

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL

Manual de Monitoramento de Indicadores



Brasília - DF, 2024



Elaboração

Equipe da Gerência de Monitoramento e Avaliação em Saúde – GMOAS

Adriana da Luz de Sousa

Ana Vitória Conceição Ribeiro de Menezes

Cynthia Rodovalho Rosa

Fábio Costa Feitosa

Misael Junior Souza Magalhães

Rodrigo De Oliveira Stuckert

Viviane Cristina de Lima Gusmão

Sumário

1. Introdução.....	4
2. Monitoramento e Avaliação.....	4
3. Etapas de monitoramento dos indicadores no SESPlan	5
4. Orientações para o Monitoramento de Indicadores.....	14
5. Calendário do SESPlan de 2024.....	19

1. Introdução

O **SESPlan** é um sistema voltado para o planejamento e programação em saúde da Secretaria de Saúde do Distrito Federal. Ele consolida informações e resultados para apoiar a tomada de decisão dos gestores, qualificando-se como um sistema institucional para o monitoramento da execução das ações estratégicas com o intuito de integrar os instrumentos de planejamento pactuados.

O sistema é integrado basicamente por três módulos:

- **Indicador:** apresenta as pactuações, monitoramento e resultados com análise detalhada;
- **PAS (Programação Anual de Saúde):** acompanha a execução das ações e;
- **SAG:** Acompanhamento Governamental - Etapa orçamentária.

As pactuações presentes no SESPlan são:

- Plano Distrital de Saúde – PDS;
- Programação Anual de Saúde – PAS;
- Plano Plurianual – PPA e;
- Lei Orçamentária Anual – LOA.

Esse manual irá tratar do **módulo de Indicadores** e faz referência aos seguintes instrumentos: Plano Distrital de Saúde e Plano Plurianual do DF.

2. Monitoramento e Avaliação

O **Plano Distrital de Saúde (PDS)** é instrumento central de planejamento para definição e implementação de todas as iniciativas no âmbito da saúde gestão do SUS para o período de quatro anos, no Distrito Federal. Consolida as políticas e compromissos de saúde do governo do DF. O PDS norteia a elaboração do planejamento e orçamento do governo no tocante à saúde, desta forma, é articulado com o **Plano Plurianual (PPA)**.

O monitoramento e a avaliação devem ser processos periódicos, orientados pelas diretrizes, objetivos, metas e indicadores assumidos no PDS e demais instrumentos de planejamento da SES-DF. O monitoramento compreende o acompanhamento regular das metas e indicadores; enquanto a avaliação envolve a apreciação dos resultados obtidos, considerando um conjunto amplo de fatores.

O monitoramento e avaliação do PDS é consolidado por meio de dois instrumentos, **anualmente**:

- **Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) - monitoramento:** instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da Programação Anual de Saúde (PAS). Deve ser apresentado pelo gestor do SUS até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública, na Câmara Legislativa do Distrito Federal.
- **Relatório Anual de Gestão (RAG) - avaliação:** instrumento que apresenta os resultados alcançados com a execução da PAS, apurados com base no conjunto de diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde, e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde e às Programações seguintes. Por essas características, é o instrumento em que os gestores do SUS prestam contas das ações do Plano de Saúde operacionalizadas pela PAS, que foram executadas no ano anterior.

Portanto, o monitoramento e a avaliação das ações da PAS, dos indicadores e da execução orçamentária da SES-DF não podem ocorrer de maneira dissociada, pois fazem parte do mesmo planejamento estratégico.

Desta forma, mesmo que uma determinada área técnica possua mais de um servidor responsável pelo monitoramento e pela avaliação das ações da PAS, dos indicadores e da Etapa SAG no SESPlan, é imprescindível que haja articulação entre eles para que a execução do planejamento ocorra de maneira eficaz.

3. Etapas de monitoramento dos indicadores no SESPlan

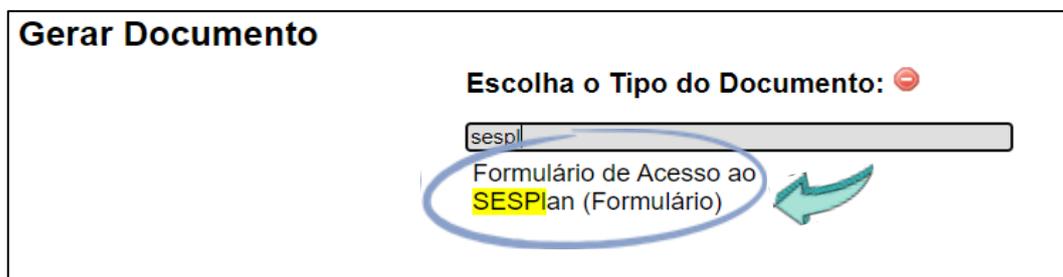
Passo 1: Obter acesso ao SESPlan

Podem ter acesso ao SESPlan gestores e responsáveis técnicos pelo preenchimento dos dados. É recomendado um responsável por área técnica. Cabe ao servidor que possui acesso ao SESPlan o sigilo das informações contidas no sistema, bem como a responsabilidade pela não distribuição de seu acesso para pessoas não autorizadas.

Caso seja a primeira vez do responsável técnico realizando o preenchimento do SESPlan, é indicado que ele contate a GMOAS para realização de um treinamento/orientações. Presencialmente ou por meio do e-mail: gmoas.diplan@saude.df.gov.br.

O pedido de acesso se dará por meio de processo SEI, conforme a seguir:

- Inicie um Processo SEI (público) → Inclua o documento → Escolha o Tipo do documento → **SESPlan (Formulário)**;



- Após o preenchimento do Formulário, assine juntamente com a sua chefia imediata e encaminhe à **SES/SUPLANS/CPLAN/DIPLAN** – Diretoria de Planejamento e Orçamento;
- Aguarde o retorno do Processo SEI, que conterà seu login e senha;

O login e a senha de acesso ao SESPLAN, serão os mesmos utilizados para acessar os computadores da SES-DF. Em caso de mudança de senha para acesso aos computadores, a senha do SESPlan também será automaticamente alterada.

- Se, após o cadastramento, o usuário identificar problemas para acessar o sistema, poderá entrar em contato com a DIPLAN: presencialmente ou por meio do próprio processo SEI de pedido de acesso. Caso o contato ocorra por meio do Processo SEI, é necessário informar o tipo de erro de acesso, preferencialmente enviando imagens da tela.

Passo 2: Acessar o SESPlan

- Acesse o link <http://sesplan.saude.df.gov.br/sistema/login.php> → preencha os campos *login* e *senha* → aperte o botão “*entrar*”.

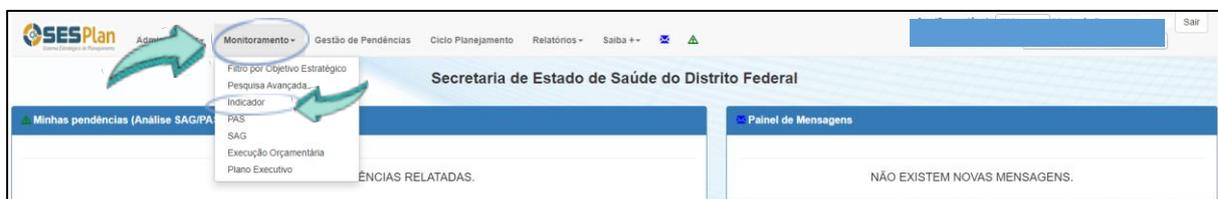


Passo 3: Monitorar os indicadores

- Selecione o **Ano/Competência:**
Selecione o ano **2024** para realizar o monitoramento vigente;
Caso queira verificar o monitoramento dos anos anteriores, selecionar o ano de preferência.



- Clique em **Monitoramento** → **Indicador:**



- Clique em **Listagem de Indicadores:**
A listagem de indicadores é a forma mais simplificada de visualizar o seu indicador de monitoramento, mas também é possível selecionar o campo “*monitoramento*” – que oferece a visualização por Objetivo Estratégico do PDS.

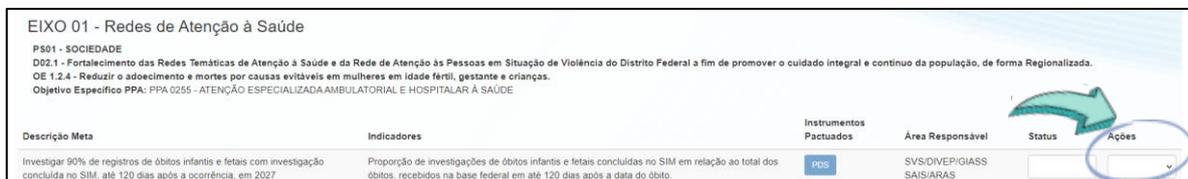


- Utilize o **filtro** de “responsável” para localizar os indicadores da sua área → clique em **filtrar**:

Dica: Selecione Ctrl+F para fazer a busca por palavras-chave.



- Clique no campo **ações**:



- Selecione o campo **Ações** → **Ficha do Indicador**, para visualizar todas as informações técnicas sobre os indicadores (tais como definição, metodologia de cálculo e fonte de dados):



- Selecione o campo **Ações** → **Histórico**, para visualizar o histórico do indicador no ano selecionado (resultados, datas de extração, análises, encaminhamentos, responsáveis pelo registros e datas das análises):

Gerência de Monitoramento e Avaliação em Saúde

Manual de Monitoramento de Indicadores no SESPLAN

Indicadores > Análise > Histórico

Agosto
2023-11-13 18:46:26 622305

Numerador	Denominador	Resultado	Data Extração	Análise	Encaminhamento	Registrado Por	Data Análise
429	622	68,97	08/09/2023	Com a publicação da nova Portaria GM n. 635, de 22 de maio de 2023, houve mudança nas modalidades dos NASF, que passaram a ser chamadas equipes Multidisciplinares (eMulti), com carga horária e classificação distintas da portaria dos NASF. Na nova classificação: Ampliadas - 300h - 10 a 12 eSF Complementares - 200hs - 5 a 9 eSF Estratégicas - 100 hs 0 1 a 4 eSF. Com isso, o MS passa a financiar, em um primeiro momento, as equipes ampliadas, com carga horária de 300horas. Em junho foi o prazo final de credenciamento das equipes junto ao MS. Logo, houve a reorganização das equipes, na lógica da nova política. Em seguida, fez o credenciamento junto ao MS. Com isso houve necessidade de mudança do indicador de cobertura das eMulti (detalhado na análise abaixo).	Houve a publicação Portaria GM n. 635, de 22/05/23, que estabelece nova tipologia das equipes: ampliadas, complementares e estratégicas. Ajustou-se o indicador de cobertura das equipes, na lógica da nova política. Em seguida, fez o credenciamento junto ao MS. Com isso houve necessidade de mudança do indicador de cobertura das eMulti (detalhado na análise abaixo).		13/11/2023 18:46:28

Agosto
2023-11-13 18:46:26 459542

- Selecione o campo **Ações** → **Análise**, para realizar o monitoramento do indicador:

Indicador > Análise

EIXO 01 - Redes de Atenção à Saúde

PR2 - PROCESSOS
D01 - Fortalecimento da Política Distrital de Atenção Primária à Saúde, como ordenadora da rede e coordenadora do cuidado.
DE 1.1.1 - Ampliar e qualificar a Atenção Primária à Saúde em suas diferentes modalidades (eSF, eSB, eAPP, eCR, eMULTI e Ecopsis), considerando as vulnerabilidades.
Objetivo Específico PPA: PPA 0254 - ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE.
Pactuação: [FCR](#) [PAC](#)

Descrição da Meta: Ampliar de 65,8% para 80% a cobertura potencial pelas Equipes de Saúde da Família (eSF) até 2027.
Indicador: Cobertura potencial das equipes de Saúde da Família (eSF) financiadas pelo Ministério da Saúde ou pelo Distrito Federal, em todo território do DF.
Meta Anual: 72%
Ficha de Qualificação do Indicador: [Visualizar](#)

Abri | Agosto | Dezembro

[Criar Denúncia](#)

BLOQUEAR CÁLCULO:

Meta/Monitoramento:
Status: Variação Resultado/Meta

Numerador:	Denominador:	Resultado:	Data Extração:	Encaminhamento:	Registrado Por:
Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	

- Selecione **mês** de preenchimento:

Descrição da Meta: Ampliar de 65,8% para 80% a cobertura potencial pelas Equipes de Saúde da Família (eSF) até 2027.
Indicador: Cobertura potencial das equipes de Saúde da Família (eSF) financiadas pelo Ministério da Saúde ou pelo Distrito Federal, em todo território do DF.
Meta Anual: 72%
Ficha de Qualificação do Indicador: [Visualizar](#)

Abri | Agosto | Dezembro

[Criar Denúncia](#)

BLOQUEAR CÁLCULO:

Meta/Monitoramento:
Status: Variação Resultado/Meta

Numerador:	Denominador:	Resultado:	Data Extração:	Encaminhamento:	Registrado Por:
Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	

ANÁLISE:
SAIS/COAPS/DESF/IGUALI

- Preencha os campos (conforme as orientações do tópico 4, deste Manual) → clique em salvar:

- Caso a área técnica seja **CORRESPONSÁVEL** pelo indicador, a tela será apresentada conforme a figura abaixo. É recomendado que o preenchimento da análise da área corresponsável ocorra após o preenchimento da área responsável.

Atenção: A área técnica CORRESPONSÁVEL, preencherá apenas o campo de "análise".

Preencha o campo análise → clique em salvar:

Passo 4: Gestão de pendências

Gestão de Pendências, trata-se do gerenciamento das pendências criadas pela equipe da DIPLAN, após análise das informações reportadas no SESPlan. Sendo possível ter acesso as solicitações de ajustes e complementos relacionadas ao preenchimento dos indicadores, PAS e SAG.

- Clique no **símbolo do SESPLAN** para ir para a tela inicial e **visualizar “Minhas Pendências”**:

Atenção: É responsabilidade da área técnica monitorar com periodicidade as pendências e seguir os prazos determinados em “limite para solução”.



The screenshot shows the SESPLAN interface for the 'Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal'. The main menu includes 'Administrador', 'Monitoramento', 'Gestão de Pendências', 'Ciclo Planejamento', and 'Relatórios'. The 'Minhas pendências (Análise SAG/PAS/Indicadores)' section is active, displaying a table with the following data:

Objeto	Período	Tipo de Pendência	Criação/Alteração	Limite para Solução	Dias em aberto	Ações
INDICADOR	Dezembro	Sem análise	25/04/2024	02/05/2024	0	AG SOLUCAD Abrir
INDICADOR	Dezembro	Sem monitoramento	25/04/2024	02/05/2024	0	AG SOLUCAD Abrir
INDICADOR	Dezembro	Sem monitoramento	25/04/2024	02/05/2024	0	AG SOLUCAD Abrir
INDICADOR	Dezembro	Sem monitoramento	25/04/2024	02/05/2024	0	AG SOLUCAD Abrir

To the right, the 'Panel de Mensagens' shows 'NÃO EXISTEM NOVAS MENSAGENS.' A green arrow points to the 'Abrir' button in the first row of the table.

- Clique em **abrir**:



This screenshot is similar to the previous one, but with a green arrow pointing to the 'Abrir' button in the first row of the 'Minhas pendências' table.

- Faça a avaliação da pendência → clique em **executar/salvar**:

A avaliação possui três opções:

1. “Resolver pendência” – caso tenha resolvido a demanda;
 2. “Marcar como pendente” – caso a pendência persista e a solução não seja possível no momento. Por exemplo: em caso de indisponibilidade do dado no Sistema de Informação;
 3. “Pendência não acatada, devolver para Analista” – caso precise de mais esclarecimentos sobre a pendência ou não concorde com a análise.
- Nos dois últimos casos, é necessário esclarecer o motivo da não resolução na observação.

Avaliação da Pendência

Situação

Marcar como Pendente

Observação:

Executar/Salvar Fechar

A seguir, apresenta-se o resumo para o passo-a-passo de acesso aos indicadores no SESPLAN:

Passo a Passo para o Monitoramento de Indicadores



1

Peça acesso ao SESPlan

Inicie um Processo SEI (público) > Inclua o documento > Escolha o Tipo do documento > SESPlan (Formulário) > Envie para SES/SUPLANS/CPLAN/DIPLAN.

2

Acesse o SESPlan

Acesse o link <http://sesplan.saude.df.gov.br/sistema/login.php> > preencha os campos login e senha > aperte o botão “entrar”.

3

Monitore os indicadores

Selecione o Ano/Competência > Clique em Monitoramento > Indicador > Clique em Listagem de Indicadores > Utilize o filtro de “responsável” para localizar os indicadores da sua área > clique em filtrar > Clique no campo **ações** > Análise > Selecione o mês de preenchimento > Preencha os campos > clique em salvar.

Tem dúvidas sobre o indicador ???

Selecione o Ano/Competência > Clique em Monitoramento > Indicador > Clique em Listagem de Indicadores > Utilize o filtro de “responsável” para localizar os indicadores da sua área > clique em filtrar > Clique no campo **ações** > **Ficha do Indicador**

4

Monitore as pendências

Clique no símbolo do SESPlan para ir para a tela inicial e visualizar “Minhas Pendências” > Clique em abrir > Faça a avaliação da pendência à clique em executar/salvar

Em caso de dúvidas ou erros no SESPlan:
Entre em contato com a GMOAS presencialmente ou pelo e-mail:
gemoas.diplan@saude.df.gov.br

4. Orientações para o Monitoramento de Indicadores

- **Numerador, denominador, resultado:**

Os campos (numéricos) “numerador” e “denominador”, devem ser inseridos de acordo com a metodologia estabelecida na Ficha Técnica do Indicador. O campo “resultado” será preenchido automaticamente pelo Sistema.

- **Data de Extração:**

Deverá ser preenchida manualmente, com a data de extração dos dados no seu respectivo Sistema de Informação. Não confundir com a data de inserção do dado no SESPlan, pois essa informação é coletada automaticamente.

- **Registrado por:**

Este campo é preenchido automaticamente com o nome do servidor que preencheu a análise pela última vez.

- **Estratificação:**

Alguns indicadores possuem estratificações, por Região Administrativa ou por Região de Saúde - por exemplo. Preencher o “numerador” e o “denominador” de acordo com a metodologia estabelecida. O campo “resultado” será preenchido automaticamente pelo Sistema. A data de extração se trata da data em que o dado foi extraído do Sistema de Informação do indicador. **Destaca-se, que os resultados apresentados nas estratificações devem estar coerentes com o resultado geral.**

- **Histórico:**

O histórico possui todas as alterações realizadas na análise de determinado indicador ao longo do ano selecionado. Incluindo os responsáveis pela alteração, bem como a data e o horário.

- **Encaminhamento:**

Referenciar as ações orientadoras que irão refletir nos resultados futuros. Os encaminhamentos podem, ou não, ter relação com a Programação Anual de Saúde (PAS).

Exemplos:

- “Criar um Grupo de Trabalho para XX finalidade no mês xx de 2024”;
- “Conforme ação da PAS, já em monitoramento: Revisar o parâmetro do número de equipes xx, considerando as vulnerabilidades e as características do território”;
- Implantar o Manual XX e realizar o treinamento de XX profissionais.

• **Análise:**

Os indicadores deverão ser analisados e interpretados com facilidade, e que sejam compreensíveis pelos usuários da informação, especialmente gestores e os que atuam no controle social do Sistema Único de Saúde.

Deve-se fazer uma análise quantitativa e qualitativa da situação do indicador, pontos fortes e fragilidades que limitam o seu desempenho para orientar as ações que irão refletir nos resultados futuros.

A seguir apresenta-se aspectos para análise de indicadores:

Aspectos a serem observados	Perguntas direcionadoras	O que esperar	Exemplo de análise
Observar o resultado do indicador	Este resultado está adequado? Era o esperado? Está abaixo ou acima do esperado?	Compara-se com as metas e/ou parâmetros.	<i>“A taxa de mortalidade infantil do DF no ano de 2020, segundo dados provisórios, foi de 9,7 óbitos para cada grupo de 1.000 nascidos vivos. Considerando que a meta estabelecida para o ano era que a taxa fosse menor de 10,25 óbitos infantis/1.000 nascidos vivos, seu resultado cumpriu a meta pactuada.”</i>
Observar a evolução dos resultados do indicador ao longo do tempo (série histórica)	Qual é a tendência? Os resultados tendem a melhorar ou piorar ou se manterem estáveis? De que maneira se explica o resultado?	A busca para essas respostas permite examinar a estrutura e os processos.	<i>“A menor taxa de mortalidade infantil registrada no Distrito Federal, até o ano de 2020, foi em 2019, com 8,5 óbitos para cada grupo de 1.000 nascidos vivos. Em 2020, observou-se um aumento de 14,1%, com 9,7 óbitos para cada grupo de 1.000 nascidos vivos. Desta forma, o indicador parece apresentar uma tendência de queda, porém se faz necessário destacar que as causas da mortalidade infantil são multidimensionais e essa tendência pode se modificar nos próximos anos. Destaca-se ainda, a interferência da Pandemia pelo Covid-19, nos dados apresentados, desta forma, o cenário futuro se torna ainda mais imprevisível.”</i>

<p>Comparar e desagregar os resultados</p>	<p>Os resultados estão diferentes ou parecidos com outros Estados e Municípios?</p> <p>Como esses resultados se comportam ao serem desagregados por Regiões de Saúde e até mesmo por Região Administrativa?</p> <p>Existe associação do resultado em relação a variáveis específicas da população, demográficas e/ou epidemiológicas: faixa etária, sexo, raça/cor, sazonalidade, classes econômicas, etc.?</p>	<p>É possível se conhecer mais sobre as razões dos resultados alcançados com as diferentes realidades e características.</p>	<p><i>“Em 2020, a região Sudoeste teve o maior número de óbitos infantis (111), seguido pela região Oeste (82). A maior taxa de mortalidade infantil foi observada na região Oeste (12,1 óbitos por 1.000 nascidos vivos) e a menor na região Central (5,7 óbitos por 1.000 nascidos vivos). Entre as regiões administrativas, a taxa de mortalidade infantil também apresentou grandes variações, com as maiores taxas na Fercal (24,4 óbitos por 1.000 nascidos vivos) e em Taguatinga (13,1 óbitos por 1.000 nascidos vivos) (Tabela 3). A taxa de mortalidade neonatal precoce, neonatal tardio e pós-neonatal variou entre as Regiões de Saúde, mas em todas, a maior taxa foi de neonatal precoce. A região Leste teve a maior taxa de mortalidade neonatal precoce (6,7 óbitos por 1.000 nascidos vivos). A Região Oeste teve a maior taxa pós-neonatal (3,1 óbitos por 1.000 nascidos vivos) e a segunda maior mortalidade neonatal precoce (6,5 óbitos por 1.000 nascidos vivos). Este indicador é importante para orientar a atenção à saúde, porque a mortalidade neonatal precoce reflete mais a assistência ao pré-natal, ao parto e ao recém-nascido, enquanto que a mortalidade pós-neonatal, além da assistência materno-infantil, é influenciada também pelas condições socioeconômicas e sanitárias.”</i></p>
<p>Pontos Fortes e Oportunidades</p>	<p>O que a SES-DF já realiza que é importante para atingir a meta?</p> <p>Quais os recursos já disponíveis na SES-DF que favorecem o atingimento da meta?</p> <p>Quais as oportunidades existentes que contribuem para o alcance da meta?</p>	<p>Entender os pontos fortes (internos) e as oportunidades (externas) de melhorias que a SES-DF possui em relação à meta pactuada.</p>	<p><i>“Desde a publicação da Portaria nº 72, de 11 de janeiro de 2010, do Ministério da Saúde, que estabelece a obrigatoriedade da vigilância do óbito infantil e fetal nos serviços públicos e privados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), o percentual de investigação dos óbitos infantis e fetais aumentou consideravelmente, passando de 47,0% e 21,6% respectivamente em 2010, para 99,2% e 97,3% em 2020. Entretanto, as investigações precisam ser feitas oportunamente, ou seja, devem ser concluídas em até 120 após a ocorrência do óbito para que medidas preventivas possam ser acionadas e dessa forma outros eventos fatais possam ser</i></p>

	Do que a SES-DF já realiza e já possui, o que pode ser utilizado para oportunizar a melhoria da meta?		<i>evitados. Em 2020, 78% das investigações foram oportunas. ”</i>
Pontos Fracos e Ameaças	<p>O que precisa ser melhorado?</p> <p>Quais boas práticas de outros serviços ou de outros estados que podem ser observados para melhorar o serviço da SES-DF?</p> <p>Quais os recursos que estão faltando?</p> <p>O que deve ser realizado, que não está na governabilidade da SES-DF?</p>	Entender quais as fragilidades (internas) e ameaças (externas) que a SES-DF deve enfrentar para alcançar a meta pactuada.	<i>“Em relação ao peso ao nascer, 75,6% dos óbitos infantis ocorreram em crianças que nasceram com baixo peso (inferior a 2.500g), sendo que mais da metade (54,9%) tinham peso inferior a 1.500g. Ressalte-se novamente a importância da ampla cobertura e qualidade do pré-natal para reduzir a ocorrência de baixo peso ao nascer e consequentemente a mortalidade infantil. ”</i>

Fonte: O exemplo de análise do indicador foi baseado no Relatório Epidemiológico sobre Mortalidade Infantil - Distrito Federal, 2020. Disponível em: <https://www.saude.df.gov.br/documents/37101/0/Relat%C3%B3rio+Mortalidade+infantil+2020.pdf/12c7220e-0229-5495-ea6d-b1f17bd1218e?t=1696357294640>. Acesso em 13/05/2024.

A seguir, apresenta-se a análise SWOT que pode ser realizada para auxiliar na análise do indicador.

ANÁLISE SWOT



FORTALEZAS (STRENGTHS)

O que fazemos bem?
O que a SES-DF já realiza para alcançar a meta?
Que recursos temos disponíveis?
Quais fortalezas são vistas em nós?



FRAQUEZAS (WEAKNESSES)

O que precisa melhorar?
Quais recursos estão faltando?

OPORTUNIDADES (OPPORTUNITIES)

Quais as oportunidades presentes fora da SES-DF?
Como podemos aproveitar nossas forças?
Realizando a análise situacional do DF (cenário demográfico, econômico, epidemiológico, agenda governamental, etc.), do que podemos tirar proveito?



AMEAÇAS (THREATS)

Realizando a análise situacional do DF, como isso pode impactar (negativamente) no alcance da meta?
Os pontos fracos expõem a SES-DF? Como?
Quais boas práticas podemos aprender com outros serviços/Estados?



5. Calendário do SESPlan de 2024

Período	Monitoramento	Abertura SESPlan	Fechamento SESPlan	Observação
1° Q	Preenchimento e atualização da Etapa SAG 2024	11/03/2024	17/03/2024	<i>Preenchimento das Etapas referentes ao bimestre Jan/Fev</i>
	Ações da Programação Anual de Saúde 2024	17/04/2024	20/05/2024	<i>Preenchimento dos bimestres Jan/Fev e Mar/Abr</i>
	Preenchimento e atualização da Etapa SAG 2024	06/05/2024	14/05/2024	<i>Preenchimento das Etapas referentes ao bimestre Mar/Abr</i>
	Metas/Indicadores do Plano Distrital de Saúde 2024-2027	15/05/2024	30/05/2024	<i>Preenchimento dos indicadores sem fontes do MS</i>
	Metas/Indicadores do Plano Distrital de Saúde 2024-2027	11/06/2024	21/06/2024	<i>Preenchimento dos indicadores com fontes do MS</i>
2° Q	Ações da Programação Anual de Saúde 2024	01/07/2024	20/09/2024	<i>Preenchimento dos bimestres Mai/Jun e Jul/Ago</i>
	Preenchimento e atualização da Etapa SAG 2024	03/07/2024	11/07/2024	<i>Preenchimento das Etapas referentes ao bimestre Mai/Jun</i>
	Preenchimento e atualização da Etapa SAG 2024	05/09/2024	10/09/2024	<i>Preenchimento das Etapas referentes ao bimestre Jul/Ago</i>
	Metas/Indicadores do Plano Distrital de Saúde 2024-2027	16/09/2024	30/09/2024	<i>Preenchimento dos indicadores sem fontes do MS</i>
	Metas/Indicadores do Plano Distrital de Saúde 2024-2027	11/10/2024	23/10/2024	<i>Preenchimento dos indicadores com fontes do MS</i>
3° Q	Preenchimento e atualização da Etapa SAG 2024	04/11/2024	10/11/2024	<i>Preenchimento das Etapas referentes ao bimestre Set/Out</i>
	Preenchimento e atualização da Etapa SAG 2024	02/01/2025	09/01/2025	<i>Preenchimento das Etapas referentes ao bimestre Nov/Dez</i>
	Ações da Programação Anual de Saúde 2024	Abril 2025	Mai 2025	<i>As datas serão atualizadas em expediente futuro</i>
	Metas/Indicadores do Plano Distrital de Saúde 2024-2027	Mai 2025	Junho 2025	<i>As datas serão atualizadas em expediente futuro</i>

Nota: Este cronograma foi disponibilizado no Processo SEI 00060-00193004/2024-94 e pode sofrer alterações.