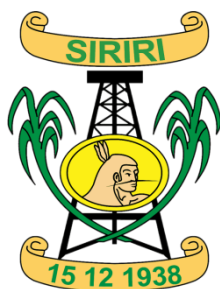


GOVERNO MUNICIPAL DE SIRIRI-SE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO EM SAÚDE 2021

**CAMYLA MOCELIN MOURA OLIVEIRA**

SIRIRI-SE / MARÇO 2022

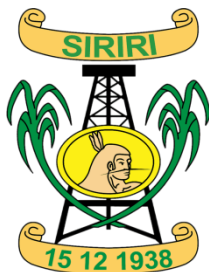


**GOVERNO MUNICIPAL DE SIRIRI-SE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

# **RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO EM SAÚDE 2021**

**CAMYLE MOCELIN MOURA OLIVEIRA**

**SIRIRI-SE / MARÇO 2022**



**GOVERNO MUNICIPAL DE SIRIRI-SE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**CAMYLE MOCELIN MOURA OLIVEIRA**

**RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO EM SAÚDE**  
**2021**

**SIRIRI - SE**  
**MARÇO/2022**

**CAMYLA MOCELIN MOURA OLIVEIRA**

**RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO EM SAÚDE  
2021**

**A SMS de Siriri realizou o monitoramento do PMS 2018-2021, da Programação Anual de Saúde 2021 e da elaboração de seu relatório de gestão, através da sua prestação de contas anual, atendendo ao determinado na Lei Complementar 141, de 13 de janeiro de 2012, em seu capítulo IV, seção III.**

Organização: Tatiane de Oliveira Carvalho Luz

Colaboração:

Camyla Mocelin Moura

Rafaela Silva Ramos

Roberta Santos Silva

Silvia Nathalia dos Santos

Ivaneide Lima Cunha

Marilúzia Kelly Silva

*“Os bons líderes se realizam  
orquestrando o trabalho de sua  
equipe, formando novos líderes e  
eletrizando positivamente o  
ambiente de trabalho.”  
Aristeu Silveira*

# SUMÁRIO

<b>1. IDENTIFICAÇÃO</b>	<b>12</b>
1.1. Informações Territoriais	12
1.1.2. Caracterização do Município	12
1.2. Caracterização da Secretaria Municipal de Saúde	13
1.3. Informações da Gestão	13
1.4. Secretário de Saúde em Exercício	13
1.5. Informações sobre o Fundo Municipal de Saúde	13
1.6. Plano de Saúde	13
1.7. Informações sobre regionalização	14
1.8. Conselho de saúde	14
1.9. Casa Legislativa	15
<b>2. INTRODUÇÃO</b>	<b>16</b>
<b>3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE</b>	<b>17</b>
3.1. População residente por ano	17
3.2. População Estimada por sexo e faixa etária	17
3.3. Principais Causas de Internação	18
3.4. Principais Causas de Mortalidade	22
<b>4. DADOS DE PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS</b>	<b>26</b>
4.1. Produção de Atenção Básica	26
4.2. Produção de Urgência e Emergência	39
4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização	40
4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos	41
4.5. Produção de Assistência Farmacêutica	42
4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos	42
4.7. Produção Vigilância Epidemiológica	43
4.8. Dados Vacinação COVID 2021	58
<b>5-REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS DO SUS</b>	<b>66</b>
<b>6- PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS</b>	<b>69</b>
<b>7- PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE- PAS</b>	<b>79</b>
<b>8- RELATÓRIO DE INDICADORES DE SAÚDE PARA A POPULAÇÃO</b>	<b>93</b>
<b>9- EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA</b>	<b>95</b>
<b>10- AUDITORIAS</b>	<b>123</b>
<b>11- ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS</b>	<b>124</b>
<b>12- RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO</b>	<b>125</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>126</b>
<b>REFERENCIAS</b>	<b>127</b>

## LISTA DE TABELAS

Tabela 01. Regionalização Nossa Senhora do Socorro - Municípios.....	15
Tabela 02: População Residente – Município – Siriri/Ano.....	17
Tabela 03: População residente, por sexo, situação e grupos de idade.....	17
Tabela 04: População residente por situação.....	18
Tabela 05: Morbidade Hospitalar do SUS - por local de residência – Siriri.....	20
Tabela 06. Morbidade Hospitalar do SUS - por local de residência – Siriri /Sergipe.....	21
Tabela 07: Morbidade Hospitalar do SUS - por local de residência – Siriri/Sergipe.....	22
Tabela 08: Mortalidade, residentes em Siriri, por Capítulo CID-10 e ano do óbito.....	22
Tabela 09: Mortalidade, residentes em Siriri, por causa básica e ano do óbito..	24
Tabela 10. Mortalidade, residentes em Siriri, por causas externas por faixa etária e ano do óbito.....	25
Tabela 11. Complexidade: Atenção Básica- Atendimento Individual por tipo de produção dos médicos da Estratégia de Saúde da Família.....	30
Tabela 12. Atendimento Individual por tipo, do enfermeiro da Estratégia de Saúde da Família.....	30
Tabela 13. Atendimento Individual por tipo, do cirurgião dentista da Estratégia de Saúde da Família.....	31
Tabela 14. Procedimentos de Saúde Bucal na Estratégia de Saúde da Família.....	31
Tabela 15. Procedimentos de Atenção Básica na Estratégia de Saúde da Família.....	32
Tabela 16. Visita Domiciliar pelo Agente Comunitário de Saúde.....	33
Tabela 17. Atendimento Individual NASF.....	34
Tabela 18 Atendimento Realizado pela Fisioterapeuta.....	34
Tabela 19. Atendimento Realizado pela Psicólogo.....	35
Tabela 20. Tabela 20. Atendimento Realizado pela Nutricionista.....	35
Tabela 21. Detalhamento dos benefícios sociais concedidos aos usuários.....	36
Tabela 22. Produção Ambulatorial da Clínica de Fisioterapia Sagrada Família.....	37
Tabela 23. Complexidade: Atenção Básica.....	38
Tabela 24. Produção de Urgência e Emergência.....	39
Tabela 25. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos.....	41
Tabela 26. Financiamento Vigilância em Saúde.....	42
Tabela 27. Proporção de nascidos vivos via parto vaginal e cesáreo.....	43
Tabela 28. Dados gerais sobre o nascimento.....	43
Tabela 29. Taxa de mortalidade infantil, no ano 2021, SIRIRI.....	43
Tabela 30. Proporção de cura nas coortes de casos novos de tuberculose pulmonar, no ano 2021, SIRIRI.....	44
Tabela 31. Proporção de cura nas coortes de casos novos de Hanseníase, no ano 2021, SIRIRI.....	44
Tabela 32. Número de casos notificados e confirmados, por agravo, no ano 2021, SIRIRI.....	45
Tabela 33. Número Total de óbitos por causa básica em Siriri no ano 2021, SIRIRI, segundo Capítulo do CID10.....	46
Tabela 34. Propo Causas de Óbitos Fetais em Siriri no ano 2021, SIRIRI.....	48
Tabela 35. Causas de Óbitos Infantis (menor de 1 ano).....	48
Tabela 36. Óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) notificados, investigados no ano.....	48
Tabela 37. Causas de Óbitos de Mulheres em Idade Fértil em 2021.....	49
Tabela 38. Número de imóveis trabalhados no combate ao <i>Aedes aegypti</i> .....	49
Tabela 39. Casos de COVID-19, Siriri, no 1º/2º/3º Quadrimestre de 2021.....	50
Tabela 40. atendimentos Médicos Síndromes Gripais.....	53
Tabela 41. atendimentos Enfermagem Síndromes Gripais.....	54
Tabela 42. Óbitos por COVID-SIRIRI 2021.....	58

Tabela 43. Cobertura Vacinal- Doses Recebidas .....	60
Tabela 44. Doses por grupo prioritário .....	60
Tabela 45. Cobertura Vacinal- Percentual de Aplicação .....	64
Tabela 46: Cobertura Vacinal- Proporção de doses aplicadas.....	64
Tabela 47: Definição dos fluxos de Atenção à Saúde na Região de Saúde.....	68
Tabela 48: Rede Física de Saúde Pública Municipal.....	68
Tabela 49: Relação Profissional -Período 12/2021.....	70
Tabela 50: Postos de trabalhos ocupados.....	71
Tabela 51: Postos de trabalhos ocupados por ocupação.....	72
Tabela 52: Postos de trabalhos ocupados por contrato.....	72
Tabela 53: Equipe Urbana 1.....	73
Tabela 54: Equipe Urbana 2.....	74
Tabela 55. Equipe Rural 01.....	75
Tabela 56. Equipe Rural 02.....	76
Tabela 57. Equipe Multiprofissional.....	77
Tabela 58: Equipe Academia da Saúde.....	77
Tabela 59: Equipe Ambulatorial.....	77
Tabela 60: Equipe Fisioterapia.....	78
Tabela 61: Indicadores Pactuados e Resultados Alcançados.....	93
Tabela 62. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa.....	95
Tabela 63: Indicadores financeiros.....	97
Tabela 64. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).....	98
Tabela 65. Despesa com ASPS por subfunção.....	100
Tabela 66. Apuração do Cumprimento do Limite Mínimo para Aplicação em ASPS.....	102
Tabela 67: Controle do valor referente ao percentual mínimo não cumprido em períodos anteriores.....	103
Tabela 68 Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados.....	104
Tabela 69: Controle dos restos a pagar cancelados ou prescritos.....	105
Tabela 70.Receitas Adicionais para o financiamento não computadas no cálculo mínimo.....	106
Tabela 71. Despesas com saúde por subfunção não computadas no cálculo mínimo.....	107
Tabela 72. Receitas totais com saúde executada com recursos próprios e transferidos de outros entes.....	109
Tabela 73. Valor executado por programa de trabalho- 2021- Saúde.....	111
Tabela 74. Covid repasse união.....	112
Tabela 75. Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19).....	113
Tabela 76. Controle da execução de restos a pagar covid-19.....	114
Tabela 77. Covid-19 Recursos Próprios.....	115
Tabela 78. Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19).....	116
Tabela 79. Controle da execução de restos a pagar covid-19.....	117
Tabela 80. Covid-19 Repasse Estadual.....	118
Tabela 81. Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19).....	119
Tabela 82. Controle da execução de restos a pagar COVID-19.....	120



## LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 01: População residente por sexo e grupos de idade.....	18
Gráfico 02: População residente por situação.....	18
Gráfico 03: Óbitos por Causas Externas por ano e faixa etária.....	25
Gráfico 04: Exames RT-PCR realizados em Dezembro de 2021.....	57
Gráfico 05: Idade x Gênero das pessoas positivas para H3N2 do município de Siriri/SE.....	57

## **LISTA DE ORGANOGRAMAS**

Organograma 01: Rede Municipal de Atenção à Saúde. Município- Siriri-SE.....29

## SIGLAS

AB – ATENÇÃO BÁSICA  
ACS – AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE  
ASB – AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL  
ASPS- AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE  
CID10 – CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS  
CNES – CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE  
CNS – CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE  
DAB – DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA  
DATASUS – DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA NO SUS  
DCNT – DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS  
DNCT – DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS  
DT – DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS  
EAB – EQUIPE DE ATENÇÃO BÁSICA  
ESB – EQUIPE DE SAÚDE BUCAL  
ESF – EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA  
FMS – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
FNS – FUNDO NACIONAL DE SAÚDE  
IST – INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS  
LOA – LEI DO ORÇAMENTO ANUAL  
LDO – LEI DE DIRETRIZES ORÇAMENTÁRIAS  
MAC – MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
MS – MINISTÉRIO DA SAÚDE  
NASF – NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA  
PES – PLANO ESTADUAL DE SAÚDE  
PMS – PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE  
PNS – PLANO NACIONAL DE SAÚDE  
PPA – PLANO PLURIANUAL  
PSE – PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA  
RAG – RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO  
RAS – REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE  
SARGSUS – SISTEMA DE APOIO AO RELATÓRIO DE GESTÃO DO SUS

SIA – SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL

SIM – SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE MORTALIDADE

SINAN – SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO

SINASC – SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS

SIOPS – SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE ORÇAMENTOS PÚBLICOS  
EM SAÚDE

SISAB – SISTEMA DE INFORMAÇÕES EM SAÚDE PARA A ATENÇÃO  
BÁSICA

SISPACTO – SISTEMA DE PACTUAÇÃO DE INDICADORES

SISPNI – SISTEMA DE INFORMAÇÃO DO PROGRAMA NACIONAL DE  
IMUNIZAÇÃO

SMS – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

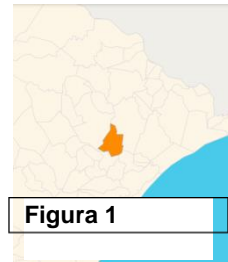
TABNET – SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE SAÚDE

VS – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

## 1 IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO

### 1.1. INFORMAÇÕES TERRITORIAIS

O município de Siriri (Figura 1) está localizado a uma latitude 10°36'14" sul e a uma longitude 37°06'46" oeste, estando a uma altitude de 230 metros. Limita-se ao Norte com o município de Rosário do Catete, ao sul com o Município de Nossa Senhora das Dores, ao leste com o município de Divina Pastora e ao oeste com o município de Capela. Possui uma área de 168,372 km<sup>2</sup>. O acesso, a partir da capital, é realizado através da rodovia pavimentada BR-235. A área municipal abrange 168,372 km<sup>2</sup>. A população do município de Siriri é de aproximadamente de 9.046 habitantes (Estimativa IBGE, 2021).



### 1.1.2. CARACTERIZAÇÃO DO MUNICÍPIO

**Grande Região:** Nordeste

**Unidade da Federação:** Sergipe

**Código do Município:** 280204

**Gentílico:** Siririense

**Prefeito:** José Rosa de Oliveira

**População:** 9.046 hab

**Densidade Populacional:** 48,27 hab/km<sup>2</sup>

**Região de Saúde:** Nossa Senhora do Socorro

FONTE:IBGE

### 1.2. CARACTERIZAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Nome do Órgão:** Secretaria Municipal de Saúde de Siriri

**CNES:** 6301401

**CNPJ:** 11.365.532.0001-49

**Endereço:** Praça Dr Mario Pinott, 252. Centro. CEP 49.630-000, Siriri/SE.

**E-mail:** saudesiriri@hotmail.com

**Telefone:** (79) 3297-1654

FONTE:SMS

### 1.3. INFORMAÇÕES DA GESTÃO

**Prefeito:** José Rosa de Oliveira

**Vice-Prefeito:** Maria Clara Santos

**E-mail:** gabinete@siriri.se.gov.br

**Telefone:** (79) 3297-1232

Fonte: SMS

### 1.4. SECRETÁRIO DE SAÚDE EM EXERCÍCIO

**Nome:** Camyla Mocelin Moura Oliveira

**Data da posse:** 04/01/2021.

**Secretária de Saúde Referente ao Ano do Relatório de Gestão (2021):**

**Nome:** Camyla Mocelin Moura Oliveira

**Data da posse:** 04/01/2021.

**Telefone do Secretário:** (79) 99636-0879

**A Secretaria de Saúde teve mais de um gestor no período que se refere o RAG?**

NÃO

### 1.5. INFORMAÇÕES SOBRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Instrumento legal de criação do FMS:** Lei 05/1996

**CNPJ:** 11.365.532.0001-49

**Natureza Jurídica:** Fundo Público

**O Gestor de Fundo é o Secretário de Saúde?** Sim

**Gestor do FMS:** Camyla Mocelin Moura Oliveira

**Cargo do Gestor do FMS:** Secretário de Saúde

### 1.6. PLANO DE SAÚDE

**Período do Plano Municipal de Saúde:** 2018-2021

**Status do Plano:** Aprovado no Conselho Municipal de Saúde

Fonte: CMS

## 1.7. Informações sobre Regionalização

O Estado de Sergipe é dividido em sete Regiões de Saúde. Siriri é um dos doze municípios que compõem a Região de Saúde de Nossa Senhora do Socorro. A população da Região é de 345.523 habitantes e o município sede é Nossa Senhora do Socorro, que dá nome à Regional.

TABELA 01. Sede de Regional - Nossa Senhora do Socorro- Municípios.

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
CAPELA	440.716	34213	77,63
CARMÓPOLIS	45.905	16634	362,36
CUMBE	129.196	3987	30,86
GENERAL MAYNARD	20.221	3346	165,47
JAPARATUBA	359.513	18743	52,13
MARUIM	94.293	17213	182,55
NOSSA SENHORA DAS DORES	471.001	26629	56,54
NOSSA SENHORA DO SOCORRO	157.515	183628	1.165,78
PIRAMBU	218.084	9280	42,55
ROSÁRIO DO CATETE	105.413	10855	102,98
SANTO AMARO DAS BROTAS	234.654	12102	51,57
SIRIRI	168.956	8893	52,64

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

## 1.8. Conselho de Saúde

**Instrumento Legal de Criação:** Lei nº 05/1996

**Endereço:** Praça Dr Mario Pinott,252. 1º andar. Centro. Siriri-Se.

**E-mail:** cms-siriri@hotmail.com

**Telefone:** (79) 3297-1654

**Nome do Presidente:** Solene Paixão Souza Santos Silva

**Número de conselheiros por segmento:** Usuários: 08 Trabalhadores: 04 Gestores: 04

Prestadores: 00

Fonte: CMS Ano de referência: 2021

**1.9. Casa Legislativa****1º RDQA 2021****Data de  
entrega do  
Relatório****2º RDQA 2021****Data de  
entrega do  
Relatório****3º RDQA 2021****Data de  
entrega do  
Relatório**



## 2. INTRODUÇÃO

A Secretaria Municipal de Saúde, órgão gestor local do Sistema Único de Saúde (SUS) no município de Siriri/SE, em cumprimento ao disposto na Lei Complementar no. 141, de 13/01/2012, submete à apreciação do Conselho Municipal de Saúde o Relatório Anual de Gestão (RAG), relativo ao ano de 2021.

O Relatório Anual de Gestão (RAG) 2021 da Secretaria Municipal de Saúde de Siriri está organizado conforme a estrutura do Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), e se refere ao orçamento, auditorias e ações e serviços de saúde, realizados no município no ano de 2021.

O RAG tem finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS) do ano correspondente e orientar redirecionamentos necessários no Plano Municipal de Saúde.

O Sistema DGMP foi instituído pela Portaria No 750/2019, em substituição ao Sistema de Apoio à Construção do Relatório de Gestão (SARGSUS), sendo a plataforma de uso obrigatório para elaboração dos relatórios trimestrais e anuais no âmbito do SUS, pelos estados, municípios e Distrito Federal.

O referido sistema importa dados de sistemas nacionais de informação, mas ainda detém algumas inconsistências na importação, por esse motivo, sempre que possível, a Secretaria de Saúde de Siriri fará análise e/ou considerações sobre dados mais atualizados vigentes em bases próprias.

Deve-se ressaltar ainda que, alguns dados apresentados são parciais uma vez que muitas das bases oficiais de informação podem sofrer atualizações até seis meses após a data de realização, seja de procedimentos, internações, receitas ou despesas com saúde (a exemplo do SIA, SIH e SIOPS).

Intenciona-se que os resultados apresentados a seguir, referentes ao ano de 2021, possam embasar e (re)direcionar as ações e metas que serão executadas no ano vigente, como também, contribuir na elaboração do Plano Municipal de Saúde 2022-2025, visto que trazem importantes contribuições à análise da situação de saúde municipal.

### 3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

#### 3.1. População Residente/Ano

Tabela 02: População Residente – Município – Siriri/Ano

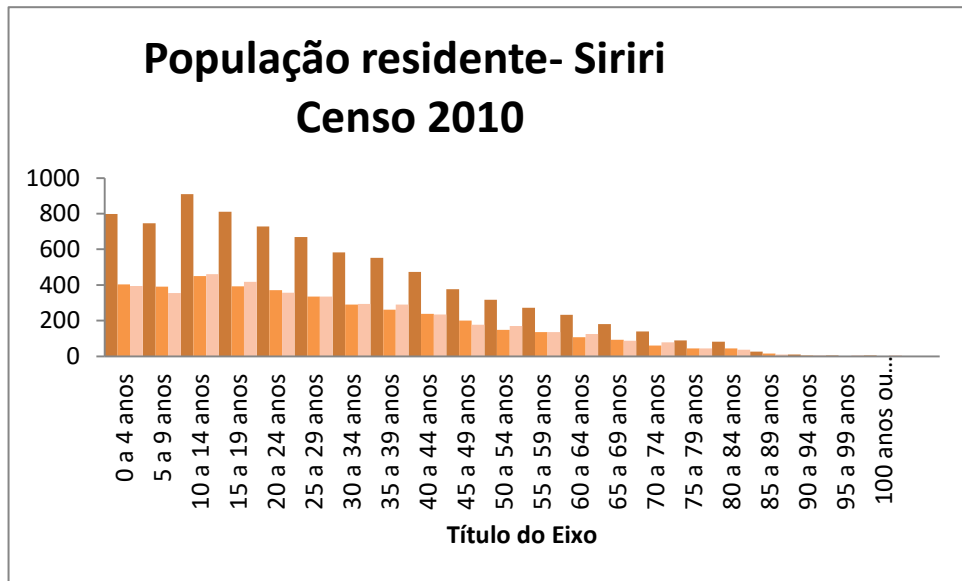
População residente, por sexo, situação e grupos de idade - Amostra - Características Gerais da População		
Variável - População residente (Pessoas)		
Município - 2807204 - Siriri		
Ano		
2010	2017	2021
8.004	8.851	9.046
Fonte: IBGE		

#### 3.2. População estimada por sexo e faixa etária

Tabela 03: População residente, por sexo, situação e grupos de idade

Tabela: População residente, por sexo e grupos de idade - Amostra - Características Gerais da População			
Variável - População residente (Pessoas)			
Município - 2807204 - Siriri (SE)			
Ano - 2010			
Grupo de idade	Sexo		
	Total	Homens	Mulheres
0 a 4 anos	799	404	395
5 a 9 anos	746	391	355
10 a 14 anos	910	450	460
15 a 19 anos	811	393	418
20 a 24 anos	728	371	357
25 a 29 anos	670	335	335
30 a 34 anos	583	290	293
35 a 39 anos	552	262	290
40 a 44 anos	473	238	235
45 a 49 anos	377	200	177
50 a 54 anos	318	149	169
55 a 59 anos	272	136	136
60 a 64 anos	232	107	125
65 a 69 anos	180	93	87
70 a 74 anos	140	61	79
75 a 79 anos	89	44	45
80 a 84 anos	82	44	37
85 a 89 anos	26	16	10
90 a 94 anos	10	5	5
95 a 99 anos	4	-	4
100 anos ou mais	4	-	4
Fonte: IBGE - Censo Demográfico			

Gráfico 01: População residente por sexo e grupos de idade

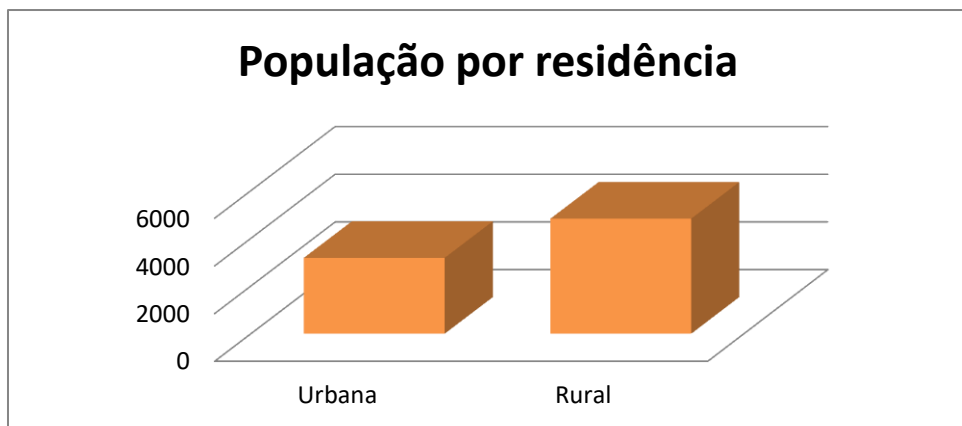


Fonte: IBGE.

Tabela 04: População residente por situação

População residente por situação - Amostra - Características Gerais da População		
Variável - População residente (Pessoas)		
Município - 2807204 - Siriri (SE)		
Ano x Situação do domicílio		
2010		
Total	Urbana	Rural
8004	3181	4823
Fonte: IBGE - Censo Demográfico		

Gráfico 02: População residente por situação



Fonte: IBGE.

## ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES

A maior parte da população está concentrada na faixa etária de 10 a 14 anos, e a de menor quantidade de habitantes está na faixa etária acima de 80 anos. As faixas etárias da população cadastradas estão distribuídas conforme a Tabela 2.

Podemos observar na tabela e gráfico seguintes através da pirâmide etária do município de Siriri que a maior concentração populacional é de crianças e jovens entre 10 e 14 anos, sendo a segunda maior, de jovens entre 15 e 19 anos. Tais dados divergem dos parâmetros brasileiros, onde a taxa de fecundidade das últimas décadas, tem sua pirâmide se estruturando com um número cada vez maior de adultos.

No entanto, ao observarmos que a população de Siriri na faixa etária de 60 anos ou mais uma faixa menor, o que mais uma vez diverge da pirâmide etária brasileira onde o número de idosos vem sendo crescente.

### 3.3. Principais causas de internação

Tabela 05: Morbidade Hospitalar do SUS - por local de residência – Siriri

Morbidade Hospitalar do SUS - por local de residência – Siriri/Sergipe					
Internações por Capítulo CID-10 e Ano processamento					
Município: 2807204 Siriri					
Período: Jan/2017-Dez/2021					
Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	15	19	32	33	32
II. Neoplasias (tumores)	10	14	27	16	10
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	4	3	1	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	4	4	4	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	3	2	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	3	4	2	1	4
VII. Doenças do olho e anexos	1	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	35	28	12	8	17
X. Doenças do aparelho respiratório	18	17	28	16	20
XI. Doenças do aparelho digestivo	29	54	37	13	21
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	5	3	6	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	2	1	1	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	16	16	11	10	7
XV. Gravidez parto e puerpério	103	105	125	135	82
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	8	14	16	13	10
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2	2	2	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	9	7	10	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	26	34	36	36	26
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	8	5	-	4
<b>Total</b>	<b>278</b>	<b>342</b>	<b>354</b>	<b>306</b>	<b>256</b>
Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)					

O perfil de morbidade da população siririense é caracterizado pela crescente prevalência e incidência das doenças infecciosas e parasitárias, causas externas, além das doenças do aparelho respiratório em terceiro lugar, seguido das doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho digestivo e circulatório).

Como pode ser percebido na tabela acima, a principal causa de internação da população residente em Siriri tem sido a Gravidez e o Puerpério, dado não relevante no âmbito das morbidades, tendo em vista se tratar de internações decorrentes do parto.

No que concerne às Doenças Infecciosas e Parasitárias que foram o segundo maior motivo das internações, observamos que foram devido a infecções virais, 21 das 32 internações. Já as causas externas mais frequentes foram: fratura de outros ossos e membros 11 casos e 6 de fratura de fêmur.

Segundo a Organização Mundial de Saúde – OMS, as doenças crônicas não-transmissíveis – DCNT como a hipertensão arterial, o diabetes, as neoplasias compõem dois terços de todas as mortes no mundo, devido ao envelhecimento da população e à propagação de fatores de risco associados à globalização e à urbanização.

Ainda segundo a OMS, o número de mortes por doenças crônicas não transmissíveis pode ser significativamente reduzido mediante políticas governamentais orientadas para restringir o consumo de tabaco, o consumo nocivo de álcool, dietas pouco saudáveis, sedentarismo, e proporcionar cobertura universal em saúde. No Brasil, por exemplo, a taxa de mortalidade por DCNT está diminuindo 1,8% ao ano, sendo um dos motivos, a ampliação da atenção primária à saúde.

Em Siriri os óbitos decorrentes das DCNT lideram nas estatísticas de mortalidade, convergindo com parâmetros Brasileiros. Vejamos na tabela seguinte a morbidade hospitalar no período de 2017 a 2021.

Tabela 06: Morbidade Hospitalar do SUS - por local de residência – Siriri /Sergipe

Morbidade Hospitalar do SUS - por local de residência– Siriri /Sergipe					
Internações por Lista Morb CID-10 e Ano processamento					
Município: 2807204 Siriri					
Lista Morb CID-10: Doenças do aparelho circulatório					
Período:Jan/2017-Dez/2021					
Lista Morb CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
09 Doenças do aparelho circulatório	-	2	3	2	-
.. Doença reumática crônica do coração	-	-	-	1	-
.. Hipertensão essencial (primária)	1	4	6	1	-
.. Infarto agudo do miocárdio	-	4	-	-	-
.. Outras doenças isquêmicas do coração	-	4	2	-	-
.. Transtornos de condução e arritmias cardíacas	1	4	8	5	-
.. Insuficiência cardíaca	1	2	-	-	1
.. Hemorragia intracraniana	-	-	-	1	-
.. Infarto cerebral	-	5	3	-	4
.. Acid vascular cerebr não espec hemorrág ou isq	-	1	1	-	-

.. Outras doenças cerebrovasculares	4	5	2	-	1
.. Arteroesclerose	1	-	-	-	-
.. Outras doenças das artérias arteríolas e capil	-	-	1	2	-
.. Flebite tromboflebite embolia e trombose venosa	-	-	-	-	-
.. Hemorróidas	-	2	-	-	1
.. Outras doenças do aparelho circulatório	1	2	2	-	1
Total	-	2	3	2	-
Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)					

As causas externas podem ser classificadas como acidentais (acidentes de trânsito, quedas, etc.) e intencionais (suicídios e homicídios). Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), anualmente, as causas externas são responsáveis por mais de cinco milhões de mortes em todo o mundo, representando cerca de 9% da mortalidade mundial.

Em Siriri, no período de 2016 a 2019, as lesões autoprovocadas, assim como envenenamento ou outras causas representaram as principais causas de morbidade por causas externas, como pode ser percebido na tabela que se segue.

É importante destacar que a prevenção das violências e a promoção da cultura de paz é e deve ser sempre uma das pautas prioritárias do setor saúde.

Tabela 07: Morbidade Hospitalar do SUS - por local de residência – Siriri /Sergipe

Morbidade Hospitalar do SUS - por local de residência – Siriri /Sergipe					
Internações por Lista Morb CID-10 e Ano processamento					
Município: 2807204 Siriri					
Lista Morb CID-10: Lesões enven e alg out conseq causas externas					
Período:Jan/2017-Dez/2021					
Lista Morb CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
.. Fratura do crânio e dos ossos da face	1	2	-	2	2
.. Fratura do pescoço tórax ou pelve	1	-	1	-	1
.. Fratura do fêmur	1	-	5	3	6
.. Fratura de outros ossos dos membros	9	17	14	16	11
.. Fraturas envolvendo múltiplas regiões do corpo	2	-	2	-	-
.. Luxações entorse distensão reg esp e múlt corpo	-	1	4	1	-
.. Traumatismo do olho e da órbita ocular	-	-	-	1	-
.. Traumatismo intracraniano	-	4	2	1	1
.. Traumatismo de outros órgãos internos	1	1	3	3	-
.. Lesões esmag amput traumát reg esp e múlt corpo	1	1	1	-	-
.. Outr traum reg espec não espec e múltipl corpo	5	3	1	5	5

.. Queimadura e corrosões	2-	-	-	-	-
.. Envenenamento por drogas e substâncias biológ	-	2-	-	-	-
.. Efeitos tóxicos subst origem princ não-medicin	2-	-	-	2-	-
.. Cert compl prec traum compl cirúrg ass méd NCOP	1	3	3	1-	-
.. Seqüel traum enven e outr conseq causas extern	-	-	-	1-	-
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>34</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>26</b>
Fonte: Ministério da Saúde - Tabnet (SIM/SUS)					

### 3.4. Principais Causas de Mortalidade

O perfil de mortalidade da população Siririense conforme o Sistema de Informação de Mortalidade – SIM e o Sistema de Informações de Nascidos – SINASC, no período 2016 a 2019, ocorreram 167 óbitos na população geral, cujas principais causas básicas estão fortemente concentradas nas doenças do aparelho circulatório seguidas das neoplasias e causas externas.

A seguir são apresentados dados e informações que confirmam o quadro de mortalidade em Siriri.

Tabela 08: Mortalidade, residentes em Siriri, por Capítulo CID-10 e ano do óbito

Mortalidade – Siriri/Sergipe					
Óbitos por Residência por Capítulo CID-10 e Ano do Óbito					
Município: 2807204 Siriri					
Período:2016-2019					
Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	1	2	-	3
II. Neoplasias (tumores)	10	4	3	8	25
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	2	2	3	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	2	-	4
VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	-	3	5
IX. Doenças do aparelho circulatório	13	9	15	10	47
X. Doenças do aparelho respiratório	3	5	4	3	15
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	8	2	1	12
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	1	1	-	3
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	2	3	-	5
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	1	-	2
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	2	8	5	15
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	8	6	5	3	22
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>43</b>	<b>48</b>	<b>36</b>	<b>167</b>
Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM					



Segue abaixo a tabela descritiva com as causas óbito no município no período de 2018-2019 por grupo. Como pode ser observado a seguir as causas referentes aos Capítulos II- Neoplasias (tumores), XX- Causas externas de morbidade e mortalidade e IX- Doenças do aparelho circulatório, continuam prevalecendo.

Tabela 09: Mortalidade, residentes em Siriri, por causa básica e ano do óbito

Óbitos da população residente em Siriri por Causa Básica (CID10)	2018	2019
Outras doenças bacterianas	1	-
Doenças devidas a protozoários	1	-
Neoplasias malignas	3	8
. Neoplasias malignas de localizações especificada	2	8
... Neoplasias malignas dos órgãos digestivos	-	4
... Neoplasias malignas da mama	-	2
... Neoplasias malignas dos órgãos genitais femini	-	2
... Neoplasias malignas dos órgãos genitais mascul	2	-
. Neopl malig local mal def, secund e local n espe	1	-
Diabetes mellitus	2	2
Desnutrição	-	1
Transt ment e comport dev ao uso subst psicoativa	2	-
Doenças inflamatórias do sistema nervoso central	-	1
Doenças desmielinizantes do sist nervoso central	-	1
Paralisia cerebral e outras síndromes paralíticas	-	1
Doenças hipertensivas	5	3
Doenças isquêmicas do coração	7	1
Outras formas de doença do coração	-	3
Doenças cerebrovasculares	3	2
Doenças das artérias, das arteríolas e capilares	-	1
Influenza [gripe] e pneumonia	2	2
Doenças crônicas das vias aéreas inferiores	1	1
Doenças pulmonares devidas a agentes externos	1	-
Doenças do fígado	-	1
Transt vesícula biliar, vias biliares e pâncreas	1	-
Outras doenças do aparelho digestivo	1	-
Doenças glomerulares	1	-
Fet rec-nasc afet fat mat e compl grav, trab parto	2	-
Transt respirat e cardiovasc especif per perinatal	1	-
Malform e deform congênit do sistema osteomuscular	1	-
Sintomas e sinais gerais	1	-
Causas mal definidas e desconhecidas mortalidade	7	5
Acidentes	3	1
. Acidentes de transporte	3	1
... Pedestre traumatizado em um acidente de transp	1	-
... Motociclista traumat em um acidente de transpo	1	1

... Outros acidentes de transporte terrestre	1	-
Lesões autoprovocadas intencionalmente	1	1
Agressões	1	1
<b>Total</b>	<b>48</b>	<b>36</b>

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM

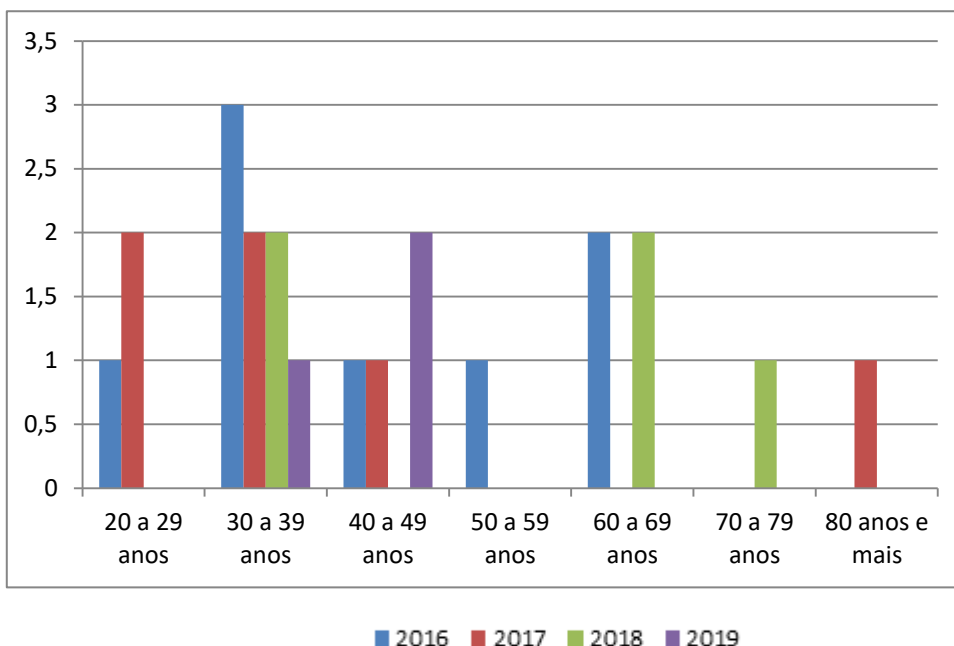
Observa-se na tabela e gráfico a seguir que, no que concerne aos óbitos por causas externas, o maior número se dá nas faixas etárias entre 30 e 39 anos.

Tabela 10: Mortalidade, residentes em Siriri, por causas externas por faixa etária e ano do óbito

Óbitos por Causas Externas – Siriri/Sergipe					
Óbitos por Residência por Faixa Etária e Ano do Óbito					
Município: 2807204 Siriri					
Período: 2016-2019					
Faixa Etária	2016	2017	2018	2019	Total
15 a 19 anos	-	-	-	-	-
20 a 29 anos	1	2	-	-	3
30 a 39 anos	3	2	2	1	8
40 a 49 anos	1	1	-	2	4
50 a 59 anos	1	-	-	-	1
60 a 69 anos	2	-	2	-	4
70 a 79 anos	-	-	1	-	1
80 anos e mais	-	1	-	-	1
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>22</b>

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade- SIM

Gráfico 03: Óbitos por Causas Externas por ano e faixa etária –



Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM

## 4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

O Programa de Saúde da Família em Siriri possui 04 equipes de saúde (PSF) compostas por: médico, enfermeiro, técnico de enfermagem, dentista e técnico de saúde bucal, somados aos 22 agentes comunitários de saúde e uma equipe multiprofissional, que conta com assistente social, nutricionista, fisioterapeuta e psicóloga que juntos fazem o atendimento da atenção básica do município e é a porta de entrada de acesso do usuário aos serviços de saúde.

As equipes municipais prestam o atendimento à demanda agendada e espontânea de seu território de responsabilidade e organiza a atenção a algumas áreas e/ou grupos de população considerados de maior risco ou de interesse epidemiológico através de programas específicos. O objetivo desses programas é possibilitar adequado controle e avaliação de resultados, como, por exemplo: controle de hipertensão e diabetes, saúde da mulher (pré-natal, detecção precoce de câncer ginecológico e mama, planejamento familiar), saúde da criança (puericultura, imunizações e vigilância ao recém-nascido de risco), controle da tuberculose e hanseníase, saúde mental, assistência farmacêutica, fisioterapia, saúde do idoso. Incluem-se também o atendimento ao pré-natal de risco habitual, exame ginecológico, pequenos procedimentos cirúrgicos, puericultura, avaliação, visitas domiciliares, educação em saúde, encaminhamento para outras especialidades quando necessário, dentre outras.

Na assistência médica da unidade de saúde Sagrada Família é ofertada também consultas nas especialidades de clínica geral, pediatria, ginecologia e ortopedia. Além dos exames de ultrassonografias e coleta de exames laboratoriais.

A equipe de enfermagem oferece, além da avaliação de enfermagem e acolhimento do paciente, vacinação, curativos, retirada de pontos, acompanhamento ao paciente hipertenso e diabético, ações de planejamento familiar, puericultura, coleta de exames, dispensação de medicamentos. O profissional enfermeiro apresenta atuação específica

realizando consulta de enfermagem a todos os ciclos de vida (criança, adulto, gestante, idoso) com enfoque no pré-natal de risco habitual, puerpério, prevenção de câncer de mama e coleta da citologia oncótica, avaliação dos resultados e tratamento (conforme protocolos existentes), puericultura, doenças crônicas não transmissíveis. É, ainda, responsável pelo gerenciamento e supervisão da equipe de saúde e da UBS. Para melhor qualificar a Atenção Primária à Saúde e padronizar o processo de trabalho, a SMS estabeleceu como estratégia de gestão a utilização de protocolos clínicos, baseados nos caderno de atenção básica do Ministério da Saúde e aprovados pelo conselho regional de enfermagem de Sergipe- COREN.

Os serviços de média e alta complexidade (MAC) são realizados em sua grande maioria em Aracaju e Socorro. Destacamos que para as demais especialidades é viabilizado o transporte sanitário ou outros meios para que os munícipes possam ter acesso aos serviços de acordo com suas necessidades.

As equipes de saúde bucal municipais são responsáveis por realizar o cuidado em saúde bucal da população adscrita, prioritariamente no âmbito da unidade de saúde, no domicílio e nos demais espaços comunitários (escolas, associações, entre outros); garantir a integralidade da atenção por meio da realização de ações de promoção da saúde, prevenção de agravos e curativas; e da garantia de atendimento da demanda espontânea, da realização das ações programáticas e de vigilância à saúde além de responsabilizar-se pela manutenção da coordenação do cuidado mesmo quando esta necessita de atenção em outros serviços do sistema de saúde como no caso dos encaminhamentos aos CEOs (Centros de Especialidades Odontológicas), sendo Capela a nossa referência municipal.

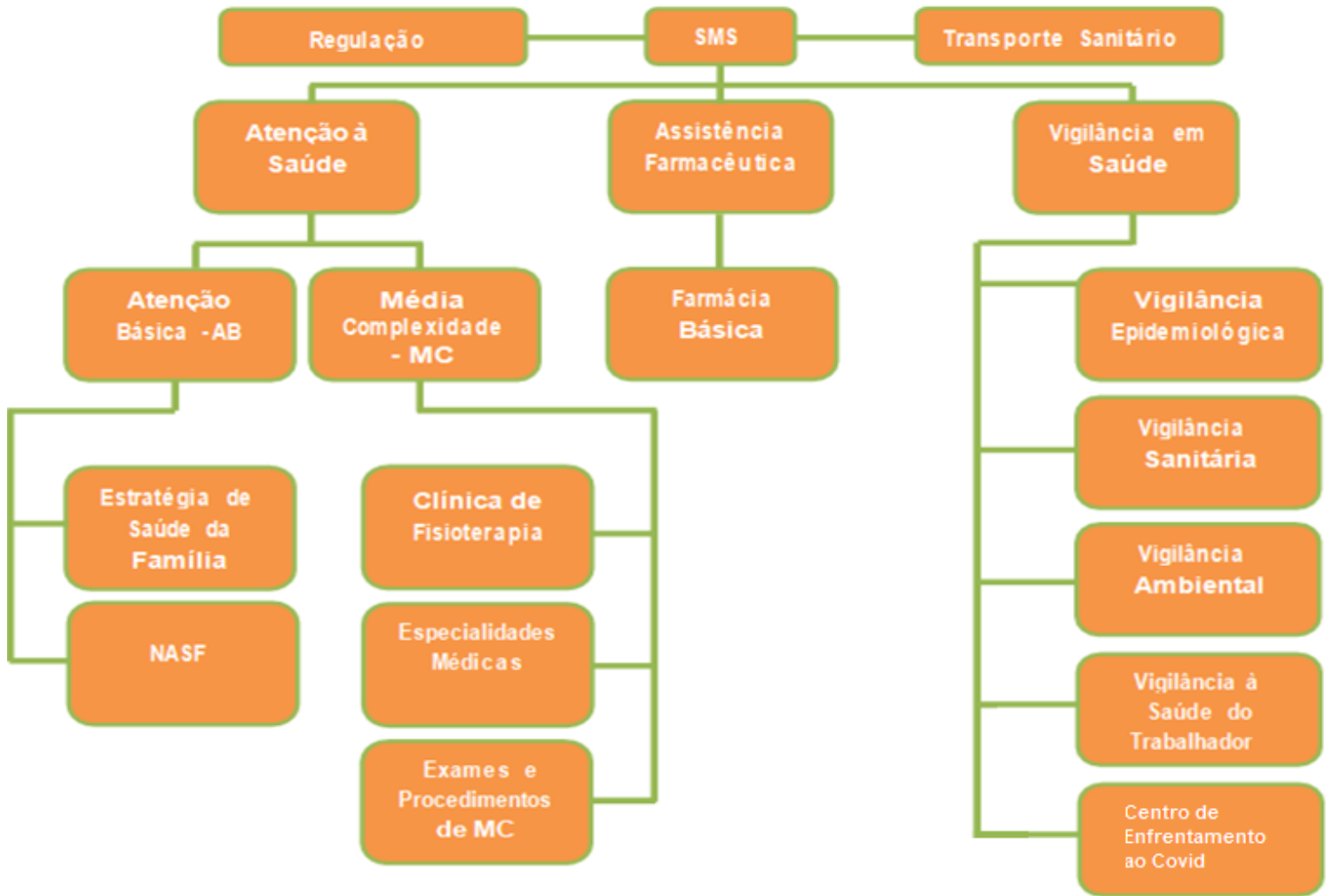
Outro serviço também disponibilizado é a confecção de próteses dentárias para reabilitação dos usuários desdentados totais e parciais o município de Siriri foi reabilitado para realização de próteses dentárias através da Portaria 3.168 de 09 de dezembro de 2019, onde o mesmo deve executar mensalmente de 20-49 próteses mês para garantia da continuidade de recebimento de recursos e o fluxo do atendimento dos mesmos é definido por protocolo próprio estabelecido pelas equipes de saúde bucal municipais.

Os serviços de média e alta complexidade (MAC) são realizados em sua grande maioria na regional de Nossa Senhora do Socorro e

na capital, Aracaju, porém alguns exames de média complexidade são realizados no município de Nossa Senhora das Dores, através de um contrato de prestação de serviços com a clínica NatClin. Destacamos que para estas e as demais especialidades é viabilizado o transporte sanitário ou outros meios para que os munícipes possam ter acesso aos serviços de acordo com suas necessidades.

A hierarquização dos serviços descritos pode ser observada no organograma abaixo:

Organograma 01: Rede Municipal de Atenção à Saúde. Município- Siriri-Se.



Fonte: SMS

Tabela 11: Complexidade: Atenção Básica- Atendimento Individual por tipo de produção dos médicos da Estratégia de Saúde da Família

<b>Tipo de Produção: Atendimento Individual ESF</b>	
<b>Município: Siriri</b>	
<b>Competência: 2021</b>	
<b>Categoria profissional: Médico PSF</b>	
<b>Competência / Tipo de atendimento</b>	<b>2021</b>
Consulta agendada programada/cuidado continuado	533
Consulta agendada	1652
Demanda espontânea escuta inicial/orientação	100
Demanda espontânea consulta no dia	4289
Demanda espontânea atendimento urgência	298
<b>Total</b>	<b>6.872</b>

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB consultado em 27/02/2022

Tabela 12. Atendimento Individual por tipo, do enfermeiro da Estratégia de Saúde da Família

<b>Tipo de Produção: Atendimento Individual ESF</b>	
<b>Município: Siriri</b>	
<b>Competência: 2021</b>	
<b>Categoria profissional: Enfermeiro</b>	
<b>Competência/ Tipo de atendimento</b>	<b>2021</b>
Consulta agendada programada/cuidado continuado	377
Consulta agendada	261
Demanda espontânea/ escuta inicial/orientação	776
Demanda espontânea consulta no dia	3.530
Demanda espontânea atendimento urgência	974
<b>Total</b>	<b>5.918</b>

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB consultado em 27/02/2022

Tabela 13. Atendimento Individual por tipo, do cirurgião dentista da Estratégia de Saúde da Família.

<b>Tipo de Produção: Atendimento Odontológico / Tipo de Consulta</b>	
<b>Município: Siriri</b>	
<b>Competência: 2021</b>	
<b>Categoria profissional: Cirurgião dentista</b>	
<b>Competência / Tipo de consulta</b>	<b>2021</b>
Primeira consulta odontológica	123
Consulta de retorno	221
Consulta manutenção/ Não informado	889
<b>Total</b>	<b>1.233</b>

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB consultado em 27/02/2022

Tabela 14. Procedimento de Saúde Bucal na Estratégia de Saúde da Família

<b>Tipo de Produção: Atendimento Odontológico / Procedimento de Saúde Bucal</b>	
<b>Município: SIRIRI</b>	
<b>Competência: 2021</b>	
<b>Categoria profissional: cirurgião dentista</b>	
<b>Competência / Procedimento</b>	<b>Total</b>
0307020010 - ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	02
0307040151 - AJUSTE OCLUSAL	01
0101020066 - APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE)	27
0101020074 - APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	125
0307010015 - CAPEAMENTO PULPAR	
0307020029 - CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	53
0307020029 - CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECÂNICO	46
0101020082 - EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA	20
0414020120 - EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	219
0414020138 - EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	594
0101020104 - ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL	98
0307030040 - PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	331
0204010225 - RADIOGRAFIA PERIAPICAL	
0307030059 - RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAI (POR SEXTANTE)	261
0307030024 - RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAI (POR SEXTANTE)	112
0307030032 - RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	261



0307010031 - RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	199
0301100152 - RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS	119
0101020090 - SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	194
0307030083 - TRATAMENTO DE PERICORONARITE	03

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB consultado em 27/02/2022

Tabela 15. Procedimentos de Atenção Básica na Estratégia de Saúde da Família

<b>Tipo de Produção: Procedimentos ESF</b>		
<b>Município: SIRIRI</b>		
<b>Competência: 2021</b>		
<b>Categoria profissional: enfermeiro, médico, técnico e auxiliar de enfermagem.</b>		
<b>Competência</b>	<b>/ Procedimento</b>	<b>Total</b>
Acupuntura	ins. de agulhas	--
Adm. med. via oral		1541
Adm. Med. via tópica		633
Adm. inalação/nebulização	Med.	412
Adm. med. via endovenosa		118
Adm. med. via intramuscular		1878
Adm. med. via Subcutânea (SC)		28
Adm. penicilina p/	tto sífilis	01
Administração	de vitamina A	--
Col. de cito. De colo uterino		378
Col. Mat. p/ ex. laboratorial		--
Curativo Especial		573
Curativo Simples		228
Drenagem de Abscesso		4
Exérese/biopsia/punção de tum.		44
Medição de Altura		562
Medição de peso		4199
Retirada de pontos de cirurgia		--
Sutura simples		12
Tes. Ráp. p/ dosg. proteinúria		--
Teste rápido de HIV		141
Teste rápido hepatite C		83
Teste rápido para sífilis		139
<b>Total</b>		<b>5985</b>

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB consultado em 27/02/2022

Tabela 16. Visita Domiciliar pelo Agente Comunitário de Saúde

<b>Tipo de Produção: Procedimentos ESF</b>		
<b>Município: Siriri</b>		
<b>Competência: 2021</b>		
<b>Categoria profissional: enfermeiro, médico, técnico e auxiliar de enfermagem.</b>		
<b>Competência</b>	<b>/ Tipo de consulta</b>	<b>Total</b>
Acompanhamento		25.955
Busca Ativa		37.819
Cadastramento/Atualização		4.440
Controle de Ambientes/Vetores		05
Convite At.Col./Camp. Saúde		1.338
Egresso de Internação		1.015
Orientação / Prevenção		57.258
Outros		2.475
Visita periódica		16.701

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB consultado em 22/02/2022

#### Equipe Multiprofissional I- NASF

A equipe multiprofissional, antigo NASF, é composta por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, que atuam de maneira integrada e apoiando os profissionais das Equipes Saúde da Família, compartilhando práticas e saberes em saúde nos territórios sob responsabilidade destas. Esta equipe trabalha na lógica do apoio matricial que, em síntese, trata-se de uma estratégia de organização da clínica e do cuidado em saúde a partir da integração e cooperação entre as equipes responsáveis pelo cuidado de determinado território. Os profissionais desta equipe compartilham o seu saber específico com os profissionais da ESF, ampliando assim o olhar de todos para as reais necessidades de saúde da população e a resolutividade em suas ações.

O Núcleo em Siriri é composto por uma equipe de quatro profissionais da área de saúde, sendo eles: nutricionista, fisioterapeuta, assistente social e psicóloga. Essas profissões foram determinadas segundo o perfil epidemiológico do município.

Tabela 17. Atendimento Individual NASF

<b>Tipo de Produção: Atendimento Individual/NASF</b>	
<b>Município: SIRIRI</b>	
<b>Competência: 2021</b>	
<b>Categoria profissional: assistente social, nutricionista, e psicólogo.</b>	
<b>Competência / Tipo de atendimento</b>	<b>Total</b>
Avaliação/Diagnóstico	13
Procedimentos Clínicos	157
Prescrição Terapêutica	01
Consulta no dia/Outros não identificados	1541

Tabela 18. Atendimento Realizado pela Fisioterapeuta

<b>Tipo de Produção: Atividade /NASF</b>	
<b>Município: SIRIRI</b>	
<b>Competência: 2021</b>	
<b>Categoria profissional: Fisioterapeuta</b>	
<b>Procedimentos</b>	<b>Total</b>
ATIVIDADE COLETIVA	0
ATENDIMENTO DOMICILIAR	157
AURICULOTERAPIA	217
DRY NEEDLING	05
VENTOSATERAPIA	21
ELETROTHERAPIA	13
CASE	05
ENTREGA DE KITS	06
<b>TOTAL</b>	<b>424</b>

## Atendimentos realizados pelo Psicólogo

Tabela 19. Atendimento Realizado pela Psicólogo

<b>Tipo de Produção: Atividade /NASF Município: SIRIRI</b>		
<b>Competência: 2021</b>		
<b>Categoria profissional: psicólogo</b>		
<b>TIPO DE ATIVIDADE</b>	<b>Descrição</b>	<b>TOTAL</b>
ATIVIDADE COLETIVA	Setembro amarelo	01
	Roda de conversa com gestantes	01
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	Consulta e entregas de relatórios	217
CONCESSÃO DE KIT GESTANTE	Quantitativo concedido	05

Fonte: NASF

## Atendimentos realizados pelo Nutricionista

Tabela 20. Atendimento Realizado pela Nutricionista

<b>Tipo de Produção: Atividade /NASF</b>	
<b>Município: SIRIRI</b>	
<b>Competência: 2021</b>	
<b>Categoria profissional: Nutricionista</b>	
<b>TIPO DE ATIVIDADE</b>	<b>TOTAL</b>
ATIVIDADE COLETIVA	106
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	280
MARCADOR DE CONSUMO ALIMENTAR	56
CONCESSÃO DE KIT GESTANTE	02

Fonte: NASF

## Atendimentos realizados pelo Assistente Social

Tabela 21. Detalhamento dos benefícios sociais concedidos aos usuários

<b>Detalhamento dos benefícios sociais concedidos aos usuários Município: SIRIRI</b>		
<b>Competência: 2021</b>		
<b>Categoria profissional: Assistente social.</b>		
		<b>total</b>
CONCESSÃO DE FRALDAS PARA USO POR MOTIVO DE DOENÇA	Beneficiários atendidos	212
	Quantitativo concedido (pacotes)	1390
EMPRESTIMO DE GLICOSÍMETRO E CONCESSÃO DE INSUMOS PARA DIABÉTICOS INSULINODEPENDENTES	Glicosímetro	11
	Fitas reagentes de glicemia	21.710
	Usuários beneficiários	341
CONCESSÃO DE KIT GESTANTE	Quantitativo concedido	08
SERVIÇO DE PROTOCOLO PARA CONCESSÃO DE ÓRTESE E PRÓTESES	Quantitativo protocolado	26
	Quantitativo entregue	11
RELATÓRIO SOCIOECONÔMICO PARA CONCESSÃO DE AUXÍLIO DOENÇA (CONSULTA, E EXAMES)	Beneficiários atendidos	66
	Quantitativo concedido	114
ENCAMINHAMENTO INTERSETORIAL	Atendimentos	43
PACIENTES EM RECEBIMENTO DE MEDICAÇÃO NO CASE	Recebimentos	285
PACIENTES EM RECEBIMENTO DE OSTOMIA NO CASE	Pacientes recebendo	22
ACONSELHAMENTO EM TESTE RAPIDO	Pacientes atendidos	72
ATIVIDADE COLETIVA	Total de atividades coletivas	109

Fonte: NASF

## Clínica de Fisioterapia Sagrada Família

A Clínica de Fisioterapia Sagrada Família dispõe de terapias como: recursos manuais (terapia manual), recursos elétricos (eletroterapia), recursos físicos (termoterapia) e recursos cinesioterápicos. Esses serviços são ofertados de segunda a sexta-feira, das 07h às 12h.

Também há transporte sanitário a disposição da equipe e usuários cadeirantes, idosos, crianças, residentes na zona rural e os que apresentam dificuldade para deambular.

Tabela 22. Produção Ambulatorial da Clínica de Fisioterapia Sagrada Família

<b>Produção Ambulatorial da Clínica de Fisioterapia Sagrada Família Município: SIRIRI Competência: 2021</b>	
<b>Procedimento</b>	<b>total</b>
0301010030 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	3.565
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUE	57
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	2.357
0302060014 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇ	94
0302060030 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	49
<b>TOTAL</b>	<b>6.122</b>

Fonte: SIA

Tabela 23: Complexidade: Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	57.981
Atendimento Individual	11.261
Procedimento	12.927
Atendimento Odontológico	2.562

**4.2. Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos**

Tabela 24. Produção de Urgência e Emergência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	4	18,68	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>18,68</b>	<b>-</b>	<b>-</b>



Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 16/03/2022.

### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

#### 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	787	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	6151	12083,65	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	262	39300,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>7200</b>	<b>51383,65</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 16/03/2022.

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual. Portanto, não há produção sob gestão municipal.

#### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Tabela 26 . Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	787	-
<b>Total</b>	<b>787</b>	<b>-</b>

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

### ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES

Observa-se através dos dados apresentados anteriormente, o escopo de serviços ofertados à população pelas Equipes da Estratégia de Saúde da Família com todas as suas categorias profissionais.

O compromisso da gestão municipal em manter as Equipes de Saúde completas tem garantido o acesso ampliado e a oferta de serviços de forma que atendam às necessidades de saúde da população siririense.

#### 4.7. Vigilância Epidemiológica

Tabela 27- Proporção de nascidos vivos via parto vaginal e cesáreo, do ano 2021, SIRIRI.

Proporção de nascidos vivos via parto vaginal e cesáreo			
Município: SIRIRI			
Competência: 2021			
Quadrimestre	Total	Parto Cesáreo	Parto Vaginal
1º	33	11	22
2º	32	10	22
3º	14	05	09

Fonte: SINASC, atualizado em 18/01/2022.

TABELA 28 - Dados gerais sobre o nascimento

Quadri- mestre	Sexo		PRE- NATAL				SEMANAS DE GESTAÇÃO					IDADE MATERNA			
	F	M	7+	4 a 6	1 a 3	0	-28	28-31	32-36	37-41	+41	10-20	21-30	31-40	+40
1º	17	16	20	11	2	0	0	2	0	31	0	9	12	10	2
2º	16	16	20	9	2	1	0	0	4	28	0	9	17	6	0
3º	12	2	8	5	0	1	0	0	1	13	0	3	9	1	1

Fonte: SINASC, atualizado em 18/01/2022.

Os dados fornecidos na tabela 1.1 é um complemento da tabela 1, sendo que as informações se da pelo nascimento da criança. Sexo dos nascidos vivos no 1º ao 3º quadrimestre de 2022, assim como o numero de consultas do pré-natal, a duração da gestação em semanas e qual a idade materna durante o parto.

Tabela 29 – Taxa de mortalidade infantil, no ano 2021, SIRIRI.

Causas de Óbitos Infantis			
Município: SIRIRI			
Competência: 2021			
Quadrimestre	Nº Nascidos Vivos	Nº de Óbito Infantil	Proporção
1º	33	02	6,06%
2º	32	00	100%
3º	14	01	7.14%

Fonte: SIM/SINASC, atualizado em 18/01/2022.

— Observação: O óbito do terceiro quadrimestre será retirado assim que possível pela secretaria de estado, ja que o mesmo é proveniente do município de Carmópolis.  
 Fundação Municipal de Saúde de Siriri/SE – CNPJ 11.365.532/0001-49E-mail: [saudesiriri@hotmail.com](mailto:saudesiriri@hotmail.com) - Praça Dr. Mario Pinott, nº 252 – CEP: 49630-000

Tabela 30 – Proporção de cura nas coortes de casos novos de tuberculose pulmonar, no ano 2021, SIRIRI.

<b>Proporção de cura no coorte de novos caso de Tuberculose pulmonar</b>			
<b>Município: SIRIRI</b>			
<b>Competência: 2021</b>			
	<b>Nº de Notificações</b>	<b>Nº de Alta por Cura</b>	<b>Em tratamento</b>
<b>1º Quadrimestre de 2021</b>	01	00	01
<b>2º Quadrimestre de 2021</b>	01	00	02
<b>3º Quadrimestre de 2021</b>	01	02	01

Fonte: SINAN, atualizado em 18/01/2022.

Tabela 31 – Proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase, no ano 2021, SIRIRI.

<b>Proporção de cura nas coortes de novos casos de Hanseníase</b>			
<b>Município: SIRIRI</b>			
<b>Competência 2021</b>			
	<b>Nº de notificações</b>	<b>Nº de Alta por Cura</b>	<b>Em tratamento</b>
<b>1º Quadrimestre de 2021</b>	00	00	00
<b>2º Quadrimestre de 2021</b>	00	00	00
<b>3º Quadrimestre de 2021</b>	01	00	01

Fonte: SINAN, atualizado em 18/01/2022.

Tabela 32 – Número de casos notificados e confirmados, por agravo, no ano 2021, SIRIRI.

AGRAVO	Nº DE NOTIFICAÇÕES	CONFIRMADOS
<b>1º Quadrimestre</b>		
Atendimento Anti-Rábico	02	<b>02</b>
Violência Interpessoal e autoprovocada	04	<b>04</b>
Acidente por animais peçonhentos	01	<b>01</b>
Sífilis Gestacional	01	<b>01</b>
Sífilis Congênita	01	<b>01</b>
Sífilis não especificada	02	<b>02</b>
Tuberculose	01	<b>01</b>
Hepatite	01	<b>01</b>
<b>TOTAL</b>	<b>13</b>	<b>13</b>

Fonte: SINAN, atualizado 18/01/2022

AGRAVO	Nº DE NOTIFICAÇÕES	CONFIRMADOS
<b>2º Quadrimestre</b>		
Atendimento Anti-Rábico	06	<b>06</b>
Tuberculose	01	<b>01</b>
Acidente por animais peçonhentos	03	<b>03</b>
Sífilis não especificada	03	<b>03</b>
<b>TOTAL</b>	<b>13</b>	<b>13</b>

Fonte: SINAN, atualizado 18/01/2022

AGRAVO	Nº DE NOTIFICAÇÕES	CONFIRMADOS
<b>3º Quadrimestre</b>		
Atendimento Anti-Rábico	08	<b>08</b>
Violência Interpessoal e autoprovocada	02	<b>02</b>
Acidente por animais peçonhentos	02	<b>02</b>
Sífilis Gestacional	03	<b>03</b>
Sífilis Congênita	01	<b>01</b>
Sífilis não especificada	02	<b>02</b>
Tuberculose	01	<b>01</b>
Síndrome do corrimento uretral em homem	02	<b>02</b>
Hanseníase	01	<b>01</b>
Acidente de trabalho com exposicao amaterial biologico	01	<b>01</b>
<b>TOTAL</b>	<b>23</b>	<b>23</b>

Fonte: SINAN, atualizado 18/01/2022

Tabela 33 – Número Total de óbitos por causa básica em Siriri no ano 2021, SIRIRI, segundo Capítulo do CID10.

<b>Número de óbitos por causa básica, segundo Capítulo do CID10</b>			
<b>Município: SIRIRI</b>			
<b>Competência: 2021</b>			
<b>Causa (CID10 3C)</b>	<b>2021/1</b>	<b>2021/2</b>	<b>2021/3</b>
B342 Infecção por coronavírus de localização não especificada	2	2	2
C349 Neoplasia maligna dos brônquios ou pulmões, não-especificado.	1		1
C80- Neoplasia maligna, sem especificação de localização			1
C189 Neoplasia maligna do cólon, não especificado.	1		
C320- neoplasia maligna da glote		1	
C719- Neoplasia maligna do encéfalo, não especificado		1	1
D 539 Anemia nutricional não especificada	1		
D683 Transtorno hemorrágico devido a anticoagulantes circulantes			
E149 Diabetes mellitus não especificado	1		
E118 Diabetes mellitus não-insulino-dependente –com complicações não especificadas	1		
E889 Distúrbio metabólico não especificado			
E669- Obesidade não especificada			1
I10- Hipertensão essencial (primária)		1	2
I110- Doença cardíaca hipertensiva com insuficiência cardíaca (congestiva)			1
I210- Infarto agudo transmural da parede anterior do miocárdio			1
I48- Flutter e fibrilação atrial	1		
I694- Seqüelas de acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico		1	
I64- Acidente vascular cerebral, não especificado como hemorrágico ou isquêmico	2	3	1
I219 Infarto Agudo do Miocárdio não especificado	1	2	1
I269- Embolia pulmonar sem menção de cor pulmonale agudo.			1
I501- Insuficiência ventricular esquerda		1	
J440- Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior		1	
J690- Pneumonite devida a alimento ou vômito			1
K746 Cirrose Hepática	1		
K709- Doença alcoólica do fígado, sem outra especificação			1
K703 Cirrose hepática alcoólica	1		

N189- insuficiência renal crônica não especificada		1	1
P219- Asfixia ao nascer, não especificada	1		
P210- Asfixia grave ao nascer	1		1
P95- Morte fetal de causa não especificada			1
R99 – Outras causas mal definidas e as não especificadas de mortalidade		1	4
V204- Motociclista traumatizado em colisão com um pedestre ou um animal			
V205- Motociclista traumatizado em colisão com um pedestre ou um animal			
V274- Motociclista traumatizado em colisão com um objeto fixo ou parado			1
V435- Ocupante de um automóvel [carro] traumatizado em colisão com um automóvel [carro], "pick up" ou caminhonete			1
X954- Agressão por meio de disparo de outra arma defogo ou de arma não especificada		1	2
W168 Mergulho ou pulo na água causando outro traumatismo que não afogamento ou submersão	1		
W698 Afogamento ou submersão em águas naturais			1
W849- riscos não especificados à respiração - local não especificado			1
Y334 Outros fatos ou eventos especificados, intenção não determinada – rua e estrada	1		
Y111- Envenenamento [intoxicação] por e exposição a anticonvulsivantes [antiepilépticos], sedativos, hipnóticos, antiparkinsonianos e psicotrópicos não classificados	1		
Total	18	16	28

Fonte.: SIM/SMS. Atualizado 18/01/2022





ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRIRI  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Tabela 34 - Causas de Óbitos Fetais em Siriri no ano 2021, SIRIRI.

Causas de Óbitos Fetais		
Município: SIRIRI		
Competência: 2021		
Quadrimestre	Causa (CID10 3C)	Frequência
1º	Não houve	0
2º	Não houve	0
3º	P95- Morte fetal de causa não especificada	01
	<b>TOTAL</b>	<b>01</b>
	Fonte:SIM /SES	
	Obs: Atualizado em 18/01/2022.	

Tabela 35 - Causas de Óbitos Infantis (menor de 1 ano) em no ano 2021,SIRIRI.

Causas de Óbitos Fetais 2021			
Município: SIRIRI			
Competência: de 2021			
Causa (CID10 3C)	01/2021	02/2021	03/2021
P219 Asfixia ao nascer, não especificada	01	0	01
P369 Septicemia bacteriana do recém-nascido	01	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>02</b>	<b>0</b>	<b>01</b>
Fonte:SIM /SES			
Atualizado em 18/01/2022.			

Tabela 36 – Óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) notificados,investigados no ano 2021, SIRIRI.

Óbitos de Mulheres em Idade Fértil 2021				
Município: SIRIRI				
Competência: de 2021				
Nº absoluto de óbitos	Nº de óbitos investigados	Nº de investig. Em andamento	Meta pactuada	Percentual alcançado
00	00	0	95%	100%

Fonte: SIM, atualizado em 18/01/2022.



ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRIRI  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Tabela 37 – Causas de Óbitos de Mulheres em Idade Fértil em 2021.

Causas de Óbitos de Mulheres em Idade Fértil 2021			
Município: SIRIRI			
Competência: de 2021			
Frequência segundo causa (CID 10 3C)	1º	2º	3º
	0	0	0
TOTAL			
Fonte: SIM /SES			
Obs: Atualizado em 18/01/2022.			

Tabela 38- Número de imóveis trabalhados no combate ao *Aedes aegypti*, Siriri, no 1º/2º/3º Quadrimestre de 2021.

Número de imóveis trabalhados no combate ao <i>Aedes aegypti</i> , Município: SIRIRI Competência: 2021							
QUADRIMESTRE	CICLO	Programado	Visitado/ informado	Trabalhado	Inspecionado (LI+T)	Tratados (CENTRO)	IIP
1º Qua	1º Ciclo	4.802	4.840	4.118	2.160	1.958	1,1%
	2º Ciclo	4.802	3.945	3.276	1.332	1.944	-
2º Qua	3º Ciclo	4.917	4.917	4.425	2.333	2.092	2,3%
	4º Ciclo	4.917	4.414	3.718	1.732	1.986	3,1%
3º Qua	5º Ciclo	4.996	4.996	4.139	2.127	2.012	0,4%
	6º Ciclo	4.996	-	-	-	-	1,1%

Fonte: SISPNCD, atualizado em 18/01/2022.

OBS! Devido ao período de pandemia a realização do LIRA/LIA no segundo ciclo ficou facultativo o que oferece o dado para o IIP. Essa decisão foi embasada na NOTA INFORMATIVA Nº 9/2020-CGARB/DEIDT/SVS/MS.

- Assim também a recomendação sobre a segurança dos profissionais, que segundo a nota informava nº 8/2020- CGARB/DEIDT/SVS/MS aos Agentes de Combate a Endemias (ACE) para adequação das ações de vigilância e controle de zoonoses frente à atual situação epidemiológica contribuiu para o atraso de trabalho em campo, fechando o ano com apenas 5 ciclos concluídos.



ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRIRI  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Tabela 39- Casos de COVID-19, Siriri, no 1º/2º/3º Quadrimestre de 2021.

QUADRIMESTRE	Caso positivo	Óbitos	Exames				Notificação
1º Qua	643	10	387				411
			215 positivos	172 negativos			
2º Qua	204	2	696				424
			208 positivos	487 negativos	01 Inconclusivo		
3º Qua	04	0	252				265
			04 positivos	248 negativos			
total	849	12	1.335 exames	427 positivos	907 negativos	01 Inconclusivo	1.100

Fonte: GAL/SERGIPE. Atualizado em 19/01/2022.

Observação! Devido a instabilidade e ao não funcionamento do esus- notifica no mes de dezembro,houve algumas notificações que não foram contabilizadas.

## Coronavírus

Considerando a PORTARIA GM Nº 454, DE 20 DE MARÇO DE 2020, que declara, em todo o território nacional, a transmissão comunitária do novo coronavírus (SARS-CoV-2).

Considerando as novas recomendações do Ministério da Saúde, a Secretaria de Estado de Saúde através da Diretoria de Vigilância em Saúde (DVS) e do Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde (CIEVS através da Nota Informativa Nº 17/2020/COE/DVS/SES, quanto às novas atualizações sobre os conceitos fluxo de notificação e divulgação de dados epidemiológicos de COVID-19.

Considerando o Plano de contingencia Municipal que fala sobre a divulgação dos dados quanto a circulação do Covid-19.

Considerando a necessidade de manutenção dos serviços do Centro de Atendimento ao Covid no município de Siriri-Se, a Secretaria Municipal de Saúde do município frente ao atual cenário epidemiológico mundial e municipal da circulação do Covid-19, vem por meio deste informar os dados ocorridos até o atual momento, para

SECRETARIA MUNICIPAL DE  
SAÚDECNPJ/FMS 13.110.408-  
0001/68

Pça: Dr. Mário Pinott, 252, Centro, Siriri/Se, Cep:  
49.630-000Tel/Fax: (79) 3297-1654



**ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRIRI  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

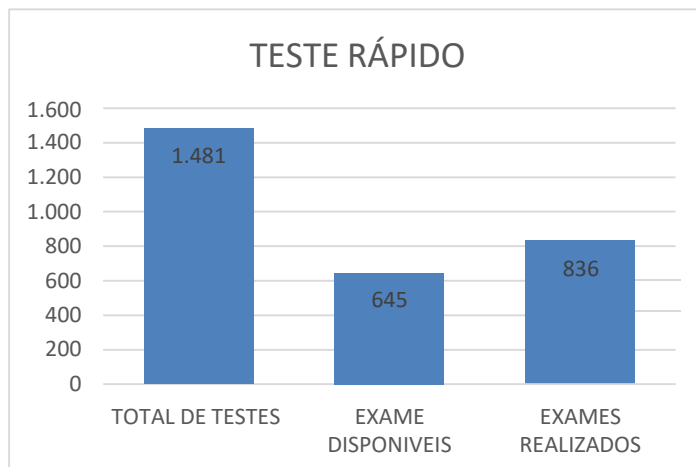
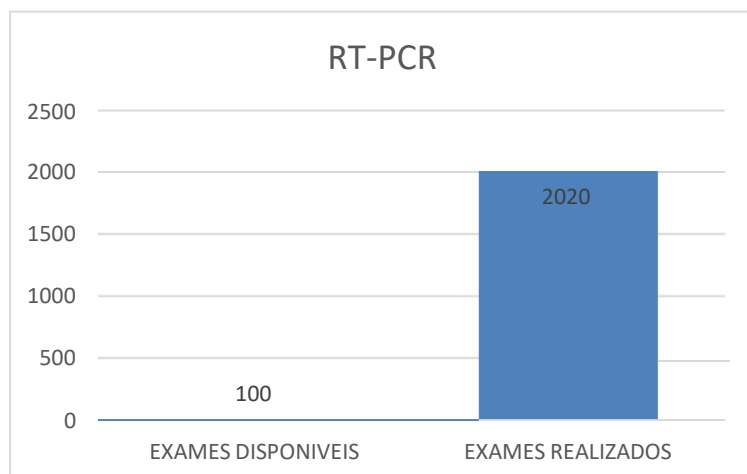
que assim, juntos, possamos adotar medidas oportunas que favoreçam a prevenção e preservem a capacidade do serviço público de saúde.

**DADOS GERAIS**

	<b>BRASIL</b>	<b>SERGIPE</b>	<b>SIRIRI</b>
<b>CASOS</b>	<b>26.599.593</b>	<b>306.977</b>	<b>1017</b>
<b>OBITOS</b>	<b>632.621</b>	<b>6.135</b>	<b>13</b>

Fonte: dados mundiais disponibilizados através do site <https://coronavirus.jhu.edu/map.html> no dia 08/02/2022 e número de casos novos do Brasil disponibilizados pelo Ministério da Saúde através do site <https://covid.saude.gov.br/> no dia 08/02/2022 às 10h00. Dados de Sergipe consultados da planilha de monitoramento diário de casos do COE/CIEVS/SES no dia 08/02/2022 às 10h00. Dados preliminares, sujeitos a alterações.

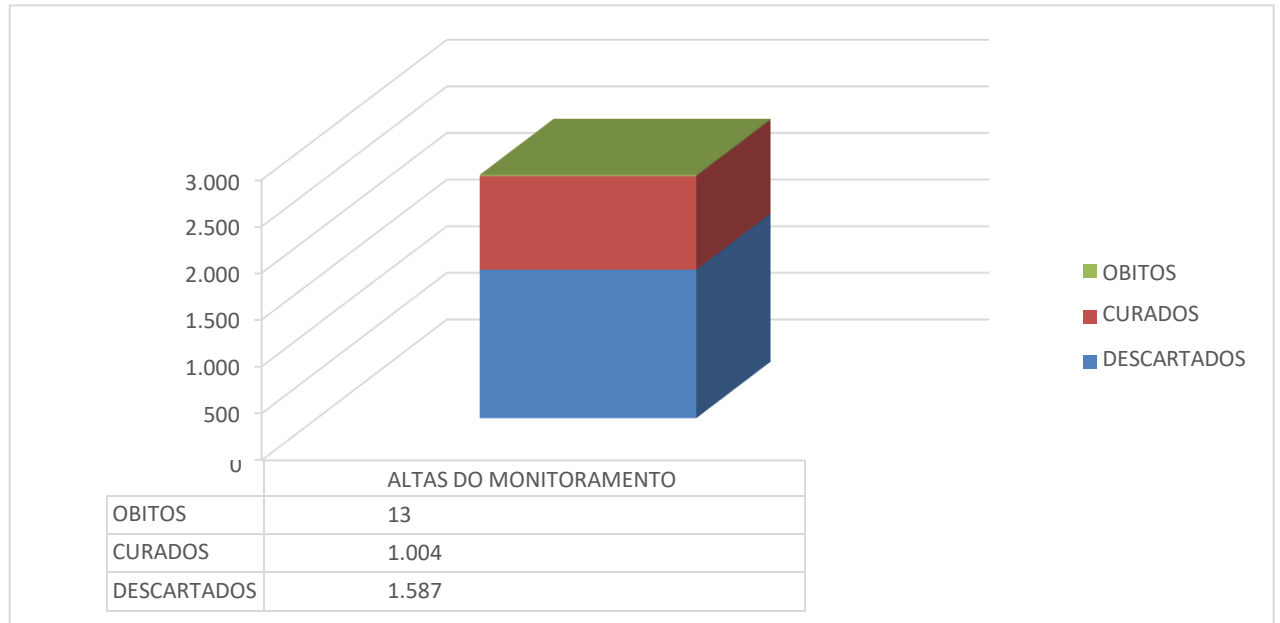
Exames realizados:





ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRIRI  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Casos Gerais:



Estudos Realizados:

**Sorologia UFS**

**25 positivos**

**131 negativos**

Estudos realizado pela equipe da UFS na comunidade de castanhal em 30/09/2020 e no Colégio Estadual Joaquim Barbosa em 10/12/2020.

**RT-PCR ASSINTOMATICOS**

**24 positivos**

**89 negativos**

Dados coletados de 27/04 a 08/05/2021. Testes disponíveis para a população que não possuía sintomas.

**RT-PCR PARA PROFESSORES DO MUNICÍPIO ASSINTOMATICOS**

**11 positivos**

**60 negativos**

Dados coletados dia 11/05/2021. Testes disponíveis para professores que não possuía sintomas.

**TESTAGEM DE FORÇA TAREFA- UFS**

**0 positivos**

**100 negativos**

Dados coletados dia 18/08/2021. Testes disponíveis para população.

SECRETARIA MUNICIPAL DE  
SAÚDE CNPJ/FMS 13.110.408-  
0001/68

Pça: Dr. Mário Pinott, 252, Centro, Siriri/Se, Cep:  
49.630-000 Tel/Fax: (79) 3297-1654



ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRIRI  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

### Centro de Atendimento ao Covid-19

Com o crescente número de casos da Covid-19 e consequente aumento da demanda assistencial sobre o Sistema Único de Saúde (SUS), o Ministério da Saúde (MS), no uso de suas atribuições, apresentou à Portaria nº 1.445, de 29 de maio de 2020, instituiu os Centros de Atendimento para o Enfrentamento da Covid-19 no escopo das estratégias de enfrentamento à pandemia no âmbito da Atenção Primária à Saúde (APS).

Deste modo, o município de Siriri, através da Secretaria de saúde em Agosto de 2020, implantou o Centro de atendimento ao Covid com o intuito o atendimento aos casos de síndrome gripal (SG), causada ou não pela Covid-19, tornando esses equipamentos a principal referência de saúde para o enfrentamento da Covid-19 em âmbito municipal.

O serviço teve o intuito, atender os casos leves e referenciar os casos graves para a rede de urgência e emergência e rede hospitalar, além de reduzir a circulação de pessoas com sintomas leves em outros serviços de saúde.

### Atendimento realizados nos Contêiner:

Tabela 40. atendimentos Médicos Síndromes Gripais

Número de atendimentos médico container											
Município: SIRIRI											
Competência: 2021											
Jan/21	Fev/21	Mar/21	Abr/21	Mai/21	Jun/21	Jul/21	Ago/21	Set/21	Out/21	Nov/21	Dez/21
38	63	135	73	61	52	85	88	64	114	80	275
<b>Total- 1.128</b>											

Fonte- SISAB /EsusAB. Data até 31/12/2021

**Observação:** devido à rotatividade de profissionais da categoria médica, as informações acabam não sendo registrada devidamente existindo sempre a subnotificação, com tudo os dados não conferem com a realidade.

Também chamamos atenção para a produção de uma profissional médica que realizava atendimento no ambulatório e no COVID, não sendo possível separar a produção dos atendimentos de forma individualizada.



ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRIRI  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Tabela 41. Atendimentos de Enfermagem

Número de atendimentos de enfermagem container											
Município: SIRIRI											
Competência: 2021											
Jan/21	Fev/21	Mar/21	Abr/21	Mai/21	Jun/21	Jul/21	Ago/21	Set/21	Out/21	Nov/21	Dez/21
131	188	332	357	191	170	135	168	115	225	93	851
<b>Total- 2.956</b>											

Fonte- SISAB /EsusAB. Dados consolidados- enfermeiro e aux. de enfermagem.

**Observação:** Uma técnica do COVID está sem produção devido a mesma está realizando a vacinação para o COVID.

## METODOLOGIA APLICADA

São utilizados como fontes os sistemas de notificações oficiais do Ministério da Saúde no monitoramento da doença: o e-SUS Notifica e o Sistema de Informação da Vigilância Epidemiológica da Gripe (Sivep-Gripe). De forma complementar são utilizados os dados de Sistema de Gerenciamento de Amostra Laboratorial/LACEN, SISAB- Sistema de Informações da atenção básica, além de planilhas paralelas para informações complementares.

O e-SUS Notifica (que antes era chamado de e-SUS VE) é a ferramenta na qual são registrados os casos de síndromes gripais que não precisam de internação hospitalar. Nos casos em que a pessoa apresenta quadros mais graves da infecção respiratória e é necessária a hospitalização, o registro é feito no Sivep-Gripe. Ambos sistemas são alimentados e operados diretamente pelos serviços de saúde e pela secretaria municipal de saúde, que é responsável pela criação das notificações, através da unidade de atendimento aos pacientes.

No ano de 2021 (mês de dezembro) o sistema e-SUS Notifica foi exposto a hacker, com isso não tivemos acesso para notificação ou encerramento dos casos. Nesse mesmo tempo, toda plataforma do Cnecte Sus estava inoperante, sendo

SECRETARIA MUNICIPAL DE  
SAÚDECNPJ/FMS 13.110.408-  
0001/68

Pça: Dr. Mário Pinott, 252, Centro, Siriri/Se, Cep:  
49.630-000Tel/Fax: (79) 3297-1654



**ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRIRI  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

prejudicada informações sobre vacina, exames, medicamentos e o atendimento nos estabelecimentos da atenção básica. As notificações estavam sendo realizadas manualmente para que posteriormente pudesse ser colocado no sistema oficial.

Os casos classificados como positivos para COVID-19 pelo RT-PCR são contabilizados automaticamente no boletim municipal, já os casos positivados pelo teste rápido de antígeno, são encaminhados para plataforma Forms da secretaria de estado, onde os responsáveis do COE, identifica e encaminha o consolidado para o município para ser contabilizado e publicado no Boletim.





ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRIRI  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

## **CASOS DE INFLUENZA**

A influenza é uma infecção viral aguda que afeta o sistema respiratório, apresentando elevada transmissibilidade e distribuição global com tendência a se disseminar em epidemias sazonais, no primeiro semestre de cada ano, podendo também causar pandemias. Como tem ocorrido em outros estados, Sergipe tem apresentado a circulação do vírus Influenza A H3N2 já no mês de dezembro.

Em dezembro de 2021, segunda quinzena, foi verificado o aumento dos casos de Síndrome Gripal (SG) com exames negativos para SARS-CoV-2e com positividade de forma amostral para o vírus Influenza A H3N2 e outros Influenza A não subtipados. Além dos casos considerados leves, começaram a ser notificados casos mais graves de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), inclusive com evolução para o óbito.

A Atenção Primária à Saúde (APS) tem o papel central de ser porta de entrada preferencial dos usuários no Sistema Único de Saúde de Saúde (SUS). Sendo assim, a unidade Sagrada Família possui atualmente, em seu anexo, a referência para atendimentos as síndromes gripais, que realiza o acolhimento a classificação de risco e a identificação de intervenções para cuidados necessários aos usuários com síndromes gripais em tempo oportuno, bem como os encaminhamentos necessários a outros pontos da Rede de Atenção à Saúde, conforme necessidade.

As características clínicas não são específicas e podem ser similares àquelas causadas por outros vírus respiratórios inclusive a COVID. Por isso, foi intensificado o aumento de exames realizadas pelo município, pois a procura de pessoas com sintomas gripais aumentou significativamente.

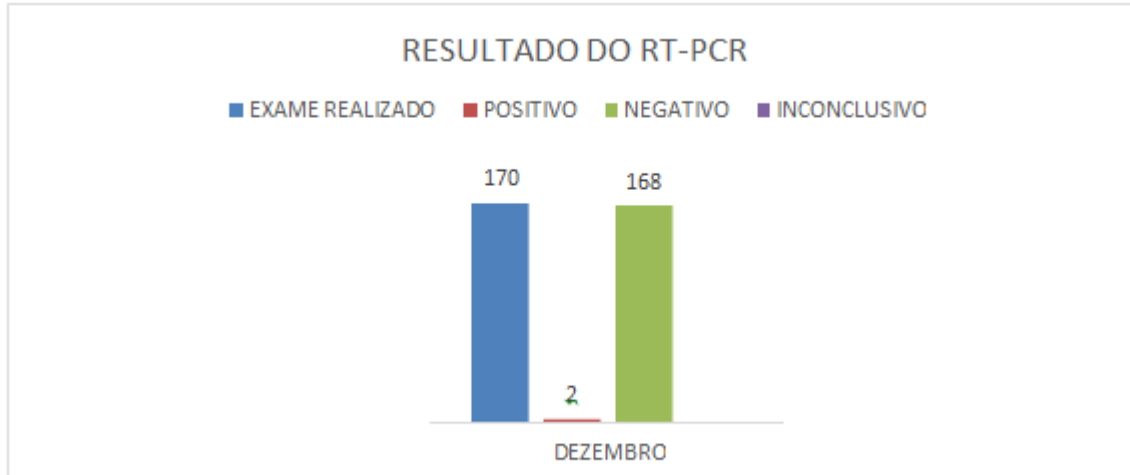
SECRETARIA MUNICIPAL DE  
SAÚDECNPJ/FMS 13.110.408-  
0001/68

Pça: Dr. Mário Pinott, 252, Centro, Siriri/Se, Cep:  
49.630-000Tel/Fax: (79) 3297-1654



ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRIRI  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

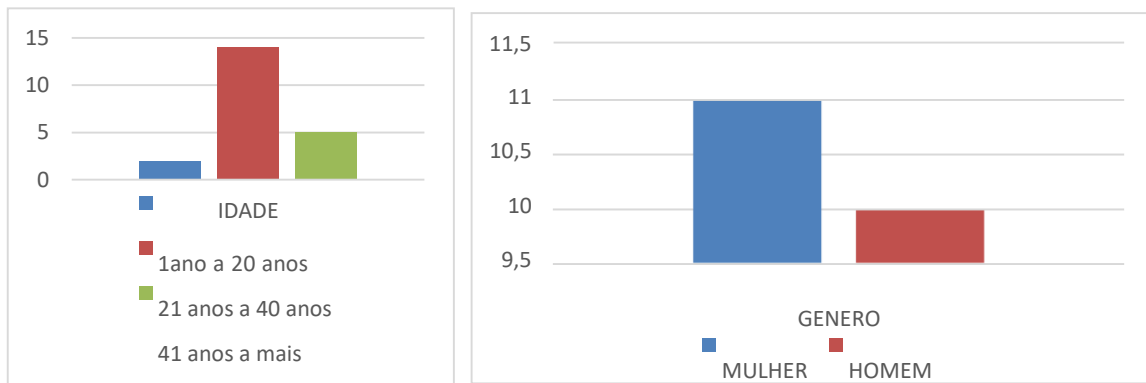
Gráfico04: Exames RT-PCR realizados em Dezembro de 2021.



Fonte: Gerenciador Ambiente Laboratorial (GAL) pesquisado em 08/02/2022

Devido ao alto número de exames realizados e negativados para COVID-19 o LACEN/SE processou algumas amostras para influenza onde foram detectados 21 casos para H3N2.

Gráfico 5: Idade x Gênero das pessoas positivas para H3N2 do município de Siriri/SE.





ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRIRI  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Tabela 42. Óbitos por COVID-SIRIRI 2021

**ÓBITOS DE CASOS CONFIRMADOS**

<b>Idade</b>	<b>Sexo</b>	<b>Município</b>	<b>Comorbidade</b>	<b>Data do óbito</b>
58	Masc	Siriri	Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Melitus	22/07/2021
60	Masc	Siriri	Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Melitus	22/07/2021
66	Fem	Siriri	Hipertensão Arterial Sistêmica, Cardiopatía, Obesidade	11/01/2021
81	Masc	Siriri	Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus	26/02/2021

Fonte: Secretaria de Estado da Saúde

Gráfico : Número de óbitos por sexo , gênero e comorbidades do município de Siriri/SE

## **ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES**

Mesmo com tendência de queda em 2021 no final do ano observamos 2 casos detectados de covid após quase 2 meses sem casos. O município de Siriri realiza atendimentos diários de síndromes gripais para detecção precoce de possíveis casos de COVID e assim evitar uma elevação de casos abruptos e até possíveis óbitos por COVID. Mesmo assim foi registrado em dezembro de 2021 um crescente número de atendimento as síndromes gripais.

Diante da baixa taxa de isolamento com a liberação de eventos combinados com 67% da população vacinada com a segunda dose, percebemos um aumento significativo de pessoas acometidas pela COVID-19 e possivelmente pela influenza.



**ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRIRI  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

## **Vacinação Covid**

Em 09 de setembro de 2020 foi instituído um Grupo de Trabalho para a coordenação de esforços da União na aquisição e na distribuição de vacinas COVID19 (Resolução nº 8), no âmbito do Comitê de Crise para Supervisão e Monitoramento dos Impactos da covid-19, coordenado pelo representante do Ministério da Saúde, e formado por representantes de vários ministérios e secretarias do governo federal, bem como por representantes do Conass e Conasems, com objetivo de coordenar as ações governamentais relativas às vacinas COVID-19 e colaborar no planejamento da estratégia nacional de imunização voluntária contra a covid-19.

Seguindo esse intuito, Sergipe elaborou o Plano Estadual de Vacinação, onde o mesmo fica responsável pela logística de recebimento de doses pelo Ministério da Saúde e distribuição aos municípios, e os mesmos através de um plano municipal de imunização devem regulamentar a forma como será executada a campanha a nível municipal.

Até o dia 31/12/2021 os grupos vacinados, quantitativo de doses recebidas e administradas no município de Siriri podem ser observados nos quadros a seguir:



ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRIRI  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

#### 4.8. Dados Campanha de Vacinação Covid – 2021- Siriri

Tabela 43. Percepção Geral Doses enviadas e aplicadas- Município Siriri- Sergipe

Município	ESTIMATIVA POPULACIONAL*				DOSES ENVIADAS **				DOSES APLICADAS			
	População Total	60 a 69 anos	70 a 79 anos	80 anos e mais	Total de 1ª dose enviada	Total de 2ª dose enviadas	Total de dose única enviadas	Total de Dose de Reforço	Total de 1ª dose aplicada	Total de 2ª dose aplicada***	Total de dose única aplicada	Total de dose de reforço aplicada
280720 Siriri	8970	533	316	154	6550	5.796	75	1027	6.153	5.730	75	888

FONTE: Planilha CEAD/GIM/COVEP/DVS (Data de atualização: 30.12.2021)

Tabela 44. Doses Aplicadas por Grupo Prioritário

Trabalhadores de Saúde				80 anos e mais				70 a 79 anos				60 a 69 anos			
1ª dose	2ª dose	DU	Ref	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	1ª dose	2ª dose	DU	Ref
205	201	1	136	165	162	0	156	314	310	0	265	513	506	2	317

FONTE: Planilha CEAD/GIM/COVEP/DVS (Data de atualização: 30.12.2021)



**ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRIRI  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

**Doses Aplicadas por Grupo Prioritário**

Pop de 55-59 anos				Pop de 50-54 anos				Pop de 45-49 anos				Pop de 40-44 anos			
1ª dose	2ª dose	DU	Ref	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	1ª dose	2ª dose	DU	Ref
249	253	3	19	299	294	2	31	317	302	10	40	329	299	37	27

FONTE: Planilha CEAD/GIM/COVEP/DVS (Data de atualização: 30.12.2021)

**Doses Aplicadas por Grupo Prioritário**

Pop de 35-39 anos				Pop de 30-34 anos				Trabalhadores da Educação				Trabalhadores da Educação Superior			
1ª dose	2ª dose	DU	Ref	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	1ª dose	2ª dose	DU	Ref
391	370	17	23	394	368	0	10	192	170	0	4	0	14	0	0

FONTE: Planilha CEAD/GIM/COVEP/DVS (Data de atualização: 30.12.2021)



ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRIRI  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

### Doses Aplicadas por Grupo Prioritário

Quilombolas				Deficiente Permanente				Lactantes				Gestantes				Puérperas			
1ª dose	2ª dose	DU	Ref	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	1ª dose	2ª dose	DU	Ref
169	163	3	108	71	73	0	0	14	11	0	1	55	59	0	0	7	11	0	0

FONTE: Planilha CEAD/GIM/COVEP/DVS (Data de atualização: 30.12.2021)

### Doses Aplicadas por Grupo Prioritário

Comorbidades				Caminhoneiros				Trabalhadores das forças de segurança e Forças Armadas				Trabalhadores do Transporte Coletivo			
1ª dose	2ª dose	DU	Ref	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	1ª dose	2ª dose	DU	Ref
299	307	0	14	34	33	0	0	10	10	0	2	5	4	0	0

FONTE: Planilha CEAD/GIM/COVEP/DVS (Data de atualização: 30.12.2021)



ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRIRI  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

### Doses Aplicadas por Grupo Prioritário

Trabalhadores Industriais e Civil				Trabalhadores da Limpeza Urbana				Pop de 25-29 anos				Pop de 20-24 anos			
1ª dose	2ª dose	DU	Ref	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	1ª dose	2ª dose	DU	Ref
141	142	1	5	30	22	0	0	406	358	0	9	484	450	0	7

FONTE: Planilha CEAD/GIM/COVEP/DVS (Data de atualização: 30.12.2021)

### Doses Aplicadas por Grupo Prioritário

Pop de 18-19 anos				Adolescente de 15 a 17 anos dose1				Adolescente de 12 a 14 anos dose1			
1ª dose	2ª dose	DU	Ref	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	1ª dose	2ª dose	DU	Ref
230	208	0	3	386	287	0	0	455	343	0	0

FONTE: Planilha CEAD/GIM/COVEP/DVS (Data de atualização: 30.12.2021)





ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRIRI  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Tabela 45. Cobertura Vacinal- Percentual de Aplicação

COBERTURA VACINAL (%)		
UMA DOSE (D1 + DU)	ESQUEMA COMPLETO (D2 + DU)	Reforço
População Geral	População Geral	População Geral
69,43%	64,72%	9,90%

FONTE: Planilha CEAD/GIM/COVEP/DVS (Data de atualização: 30.12.2021)

Tabela 46. Cobertura Vacinal- Proporção de doses aplicadas

APLICAÇÃO DAS VACINAS			
Proporção de Doses Aplicadas			
% D1	% D2	% DU	% REF
93,9%	98,86%	100,0%	86,5%

FONTE: Planilha CEAD/GIM/COVEP/DVS (Data de atualização: 30.12.2021)



**ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRIRI  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

## **ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES**

Segue nas tabelas acima dados de vacinação da campanha de COVID 19 no município de Siriri-se, que até o momento encontra-se na vacinação de reforço de pacientes acima de 18 anos e primeiras e segundas doses de adolescentes apartir dos 12 anos de idade.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

O SUS, desde sua instituição nos anos 1990, tem apresentado avanços significativos, ainda que não tenha efetivado plenamente seus princípios de universalização do acesso e integralidade da atenção à saúde. São notáveis a eliminação de algumas e o controle de outras doenças infectocontagiosas pela maior cobertura vacinal e pelo tratamento adequado; a expansão da cobertura da atenção básica; a ampliação da atenção às urgências, à saúde mental não manicomial, do apoio diagnóstico, das terapias especializadas e da assistência farmacêutica, com diminuição das internações por condições sensíveis à atenção básica, contribuindo significativamente para a redução da mortalidade infantil e aumento da expectativa de vida da população.

No entanto, são grandes os desafios a serem enfrentados, de forma a assegurar a continuidade das conquistas e permitir o enfrentamento dos problemas mais relevantes, como por exemplo: a consolidação da prevenção e controle das já conhecidas e das novas doenças infectocontagiosas, o envelhecimento populacional e o aumento da prevalência das Doenças Crônicas Não Transmissíveis, o aumento das causas externas de morbidade e mortalidade, como os acidentes – sobretudo de trânsito – e a violência interpessoal.

Para o enfrentamento desses desafios, faz-se necessário continuar ampliando o acesso da população às ações e serviços de saúde de forma integral, mais humana, oportuna, com qualidade e equidade, segundo as necessidades individuais e coletivas. O avanço no desenvolvimento das redes de atenção que favoreçam a superação da fragmentação existente entre níveis assistenciais, a eliminação de vazios assistenciais e o aperfeiçoamento da gestão, com eficiência do gasto e financiamento mais adequado, constituem os principais esforços a serem empreendidos nos próximos anos (BRASIL, PNS 2016-2019).

Diante disso, Siriri dispõe de um conjunto de estabelecimentos de saúde, por meio dos quais é prestado um elenco diversificado de ações e serviços. Compõe também a região de saúde de Nossa Senhora do Socorro que complementa a oferta de serviços de saúde de média complexidade ao

município, além da capital sergipana, Aracaju. No que concerne aos serviços de alta complexidade, o município de Aracaju é o responsável pela oferta para a maioria dos municípios sergipanos, dentre eles Siriri.

Tabela 47: Definição dos fluxos de Atenção à Saúde na Região de Saúde

Definição dos fluxos de Atenção à Saúde na Região			
Nível de Atenção à Saúde	Atenção Básica	Média Complexidade	Alta Complexidade
Ente responsável pela oferta	Siriri	Siriri, Nossa Senhora do Socorro, Nossa Senhora das Dores e Aracaju	Aracaju
Fonte: Atenção Básica Municipal			

Tabela 48: Rede Física de Saúde Pública Municipal

Rede Física de Saúde Pública Municipal					
Município	CNES	Nome Fantasia	Natureza Jurídica(Grupo)	Gestão	Atende SUS
SIRIRI	7408668	CLINICA DE FISIOTERAPIA SAGRADA FAMILIA	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	M	SIM
SIRIRI	2422174	CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA SAGRADA FAMILIA	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	M	SIM
SIRIRI	2422182	POSTO DE SAUDE CASTANHAL	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	M	SIM
SIRIRI	6898181	POSTO DE SAUDE DE SABINOPOLIS	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	M	SIM
SIRIRI	2422212	POSTO DE SAUDE FAZENDINHA	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	M	SIM
SIRIRI	2422190	POSTO DE SAUDE ITAPEROA	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	M	SIM
SIRIRI	6301401	SECRETARIA MUN DE SAUDE DE SIRIRI	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	M	SIM
SIRIRI	7845294	UNIDADE BASICA DE SAUDE IRACELIA SANTOS SANTANA	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	M	SIM
SIRIRI	7845251	UNIDADE BASICA DE SAUDE VALDEMAR DIAS DA COSTA	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	M	SIM

SIRIRI	2422204	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DO POV LAGOA GRANDE	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	M	SIM
SIRIRI	9664432	POSTO DE SAÚDE ZULIVIA MARIA DOS SANTOS	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	M	SIM
SIRIRI	9447679	ACADEMIA DA SAÚDE JOÃO FERREIRA DOS SANTOS	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	M	SIM
Fonte: CNES					

## **ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES**

Pela tabela disposta acima, percebe-se a presença de 12 estabelecimentos de assistência à saúde de administração pública, perfazendo 100% da rede física de serviços à saúde municipais. Os estabelecimentos de atenção à saúde estão localizados de forma a facilitar e garantir o acesso aos serviços de saúde aos munícipes Siririenses.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Tabela 49. Relação Profissional -Período 12/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	0	3	15	18
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0

	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Tabela 50. Postos de trabalhos ocupados

<b>Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão</b>						
<b>Adm. do Estabelecimento</b>	<b>Formas de contratação</b>	<b>CBOs médicos</b>	<b>CBOs enfermeiro</b>	<b>CBOs (outros) nível superior</b>	<b>CBOs (outros) nível médio</b>	<b>CBOs ACS</b>
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	9	4	14	29	5
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)  
Data da consulta: 06/09/2021.

Tabela 51. Postos de trabalhos ocupados por ocupação

<b>Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação</b>					
<b>Adm. do Estabelecimento</b>	<b>Formas de contratação</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	54	54	62	62

Tabela 52. Postos de trabalhos por contrato

<b>Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão</b>					
<b>Adm. do Estabelecimento</b>	<b>Formas de contratação</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	28	33	56	69

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)  
 Data da consulta: 06/09/2021.



## ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES

Complementando a relação acima descrita, baseadas em sistemas de informação federal, segue abaixo relação nominal do quadro atual da secretaria municipal de saúde de Siriri com base na competência Dezembro de 2021.

Equipes de Saúde da Família e Saúde Bucal

NOME DA UBS: Clínica de Saúde Sagrada Família

ENDEREÇO DA UBS: RUA DA PAZ, SN, Siriri

CNES: 2422174 ÁREA- 0001 INE: 0000178500

**Tabela 53. Equipe Urbana – 01**

<b>Profissional</b>	<b>Nome</b>	<b>Forma de contratação</b>	<b>Carga horária</b>
Médico PSF	Taináh Ataíde	Contrato por prazo determinado	40hs
Enfermeira PSF	Érika Araújo Meira	Estatutário	40hs
Aux. Enfermagem PSF	Maria Augusta dos Santos	Estatutário	40hs
Odontólogo PSF	Fábio Costa dos Santos	Estatutário	40hs
Aux. Saúde Bucal	Elailson dos Santos Andrade	Contrato por prazo determinado	40hs
Técnica Saúde Bucal	Andrea Santos	Contrato por prazo determinado	40hs
Agente comunitário de Saúde	Natal Marcelo Silva Souza	Estatutário	40hs
Agente comunitário de Saúde	Gilmara dos Santos	Estatutário	40hs
Agente comunitário de Saúde	Antônio Carlos da Silva Santos	Estatutário	40hs
Agente comunitário de Saúde	Maria do Carmo da Silva	Estatutário	40hs

Agente comunitário de Saúde	Glaucia Neri	Contrato por prazo determinado	40hs
Agente comunitário de Saúde	Mahyana Passos	Contrato por prazo determinado	40hs

**RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS POR EQUIPE / CARGA HORÁRIA / FORMA DE CONTRATAÇÃO – EQUIPE ZONA URBANA**

NOME DA UBS: Clínica de Saúde Sagrada Família

ENDEREÇO DA UBS: RUA DA PAZ, SN, Siriri

CNES: 2422174 ÁREA: 0004 INE: 0001565087

**Tabela 54. Equipe Urbana – 02**

<b>Profissional</b>	<b>Nome</b>	<b>Forma de contratação</b>	<b>Carga horária</b>
Médico PSF	Fernando Antônio Alves Queiroz	Efetivo	40hs
Enfermeiro PSF	Pedro Afrodísio de Souza	Estatutário	40hs
Auxiliar Enfermagem PSF	Denise da Costa Lima	Estatutário	40hs
Odontólogo PSF	Valéria Noia Ribeiro	Estatutário	40hs
Auxiliar Saúde Bucal	Cristianny Santos	Contrato por prazo determinado	40hs
Agente comunitário de Saúde	Paula Rodrigues Dias	Estatutário	40hs
Agente comunitário de Saúde	Lindiane Leite	Contrato por prazo determinado	40hs
Agente comunitário de Saúde	Maria Dêmares Barros Santos	Estatutário	40hs
Agente comunitário de Saúde	Maria Auxiliadora Santos	Contrato por prazo determinado	40hs
Agente comunitário de Saúde	Patrícia Santos Oliveira Lima	Contrato por prazo determinado	40hs

## RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS POR EQUIPE / CARGA HORÁRIA / FORMA DE CONTRATAÇÃO – EQUIPE ZONA RURAL

NOME DA UBS: Posto de Saúde da Lagoa Grande

ENDEREÇO DA UBS: Povoado Lagoa Grande

CNES: 2422204 ÁREA: 0003

**Tabela 55. Equipe Rural- 01**

<b>Profissional</b>	<b>Nome</b>	<b>Forma de contratação</b>	<b>Carga horária</b>
Médico PSF	Vivian Maria	Contrato por prazo determinado	40hs
Enfermeiro PSF	Layla Porto Brandão	Estatutário	40hs
Auxiliar Enfermagem PSF	Amanda Ferreira da Costa	Estatutário	40hs
Odontólogo PSF	Thiago Aragão de Oliveira	Contrato por prazo determinado	40hs
Auxiliar Saúde Bucal	Solange da Conceição	Estatutário	40hs
Agente comunitário de Saúde	Anadedes Barros dos Santos	Estatutário	40hs
Agente comunitário de Saúde	Creuza Maria Alves Santos	Estatutário	40hs
Agente comunitário de Saúde	Simone Santos Costa	Estatutário	40hs
Agente comunitário de Saúde	Aldenira Barros	Estatutário	40hs
Agente comunitário de Saúde	Edenilza Santos	Estatutário	40hs
Agente comunitário de Saúde	Ivaneide Cunha	Estatutário	40hs

## RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS POR EQUIPE / CARGA HORÁRIA / FORMA DE CONTRATAÇÃO – EQUIPE ZONA RURAL

NOME DA UBS: Clínica de Saúde Sagrada Família

ENDEREÇO DA UBS: RUA DA PAZ, SN, Siriri

CNES: 2422174 Área: 0003 INE: 0000178497

**Tabela 56. Equipe Rural 2**

<b>Profissional</b>	<b>Nome</b>	<b>Forma de contratação</b>	<b>Carga horária</b>
Médico PSF	Andressa Hérica Matias	Contrato por prazo determinado	40hs
Enfermeira PSF	Ana Paula Martins	Contrato por prazo determinado	40hs
Auxiliar Enfermagem PSF	Joseane Andrade	Estatutário	40hs
Odontólogo PSF	Tatiane de Oliveira Carvalho Luz	Estatutário	40hs
Auxiliar Saúde Bucal	Ângela Maria Oliveira Santos	Estatutário	40hs
Agente comunitário de Saúde	Ana Lúcia dos Santos	Estatutário	40hs
Agente comunitário de Saúde	Suziane Santos	Contrato por prazo determinado	40hs
Agente comunitário de Saúde	Lílian Nascimento da Cunha	Estatutário	40hs
Agente comunitário de Saúde	Márcia Santos Costa	Estatutário	40hs
Agente comunitário de Saúde	Maria Rosimeire de Moura	Estatutário	40hs

**Tabela 57. Profissionais vinculados a Equipe Multiprofissional**

Profissionais vinculados a Equipe Multiprofissional			
Função-CBO	Nome	Forma de contratação	Carga Horária
Assistente Social/ Coordenadora	Rafaela Silva Ramos	Contrato por prazo determinado	30H
Fisioterapeuta	Deyseane Garcia	Contrato por prazo determinado	30H
Nutricionista	Mayra Resende	Contrato por prazo determinado	30H
Psicóloga	Glauceane Moura Nunes Andrade	Contrato por prazo determinado	30H
Fonte: CNES			

**Tabela 58. Profissionais vinculados a Academia da Saúde**

Profissionais vinculados a Academia da Saúde			
Função-CBO	Nome	Forma de contratação	Carga Horária
Educador Físico	Janisson Santana Silva	Contrato por prazo determinado	20H
Educador Físico	Danyllo Santos Silva	Contrato por prazo determinado	20H
Fonte: CNES			

### RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS POR EQUIPE / CARGA HORÁRIA / FORMA DE CONTRATAÇÃO – EQUIPE AMBULATORIAL

NOME DA UBS: Clínica de Saúde da família Sagrada Família

**Tabela 59. Equipe Ambulatorial**

Profissionais vinculados ao Ambulatório			
Função-CBO	Nome	Forma de contratação	Carga Horária
Enfermeiro	Joaldo Augusto Vieira de Souza	Contrato por prazo determinado	40h
Enfermeiro	Silvia Nathalia dos Santos Souza	Contrato por prazo determinado	40h
Médico Pediatra - NS1-Nível III	Carmem Lucia Montorroyos Leite	Efetivo	40h
Médico Ortopedista	Leopoldo Simões Barreto	Contrato por prazo determinado	8h
Médico Ginecologista	Louise Lorena Araújo S. M. Correia	Contrato por prazo determinado	8h
Médico Pediatra – Contrato	José Marcelo Ribeiro Prata Filho	Contrato por prazo determinado	8h

Médico Geral	Joseni Silva Santos	Contrato por prazo determinado	8h
Médico Ginecologista -	Winnie Bastos da Silva	Contrato por prazo determinado	8h
Aux. de Enfermagem – Nível IV	Alexsandra Fontes	Efetivo	40h
Aux. de Enfermagem	Daniele Teles dos Santos	Contrato por prazo determinado	40h
Aux. de Enfermagem	Jane Selma de Andrade Santos	Contrato por prazo determinado	40h
Aux. de Enfermagem	Manoel Paulo dos Santos	Contrato por prazo determinado	40h
Aux. de Enfermagem – Nível I	Maria da Paixão S. Santana	Efetivo	40h
Aux. de Enfermagem – Nível I	Naleide Vieira Nascimento	Contrato por prazo determinado	40h
Aux. de Enfermagem – Nível III	Solene Paixão Sousa Santos Silva	Efetivo	40h
Téc. de Enfermagem	Deyse Santos	Contrato por prazo determinado	40h
Téc. de Enfermagem	Éricles Silva Reis	Contrato por prazo determinado	40h
Téc. de Enfermagem	Genilto Oliveira dos Santos	Contrato por prazo determinado	40h
Téc. de Enfermagem	Girlane dos Santos	Contrato por prazo determinado	40h
Téc. de Enfermagem	Jociclis Alves Santos	Contrato por prazo determinado	40h
Téc. de Enfermagem	José Rodrigo Conceição da Silva	Contrato por prazo determinado	40h
Téc. de Enfermagem	Layane Dos Santos	Contrato por prazo determinado	40h
Téc. de Enfermagem	Mara Rubia Boto de Oliveira	Contrato por prazo determinado	40h
Téc. de Enfermagem	Paulo Cezar Santos Figueiredo	Contrato por prazo determinado	40h

NOME DA UBS: Clínica de Fisioterapia sagrada Família

**Tabela 60. Equipe Ambulatorial Clínica de Fisioterapia Sagrada Família**

Profissional	Nome	Forma de contratação	Carga horária
Fisioterapeuta	Alana Carvalho Santos	Contrato por prazo determinado	30hs
Fisioterapeuta	Daniela Matos dos Santos	Contrato por prazo determinado	30hs
Fisioterapeuta/Coordenador	Lycia Oliveira Lisboa	Contrato por prazo determinado	40hs

## 7. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021

**Diretriz: Ampliar o acesso da população e aperfeiçoar a qualidade das ações e serviços de saúde e fortalecer a atenção integral.**

**Objetivo geral. Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica.**

METAS	INDICADORES	AÇÕES	SETOR RESPONSÁVEL	RESULTADO
MANTER O NÚMERO DE EQUIPES DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA E SAÚDE BUCAL DENTRO DO LIMITE DO TETO ESTABELECIDO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE PARA O MUNICÍPIO DE SIRIRI, E AMPLIÁ-LO CASO SEJAM PUBLICADOS CRITÉRIOS QUE O POSSIBILITEM	COBERTURA DE EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA E SAÚDE BUCAL (100%)	GARANTIR QUE AS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA E SAÚDE BUCAL ESTEJAM SEMPRE COMPLETAS	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	100%
MANTER O NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA DE ACORDO COM O TIPO ESTABELECIDO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE PARA O PERFIL DO MUNICÍPIO DE SIRIRI, E AMPLIÁ-LO CASO SEJAM PUBLICADOS CRITÉRIOS QUE O POSSIBILITEM	COBERTURA DE NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA	GARANTIR O FUNCIONAMENTO DO NASF E QUE A EQUIPE ESTEJA SEMPRE COMPLETA	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	100%
MANTER A COLETA DE MATERIAL DE LABORATÓRIO NO PRÓPRIO MUNICÍPIO (PROPOSTA APROVADA NA 4ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE)	NÚMERO DE COLETAS DO MUNICÍPIO POR PERÍODO	REALIZAR A COLETA DE MATERIAL DE LABORATÓRIO NO PRÓPRIO MUNICÍPIO SEGUINDO A PPI	MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL SMS	COLETADA NO MUNICÍPIO
AMPLIAR O ACESSO E QUALIFICAR O ACOLHIMENTO NA REDE BÁSICA DE SAÚDE	QUANTIDADE DE FUNCIONÁRIOS CAPACITADOS/QD E TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	ESTRUTURAR A RECEPÇÃO E CAPACITAR 100% DOS PROFISSIONAIS EM ACOLHIMENTO.	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	NÃO HOVERAM CAPACITAÇÕES COM ESSE TEMA NESSE PERÍODO
IMPLANTAÇÃO DO PRONTUÁRIO ELETRÔNICO DO CIDADÃO NA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA SAGRADA FAMÍLIA	QUANTIDADE DE EQUIPES USANDO O PEC/QUANTIDADE TOTAL DE EQUIPES DA UBS	ESTRUTURAR A CLÍNICA DE SAÚDE COM COMPUTADORES EM TODOS OS AMBIENTES DE ATENDIMENTO E RECEPÇÕES E CAPACITAR 100% DOS PROFISSIONAIS	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	IMPLANTADO EM 02 EQUIPES DE SAÚDE

**Objetivo Geral: Aprimorar as Redes de Atenção à Saúde no município, com ênfase na articulação da Rede Cegonha, Rede de Atenção Psicossocial, Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, e da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas**

METAS	INDICADORES	AÇÕES	SETOR RESPONSÁVEL	RESULTADO
MANTER A RAZÃO EM NO MÍNIMO DE 0,6 DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS	RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS (0,6)	OFERTAR INSUMOS E CONDIÇÕES NECESSÁRIOS PARA CAPTAÇÃO E REALIZAÇÃO DA COLETA DE MATERIAL PARA EXAME CITOPATOLOGICO PELAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	0,23
MANTER A PROPORÇÃO DE PARTOS NORMAIS NO MUNICÍPIO EM NO MÍNIMO 60%	PROPORÇÃO DE PARTOS NORMAIS NO MUNICÍPIO (60%)	OFERTAR INSUMOS E CONDIÇÕES NECESSÁRIOS PARA REALIZAÇÃO DO PRÉ-NATAL DE QUALIDADE PELAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	66,67
MANTER A PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE AS FAIXAS ETÁRIAS 10 A 19 ANOS EM ATÉ 26%	PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE AS FAIXAS ETÁRIAS 10 A 19 ANOS (26%)	DESENVOLVER AÇÕES EDUCATIVAS, DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO DA SAÚDE NO ÂMBITO DO PSE E UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE ACERCA DA SAÚDE SEXUAL E REPRODUTIVA	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	17,86
ATUALIZAÇÃO DOS CADASTROS DA POPULAÇÃO HIPERTENSA E DIABÉTICA E ENTREGA DE CARTÕES PARA CONTROLE DA DISPENSA DE MEDICAMENTOS	NÚMERO DE USUÁRIOS HIPERTENSA/ QUANTIDADE DE ATENDIMENTO HIPERTENSA EQUIPES	IDENTIFICAR 100% USUÁRIOS HIPERTENSOS E DIABÉTICOS DO MUNICÍPIO E CLASSIFICÁ-LOS DE ACORDO COM O RISCO	ATENÇÃO BÁSICA	100%
PROMOVER PRÁTICAS ALIMENTARES ADEQUADAS E SAUDÁVEIS A POPULAÇÃO DO PROGRAMA HIPERTENSA	PLANILHA DE FREQUÊNCIA DA ACADEMIA DA SAÚDE	IMPLANTAR OS PROTOCOLOS QUANTO A: ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL EM 100% DAS UBS CAPACITAR OS PROFISSIONAIS	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	100%



PROMOVER ATIVIDADES FÍSICAS PERIÓDICAS PARA O PÚBLICO ALVO	PLANILHA DE FREQUÊNCIA DA ACADEMIA DA SAÚDE(*QUANTITATIVO DE PARTICIPANTES ANTERIOR E ATUAL)	AMPLIAÇÃO DO QUADRO FUNCIONAL DA ACADEMIA DA SAÚDE COM CONTRATAÇÃO DE 02 EDUCADORES FÍSICOS PARA AUMENTAR A DISPONIBILIDADE DE HORÁRIOS E AMPLIAR AS ATIVIDADES FÍSICAS REALIZADAS NO POLO DA ACADEMIA DA SAÚDE	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	100%
PROMOVER AÇÕES EDUCATIVAS PARA O AUTO CUIDADO E USO ADEQUADO DO GLICOSÍMETRO E INSUMOS PARA A PESSOA COM DIABETES MELLITUS	NÚMERO DE USUÁRIOS DIABÉTICOS INSULINO DEPENDENTES/ QUANTIDADE DE INSUMOS LIBERADOS MÊS-PACIENTE	IDENTIFICAR TODOS USUÁRIOS DIABÉTICOS INSULINO DEPENDENTES E CADASTRO DOS MESMOS EM PROGRAMA PARA RECEBIMENTO DE MATERIAL PARA MONITORAMENTO DA GLICEMIA.	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	71
GARANTIR ATENÇÃO INTEGRAL ÀS GESTANTES, AOS SEUS FILHOS E FAMÍLIAS, INCENTIVANDO O FORTALECIMENTO DOS VÍNCULOS AFETIVOS,	NÚMERO DE CONSULTAS PRÉ-NATAL EQUIPES/ TOTAL DE GESTANTES MUNICÍPIO	ACOMPANHAR 100% DAS GESTANTES MUNICIPAIS USUÁRIAS DO SUS. GARANTINDO NO MÍNIMO 7 CONSULTAS PRÉ-NATAL, DOIS TESTES RÁPIDOS PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS-HIV E UMA CONSULTA ODONTOLÓGICA. INCENTIVANDO AS MESMAS COM KITS GESTANTES E BOOK GESTANTE.	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	100%
GARANTIA DE NO MÍNIMO 2 ULTRASSONS	NUMERO DE ULTRASSONS/ NUMERO DE GESTANTES MUNICIPAIS*2	REALIZAR NO MÍNIMO 2 ULTRASSONS EM 100% DAS GESTANTES MUNICIPAIS ATENDIDAS PELO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA	MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL SMS	165
AGILIZAR A ENTREGA DE RESULTADOS DE TESTES DO PEZINHO	RELATÓRIOS MUNICIPAIS	IMPLANTAÇÃO DO SISNEO PARA ENTREGA DE RESULTADOS DE TESTES EM ATÉ 10 DIAS	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	SISNEO IMPLANTADO
DIMINUIR O NUMERO DE RECOLETAS DE TESTE DO PEZINHO	RELATÓRIOS MUNICIPAIS	QUALIFICAR A COLETA DE TESTES DO PEZINHO	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO

REALIZAÇÃO CAMPANHAS DE MOBILIZAÇÃO PARA O CUIDADO EM SAÚDE DA CRIANÇA	FICHAS DE ATIVIDADE COLETIVA DO ESUS	REALIZAR MOBILIZAÇÕES EM DIAS TEMÁTICOS COMO: DIA DA CRIANÇA, CO, ESTÍMULO A PREVENÇÃO, ALÉM DA OFERTA DE CONSULTAS, TEATRINHOS, ESCOVAÇÕES SUPERVISIONADAS, ATIVIDADES FÍSICAS E EDUCAÇÃO EM SAÚDE A POPULAÇÃO INFANTIL.	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
REALIZAR AS AÇÕES DE PROMOÇÃO AO ALEITAMENTO MATERNO	LEVANTAMENTO VIA EQUIPES/NASF TABELA MUNICIPAL	INCENTIVAR O ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO ATÉ OS 6 MESES NAS MÃES ACOMPANHADAS PELAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
AUMENTAR A DISTRIBUIÇÃO DE PRESERVATIVOS MASCULINOS NAS VISITAS DOMICILIARES DOS ACS	ALMOXARIFADO MUNICIPAL	AUMENTAR EM 20% A DISTRIBUIÇÃO DE PRESERVATIVOS MASCULINOS NAS VISITAS DOMICILIARES DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE.	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
ORGANIZAR ATIVIDADE DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE COM A TEMÁTICA PLANEJAMENTO FAMILIAR	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL ESUS	AUMENTAR A ADESAO EM 80% DAS MULHERES EM IDADE FERTIL AO PROGRAMA DE PLANEJAMENTO FAMILIAR. ESTIMULAR A VINDA DO PARCEIRO EM ATENDIMENTOS DE PLANEJAMENTO FAMILIAR.	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
GARANTIR O ACESSO A MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL	RELATÓRIOS DA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE CONTROLES ESPECIAL NA FARMÁCIA BÁSICA	MEDIA COMPLEXIDADE-SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
POSSIBILITAR EDUCAÇÃO PERMANENTE PARA CRIAÇÃO DE UMA LINHA DE CUIDADO ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA	QUANTIDADE DE EQUIPES CAPACITADAS/QD ADE TOTAL DE EQUIPES PSF	ENVOLVER 100% DAS EQUIPES DO PSF NA CRIAÇÃO DE UMA LINHA DE CUIDADO À PESSOA COM DEFICIÊNCIA	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
MANUTENÇÃO DA ESPECIALIDADE PEDIATRIA	TOTAL DE CONSULTAS	ATENDIMENTO INTEGRAL E QUALIFICADO E	MEDIA COMPLEXIDADE-SMS	751

	REALIZADAS	CONHECIMENTO COMPARTILHADO ENTRE EQUIPE DE PSF E ESPECIALISTA		
MANUTENÇÃO DA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA-OBSTETRÍCIA	TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS	ATENDIMENTO INTEGRAL E QUALIFICADO E CONHECIMENTO COMPARTILHADO ENTRE EQUIPE DE PSF E ESPECIALISTA	MEDIA COMPLEXIDADE-SMS	299
MANUTENÇÃO DA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA	TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS	ATENDIMENTO INTEGRAL E QUALIFICADO E CONHECIMENTO COMPARTILHADO ENTRE EQUIPE DE PSF E ESPECIALISTA	MEDIA COMPLEXIDADE-SMS	455
MANUTENÇÃO DO SERVIÇO CURATIVOS A LASER	TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS	PERCENTUAL DE SERVIÇOS OFERTADOS PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA	MEDIA COMPLEXIDADE-SMS	505
MANUTENÇÃO DO SERVIÇO DE PRÓTESES ODONTOLÓGICAS MUNICIPAIS	NÚMERO DE PRÓTESES ENTREGUES POR PERÍODO	OFERECER TRATAMENTO ODONTOLÓGICO INTEGRAL, REABILITANDO O NOSSO USUÁRIO	MEDIA COMPLEXIDADE-SMS	253
MANUTENÇÃO DOS EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIAS MUNICIPAIS	PERCENTUAL DE SERVIÇOS OFERTADOS PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA	AUMENTAR O ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE	MEDIA COMPLEXIDADE-SMS	698
MANUTENÇÃO DOS EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA	PERCENTUAL DE SERVIÇOS OFERTADOS PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA	AUMENTAR O ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE	MEDIA COMPLEXIDADE-SMS	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
IMPLANTAÇÃO DE CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO MO POVOADO MATA DO CIPÓ, CASTANHAL E VILA NOVA.	PERCENTUAL DE SERVIÇOS OFERTADOS PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA	AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS QUE JÁ SÃO REALIZADOS NA SEDE MUNICIPAL , PARA O LOCAL ONDE ELES RESIDEM.	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	33,33%

**Objetivo geral: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.**

METAS	INDICADORES	AÇÕES	SETOR RESPONSÁVEL	RESULTADO
GARANTIR A PROPORÇÃO DE 100% DE VACINAÇÃO EM CRIANÇAS MENORES DE DOIS ANOS	PROPORÇÃO DE VACINAS SELECIONADAS DO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA CRIANÇAS MENORES DE DOIS ANOS DE IDADE - PENTAVALENTE (3ª DOSE), PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (2ª DOSE), POLIOMIELITE (3ª U DOSE) E TRÍPLICE VIRAL (1ª DOSE) - COM COBERTURA VACINAL PRECONIZADA (100%)	MONITORAR COTIDIANAMENTE E REALIZAR CAMPANHAS DE ATUALIZAÇÃO DO CARTÃO VACINAL	VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SMS	0%
MANTER EM 90% A PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE NOS ANOS DA COORTE	PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES (90%)	MONITORAR OS NOVOS CASOS, PROPORCIONANDO TODA LOGÍSTICA DE ACOMPANHAMENTO MÉDICO, OFERTA DE MEDICAMENTOS PELA SES, TRATAMENTO E CURA	VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SMS	SC
EXECUTAR AÇÕES DE APOIO AO CONTROLE DA QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, MANTENDO A PROPORÇÃO DE NO MÍNIMO 50% ANÁLISE EM	PROPORÇÃO DE ANÁLISES ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO	REALIZAR COLETA E ENVIAR PARA ANÁLISE NO LACEN, CONFORME FLUXO ESTABELECIDO PELA SES	VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SMS	50,58%
MANTER ZERADO O NÚMERO DE ÓBITOS MATERNOS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA	NÚMERO DE ÓBITOS MATERNOS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA	OFERTAR INSUMOS E CONDIÇÕES PARA COMPANHAMENTO EFICAZ DO PRE-NATAL	VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SMS	0

MANTER O NÚMERO DE ÓBITOS PREMATUROS (DE 30 A 69 ANOS) PELO CONJUNTO DAS QUATRO PRINCIPAIS DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS U (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS EM NO MÁXIMO 08	NÚMERO DE ÓBITOS PREMATUROS(DE30 A 69 ANOS) PELO CONJUNTO DAS QUATRO PRINCIPAIS DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS U (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CANCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRONICAS.	PROMOVER AÇÕES DE PREVEÇÃO DAS DCNT	VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SMS	211,92% (08)
MANTER A PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (10 A 49 ANOS) INVESTIGADOS EM NO MÍNIMO 90%	PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (10 A 49 ANOS) INVESTIGADOS (90%)	MONITORAR OS CASOS E INVESTIGAR SUAS CAUSAS	VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SMS	SC
MANTER A PROPORÇÃO MÍNIMA DE 93% DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA	PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA	PROMOVER DIÁLOGO COM OS MÉDICOS PARA A QUALIFICAÇÃO DO PREECHIMENTO DA DECLARAÇÃO DE OBITO	VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SMS	92,16% (47)
MANTER O NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE EM NO MÁXIMO 01	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE	OFERTAR INSUMOS QUE GARANTAM O DIDEZSTICO PRECOCE E TRATAMENTO DOS CASOS DE SIFILIS EM GESTANTE	VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SMS	100% (02)
MANTER A TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL EM ZERO	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL	GARANTIR A ASSISTENCIA EFICAZ DE PUERICULTURA PELAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMILIA	VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SMS, PAB FIXO	35,71% 03 óbitos
REALIZAR NO MÍNIMO SEIS GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS POR ANO	NÚMERO DE GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS REALIZADAS	REALIZAR NO MÍNIMO SEIS GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS POR ANO	VILIÂNCIA SANITÁRIA	100%
MANTER COBERTURA DE NO MÍNIMO 04 CICLOS COM O MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE	NÚMERO DE CICLOS QUE ATINGIRAM MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE	REALIZAR OS 4 CICLOS DA DENGUE COM COBERTURA DE NO MPINIMO 80% DOS IMOVEIS	VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SMS	03

MANTER A PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADOS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO EM NO MÍNIMO 85%	PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA ENCERRADOS EM 60 ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO(85%)	ORIENTAR AS EQUIPES DE SAÚDE PARA PREENCHIMENTO ADEQUADO DA FICHA DE NOTIFICAÇÃO	VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SMS	SC
MANTER A PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO“OCUPAÇÃO” NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO EM NO MÍNIMO 95%	PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO “OCUPAÇÃO” NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO 95%	ORIENTAR AS EQUIPES DE SAÚDE PARA ACOMPANHAMENTO ADEQUADO DOS CASOS NOTIFICADOS	VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SMS	100%
MANTER O NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 05 ANOS EM PELO MENOS 01	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 05 ANOS EM PELO MENOS 01	GARANTIR O EXAME DE HIV NO PRÉ NATAL	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – SMS- MEDIA COMPLEXIDADE	0
FORTALECER O VÍNCULO E CUIDADO NA ATENÇÃO A SAÚDE DA PESSOA IDOSA	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA ESUS	DISTRIBUIÇÃO DE 100% DOS CARTÕES DO IDOSO/UBS ASSIMO COMO FORMAÇÃO DE GRUPOS COM REUNIÕES INTERSETORIAIS TRIMESTRAIS COM PARTICIPAÇÃO DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA/NASF	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO

**Objetivo Geral. Melhorar o padrão de gasto, na perspectiva do financiamento estável e sustentável do SUS municipal**

METAS	INDICADORES	AÇÕES	SETOR RESPONSÁVEL	RESULTADO
MANTER A APLICAÇÃO CONSTITUCIONAL NO MÍNIMO 15% DAS RECEITAS LÍQUIDAS PRÓPRIAS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS DA UNIÃO COM SAÚDE NO MUNICÍPIO	PERCENTUAL MÍNIMO DE APLICAÇÃO NO SUS DAS RECEITAS LÍQUIDAS PRÓPRIAS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS DA UNIÃO (15%)	TODAS AS LISTADAS NOS OBJETIVOS ANTERIORES	SMS	NO QUADRIMESTRE FOI INVESTIDO EM SAÚDE 31,54% DAS RECEITAS LÍQUIDAS
GARANTIR O FINANCIAMENTO PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES QUE PROPICIAM AS CONDIÇÕES ADEQUADAS DE INFRAESTRUTURA E DE RECURSOS MATERIAIS DESTINADOS À ASSISTÊNCIA EM SAÚDE, CONSIDERANDO AS TRANSFERÊNCIAS FEDERAIS E OS INCREMENTOS TEMPORÁRIOS NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA	TODOS OS INDICADORES LISTADOS PARA AS METAS E INDICADORES ANTERIORES DEFINIDOS DE ACORDO COM AS POSSIBILIDADES DEFINIDAS PELA PORTARIA QUE HOMOLOGA O INCREMENTO TEMPORÁRIO	TODAS AS LISTADAS NOS OBJETIVOS ANTERIORES, DE ACORDO COM A SUB FUNÇÃO E AÇÃO PPA DEFINIDAS PELO INCREMENTO TEMPORÁRIO	SMS	MANTIDAS AS ATIVIDADES QUE PROPICIAM AS CONDIÇÕES ADEQUADAS DE INFRAESTRUTURA E DE RECURSOS MATERIAIS DESTINADOS À ASSISTÊNCIA EM SAÚDE

**DIRETRIZ:** Implantar medidas sócio sanitárias, recomendadas pela OMS, para diminuir a transmissão da infecção pelo SARS CoV 2 no município

**Objetivo Geral:** Prevenir a transmissão do SARS CoV 2 no Município

METAS	INDICADORES	AÇÕES	SETOR RESPONSÁVEL	RESULTADO
ELABORAR PLANO DE CONTINGENCIA MUNICIPAL DE ENFRENTAMENTO DA COVID-19	APRESENTAÇÃO DO PLANO E APROVAÇÃO DO CMS	ELABORAÇÃO DE PLANO DE CONTINGENCIA MUNICIPAL A SER ATUALIZADO CONFORME NOTASTÉCNICAS MINISTERIAIS E ESTADUAIS (NOVA META INSERIDA NA ATUALIZAÇÃO DA PAS 2020)	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
REALIZAR CAPACITAÇÕES POR PARA PROFISSIONAIS DA SAÚDE SOBRE SEGURANÇA DO PACIENTENO CONTEXTO DA PANDEMIA DE COVID-19 E BIOSEGURANÇA.	QUANTIDADE DE CAPACITAÇÕES REALIZADÁS/ QUADRIMESTRE	CAPACITAR AS EQUIPES DE SAÚDE DE ACORDO COM OS NOVOS PROTOCOLOS E NOTAS TÉCNICAS DISPONIPONIBILIDAS PELO MS E ESTADO DE ACORDO COM A ATUALIZAÇÃO DO PLANO DE CONTINGÊNCIA (NOVA META INSERIDA NA ATUALIZAÇÃO DA PAS 2020)	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
QUALIFICAR CIRURGIÕES DENTISTAS, AUXILIARES E TÉCNICOS EM SAÚDE BUCAL EM BIOSSEGURANÇA PARA ATENDIMENTOS ODONTOLÓGICOSFRENTA A PANDEMIA DA COVID-19	QUANTIDADE DE CAPACITAÇÕES REALIZADÁS/ QUADRIMESTRE	QUALIFICAR 10 PROFISSIONAIS DA ODONTOLOGIA (NOVA META INSERIDA NA ATUALIZAÇÃO DA PAS 2020)	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO



QUALIFICAR AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE E DE ENDEMIAS ACERCA DA COVID-19	QUANTIDADE DE CAPACITAÇÕES REALIZADAS/ QUADRIMESTRE	QUALIFICAR 30 PROFISSIONAIS ACSE ACES (NOVA META INSERIDA NA ATUALIZAÇÃO DA PAS 2020)	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
ELABORAR MATERIAL EDUCATIVO SOBRE TEMAS DE SAÚDE RELACIONADOS À COVID-19 PARA FEIRANTES, COMERCIANTES E POPULAÇÃO EM GERAL	QUANTIDADE MATERIAL ELABORADO/ QUADRIMESTRE	ELABORAR 03 MATERIAIS EDUCATIVOS (NOVA META INSERIDA NA ATUALIZAÇÃO DA PAS 2020)	VIGILANCIA SANITÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
PROTEÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE COM EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO ADEQUADOS DE ACORDO COM NORMAS TÉCNICAS MINISTERIAIS E ESTADUAIS.	QUANTIDADE DE UBS MUNICIPAIS/DISPENSAÇÃO MENSAL DE EPIS*100	DISTRIBUIR EPIS EM TODAS AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE MUNICIPAIS (NOVA META INSERIDA NA ATUALIZAÇÃO DA PAS 2020)	VIGILANCIA EM SAÚDE- SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
RASTREAR CASOS SUSPEITOS DE COVID NAS FRONTEIRAS MUNICIPAIS	QUANTIDADE DE FRONTEIRAS MUNICIPAIS COM BLITZ INSTALADAS/ QUANTIDADE DE FRONTEIRAS MUNICIPAIS EXISTENTES X100	IMPLANTAR 03 PONTOS DE BARREIRAS SANITÁRIAS NAS ENTRADAS PRINCIPAIS DE ACESSO A CIDADE NO PERÍODO DE FUNCIONAMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE PARA RASTREAMENTO DE CASOS SUSPEITOS DE COVID-19	VIGILANCIA SANITÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
PRODUZIR E DIVULGAR BOLETINS EPIDEMIOLÓGICOS DIÁRIOS E OU SEMANAIS DA COVID-19 PARA A POPULAÇÃO EM GERAL	QUANTIDADE DE BOLETINS DIVULGADOS/MÊS	PRODUZIR INFORMES E BOLETINS DIÁRIOS E OU SEMANAIS SOBRE A COVID-19 PARA A POPULAÇÃO EM GERAL PARA ATUALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DA SITUAÇÃO DE CONTAMINAÇÃO, TESTES REALIZADOS, CASOS DESCARTADOS E MONITORADOS, INTERNAÇÕES E ÓBITOS (NOVA META INSERIDA NA ATUALIZAÇÃO DA PAS 2020)	VIGILANCIA EM SAÚDE- SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
REALIZAR A SANITIZAÇÃO DE ESPAÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE E VIATURAS	QUANTIDADE DE SERVIÇOS REALIZADOS POR MES/ QUANTIDADE DE MESES X100	CONTRATAR EMPRESA DE SANITIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO SEMANAL DE DESINFECÇÃO DE ESPAÇOS EVITANDO ASSIM A PROFILERAÇÃO DO VÍRUS.	VIGILANCIA EM SAÚDE- SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO

ATINGIR 90% COBERTURA DA VACINAÇÃO DO CORONAVÍRUS EM TODOS OS GRUPOS PACTUADOS NO PLANO MUNICIPAL DE IMUNIZAÇÃO	PROPORÇÃO DE VACINADOS POR GRUPOS PRIORITÁRIO DESCRITOS NO PLANO MUNICIPAL DE IMUNIZAÇÃO	VACINAR 90% DOS GRUPOS PRIORITÁRIOS PACTUADOS NO PLANO MUNICIPAL DE IMUNIZAÇÃO DO COVID-19	VIGILANCIA EM SAÚDE- SMS	93,9%
---	--	--	--------------------------	-------

**DIRETRIZ : Reorganizar a Rede de Atenção à Saúde/RAS para atender os casos suspeitos e confirmados de COVID 19**

METAS	INDICADORES	AÇÕES	SETOR RESPONSÁVEL	RESULTADO
QUALIFICAR PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA NAS TEMÁTICAS DA ATENÇÃO BÁSICA EM TEMPOS DE COVID-19	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS CAPACITADOS/QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS DA CATEGORIA X100	QUALIFICAR 9 PROFISSIONAIS NAS TEMÁTICAS DA ATENÇÃO BÁSICA EM TEMPOS DE COVID- 19 (NOVA META INSERIDA NA ATUALIZAÇÃO DA PAS 2020)	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE-SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
QUALIFICAR CIRURGIÕES DENTISTAS NAS TEMÁTICAS DA ATENÇÃO BÁSICA EM TEMPOS DE COVID-19	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS CAPACITADOS/QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS DA CATEGORIA X100	QUALIFICAR 5 PROFISSIONAIS NAS TEMÁTICAS DA ATENÇÃO BÁSICA EM TEMPOS DE COVID- 19 (NOVA META INSERIDA NA ATUALIZAÇÃO DA PAS 2020)	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE-SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
OFERTAR TELEATENDIMENTO POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL, COMO ESTRATÉGIA DE ASSISTÊNCIA SUBSTITUTIVA, AOS USUÁRIOS DO GRUPO DE RISCO, DURANTE PERÍODO DE SUSPENSÃO DE ATENDIMENTOS PRESENCIAIS DEVIDO À PANDEMIA COVID 19	RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DO ESUS AB	OFERTAR ATENDIMENTO MÉDICO, DE PSICOLOGIA, NUTRIÇÃO E DE ORIENTAÇÃO ATRAVÉS DO TELEATENDIMENTO POR PROFISSIONAIS DO GRUPO DE RISCO AFETADOS NO PERÍODO DA PANDEMIA DO COVID19	VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO

UTILIZAR INSTRUMENTO DE MONITORAMENTO PARA CASOS SUSPEITOS E CONFIRMADOS DISPONIBILIZADO PELA SES PARA FAVORECER O ACOMPANHAMENTO E RASTREAMENTO DE CASOS.	QUANTIDADE DE FICHAS DE MONITORAMENTO PREENCHIDAS/ QUANTIDADE DE CASOS POSITIVOS X100	UTILIZAR INSTRUMENTO DE MONITORAMENTO PARA PRECISÃO DECUIDADO COMO MONITORAMENTO, ENCAMINHAMENTO QUANDO NECESSÁRIO E ALTAS (NOVA META INSERIDA NA ATUALIZAÇÃO DA PAS 2020)	VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
IMPLANTAR O SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÉDICO E DE ENFERMAGEM DE 12H NOS DIÁRIAS NOS FINAIS DE SEMANA EM APOIO ASSISTENCIAL AOS PACIENTES EM TEMPO DE PANDEMIA	RELATORIO DE ATENDIMENTO DO ESUS AB	IMPLANTAR O SERVIÇO DE PLANTÕES NOS FIM DE SEMANA (NOVA META INSERIDA NA ATUALIZAÇÃO DA PAS 2020)	MEDIA COMPLEXIDADE –VIGILANCIA EM SAÚDE	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
AMPLIAR A CAPACIDADE DE REALIZAÇÃO DE TESTES RÁPIDOS IGG-IGM PARA VÍRUS RESPIRATÓRIOS NA DETECÇÃO DO NOVO CORONAVÍRUS EM PROFISSIONAIS DE SAÚDE	QUANTIDADE DE TESTES RÁPIDOS REALIZADOS NOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE/ QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE REGISTRADOS NO CNES X 100	REALIZAR em 100% DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE TESTE RÁPIDO IGG-IGM PARA DETECÇÃO DE COVID-19	VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
UTILIZAR INSTRUMENTO DE MONITORAMENTO PARA CASOS SUSPEITOS E CONFIRMADOS DISPONIBILIZADO PELA SES PARA FAVORECER O ACOMPANHAMENTO E RASTREAMENTO DE CASOS.	QUANTIDADE DE FICHAS DE MONITORAMENTO PREENCHIDAS/ QUANTIDADE DE CASOS POSITIVOS X100	UTILIZAR INSTRUMENTO DE MONITORAMENTO PARA PRECISÃO DECUIDADO COMO MONITORAMENTO, ENCAMINHAMENTO QUANDO NECESSÁRIO E ALTAS (NOVA META INSERIDA NA ATUALIZAÇÃO DA PAS 2020)	VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
REORGANIZAR O FLUXO DE ATENDIMENTO NA REDE BÁSICA MUNICIPAL PARA ACOLHIMENTO E ATENDIMENTO DOS SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS, PARA EVITAR TRANSMISSÃO DO CORONAVÍRUS PARA OS DEMAIS USUÁRIOS DA UBS;	RELATORIO DE ATENDIMENTO DO ESUS AB	IMPLANTAR CENTRO DE COMBATE AO COVID DE ACORDO COM PORTARIA MINISTERIAL PARA SEPARAÇÃO DE FLUXO DE ATENDIMENTO EM UNIDADE SEDE	VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO

<p>QUALIFICAR NO MÍNIMO 03 PROFISSIONAIS DE SAÚDE MUNICIPAIS NA EXECUÇÃO DAS AÇÕES DE RASTREAMENTO E MONITORAMENTO DE CONTATOS DE CASOS DE COVID-19 PARA REGISTRO DAS AÇÕES DE RASTREAMENTO E MONITORAMENTO DE CONTATOS DE CASOS DE COVID-19 NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE SEGUINDO O QUE FOI ESTABELECIDO NA PORTARIA Nº 2.358, DE 2 DE SETEMBRO DE 2020</p>	<p>QUANTIDADE DE NOTIFICAÇÕES DO ESUS VE NOTIFICA ENCERRADAS/ QUANTIDADE DE NOTIFICAÇÕES DO ESUS VE NOTIFICA X100</p>	<p>AUMENTAR O PERCENTUAL DE CASOS NOTIFICADOS ENCERRADOS NO SISTEMA DO MS</p>	<p>VIGILANCIA EM SAÚDE- SMS</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p>
<p>INVESTIGAR CASOS LEVES E MODERADOS DE COVID19 NOTIFICADOS NO E-SUS NOTIFICA (E-SUS VE)</p>	<p>NUMERO DE CASOS LEVES E MODERADOS DE COVID19 INVESTIGADOS /NÚMERO DE CASOS DE COVID19 NOTIFICADOS NO E-SUS VE X100 (E-SUS VE)</p>	<p>INVESTIGAR CASOS LEVES E MODERADOS DE COVID19 NOTIFICADOS NO E- SUS NOTIFICA (E-SUSVE)</p>	<p>VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p>
<p>INVESTIGAR 100% SRAG NOTIFICADAS NO SIVEP GRIPE (SIVEP GRIPE) QUE EVOLUIRAM A ÓBITO</p>	<p>NUMERO TOTAL DE ÓBITOS DO SIVEP GRIPE INVESTIGADOS/ NÚMERO DE ÓBITOS REGISTRADOS NO SIVEP GRIPE</p>	<p>INVESTIGAR 100% SRAG NOTIFICADAS NO SIVEP GRIPE (SIVEP GRIPE)</p>	<p>VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p>
<p>DISPONIBILIZAR NA FARMACIA BÁSICA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ATUALMENTE DISCUTIDOS E ESTUDADOS PARA TRATAMENTO DE SÍNDROMES GRIPAIS, SENDO OS MESMOS PRESCRITOS DE ACORDO COM A INDIVIDUALIDADE DE CADA PACIENTE.</p>	<p>QUANTIDADE DE MEDICAMENTOS DE CADA TIPO DISPONÍVEIS NA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL/ MÊS</p>	<p>DISPONIBILIZAR NA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ATUALMENTE DISCUTIDOS E ESTUDADOS PARA TRATAMENTO DE SÍNDROMES GRIPAISTAS COMO: AZITROMICINA, IVERMECTINA, DAPIRONA, PARACETAMOL, SALBUTAMOL, PREDNISONA.</p>	<p>ATENÇÃO BÁSICA</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p>

## 5. RELATÓRIO DE INDICADORES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO

Tabela 61. Indicadores Pactuados e Resultados Alcançados



DIRETORIA DE PLANEJAMENTO,  
ORÇAMENTO E GESTÃO DE CONVÊNIOS



SECRETARIA DE ESTADO  
DA SAÚDE



### SIRIRI

#### 3º QUADRIMESTRE - 2021

Indicadores de Saúde - Pacto Interfederativo 2017 - 2021					
POPULAÇÃO	2020	8.970	REGIÃO SOCORRO	RESULTADOS	
Indicadores			Meta Pactuada	Nº absoluto	Taxa/Proporção/Razão
01	Óbito Prematuro 30 a 69 dcnt/taxa Óbito Prematuro 30 a 69 dcnt	8	8	211,92	
02	Óbitos em Mulheres em Idade Fértil 10 a 49 Investigados/Proporção	90,00%	-	S/C	
	Óbitos em Mulheres em Idade Fértil 10 a 49		0		
03	Óbitos Causas bas Definidas/Proporção	93,00%	47	92,16%	
04	Proporção de Vacinas para Crianças < 2 anos cob adequada	100,00%	0,00%		
05	Proporção de casos de Doenças Notificação Compulsória Imediata (DNCI)	85,00%	S/C		
06	Proporção de Cura de Casos Novos de Hanseníase nos anos da Coorte	90,00%	0	S/C	
08	Nº de Casos Novos de Sífilis Congênita em < ano	1	2		
09	Nº de Casos de Aids < 5 anos	0	0		
10	Proporção de Análise Realizada de Amostras de água para Consumo Humano	50,00%	50,58%		
11	Exame Citopatológico do Colo do útero em Mulheres de 25 a 64 Anos/Razão	0,60	168	0,23	
12	Mamografia de Rastreamento em Mulheres de 50 a 69 Anos/Razão	0,12	13	0,04	
13	Parto Normal no SUS e Saúde Suplementar/Proporção	66,00%	56	66,67%	
14	Gravidez na Adolescência entre a Faixa Etária de 10 a 19 Anos/Proporção	21,00%	15	17,86%	
15	Óbitos Infantis/Taxa de Mortalidade Infantil	1	3	35,71	
16	Nº de Óbitos Maternos	0	0		
17	Cobertura Populacional Estimada pelas Equipes de Atenção Básica	100,00%	S/INF		
18	Famílias para Acomp/Cobertura de Acomp das Condições de Saúde PBF	78,00%	1.682	82,73%	
19	Cobertura Populacional Estima de Saúde Bucal na Atenção Básica	100,00%	100,00%		
*21	Ações de Maticiamiento Sistemático Realizadas por CAPS com Equipes de AB	N/A	N/A	N/A	
22	Nº de Ciclos que Atingiram no Mínimo 80% Cob de Imóveis Visitados Controle dengue	4	3		
23	Proporção de Preenchimento do Campo Ocupação nas Notificações de Agravos Trab	95,00%	100,00%		
Nº METAS ALCANÇADAS			13		
Nº METAS NÃO ALCANÇADAS			7		
PROPORÇÃO DE METAS ALCANÇADAS			65,00%		

Fonte: DVS/SES-SE/SIM/SINASC/Atualização do banco em 13/09/2021, respectivamente. Data da Consolidação: 20/09/2021. Dados até AGOSTO 2021.

Fonte: DVS/SES/SIM/Base de dados: Módulo SIM - 29/09/2021.

Fonte: SISPNI/Base de dados 20/09/2021.

Fonte: DVS/SINAN/Base de dados de 01/09/2021.

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Data da Consolidação: 13/09/2021. Dados até JUL 2021.

Fonte: Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano. Dados coletados em 21/09/2021.

Fonte: e-Gestor Atenção Básica Cobertura da Atenção Básica Dado gerado em: 22 de Março de 2021 - 09:32h

Fonte: Bolsa Família, <https://bfa.saude.gov.br/relatorio>. Relatório gerado em: 20-09-2021 às 11:08:50 Vigência: 2º/2021

\* Indicador de monitoramento anual e avaliação anual. A coluna a direita referi-se ao nº municípios com pelo menos 12 de Ações no período.

## **ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES**

No início de 2021 os apoiadores da Secretaria Estadual de Saúde de Sergipe se reuniram com os secretários municipais de saúde e seus técnicos de planejamento, para apresentação do rol elencado nacionalmente e para pactuação regional/municipal dos indicadores e metas para o ano que se segue.

Dos 20 indicadores de saúde 13 foram atingidos, perfazendo um percentual de 65% de alcance de metas.



305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	203.519,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	203.519,97
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	609.689,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	609.689,96
	Capital	0,00	0,00	23.885,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.885,40
TOTAL		0,00	6.153.245,11	3.855.087,81	35.194,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.043.527,02

(\*) ASPS: Ações e  
Serviços Públicos em  
Saúde

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

Data da consulta: 15/03/2022.



Tabela 63. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	4,92 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	93,65 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	7,66 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	99,63 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	11,83 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	42,60 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.129,37
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	68,03 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,52 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	12,84 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,83 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	32,61 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	31,54 %

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

Data da consulta: 15/03/2022.

Tabela 64. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	2.265.000,00	2.265.000,00	2.248.484,16	99,27
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	10.000,00	10.000,00	10.696,51	106,97
IPTU	9.000,00	9.000,00	9.182,60	102,03
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	1.000,00	1.000,00	1.513,91	151,39
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	25.000,00	25.000,00	56.722,80	226,89
ITBI	25.000,00	25.000,00	56.722,80	226,89
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	940.000,00	940.000,00	845.390,50	89,94
ISS	940.000,00	940.000,00	845.390,50	89,94
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.290.000,00	1.290.000,00	1.335.674,35	103,54
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	17.275.000,00	17.275.000,00	17.210.948,61	99,63

Cota-Parte FPM	9.500.000,00	9.500.000,00	10.894.638,25	114,68
Cota-Parte ITR	10.000,00	10.000,00	11.167,87	111,68
Cota-Parte do IPVA	250.000,00	250.000,00	236.126,90	94,45
Cota-Parte do ICMS	7.500.000,00	7.500.000,00	6.066.707,39	80,89
Cota-Parte do IPI - Exportação	5.000,00	5.000,00	2.308,20	46,16
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	19.540.000,00	19.540.000,00	19.459.432,77	99,59



Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	13.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	12.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	15.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	14.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	3.679.380,00	6.238.780,00	6.153.245,11	98,63	6.139.089,71	98,40	6.121.433,41	98,12	14.155,40

Tabela 66. Apuração do Cumprimento do Limite Mínimo para Aplicação em ASPS

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	6.153.245,11	6.139.089,71	6.121.433,41
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	14.155,40	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	6.139.089,71	6.139.089,71	6.121.433,41
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	2.918.914,91		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)	N/A		
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	3.220.174,80	3.220.174,80	3.202.518,50
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	31,54	31,54	31,45

Tabela 67. Controle do valor referente ao percentual mínimo não cumprido em períodos anteriores

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Tabela 68. Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
2021	2.918.914,91	6.139.089,71	3.220.174,80	31.811,70	14.155,40	0,00	0,00	31.811,70	0,00	3.234.330,20
2020	2.357.428,27	3.995.785,08	1.638.356,81	89.463,99	57.818,10	0,00	88.763,99	700,00	0,00	1.696.174,91
2019	2.661.535,11	4.849.659,48	2.188.124,37	0,00	4.336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.192.460,37
2018	2.722.492,90	3.917.898,16	1.195.405,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.195.405,26
2017	2.441.288,11	4.051.240,46	1.609.952,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.609.952,35
2016	2.041.914,62	2.745.099,33	703.184,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	703.184,71
2015	2.424.453,76	2.982.203,95	557.750,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	557.750,19
2014	2.297.249,93	2.776.949,82	479.699,89	0,00	15.625,48	0,00	0,00	0,00	0,00	495.325,37
2013	2.189.959,07	2.329.454,31	139.495,24	0,00	80.423,97	0,00	0,00	0,00	0,00	219.919,21



Tabela 69. Controle dos restos a pagar cancelados ou prescritos

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado)' (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00				0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00				0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00				0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00				0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00				0,00

Tabela 70. Receitas Adicionais para o financiamento não computadas no cálculo mínimo

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	4.320.000,00	4.320.000,00	3.274.963,40	75,81
Provenientes da União	4.270.000,00	4.270.000,00	3.262.720,69	76,41
Provenientes dos Estados	50.000,00	50.000,00	12.242,71	24,49
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	4.320.000,00	4.320.000,00	3.274.963,40	75,81

Tabela 71. Despesas com saúde por subfunção não computadas no cálculo mínimo

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	5.278.500,00	2.878.700,00	2.842.846,61	98,75	2.838.245,18	98,59	2.838.245,18	98,59	4.601,43
Despesas Correntes	4.667.000,00	2.661.700,00	2.625.864,61	98,65	2.621.263,18	98,48	2.621.263,18	98,48	4.601,43
Despesas de Capital	611.500,00	217.000,00	216.982,00	99,99	216.982,00	99,99	216.982,00	99,99	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	98.000,00	50.400,00	49.980,00	99,17	49.980,00	99,17	49.980,00	99,17	0,00
Despesas Correntes	88.000,00	50.400,00	49.980,00	99,17	49.980,00	99,17	49.980,00	99,17	0,00
Despesas de Capital	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	229.000,00	171.800,00	159.969,97	93,11	159.969,97	93,11	159.969,97	93,11	0,00
Despesas Correntes	229.000,00	171.800,00	159.969,97	93,11	159.969,97	93,11	159.969,97	93,11	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	26.000,00	400,00	390,00	97,50	390,00	97,50	390,00	97,50	0,00

Despesas Correntes	21.000,00	400,00	390,00	97,50	390,00	97,50	390,00	97,50	0,00
Despesas de Capital	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	197.000,00	209.200,00	203.519,97	97,28	203.519,97	97,28	203.519,97	97,28	0,00
Despesas Correntes	187.000,00	209.200,00	203.519,97	97,28	203.519,97	97,28	203.519,97	97,28	0,00
Despesas de Capital	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	124.000,00	639.600,00	633.575,36	99,06	633.575,36	99,06	633.575,36	99,06	0,00
Despesas Correntes	122.500,00	615.600,00	609.689,96	99,04	609.689,96	99,04	609.689,96	99,04	0,00
Despesas de Capital	1.500,00	24.000,00	23.885,40	99,52	23.885,40	99,52	23.885,40	99,52	0,00
TOTAL DAS DESpesas NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	5.952.500,00	3.950.100,00	3.890.281,91	98,49	3.885.680,48	98,37	3.885.680,48	98,37	4.601,43

Tabela 72. Receitas totais com saúde executada com recursos próprios e transferidos de outros entes

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	8.884.280,00	9.081.180,00	8.960.969,32	98,68	8.942.212,49	98,47	8.924.556,19	98,28	18.756,83
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	128.700,00	84.200,00	83.013,60	98,59	83.013,60	98,59	83.013,60	98,59	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	239.000,00	174.300,00	162.058,77	92,98	162.058,77	92,98	162.058,77	92,98	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	30.000,00	400,00	390,00	97,50	390,00	97,50	390,00	97,50	0,00

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	210.500,00	209.200,00	203.519,97	97,28	203.519,97	97,28	203.519,97	97,28	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	139.400,00	639.600,00	633.575,36	99,06	633.575,36	99,06	633.575,36	99,06	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	9.631.880,00	10.188.880,00	10.043.527,02	98,57	10.024.770,19	98,39	10.007.113,89	98,22	18.756,83
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	4.452.500,00	3.950.100,00	3.890.281,91	98,49	3.885.680,48	98,37	3.885.680,48	98,37	4.601,43
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	5.179.380,00	6.238.780,00	6.153.245,11	98,63	6.139.089,71	98,40	6.121.433,41	98,12	14.155,40

FONTE: SIOPS, Sergipe04/03/22 16:53:49

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova). 3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor

Tabela 73. Valor executado por programa de trabalho- 2021- Saúde.

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 60.000,00	633.575,36
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 33.000,00	35.700,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.384.713,17	2.585.563,1
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.138,56	-----
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 609.000,00	-----
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 41.240,16	49.980,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 53.618,00	162.058,77
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	390,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 104.209,13	203.519,97

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS) 1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada ou paga no exercício fiscal. Dados retirados do balancete de despesas seguem em ANEXO (ANEXO01).

Tabela 74. Covid-19 Repasse União

<b>Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)</b>			
<b>Descrição do recurso</b>	<b>SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)</b>	<b>RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE</b>	<b>SALDO TOTAL</b>
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	26.287,97	742.215,67	768.503,64
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	224.560,80	0,00	224.560,80
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>250.848,77</b>	<b>742.215,67</b>	<b>993.064,44</b>



**Tabela 75. Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)**

<b>Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)</b>			
<b>Descrição das Subfunções/Despesas</b>	<b>Despesas Empenhadas</b>	<b>Despesas Liquidadas</b>	<b>Despesas Pagas</b>
Administração Geral	633.575,36	633.575,36	633.575,36
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>633.575,36</b>	<b>633.575,36</b>	<b>633.575,36</b>

**Tabela 76. CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 15/03/2022 09:18:24

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

Tabela 77. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**Tabela 78. Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)**

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>



<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
--------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

Gerado em 15/03/2022 09:18:23

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

Tabela 80. Covid-19 Repasse Estadual

<b>Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)</b>			
<b>Descrição do recurso</b>	<b>SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)</b>	<b>RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE</b>	<b>SALDO TOTAL</b>
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Tabela 81. Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

<b>Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)</b>			
<b>Descrição das Subfunções/Despesas</b>	<b>Despesas Empenhadas</b>	<b>Despesas Liquidadas</b>	<b>Despesas Pagas</b>
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>





Alimentaça o e Nutriçao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informaçõ es Compleme ntares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 15/03/2022 09:18:25

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

## ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES

Nas tabelas anteriores estão expressos os dados referentes a previsão de receitas e despesas para saúde, bem como as realizadas no ano de 2021.

Nestas tabelas estão detalhadas as receitas correspondentes a **Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal, Estadual e outras receitas**, todas não computáveis para o cálculo do percentual mínimo. Para o cálculo do percentual mínimo, consideram-se as **receitas totais do município, de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais Vinculadas à Saúde**, que teve previsão total de R\$ 19.540.000,00 para 2021 e teve realizada R\$ 19.459.432,77. Deste montante, R\$ 6.139.089,71 foi utilizado para despesas com serviços de saúde, o que correspondeu ao **percentual mínimo de 31,54%, no ano** em investimentos em saúde, superando os 15% previstos constitucionalmente.

Nas tabelas acima também estão dispostos os demonstrativos das despesas orçamentárias correspondente às **Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos – Saúde (computáveis para o cálculo do mínimo)** e às **Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal, Estadual e outras receitas (não computáveis para o cálculo do mínimo)**, por fonte e subfunção no acumulado no ano.

Também segue em anexo (anexo1). Tabela descritiva com o demonstrativo da despesa orçamentária que serviu de base para preenchimento dos dados da tabela 73.

## 10. AUDITORIAS

Não foram realizadas auditorias no ano de 2021.

## 11. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS

Estão consolidadas no presente Relatório informações sobre produção de serviços de saúde, bem como informações sobre programação e execução orçamentária de receitas e despesas correspondentes ao ano de 2021. Essa sistematização produz um dos instrumentos necessários para avaliação do nosso trabalho por todos os atores envolvidos na gestão e controle da saúde pública.

Considerando o cumprimento da Programação Anual de Saúde, Siriri conseguiu implementar políticas públicas importantes que elevaram o nível de saúde da população mais especificamente a dos grupos mais vulneráveis, como a manutenção do centro de enfrentamento ao Covid, campanha de vacinação de covid, cobertura de 100% de equipes de atenção básica e saúde bucal, manutenção do serviço de próteses odontológicas com a reabilitação de inúmeros munícipes, obtenção de bons resultados nos indicadores do Programa Previne Brasil, atingindo no ranking estadual o décimo lugar dos 75 municípios. Entretanto, não podemos esquecer do aumento do número dos casos de sífilis congênita, o crescimento do número de óbitos infantis, diminuição de serviço de citologias e mamografias realizadas, além do não alcance da meta de proporção de vacinas para crianças menores de 2 anos que constituem alguns pontos negativos no ano de 2021, e ao mesmo tempo, motivadores para a construção do Plano Municipal e programação anual de Saúde em 2022.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Cadastro de toda população nos programas disponibilizados pelo Ministério da saúde para obtenção de 100% do recurso de captação ponderada;
- Manutenção da Cobertura das equipes de saúde da família e saúde bucal em 100%;
- Manutenção dos atendimentos e ações multiprofissionais dos das categorias profissionais das equipes antes compostas pelo Nasf (nutricionista, fisioterapeuta, assistente social e psicólogo) no âmbito da atenção primária à saúde;
- Priorizar o alcance de metas do programa Previne Brasil em 100% pelas equipes de saúde municipais;
- Elaboração de estratégias para aumento da captação de gestantes em tempo oportuno para a prevenção e tratamento de casos detectados de sífilis, evitando assim o nascimento de bebês com sífilis congênita- indicador Previne Brasil;
- Aumento das ações de educação em saúde com a população e responsabilização profissional pela vacinação de menores de 02 anos de cada equipe de saúde, para o alcance da meta de 100%;- Meta Previne Brasil
- Fortalecer o programa de Saúde sexual e Planejamento reprodutivo agregando ações de educação em saúde com a temática de estímulo ao parto normal na rede pública e privada de saúde;
- Implantação do Prontuário Eletrônico do cidadão em todas as equipes da sede e povoados;
- Capacitação das Equipes de Saúde para implantação do Programa de Tabagismo, longo prazo diminuição de casos de mortes por neoplasias relacionadas ao tabaco;
- Manutenção dos Centros de atendimento ao Covid enquanto houverem recursos destinados aos mesmos;
- Ampliação da oferta de serviços de citologias e mamografias, fortalecendo assim o Programa de saúde da mulher e também favorecendo a prevenção e diagnóstico precoce de lesões;

## **ANEXOS**

Anexo 1. Demonstrativo de despesa orçamentária.

Verificar arquivo Anexo.

## REFERÊNCIAS

Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA- Brasil). Nota Técnica GVIMS/GGTES/ANVISA número 04/2020. Orientações para serviços de saúde: medidas de prevenção e controle que devem ser adotadas durante a assistência aos casos suspeitos ou confirmados de infecção pelo novo coronavírus (SARS-CoV2). 2020

BRASIL, Constituição da República Federativa do Brasil de 1988.

BRASIL, Decreto nº 7508 de 28 de junho de 2011. Regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências.

BRASIL, Lei 8080 de 19 de setembro de 1990. Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.

BRASIL, Lei 8142 de 28 de dezembro de 1990. Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.

BRASIL, Lei Complementar 141 de 13 de janeiro de 2012. Regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas 3 (três) esferas de governo; revoga dispositivos das Leis nºs 8.080, de 19 de setembro de 1990, e 8.689, de 27 de julho de 1993; e dá outras providências.

BRASIL. Ministério da Saúde. Diagnóstico clínico e laboratorial da Covid 19. Brasília: Ministério da Saúde, 2020. Disponível em <https://coronavirus.>

saude.gov.br/diagnostico-clinico-e-laboratorial

BRASIL, Plano Nacional de Saúde 2016-2019. Brasília/DF, 2016.

CONASEMS, Manual do Gestor Municipal do SUS: “Diálogos do Cotidiano”, COSEMS-RJ, LAPPIS/IMS/UERJ, Rio de Janeiro \_ CEPESC/IMS/UERJ, 2016.

GIOVANELLA, Ligia (Org.). Políticas e Sistema de saúde no Brasil. Organizado por Ligia Giovanella, Sarah Escorel, Lenaura de Vasconcelos Costa Lobato, et al. – Rio de Janeiro: Editora FIOCRUZ, 2008.

MINISTÉRIO DA SAÚDE. Portaria 1378 de 09 de julho de 2013. Regulamenta as responsabilidades e define diretrizes para execução e financiamento das ações de Vigilância em Saúde pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios, relativos ao Sistema Nacional de Vigilância em Saúde e Sistema Nacional de Vigilância Sanitária.

MINISTERIO DA SAÚDE. Portaria 2135, de 25 de setembro de 2013. Estabelece diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

MINISTERIO DA SAÚDE. Portaria 2979, de 12 de novembro de 2019. Institui o Programa Previne Brasil, que estabelece novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, por meio da alteração da Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017.

MINISTÉRIO DA SAÚDE. Portaria 2436 de 21 de setembro de 2017. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

SERGIPE, Plano Estadual de Saúde 2020-2024. Aracaju/SE, 2020.



TEIXEIRA, Carmem Fontes. Planejamento em Saúde: conceitos, métodos e experiências – Salvador: EDUFBA, 2010.