquisição de Suplementos Alimentares como forma de garantir o estado nutricional importante para adesão ao tratamento medicamentoso do paciente HIV/AIDS	Suplementos Alimentares adquiridos	100%	Percentual	100%
3.1.20	Realizar desratização e dedetização nas praças programadas - Programa Praça Limpa e Protegida - PPLP	Nº de praças programadas	200	Valor Absoluto	50
3.1.21	Realizar instalação de armadilhas em imóveis como ação de prevenção e controle de flebotomos nos bairros com presença de casos humanos de Leishmaniose Visceral Humana	Percentual de imóveis pesquisados X presença de casos humanos de Leishmaniose Visceral Humana	100%	%	100%

3.1.22	Realizar borrifação de inseticida de poder residual em imóveis como ação de prevenção e controle de flebótomos nos bairros com presença de casos humanos de Leishmaniose Visceral Humana	Percentual de imóveis borrifados X presença de casos humanos de Leishmaniose Visceral Humana	100%	%	100%
3.1.23	Realizar Campanha Antirrábica	Campanha realizada	4	Valor Absoluto	1
3.1.24	Adquirir equipamentos para qualificação do Laboratório do Centro de Controle de Zoonoses-CCZ	Equipamentos adquiridos	100%	%	100%
3.1.25	Implementar a oferta do exame específico da Esquistossomose inserindo a solicitação do parasitológico de fezes pelo método de Kato-katz no sistema IDS	Exames solicitados no IDS	100%	%	100%
3.1.26	Implantar as ações do PMCE na Atenção Primária (solicitação do exame, encaminhamento dos pacientes positivos, dando o feedback ao PMCE por meio das planilhas, essenciais para alimentar o SISPCE)	Unidades de Saúde da Família com as ações do PMCE implantados	44	USF	11
3.1.27	Adequar a estrutura física do Centro de Controle de Zoonoses (CCZ)	Reforma Realizada	1	Valor absoluto	1
3.1.28	Garantir ações, estrutura física e serviços de saúde no período da sazonalidade epidemiológica.	Percentual de ações, estrutura física e serviços de saúde no período da sazonalidade epidemiológica.	100%	%	100%

DIRETRIZ Nº 4 - GESTÃO DA POLÍTICA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 4.1 - Qualificar os processos de trabalho na rede municipal de saúde através das ações de Educação Permanente

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2025
4.1.1	Ampliar as ofertas do Núcleo de Humanização e Inovação o em Saúde/NHIS do CEPS	Ampliação do numero de ofertas do NHIS	100%	Percentual	100%
4.1.2	Realizar Amostra de Ensino Serviço e Experiências Exitosas da Rede Municipal de Saúde	Número de amostras	2	Número Absoluto	1
4.1.6	Ampliar as ofertas de cuidado no SUS Aracaju com utilização da música como recurso em saúde	Ampliado as ofertas dos Sons do SUS	100%	Percentual	100%
4.1.7	Realizar ações de Educação Permanente em Saúde conforme cronograma pactuado	Ações realizadas	100%	Percentual	100%
4.1.8	Desenvolver parcerias com as instituições de ensino através de Projetos e pesquisa e extensão para qualificação dos trabalhadores do SUS Aracaju	Parcerias desenvolvidas	100%	Percentual	100%
4.1.12	Desenvolver ações de prevenção, promoção e cuidado a saúde do trabalhador.	Número de capacitações, palestras ou rodas de conversa em diversos ambientes de trabalho (hospitais, clínicas, UBS, empresas, etc.)	12	Unidade	12
4.1.26	Capacitar os profissionais da Atenção Primária sobre a inserção das novas doenças a serem detectadas no Teste do Pezinho.	Número de capacitação	1	Valor absoluto	1
4.1.29	Capacitar os profissionais da saúde bucal nos atendimentos aos pacientes oncológicos	Número de capacitação	1	Valor absoluto	1
4.1.30	Capacitar e atualizar enfermeiros das equipes de Saúde com informações vigentes e preconizadas pelo Ministério da Saúde relacionada aos agravos agudos	Número de capacitação	1	Valor absoluto	1

4.1.31	Capacitar os profissionais médicos e enfermeiros em manejo clínico da Tuberculose	Número de capacitação	1	Valor absoluto	1
4.1.32	Capacitar os profissionais médicos e enfermeiros em manejo clínico da Hanseníase	Número de capacitação	1	Valor absoluto	1
4.1.33	Capacitar os profissionais das equipes de saúde bucal sobre cuidados e efeitos em cavidade oral	Número de capacitação	2	Valor absoluto	1
4.1.34	Capacitar as equipes de Saúde da Família em arboviroses.	Número de capacitação	3	Valor absoluto	1
4.1.35	Capacitar médicos e enfermeiros da Atenção Primária em PCDT e Manejo Clínico para uma melhor assistência à gestante e ao RN	Número de capacitação	4	Valor absoluto	1

DIRETRIZ Nº 5 - GESTÃO, MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL DA SMS					
OBJETIVO Nº 5.1 - Manter ações para o desenvolvimento institucional da SMS					
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2025
5.1.1	Ampliar o MonitorAju no acompanhamento dos casos suspeitos, acometidos, confirmados e orientações de Tuberculose, Sífilis, Hanseníase, HIV, Dengue, Chikungunya e Zika	MonitorAju ampliado	100	%	100%
OBJETIVO Nº 5.2 - Garantir a requalificação dos estabelecimentos de saúde de acordo com a necessidade da Rede Assistencial					
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2025
5.2.1	Construir o Centro de Diagnóstico por Imagem	Obra construída	100	%	100%
5.2.7	Construir o Centro de Referência em Assistência e Acolhimento Materno-Infantil	Obra construída	100	%	100%
5.2.8	Construir o Centro de Referência em Assistência e Acolhimento do Idoso	Obra construída	100	%	100%
5.2.9	Construir o Centro de Especialidades em Reabilitação (CER)	Obra construída	100	%	100%
5.2.10	Realizar as manutenções preventivas conforme a necessidade da rede assistencial de saúde	Manutenções realizadas	100	%	100%
5.2.11	Reformar os estabelecimentos de saúde conforme a necessidade da rede	Estabelecimentos reformados	100	%	100%
5.2.12	Ampliar os estabelecimentos de saúde de acordo as necessidades da rede	Estabelecimentos ampliados	100	%	100%
5.2.13	Construir a Unidade Básica de Saúde entre os bairros da Lamarão e Soledade	Obra construída	100	%	100%
5.2.14	Construir a Unidade Básica de Saúde Renato Mazze Lucas	Obra construída	100	%	100%

5.2.15	Construir a Unidade Básica de Saúde Humberto Mourão	Obra construída	100	%	100%
5.2.18	Construir um Complexo de Saúde - UBS Antônio Alves + Polo da Academia + Centro de Especialidades Odontológicas (CEO)	Obra construída	100	%	100%
5.2.19	Construir o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	Obra construída	100	%	100%
5.2.22	Construir o Ambulatório de Saúde Mental	Obra construída	100	%	100%

DIRETRIZ Nº 6 - OPERACIONALIZAÇÃO DA REDE DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

OBJETIVO Nº 6.1 - Melhorar o acesso da população na Rede de Assistência Farmacêutica

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2025
6.1.1	Garantir o abastecimento de medicamentos e insumos da Rede da Atenção Primária à Saúde (REAP)	Percentual de medicamentos e insumos na Central de Abastecimento	85%	%	85%
6.1.2	Garantir o abastecimento de medicamentos e insumos da Rede da Atenção Especializada (REAE)	Percentual de medicamentos e insumos na Central de Abastecimento	85%	%	85%
6.1.3	Garantir o abastecimento de medicamentos e insumos da Rede da Atenção Urgência e Emergência (REUE)	Percentual de medicamentos e insumos na Central de Abastecimento	85%	%	85%
6.1.4	Garantir o abastecimento de medicamentos e insumos da Rede da Atenção Psicossocial (REAPS)	Percentual de medicamentos e insumos na Central de Abastecimento	85%	%	85%

DIRETRIZ Nº 7 - FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL E GESTÃO PARTICIPATIVA DO SUS					
OBJETIVO Nº 7.1 - Garantir a estrutura, funcionamento e organização do Conselho Municipal de Saúde de Aracaju (CMS)					
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2025
7.1.1	Realizar reuniões ordinárias mensais do Conselho Municipal de Saúde de Aracaju com garantia de infraestrutura adequada de transporte e alimentação.	Reuniões ordinárias mensais realizadas	12/Ano	Unidade	12
7.1.3	Garantir veículo com motorista, exclusivo para o CMS.	Veículo com motorista garantido	1	Unidade	1
7.1.4	Garantir passagens e diárias para participação e representação do CMS e da SMS Aracaju em eventos regionais e nacionais.	Passagens e diárias garantidas	100%	Percentual	100%
OBJETIVO Nº 7.2 - Fortalecimento e qualificação dos Conselhos Locais de Saúde (CLS)					
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2025
7.2.1	Garantir estrutura e apoio para o pleno funcionamento e organização dos 45 Conselhos Locais de Saúde	Conselhos Locais de Saúde Ativos	100%	Percentual	100%
7.2.2	Acompanhar e apoiar tecnicamente os Conselhos Locais de Saúde	Percentual de CLS com acompanhamento do CMS e Área Técnica Controle Social/SMS	100%	Percentual	100%
7.2.3	Qualificar o apoio a associação de usuários e familiares de saúde mental	Números de ações	24	Valor absoluto	6
OBJETIVO Nº 7.3 - Desenvolver estratégias e ações de Educação Permanente para o CMS e CLS					
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2025

7.3.2	Desenvolver ações de capacitação para Conselheiros(as) Municipais e Locais de Saúde.	Capacitações realizadas	4	Unidade	1
7.3.3	Realizar reuniões sobre ações de promoção e prevenção de agravos com o CMS e CLS, considerando os indicadores epidemiológicos.	Reuniões realizadas	12	Unidade	3
OBJETIVO Nº 7.5 - Realização da Eleição do CMS de Aracaju					
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2025
7.6.1	Garantir estrutura necessária para a realização e organização das eleições do CMS.	Eleição realizada	1	Unidade	1
OBJETIVO Nº 7.6. Realização da Plenária Anual dos Conselhos Locais de Saúde					
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2025
7.7.1	Garantir recursos necessários para estrutura e organização de Plenária Anual de Conselhos de Locais de Saúde (local, transporte, alimentação, materiais e equipamentos, para 400 participantes).	Plenária de Conselhos Locais de Saúde realizada	4	Unidade	1
OBJETIVO Nº 7.7 - Estabelecer comunicação e articulação com outros Conselhos Municipais de Direito					
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2025
7.8.1	Promover estratégias e ações de comunicação e articulação com outros conselhos Municipais de Direito (Educação, Assistência Social, Segurança Alimentar, Pessoa Com deficiência, Idosos, Criança e Adolescentes, Mulher, entre outros).	Reuniões e encontros com outros Conselhos Municipais realizadas	8	Unidade	2

DIRETRIZ Nº 8 - JUDICIALIZAÇÃO NA SAÚDE					
OBJETIVO Nº 8.1 - Garantir a efetivação da prerrogativa constitucional de direito à saúde					
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2024
8.1.1	Aumentar a taxa de resolutividade da judicialização	Quantitativo de ações judicializadas por ano X taxa de resolutividade na esfera administrativa e/ou judicial	20	%	5
8.1.2	Apresentar os relatórios quadrimestrais dos custos das judicializações	Redução do custo da judicialização através de ações administrativas e judiciais	20	%	5
8.1.3	Monitorar e acompanhar as demandas extrajudiciais em sua resolutividade (MPSE; MPF; MPT)	Taxa de êxito das demandas que seriam judicializadas e foram evitadas mediante intervenções administrativas	20	%	5
8.1.4	Assegurar que todos os usuários judicializados recebam medicamentos e/ou insumos, dentro do prazo estabelecido pelo Judiciário e SMS	Monitorar e acompanhar processo de compra até a dispensação dos insumos MAT-MED ao usuário	100%	%	100%
8.1.5	Elaborar e implementar monitoramento sobre os custos de funcionamento dos processos judicializados	Monitorar e acompanhar os custos e despesas mensais dos processos judicializados	100%	%	100%

DIRETRIZ Nº 9 - GERENCIAMENTO DE PARCERIAS EM SAÚDE					
OBJETIVO Nº 9.1 - Aperfeiçoar a gestão com a implantação de Parcerias em Saúde					
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2025
9.1.1	Formalizar parcerias para Rede de Atenção à Saúde	Parcerias formalizadas	100	Percentual	100%

QUADRO DE DISTRIBUIÇÃO ORÇAMENTÁRIA POR DIRETRIZ

(Conforme Lei Nº 6.120, de 30 de dezembro de 2024 – estima a Receita e fixa a Despesa do Município de Aracaju para o exercício de 2025, e dá providências correlatas)

DIRETRIZ Nº 1 - GESTÃO DAS AÇÕES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE	R\$ 252.3304.764,00
DIRETRIZ Nº 2 - GESTÃO DAS AÇÕES MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (AMBULATORIAL E HOSPITALAR)	R\$ 553.205.517,00
DIRETRIZ Nº 3 - GESTÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 29.478.190,00
DIRETRIZ Nº 4 - GESTÃO DA POLÍTICA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE	R\$ 529.000,00
DIRETRIZ Nº 5 - GESTÃO, MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL DA SMS	R\$ 63.713.960,00
DIRETRIZ Nº 6 - OPERACIONALIZAÇÃO DA REDE DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	R\$ 12.145.000,00
DIRETRIZ Nº 7 - FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL E GESTÃO PARTICIPATIVA DO SUS	R\$ 529.000,00
DIRETRIZ Nº 8 - JUDICIALIZAÇÃO NA SAÚDE	R\$ 921.000,00
DIRETRIZ Nº 9 - GERENCIAMENTO DE PARCERIAS EM SAÚDE	R\$ 1.000,00
TOTAL	R\$ 912.827.431,00

Equipe de Elaboração

Assessoria de Comunicação
Carlos Barbosa

Diretoria Jurídica
Edson Luiz Aragão

Diretoria Regulação, Monitoramento, Avaliação de Contratos e Parcerias.
Pollyana Vieira de Novaes Cardoso

Diretoria Financeira
Cristiane Sanches Cisto

Diretoria Vigilância e Assistência em Saúde
Gabriela Oliveira de Nascimento Carvalho

Diretoria Administrativa
Alyne Almeida de Araújo

Coordenação de Planejamento
Fábio Valadares

Chefe da Assessoria de Planejamento e de Desenvolvimento Institucional –
ASPLANDI
Kelly Thainara da Conceição Silva

Gerência de Emendas, Convênios e Prestação de Contas
Thiago Monteiro Garcez Vieira

Assessoria Técnica de Planejamento dos Instrumentos de Gestão
Evelyn Christan Silva Carvalho