



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2027

Porto Alegre, agosto de 2026.

AUTORIDADES MUNICIPAIS

SEBASTIÃO DE ARAÚJO MELO

Prefeito Municipal

RICARDO GOMES

Vice-Prefeito

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FERNANDO RITTER

Secretário Municipal de Saúde

JAQUELINE CÉSAR ROCHA

Secretária-adjunta

CAROLINA WEBER

Secretária-adjunta

FERNANDA FERNANDES

Diretora-geral

FLAVIA GOULART

Chefe de Gabinete

VIVIANE GOULART

Assessoria Parlamentar

KELMA NUNES SOARES

Assessoria de Planejamento, Monitoramento e Avaliação

CRISTIANO VARGAS

Assessoria de Comunicação

VÂNIA FRANTZ

Diretoria de Atenção Primária à Saúde

DENISE TESSLER SOLTOF

Diretoria de Regulação

ALINE MEDEIROS

Diretoria de Vigilância em Saúde

PAULO ROBERTO FONTOURA
Diretoria do Fundo Municipal de Saúde

JORGE HELENO BRASIL
Diretoria Administrativa

TATIANE MARTINS DOS SANTOS
Diretoria de Contratos

DAVID RICARDO CARVALHO KERBER
Diretoria de Atenção Hospitalar e de Urgência

MARCOS SLOMPO
Hospital Materno Infantil Presidente Vargas

TATIANA RAZZOLINI BREYER
Hospital de Pronto Socorro

GRAZIELA ROSSONI VIECELI
Auditoria Técnica em Saúde

ROIBISON PORTELA MONTEIRO
Ouvidoria do SUS

MARIA INÊS BOTHONA FLORES
Conselho Municipal de Saúde

FERNANDA SILVA DA SILVA
Conselho Municipal de Políticas sobre Drogas

SUMÁRIO

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - PAS 2027	5
ANEXO A - CALENDÁRIO DE DATAS COMEMORATIVAS	33
ANEXO B - PLANILHA DE OBRAS 2026	35

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - PAS 2027

Diretriz: Promover o bem-estar e a equidade em saúde, utilizando a inovação, a tecnologia e a gestão preditiva para qualificar o cuidado integral e resolutivo, garantindo a sustentabilidade do SUS e o foco na pessoa

Meta PMS 2026-2029	Meta PAS 2027	Ações PAS 2027	Método de Cálculo	Fonte	Subações Orçamentárias diretamente relacionadas	Valores globais previstos PLOA 2027
Objetivo 1: Fortalecer e qualificar a Atenção Primária à Saúde como ordenadora do cuidado e porta de entrada do SUS.						
1. Atingir a proporção de 30% de oferta de consultas de enfermagem programadas nas US da APS.	1. Atingir a proporção de 30% de oferta de consultas de enfermagem programadas nas US da APS.	1. Realizar as visitas técnicas de enfermagem com averiguação das agendas de enfermeiros disponíveis no sistema Gercon. 2. Emitir os relatórios para as coordenadorias acompanharem as adequações sugeridas. 3. Monitorar a oferta de consultas de enfermagem programadas e sinalizar o não atingimento da meta, se necessário.	(nº de consultas programadas de enfermagem / nº total de consultas de enfermagem ofertadas no Gercon no mesmo período) x100	Gercon	4047 - SAÚDE DA FAMÍLIA	Em elaboração, prazo 15/10
2. Ampliar em 30% o acesso à assistência odontológica domiciliar realizada por dentistas.	2. Ampliar em 15% o acesso à assistência odontológica domiciliar realizada por dentistas.	1. Implantar planilha de acompanhamento de usuários elegíveis em 100% das Equipes de Saúde Bucal (ESBs). 2. Acompanhar oferta mínima mensal de agenda do Cirurgião Dentista (CD) para atendimento domiciliar. 3. Estabelecer logística de uso dos consultórios portáteis. 4. Fomentar os atendimentos domiciliares por meio de experiências exitosas	(nº de atendimentos odontológicos domiciliares realizados por dentistas no período- N° de atendimentos odontológicos domiciliares por dentistas em 2025/ nº atendimentos odontológicos domiciliares 2025) * 100	e-SUS	4047 - SAÚDE DA FAMÍLIA 4367 - SAÚDE BUCAL	Em elaboração, prazo 15/10

3.Aumentar para 70% as US com registro de ao menos um (1) procedimento individual ou coletivo, de prática integrativa (PICS).	3.Aumentar para 55% as US com registro de ao menos um (1) procedimento individual ou coletivo, de prática integrativa (PICS).	1. Realizar ações de educação permanente em PICS na RAS.	nº de serviços da APS (CNES) com com registro de ao menos um (1) procedimento individual ou coletivo, de prática integrativa (PICS) por quadrimestre/Total de serviços da APS	Sisab - produção e atividade coletiva	2063 - POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE	
		2. Inserir o Curso de Auriculoterapia da UFSC/MS na plataforma EducaPOA e estimular a formação de profissionais habilitados na RAS.				
		3. Mapear profissionais com formação em PICS e monitorar a implementação nas US via e-SUS APS.				
		4. Atualizar e divulgar na BVAPS os fluxos terapêuticos dos serviços de PICS aos usuários e trabalhadores.				
		5. Promover oficinas para qualificação do registro de PICS de procedimento individual, atividades coletivas, atendimento na saúde bucal e com uso de plantas medicinais no PEC/CDS e orientar sobre a importância dos registros.			4047 - SAÚDE DA FAMÍLIA	
		6. Produzir materiais educativos sobre as ações das PICS, Plantas Alimentícias Não Convencionais (PANCS) e plantas medicinais para profissionais da RAS e usuários.				
		7. Estruturar e implantar a Farmácia Viva no Município de Porto Alegre, para garantir o acesso seguro dos usuários do SUS aos fitoterápicos com qualidade, segurança e eficácia, conforme a Política e o Programa Nacional de Plantas Medicinais e Fitoterápicos conforme Projeto PLANTAPOA (Recurso do Edital de Chamada Pública SCTIE/MS Nº 1, de 21 de outubro de 2021).				
		8. Mapear e implementar as Hortas Comunitárias e os Hortos Educativos de Plantas Medicinais na RAS.				

		9. Programar cursos de capacitação e orientações sobre o uso racional e seguro de plantas medicinais, fitoterápicos e de uso de Plantas Alimentícias Não Convencionais (PANCS) na RAS e aos usuários.				
4. Manter ações de saúde na escola em 75% das escolas públicas municipais e estaduais de Porto Alegre.	4. Manter ações de saúde na escola em 75% das escolas públicas municipais e estaduais de Porto Alegre.	1. Realizar 1 encontro anual com as referências do PSE das Unidades de Saúde por coordenadoria de saúde.	(nº de escolas públicas municipais e estaduais de Porto Alegre com ação registrada no e-SUS / nº total de escolas públicas municipais e estaduais de Porto Alegre) x100.	Sisab - produção e atividade coletiva	2063 - POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE	Em elaboração, prazo 15/10
		2. Manter ativo o Grupo de Trabalho Intersectorial Municipal (GTI-M).				
		3. Manter ativo o Programa Porto Olhar Alegre.				
		4. Manter ativo o Programa Horta Escolar: do vasinho ao pomar.				
		5. Manter atualizado o documento que descreve o fluxo para a Estratégia de Vacinação Escolar.			4047 - SAÚDE DA FAMÍLIA	
		6. Incluir o tema sobre violências que atravessam crianças e adolescentes negros, incluindo violência racial, institucional e policial.				
5. Qualificar a Assistência Farmacêutica atingindo 90% de qualidade global	5. Qualificar a Assistência Farmacêutica (AF) atingindo 60% de qualidade global	1. Comunicar às equipes sobre critérios e fluxo de cadastro no PMDID.	(nº de serviços comunicados quanto à oferta obrigatória do dispositivo inalatório/nº total de serviços APS + nº de serviços critérios e fluxo de cadastro no PMDID/nº total de serviços APS + nº de capacitações realizadas/1 + nº de	DIS, GMAT, e-SUS e GERCON	4016 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	Em elaboração, prazo 15/10
		2. Comunicar os serviços quanto atrasos na realização de inventários.				
		3. Comunicar aos serviços e equipes quanto à oferta obrigatória do espaçador para uso junto ao dispositivo inalatório para a população dentro critérios estabelecidos.				
		4. Realizar ao menos uma capacitação na área da AF no ano			4487 - CENTRO LOGÍSTICO DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS - CELME	

			serviços com inventário total fora do prazo que receberam notificação / nº total de serviços)/4			
6.Manter o percentual de nascidos vivos filhos de mães adolescentes menor do que 7,0%, com recorte cor ou raça.	6.Manter o percentual de nascidos vivos filhos de mães adolescentes menor do que 7,0%, com recorte cor ou raça.	1. Publicar e implementar a Linha de cuidado da Gestação na adolescência.	nº de nascidos vivos com idade materna até 19 anos incompletos/Total de nascidos vivos no ano x100	SINASC	2063 - POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE	Em elaboração, prazo 15/10
		2. Monitorar mensalmente o número de gestantes até 19 anos de idade emitindo relatório consolidado para as coordenadorias de saúde com relação às unidades de saúde envolvidas.				
		3. Monitorar mensalmente o nascimento de filhos de mães menores de 14 anos através da estratégia Vidas Alerta.				
		4. Monitorar mensalmente os dados de nascidos vivos por raça/cor para orientar intervenções individualizadas.				
		5. Realizar de rodas de conversa e atividades educativas sobre saúde sexual e reprodutiva, com abordagem antirracista.				
		6. Realizar ações com o tema direito sexual e reprodutivo nas escolas pactuadas no PSE.				
Objetivo 2: Ampliar o acesso aos serviços de saúde de forma eficiente, efetiva e oportuna.						
7.Ampliar em 30% a oferta de primeiras consultas especializadas na média complexidade nos serviços próprios.	7.Ampliar em 10% a oferta de primeiras consultas especializadas na média complexidade nos serviços próprios.	1. Implantar teleconsulta na especialidade de Neuropediatria.	((Nº de primeiras consultas especializadas de média complexidade ofertadas nos serviços próprios ao ano - Nº de primeiras consultas especializadas de	GERCON	4109 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE	Em elaboração, prazo 15/10
		2. Aumentar oferta de consultas especializadas nos ambulatorios de especialidades.				
		3. Implantar a Policlínica Oeste.				

			média complexidade ofertadas nos serviços próprios em 2025)/ N° de primeiras consultas especializadas de média complexidade ofertadas nos serviços próprios em 2025) *100			
8.Ampliar para 51 pontos de coleta laboratorial da rede conveniada.	8.Ampliar para 51 pontos de coleta laboratorial da rede conveniada.	1. Aumentar 2 postos de coleta laboratorial na rede.	n° de estabelecimentos conveniados	Gercon; BI	4018 - ASSISTÊNCIA LABORATORIAL	Em elaboração, prazo 15/10
9.Autorizar em até 15 dias no mínimo 95% das solicitações de consultas oncológicas de alta prioridade.	9.Autorizar em até 15 dias no mínimo 95% das solicitações de consultas oncológicas de alta prioridade.	1. Monitorar indicadores de tempo para regulação das solicitações oncológicas (BI Procempa).	(N° de solicitações de consultas oncológicas de alta prioridade autorizadas em até 15 dias / N° total de consultas oncológicas de alta prioridade no período)*100	BI Procempa Big Data. Dados extraídos do sistema Gercon.	4488 - PRESTADORES AMBULATORIAIS CONTRATUALIZADOS	Em elaboração, prazo 15/10
		2. Capacitar equipes de regulação sobre critérios de prioridade.				
		3. Promover revisão periódica dos protocolos de autorização.				
		4. Revisar critérios de classificação das solicitações.				
		5. Monitorar prazos para resposta aos pendenciamentos.				
10.Manter a proporção entre oferta e demanda de consultas de traumatologia	10.Manter a proporção entre oferta e demanda de consultas de traumatologia	1. Redistribuir as vagas de traumatologia entre prestadores, priorizando locais com maior capacidade ociosa.	n° de agendas de consultas de traumatologia utilizadas no período / n° de consultas de	BI Procempa Big Data. Dados extraídos do sistema	4488 - PRESTADORES AMBULATORIAIS CONTRATUALIZADOS	Em elaboração, prazo 15/10
		2. Monitoramento sistemático da oferta e da demanda.			4491 - PRESTADORES HOSPITALARES	

(especialidade tempo sensível) entre 0,8 e 1,2.	(especialidade tempo sensível) entre 0,8 e 1,2.		traumatologia solicitadas no mesmo período	Gercon. Aba (Efetividade da Agenda)	CONTRATUALIZADOS	
		3. Padronizar critérios de encaminhamento para traumatologia, considerando prioridade clínica e tempo sensível da especialidade.			4490 - HOSPITAL INDEPENDÊNCIA - HI	
11.Reduzir em 50% a fila de espera regulada pelo Gercon para acompanhamento em Saúde Mental Adulto.	11.Reduzir em 12% a fila de espera regulada pelo Gercon para acompanhamento em Saúde Mental Adulto.	1. Instituir o sistema de acesso "portas abertas" no CAPS II Bem Viver.	((Nºde pacientes em fila de espera Saúde Mental Adulto em 2025 - Nº de pacientes em fila de espera Saúde Mental Adulto atual) / Nº de pacientes em fila de espera Saúde Mental Adulto em 2025) *100	GERCON	4020 - ATENÇÃO À SAÚDE MENTAL	Em elaboração, prazo 15/10
		2. Implementar os demais CAPS III adulto (Leste e Sul).				
		3. Reavaliar, pelas unidades de saúde, de seus usuários encaminhados via Gercon.				
		4. Implementar uma unidade de acolhimento				
		5. Qualificar matriciamento na rede especializada de Saúde mental (ESMAS E CAPS), para as Unidades de saúde.				
		6. Redistribuir os territórios dos CAPS Centro CAIS Mental ALEGRIA (HCPA) para seguir no processo de abertura de portas.				
12.Ampliar em 50 leitos SUS a capacidade instalada da rede hospitalar do município.	12.Ampliar em 12 leitos SUS a capacidade instalada da rede hospitalar do município.	1. Contratar leitos hospitalares de acordo com a necessidade da rede e disponibilidade de prestadores.	nº absoluto de leitos SUS ampliados	CNES	4491 - PRESTADORES HOSPITALARES CONTRATUALIZADOS	Em elaboração, prazo 15/10
Objetivo 3: Ampliar a promoção, prevenção, diagnóstico, vigilância em saúde e tratamento de doenças e endemias.						
13.Manter as internações por diabetes e hipertensão em menos de 2% em relação às demais condições	13.Manter as internações por diabetes e hipertensão em menos de 2% em relação às demais condições sensíveis à	1. Qualificar o indicador incluindo quesito raça ou cor.	Internações pelos CID E10-14.9 (diabetes) e I10-10.9 e I11-11.9 (hipertensão)/Total de ICSAPS*100	SIH	2063 - POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE	Em elaboração, prazo 15/10
		2. Ampliar em 10% o número de marcadores de consumo alimentar para adultos preenchidos no ano vigente, em comparação com o ano anterior.				

sensíveis à atenção primária em saúde	atenção primária em saúde	3. Ampliar em 10% o número de usuários com peso e altura registrados no eSUS, em comparação com o ano anterior.				
		4. Promover uma capacitação semestral para profissionais da APS sobre o Fluxo de Acolhimento da Pessoa com Sobrepeso e Obesidade.				
		5. Realizar uma capacitação anual sobre obesidade às nutricionistas dos Ambulatórios Especializados (AE) e/ou das equipes multiprofissionais da atenção primária (e-Multis).			4047 - SAÚDE DA FAMÍLIA	
		6. Realizar avaliação antropométrica ou promoção de alimentação saudável ou práticas corporais em 35% das escolas pactuadas no PSE anualmente.				
		7. Realizar pelo menos 1 ação mensal de atividade física nos territórios com baixo IDH.				
		8. Realizar 2 capacitações por ano em Atividade Física, Saúde e Intersetorialidade para médicos, enfermeiros e gestores da APS.			4488 - PRESTADORES AMBULATORIAIS CONTRATUALIZADOS	
		9. Realizar o encaminhamento para atividade física através do cuidado compartilhado no e-sus pelas equipes e-multi.				
		10. Integrar PICs às práticas corporais e atividades físicas.				
		11. Desenvolver ações de educação permanente para equipes da APS, qualificando o cuidado às pessoas negras com hipertensão e diabetes, com foco no acompanhamento regular para apoio em alimentação e atividade física.			4491 - PRESTADORES HOSPITALARES CONTRATUALIZADOS	

		12. Monitorar a vinculação de usuários reinternadores, sem atendimento nas USs nos últimos 12 meses.			4043 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	
14. Manter o coeficiente de mortalidade materna abaixo de 35 casos por 100.000 nascidos vivos, com recorte cor ou raça.	14. Manter o coeficiente de mortalidade materna abaixo de 35 casos por 100.000 nascidos vivos, com recorte cor ou raça.	1. Orientar a disponibilização de diferentes métodos contraceptivos nas diferentes etapas da vida reprodutiva.	nº de óbitos maternos na gravidez ou até 42 dias após o término da gestação no período/ nº de nascidos vivos do período x 100.000	SIM e SINASC	2063 - POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE	Em elaboração, prazo 15/10
		2. Manter Protocolo de Pré-Natal de Risco Habitual atualizado e divulgar as atualizações amplamente na Rede de Saúde.				
		3. Estimular a ampliação de inserção do DIU de cobre na APS.				
		4. Incentivar as USs para a construção do plano de parto com a gestante ao longo do Pré-Natal na APS.			4047 - SAÚDE DA FAMÍLIA	
		5. Monitorar e qualificar a regionalização da assistência obstétrica, por meio das reuniões da regionalização (Maternidades e Unidades de Saúde).				
		6. Estimular e monitorar a ampliação da inserção do DIU no pós-placentário nas maternidades SUS do município.			4488 - PRESTADORES AMBULATORIAIS CONTRATUALIZADOS	
		7. Realizar o cadastro de gestantes e o adequado registro de consultas, procedimentos e exames avaliados no e-SUS.				
		8. Qualificar a consulta de saúde das pessoas do sexo biológico feminino designado ao nascer, avaliando antecedentes gineco-obstétricos.			4491 - PRESTADORES HOSPITALARES CONTRATUALIZADOS	
		9. Orientar a priorização do acesso das pessoas do sexo biológico feminino designado ao nascer com atraso menstrual para realização de teste rápido de gravidez, visando a captação das gestantes até a 12ª semana.				

		10. Ofertar pelo menos uma ecografia obstétrica por gestante.			4043 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	
		11. Utilizar as listas temáticas do e-SUS para identificar gestantes faltosas para busca ativa.				
		12. Orientar as USs para o acompanhamento de ganho de peso em gestantes obesas.				
		13. Investigar 100% dos óbitos maternos gerais.				
		14. Elaborar relatório anual relativo à mortalidade materna com recorte de raça ou cor, etnia e faixa etária.				
		15. Manter em funcionamento o Comitê de Mortalidade Materna com investigação, discussão dos casos e recomendações aos serviços envolvidos.				
		16. Monitorar os near miss maternos com foco nos casos em mulheres pretas e pardas.				
		17. Orientar as USs quanto aos fluxos de acolhimento nas portas de urgência e maternidades em situações de violência sexual e interrupção legal de gestação.				
15. Manter o coeficiente de mortalidade infantil (CMI) abaixo de 8,5/1.000, com recorte cor ou raça.	15. Manter o coeficiente de mortalidade infantil (CMI) abaixo de 8,5/1.000, com recorte cor ou raça.	18. Implantar a estratificação de risco gestacional, com variável raça ou cor, no pré-natal de risco habitual.	nº de óbitos de menores de um ano de idade/nascidos vivos*1000	4030 - HOSPITAL MATERNO INFANTIL PRESIDENTE VARGAS	2063 - POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE	Em elaboração, prazo 15/10
		1. Realizar no mínimo 80% do contato pele a pele na primeira hora de vida nos partos vaginais das maternidades SUS.				
		2. Orientar o preenchimento dos marcadores de consumo alimentar nas consultas regulares das crianças menores de 1 ano acompanhadas pelas US.				
		3. Realizar 1 capacitação semestral para profissionais da APS sobre Amamentação e Introdução Alimentar.		SINASC e SIM		

		4. Manter ativo o Comitê de Aleitamento Materno e Alimentação Complementar Saudável.				
		5. Promover o Projeto " Amamentar é Tri " por meio de articulação saúde-educação.				
		6. Realizar ação coletiva de verificação vacinal nas escolas de educação infantil pactuadas no PSE.				
		7. Monitorar a implementação da mamalgesia em procedimentos dolorosos nas maternidades SUS e serviços da APS.				
		8. Manter Protocolo de Pré-Natal de Risco Habitual atualizado e divulgar as atualizações amplamente na Rede de Saúde.				
		9. Orientar a disponibilização de diferentes métodos contraceptivos nas diferentes etapas da vida reprodutiva.				
		10. Monitorar indicadores de qualidade da Assistência Obstétrica e Neonatal (Rede Alyne).				
		11. Promover encontros anuais da regionalização da assistência obstétrica entre maternidades de referência e as Unidades de Saúde.				
		12. Realizar capacitações periódicas sobre vacinação com as equipes de saúde.				
		13. Monitorar em conjunto com as Coordenadorias e US a cobertura vacinal do calendário de vacinas da infância.				
		14. Encaminhar e monitorar os casos notificados de egressos dos serviços de				
						4047 - SAÚDE DA FAMÍLIA
						4488 - PRESTADORES AMBULATORIAIS CONTRATUALIZADOS

		neonatologia para acompanhamento no serviço de referência da APS.				
		15. Realizar ampla divulgação e fomentar a distribuição das caixas berço para todas as famílias com dificuldade de implementar as ações de sono seguro no domicílio.				
		16. Estimular a realização de avaliação, promoção, acompanhamento sistemático do crescimento e desenvolvimento infantil nas equipes das Unidades de Saúde.				
		17. Manter o Comitê de Investigação do Óbito Infantil e Fetal, ativo e integrado a Rede de Atenção à Saúde.				
		18. Investigar 100% dos óbitos infantis de crianças abaixo de 5 anos.			4491 - PRESTADORES HOSPITALARES CONTRATUALIZADOS	
		19. Elaborar relatório anual relativo à mortalidade infantil com recorte de raça ou cor, etnia, faixa etária, por distrito de saúde e causa dos óbitos.				
		20. Mapear gestantes e puérperas negras em situação de rua.				
		21. Monitorar o binômio mãe-bebê para realização de ações com foco na garantia de direitos, amamentação, proteção contra violências e a Primeira Infância Antirracista (PIA).			4043 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	
		22. Vincular crianças, por visitador do Programa PIM/PIA, para fortalecer as ações de qualificação do crescimento e desenvolvimento infantil.				
		23. Monitorar o número de óbitos infantis, em menores de 1 ano de vida, de mães pretas e pardas, e alertar as equipes de saúde sobre as ocorrências por causas evitáveis.			4030 - HOSPITAL MATERNO INFANTIL PRESIDENTE VARGAS	

		24. Realizar ações de sensibilização dos profissionais de saúde e usuários para os efeitos do uso de substâncias psicoativas ativas durante a gestação e a amamentação. 25. Realizar o monitoramento mensal do acompanhamento de puericultura, nas Unidades de Saúde, das crianças até 12 anos, incluindo o acesso do binômio mãe-bebê até o 7º dia de vida. 26. Elaborar documento técnico que orienta a realização das triagens do desenvolvimento infantil na APS e as condutas a serem adotadas.				
16. Manter a Taxa de Transmissão Vertical do Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV) anual inferior a 2%, com recorte cor ou raça.	16. Manter a Taxa de Transmissão Vertical do Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV) anual inferior a 2%, com recorte cor ou raça.	1. Fortalecer a testagem rápida (TR) no pré-natal na rede de atenção à saúde. 2. Fortalecer a adesão ao tratamento das gestantes. 3. Ampliar a testagem e a adesão ao tratamento das parcerias. 4. Utilizar o protocolo de diagnóstico e tratamento nas maternidades. 5. Ampliar a oferta de métodos de prevenção ao HIV PrEP (Profilaxia Pré-Exposição) e PEP (Profilaxia Pós-Exposição) na rede. 6. Manter a disponibilização de fraldas infantis às gestantes em tratamento. 7. Desenvolver uma linha de cuidado específica para gestante PVHA (Pessoas que Vivem com HIV/Aids) e criança exposta. 8. Manter o projeto dos Contraceptivos de Longa Duração (LARC) para as maternidades 9. Monitorar os casos discutidos no canal de matriciamento Transmissão Vertical Zero.	nº de casos de transmissão vertical (infectados) sobre o nº de Crianças expostas (que é o nº de gestações HIV) X 100	Sinan	2063 - POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE 4047 - SAÚDE DA FAMÍLIA 4488 - PRESTADORES AMBULATORIAIS CONTRATUALIZADOS 4491 - PRESTADORES HOSPITALARES CONTRATUALIZADOS 2269 - ENFRENTAMENTO AO HIV/AIDS, ISTS (SÍFILIS), HEPATITES	Em elaboração, prazo 15/10

					VIRAIS E TUBERCULOSES	
		10. Monitorar os casos de gestante HIV+ notificados e alertar à US de referência casos de má adesão ao pré natal e/ou tratamento.			4043 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	
17.Reduzir 3 pontos percentuais o coeficiente bruto de mortalidade por AIDS, com recorte cor ou raça.	17.Reduzir 0,75 pontos percentuais o coeficiente bruto de mortalidade por AIDS, com recorte cor ou raça.	1. Ampliar a implantação do circuito de AIDS avançada na Atenção Primária à Saúde (APS).	nº de óbitos por aids (causa básica)/ População de residentes nesse mesmo local, no mesmo ano X 100.000	SIM – IBGE	2063 - POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE	Em elaboração, prazo 15/10
		2. Expandir o uso do equipamento PIMA CD4 nas Coordenadorias de Saúde Norte e Oeste.			4047 - SAÚDE DA FAMÍLIA	
		3. Estimular o início do tratamento em até 7 dias após o diagnóstico.			4488 - PRESTADORES AMBULATORIAIS CONTRATUALIZADOS	
		4. Ampliar a testagem rápida do HIV na APS.				
		5. Fortalecer o monitoramento dos casos de PVHA com CD4 inferior a 200 cél/mm³ por meio do Sistema de Monitoramento Clínico das Pessoas Vivendo com HIV/Aids (SIMC).			4491 - PRESTADORES HOSPITALARES CONTRATUALIZADOS	
		6. Realizar ampla divulgação do canal de matriciamento para os profissionais da APS (grupo de WhatsApp).				
		7. Monitorar e apresentar quadrimestralmente os casos por distrito sanitário, raça ou cor, etnia e sexo, propondo ações nos territórios em destaque.			2269 - ENFRENTAMENTO AO HIV/AIDS, ISTS (SÍFILIS), HEPATITES VIRAIS E TUBERCULOSES	
		8. Manter ativo o Comitê de Mortalidade por Aids de Porto Alegre.				
		9. Manter a discussão de casos <i>near miss</i> de Aids, mensalmente, no Comitê de Mortalidade por Aids.			4043 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	

18.Manter, no mínimo, a razão de 0,55 de exames de rastreamento para câncer do colo uterino realizados na população de pessoas de sexo biológico feminino designado no nascimento de 25 a 64 anos.	18.Manter, no mínimo, a razão de 0,55 de exames de rastreamento para câncer do colo uterino realizados na população de pessoas de sexo biológico feminino de 25 a 64 anos.	1. Assegurar a coleta do material para CP em todos os dias da semana e turnos de funcionamento das USs, por médicos e/ou enfermeiros.	nº de exames de rastreamento de câncer do colo uterino realizados em pessoas de sexo biológico feminino de 25 a 64 anos / (nº de pessoas de sexo biológico feminino de 25 a 64 anos x 0,54 /3)	SIA e censo IBGE	2063 - POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE	Em elaboração, prazo 15/10
		2. Orientar médicos e enfermeiros sobre a necessidade dos exames, sua periodicidade, bem como dos sinais de alerta que podem significar câncer de colo uterino.			4047 - SAÚDE DA FAMÍLIA	
		3. Utilizar relatórios nominais do e-SUS para identificar a população alvo do território para a coleta do exame de rastreamento para câncer de colo uterino.			4488 - PRESTADORES AMBULATORIAIS CONTRATUALIZADOS	
		4. Qualificar o processo de identificação das lâminas e transporte do material para o laboratório.			4491 - PRESTADORES HOSPITALARES CONTRATUALIZADOS	
		5. Monitorar o seguimento do cuidado da população alvo rastreada e que apresentou exame alterado, conforme NT N° 1/2021/EVDANT/DVS/SMS.			4043 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	
		6. Atualizar o Protocolo de Rastreamento de Neoplasias.				
		7. Realizar ações coletivas de vacinação do HPV nas escolas pactuadas no PSE.				
		8. Promover ações de promoção de saúde e prevenção do câncer do colo do útero.				
		9. Realizar busca ativa, acolhimento qualificado e oferta facilitada de exames de rastreamento do colo uterino para homens trans e pessoas transmasculinas de 25 a 64 anos com útero, garantindo abordagem não discriminatória, adequação de fluxo e respeito ao nome social e identidade de gênero.				

		10. Capacitar profissionais da APS para realizar coleta de citopatológico com técnica acolhedora e livre de constrangimento.				
19. Manter, no mínimo, a razão de 0,38 de mamografias realizadas na população pessoas de sexo biológico feminino designado no nascimento na faixa etária de 50 a 74 anos.	19. Manter, no mínimo, a razão de 0,38 de mamografias realizadas na população de sexo biológico feminino designado no nascimento na faixa etária de 50 a 74 anos.	1. Orientar que a solicitação de mamografias seja realizada diariamente durante o funcionamento das US, por médicos e/ou enfermeiros, conforme o protocolo vigente.	nº de mamografias realizadas em mulheres de 50 a 74 anos/(nº de mulheres de 50 a 74 anos x 0,54/2)	SIA e censo IBGE	2063 - POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE	Em elaboração, prazo 15/10
		2. Orientar os profissionais de saúde para solicitação de mamografia para mulheres com idade inferior aos 50 anos e com fatores de alto risco para câncer de mama, conforme protocolo de rastreamento do Ministério da Saúde (MS).				
		3. Manter a disponibilização da solicitação de mamografia pelo WhatsApps das USs.			4047 - SAÚDE DA FAMÍLIA	
		4. Monitorar o seguimento do cuidado da população alvo rastreada e que apresentou exame alterado, conforme Nota Técnica N° 1/2021/EVDANT/DVS/SMS.			4488 - PRESTADORES AMBULATORIAIS CONTRATUALIZADOS	
		5. Aumentar oferta de ultrassonografia mamária.			4491 - PRESTADORES HOSPITALARES CONTRATUALIZADOS	
		6. Orientar que nas consultas independente do motivo, a usuária seja avaliada quanto à necessidade de mamografia.				
		7. Orientar os profissionais em relação às condutas preconizadas pelo sistema BI-RADS, conforme Protocolo de Rastreamento de Neoplasias da SMS.				
		8. Realizar busca ativa de mulheres cis e mulheres trans de 50 a 74 anos com exames em atraso, por meio das equipes da APS.				

		9. Ofertar orientações sobre rastreamento de câncer de mama em mulheres trans e travestis, considerando fatores como terapia hormonal, tempo de uso de estrógeno e histórico familiar.			4043 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	
		10. Promover capacitação permanente para profissionais da APS, com foco em acolhimento e abordagem clínica adequada para a população trans no rastreamento de câncer de mama.				
		11. Monitorar a oferta de mamografia.				
20.Aumentar a Taxa de Cura dos novos casos de Tuberculose para 60%, com recorte de cor ou raça.	20.Aumentar a Taxa de Cura dos novos casos de Tuberculose para 60%, com recorte de cor ou raça.	1. Implantar o módulo Gercon - TB.	nº total de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação bacteriológica curados do ano anterior/ nº total de novos casos de tuberculose pulmonar com confirmação bacteriológica diagnosticados no ano anterior x 100	Sinan	4488 - PRESTADORES AMBULATORIAIS CONTRATUALIZADOS	Em elaboração, prazo 15/10
		2. Qualificar a validação dos tratamentos prescritos pela APS.			4491 - PRESTADORES HOSPITALARES CONTRATUALIZADOS	
		3. Ampliar a transição do cuidado entre o hospital, CRTB e a APS.				
		4. Fortalecer o CRTB (Centros de Referência em Tuberculose) no acompanhamento dos diagnósticos recentes, interrupção de tratamento e matriciamento das unidades de saúde do seu território.				
		5. Ampliar a realização da investigação da Infecção latente e a ampliação da realização do Tratamento Preventivo da Tuberculose (TPT).				
		6. Ampliar a testagem e qualificar o Tratamento Diretamente Observado na rede.				
		7. Qualificar o monitoramento dos casos notificados na atenção terciária e comunicar à Unidade de Saúde de referência para vinculação ou busca ativa.				
		8. Monitorar os relatórios laboratoriais recebidos e comunicar os casos positivos às				

		Unidades de Saúde de referência para início do tratamento ou busca ativa.				
		9. Manter o acompanhamento mensal dos casos notificados na atenção primária e secundária através do Boletim de Acompanhamento Mensal (BAM).			4043 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	
21.Realizar tratamento para, pelo menos, 80% das pessoas que apresentarem carga viral no exame de RNA-HCV, conforme meta nacional incluída no Programa Brasil Mais Saudável/MS.	21.Realizar tratamento para, pelo menos, 75% das pessoas que apresentarem carga viral no exame de RNA-HCV, conforme meta nacional incluída no Programa Brasil Mais Saudável/MS.	1. Aumentar o número de modalidades de projetos de microeliminação de hepatites virais (teste e trate).	"(nºde pessoas com tratamento dispensado para hepatite c / nº de pessoas que apresentaram viremia no exame de carga viral) x 100 *: Optou-se pelo ano base 2023, pois o ano 2024 foi atípico devido à enchente Pacientes moradores de POA"	Painel de Monitoramento de hepatites B e C - https://www.gov.br/aids/pt-br/indicadores-epidemiologicos/painel-de-monitoramento-de-hepatites-b-e-c	4488 - PRESTADORES AMBULATORIAIS CONTRATUALIZADOS	Em elaboração, prazo 15/10
		2. Ampliar a testagem rápida do exame de Anti-HCV na APS.			4491 - PRESTADORES HOSPITALARES CONTRATUALIZADOS	
		3. Realizar o monitoramento dos casos de hepatites virais diagnosticadas na rede de atenção primária e serviços especializados e elaborar estratégias de revinculação reprodutíveis nos diversos cenários.			2269 - ENFRENTAMENTO AO HIV/AIDS, ISTS (SÍFILIS), HEPATITES VIRAIS E TUBERCULOSES	
		4. Manter o matriciamento dos casos pelo canal de <i>WhatsApp</i> e monitorar os casos.			4043 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	
		5. Aumentar o número de pessoas testadas e tratadas nos projetos de microeliminação já existentes.				
		6. Qualificar o indicador incluindo quesito raça ou cor.				
		7. Verificar completude, duplicidade e consistência dos casos notificados de hepatite C semanalmente.				
		8. Monitorar os casos reagentes enviando às unidades de saúde relatórios atualizados de pendências.				
22.Reduzir em, no mínimo, 10% os novos casos de Sífilis Congênita	22.Reduzir em, no mínimo, 10% os novos casos de Sífilis Congênita	1. Fortalecer a testagem rápida (TR) no pré-natal.	nº de casos novos por ano (nº absoluto)/ nº de NV no ano *100	Sinan	4488 - PRESTADORES AMBULATORIAIS CONTRATUALIZADOS	Em elaboração, prazo 15/10

em menores de 1 ano de idade em relação ao fechamento do ano anterior, com recorte de cor ou raça.	em menores de 1 ano de idade em relação ao fechamento do ano anterior, com recorte de cor ou raça.	2. Fortalecer a conclusão do tratamento da sífilis das gestantes.				4491 - PRESTADORES HOSPITALARES CONTRATUALIZADOS	
		3. Ampliar a testagem e o tratamento das parcerias.				2269 - ENFRENTAMENTO AO HIV/AIDS, ISTS (SÍFILIS), HEPATITES VIRAIS E TUBERCULOSES	
		4. Monitorar a realização correta do protocolo de prevenção, diagnóstico e tratamento nas maternidades.					
		5. Manter a disponibilização de fraldas infantis para as gestantes que realizam o tratamento.					
		6. Realizar o monitoramento dos casos de sífilis gestacional notificados e comunicar à US de referência sobre falhas no tratamento.				4043 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	
23.Reduzir em 50% a taxa de letalidade de casos por dengue, com recorte cor ou raça.	23.Reduzir em 25% a taxa de letalidade de casos por dengue, com recorte cor ou raça.	1. Orientar medidas de prevenção e controle do vetor em consultas no ambulatório do Centro de Referência de Saúde do Trabalhador (Cerest).	((Taxa de letalidade por dengue em 2025 - Taxa de letalidade por dengue no período atual)/ Taxa de letalidade por dengue em 2025)) *100	Sentinela	4488 - PRESTADORES AMBULATORIAIS CONTRATUALIZADOS	Em elaboração, prazo 15/10	
		2. Realizar ação coletiva de promoção de saúde ambiental (inclui combate ao mosquito <i>Aedes Aegypti</i>) nas escolas pactuadas no PSE.					
		3. Capacitar regularmente os profissionais para vacina contra Dengue.			4491 - PRESTADORES HOSPITALARES CONTRATUALIZADOS		
		4. Orientar as Unidades de Saúde para realizar a busca ativa dos crianças e adolescentes sem histórico de vacinação e/ou com esquemas incompletos.					

		5. Capacitar a rede assistencial para identificação precoce de sinais de alarme para manejo clínico adequado e oportuno. 6. Instituir o Comitê Municipal de investigação de óbitos por dengue. 7. Investigar 100% dos óbitos suspeitos por dengue, notificados. 8. Divulgar amplamente à população os sinais de alarme da dengue, para busca por atendimento precoce. 9. Realizar estratégia de monitoramento entomológico de Aedes Aegypti por meio de Ovitrapas associadas a Mosquitrap (armadilhas inteligentes). 10. Realizar estratégia de controle do Aedes Aegypti, como Borrifação Residual Intradomiciliar (BRI) e/ou tratamento de Pontos Estratégicos (PEs).			4450 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE AMBIENTAL 4043 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	
24.Reduzir em 10% a média mensal de internações em Saúde Mental de residentes de Porto Alegre.	24.Reduzir em 3% a média mensal de internações em Saúde Mental de residentes de Porto Alegre.	1. Implantar a regulação em saúde mental no SAMU. 2. Implementar os CAPS III previstos no Termo de Colaboração nº 97.210/2025. 3. Abertura de 2 unidades de acolhimento, conforme Edital 18/2025.	(1 - Média mensal de internações em saúde mental no período/ Média mensal de internações em saúde mental no ano base 2025) x 100 * *: residentes de Porto Alegre	BI GERINT	4491 - PRESTADORES HOSPITALARES CONTRATUALIZADOS 4020 - ATENÇÃO À SAÚDE MENTAL	Em elaboração, prazo 15/10
Objetivo 4: Ampliar a equidade em saúde com foco nas populações vulnerabilizadas e nos determinantes sociais.						
25.Ampliar em 100% a oferta de reabilitação em Transtorno do	25.Ampliar em 50% a oferta de reabilitação em Transtorno do	1. Implantar a linha de cuidado do MS.	(nº de novas vagas ofertadas / nº total de vagas ofertadas em 2025) x100.	BI Gercon	4445 - SERVIÇOS DE REFERÊNCIA NO TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA	Em elaboração, prazo 15/10

Espectro Autista (TEA).	Espectro Autista (TEA).	2. Habilitar mais uma OSC para o TEACOLHE/RS.				
		3. Implementar e implantar um fluxo de atendimentos padrão entre instituições que atendem TEA.				
26.Implantar 1 (um) Centro Especializado em Reabilitação (CER IV) no município.	26.Implantar 1 (um) Centro Especializado em Reabilitação (CER IV) no município.	1. Contratação de empresa para o projeto arquitetônico do CER IV.	CER IV Implantado	CNES	4488 - PRESTADORES AMBULATORIAIS CONTRATUALIZADOS	Em elaboração, prazo 15/10
		2. Reuniões com a empresa de arquitetura para alinhamento das necessidades.				
		3. Entrega do projeto arquitetônico				
27.Ampliar em 100% a avaliação multidimensional em idosos.	27.Ampliar em 50% a avaliação multidimensional em idosos.	1. Incluir a avaliação multidimensional (IVCF - 20) nas avaliações físicas de idosos participantes dos grupos de exercícios.	(n° total de registros de avaliação multidimensional em idosos no e-SUS/ n° total de avaliação multidimensional em idosos no e-SUS no ano de 2024) x100.	e-SUS	2063 - POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE	Em elaboração, prazo 15/10
		2. Capacitar as equipes da Atenção Primária para a realização da avaliação multidimensional (IVCF - 20).				
		3. Orientar o uso do IVCF - 20 como critério de compartilhamento de cuidado para e-Multis.				
		4. Qualificar os Agentes e Técnicos em Agentes Comunitários de Saúde para a realização do IVCF - 20 na visita domiciliar.				
		5. Integrar as PICS ao cuidado da saúde da pessoa idosa, no contexto multidimensional.				
		6. Realizar busca ativa para identificação dos idosos em situação de rua.				
		7. Articular o trabalho intersetorial em conjunto com CREAS, SEAS, Albergues, Centros POP e políticas de proteção ao idoso.				

28.Reduzir para no mínimo 3,5% a proporção de nascidos vivos de mães negras com menos de 4 consultas de pré-natal.	28.Reduzir para no mínimo 5,4% a proporção de nascidos vivos de mães negras com menos de 4 consultas de pré-natal.	1. Capacitar equipes para o enfrentamento do racismo institucional no pré-natal.	(nº de nascidos vivos de mães negras com menos de 4 consultas de pré-natal ao ano/ nº total de nascidos vivos de mães negras em ao ano) x100.	Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC)	4488 - PRESTADORES AMBULATORIAIS CONTRATUALIZADOS	Em elaboração, prazo 15/10
		2. Realizar a busca ativa de gestantes negras nos territórios, visando a captação da gestante até a 12º semana.				
		3. Fomentar a comunicação comunitária e educação em saúde nas comunidades tradicionais de terreiros e quilombolas valorizando lideranças locais e coletivos negros como multiplicadores.				
		4. Produzir materiais e rodas de conversa com linguagem acessível destacando direitos do pré-natal, riscos da baixa adesão e canais de apoio.				
		5. Implantar a estratificação de risco gestacional, com variável raça ou cor, no pré-natal de risco habitual.				
Objetivo 5: Aprimorar a gestão da saúde com base em informações confiáveis, participação social, planejamento, financiamento e força de trabalho adequados.						
29.Manter, anualmente, no mínimo 20% de recursos aplicados em Ações e Serviços Públicos de Saúde da arrecadação dos impostos a que se refere a Constituição Federal.	29.Manter, anualmente, no mínimo 20% de recursos aplicados em Ações e Serviços Públicos de Saúde da arrecadação dos impostos a que se refere a Constituição Federal.	1. Realizar Monitoramento por meio do relatório RREO, para verificação ao atingimento do percentual estabelecido.	Para o ano exercício encerrado: Valor empenhado em ASPS/ Receita Líquida de Impostos e Transferências	RREO	TODAS	Em elaboração, prazo 15/10

30.Implementar a metodologia do Acesso Mais Seguro (AMS) em 100% das Unidades da Atenção Primária à Saúde.	30.Implementar a metodologia do Acesso Mais Seguro (AMS) em 75% das Unidades da Atenção Primária à Saúde.	1. Realizar atualização dos planos do Acesso Mais Seguro (AMS) em reunião de unidade sempre que necessário.	nº de serviços da APS com AMS implementado /nº total de serviços da APS	Plataforma AMS	2063 - POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE	Em elaboração, prazo 15/10
		2. Realizar oficinas e atualizar os planos do AMS a cada dois anos.				
		3. Realizar a Sala de Situação dos Grupos de Suporte bimestralmente.				
		4. Realizar o detalhamento das notificações de risco alto e crítico na plataforma digital do AMS.				
		5. Realizar apoio para os profissionais após situações de risco crítico.				
31.Ampliar para 50% ou mais os Conselhos Locais de Saúde (CLS) implantados e em funcionamento.	31.Ampliar para 50% ou mais os Conselhos Locais de Saúde (CLS) implantados e em funcionamento.	1. Realizar ações in-loco de educação permanente sobre o SUS e o controle social para profissionais de saúde.	nº de CLS em funcionamento/Total de US (149)	Relatório de Gestão	4031 - CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	Em elaboração, prazo 15/10
		2. Promover rodadas de sensibilização sobre a importância do controle social nas Coordenadorias de Saúde e prestadores contratualizados.				
		3. Pactuar, via COAPES, com as instituições de ensino em saúde que utilizam a rede da SMS como campo de prática a inclusão de carga horária nos espaços de controle social (voltada para organização e fortalecimento do controle social).				

		4. Garantir apoio técnico-administrativo para implementação e manutenção dos Conselhos Distritais de Saúde (CDS), Conselhos Locais de Saúde (CLS) e Conselho Gestor de Saúde (CGS).				
		5. Fornecer materiais de comunicação para os CDS, CLS e CGS.				
		6. Fornecer infraestrutura física e lógica informatizada adequada para o desenvolvimento das atividades do CLS e CGS, bem como armazenamento em nuvem para guarda documental.				
		7. Implementar como diretriz organizativa da SMS o monitoramento periódico das condições e funcionamento dos CLS e CGS (projeto drive).				
		8. Incluir na ferramenta Geosaúde os dados dos CDS, CLS e CGS para identificação das instâncias de controle social no município.				
		9. Estruturar ciclos permanentes de formação sobre as características do controle social e organização do SUS para conselheiros de saúde.				
		10. Garantir a liberação dos trabalhadores em saúde que são representantes indicados, para participarem das instâncias do Controle Social.				
		11. Disponibilização de transporte para o CMS.				

32.Manter os 13 Conselhos Distritais de Saúde (CDS) implantados e em funcionamento.	32.Manter os 13 Conselhos Distritais de Saúde (CDS) implantados e em funcionamento.	1. Disponibilizar que as Coordenadorias de Saúde e suas equipes fortaleçam as instâncias de controle social, proporcionando a estruturação dos Conselhos Distritais de Saúde (CDS) com espaço físico e equipamentos adequados, bem como com pessoal de apoio administrativo, conforme o regimento interno do CMS.	nº de CDS	Relatório de Gestão	4031 - CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	Em elaboração, prazo 15/10
		2. Realizar encontros do CMS e Conselhos Distritais na Coordenadorias de Saúde detectadas com menor Nº de CLSs para planejamento de ações.				
		3. Acompanhar as reuniões dos CDS buscando ampliar a aproximação entre as instâncias do controle social.				
		4. Implantar projeto de qualificação do fluxo de informações entre as instâncias (PROJETO DRIVE).				
		5. Acompanhar o processo de formação do Plenário dos CDs, assessorando no processo de eleição do Núcleo de Coordenação e indicação dos representantes dos CLS.				
33.Implantar 100% dos Conselhos Gestores de Saúde (CGS).	33.Implantar 50% dos Conselhos Gestores de Saúde (CGS).	1. Orientar as direções dos hospitais e pronto atendimentos próprios e contratualizados para a constituição dos CGSs.	nº de CGS/Total de Hospitais SUS (13 HOSPITAIS E PA PRÓPRIOS 100% SUS)	Relatório de Gestão	4031 - CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	Em elaboração, prazo 15/10
		2. Dotar de estrutura administrativa e assessorias técnicas para os CGSs de acordo com o previsto no regimento interno do CMS.				
		3. Buscar junto às instituições o comprometimento com a implementação do CGS, inclusive fornecendo a infraestrutura necessária para o seu funcionamento.				

		4. Mapear todos os serviços hospitalares em Porto Alegre para elaborar projetos de implementação de Conselhos Gestores. 5. Participação do CMS nas reuniões de CGS focado na formação para o Controle Social no SUS. 6. Ampliar a divulgação do Conselho Gestor para os usuários dos serviços hospitalares e pronto atendimentos. 7. Implementar projeto de educação permanente para formação dos Conselheiros de Saúde. 8. Disponibilização de transporte para CMS realizar as ações propostas.				
34.Reduzir em 5% o número de dias afastados por transtornos mentais e comportamentais (CID F32, F41, F43) relacionados ao trabalho dos servidores da SMS.	34.Reduzir em 2% o número de dias afastados por transtornos mentais e comportamentais (CID F32, F41, F43) relacionados ao trabalho dos servidores da SMS.	1. Implementar a Norma Regulamentadora 1 (NR1). 2. Monitorar e realizar ações para prevenir agravos mentais relacionados ao trabalho. 3. Realizar ações educativas abordando saúde mental e qualidade de vida. 4. Manter o Trabalho Híbrido em áreas administrativas, com o controle de entrega de produção e metas, conforme ajustado por cada diretoria.	"(nº de dias de LAT com CID F (transtornos mentais)/ nº de dias de LAT com CID F (em 2025) x100.	Relatório ERGON	4010 - ADMINISTRAÇÃO GERAL - SMS	Em elaboração, prazo 15/10
35.Executar 100% das ações/campanhas de comunicação/educação vinculadas ao calendário de datas alusivas à saúde.	35.Executar 100% das ações/campanhas de comunicação/educação vinculadas ao calendário de datas alusivas à saúde.	1. Criar um calendário editorial com todas as datas alusivas à saúde. 2. Definir prazos fixos de produção e responsáveis internos na comunicação. 3. Diversificar na produção de cada data alusiva (cartazes, cards, stories, reels, release para imprensa etc).	(nº de ações/campanhas de comunicação/ educativas vinculadas ao calendário de datas alusivas à saúde realizadas/ nº total de	Relatório de Gestão	4413 - PUBLICIDADE - SMS	Em elaboração, prazo 15/10

		4. Divulgar as ações/campanhas em diversos canais de comunicação: redes sociais, WhatsApp, site, imprensa, TVs das unidades etc.	datas alusivas à saúde) x100		2063 - POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE	
		5. Fortalecer a gestão no preparo da resposta a emergências de saúde, diante da crescente frequência de eventos críticos, garantindo ações rápidas e coordenadas para proteção da população.				
36. Manter a proporção de 80% de menções positivas ou neutras nas notícias veiculadas pela imprensa, de forma orgânica	36. Manter a proporção de 80% de menções positivas ou neutras nas notícias veiculadas pela imprensa, de forma orgânica	1. Monitorar continuamente a mídia.	nº de menções positivas ou neutras nas notícias veiculadas pela imprensa sem utilização de recursos públicos/ total de notícias monitoradas pela clipagem	Sistema de Clipagem Oficial da Prefeitura	4413 - PUBLICIDADE - SMS	Em elaboração, prazo 15/10
		2. Produzir pautas positivas (entregas, resultados, histórias reais, dados relevantes).				
		3. Relacionar-se de forma estruturada com a imprensa, respondendo demandas com rapidez e nitidez, disponibilizando porta-vozes preparados.				
		4. Antecipar nota oficial ou posicionamento quando necessário em caso de gestão de crise.				
		5. Alinhar a comunicação com secretários, direções e áreas técnicas.				
		6. Elaborar publicações acessíveis sobre temas sensíveis antes que virem pauta negativa (ex: dengue, filas SUS).				
		7. Revisar dados de menções e identificar temas que geram mais riscos.				
37. Atingir 100% de aplicação dos recursos de emendas parlamentares e portarias federais	37. Atingir 100% de aplicação dos recursos de emendas parlamentares e portarias federais	1. Monitorar os prazos de aplicação.	Valor total recebido por meio emendas parlamentares e portarias federais/valor total aplicado em ações e	Planilha de controle da emendas, programas e convênios	TODAS	Em elaboração, prazo 15/10
		2. Realizar periodicamente reuniões de monitoramento com as áreas técnicas responsáveis pela execução.				

destinados ao custeio de ações e serviços públicos de saúde	destinados ao custeio de ações e serviços públicos de saúde	3. Qualificar a instrução processual das emendas parlamentares e portarias.	serviços públicos de saúde por meio de emendas parlamentares e portarias federais em até 24 meses			
		4.Emitir alertas com 6 meses de antecedência para o vencimento dos prazos de execução.				
Objetivo 6: Qualificar a infraestrutura física e tecnológica para aumentar a capacidade dos serviços da Rede de Atenção à Saúde.						
38.Executar, no mínimo, 30% da pactuação de obras da SMS.	38.Executar, no mínimo, 10% da pactuação de obras da SMS.	1. Execução de reforço estrutural referente à edificação do Centro de Saúde IAPI.	nº obras realizadas/total de obras pactuadas no PMS x100	Relatório de Gestão	4103 - AMPLIAÇÃO E MELHORIAS NA REDE BÁSICA	Em elaboração, prazo 15/10
		2. Construção do CAPS Adulto.				
		3. Construção da US Irmãos Maristas.				
		4. Construção da US Esmeralda.				
		5. Construção da US Lomba do Pinheiro.				
		6. Reforma/Ampliação da US Tronco.				
		7. Reforma/Ampliação da US Divisa.				
		8. Reforma/Ampliação- Sede -SMS Subestação de energia elétrica.				
		9. Reforma/Ampliação-Centro de Saúde Vila dos Comerciários (PACS).				
39.Ampliar para 30 US com aparelhos	39.Ampliar para 23 US com aparelhos de RX	1. Avaliar estrutura física das USs para receber aparelhos de rx, em conjunto com as visitas técnicas.	nº de aparelhos de RX em funcionamento nas	CNES	4367 - SAÚDE BUCAL	Em elaboração, prazo 15/10

de RX odontologico em funcionamento.	odontologico em funcionamento.		US (relatório CBP) e relatório de procedimentos e-sus			
		2. Identificar maiores USs solicitantes de exames (maior demanda).				
		3. Realizar treinamento e auxílio na elaboração da agenda para as equipes com Rx implantado.			4047 - SAÚDE DA FAMÍLIA	

Fonte: ASSEPLA.

ANEXO A - CALENDÁRIO DE DATAS COMEMORATIVAS

Mês	Data	Assunto
Janeiro	01/01	Janeiro Branco (Saúde Mental)Dia da Visibilidade Trans
	29/01	Dia da Visibilidade Trans
Fevereiro	18/02	Dia Nacional de Combate ao Alcoolismo
	28/02	Dia das Doenças Raras
Março	08/03	Dia Internacional da Mulher
	21/03	Dia Internacional contra a Discriminação Racial
	24/03	Dia Mundial de Combate à Tuberculose
	02/04	Dia Mundial de Conscientização Sobre o Autismo
Abril	06/04	Dia Mundial da Atividade Física
	07/04	Dia Mundial da Saúde
	18 a 22/04	Semana dos Povos Indígenas
	26/04	Dia Nacional de Prevenção e Combate à Hipertensão Arterial
	Maio	Maio vermelho: Saúde Bucal
Maio	03/05	Comemoração da Política Nacional das Práticas Integrativas e Complementares em Saúde
	05/05	Dia Nacional pelo Uso Racional de Medicamentos
	18/05	Dia Nacional da Luta Antimanicomial
	31/05	Dia Estadual de Luta Contra o Câncer Bucal
	31/05	Dia Mundial Sem Tabaco; Dia Estadual de Luta Contra o Câncer Bucal
	06/06	Dia Nacional do Teste do Pezinho
Junho	06/06	Dia Nacional da Luta Contra Queimaduras
	19/06	Dia Mundial de Conscientização sobre a Doença Falciforme
	28/06	Dia Internacional do Orgulho LGBTQIA+
	25/07	Dia Municipal da Mulher Negra, Latino-americana e Caribenha
Julho	27/07	Dia Nacional de Combate aos Acidentes de Trabalho
	28/07	Dia Mundial de luta contra as Hepatites (julho amarelo - mês de luta contra as hepatites virais)
	Agosto	Agosto Dourado (aleitamento materno)
Agosto	Última semana de agosto	Semana da Amamentação Negra
	01/08 a 07/08	Semana Mundial da Amamentação
	19/08	Dia Nacional de Luta da População em Situação de Rua
Setembro	Setembro	Setembro Amarelo: Prevenção ao Suicídio
	27/09	Setembro Verde - Doação de órgãos

	29/09	Dia Mundial do Coração (Combate às Doenças Cardiovasculares)
Outubro	Outubro	Outubro Rosa: Conscientização e Diagnóstico Precoce do Câncer de Mama
	01/10	Dia Mundial do Idoso
	11/10	Dia Mundial da Obesidade e Dia Nacional de Prevenção da Obesidade.
	16/10	Dia Mundial da Alimentação
	19/10	Dia Nacional de Combate à Sífilis e à Sífilis Congênita
Novembro	Novembro	Novembro Negro
	Novembro	Novembro Azul: Saúde do Homem
	14/11	Dia Nacional do Combate à Diabetes.
	20/11	Dia Nacional da Consciência Negra
	25/11	Dia Mundial do Doador de Sangue
Dezembro	01/12	Dia Mundial de Luta Contra a AIDS
	03/12	Dia Internacional das Pessoas com Deficiência

Fonte: ASSECOM - SMS.

ANEXO B - PLANILHA DE OBRAS 2026

Coordenadoria de saúde e hospitais próprios	DS	Serviços	Tipo	Origem	Fonte do Recurso
HMIPV	HMIPV	¹ Reforma e qualificação do prédio atual com critérios de sustentabilidade e resiliência	Reforma/Ampliação	PMS 22-25	BID
HPS	HPS	² Reforma e qualificação do prédio atual com critérios de sustentabilidade e resiliência	Reforma/Ampliação	PMS 22-25	BID
LESTE	Leste	*CAPS Adulto	Construção	Demandas DS 26-29	PAC
LESTE	Leste	CEO Bom Jesus	Construção	Demandas DS 26-29	A definir
LESTE	Leste	US Coinma	Construção	PMS 22-25	Municipal
LESTE	Leste	US Bom Jesus	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	FRIM
LESTE	Leste	US Laranjeiras	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	Emenda Federal
LESTE	Leste	PA Bom Jesus	Reforma/Ampliação	PMS 22-25	A definir
LESTE	Lomba do Pinheiro	*CAPSi Lomba do Pinheiro	Construção	Demandas DS 26-29	Emenda Federal e Municipal
LESTE	Lomba do Pinheiro	*US Indígena (Local Aldeia Polidoro)	Construção	PMS 22-25	Municipal
LESTE	Lomba do Pinheiro	US Quinta do Portal	Construção	Demandas DS	Federal (Calamidade) + Municipal

¹ Casa anexo; Centro obstétrico - CO; Fachada/pele de vidro bloco C; Impermeabilização das lajes de cobertura, blocos A e C; Implantação PPCI; Laudo estado estrutural e manutenção escada de incêndio; PMOC condicionadores de ar - Plano de manutenção, operação e controle; Reforma elétrica bloco C; Sala para espectrômetro de massa - teste do pézinho;SPDA blocos A e C; Troca das janelas Bloco A.

² Sistema de gases; Gerador; Implementação de medidas do PPCI visando obtenção de alvará definitivo; Reforma passarela metálica 3º pavimento do HPS; Melhorias no sistema de climatização das enfermarias e utis - substituição de chiller do 2º andar; Telhado rouparia e prédio Boilers - recuperação de lajes com patologia; Recuperação da rede de esgoto; Sistema de proteção contra descargas atmosféricas (SPDA); Substituição de painéis industriais e recuperação de piso de rede de esgoto da nutrição; Recuperação do reservatório de água inferior do hospital (impermeabilização e recuperação de alvenaria); Projetos executivos para reforma parcial do laboratório de patologia clínica; Substituição completa da rede hidrossanitária; Renovação dos sistemas de climatização; Obras de reforma da UTI 3º; Obras de reforma da UTI 4º; Obras de reforma da UI 3º; Obras de reforma da UI 4º; Projeto e execução e revitalização áreas externas (pintura, pisos); Contratação obra reforma para rede de água quente bloco A; Contratação para instalação de detecção e alarme de incêndio; Centro de tratamento de queimados.

				26-29	
LESTE	Lomba do Pinheiro	US Esmeralda	Construção	Demandas DS 26-29	FUNPAT
LESTE	Lomba do Pinheiro	US Lomba do Pinheiro	Construção	Demandas DS 26-29	Federal (Calamidade)
LESTE	Lomba do Pinheiro	US Mapa	Construção	Demandas DS 26-29	Federal (Calamidade) + Municipal
LESTE	Lomba do Pinheiro	PA Lomba do Pinheiro	Reforma/Ampliação	PMS 22-25	Municipal
Leste	Lomba do Pinheiro	*Farmácia Viva	Construção	Análise Situacional 2025	Municipal
LESTE	Partenon	US Maria da Conceição	Construção	Demandas DS 26-29	Federal (Calamidade)
LESTE	Partenon	Policlínica Leste	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	BID
LESTE	Partenon	US Ceres - Prédio CARRIS	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	Municipalização Murialdo
LESTE	Partenon	US Santo Alfredo	Construção	Demandas DS 26-29	Contrapartida MRV
LESTE	Nordeste	US Batista Flores	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	Emenda Municipal
LESTE	Nordeste	US Chácara da Fumaça	Construção	Demandas DS 26-29	FUNPAT
LESTE	Nordeste	US Timbaúva	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	FRIM
LESTE	Nordeste	US Wenceslau Fontoura	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	FRIM
LESTE	Nordeste	*US Irmãos Maristas	Construção	Demandas DS 26-29	FUNPAT + EMENDA
NORTE	Humaitá-Navegantes	*Depósito central do SAMU - Rua João Inácio, 247	Construção	PMS 22-25	BID
NORTE	Eixo Baltazar	*CER IV	Construção	Demandas DS 26-29	BID

NORTE	Eixo Baltazar	US Esperança Cordeiro	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	FRIM/ Emenda
NORTE	Eixo Baltazar	US Jardim Leopoldina	Construção	Demandas DS 26-29	Municipal
NORTE	Eixo Baltazar	US Passo das Pedras I	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	Emenda Municipal
NORTE	Eixo Baltazar	US Passo das Pedras II	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	Emenda Municipal
NORTE	Eixo Baltazar	US Planalto	Construção	Demandas DS 26-29	FUNPAT
NORTE	Eixo Baltazar	US Rubem Berta	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	Emenda Municipal
NORTE	Eixo Baltazar	US Santa Rosa	Construção	Análise Situacional 2025	BID
NORTE	Noroeste	CS IAPI	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	Emenda Federal
NORTE	Noroeste	Policlínica Norte	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	BID
NORTE	Noroeste	US São Sebastião	Construção	Demandas DS 26-29	BID
NORTE	Noroeste	US Vila Ipiranga	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	Emenda Municipal
NORTE	Norte	US Assis Brasil	Construção	Demandas DS 26-29	BID
NORTE	Norte	*US Bom Fim	Construção	Demandas DS 26-29	BID
NORTE	Norte	Asa Branca	Construção	Análise Situacional 2025	Federal (Calamidade)
NORTE	Ilhas	Ilha dos Marinheiros	Construção	Análise Situacional 2025	Federal (Calamidade)
OESTE	Centro	DVS - Cobertura terraço (Vigilância)	Reforma/Ampliação	PMS 22-25	BID
OESTE	Centro	CAPS II Centro	Construção	Demandas DS	A definir

				26-29	
OESTE	Centro	CS Modelo	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	Captação de Emenda Federal - emendas serão captadas após finalização dos projetos e orçamentação
OESTE	Centro	Farmácia Distrital Modelo	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	Municipal
OESTE	Centro	Sede -SMS Subestação de energia elétrica	Reforma/Ampliação	PMS 22-25	Municipal
OESTE	Centro	Laboratório da unidade de Vigilância Ambiental	Reforma/Ampliação	Análise Situacional 2025	BID
OESTE	Centro	Policlínica Oeste	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	Municipal
OESTE	Centro	US Santa Marta	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	Aditivo ao TC IB Saúde - Contrato Registrado SECON Nº 96806 / 2025 Requalifica UBS + Emenda Federal
OESTE	Cruzeiro	US Santa Tereza	Construção	Demandas DS 26-29	A definir
OESTE	Cruzeiro	US Tronco	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	Emenda Federal
OESTE	Cruzeiro	Centro de Saúde Vila dos Comerciantes (PACS) - Subestação de energia elétrica	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	A definir
OESTE	Cruzeiro	CS PACS / CSVC	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	A definir
OESTE	Cruzeiro	US Moab Caldas	Reforma/Ampliação	PMS 22-25	Emenda Municipal
OESTE	Cristal	US Cristal	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	Municipal e Emenda Federal
OESTE	Cristal	US Divisa	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	Municipal
OESTE	Cristal	US Mato Grosso	Construção	Demandas DS 26-29	Contrapartida Multiplan

OESTE	Cristal	US Nossa Senhora das Graças	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	Emenda Federal
OESTE	Cristal	US Vila Cruzeiro	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	Emenda Federal
OESTE	Glória	US Glória	Construção	Demandas DS 26-29	PAC
OESTE	Glória	*Casa de Chá	Construção	Análise Situacional 2025	A definir
SUL	Sul	*CAPSi III	Construção	PMS 22-25	Federal, Estadual e Municipal
SUL	Sul	*Policlínica Sul	Construção	Demandas DS 26-29	PAC + Contrapartida Municipal
SUL	Sul	US Beco do Adelar	Construção	Demandas DS 26-29	BID
SUL	Centro Sul	US Alto Erechim	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	A definir
SUL	Centro Sul	CS Camaquã	Reforma/Ampliação	PMS 22-25	BID
SUL	Centro Sul	US Calábria	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	FRIM
SUL	Centro Sul	US Campos do Cristal	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	FRIM
SUL	Centro Sul	US Cidade de Deus	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	FRIM
SUL	Centro Sul	US Jardim das Palmeiras	Reforma/Ampliação	PMS 22-25	FRIM
SUL	Centro Sul	US Monte Cristo	Construção	PMS 22-25	A definir
SUL	Extremo Sul	US Belém Novo	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	Municipal
SUL	Extremo Sul	US Lami	Construção	PMS 22-25	Federal (Calamidade)
SUL	Extremo Sul	US Paulo Viaro	Reforma/Ampliação	Demandas DS 26-29	Captação de Emendas
SUL	Extremo Sul	*US Porto dos Casais	Construção	PMS 22-25	BID
SUL	Restinga	*Maternidade HRES	Construção	Demandas DS	PAC + Contrapartida Municipal

				26-29	
SUL	Restinga	US José Mauro Ceratti Lopes	Construção	PMS 22-25	BID
Todos		Adequação Acessibilidade (NBR 9050)	Reforma/Ampliação	PMS 22-25	FRIM
		PPCI - Prédios da área construída acima de 700m ²	Reforma/Ampliação	PMS 22-25	FRIM

Fonte: SMS.

*13 Novos serviços PMS 2026-2029..