

Ministério da Saúde

Programação Anual de Saúde (PAS)

2025

Brasília, maio de 2025.



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



Sumário

I. Introdução	3
II. Objetivos e Metas da Programação Anual de Saúde (PAS) 2025.....	4
Objetivo 1. Fortalecer a atenção primária, ampliando a cobertura da Estratégia Saúde da Família e da Saúde Bucal, com vistas à universalização do acesso, à abrangência do cuidado integral, à promoção da saúde, à prevenção de doenças e agravos e à redução de desigualdades de raça/etnia, de gênero, regionais e sociais.	4
Objetivo 2. Ampliar a oferta e o acesso às ações e serviços da Atenção Especializada, conforme as necessidades de saúde da população, reduzindo as desigualdades de raça/etnia, de gênero, regionais e sociais, e promovendo a integralidade do cuidado.	6
Objetivo 3. Reduzir e controlar doenças e agravos passíveis de prevenção e controle, com enfoque na superação das desigualdades de acesso, regionais, sociais, de raça/etnia e gênero.	9
Objetivo 4. Promover o desenvolvimento científico e tecnológico para produção, inovação e avaliação em saúde a fim de atender a população de forma equitativa, sustentável, acessível, considerando a sociobiodiversidade territorial e contribuindo para a prosperidade econômica, social e redução da dependência de insumos para a saúde.....	11
Objetivo 5. Ampliar o acesso da população aos medicamentos, insumos estratégicos e serviços farmacêuticos, qualificando a assistência farmacêutica, articulada à pesquisa, à inovação e à produção nacional, regulação, com qualidade e uso adequado no Sistema Único de Saúde, reduzindo as iniquidades.	12
Objetivo 6. Promover e qualificar a oferta de ações e serviços de saúde e saneamento ambiental, considerando os diferentes contextos étnico-culturais da população indígena, em articulação e fortalecimento dos saberes e práticas tradicionais.	14
Objetivo 7. Aprimorar o cuidado à saúde, fortalecendo a gestão estratégica do SUS, do trabalho e da educação em saúde, e intensificar a incorporação da inovação e da saúde digital e o enfrentamento das discriminações e desigualdades de raça/etnia, de gênero, regionais e sociais.....	15

I. Introdução

A Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento de gestão que anualiza as intenções expressas nas metas do Plano Nacional de Saúde (PNS). Em seus demonstrativos fica evidenciada a forma de alocação dos recursos orçamentários que deverão custear as políticas sob gestão do Ministério da Saúde (MS).

A lógica do planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS) segue alguns preceitos como a descentralização de atribuições e responsabilidade compartilhada entre os entes federados; a ênfase na qualidade do monitoramento e avaliação, bem como na integração com a gestão do SUS; a construção do planejamento ascendente e integrado, do nível local até o federal, orientado por problemas e necessidades de saúde para a construção das diretrizes, objetivos e metas; compatibilização entre os instrumentos de planejamento do SUS (PNS e respectivas Programações Anuais, Relatórios Quadrimestrais e de Gestão) e os instrumentos de planejamento e orçamento de governo (PPA, LDO e LOA), em cada esfera de gestão; transparência e incentivo à participação dos usuários do sistema por meio do controle social; elaboração do planejamento de modo integrado, bem como orientado pelas necessidades de saúde da população em cada região.

O processo de planejamento é cíclico, conforme representado nas suas peças, quais sejam, o PNS, as respectivas Programações Anuais e os Relatórios Quadrimestrais e de Gestão, que se sucedem e se inter-relacionam para demonstrar a operacionalização integrada, solidária e sistêmica do SUS.

O PNS 2024-2027 está compatibilizado com o PPA do mesmo período, o que reforça a sua característica de principal referência para o planejamento, para a elaboração do orçamento, bem como para o monitoramento e avaliação dos programas e políticas de Saúde no quadriênio. Partindo desse documento foi construída a PAS que ora apresentamos, contendo as informações sobre as metas contidas no PNS para o ano de 2025.

Nesta versão da PAS, atualizada no mês de maio de 2025, constam as alterações realizadas no PNS em decorrência da revisão do PPA 2024-2027 para o ano de 2025, garantindo assim o alinhamento entre os instrumentos federais de planejamento. A partir das orientações da Secretaria Nacional de Planejamento (Seplan) do Ministério do Planejamento e Orçamento (MPO), órgão responsável por coordenar a atualização do Plano Plurianual, e considerando o processo de monitoramento e avaliação do Plano, as áreas técnicas do Ministério da Saúde indicaram as alterações pertinentes ao PPA, que passaram a integrar também o PNS e, conseqüentemente, a PAS 2025.

As secretarias e as entidades vinculadas do MS atuam no processo de construção da PAS. São essas unidades que identificam os elementos que vão compor o instrumento, bem como dimensionam os valores financeiros e quantitativos físicos. A PAS sintetiza o que se pretende alcançar na execução anual das metas no PNS, apresentando os seus resultados nos Relatórios Quadrimestrais de Prestação de Contas (RQPC) e no Relatório Anual de Gestão (RAG).

Ressalta-se que para a obtenção dos resultados esperados da execução das metas da PAS deve-se levar em consideração a descentralização da responsabilidade pelas ações de saúde, de acordo com o determinado pela Constituição Federal de 1988, referente à ação conjunta e articulada entre as três esferas de gestão, para o alcance dos objetivos do SUS.

Em suma, a PAS 2025 mensura as metas e estabelece os valores financeiros para concretização das proposições do Governo Federal em relação à política de saúde no ano de 2025. Assim representando os compromissos que serão realizados para garantir o alcance dos sete objetivos e o cumprimento das 112 metas do PNS.

II. Objetivos e Metas da Programação Anual de Saúde (PAS) 2025

Objetivo 1. Fortalecer a atenção primária, ampliando a cobertura da Estratégia Saúde da Família e da Saúde Bucal, com vistas à universalização do acesso, à abrangência do cuidado integral, à promoção da saúde, à prevenção de doenças e agravos e à redução de desigualdades de raça/etnia, de gênero, regionais e sociais.

Meta PNS 2024-2027	Indicador	Unidade de Medida	Índice de Referência (mês/ano)	Meta 2025	Ação Orçamentária com PO	Valor PLOA 2025 (R\$)
1. Ampliar a cobertura populacional estimada da Atenção Primária à Saúde.	Cobertura populacional estimada da Atenção Primária à Saúde.	Percentual	64,56% (abr/2023)	75%	219A (0001)	16.045.893.431
2. Ampliar o número de equipes de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR) com cofinanciamento pelo Ministério da Saúde.	Número de equipes de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR) implantadas com cofinanciamento pelo Ministério da Saúde.	Unidade	199 (mar/2023)	320	219A (0004)	1.285.762.958
3. Implantar Unidades Básicas de Saúde Fluvial (UBSF) com cofinanciamento pelo Ministério da Saúde.	Número de Unidades Básicas de Saúde Fluvial (UBSF) implantadas com cofinanciamento pelo Ministério da Saúde.	Unidade	36 (mar/2023)	70	219A (0004)	1.285.762.958
4. Ampliar o número de equipes Multiprofissionais (eMulti) nos municípios brasileiros, com cofinanciamento pelo Ministério da Saúde.	Número de equipes Multiprofissionais (eMulti) implantadas com cofinanciamento pelo Ministério da Saúde.	Unidade	24 (dez/2023)	4.600	219A (0002)	1.388.755.588
5. Ocupar vagas nos programas de provimento médico da Atenção Primária à Saúde.	Número de vagas ocupadas nos programas de provimento médico da Atenção Primária à Saúde	Unidade	13.075 (jul/2023)	27.000	21BG 21DX	4.771.736.768 1.137.855.228
6. Ampliar o quantitativo de polos credenciados do Programa Academia da Saúde.	Número de polos do Programa Academia da Saúde credenciados pelo Ministério da Saúde.	Unidade	1.602 (abr/2023)	1.700	217U	62.300.000
7. Ampliar a realização de inserção de métodos contraceptivos de longa duração na Atenção Primária à Saúde.	Número de procedimentos de inserção de métodos contraceptivos de longa duração na Atenção Primária à Saúde realizados.	Unidade	52.119 (dez/2022)	82.542	21CE (0006)	11.736.472
8. Ampliar a cobertura populacional estimada de atenção integral à saúde das populações em situação de rua e privadas de liberdade.	Cobertura populacional estimada de atenção integral à saúde das populações em situação de rua e privadas de liberdade.	Percentual	40,79% (mar/2023)	78%	219A (0004) 8581 (0000)	1.285.762.958 145.159.977
9. Ampliar a cobertura populacional estimada de saúde bucal.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal.	Percentual	47,50% (abr/2023)	50%	219A(0003)	4.147.176.244
10. Ampliar a estruturação de Unidades Básicas de Saúde (UBS) com investimento em obras, equipamentos e materiais permanentes.	Número de Unidades Básicas de Saúde (UBS) estruturadas com investimento em obras, equipamentos e materiais permanentes.	Unidade	0 (jul/2023)	24.668	8581 (0000) 8581 (0003) 8581 (0004)	145.159.977 2.694.305.628 61.327.072
11. Ampliar a proporção de gestantes com pelo menos seis consultas pré-natal realizadas, tendo iniciado o pré-natal até a 12ª semana de gestação.	Proporção de gestantes com pelo menos seis consultas pré-natal realizadas, tendo iniciado o pré-natal até a 12ª semana de gestação.	Percentual	42% (dez/2022)	52%	219A (0001)	16.045.893.431

Meta PNS 2024-2027	Indicador	Unidade de Medida	Índice de Referência (mês/ano)	Meta 2025	Ação Orçamentária com PO	Valor PLOA 2025 (R\$)
12. Ampliar o registro da oferta de procedimentos de PICS ¹ na Atenção Primária à Saúde para cada mil habitantes cadastrados na APS no período de 12 meses.	Quantidade de procedimentos de PICS registrados para cada mil habitantes cadastrados na Atenção Primária à Saúde	Unidade	11 (dez/2022)	20	21CE (000D)	11.283.680
13. Aumentar o número de domicílios com o risco para insegurança alimentar avaliado.	Número de domicílios com risco para insegurança alimentar avaliado.	Unidade	0 (dez/2022)	12.000.000	20QH	170.000.000
14. Ampliar o percentual de escolas com adesão ao Programa Saúde na Escola que realizaram pelo menos uma atividade de promoção da alimentação adequada e saudável	Percentual de escolas com adesão ao Programa Saúde na Escola (PSE) que realizaram pelo menos uma atividade coletiva com o tema alimentação adequada e saudável.	Percentual	31,40% (dez/2022)	39,5%	20QH 219A (0004)	170.000.000 1.285.762.958
15. Alcançar pessoas com idade entre 40 e 74 anos atendidas na Atenção Primária à Saúde que tiveram a avaliação do risco cardiovascular realizada no intervalo de 12 meses, em relação ao total de pessoas na mesma faixa etária cadastradas na APS.	Proporção de pessoas com idade entre 40 e 74 anos atendidas na Atenção Primária à Saúde com risco cardiovascular avaliado.	Percentual	0,27% (ago/2023)	12%	21CE (000C)	78.494.155
16. Acompanhar, na Atenção Primária à Saúde, os beneficiários do Programa Bolsa Família (PBF) com perfil saúde nas condicionalidades de saúde.	Percentual de beneficiários do Programa Bolsa Família com perfil saúde acompanhados nas condicionalidades de saúde na Atenção Primária à Saúde.	Percentual	78,79% (dez/2022)	80%	Não se aplica	Não se aplica
17. Ampliar o percentual de mulheres cadastradas na Atenção Primária à Saúde na faixa etária de 25 a 64 anos com exame de rastreamento do câncer de colo do útero avaliado nos últimos 36 meses.	Percentual de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame de rastreamento do câncer de colo do útero avaliado nos últimos 36 meses.	Percentual	7,45% (out/2023)	12%	21CE (0001)	33.961.823
18. Ampliar o percentual de mulheres cadastradas na Atenção Primária à Saúde na faixa etária de 50 a 69 anos com exame de mamografia avaliado nos últimos 24 meses.	Percentual de mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos com exame de mamografia avaliado nos últimos 24 meses.	Percentual	3,39% (ago/2023)	6%	21CE (0001)	33.961.823
19. Ampliar a proporção de atendimentos individuais por problema ou condição avaliada "obesidade" na Atenção Primária à Saúde.	Proporção de atendimentos individuais por problema ou condição avaliada "obesidade" na Atenção Primária à Saúde.	Percentual	3,46% (out/2023)	4%	20QH 219A (0001)	170.000.000 16.045.893.431

¹ PICS – Práticas Integrativas e Complementares em Saúde.

Objetivo 2. Ampliar a oferta e o acesso às ações e serviços da Atenção Especializada, conforme as necessidades de saúde da população, reduzindo as desigualdades de raça/etnia, de gênero, regionais e sociais, e promovendo a integralidade do cuidado.

Meta PNS 2024-2027	Indicador	Unidade de Medida	Índice de Referência (mês/ano)	Meta 2025	Ação Orçamentária com PO	Valor LOA 2025 (R\$)
1. Ampliar os procedimentos especializados realizados (cirurgia, radioterapia e quimioterapia) para o tratamento do câncer.	Número de procedimentos especializados realizados (cirurgia, radioterapia e quimioterapia) para o tratamento do câncer ao ano.	Unidade	4.225.078 (dez/2022)	4.753.741	8585 (0000)	61.915.399.652
2. Ampliar a oferta de serviços de saúde mental financiados pelo Ministério da Saúde, no âmbito da Rede de Atenção Psicossocial.	Número de serviços de saúde mental financiados pelo Ministério da Saúde.	Unidade	5.930 (mai/2023)	6.876	8585 (0000)	61.915.399.652
3. Ampliar o número de pessoas beneficiárias do Programa de Volta para Casa.	Número de beneficiários do Programa de Volta para Casa.	Unidade	4.207 (dez/2022)	5.015	20AI (0000)	44.000.000
4. Alcançar a taxa de expansão de procedimentos de cirurgias eletivas proposta para cada ano.	Taxa de expansão de cirurgias eletivas.	Nº decimal	1,18 (fev-dez/2023) ²	1,25	8585 (0000) 8585 (0005)	61.915.399.652 12.420.000.000
5. Ampliar a cobertura populacional de Atenção Domiciliar.	Percentual cobertura populacional de Atenção Domiciliar.	Percentual	43,80% (jul/2023)	46%	8585 (0000)	61.915.399.652
6. Emitir a certificação de qualidade dos hospitais públicos e privados sem fins lucrativos, que realizam serviços de alta complexidade no SUS.	Número de hospitais públicos e privados sem fins lucrativos, com certificação integrada da qualidade em alta complexidade e ensino, emitida pelo Ministério da Saúde.	Unidade	0 (jun/2023)	300	21CD (0002)	21.000.000
7. Ampliar o número de leitos de terapia intensiva adulto, financiados pelo Ministério da Saúde.	Número de leitos de terapia intensiva adulto financiados pelo Ministério da Saúde.	Unidade	21.982 (mai/2023)	23.300	8585 (0000)	61.915.399.652
8. Ampliar o número de profissionais especialistas atuando no SUS.	Número de novos profissionais especialistas atuando no SUS, por meio de estratégias de provimento.	Unidade	0 (jun/2023)	6.300 ³	8585 (0000)	61.915.399.652
9. Ampliar os procedimentos cirúrgicos de transplante de órgãos sólidos e córnea realizados.	Número de procedimentos cirúrgicos de transplante de órgãos sólidos e córnea realizados ao ano.	Unidade	22.234 (dez/2022)	27.881 ⁴	8585 (0000) 8585 (0005)	61.915.399.652 12.420.000.000
10. Ampliar o número dos transplantes de células-tronco hematopoéticas (transplante de medula óssea) realizados.	Número de procedimentos de transplantes de células-tronco hematopoéticas (TCTH) realizados ao ano.	Unidade	3.385 (dez/2022)	3.382	8585 (0000) 8585 (0005)	61.915.399.652 12.420.000.000
11. Ampliar o índice de doador de órgãos por milhão de população (pmp).	Índice de doadores de órgãos por milhão de população (pmp).	PMP ⁵	16,5 (dez/2022)	22,9	8585 (0000) 8585 (0005)	61.915.399.652 12.420.000.000

² Alterado o mês de início do índice de referência de março para fevereiro, que corresponde ao mês de início do monitoramento do indicador.

³ Alteração do campo "Indicador" e alteração significativa da "Meta 2025" tendo em vista que o Programa está em processo de estruturação. A estratégia prevê o provimento de mais especialistas por meio do ingresso em residência em saúde nas especialidades prioritárias para o SUS e o provimento de novos profissionais, a fim de reduzir os vazios assistenciais. Ressalta-se que foi iniciado o diagnóstico referente às necessidades de especialistas por território/região, correlacionando-as com os vazios assistenciais para obter mais detalhe sobre as necessidades locais.

⁴ Resultados apresentados em 2024, apontaram um aumento significativo na realização de procedimentos cirúrgicos de transplante de órgãos sólidos e córnea no ano. Diante disso, a previsão de meta física 2025 foi revista.

⁵ PMP (Por Milhão de População)

Meta PNS 2024-2027	Indicador	Unidade de Medida	Índice de Referência (mês/ano)	Meta 2025	Ação Orçamentária com PO	Valor LOA 2025 (R\$)
12. Implantar o modelo de Informação de regulação assistencial nos municípios.	Percentual de municípios com modelo de Informação de regulação assistencial implantado.	Percentual	0% (ago/2023)	65%	-	-
13. Ampliar as regiões de saúde com oferta de serviços de reabilitação financiados pelo Ministério da Saúde.	Percentual de regiões de saúde com oferta de serviços de reabilitação financiados pelo Ministério da Saúde.	Percentual	39% (jul/2023)	49%	8585 (0000) 8585 (0005) 8535 (0000) 8535 (0004) 8535 (000P) 8535.6506	61.915.399.652 12.420.000.000 63.712.942 68.496.132 122.061.000 73.823.804
14. Ampliar as coletas de sangue no SUS, em 2% ao ano, para disponibilizar sangue, componentes e derivados aos serviços de saúde necessários à realização dos procedimentos de média e alta complexidade.	Número de coletas de sangue realizadas no SUS ao ano.	Unidade	3.159.774 (dez/2022)	3.287.428	6516 (0000) 21D9 (0000)	14.000.000 25.000.000
15. Ampliar os serviços de hematologia e hemoterapia com melhoria das instalações físicas financiados pelo Ministério da Saúde.	Números de serviços de hematologia e hemoterapia com melhoria das instalações físicas financiados pelo Ministério da Saúde.	Unidade	33 (dez/2022)	66	21D9 (0000)	25.000.000
16. Ampliar o percentual de recém-nascidos vivos com coleta do teste do pezinho até o 5º dia de vida, triados no Programa Nacional de Triagem Neonatal (PNTN).	Percentual de recém-nascidos vivos com coleta do teste do pezinho até o 5º dia de vida triados no PNTN.	Percentual	60,50% (dez/2022)	67%	8585 (0000) 6516 (0000)	61.915.399.652 14.000.000
17. Ampliar a cobertura do exame doppler transcraniano para crianças com doença falciforme com dois anos de idade.	Percentual de crianças com doença falciforme com dois anos de idade que realizaram o exame doppler transcraniano.	Percentual	31,06% (dez/2023)	40%	8585 (0000) 6516 (0000) 21D9 (0000)	61.915.399.652 14.000.000 25.000.000
18. Ampliar o número de exames diagnósticos realizados no SUS para doenças raras e condições genéticas crônicas e complexas.	Número de exames diagnósticos realizados no SUS para doenças raras e condições genéticas crônicas e complexas ao ano.	Unidade	14.280 (dez/2022)	65.535	8585 (0005) 8535 (000F) 21CD (0004)	12.420.000.000 910.184 13.000.000
19. Ampliar a oferta de procedimentos para a população trans, previstos na atenção especializada à saúde.	Número de procedimentos realizados na atenção especializada à saúde previstos para a população trans ao ano.	Unidade	14.181 (dez/2022)	21.000	8585 (0005)	12.420.000.000
20. Ampliar a cobertura populacional com vistas à Universalização do SAMU 192.	Percentual de população coberta pelo SAMU 192.	Percentual	87% (out/2023)	95%	8585 (0001) 8535 (000N)	1.941.000.000 167.505.250
21. Realizar Ofertas de Cuidados Integrados (OCI), previstas nos Planos de Ação Regional (PAR) aprovados, no âmbito do Programa Mais Acesso a Especialistas (Pmae).	Percentual de Ofertas de Cuidados Integrados (OCI) realizadas, em relação as previstas nos Planos de Ação Regional (PAR) aprovados.	Percentual	0% (out/2024)	80%	8585 (0001) 8585 (0005)	1.941.000.000 12.420.000.000
22. Ampliar a oferta de serviços de saúde materna e infantil financiados pelo Ministério da Saúde, no âmbito da Rede Alyne.	Número de serviços de saúde materna e infantil financiados pelo Ministério da Saúde.	Unidade	9.940 (dez/2024)	11.374	8585 (0001)	1.941.000.000

EXCLUSÃO:

Meta 8 “Ofertar unidades de Policlínicas financiadas pelo Ministério da Saúde” – excluída pela área técnica, tendo em vista que foi instituído, por meio da Portaria GM/MS nº

3.492, de 08 de abril de 2024 o Programa Mais Acesso aos Especialistas - Pmae, também chamado de Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada. Esta é uma estratégia da Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde - PNAES que tem como objetivo ampliar e qualificar o cuidado e o acesso à Atenção Especializada em Saúde - AES e que promove um novo modelo de financiamento da AES por meio da Oferta do Cuidado Integrado – OCI.

INCLUSÃO:

Meta 21 “Realizar Ofertas de Cuidados Integrados (OCI), previstas nos Planos de Ação Regional (PAR) aprovados, no âmbito do Programa Mais Acesso a Especialistas (Pmae)” - incluída para dar destaque a nova estratégia do Programa Mais Acesso a Especialistas (Pmae), que tem como objetivo ampliar o acesso, qualificar o cuidado e reduzir o tempo para consultas e exames especializados. Essa iniciativa visa garantir o acesso do paciente ao atendimento especializado o mais rápido possível e com menos burocracia, a partir do encaminhamento realizado pelas equipes da Atenção Primária. Durante o ano de 2024 houve a adesão dos municípios, dos estados e do Distrito Federal ao Programa e conseqüentemente a elaboração dos Planos de Ação Regional (PAR). Nos PAR, foram detalhados o quantitativo e os valores totais das Ofertas de Cuidados Integrados (OCI) para cada região. As OCI correspondem a conjuntos de procedimentos – como consultas, exames e outras intervenções diagnósticas e terapêuticas – organizados de forma integrada para garantir atendimento oportuno e de qualidade. Essas ofertas viabilizam a conclusão de uma etapa na linha de cuidado ou a condução ágil de agravos específicos, seja para diagnóstico ou tratamento, no âmbito do Pmae. Atualmente, foram estabelecidas 29 OCI, distribuídas em cinco grupos de especialidades. Essa nova meta possibilita a análise do aumento da disponibilidade e realização de OCIs, no âmbito da Rede de Atenção à Saúde do SUS, pelos municípios, Regiões de Saúde, Macrorregiões de Saúde e Unidades Federativas e quanto a população brasileira está sendo beneficiada pelo conjunto de procedimentos, tais como consultas, exames e tecnologias de cuidado integrados em tempo oportuno e com qualidade. Isso é viabilizado por meio dos esforços técnico, político e orçamentário, sobretudo nos territórios com vazios assistenciais no atendimento ambulatorial.

Meta 22 “Ampliar a oferta de serviços de saúde materna e infantil financiados pelo Ministério da Saúde, no âmbito da Rede Alyne”- incluída para destacar a prioridade da Rede Alyne, programa do Ministério da Saúde que visa reduzir a mortalidade materna no Brasil, em especial a de mulheres negras, e garantir um cuidado integral à gestante e ao bebê. Foi lançada em setembro de 2024, substituindo a Rede Cegonha, com o objetivo de reduzir a mortalidade materna em 25% até 2027.

Objetivo 3. Reduzir e controlar doenças e agravos passíveis de prevenção e controle, com enfoque na superação das desigualdades de acesso, regionais, sociais, de raça/etnia e gênero.

Meta PNS 2024-2027	Indicador	Unidade de Medida	Índice de Referência (mês/ano)	Meta 2025	Ação Orçamentária com PO	Valor PLOA 2025 (R\$)
1. Alcançar, pelo menos, 30% ⁶ de municípios utilizando as declarações eletrônicas de nascido vivo ou de óbito até 2027.	Percentual de municípios utilizando as declarações eletrônicas de nascido vivo ou de óbito.	Percentual	0% (nov/2023)	1%	20YJ (000A) 20YJ (000P)	3.000.000 1.000.000
2. Ampliar o número de exames/ano realizados pela Rede Nacional de Laboratórios de Saúde Pública (RNLSP).	Número de exames/ano realizados pela RNLSP.	Unidade	7.415.224 ⁷ (dez/2018 a dez/2022)	13.347.405	20YE (0001) 20YJ (000T) 20YJ (000U)	212.008.520 16.474.346 8.737.774
3. Aumentar o índice composto de redução da carga de HIV/aids, TB, HCV, HBV e sífilis congênita.	Índice composto de HIV/aids, TB, HCV, HBV e sífilis congênita.	Unidade	0 (dez/2022)	≥ 2	4370 (0001)	781.406.255
4. Implantar a vigilância epidemiológica das micoses endêmicas nas UF.	Número de unidades federadas com a vigilância epidemiológica das micoses endêmicas implantada.	Unidade	0 (out/2023)	12	20YJ (0000)	45.000.000
5. Reduzir o número de casos autóctones de malária na Região Amazônica.	Número absoluto de casos autóctones de malária na Região Amazônica.	Unidade	129.000 (dez/2022)	76.200	20YJ (000M)	9.000.000
6. Reduzir a taxa de incidência média de arboviroses (dengue, chikungunya, Zika e febre amarela) no Brasil.	Taxa de incidência média de arboviroses nos últimos 5 anos.	1 caso/100 mil hab.	641,9/ 100.000 ⁸ (dez/2023)	1.093,4 ⁹ / 100.000	20AL (0003) 20YJ (000M)	273.140.000 9.000.000
7. Aumentar o índice composto de eliminação como problema de saúde pública das Doenças Tropicais Negligenciadas (DTNs) - raiva, doença de chagas, leishmaniose visceral, esquistossomose e hanseníase.	Índice composto de raiva, doença de chagas, leishmaniose visceral, esquistossomose e hanseníase.	Unidade	0 (set/2023)	≥2	20YJ (0002)	19.932.000
8. Ampliar a capacidade de enfrentamento às emergências em saúde pública por meio de ações de preparação, vigilância e resposta nas unidades federadas. ¹⁰	Percentual de conclusão da estratégia de fortalecimento das capacidades das unidades federativas no enfrentamento às emergências em saúde pública. ¹¹	Percentual	16,80% (dez/2024)	46,4%	20YJ (000Q)	2.400.000
9. Ampliar o percentual de municípios com cobertura adequada (95%) das vacinas: penta (DTP/HepB/Hib) - PENTA; polio injetável - VIP; e pneumo 10 - VPC10, caxumba, rubéola - SCR, em crianças de até 1 ano	Percentual de municípios com cobertura adequada (95%) das vacinas: penta (DTP/HepB/Hib) - PENTA; polio injetável - VIP; e pneumo 10 - VPC10,	Percentual	15,53% (dez/2022)	50%	20YE (0002)	5.863.712.500

⁶ O percentual esperado para o final do PNS foi reduzido em função do atraso no desenvolvimento do sistema eletrônico de nascidos vivos e óbitos.

⁷ Média da capacidade anual, instalada, de realização de exames dos últimos 4 anos: 7.415.224 (2018; 2019;2020;2022), desconsiderando o ano epidêmico (2021).

⁸ Índice de referência anterior (622,4/100.00 hab. em jun/2023) atualizado.

⁹ A expectativa para meta física de 2025 supera a do índice de referência em função do reflexo da epidemia de dengue de 2024. Entretanto, estima-se que seja menor que a média apurada entre os anos de dez/2020 a nov/2024 (1.121,4 casos/100.000 hab.)

¹⁰ Meta e indicador incluídos durante processo de revisão do PPA em substituição a meta "Identificar, nas regiões de saúde, a cobertura dos serviços de CIEVS, RENAHEV, VIGIDESASTRES e profissionais capacitados no EPISUS Fundamental" que, em 2024, superou o esperado para o final do Plano.

¹¹ Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde (CIEVS), Rede Nacional de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (RENAHEV), Vigilância de Populações Expostas aos Riscos Associados aos Desastres (VIGIDESASTRES), e Programa de Treinamento em Epidemiologia Aplicada aos Serviços do Sistema Único de Saúde (EPISUS) nos três níveis de formação.

Meta PNS 2024-2027	Indicador	Unidade de Medida	Índice de Referência (mês/ano)	Meta 2025	Ação Orçamentária com PO	Valor PLOA 2025 (R\$)
sarampo, caxumba, rubéola - SCR, em crianças de até 1 ano de idade.	de idade.					
10. Distribuir imunobiológicos aos estados de acordo com a demanda estimada.	Percentual de imunobiológicos distribuídos aos estados de acordo com a demanda estimada.	Percentual	93,60% (dez/2022)	100%	20YE (0002)	5.863.712.500
11. Ampliar o percentual de Centros de Referência em Saúde do Trabalhador (Cerest) regionais e municipais com atuação satisfatória.	Percentual de Cerest com atuação satisfatória.	Percentual	81,28% (nov/2023)	70%	20YJ (000B)	12.900.000
12. Alcançar a implantação da Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Agrotóxicos (VSPEA) em todos os municípios prioritários.	Percentual de municípios prioritários com Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Agrotóxicos (VSPEA) implantada.	Percentual	34,7% (228) (nov/2023)	60%	20YJ (000B)	12.900.000
13. Desenvolver pesquisas científicas com enfoque epidemiológico e genético para entender os determinantes sociais, fatores condicionantes, raciais/étnicos, de deficiência e de gênero que influenciam a ocorrência e a disseminação de doenças e agravos.	Número de pesquisa científica com enfoque epidemiológico e genético iniciada.	Unidade	62 (2020-2023)	25	20QF (0001)	70.000.000
14. Realizar estudos sobre determinantes ambientais da saúde: mudanças do clima, poluição e biodiversidade.	Percentual de execução das ações de produção de conhecimento planejadas.	Percentual	0% (nov/2023)	40%	8327	33.000.000
15. Estratificar os municípios brasileiros por meio do uso de dados epidemiológicos, entomológicos, socioambientais, visando identificar regiões prioritárias para intervenção das arboviroses.	Percentual de estratificações de risco socioambiental, epidemiológica e entomológica realizadas.	Percentual	0% (nov/2023)	40%	8327	33.000.000
16. Ampliar as fiscalizações ou inspeções de conformidade para reduzir a oferta de produtos fumígenos irregulares.	Número de fiscalizações e inspeções de conformidade dos produtos realizadas.	Unidade	2 (out/2023)	7	8719	89.700.000

Objetivo 4. Promover o desenvolvimento científico e tecnológico para produção, inovação e avaliação em saúde a fim de atender a população de forma equitativa, sustentável, acessível, considerando a sociobiodiversidade territorial e contribuindo para a prosperidade econômica, social e redução da dependência de insumos para a saúde.

Meta PNS 2024-2027	Indicador	Unidade de Medida	Índice de Referência (mês/ano)	Meta 2025	Ação Orçamentária com PO	Valor LOA 2025 (R\$)
1. Ampliar o percentual de pesquisas em saúde prioritárias ¹² fomentadas.	Percentual de pesquisas prioritárias fomentadas.	Percentual	87% (dez/2022)	89%	21BF (0001) 21ED (0000)	247.961.988 250.000.000
2. Ampliar o número de sequências genômicas completas de brasileiros.	Número de sequências genômicas completas geradas.	Unidade	8.000 (mai/2023)	50.000	21ED (0000)	250.000.000
3. Ampliar o número de estudos secundários ¹³ ofertados para apoiar à tomada de decisão no SUS.	Número de estudos secundários ofertados para apoiar à tomada de decisão no SUS.	Unidade	39 (dez/2022)	50	Não se aplica	Não se aplica
4. Ampliar o número de entes federativos com novos Núcleos de Economia da Saúde implantados por região.	Número de entes federativos com novos Núcleos de Economia da Saúde implantados por região.	Unidade	8 (mai/2023)	5	8648	13.500.000
5. Ampliar o número de projetos e instrumentos voltados para o desenvolvimento, inovação e produção local de tecnologias em saúde visando a ampliação do acesso e o fortalecimento da soberania nacional. ¹⁴	Número de projetos e instrumentos voltados para o desenvolvimento, inovação e produção local formalizados.	Unidade	2 (out/2023)	42	20K7 (0000) 20K7 (0001) 8636	104.000.000 809.428.128 370.000.000
6. Ampliar o percentual de Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) submetidos à avaliação pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias do SUS (Conitec), em razão de incorporação de tecnologias em saúde no SUS.	Percentual de Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas submetidos à Conitec.	Percentual	68% (dez/2022)	80%	20K3	37.000.000
7. Manter o número de projetos de pesquisa em saúde e ambiente em desenvolvimento.	Número de projetos de pesquisa em saúde e ambiente em desenvolvimento.	Unidade	1.840 (jul/2023)	2.200	21BF	350.000.000

¹² Consideram-se pesquisas prioritárias àquelas cujas temáticas estejam contidas na Agenda Nacional de Prioridades em Pesquisa (ANPPS) e na Agenda de Prioridades de Pesquisa do Ministério da Saúde (APPMS); Além disso, que elas respondam a demandas em caráter de emergência em saúde pública; sejam definidas por Oficina de Prioridades em Pesquisa, como aquelas fomentadas por meio do Programa Pesquisa para o SUS (PPSUS); ou visem promover e fortalecer o Programa Nacional de Genômica e Saúde de Precisão – Genomas Brasil.

¹³ Estudos secundários são estudos rápidos que sintetizam evidências de forma clara e acessível, já disponíveis na literatura científica sobre um tema em questão com o intuito de facilitar o uso de evidências na tomada de decisão. Tem-se como referência o documento "Serviço de produção de evidências para apoio à tomada de decisão: portfólio de produtos".

¹⁴ A meta é composta por projetos e instrumentos formalizados para o fortalecimento do Complexo Econômico-Industrial da Saúde publicados.

Objetivo 5. Ampliar o acesso da população aos medicamentos, insumos estratégicos e serviços farmacêuticos, qualificando a assistência farmacêutica, articulada à pesquisa, à inovação e à produção nacional, regulação, com qualidade e uso adequado no Sistema Único de Saúde, reduzindo as iniquidades.

Meta PNS 2024-2027	Indicador	Unidade de Medida	Índice de Referência (mês/ano)	Meta 2025	Ação Orçamentária com PO	Valor LOA 2025 (R\$)
1. Ampliar o número de usuários atendidos pelo Programa Farmácia Popular do Brasil ao ano.	Número de usuários atendidos pelo Programa Farmácia Popular do Brasil ao ano.	Unidade	21.909.425 (dez/2023)	26.000.000	20YR	3.783.000.000
2. Adquirir fármacos e insumos estratégicos no âmbito do Componente Básico da Assistência Farmacêutica sob responsabilidade do Ministério da Saúde conforme Relação Nacional de Medicamentos (Rename).	Número de fármacos e insumos estratégicos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica adquiridos.	Unidade	47 (mai/2023)	47	20AE (0003)	1.208.615.750
3. Adquirir fármacos e insumos estratégicos no âmbito do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica sob responsabilidade do Ministério da Saúde conforme Relação Nacional de Medicamentos (Rename).	Número de fármacos e insumos estratégicos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica adquiridos.	Unidade	86 (mai/2023)	86	4705 (0002)	10.532.000.000
4. Adquirir fármacos e insumos estratégicos no âmbito do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica sob responsabilidade do Ministério da Saúde conforme Relação Nacional de Medicamentos (Rename).	Número de fármacos e insumos estratégicos do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica adquiridos.	Unidade	74 (mai/2023)	74	4368 (Sectics)	589.347.221
5. Ampliar o número de serviços de cuidado farmacêutico realizados nos estabelecimentos de saúde ofertados aos usuários do SUS.	Número de serviços de cuidado farmacêutico realizados nos estabelecimentos de saúde ofertados aos usuários do SUS.	Unidade	6.251.476 (set/2023)	19.500.000	20AH	217.000.000
6. Ampliar o número de estados, DF e municípios habilitados no Programa de Qualificação Nacional da Assistência Farmacêutica no SUS.	Número de estados, DF e municípios habilitados nos eixos do Programa de Qualificação Nacional da Assistência Farmacêutica no SUS.	Unidade	3.858 (dez/2023)	4.728	20AH	217.000.000
7. Ampliar o número de estados, Distrito Federal e municípios enviando dados à Bnafar ¹⁵ para o aperfeiçoamento do repasse de recursos de aquisição descentralizada de medicamentos e insumos estratégicos dos componentes Básico e Especializado da Assistência Farmacêutica.	Número de estados, Distrito Federal e municípios enviando dados de estoque e dispensação de medicamentos e insumos estratégicos para a população à Bnafar.	Unidade	4.183 (jun/2023)	4.555	20AE (0002) 20AE (0004) 4705 (0003) 20AH	1784.986.000 13.445.811 1.580.000.000 217.000.000
8. Ampliar o número de entes federados apoiados para o fortalecimento da gestão e estruturação da política de plantas medicinais e fitoterápicos no âmbito da Assistência Farmacêutica do SUS.	Número de entes federados apoiados para o fortalecimento da gestão e estruturação da política de plantas medicinais e fitoterápicos no âmbito da Assistência Farmacêutica do SUS.	Unidade	641 (dez/2022)	1.848	20K5	45.000.000

¹⁵ Base Nacional de Dados de Ações e Serviços da Assistência Farmacêutica do Sistema Único de Saúde (Bnafar).

Meta PNS 2024-2027	Indicador	Unidade de Medida	Índice de Referência (mês/ano)	Meta 2025	Ação Orçamentária com PO	Valor LOA 2025 (R\$)
9. Ampliar as soluções digitais ¹⁶ desenvolvidas no âmbito da assistência farmacêutica para aprimoramento da gestão da informação e comunicação dos entes federados.	Número de soluções digitais desenvolvidas no âmbito da Assistência Farmacêutica para aprimoramento da gestão da informação e comunicação dos entes federados.	Unidade	3 (set/2023)	10	20AH	217.000.000
10. Fomentar pesquisas no âmbito da Assistência Farmacêutica do SUS.	Número de pesquisas relacionadas à Assistência Farmacêutica no SUS fomentadas.	Unidade	0 (set/2023)	8	20AH	217.000.000
11. Alcançar o cumprimento dos requisitos da Organização Mundial da Saúde (OMS) relacionados à Anvisa para o reconhecimento do Brasil como autoridade referência em medicamentos e vacinas.	Percentual de cumprimento dos requisitos da OMS relacionados à Anvisa para medicamentos e vacinas.	Percentual	73% (mai/2021 ¹⁷)	95%	Não se aplica	Não se aplica

¹⁶ As soluções digitais são soluções tecnológicas (sistemas, bancos de dados, portais entre outras ferramentas) que serão desenvolvidas e disponibilizadas aos entes para o aprimoramento da gestão da informação e comunicação dos serviços gerenciais e assistenciais no âmbito da Assistência Farmacêutica no SUS.

¹⁷ Correção do ano do índice de referência informado equivocadamente anteriormente por erro de digitação. Onde se lia: 2023, leia-se: 2021.

Objetivo 6. Promover e qualificar a oferta de ações e serviços de saúde e saneamento ambiental, considerando os diferentes contextos étnico-culturais da população indígena, em articulação e fortalecimento dos saberes e práticas tradicionais.

Meta PNS 2024-2027	Indicador	Unidade de Medida	Índice de Referência (mês/ano)	Meta 2025	Ação Orçamentária com PO	Valor PLOA 2025 (R\$)
1. Aumentar o percentual de indígenas menores de um ano com esquema vacinal completo.	Percentual de crianças indígenas menores de um ano com esquema vacinal completo.	Percentual	76,05% (dez/2022)	80%	20YP	2.788.400.000
2. Ampliar o percentual de crianças indígenas menores de um ano com no mínimo seis consultas de crescimento e desenvolvimento.	Percentual de crianças indígenas menores de um ano com no mínimo seis consultas de crescimento e desenvolvimento.	Percentual	43,01% (dez/2022)	50%	20YP	2.788.400.000
3. Ampliar o percentual das gestantes indígenas com no mínimo seis consultas de pré-natal.	Percentual das gestantes indígenas com no mínimo seis consultas de pré-natal.	Percentual	49,01% (dez/2022)	55%	20YP	2.788.400.000
4. Ampliar o percentual das mulheres indígenas entre 25 e 64 anos com acesso à coleta do exame citopatológico ou papanicolau (PCCU).	Proporção de mulheres indígenas, com idade entre 25 e 64 anos, com uma coleta de exame citopatológico ou papanicolau no ano.	Percentual	19% (dez/2022)	25%	20YP	2.788.400.000
5. Ampliar o percentual de crianças indígenas menores de um ano com no mínimo seis acompanhamentos alimentar e nutricional realizados.	Percentual de crianças indígenas menores de um ano com no mínimo seis acompanhamentos alimentar e nutricional realizados.	Percentual	65,04% (dez/2022)	70%	20YP	2.788.400.000
6. Ampliar a investigação de óbitos em crianças indígenas menores de um ano.	Percentual de óbitos em crianças indígenas menores de um ano de idade investigados.	Percentual	80,07% (dez/2022)	85%	20YP	2.788.400.000
7. Ampliar a investigação de óbitos maternos em mulheres indígenas.	Percentual de óbitos maternos em mulheres indígenas investigados.	Percentual	85% (dez/2023)	92%	20YP	2.788.400.000
8. Ampliar o percentual de gestantes indígenas com no mínimo uma consulta odontológica durante o pré-natal.	Percentual de gestantes indígenas com no mínimo uma consulta odontológica durante o pré-natal.	Percentual	36,2% (dez/2023)	50%	20YP	2.788.400.000
9. Ampliar o percentual da população indígena com primeira consulta odontológica programática.	Percentual da população indígena com primeira consulta odontológica programática.	Percentual	41,61% (dez/2022)	50%	20YP	2.788.400.000
10. Ampliar o percentual de tratamento odontológico básico concluído na população indígena com primeira consulta odontológica programática.	Percentual de tratamento odontológico básico concluído na população indígena com primeira consulta odontológica programática.	Percentual	51,67% (dez/2022)	55%	20YP	2.788.400.000
11. Aumentar a proporção de Dsei com processo de monitoramento sistemático dos indicadores de saúde.	Proporção de Dsei com processo de monitoramento dos indicadores de saúde implementado.	Percentual	0% (dez/2022)	58%	20YP	2.788.400.000
12. Ampliar o número de aldeias beneficiadas com obras de infraestrutura de abastecimento de água potável.	Número de aldeias beneficiadas com obras de infraestrutura de abastecimento de água potável.	Unidade	96 (dez/2022)	513	21CJ (PO 0000) 21CJ (PO 0001)	101.000.000 30.000.000
13. Ampliar o percentual de aldeias com coleta e análise de água para consumo humano.	Percentual de aldeias com coleta e análise de qualidade da água para consumo humano no ano.	Percentual	7,6% (dez/2022)	14%	21CJ	101.000.000

Objetivo 7. Aprimorar o cuidado à saúde, fortalecendo a gestão estratégica do SUS, do trabalho e da educação em saúde, e intensificar a incorporação da inovação e da saúde digital e o enfrentamento das discriminações e desigualdades de raça/etnia, de gênero, regionais e sociais.

Meta PNS 2024-2027	Indicador	Unidade de Medida	Índice de Referência (mês/ano)	Meta 2025	Ação Orçamentária com PO	Valor PLOA 2025 (R\$)
1. Ampliar o número de novas funcionalidades disponibilizadas no app e site do Meu SUS Digital.	Número de novas funcionalidades disponibilizadas no app e site do Meu SUS Digital.	Unidade	30 (dez/2023)	42	20YN (0001) 20YN (0004)	300.200.000 84.800.000
2. Desenvolver e disseminar conjuntos de painéis digitais de dados, indicadores e informações estratégicas em saúde, com base em software livre, por meio da Sala de Apoio à Gestão Estratégica (SAGE).	Número de conjuntos de painéis disponibilizados na Sala de Apoio à Gestão Estratégica (SAGE). ¹⁸	Unidade	0 (dez/2023)	36	8753	10.000.000
3. Ampliar o número de atendimentos de telessaúde realizados.	Número de atendimentos de telessaúde realizados.	Unidade	1.549.859 (dez/2023)	4.200.000	21CF (0000) 21CF (0001) 21CF (0002)	70.000.000 16.000.000 17.010.000
4. Ampliar o percentual de categorias profissionais com demografias ¹⁹ concluídas.	Percentual de categorias profissionais com demografias concluídas.	Percentual	14,29% (dez/2023)	42,86%	20YD (000J)	9.158.288
5. Ampliar o número de instrumentos de planejamento e dimensionamento da força de trabalho no âmbito do SUS validados.	Número de instrumentos validados.	Unidade	0 (dez/2023)	1	20YD (000J)	9.158.288
6. Ampliar o percentual de Mesas Estaduais e Municipais de Negociação Permanente do SUS aderidas ao Sistema Nacional de Negociação Permanente do SUS (SINNP-SUS).	Percentual de Mesas Estaduais e Municipais de Negociação Permanente do SUS aderidas ao SINNP-SUS.	Percentual	0% (dez/2023)	50%	20YD (000C)	13.453.195
7. Ampliar o número de gestores/trabalhadores certificados na área da gestão do trabalho no âmbito do SUS.	Número de gestores/trabalhadores certificados.	Unidade	0 (dez/2023)	270	20YD (000J)	9.158.288
8. Ampliar o percentual de estados que implantaram o Programa Nacional de Atenção Integral à Saúde e Segurança da Trabalhadora e do Trabalhador do SUS (PNAIST/SUS).	Percentual de estados que implantaram o Programa Nacional de Atenção Integral à Saúde e Segurança da Trabalhadora e do Trabalhador do SUS (PNAIST/SUS).	Percentual	0% (dez/2023)	50%	20YD (0006)	14.840.890

¹⁸ Indicador da meta alterado, justifica-se que para cada tema visualizado na SAGE é composto por um conjunto de painéis de dados.

¹⁹ A demografia é um campo do conhecimento que trata da produção e interpretação de informações diversas sobre a população, a partir de meios como gráficos, tabelas e relatórios diversos. Nesse caso, a demografia das profissões tem como objetivo retratar a dinâmica da formação (panorama de cursos e vagas, alunos ingressantes e egressos, projeções de oferta de profissionais) e do mercado de trabalho das categorias profissionais da área da saúde (como Medicina, Odontologia, Enfermagem e Farmácia), evidenciando o número de profissionais (geral e por especialidade), a concentração e dispersão geográfica dos profissionais, entre outros. Dessa forma, no período previsto, será produzido um estudo demográfico para cada uma das quatro categorias profissionais mencionadas. O monitoramento será realizado a partir da aferição das publicações institucionais que contarão, por sua vez, com relatórios e publicações intermediárias.

Meta PNS 2024-2027	Indicador	Unidade de Medida	Índice de Referência (mês/ano)	Meta 2025	Ação Orçamentária com PO	Valor PLOA 2025 (R\$)
9. Ampliar a instituição dos espaços colegiados para fortalecer a gestão e a regulação do trabalho em saúde.	Número de reuniões realizadas após a instituição dos espaços colegiados.	Unidade	0 (dez/2023)	40	20YD (000C)	13.453.195
10. Fomentar a produção científica na área da gestão e regulação do trabalho na saúde.	Número de projetos de pesquisa financiados.	Unidade	0 (dez/2023)	3	20YD (000J)	9.158.288
11. Ampliar o número de qualificações de trabalhadores, gestores, estudantes e usuários em temas da área da saúde prioritários para o SUS.	Número de trabalhadores, gestores, estudantes e usuários qualificados.	Unidade	3.501.497 ²⁰ (dez/2023)	1.063.000	20YD (0002) 20YD (0003) 20YD (0004)	89.240.910 140.294.907 131.212.907
12. Ampliar o número de bolsas financiadas do Programa de Educação para o Trabalho na Saúde (PET-Saúde).	Número de bolsas financiadas pelo Programa de Educação para o Trabalho na Saúde (PET-Saúde).	Unidade	15.234 ²¹ (dez/2023)	8.261	20YD (0003)	140.294.907
13. Ampliar o número de projetos executados de Vivências no SUS.	Número de Projetos de Vivências no SUS executados.	Unidade	0 (dez/2023)	100	20YD (0003)	140.294.907
14. Ampliar o número de bolsas de residência médica e de residência em área profissional da saúde financiadas pelo MS.	Número de bolsas de residência médica e residência em área profissional da saúde financiadas pelo MS.	Unidade	23.328 (dez/2023)	28.000	20YD (000I)	1.983.000.000
15. Ampliar o percentual de preceptores e gestores de programas de residências em saúde qualificados.	Percentual de preceptores e gestores de programas de residências em saúde qualificados.	Percentual	0% (dez/2023)	100%	20YD (000I)	1.983.000.000
16. Ampliar o número de bolsas de incentivo à preceptoria de residência médica e de residência em área profissional da saúde financiadas pelo MS.	Número de bolsas de incentivo à preceptoria de residência médica e de residência em área profissional da saúde financiadas pelo MS.	Unidade	0 (dez/2023)	3.000	20YD (000I)	1.983.000.000
17. Ampliar o número de estratégias visando a implantação do Programa Nacional de Equidade de Gênero, Raça e Valorização das Trabalhadoras no Sistema Único de Saúde (SUS) para o enfrentamento às iniquidades em saúde.	Número de estratégias implantadas.	Unidade	0 (dez/2023)	61	20YD (000K)	7.658.903
18. Implantar novos componentes no Sistema Nacional de Auditoria (SNA).	Número de novos componentes implantados no SNA.	Unidade	280 (dez/2023)	295	8708	12.000.000

²⁰ O quantitativo do índice de referência demonstra o aumento atípico de cursos EaD durante a pandemia de covid-19. A meta foi ajustada para refletir o cenário atual, com menor demanda por EaD e foco no incentivo a formações presenciais.

²¹ O cálculo do índice de referência considerou o total de participantes das edições dos editais PET-Saúde: Interprofissionalidade e PET-Saúde: Gestão e Assistência. No entanto, atualmente, o cálculo é feito com base apenas no edital vigente do PET-Saúde: Equidade, o que explica a meta anual ser inferior ao índice de referência.

Meta PNS 2024-2027	Indicador	Unidade de Medida	Índice de Referência (mês/ano)	Meta 2025	Ação Orçamentária com PO	Valor PLOA 2025 (R\$)
19. Realizar auditorias de natureza operacional ²² nas políticas e programas de saúde do Ministério da Saúde.	Número de auditorias de natureza operacional realizadas.	Unidade	0 (dez/2023)	2	8708	12.000.000
20. Aumentar o percentual de manifestações respondidas ao cidadão em até 30 dias do recebimento na Ouvidoria-Geral do SUS.	Percentual de manifestações respondidas ao cidadão em até 30 dias do recebimento.	Percentual	45,51% (dez/2023)	65%	6182 (0002) 6182 (0003)	8.000.000 19.600.000
21. Ampliar o número de serviços de apoio à atenção da saúde da pessoa com câncer e da pessoa com deficiência beneficiados pelo PRONON ²³ e/ou PRONAS-PCD ²⁴ .	Número de serviços de apoio à atenção da saúde da pessoa com câncer e da pessoa com deficiência beneficiados pelo PRONON e/ou PRONAS-PCD ampliados.	Unidade	2.069 (dez/2021)	2.650	21EC	26.000.000
22. Aumentar o número de entes federados com Relatório de Gestão encaminhado para apreciação no Conselho de Saúde.	Número de entes federados com Relatório de Gestão encaminhado para apreciação no Conselho de Saúde.	Unidade	4.249 (dez/2023)	4.756	8287	40.000.000
23. Ampliar o número de participantes nas iniciativas de educação permanente e/ou educação popular em saúde.	Número de participantes nas iniciativas de educação permanente e/ou educação popular em saúde.	Unidade	2.000 (dez/2022)	11.000	8287	40.000.000
24. Aumentar o número de alunos concluintes nas ações formativas para redução das desigualdades regionais e sociais em saúde.	Número de alunos concluintes nas ações formativas para redução das desigualdades regionais e sociais em saúde.	Unidade	160 (jun/2023)	29.576	20YD	206.000.000

²² As auditorias operacionais diferem das tradicionais, conhecidas tecnicamente como auditorias de conformidade, pela metodologia empregada. Enquanto as auditorias de conformidade se concentram na verificação da conformidade dos gestores com legislações e procedimentos, as auditorias operacionais adotam uma abordagem mais abrangente. O TCU caracteriza a auditoria operacional como um processo de coleta e análise sistemáticas de informações sobre características, processos e resultados de um programa, atividade ou organização. Essa abordagem, fundamentada em critérios específicos, tem como objetivo avaliar o desempenho da gestão governamental, subsidiar os mecanismos de responsabilização por desempenho e contribuir para a melhoria contínua da gestão pública.

²³ PRONON – Programa Nacional de Apoio à Atenção Oncológica.

²⁴ PRONAS/PCD – Programa Nacional de Apoio à Atenção da Saúde da Pessoa com Deficiência.