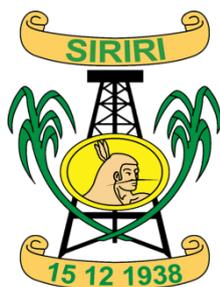




GOVERNO MUNICIPAL DE SIRIRI-SE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO
EM SAÚDE 2022

CAMYLA MOCELIN MOURA OLIVEIRA

SIRIRI-SE / MARÇO 2023

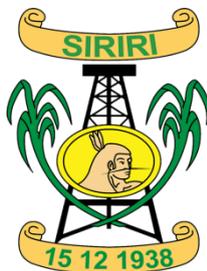


**GOVERNO MUNICIPAL DE SIRIRI-SE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO EM SAÚDE 2022

CAMYLE MOCELIN MOURA OLIVEIRA

SIRIRI-SE / MARÇO 2023



GOVERNO MUNICIPAL DE SIRIRI-SE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CAMYLE MOCELIN MOURA OLIVEIRA

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO EM SAÚDE
2022

SIRIRI - SE
MARÇO/2023

CAMYLA MOCELIN MOURA OLIVEIRA

**RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO EM SAÚDE
2022**

A SMS de Siriri realizou o monitoramento do PMS 2022-2025, da Programação Anual de Saúde 2022 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

Lycia Lisboa

“A saúde é um problema político, especialmente no que tange à medicina preventiva. As estruturas de saúde são reflexos da sociedade; assim, as estruturas políticas são os nossos melhores instrumentos para o desenvolvimento de um programa de atendimento médico.”

Hélder Martins, jornalista, ex-diplomata e ex-ministro da saúde brasileiro.

SUMÁRIO

1. IDENTIFICAÇÃO	12
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
2. INTRODUÇÃO	16
3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE	17
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
4. DADOS DE PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS	26
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 2022.....	58
5-REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS DO SUS	66
6- PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS	69
7- PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE- PAS	79
8- RELATÓRIO DE INDICADORES DE SAÚDE PARA A POPULAÇÃO	93
9- EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA	95
10- AUDITORIAS	123
11- ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS	124
12- RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO	125
ANEXOS	126
REFERENCIAS	127

LISTA DE TABELAS

Tabela 01. Regionalização Nossa Senhora do Socorro - Municípios.....	14
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.....	25
Tabela 09: Mortalidade, residentes em Siriri, por causa básica e ano do óbito.....	26
Tabela 10. Mortalidade, residentes em Siriri, por causas externas por faixa etária.	29
Tabela 11. Complexidade: Atenção Básica- Atendimento Individual por tipo de produção dos médicos da Estratégia de Saúde da Família.....	33
Tabela 12. Atendimento Individual por tipo, do enfermeiro da Estratégia de Saúde da Família.....	33
Tabela 13. Atendimento Individual por tipo, do cirurgião dentista da Estratégia de Saúde da Família.....	34
Tabela 14. Procedimentos de Saúde Bucal na Estratégia de Saúde da Família.....	34
Tabela 15. Procedimentos de Atenção Básica na Estratégia de Saúde da Família.....	35
Tabela 16. Visita Domiciliar pelo Agente Comunitário de Saúde.....	36
Tabela 17. Atendimento Individual NASF.....	37
Tabela 18 Atendimento Realizado pela Fisioterapeuta.....	37
Tabela 19. Atendimento Realizado pela Psicólogo.....	38
Tabela 20. Tabela 20. Atendimento Realizado pela Nutricionista.....	38
Tabela 21. Detalhamento dos benefícios sociais concedidos aos usuários.....	39
Tabela 22. Produção Ambulatorial da Clínica de Fisioterapia Sagrada Família.....	40
Tabela 23. Complexidade: Atenção Básica.....	41
Tabela 24. Produção de Urgência e Emergência.....	42
Tabela 25. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos.....	42
Tabela 26. Financiamento Vigilância em Saúde.....	45
Tabela 27. Proporção de nascidos vivos via parto vaginal e cesáreo.....	46
Tabela 28. Dados gerais sobre o nascimento.....	46
Tabela 29. Taxa de mortalidade infantil, no ano 2022, SIRIRI.....	46
Tabela 30. Proporção de cura nas coortes de casos novos de tuberculosepulmonar, no ano 2022, SIRIRI.....	47
Tabela 31. Proporção de cura nas coortes de casos novos de Hanseníase, no ano 2022, SIRIRI.....	47
Tabela 32. Número de casos notificados e confirmados, por agravo, no ano 2022, SIRIRI.....	48
Tabela 33. Número Total de óbitos por causa básica em Siriri no ano 2022, SIRIRI, segundo Capítulo do CID10.....	50
Tabela 34. Propo Causas de Óbitos Fetais em Siriri no ano 2022, SIRIRI.....	52
Tabela 35. Causas de Óbitos Infantis (menor de 1 ano).....	52
Tabela 36. Óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) notificados, investigados no ano.....	52
Tabela 37. Causas de Óbitos de Mulheres em Idade Fértil em 2022.....	53
Tabela 38. Número de imóveis trabalhados no combate ao <i>Aedes aegypti</i>	53
Tabela 39. Casos de COVID-19, Siriri, no 1º/2º/3º Quadrimestre de 2022.....	54
Tabela 40. atendimentos Médicos Síndromes Gripais.....	57
Tabela 41. atendimentos Enfermagem Síndromes Gripais.....	58

Tabela 42. Óbitos por COVID-SIRIRI 2022.....	62
Tabela 43. Cobertura Vacinal- Doses Recebidas	64
Tabela 44. Doses por grupo prioritário	64
Tabela 45. Cobertura Vacinal- Percentual de Aplicação	68
Tabela 46: Cobertura Vacinal- Proporção de doses aplicadas.....	69
Tabela 47: Definição dos fluxos de Atenção à Saúde na Região de Saúde.....	73
Tabela 48: Rede Física de Saúde Pública Municipal.....	73
Tabela 49: Relação Profissional -Período 12/2022.....	75
Tabela 50: Postos de trabalhos ocupados.....	76
Tabela 51: Postos de trabalhos ocupados por ocupação.....	77
Tabela 52: Postos de trabalhos ocupados por contrato.....	77
Tabela 53: Equipe Urbana 1.....	78
Tabela 54: Equipe Urbana 2.....	79
Tabela 55. Equipe Rural 01.....	80
Tabela 56. Equipe Rural 02.....	81
Tabela 57. Equipe Multiprofissional.....	82
Tabela 58: Equipe Academia da Saúde.....	82
Tabela 59: Equipe Ambulatorial.....	82
Tabela 60: Equipe Fisioterapia.....	83
Tabela 61: Indicadores Pactuados e Resultados Alcançados.....	98
Tabela 62. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa.....	100
Tabela 63: Indicadores financeiros.....	102
Tabela 64. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).....	103
Tabela 65. Despesa com ASPS por subfunção.....	105
Tabela 66. Apuração do Cumprimento do Limite Mínimo para Aplicação em ASPS....	107
Tabela 67: Controle do valor referente ao percentual mínimo não cumprido em períodos anteriores.....	108
Tabela 68 Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados.....	109
Tabela 69: Controle dos restos a pagar cancelados ou prescritos.....	110
Tabela 70.Receitas Adicionais para o financiamento não computadas no cálculo mínimo.....	111
Tabela 71. Despesas com saúde por subfunção não computadas no cálculo mínimo.....	112
Tabela 72. Receitas totais com saúde executada com recursos próprios e transferidos de outros entes.....	114
Tabela 73. Valor executado por programa de trabalho- 2022- Saúde.....	116
Tabela 74. Covid repasse união.....	117
Tabela 75. Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19).....	118
Tabela 76. Controle da execução de restos a pagar covid-19.....	119
Tabela 77. Covid-19 Recursos Próprios.....	120
Tabela 78. Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19).....	121
Tabela 79. Controle da execução de restos a pagar covid-19.....	122
Tabela 80. Covid-19 Repasse Estadual.....	123
Tabela 81. Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID19).....	124
Tabela 82. Controle da execução de restos a pagar COVID-19.....	125

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 2022.....	57

LISTA DE ORGANOGRAMAS

Organograma 01: Rede Municipal de Atenção à Saúde. Minicípio- 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
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 168,343 km². O acesso, a partir da capital, é realizado através da rodovia pavimentada BR-235. 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/km²

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 (2022):

Nome: Camyla Mocelin Moura Oliveira

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: 2022-2025

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 352.394 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.

Região de Saúde: Nossa Senhora do Socorro

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
CAPELA	440.716	34808	78,98
CARMÓPOLIS	45.905	17232	375,38
CUMBE	129.196	4008	31,02
GENERAL MAYNARD	20.221	3421	169,18
JAPARATUBA	359.513	19067	53,04
MARUIM	94.293	17328	183,77
NOSSA SENHORA DAS DORES	471.001	26957	57,23
NOSSA SENHORA DO SOCORRO	157.515	187733	1.191,84
PIRAMBU	218.084	9436	43,27
ROSÁRIO DO CATETE	105.413	11158	105,85
SANTO AMARO DAS BROTAS	234.654	12200	51,99
SIRIRI	168.956	9046	53,54

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: 2022

1.9. Casa Legislativa**1º RDQA 2022****Data de
entrega do
Relatório****2º RDQA 2022****Data de
entrega do
Relatório****3º RDQA 2022****Data de
entrega do
Relatório**

2. INTRODUÇÃO

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde.

A elaboração do Relatório Anual de Gestão (RAG) representa muito mais do que obrigação legal, pois significa responsabilidade da gestão em saúde e compromisso com os usuários do Sistema Único de Saúde. "Saúde é um estado de completo bem estar físico, mental e social e não apenas a ausência de doença ou enfermidade" (OMS). Portanto, o respeito e consideração dispensados ao usuário do sistema de saúde também são elementos que promovem a saúde da população. Para alcançar os objetivos que atendam de maneira satisfatória as necessidades de cada cidadão é preciso envolvimento de gestores e técnicos, além de conhecimento que permita a avaliação apropriada das ações e serviços a serem implementados no percurso de cada ano de trabalho.

Fica evidente a importância dos instrumentos de gestão para o planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS) no município. É inegável sua evolução sistemática e contínua ao longo dos anos, inclusive como meio importante para mudança de paradigmas. A adesão de gestores e técnicos foi essencial na busca pelo cumprimento de metas e objetivos, visando tornar pública a aplicação dos recursos nas ações e serviços de saúde em Siriri.

3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

3.1. População Residente/Ano

Tabela 02: População Residente – Município – Siriri/Ano

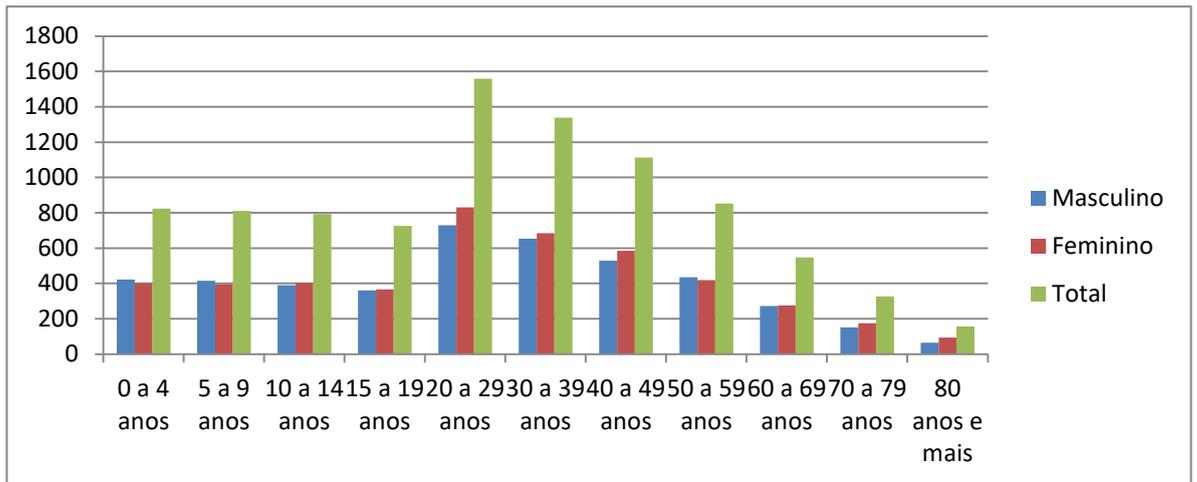
População residente, por sexo, situação e grupos de idade - Amostra - Características Gerais da População		
Variável - População residente (Pessoas)		
Município - 2807204 - Siriri		
Ano		
2010	2017	2021
8.004	8.851	9.046
Fonte: IBGE		

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 –Estimativas Populacionais			
Variável – Estimativa população residente (Pessoas) por faixa etária 1			
Município - 2807204 - Siriri (SE)			
Ano - 2021			
Grupo de idade	Sexo		
	Total	Homens	Mulheres
0 a 4 anos	824	423	401
5 a 9 anos	811	415	396
10 a 14 anos	792	390	402
15 a 19 anos	726	360	366
20 a 29 anos	1559	729	830
30 a 39 anos	1338	654	684
40 a 49 anos	1113	528	585
50 a 59 anos	853	435	418
60 a 69 anos	547	272	275
70 a 79 anos	326	151	175
80 anos e mais	157	64	93
Fonte: IBGE - Estimativas Demográficas 2021			

Gráfico 01: População residente por sexo e grupos de idade- Estimativas 2021 IBGE

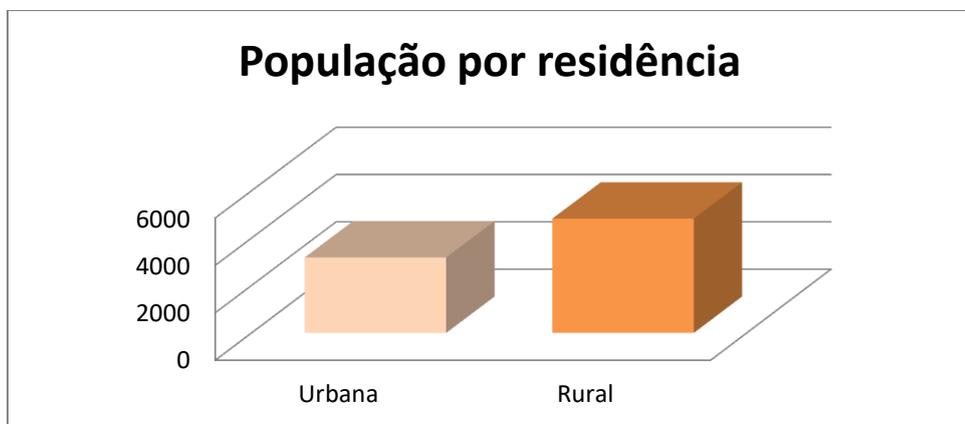


Fonte: IBGE.

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		
Tot al	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 20 e 29 anos, sendo a segunda maior, de jovens entre 30 a 39 anos. Tais dados convergem com os 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 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/2018-Dez/2022						
Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	19	32	33	34	30	148
II. Neoplasias (tumores)	14	27	16	12	28	97
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	3	1	5	3	16
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	4	4	7	3	22
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	2	0	0	0	05
VI. Doenças do sistema nervoso	4	2	1	4	3	14
VII. Doenças do olho e anexos	0	0	0	0	0	0
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	0	1	1	0	1	03
IX. Doenças do aparelho circulatório	28	12	8	27	21	96
X. Doenças do aparelho respiratório	17	28	16	25	22	108
XI. Doenças do aparelho digestivo	54	37	13	22	24	150
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	3	6	2	7	23
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	1	1	5	5	14
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	16	11	10	10	13	60
XV. Gravidez parto e puerpério	105	125	135	94	119	578
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	14	16	13	10	15	68
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	2	2	1	3	10
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	9	7	10	4	5	35
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	34	36	36	31	35	172
XXI. Contatos com serviços de saúde	8	5	0	4	1	5
Total	342	354	306	297	338	1624
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 causas externas, seguido pelas doenças do aparelho digestivo e doenças infecciosas e parasitárias, além das doenças do aparelho respiratório e das doenças crônicas não transmissíveis (neoplasias e doenças do aparelho 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.

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 2018 a 2022, 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.

No que concerne às lesões por envenenamento e causas externas que foram o segundo maior motivo das internações, observamos que foram devido a fratura de outros ossos e membros, 66 das 172 internações no período de 2018 a dezembro de 2022, em segundo lugar com 23 casos temos fratura de fêmur e 23 casos de outras fraturas de regiões não especificadas.

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: Lesões enven e alg out conseq causas externas						
Período:Jan/2018-Dez/2022						
Lista Morb CID-10	2018	2019	2020	2021	2022	Total
.. Fratura do crânio e dos ossos da face	2	-	2	2	1	7
.. Fratura do pescoço tórax ou pelve	-	1	-	1	-	2
.. Fratura do fêmur	-	5	3	8	7	23
.. Fratura de outros ossos dos membros	17	14	16	12	7	66
.. Fraturas envolvendo múltiplas regiões do corpo	-	2	-	-	-	2
.. Luxações entorse distensão reg esp e múlt corpo	1	4	1	-	1	7
.. Traumatismo do olho e da órbita ocular	-	-	1	-	-	1
.. Traumatismo intracraniano	4	2	1	1	8	16
.. Traumatismo de outros órgãos internos	1	3	3	1	-	8
.. Lesões esmag amput traumát reg esp e múlt corpo	1	1	-	-	1	3
.. Outr traum reg espec não espec e múltipl corpo	3	1	5	6	7	22
.. Queimadura e corrosões	-	-	-	-	2	2

.. Envenenamento por drogas e substâncias biológ	2	-	-	-	-	2
.. Efeitos tóxicos subst origem princ não-medicin	-	-	2	-	-	2
.. Cert compl prec traum compl cirúrg ass méd NCOP	3	3	1	-	1	8
.. Seqüel traum enven e outr conseq causas extern	-	-	1	-	-	1
Total	34	36	36	31	35	172
Fonte: Ministério da Saúde - Tabnet (SIM/SUS)						

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.

As doenças do aparelho digestivo aparecem em terceiro lugar na taxa de internações e envolveram as seguintes doenças: 54 hérnias, sendo destas 23 inguinais; 25 casos de colelitíase ou colecistite e 23 casos outras doenças do apêndice dos 150 casos ao longo dos anos como já mencionado e verificado na tabela abaixo:

Tabela 07: Morbidade Hospitalar do SUS - por CID

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 Digestivo						
Período:Jan/2018-Dez/2022						
Lista Morb CID-10	2018	2019	2020	2021	2022	Total
.. Úlcera gástrica e duodenal	1	-	-	-	-	1
.. Gastrite e duodenite	-	-	2	2	2	6
.. Outras doenças do esôfago estômago e duodeno	-	-	1	-	-	1
.. Doenças do apêndice	7	8	1	4	1	23
.. Hérnia inguinal	14	6	-	-	3	23
.. Outras hérnias	13	5	2	5	6	31
.. Doença de Crohn e colite ulcerativa	-	-	1	-	1	2
.. Ileo paralítico e obstrução intestinal s/hérnia	-	-	1	-	2	3
.. Outras doenças dos intestinos e peritônio	4	1	1	5	-	11
.. Outras doenças do fígado	2	3	1	-	1	7
.. Colelitíase e colecistite	9	8	1	2	4	25
.. Pancreatite aguda e outras doenças do pâncreas	-	3	1	-	-	4
.. Outras doenças do aparelho digestivo	4	3	1	4	4	17
Total	54	37	13	22	24	150
Fonte: Ministério da Saúde - Tabnet (SIM/SUS)						

O aumento significativo dessas internações deu-se pelo fato do número de cirurgias viabilizadas pela parceria entre a SES (secretaria Estadual de Saúde) e a SMS (Secretaria Municipal de Saúde de Siriri) em especial nesses últimos 05 anos.

As doenças infecciosas e parasitárias também ocuparam um lugar relevante nas internações dos últimos anos, que também merecem um olhar diferenciado sobre os seu principais CIDs.

Tabela 07: Morbidade Hospitalar do SUS - por CID

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: Algumas doenças infecciosas e parasitárias						
Período:Jan/2018-Dez/2022						
Lista Morb CID-10	2018	2019	2020	2021	2022	Total
.. Diarréia e gastroenterite origem infecc presum	5	6	2	3	3	19
.. Tuberculose respiratória	-	-	-	1	-	1
.... Restante de tuberculose respiratória	-	-	-	1	-	1
.. Hanseníase [lepra]	-	-	-	-	4	4
.. Septicemia	1	4	3	3	4	15
.. Outras doenças bacterianas	7	7	5	3	11	33
.... Restante de outras doenças bacterianas	7	7	5	3	11	33
.. Sífilis congênita	1	2	4	-	1	8
.. Encefalite viral	-	-	-	-	1	1
.. Outras febre p/arbovírus e febr hemorr p/vírus	1	5	2	2	1	11
.... Dengue [dengue clássico]	1	5	2	2	1	11
.. Doença pelo vírus da imunodeficiência humana [HIV]	-	-	-	-	1	1
.. Outras doenças virais	1	7	17	22	2	49
.... Restante de outras doenças virais	1	7	17	22	2	49
.. Micoses	-	1	-	-	-	1
.. Sequelas de hanseníase [lepra]	-	-	-	-	1	1
.. Outras doenças infecciosas e parasitárias	3	-	-	-	1	4
Total	19	32	33	34	30	148
Fonte: Ministério da Saúde - Tabnet (SIM/SUS)						

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 2018 a 2022.

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/2018-Dez/2022						
Lista Morb CID-10	2018	2019	2020	2021	2022	Total
09 Doenças do aparelho circulatório	28	12	8	27	21	96
.. Hipertensão essencial (primária)	3	2	-	-	1	6
.. Outras doenças hipertensivas	-	1	-	4	-	5
.. Infarto agudo do miocárdio	6	1	-	5	1	13
.. Outras doenças isquêmicas do coração	-	-	-	3	2	5
.. Embolia pulmonar	-	-	-	-	1	1
.. Transtornos de condução e arritmias cardíacas	2	-	-	2	1	5
.. Insuficiência cardíaca	8	5	-	3	4	20
.. Outras doenças do coração	-	-	-	-	1	1
.. Hemorragia intracraniana	-	-	1	-	1	2
.. Infarto cerebral	-	1	-	-	2	3
.. Acid vascular cerebr não espec hemorrág ou isq	3	-	4	1	2	10
.. Outras doenças cerebrovasculares	1	-	-	1	1	3
.. Arteroesclerose	2	-	1	4	1	8
.. Outras doenças vasculares periféricas	-	-	-	1	1	2
.. Embolia e trombose arteriais	1	2	-	1	-	4
.. Flebite tromboflebite embolia e trombose venosa	-	-	-	1	-	1
.. Veias varicosas das extremidades inferiores	-	-	1	-	-	1
.. Hemorróidas	2	-	1	1	1	5
Total	28	12	8	27	21	96
Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/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 2018 a 2022, ocorreram 233 óbitos na população geral, cujas principais causas básicas estão fortemente concentradas nas doenças do aparelho circulatório seguidas das causas externas e neoplasias.

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: 2018-2019-2020-2021*2022*						
Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	-	7	4	1	14
II. Neoplasias (tumores)	3	8	4	7	10	32
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	1	2	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	3	5	4	3	17
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	-	-	-	1	3
VI. Doenças do sistema nervoso	-	3	-	-	1	4
IX. Doenças do aparelho circulatório	15	10	13	17	16	71
X. Doenças do aparelho respiratório	4	3	4	1	7	19
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	1	1	3	2	9
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	-	-	1	-	2
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	-	1	3	1	8
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	1	-	2	4
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	8	5	5	4	6	28
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	5	3	13	9	8	38
Total	48	36	55	54	60	232
Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM						

Segue abaixo a tabela descritiva com as causas óbito no município no período de 2018-2022 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	2020	2021*	2022*
.Outras doenças bacterianas	1	-	-	-	-
...Doenças devidas a protozoários	1	-	-	-	-
...Outras doenças por vírus	-	-	7	4	1
Neoplasias malignas	3	8	4	7	10
. Neoplasias malignas de localizações especificada	2	8	4	6	8
... Neoplasias malignas dos órgãos digestivos	-	4	-	2	4
... Neoplasias malignas dos ossos e de cartilagens articulares	-	-	-	-	1
... Neoplasias malignas da mama	-	2	-	-	-
... Neoplasias malignas dos órgãos genitais femin	-	2	1	-	-
... Neoplasias malignas dos órgãos genitais mascul	2	-	2	-	2
... Neoplasias malignas do trato urinário	-	-	-	-	1
... Neoplasias malignas da cabeça face ou pescoço	1	-	-	-	-
... Mieloma múltiplo e Neoplasias malignas dos plasmócitos	-	-	-	-	-
... Neoplasias malignas do encéfalo	-	-	1	1	-
... Neoplasias malignas do ap respiratório e org intratoracicos	-	-	-	3	-
. Neopl malig local mal def, secund e local n espe	1	-	-	1	1
. Neoplasias [tumores] malignas(os), declaradas ou presumidas como primárias, dos tecidos linfático, hematopoético e tecidos correlatos	-	-	-	-	1
. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	-	-	-	1	2
...Anemias Nutricionais	-	-	-	1	-
...Anemias Hemolíticas	-	-	-	-	1
...Def de coagulação, púrpura e outras afecç. hemorrágicas	-	-	-	-	1
.Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	2	3	5	4	3
...Diabetes mellitus	2	2	5	3	3
...Desnutrição	-	1	-	-	-
...Obesidade e outras formas de hiperalimentação	-	-	-	1	-
.Transt ment e comport	2	-	-	-	1
...Transt ment e comport dev ao uso subst psicoativa	2	-	-	-	-
...Demência não especificada	-	-	-	-	1
.Doenças do sistema nervoso	-	3	-	-	1
...Doenças inflamatórias do sistema nervoso central	-	1	-	-	1
...Doenças desmielinizantes do sist nervoso central	-	1	-	-	-
...Paralisia cerebral e outras síndromes paráliticas	-	1	-	-	-
.Doenças do aparelho circulatório	15	10	13	17	16
...Doença não especificada da valva mitral	-	-	-	-	1
...Doenças hipertensivas	5	3	2	4	7
...Doenças isquêmicas do coração	7	1	2	5	3
...Outras formas de doença do coração	-	3	3	2	2
...Doenças cerebrovasculares	3	2	5	6	3
...Doenças das artérias, das arteríolas e capilares	-	1	1	-	-
. Doença do aparelho respiratório	4	3	4	1	7
...Influenza [gripe] e pneumonia	2	2	2	-	5
...Doenças crônicas das vias aéreas inferiores	1	1	1	1	2
...Doenças pulmonares devidas a agentes externos	1	-	-	-	-
...Outras doenças do aparelho respiratório	-	-	1	-	-

.Doenças do aparelho digestivo	2	1	1	3	2
...Doenças do fígado	-	1	-	-	2
...Transt vesícula biliar, vias biliares e pâncreas	1	-	-	-	-
...Outras doenças do aparelho digestivo	1	-	1	-	-
.Doenças do aparelho giniturinário	1	-	1	1	-
...Doenças glomerulares	1	-	-	-	-
...Insuficiência renal	-	-	-	1	-
...Doenças dos órgãos genitais	-	-	1	-	-
. Algumas afecções do período perinatal	3	-	1	3	1
...Fet rec-nasc afet fat mat e compl grav, trab parto	2	-	1	-	-
...Transt respirat e cardiovasc especif per perinatal	1	-	-	3	1
.Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	1	-	1	-	2
... Malformações congênitas do ap. circulatório	-	-	-	-	2
... Malformações congênitas do ap. urinário	-	-	1	-	-
...Malform e deform congênit do sistema osteomuscular	1	-	-	-	-
.Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	8	5	5	4	6
...Sintomas, sinais relativos ao aparelho digestivo e ao abdome	-	-	1	-	-
...Sintomas e sinais gerais	1	-	1	-	1
.Causas mal definidas e desconhecidas de mortalidade	7	5	3	4	5
...Outras mortes súbitas e de causas desconhecidas	2	-	1	-	2
... Outras causas mal definidas e as não especificadas de mortalidade	5	5	2	4	3
. Causas externas de morbidade e de mortalidade	5	3	13	9	8
..Acidentes	3	1	3	4	2
... Acidentes de transporte	3	1	2	1	1
... Pedestre traumatizado em um acidente de transp	1	-	1	-	-
... Motociclista traumat em um acidente de transpo	1	1	1	1	-
... Outros acidentes de transporte terrestre	1	-	-	-	-
. Outras causas externas de traumatismos acidentais	-	-	1	3	-
...Quedas	-	-	1	1	-
...Afogamento e submersão acidentais	-	-	-	1	-
...Outros riscos acidentais à respiração	-	-	-	1	-
Lesões autoprovocadas intencionalmente	1	1	1	1	-
.Agressões	1	1	9	2	5
...Agressão por meio de disparo de outra arma de fogo ou de arma não especificada	1	1	7	2	4
...Agressão por meio de obj contundente	-	-	-	-	1
Total	48	36	55	54*	60*

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM *Dados passíveis de alterações

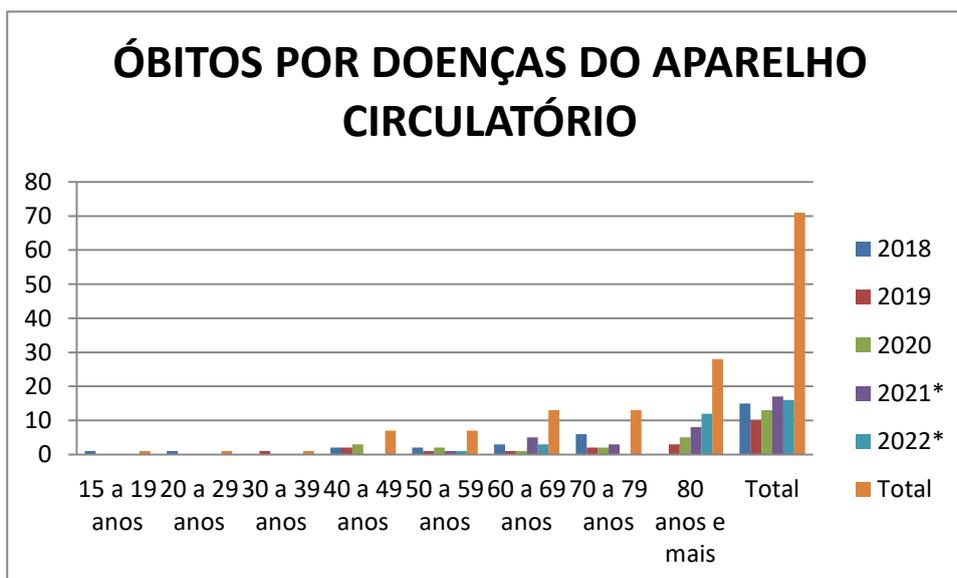
Observa-se na tabela e gráfico a seguir que, no que concerne aos óbitos por doenças do aparelho circulatório, o maior número se dá nas faixas etárias entre 80 ou mais anos, seguida das faixas de 70-79 e 60-69 anos.

Tabela 10: Mortalidade, residentes em Siriri, por doenças do aparelho circulatório por faixa etária e ano do óbito

Óbitos por Doenças do Aparelho Circulatório – Siriri/Sergipe						
Óbitos por Residência por Faixa Etária e Ano do Óbito						
Município: 2807204 Siriri						
Período:2018-2019-2020-2021*-2022*						
Faixa Etária	2018	2019	2020	2021*	2022*	Total
15 a 19 anos	1	-	-	-	-	1
20 a 29 anos	1	-	-	-	-	1
30 a 39 anos	-	1	-	-	-	1
40 a 49 anos	2	2	3	-	-	7
50 a 59 anos	2	1	2	1	1	7
60 a 69 anos	3	1	1	5	3	13
70 a 79 anos	6	2	2	3	-	13
80 anos e mais	-	3	5	8	12	28
Total	15	10	13	17	16	71

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

Gráfico 03: Óbitos por Doença do aparelho circulatório por ano e faixa etária



*Dados parciais. Fonte: TABNET

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 20 e 29 anos e 40 a 49 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:2018-2019-2020-2021*-2022*						
Faixa Etária	2018	2019	2020	2021*	2022*	Total
15 a 19 anos	-	-	3	1	-	4
20 a 29 anos	-	-	4	2	2	8
30 a 39 anos	2	1	2	1	-	6
40 a 49 anos	-	2	2	3	1	8
50 a 59 anos	-	-	-	1	1	2
60 a 69 anos	2	-	1	-	1	4
70 a 79 anos	1	-	-	1	3	4
80 anos e mais	-	-	1	-	-	1
Total	5	3	13	9	8	37
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 Clínica de Saúde da Família 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 oncológica, 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 municípios possam ter acesso aos serviços de acordo com suas

necessidades.

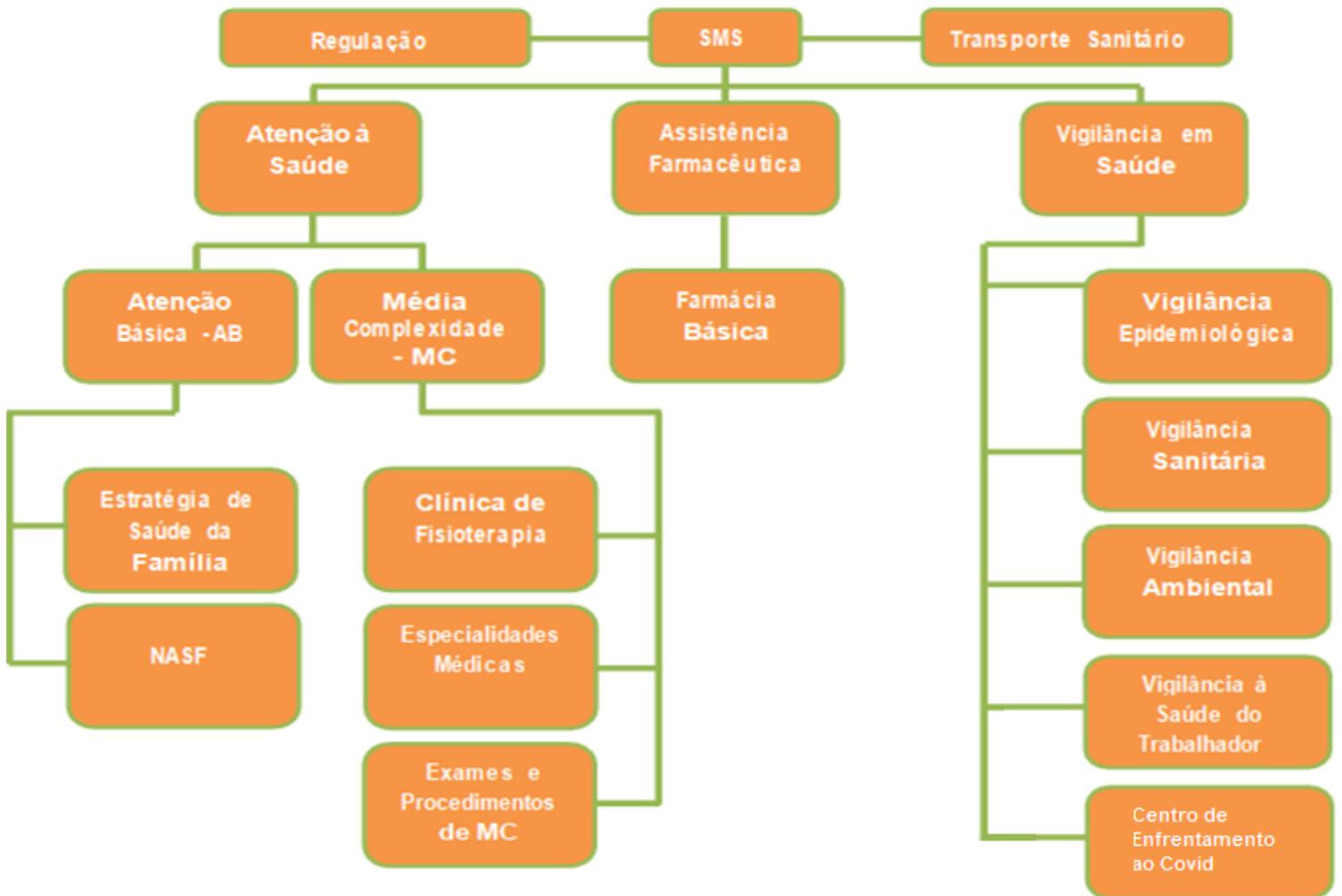
As equipes de saúde bucal municipais são responsáveis por realizar o cuidado em saúde bucal da população adscrita, prioritariamente no âmbito da unidade de saúde, no domicílio e nos demais espaços comunitários (escolas, associações, entre outros); garantir a integralidade da atenção por meio da realização 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

Tipo de Produção: Atendimento Individual ESF Município: Siriri Competência: 2022 Categoria profissional: Médico PSF	
Competência / Tipo de atendimento	2022
Consulta agendada programada/cuidado continuado	44
Consulta agendada	8
Demanda espontânea escuta inicial/orientação	1
Demanda espontânea consulta no dia	6.239
Demanda espontânea atendimento urgência	656
Total	6.948

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB consultado em 27/12/2022

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

Tipo de Produção: Atendimento Individual ESF Município: Siriri Competência: 2022 Categoria profissional: Enfermeiro	
Competência/ Tipo de atendimento	2022
Consulta agendada programada/cuidado continuado	64
Consulta agendada	3
Demanda espontânea/ escuta inicial/orientação	28
Demanda espontânea consulta no dia	4.145
Demanda espontânea atendimento urgência	-
Total	4.240

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB consultado em 27/12/2022

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

Tipo de Produção: Atendimento Odontológico / Tipo de Consulta Município: Siriri Competência: 2022 Categoria profissional: Cirurgião dentista	
Competência / Tipo de consulta	2022
Primeira consulta odontológica	97
Consulta de retorno	363
Consulta manutenção/ Não informado	2.817
Total	3.277

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB consultado em 27/12/2022

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

Tipo de Produção: Atendimento Odontológico / Procedimento de Saúde Bucal Município: SIRIRI Competência: 2022 Categoria profissional: cirurgião dentista	
Competência / Procedimento	Total
0307020010 - ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	2
0307040151 - DRENAGEM DE ABSCESSO	1
0101020066 - APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE)	25
0101020074 - APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	170
0307010015 - CAPEAMENTO PULPAR	23
0307020029 - CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	46
0101020082 - EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA	0
0414020120 - EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	233
0414020138 - EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	442
0101020104 - ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL	8
0307030040 - PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	391
0204010225 - RADIOGRAFIA PERIAPICAL	
0307030059 - RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAI (POR SEXTANTE)	209
0307030024 - RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAI (POR SEXTANTE)	134
0307030032 - RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	209
0307010031 - RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	198
0301100152 - RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS	72
0101020090 - SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	168
0307030083 - ULOTOMIA/ULECTOMIA	10

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB consultado em 27/12/2022

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

Tipo de Produção: Procedimentos ESF Município: SIRIRI Competência: 2022 Categoria profissional: enfermeiro, médico, técnico e auxiliar de enfermagem.		
Competência	/ Procedimento	Total
	Aferição de PA	15.734
	Aferição de temperatura	1.197
	Adm. med. via oral	611
	Adm. Med. via tópica	347
Adm. inalação/nebulização	Med.	130
Adm. med.	via endovenosa	426
Adm. med.	via intramuscular	2.404
Adm. med.	via Subcutânea (SC)	58
	Glicemia Capilar	3.816
	Cateterismo Vesical de alívio	01
	Col. de cito. De colo uterino	546
	Col. Mat. p/ ex. laboratorial	8
	Curativo Especial	679
	Exame de pé diabético	07
	Drenagem de Abscesso	01
	Exérese/biopsia/punção de tum.	35
	Infilt. Em cav sonovial	01
	Medição de Altura	409
	Medição de peso	3.010
	Retirada de pontos de cirurgia	49
	Remoção de cerume	05
	Sutura simples	08
	Teste rápido de HIV	97
	Teste rápido hepatite C	218
	Teste rápido para sífilis	100
Total		29.897

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB consultado em 27/12/2022

Tabela 16. Visita Domiciliar pelo Agente Comunitário de Saúde

Tipo de Produção: Procedimentos ESF		
Município: Siriri		
Competência: 2022		
Categoria profissional: ACS		
Competência	/ Tipo de consulta	Total
Acompanhamento		13.497
Busca Ativa		11.320
Cadastramento/Atualização		4.247
Controle de Ambientes/Vetores		0
Convite At.Col./Camp. Saúde		1.809
Egresso de Internação		86
Orientação / Prevenção		54.947
Outros		5.263
Visita periódica		14.259

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB consultado em 27/12/2022

Equipe Multiprofissional I- NASF

A equipe multiprofissional, antigo NASF, é composto 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

Tipo de Produção: Atendimento Individual/NASF Município: SIRIRI Competência: 2022 Categoria profissional: assistente social, nutricionista, e psicólogo.	
Competência / Tipo de atendimento	Total
Avaliação/Diagnóstico	16
Procedimentos Clínicos	211
Prescrição Terapêutica	0
Consulta no dia/Outros não identificados	227

Tabela 18. Atendimento Realizado pela Fisioterapeuta

Tipo de Produção: Atividade /NASF Município: SIRIRI Competência: 2022 Categoria profissional: Fisioterapeuta	
Procedimentos	Total
ATIVIDADE COLETIVA	2
PROCEDIMENTOS	741
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	337
TOTAL	1080

Atendimentos realizados pelo Psicólogo

Tabela 19. Atendimento Realizado pela Psicólogo

Tipo de Produção: Atividade /NASF Município: SIRIRI Competência: 2022 Categoria profissional: Psicóloga	
Procedimentos	Total
ATIVIDADE COLETIVA	8
VISITA DOMICILIAR	147
PROCEDIMENTOS	201
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	544
TOTAL	900

Fonte: NASF

Atendimentos realizados pelo Nutricionista

Tabela 20. Atendimento Realizado pela Nutricionista

Tipo de Produção: Atividade /NASF Município: SIRIRI Competência: 2022 Categoria profissional: Nutricionista	
Procedimentos	Total
ATIVIDADE COLETIVA	11
PROCEDIMENTOS	497
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	497
TOTAL	1005

Fonte: NASF

Atendimentos realizados pelo Assistente Social

Tabela 21. Detalhamento dos benefícios sociais concedidos aos usuários

Detalhamento dos benefícios sociais concedidos aos usuários Município: SIRIRI		
Competência: 2022		
Categoria profissional: Assistente social.		
		TOTAL
CONCESSÃO DE FRALDAS PARA USO POR MOTIVO DE DOENÇA	Beneficiários atendidos	349
	Quantitativo concedido (pacotes)	1494
EMPRESTIMO DE GLICOSÍMETRO E CONCESSÃO DE INSUMOS PARA DIABÉTICOS INSULINODEPENDENTES	Glicosímetro	21
	Fitas reagentes de glicemia	29.229
	Usuários beneficiários	495
CONCESSÃO DE KIT GESTANTE	Quantitativo concedido	07
SERVIÇO DE PROTOCOLO PARA CONCESSÃO DE ÓRTESE E PRÓTESES	Quantitativo protocolado	15
	Quantitativo entregue	12
RELATÓRIO SOCIOECONÔMICO PARA CONCESSÃO DE AUXÍLIO DOENÇA (CONSULTA, E EXAMES)	Beneficiários atendidos	45
	Quantitativo concedido	78
ENCAMINHAMENTO INTERSETORIAL	Atendimentos	20
PACIENTES EM RECEBIMENTO DE MEDICAÇÃO NO CASE	Recebimentos	325
PACIENTES EM RECEBIMENTO DE OSTOMIA NO CASE	Pacientes recebendo	39
ACONSELHAMENTO EM TESTE RAPIDO	Pacientes atendidos	41
ATIVIDADE COLETIVA	Total de atividades coletivas	37

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

Produção Ambulatorial da Clínica de Fisioterapia Sagrada Família Município: SIRIRI Competência: 2022	
Procedimento	total
0301010030 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	3.709
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELETICAS	33
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	3.616
0302060014 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÃO	70
0302060030 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	53
TOTAL	7.481

Fonte: SIA

Tabela 23: Complexidade: Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	76.915
Atendimento Individual	21.713
Procedimento	36.907
Atendimento Odontológico	3.334

FONTE: SISAB

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	137	11.367,52	-	-
03 Procedimentos clínicos	438	4.422,10	206	551.032,05
04 Procedimentos cirúrgicos	60	2.093,52	73	73.402,48
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	2	1.133,60	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	1	150,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	638	19.166,74	279	624.434,53

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 16/03/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

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	191	73,95	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	1.950	236,70	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	2.141	310,65	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 16/03/2023.

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	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	15.066	109.238,58	-	-
03 Procedimentos clínicos	6.695	86.100,23	210	200.269,12
04 Procedimentos cirúrgicos	117	4.821,36	105	107.736,82
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	3	365,00	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	21.221	200.525,17	315-	-308.005,94

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	-	-
Total	-	-

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 2022, SIRIRI.

Proporção de nascidos vivos via parto vaginal e cesáreo Município: SIRIRI Competência: 2022			
Quadrimestre	Total	Parto Cesáreo	Parto Vaginal
1º	45	15	30
2º	40	12	28
3º	28	07	21

Fonte: SINASC, atualizado em 18/02/2023.

TABELA 28 - Dados gerais sobre o nascimento

Quadrimestre	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	+ 4 1	10- 19	20- 29	30- 39	+ 4 0
1º	26	19	34	5	6	0	0	0	5	39	0	6	19	20	1
2º	18	22	26	10	2	1	0	0	3	37	0	6	21	12	1
3º	18	10	23	3	1	1	0	1	1	25	0	6	13	7	2

Fonte: SINASC, atualizado em 18/01/23

Os dados fornecidos na tabela 28 são um complemento da tabela 27, 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 2022, SIRIRI.

Causas de Óbitos Infantis Município: SIRIRI Competência: 2022			
Quadrimestre	Nº Nascidos Vivos	Nº de Óbito Infantil	Proporção
1º	45	01	0,02%
2º	40	01	0,025%
3º	28	01	0,035%

Fonte: SIM/SINASC, atualizado em 18/01/2023. 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 2022, SIRIRI.

Proporção de cura no coorte de novos caso de Tuberculose pulmonar			
Município: SIRIRI			
Competência: 2022			
	Nº de Notificações	Nº de Alta por Cura	Em tratamento
1º Quadrimestre de 2022	00	00	01
2º Quadrimestre de 2022	00	01	00
3º Quadrimestre de 2022	01	00	01

Fonte: SINAN, atualizado em 18/01/2023.

Tabela 31 – Proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase, no ano 2022, SIRIRI.

Proporção de cura nas coortes de novos casos de Hanseníase			
Município: SIRIRI			
Competência 2022			
	Nº de notificações	Nº de Alta por Cura	Em tratamento
1º Quadrimestre de 2022	01	00	02
2º Quadrimestre de 2022	00	00	02
3º Quadrimestre de 2022	00	02	00

Fonte: SINAN, atualizado em 18/01/2023.

Tabela 32 – Número de casos notificados e confirmados, por agravo, no ano 2022, SIRIRI.

AGRAVOS	1QUA	2QUA	3QUA	Nº DE NOTIFICAÇÕES	CONFIRMADO
Gestante HIV	01	0	0	01	01
AIDS	01	0	0	01	01
Criança Exposta HIV	01	0	0	01	01
Violência Interpessoal e autoprovocada	02	04	01	07	07
Acidente por animais peçonhentos	01	0	01	02	02
Sífilis Gestacional	04	01	01	06	05
Sífilis Congênita	02	02	01	05	05
Sífilis não especificada	02	01	05	08	08
Tuberculose	01	0	01	02	01
Hanseníase	01	0	0	01	01
Leishmaniose	01	0	0	01	00
Equistossomose	01	0	0	01	01
CHIKUNGUNYA	19	81	10	110	32
DENGUE	22	81	9	112	16
Acidente de trabalho com exposição a material biológico	00	01	0	01	01
Doença Aguda pelo Virus zika	00	02	0	02	02
Doença causada por protozoário em gestante	00	01	0	01	01
Atendimento Antirrábico	02	05	0	07	07
Acidente de trabalho grave	00	00	01	01	01
TOTAL	61	341	30	93	

Fonte: SINAN, atualizado 18/01/23

Tabela 33 – Número Total de óbitos por causa básica em Siriri no ano 2022, SIRIRI, segundo Capítulo do CID10.

Número de óbitos por causa básica, segundo Capítulo do CID10 Município: SIRIRI Competência: 2022	
Causa (CID10 3C)	2022
B342 Infecção por vírus de localização não especificada	1
C15 Neoplasia maligna do esôfago	1
C22-Neoplasia maligna do fígado e das vias biliares intra hepáticas	1
C22-Neoplasia maligna da vesícula biliar	2
C41.2 Neoplasia maligna da coluna vertebral	1
C60.8- Neoplasia maligna do pênis com lesão invasiva	1
C61- Neoplasia maligna da próstata	1
C64- Neoplasia maligna do rim, exceto pelve renal	1
C76.2- Neoplasia maligna do abdome	1
C90- Mieloma múltiplo	1
D 57.1 Anemia falciforme sem crise	1
D65 Coagulação intravascular disseminada [síndrome de desfibrinação]	1
E10.9 Diabetes mellitus insulino-dependente sem complicações	1
E14.9 Diabetes mellitus não especificado sem complicações	1
E11.9 Diabetes mellitus não insulino-dependente sem complicações	1
F03 Demência não especificada	1
G04.9 Encefalite, mielite e encefalomielite não especificada	1
I05.9 Doença não especificada da valva mitral	1
I10- Hipertensão essencial (primária)	6
I110- Doença cardíaca hipertensiva com insuficiência cardíaca (congestiva)	1
I210- Infarto agudo do miocárdio não especificado	3
I50.9 Insuficiência cardíaca não especificada	2
I64- Acidente vascular cerebral, não especificado como hemorrágico ou isquêmico	3
J10.0 Influenza com pneumonia devida a outro vírus da influenza [gripe] identificado	1
J10.8 Influenza com outras manifestações, devida a outro vírus da influenza [gripe] identificado	1
J15.9 Pneumonia bacteriana não especificada	1
J44.0 Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior	1

J44.9 Doença pulmonar obstrutiva crônica não especificada	1
J18.9 Pneumonia não especificada	2
K70.3 Cirrose Hepática alcólica	1
K74.6 Outras formas de cirrose hepática e as não especificadas	1
P29.3 Persistência da circulação fetal	1
Q21.3 Tetralogia de Fallot	1
Q25.8 Outras malformações congênitas das grandes artérias	1
R54 Senilidade	1
R96.0 Morte instantânea	2
R99 Outras causas mal definidas e as não especificadas de mortalidade	3
V03.1 Pedestre traumatizado em colisão com um automóvel [carro], 'pick up' ou caminhonete - acidente de trânsito	1
W18.0 Outras quedas no mesmo nível - residência	1
X95.0 Agressão por meio de disparo de outra arma de fogo ou de arma não especificada - residência	2
X95.4 Agressão por meio de disparo de outra arma de fogo ou de arma não especificada - rua e estrada	2
Y00.4 Agressão por meio de um objeto contundente – rua e estrada	1
Y28.0 Contato com objeto cortante ou penetrante, intenção não determinada - residência	1



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRIRI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Tabela 34 - Causas de Óbitos Fetais em Siriri no ano 2022, SIRIRI.

Causas de Óbitos Fetais Município: SIRIRI Competência: 2022		
Quadrimestre	Causa (CID10 3C)	Frequência
1º	Q04.2 Holoprosencefalia	01
	P20.9 Hipóxia intra-uterina não especificada	01
2º	Não houve	0
3º	P20.9 Hipóxia intra-uterina não especificada	02
	P95- Morte fetal de causa não especificada	01
	TOTAL	05
	Fonte:SIM /SES	
	Obs: Atualizado em 18/01/2023.	

Tabela 35 - Causas de Óbitos Infantis (menor de 1 ano) em no ano 2022,SIRIRI.

Causas de Óbitos Infantis 2022 Município: SIRIRI Competência: de 2022			
Causa (CID10 3C)	01/2022	02/2022	03/2022
P29.3 Persistência da circulação fetal	0	01	0
Q21.3 Tetralogia de Fallot	01	0	0
Q25.8 Outras malformações congênicas das grandes artérias	0	0	01
TOTAL	01	01	01
Fonte:SIM /SES			
Atualizado em 18/01/2023.			



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRIRI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Tabela 36 – Óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) notificados, investigados no ano 2022, SIRIRI.

Óbitos de Mulheres em Idade Fértil 2022 Município: SIRIRI Competência: de 2022				
Nº absoluto de óbitos	Nº de óbitos investigados	Nº de investig. Em andamento	Meta pactuada	Percentual alcançado
02	02	0	95%	100%

Fonte: SIM, atualizado em 18/01/2023.

Tabela 37 – Causas de Óbitos de Mulheres em Idade Fértil em 2022.

Causas de Óbitos de Mulheres em Idade Fértil 2022 Município: SIRIRI Competência: de 2022			
Frequência segundo causa (CID 10 3C)	1º	2º	3º
R99 e R961	0	0 2	0
TOTAL	0	0 2	0
Fonte: SIM /SES			
Obs: Atualizado em 18/01/2023.			



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRIRI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Tabela 38- Número de imóveis trabalhados no combate ao *Aedes aegypti*, Siriri, no 1º/2º/3º Quadrimestre de 2022.

Número de imóveis trabalhados no combate ao <i>Aedes aegypti</i> , Município: SIRIRI Competência: 2022							
QUADRIMESTRE	CICLO	Programado	Visitado/ informado	Trabalhado	Inspecionado (LI+T)	Tratados (CENTRO)	IIP
1º Qua	1º Ciclo	5.019	5.019	4.316	2.228	2.088	2,2%
	2º Ciclo	5.050	5.050	4.325	2.286	2.039	1,6%
2º Qua	3º Ciclo	5.050	5.050	4.209	2.082	2.127	4,6%
	4º Ciclo	5.050	5.138	4.398	2.386	2.012	5%
3º Qua	5º Ciclo	5.050	4.236	3.620	1.519	2.101	4,8%
	6º Ciclo	-	-	-	-	-	3,5%

Fonte: SISPNCD, atualizado em 24/01/2023.

Não foi possível finalizar o 5º ciclo, assim como fazer o 6º ciclo. Em 2022 houve fortes chuvas parализando as atividades da equipe de endemias.

Tabela 39- Casos de COVID-19, Siriri, no 1º/2º/3º Quadrimestre de 2022.

QUADRIMESTRE	Caso positivo	Óbitos	Exam es	Notificação
1º Qua	207	01	PCR 297	500
			176 positivos	
2º Qua	35	0	PCR-0 Testes rápidos-172	172
			35 positivos	
3º Qua	62	0	PCR-0 Testes rápidos-201	205

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

			62 positivos	139 negativos			
TOTAL	304	01	670 exames	273 positivos	396 negativos	01 Inconclusivo	877

Fonte: GAL/SERGIPE. Atualizado em 19/01/2023.

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.

DADOS GERAIS

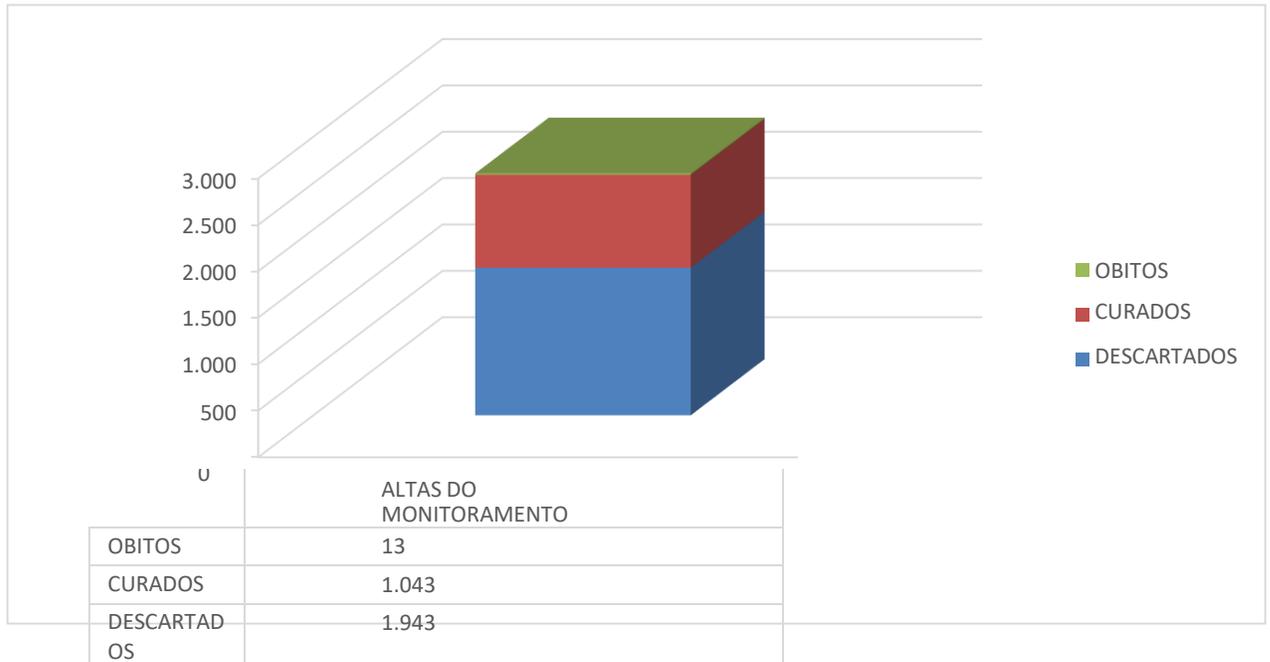
	BRASIL	SERGIPE	SIRIRI
CASOS	36.741.410	359.412	1156
OBITOS	696.485	6.498	13

Fonte: Dados disponibilizados através do site <https://todoscontraocorona.net.br/> no dia 25/01/2023 às 10h03. Dados preliminares, sujeitos a alterações.



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

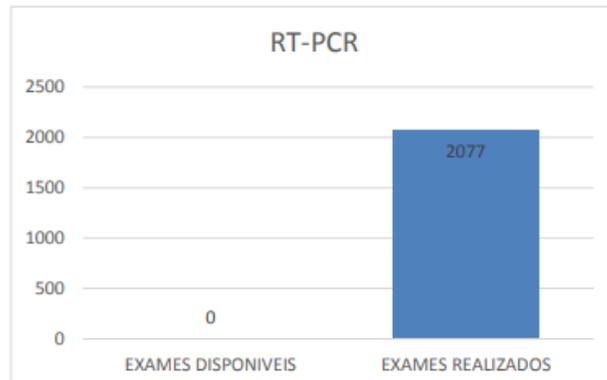
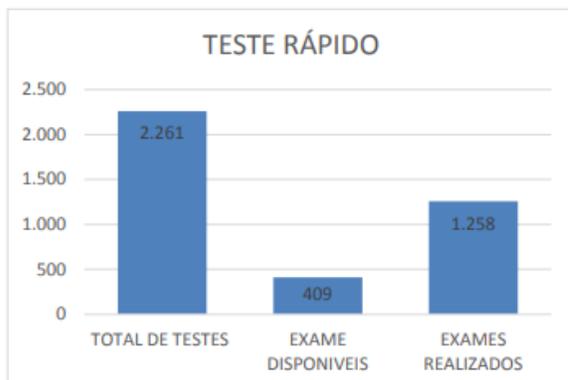
Resumo do municipio:



Exames realizados:



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRIRI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE



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.

Centro de Atendimento ao Covid-19

Com o crescente número de casos da Covid-19 e consequente aumento da demanda



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRIRI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

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 e foi mantido pela secretaria municipal de saúde até dezembro de 2022.

Atendimento realizados nos Contêiner:

Tabela 40. atendimentos Médicos Síndromes Gripais

Número de atendimentos médico contêiner											
Município: SIRIRI											
Competência: 2022											
Jan/22	Fev/22	Mar/22	Abr/22	Mai/22	Jun/22	Jul/22	Ago/22	Set/22	Out/22	Nov/22	Dez/22
77	81	124	77	135	14	101	47	95	103	163	45
Total- 1.062											

Fonte- SISAB /EsusAB. Data até 31/12/2022



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRIRI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Atendimentos Médicos



Fonte- SISAB /EsusAB. Dados consolidados de todos os profissionais que passaram pelo Contêiner

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.

Tabela 41. Atendimentos de Enfermagem

Número de atendimentos de enfermagem contêiner											
Município: SIRIRI											
Competência: 2022											
Jan/22	Fev/22	Mar/22	Abr/22	Mai/22	Jun/22	Jul/22	Ago/22	Set/22	Out/22	Nov/22	Dez/22
415	159	125	74	135	108	144	61	10 2	98	175	36
Total- 1.632											

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

Atendimentos de Enfermagem



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



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRIRI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

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.

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.

SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDECNPJ/FMS 13.110.408-
0001/68

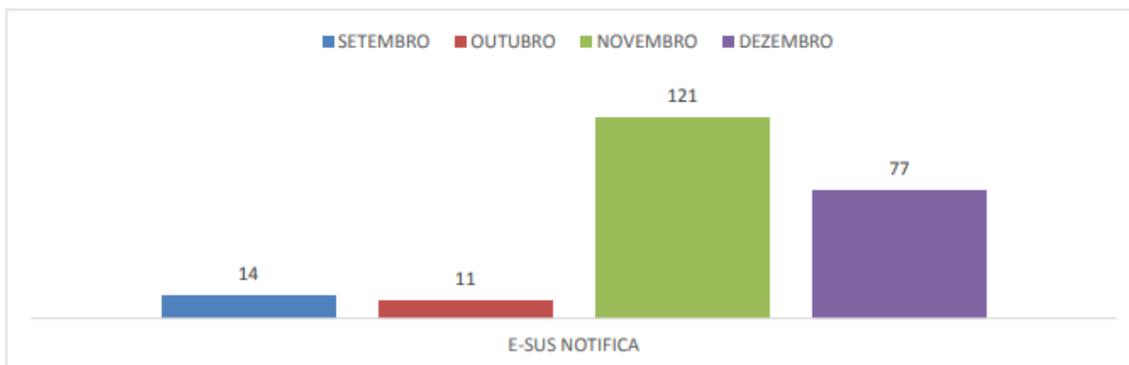
Pça: Dr. Mário Pinott, 252, Centro, Siriri/Se, Cep:
49.630-000Tel/Fax: (79) 3297-1654



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRIRI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

RESULTADOS ENCONTRADOS

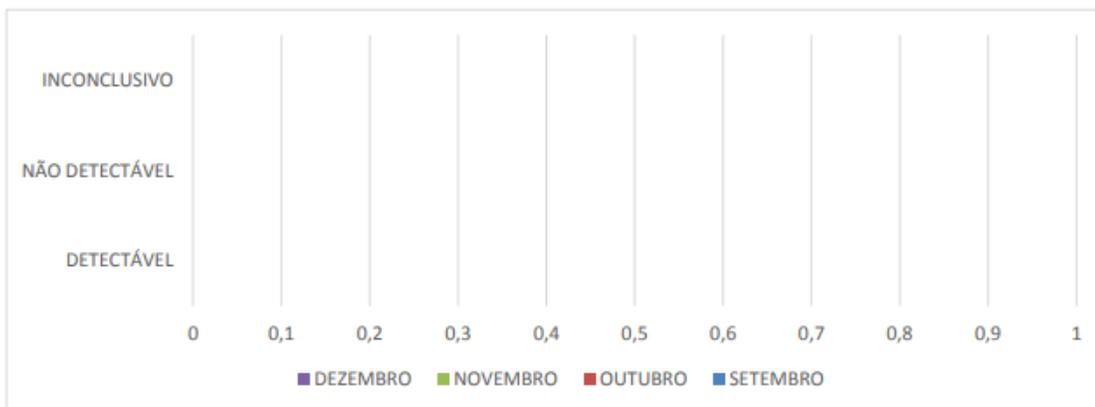
Gráfico 1: Total de casos notificados pelos profissionais, dos últimos 4 meses do ano de 2022.



Fonte: e-SUS NOTIFICA pesquisado em 25/01/2023

OBSERVAÇÃO: O sistema não está gerando relatório, por isso os dados oferecidos pelo filtro geral podem não estar contabilizando os casos corretamente.

Gráfico 2: Número total de exames RT-PCR nos últimos 4 meses do ano de 2022.

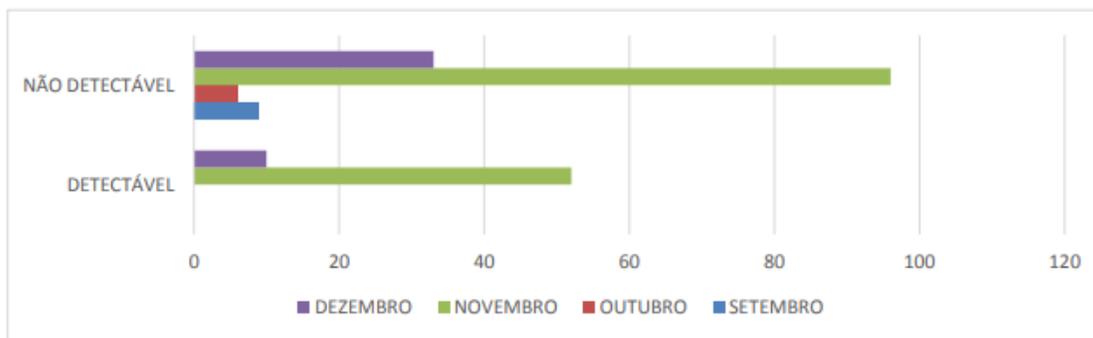




**ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRIRI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

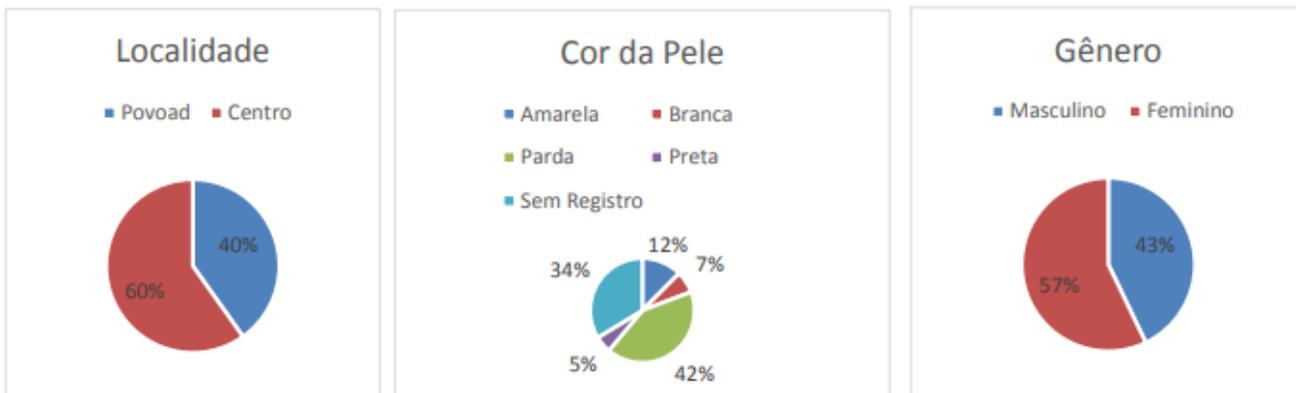
Dados coletados do sistema de informação GAL, onde o filtro é colocado de forma geral, podendo conter pessoas de outros municípios que realizaram o exame em Siriri.

Gráfico 3: Número total de teste rápido realizados nos últimos 4 meses do ano de 2022.



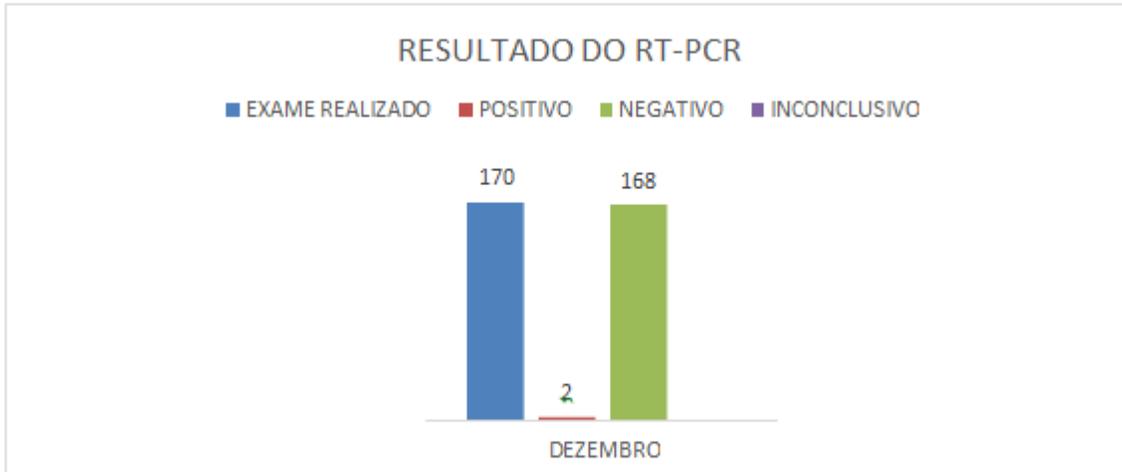
Em 2022 foi registrado pelo município poucos casos de COVID-19, sendo o último registro em 11/03/2022.

Gráfico 4: Localidade de residência x Gênero x Cor da pele das pessoas positivas para COVID-19 do município de Siriri/SE





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



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



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRIRI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Tabela 42. Óbitos por COVID-SIRIRI 2022

ÓBITOS DE CASOS CONFIRMADOS

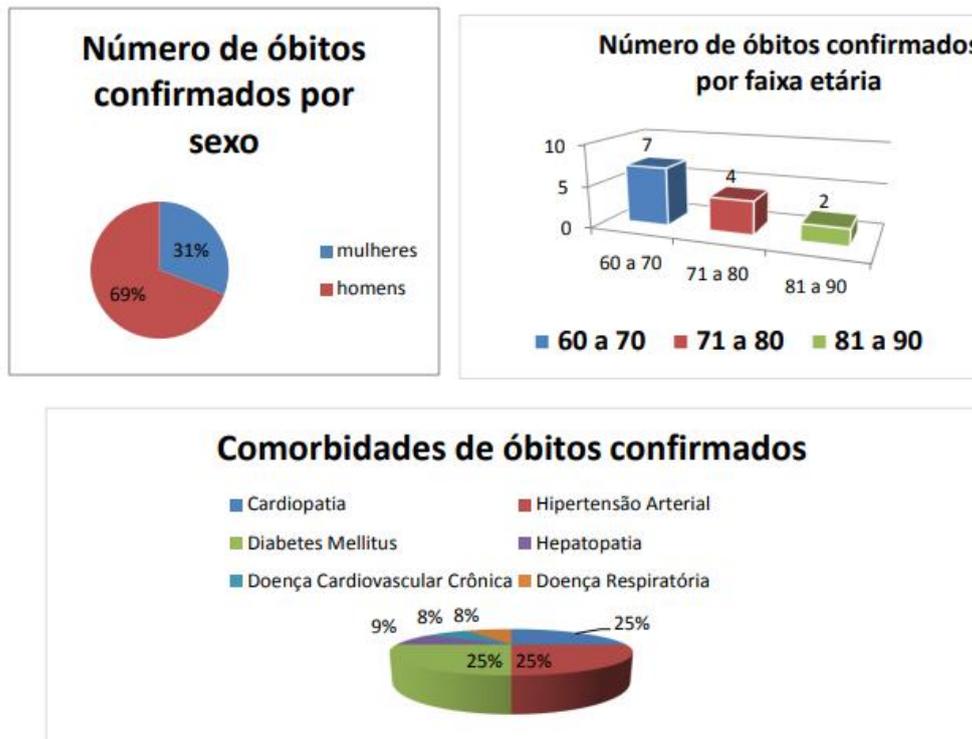
Idade	Sexo	Município	Comorbidade	Data do óbito
90	Fem	Siriri	Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus	05/08/2020
58	Masc	Siriri	Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus	22/07/2021
60	Masc	Siriri	Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus	22/07/2021
60	Masc	Siriri	Hepatopata	10/10/2020
79	Masc	Siriri	Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus	06/12/2020
66	Fem	Siriri	Hipertensão Arterial Sistêmica, Cardiopatia, Obesidade	11/01/2021
60	Fem	Siriri	Cardiopatia	05/07/2020
76	Masc	Siriri	Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Cardiopatia	28/07/2020
69	Masc	Siriri	Doença Cardiovascular Crônica	13/12/2020
66	Mas	Siriri	Cardiopatia	14/08/2022
81	Masc	Siriri	Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus	26/02/2021
72	Masc	Siriri	Cardiopatia	21/08/2020
79	Fem	Siriri	Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Doenças Respiratórias	22/01/2022

Fonte: Secretaria de Estado da Saúde



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

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



ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES

Mesmo com todas as estratégias descritas e uma tendência de queda em número de casos no ano de 2022, no início do ano tivemos mais um óbito por Covid. O município de Siriri realiza atendimentos diários de síndromes gripais para detecção precoce de possíveis casos de COVID, além de realizar inúmeras atividades de educação em saúde e campanhas de vacinação com reconhecimento nacional.

Com a diminuição de casos no ano e conseqüentemente diminuição de atendimentos nos centros de Covid, em 31/12/2022 os mesmos foram desativados, sendo os atendimentos de síndromes gripais realizados a partir desta data pelas equipes de saúde da família disponíveis.



**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 31/12/2022 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 – 2022- Siriri

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

Município	ESTIMATIVA POPULACIONAL*						DOSES ENVIADAS **				DOSES APLICADAS				
	População Total	População vacinável					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	Total de dose de segundo reforço aplicada
		Crianças de 3 e 4 anos	Crianças de 5 a 11 anos	Adolescentes 12 a 17 anos	Maiores de 18 anos	Idoso									
280720 Siriri	8970	287	1.135	913	5100	1003	7788	7610	75	7045	7.219	6.984	75	4.684	2.054

FONTE: Planilha CEAD/GIM/COVEP/DVS (Data de atualização: 30.12.2022)

Tabela 44. Doses Aplicadas por Grupo Prioritário

Trabalhadores de Saúde					80 anos e mais					70 a 79 anos					60 a 69 anos					Pop de 55-59 anos					Pop de 50-54 anos				
1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref 2	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref 2	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref2	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref2	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref2	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref 2
205	201	1	167	80	165	162	0	163	113	315	312	0	281	227	517	514	2	480	268	250	261	3	234	164	303	302	2	313	186

FONTE: Planilha CEAD/GIM/COVEP/DVS (Data de atualização: 30.12.2022)



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

Doses Aplicadas por Grupo Prioritário

Pop de 45-49 anos					Pop de 40-44 anos					Pop de 35-39 anos					Pop de 30-34 anos					Trabalhadores da Educação				
1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref 2	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref 2	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref2	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref2	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref2
325	317	10	301	175	335	340	37	336	173	404	394	17	358	158	410	393	0	302	140	192	172	0	90	18

FONTE: Planilha CEAD/GIM/COVEP/DVS (Data de atualização: 30.12.2022)

Doses Aplicadas por Grupo Prioritário

Trabalhadores da Educação Superior					Situação de Rua					Quilombolas					Deficiente Permanente					Lactantes					Gestantes				
1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref2	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref2	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref2	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref2	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref2	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref2
0	14	0	5	1	0	0	0	0	0	169	165	3	132	8	71	73	0	16	5	14	11	0	1	0	55	64	0	40	15

FONTE: Planilha CEAD/GIM/COVEP/DVS (Data de atualização: 30.12.2022)



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

Doses Aplicadas por Grupo Prioritário

Puérperas					Comorbidades					Caminhoneiros					Trabalhadores das forças de segurança e Forças Armadas					Trabalhadores do Transporte Coletivo					Trabalhadores Industriais e Civil				
1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref2	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref2	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref2	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref2	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref2	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref2
7	11	0	4	0	299	308	0	126	21	34	33	0	6	0	10	10	0	6	0	5	4	0	0	0	141	142	1	62	6

FONTE: Planilha CEAD/GIM/COVEP/DVS (Data de atualização: 30.12.2022)

Doses Aplicadas por Grupo Prioritário

Pop de 25-29 anos					Pop de 20-24 anos					Pop de 18-19 anos					Adolescente de 15 a 17 anos					Adolescente de 12 a 14 anos									
1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref2	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref2	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref2	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref2	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref2	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref2
412	386	1	312	138	500	483	2	358	115	236	219	0	176	42	399	369	0	162	1	492	463	0	229	0					

FONTE: Planilha CEAD/GIM/COVEP/DVS (Data de atualização: 30.12.2022)



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

Doses Aplicadas por Grupo Prioritário

Crianças de 5 a 9 anos com Comorbidade					Crianças de 10 a 11 anos com Comorbidade					Crianças de 5 a 9 anos					Crianças de 10 a 11 anos					Crianças de 3 e 4 anos					Crianças de 6 meses a menores de 1 ano			Crianças de 1 e 2 anos		
1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref2	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref2	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref2	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref2	1ª dose	2ª dose	DU	Ref	Ref2	D1	D2	D3	D1	D2	D3
7	50	0	9	0	21	17	0	3	0	530	469	0	1	0	257	245	0	1	0	65	48	0	0	0	5	2	0	5	8	0

FONTE: Planilha CEAD/GIM/COVEP/DVS (Data de atualização: 30.12.2022)

Tabela 45. Cobertura Vacinal- Percentual de Aplicação

COBERTURA VACINAL DA POPULAÇÃO (%)			
UMA DOSE (D1 + DU)	ESQUEMA COMPLETO (D2 + DU)	Reforço 1	Reforço 2
População Geral	População Geral	População Geral	População Maiores de 18 anos
81,3%	78,7%	66,8%	33,66%

FONTE: Planilha CEAD/GIM/COVEP/DVS (Data de atualização: 30.12.2022)



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRIRI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Tabela 46. Cobertura Vacinal- Proporção de doses aplicadas

APLICAÇÃO DAS VACINAS			
Proporção de Doses Aplicadas			
% D1	% D2	% DU	% REF
92,7%	91,77%	100,0%	66,5%

FORNTE: Planilha CEAD/GIM/COVEP/DVS (Data de atualização: 30.12.2022)

Tabela 47. Cobertura Vacinal- Percentual de Aplicação

COBERTURA VACINAL POR GRUPO (%)														
IDOSO				ADULTO				ADOLESCENTE			CRIANÇA 5 a 11 anos		CRIANÇA 3 e 4 anos	
D1	D2	Ref	Ref2	D1	D2	Ref	Ref 2	D1	D2	Ref	D1	D2	D1	D2
99,6%	98,7%	92,1%	60,6%	87,9%	86,3%	65,8%	28,3%	97,6%	91,1%	42,8%	71,8%	68,8%	22,6%	16,7%

FORNTE: Planilha CEAD/GIM/COVEP/DVS (Data de atualização: 30.12.2022)



**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 mês de dezembro de 2022 encontra-se na vacinação de reforço dos demais grupos e vacinação de crianças de 6 meses a 2 anos com comorbidades.

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, Capela, 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 MUNDE SAUDE DE SIRIRI	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	M	SIM
SIRIRI	7845294	UNIDADE BASICA DE SAUDE IRACELIA SANTOS SANTANA	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	M	SIM
SIRIRI	7845251	UNIDADE BASICADE SAUDE VALDEMAR DIAS DA COSTA	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	M	SIM
SIRIRI	2422204	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DO POVLGOA GRANDE	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	M	SIM

SIRIRI	96644 32	POSTO DE SAÚDE ZULIVIA MARIA DOS SANTOS	ADMINISTRAÇ ÃO PÚBLICA	M	SIM
SIRIRI	94476 79	ACADEMIA DA SAÚDE JOÃO FERREIRA DOS SANTOS	ADMINISTRAÇ ÃO 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 12/2022

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	17
	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

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	10	4	12	28	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: 06/02/2023.

Tabela 51. Postos de trabalhos ocupados por ocupação

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	54	62	62	62

Tabela 52. Postos de trabalhos por contrato

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	33	56	69	69

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
 Data da consulta: 06/08/2022.

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 2022.

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

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

Profissional	Nome	Forma de contratação	Carga horária
Médico PSF	Bernard Barbosa	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

Profissional	Nome	Forma de contratação	Carga horária
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	Mayara Kelly Santos	Contrato por prazo determinado	40hs
Agente comunitário de Saúde	Maria Dêmares Barros Santos	Estatutário	40hs
Agente comunitário de Saúde	Suziane 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

Profissional	Nome	Forma de contratação	Carga horária
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

Profissional	Nome	Forma de contratação	Carga horária
Médico PSF	Marcelo Pinto	Contrato por prazo determinado	40hs
Enfermeira PSF	Ana Paula Martins	Contrato por prazo determinado	40hs
Auxiliar Enfermagem PSF	Deborah Melo	Cargo Comissão	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	Greycielle Góes	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 d e 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	Ana Caroline Santos	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 d e contratação	Carga Horária
Educador Físico	Danyllo Santos Silva	Contrato por prazo determinado	40H
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 d e contratação	Carga Horária
Enfermeiro	Joaldo Augusto Vieira de Souza	Contrato por prazo determinado	40 h
Enfermeiro	Silvia Nathalia dos Santos Souza	Contrato por prazo determinado	40 h
Médico Pediatra - NS1-Nível III	Carmem Lucia Montorroyos Leite	Efetivo	40h
Médico Ortopedista	Leopoldo Simões Barreto	Contrato por prazo determinado	8h

Médico Pediatra – Contrato	José Marcelo Ribeiro Prata Filho	Contrato por prazo determinado	8h
Médico Geral	Natália Alcantara Mota	Contrato por prazo determinado	8h
Médico Ginecologista -	Louise Lorena Araújo	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 2022

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 2022
MANTER O NÚMERO DE EQUIPES DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA 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 EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA (100%)	GARANTIR QUE AS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA ESTEJAM SEMPRE COMPLETAS	- AB -SMS	100%
MANTER O NÚMERO DE EQUIPES DE 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 EQUIPES DE SAÚDE BUCAL (100%)	GARANTIR QUE AS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL ESTEJAM SEMPRE COMPLETAS	-AB -SMS	100%
MANTER O NÚMERO DE AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE DENTRO DO LIMITE ESTABELECIDO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE PARA O MUNICÍPIO DE SIRIRI, E AMPLIÁ-LO CASO SEJAM PUBLICADOS CRITÉRIOS QUE O POSSIBILITEM;	PROPORÇÃO DE COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA POR ACS SEGUNDO PARÂMETROS DA PNAB	MANTER O QUANTITATIVO DE ACS IMPLANTADAS CONFORME TETO PRECONIZADO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE E AMPLIÁ-LOS CASO EXISTAM CRITÉRIOS QUE OS POSSIBILITEM;	- AB -SMS	100%
ACOMPANHAR NA ATENÇÃO BÁSICA PELO MENOS 80% DAS FAMÍLIAS BENEFICIÁRIAS DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA COM AS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE	COBERTURA BOLSA FAMÍLIA POR VIGÊNCIA 80%	GARANTIR A COBERTURA DE 80% DAS CONDICIONALIDADES DA SAÚDE NO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	- AB -SMS	83,70% (1.792)
MANTER A COBERTURA DAS AÇÕES OBRIGATÓRIAS DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA (PSE) EM 100% DAS ESCOLAS PACTUADAS.	COBERTURA DAS AÇÕES OBRIGATÓRIAS DO PSE NAS ESCOLAS PACTUADAS.	REALIZAR EM 100% DAS CRIANÇAS DE CRECHES, PRÉ-ESCOLA E ADOLESCENTES DO ENSINO FUNDAMENTAL E ENSINO MÉDIO, VINCULADAS AO PSE AS AÇÕES ESTIPULADAS POR ESTE PROGRAMA;	-AB -SMS	100%

Objetivo 1.2. 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 e especializada

METAS	INDICADORES	AÇÕES	SETOR RESPONSÁVEL	RESULTADO 2022
MANUTENÇÃO DA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA-OBSTETRÍCIA	TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS	ATENDIMENTO INTEGRAL E QUALIFICADO E CONHECIMENTO COMPARTILHADO ENTRE EQUIPE DE PSF E ESPECIALISTA	-AB -MAC -SMS	475
IMPLANTAÇÃO DE CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO NOS POVOADOS- (PROPOSTA APROVADA NA 5 CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE)	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.	-AB -SMS	33,33%
MANUTENÇÃO DO SERVIÇO CURATIVOS A LASER	TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS	PERCENTUAL DE SERVIÇOS OFERTADOS PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA	-AB -MAC -SMS	218
MANUTENÇÃO DA ESPECIALIDADE PEDIATRIA	TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS	ATENDIMENTO INTEGRAL E QUALIFICADO E CONHECIMENTO COMPARTILHADO ENTRE EQUIPE DE PSF E ESPECIALISTA	-AB -MAC -SMS	923
MANUTENÇÃO DA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA	TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS	ATENDIMENTO INTEGRAL E QUALIFICADO E CONHECIMENTO COMPARTILHADO ENTRE EQUIPE DE PSF E ESPECIALISTA	-AB -MAC -SMS	506

Objetivo 1.2. 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 e especializada

METAS	INDICADORES	AÇÕES	SETOR RESPONSÁVEL	RESULTADO 2022
MANTER O FUNCIONAMENTO DA ACADEMIA DE SAÚDE MUNICIPAL E AMPLIAR O QUANTITATIVO PARA POVOADOS, CASO SEJAM PUBLICADOS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE CRITÉRIOS QUEM VIABILIZEM E CUSTEIEM A IMPLANTAÇÃO;	PROPORÇÃO DE ACADEMIAS DA SAÚDE IMPLANTADAS SEGUNDO PARAMETROS DO MS	MANTER A COBERTURA DE ACADEMIAS DA SAÚDE IMPLANTADA DE ACORDO COM CRITÉRIOS DO MS E AMPLIAR CAS HAJAM CRITÉRIOS QUE POSSIBILITEM.	-AB -SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
AMPLIAR A UTILIZAÇÃO DO PRONTUÁRIO ELETRÔNICO DO CIDADÃO 100% PELAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA MUNICIPAIS;	PROPORÇÃO DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE COM PEC IMPLANTADO	INSTITUIR A REORGANIZAÇÃO DOS PROCESSOS DE TRABALHO ATRAVÉS DA IMPLANTAÇÃO DO PRONTUÁRIO ELETRÔNICO NOS MOLDES DO MS	-AB -SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
MANTER A OFERTA DO SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MUNICIPAL	TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS	REALIZAR ATENDIMENTO INTEGRAL E QUALIFICADO E CONHECIMENTO COMPARTILHADO ENTRE EQUIPE DE PSF E EQUIPE DE FISIOTERAPIA, POSSIBILITANDO A REABILITAÇÃO E MELHORIA DA QUALIDADE DE VIDA DOS NOSSOS USUÁRIOS.	-AB -MAC -SMS	7.484
MANUTENÇÃO DO SERVIÇO DE PRÓTESES ODONTOLÓGICAS MUNICIPAIS ATRAVÉS DO PROGRAMA BRASIL SORRIDENTE	NÚMERO DE PRÓTESES ENTREGUES POR PERÍODO DE ACORDO COM AS NORAMS DO PROGRAMA	OFERECER TRATAMENTO ODONTOLÓGICO INTEGRAL, REABILITANDO O NOSSO USUÁRIO	-AB -MAC -SMS	165

Objetivo 1.2. 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 e especializada

METAS	INDICADORES	AÇÕES	SETOR RESPONSÁVEL	RESULTADO 2022
GARANTIR TRANSPORTE SANITÁRIO AOS USUÁRIOS DO SUS NO MUNICÍPIO;	OFERTAR TRANSPORTE	GARANTIR A EXECUÇÃO DO CONTRATO DE LOCAÇÃO DE VEÍCULO PARA TRANSPORTE SANITÁRIO DE USUÁRIOS DO SUS NO MUNICÍPIO.	-AB -MAC -SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
DESENVOLVER E IMPLANTAR SERVIÇO CONTÍNUO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS UTILIZADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE;	RELATÓRIO DE MANUTENÇÕES REALIZADAS/ANO	REALIZAR UMA MANUTENÇÃO PREVENTIVA POR ANO.	- AB - SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
AMPLIAR A OFERTA DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS ATRAVÉS DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS;	RELATÓRIO DE EXAMES CONTRATADOS E REALIZADOS /ANO	GARANTIR A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS E A REDUÇÃO DA DEMANDA REPRIMIDA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES	-AB -MAC -SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
AMPLIAR A OFERTA DE SERVIÇOS DE CONSULTAS ESPECIALIZADAS ATRAVÉS DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS;	RELATÓRIO DE CONSULTAS ESPECIALIZADAS CONTRATADOS E REALIZADOS /ANO	GARANTIR A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS E A REDUÇÃO DA DEMANDA REPRIMIDA PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS ESPECIALIZADAS	-AB -MAC -SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO

Objetivo 1.3. Adequar a rede física e melhorar a segurança, a ambiência e a infraestrutura das unidades de saúde

METAS	INDICADORES	AÇÕES	SETOR RESPONSÁVEL	RESULTADO 2022
REALIZAR MANUTENÇÃO NA ESTRUTURA FÍSICA DA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA SAGRADA FAMÍLIA	RELATÓRIO DE MANUTENÇÕES REALIZADAS/ANO	REALIZAR UMA MANUTENÇÃO PREVENTIVA POR ANO.	- AB - SMS	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
REALIZAR MANUTENÇÃO PREVENTIVA NA ESTRUTURA FÍSICA DA ODONTOLOGIA	RELATÓRIO DE MANUTENÇÕES REALIZADAS/ANO	REALIZAR UMA MANUTENÇÃO PREVENTIVA POR ANO.	- AB - SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
REALIZAR MANUTENÇÃO NA ESTRUTURA FÍSICA DA CLÍNICA DE FISIOTERAPIA	RELATÓRIO DE MANUTENÇÕES REALIZADAS/ANO	REALIZAR UMA MANUTENÇÃO PREVENTIVA POR ANO.	- AB - SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
AMPLIAR O NÚMERO DE EQUIPAMENTOS PARA A ACADEMIA DA SAÚDE	AMPLIAR EQUIPAMENTOS DA ACADEMIA DA SAÚDE	ADQUIRIR EQUIPAMENTOS-PARA A ACADEMIA DA SAÚDE	-AB - SMS	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
REALIZAR MANUTENÇÃO NA ESTRUTURA FÍSICA DOS POSTOS DOS POVOADOS	RELATÓRIO DE MANUTENÇÕES REALIZADAS/ANO	REALIZAR UMA MANUTENÇÃO PREVENTIVA POR ANO.	- AB - SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
REALIZAR MANUTENÇÃO NA ESTRUTURA FÍSICA DA FARMÁCIA CENTRAL	RELATÓRIO DE MANUTENÇÕES REALIZADAS/ANO	REALIZAR UMA MANUTENÇÃO PREVENTIVA POR ANO.	- AB - SMS	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
REALIZAR MANUTENÇÃO NA ESTRUTURA FÍSICA DO ALMOXARIFADO CENTRAL	RELATÓRIO DE MANUTENÇÕES REALIZADAS/ANO	REALIZAR UMA MANUTENÇÃO PREVENTIVA POR ANO.	- AB - SMS	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
REALIZAR MANUTENÇÃO NA ESTRUTURA FÍSICA DA FARMÁCIA CENTRAL	RELATÓRIO DE MANUTENÇÕES REALIZADAS/ANO	REALIZAR UMA MANUTENÇÃO PREVENTIVA POR ANO.	- AB - SMS	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
CLIMATIZAR AS UNIDADES DE SAÚDE MUNICIPAIS NÃO CLIMATIZADAS E FAZER A MANUTENÇÃO PREVENTIVAS DAS QUE DISPÕE DE CLIMATIZAÇÃO (PROPOSTA CONFERÊNCIA NOS POVOADOS);	NÚMERO TOTAL DE SALAS DE ATENDIMENTO/NÚMERO TOTAL DE SALAS CLIMATIZADAS	INSTALAR AR-CONDICIONADOS EM TODAS AS SALAS QUE DEMANDEM ATENDIMENTO, ASSIM COMO AS DE OFERTAS DE SERVIÇOS DAS UBS	- AB - SMS	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO

Objetivo 1.4. Aumentar o desempenho da Atenção Primária à Saúde

METAS	INDICADORES	AÇÕES	SETOR RESPONSÁVEL	RESULTADO 2022
IMPLANTAR PROTOCOLO DE ATENDIMENTO NA ATENÇÃO BÁSICA	PROTOCOLO DE ATENDIMENTO IMPLANTADO	IMPLANTAR/ATUALIZAR PROTOCOLO DE ATENDIMENTO DA ATENÇÃO BÁSICA ESTABELECENDO FLUXOS E GRUPOS DE ATENDIMENTOS, BASEADOS NOS CADERNOS DE ATENÇÃO BÁSICA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	-AB -SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
IMPLANTAR MANUAL DE NORMAS E ROTINAS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE CONFORME PRECONIZADO PELO CONSELHO DE ENFERMAGEM	MANUAL DE NORMAS E ROTINAS NAS UNIDADES DE SAÚDE IMPLANTADO	IMPLANTAR MANUAL DE NORMAS E ROTINAS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE CONFORME PRECONIZADO PELO CONSELHO DE ENFERMAGEM	- AB - SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
INFORMATIZAR AS UNIDADES DE SAÚDE MUNICIPAIS NÃO INFORMATIZADAS	NÚMERO TOTAL DE EQUIPES COM PEC IMPLANTADO	EQUIPAR AS ESFS E ESBS COM EQUIPAMENTOS ELETRÔNICOS PARA FUNCIONAMENTO DO PEC NAS UBS MUNICIPAIS E GARANTIR O FUNCIONAMENTO DOS MESMOS ATRAVES DE INTERNET OU CABEAMENTO	-AB - SMS	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
MANTER O SERVIÇO REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ULTRASSONOGRÁFIAS NO PRÓPRIO MUNICÍPIO	NÚMERO DE ULTRASSONS REALIZADOS NO MUNICÍPIO /ANO	AUMENTAR O ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE	-AB - SMS - MAC	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
GARANTIR A EXECUÇÃO DO CRONOGRAMA MENSAL DE REUNIÕES DE EQUIPE;	NÚMERO DE REUNIÕES REALIZADAS DURANTE OANO	REALIZAR ATIVIDADES DE PLANEJAMENTO E AÇÕES ESTRATÉGICAS COM FOCO NA REALIDADE LOCAL	- AB - SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO

Objetivo 1.4. Aumentar o desempenho da Atenção Primária à Saúde

METAS	INDICADORES	AÇÕES	SETOR RESPONSÁVEL	RESULTADO 2022
GARANTIR A EXECUÇÃO DO CRONOGRAMA DE REUNIÕES ENTRE COORDENAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA E EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA;	QUANTIDADE DE REUNIÕES REALIZADAS/ ANO	REALIZAR ATIVIDADES DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO COM FOCO EM INDICADORES DE SAÚDE	- AB - SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
GARANTIR A EXECUÇÃO DO CRONOGRAMA REUNIÕES ENTRE COORDENAÇÃO DE ACS E AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE;	QUANTIDADE DE REUNIÕES REALIZADAS/ ANO	REALIZAR ATIVIDADES DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO COM FOCO EM INDICADORES DE SAÚDE	- AB - SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
GARANTIR A EXECUÇÃO DO CRONOGRAMA BIMESTRAL DE REUNIÕES ENTRE GERENTES E EQUIPES;	QUANTIDADE DE REUNIÕES REALIZADAS/ ANO	REALIZAR ATIVIDADES DE PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO COM FOCO NA MELHORIA DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS	- AB - SMS	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
AMPLIAR OS SERVIÇOS DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE, COM FOCO NA PARTICIPAÇÃO E INTERAÇÃO DO USUÁRIO (PROPOSTA APROVADA NA 4ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE);	NÚMERO DE ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE REALIZADAS	FAVORECER ATRAVÉS DA EDUCAÇÃO EM SAÚDE, ESTABELECIDAS EM DATAS COMEMORATIVAS OU SALAS DE ESPERA, A MAIOR PERCEPÇÃO SOBRE AUTOCUIDADO E HÁBITOS SAUDÁVEIS A NOSSOS MUNICÍPIOS	- AB - SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO

DIRETRIZ: 2. PROMOVER O ENVELHECIMENTO SAUDÁVEL E O CUIDADO DA PESSOA COM DOENÇA CRÔNICA NÃO TRANSMISSÍVEL

OBJETIVO: 2.1. 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.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	AÇÕES	RESPONSÁVEIS	RESULTADO 2022
AMPLIAR O ACESSO A EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DE ÚTERO NA FAIXA ETÁRIA DE 25 A 64 ANOS	RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DE ÚTERO NA FAIXA ETÁRIA DE 25 A 64 ANOS EM 0,60/ANO	AMPLIAR A OFERTA DOS EXAMES CITOPATOLÓGICOS; MONITORAR, A PARTIR DO E- SUS AB O QUANTITATIVO DE MULHERES NA FAIXA ETÁRIA PRECONIZADA PELO MS QUEJÁ REALIZARAM O EXAME; REALIZAR BUSCA ATIVA DAS MULHERES QUE NÃO REALIZARAM O EXAME; CONTRATAR SERVIÇO DE CARRO DE SOM PARA DIVULGAÇÃO DE EVENTOS E CAMPANHAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE;	- SMS - AB - MAC	0,18 (132)
GARANTIR O ACESSO DA GESTANTE DE BAIXO RISCO AO PRÉ-NATAL QUALIFICADO NA ATENÇÃO BÁSICA MUNICIPAL E O ACESSO E TRANSPORTE SANITÁRIO AOS SERVIÇOS DE REFERÊNCIA REGIONAL E ESTADUAL, DAS GESTANTES DE ALTO RISCO;	RAZÃO DO NÚMERO TOTAL DE GESTANTES DE ALTO RISCO ENCAMINHADAS PARA SERVIÇO ESPECIALIZADO INTERNO E AO CAISM	MANTER A OFERTA DE ATENDIMENTOS DA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA NO MUNICÍPIO; ENCAMINHAR AO CAISM CASOS QUE DEMANDEM ATENÇÃO ESPECIALIZADA PÓS ANÁLISE DE ESPECIALISTA MUNICIPAL; FORNECER TRANSPORTE SANITÁRIO AS PACIENTES ENCAMINHADAS AO SERVIÇO DE REFERÊNCIA.	-AB -SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO

<p>MANTER O PERCENTUAL DE PARTOS NORMAIS REALIZADOS PELO SUS EM 66%</p>	<p>PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL NO SUS E SAÚDE SUPLEMENTAR</p>	<p>CONSCIENTIZAR AS GESTANTES SOBRE A IMPORTÂNCIA DO PRÉ-NATAL;</p> <p>REALIZAR O ACOMPANHAMENTO AO PRÉ-NATAL DAS GESTANTES CADASTRADAS NO E-SUS AB A FIM DE REDUZIR AS INDICAÇÕES DE CIRURGIA NÃO DECORRENTES DE CONDIÇÕES CLÍNICAS;</p>	<p>- SMS - MAC -AB</p>	<p>69,91% (79)</p>
<p>MANTER EM ATÉ 21% O PERCENTUAL DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA</p>	<p>PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE AS FAIXAS ETÁRIAS 10 A 19 ANOS</p>	<p>REALIZAR PALESTRAS EDUCATIVAS NAS ESCOLAS DESPERTAR A REFLEXÃO E PROMOVER O DIÁLOGO ENTRE OS JOVENS E AS SUAS FAMÍLIAS EM RELAÇÃO AO DESENVOLVIMENTO AFETIVO, AUTONOMIA E RESPONSABILIDADE.</p>	<p>-AB -SMS</p>	<p>15,93% (18)</p>
<p>AMPLIAR O ACESSO E A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RASTREAMENTO DE CÂNCER EM MULHERES NA FAIXA ETÁRIA DE 50 A 69 ANOS</p>	<p>RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA EM MULHERES NA FAIXA ETÁRIA DE 50 A 69 ANOS</p>	<p>AMPLIAR A OFERTA DE MAMOGRAFIAS ATRAVÉS DA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS; GARANTIR ATRAVÉS DA PPI A REALIZAÇÃO DE MAMOGRAFIAS DE RASTREAMENTO NAS MULHERES NA FAIXA ETÁRIA PRECONIZADA PELO MS; MONITORAR, A PARTIR DO E-SUS AB AS MULHERES QUE JÁ REALIZARAM O EXAME; REALIZAR BUSCA ATIVA DAS MULHERES QUE NÃO REALIZARAM O EXAME. ATINGIR A RAZÃO DE 0,30 DE EXAMES REALIZADOS NA FAIXA ETÁRIA DE 50-69 ANOS. CONTRATAR SERVIÇO DE CARRO DE SOM PARA</p>	<p>- SMS - MAC - AB</p>	<p>0,54 (186)</p>

		DIVULGAÇÃO DE EVENTOS E CAMPANHAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE;		
MANTER OS ATENDIMENTOS DE FISIOTERAPIA NO MUNICÍPIO	QUANTIDADE DE CONSULTAS REALIZADAS/ANO	AMPLIAR A OFERTA DE CONSULTAS DE FISIOTERAPIA NO PRÓPRIO MUNICÍPIO, POSSIBILITANDO ASSIM A REABILITAÇÃO DE USUÁRIOS QUE DEMANDEM DESSE TIPO DE ATENDIMENTO;	- SMS - MAC - AB	7.484
REDUZIR PARA 1 O NÚMERO DE ÓBITOS INFANTIS EM CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO	NÚMERO DE ÓBITO INFANTIL EM CRIANÇAS MENORES DE ANO DURANTE O ANO	REALIZAR AÇÕES VOLTADAS À PROMOÇÃO DO NASCIMENTO SAUDÁVEL, ACOMPANHAMENTO DO CRESCIMENTO, DESENVOLVIMENTO, IMUNIZAÇÃO, ALEITAMENTO MATERNO E ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL, COM ENFOQUE PRIORITÁRIO PARA A VIGILÂNCIA DA SAÚDE DAS CRIANÇAS DE MAIOR RISCO.	-AB -VS -SMS	03 (26,55%)
GARANTIR A OFERTA DE TRANSPORTES ADAPTADOS QUE GARANTAM A LOCOMOÇÃO DAS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA PARA OS SERVIÇOS DE SAÚDE.	OFERTAR TRANSPORTE	GARANTIR A EXECUÇÃO DO CONTRATO DE LOCAÇÃO DO VEÍCULO QUE TRANSPORTA USUÁRIOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA QUE NECESSITAM DE ACOMPANHAMENTO FORA DO MUNICÍPIO.	- AB - MAC - SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
GARANTIR O ACESSO DE USUÁRIOS DE SAÚDE MENTAL AOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA MUNICIPAL E AOS SERVIÇOS DE REFERÊNCIA DA MÉDIA COMPLEXIDADE NOS MUNICÍPIOS ESTABELECIDOS ATRAVÉS DA PPI;	NÚMERO DE ATENDIMENTOS REALIZADOS PELA ESPECIALIDADE PSIQUIATRIA E TERAPIAS INDIVIDUAIS/GRUPO REALIZADAS /ANO	GARANTIR ATENDIMENTO À POPULAÇÃO ATRAVÉ DO ACOMPANHAMENTO CLÍNICO E A REINserÇÃO SOCIAL DOS USUÁRIOS PELO ACESSO AO TRABALHO, LAZER, EXERCÍCIO DOS DIREITOS CIVIS E FORTALECIMENTO DOS LAÇOS FAMILIARES E COMUNITÁRIOS.	- SMS - MAC	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO

GARANTIR O TRANSPORTE SANITÁRIO AOS USUÁRIOS RENAIIS CRÔNICOS E ONCOLÓGICOS QUE FAZEM TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO;	OFERTAR TRANSPORTE	GARANTIR A EXECUÇÃO DO CONTRATO DE LOCAÇÃO DO VEÍCULO QUE TRANSPORTA USUÁRIOS DO TFD.	- SMS - MAC	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
GARANTIA DE NO MÍNIMO 2 ULTRASSONS PARA GESTANTES MUNICIPAIS ATENDIDAS PELAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA	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	-SMS -AB -MAC	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
REALIZAR PELO MENOS 6 CONSULTAS DE PRÉ-NATAL CONFORME PRECONIZADO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPORÇÃO DE GESTANTES COM PELO MENOS 6 (SEIS) CONSULTAS PRÉ-NATAL REALIZADAS, SENDO A PRIMEIRA ATÉ A 12ª SEMANA DE GESTAÇÃO	ACOMPANHAR, ATRAVÉS DO PEC ELETRÔNICO, OS DADOS INSERIDOS E AS AÇÕES DESENVOLVIDAS PÉLAS EQUIPES	-AB -SMS	87%
REALIZAR NO MÍNIMO 1 CONSULTA ODONTOLÓGICA EM GESTANTES DURANTE O PRÉ-NATAL REALIZADO NA APS DE ACORDO COM METAS E PARÂMETROS DO PROGRAMA PREVINE BRASIL	PERCENTUAL DE GESTANTES COM ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO REALIZADO	REALIZAR ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO ÀS GESTANTES CADASTRADAS NA APS	-AB -SMS	94%
REALIZAR NO MÍNIMO 2 TESTES RÁPIDOS DE SÍFILIS E HIV EM GESTANTES DURANTE O PRÉ-NATAL REALIZADO NA APS DE ACORDO COM METAS E PARÂMETROS DO PROGRAMA PREVINE BRASIL	PERCENTUAL DE GESTANTES COM REALIZAÇÃO DE EXAMES PARA SÍFILIS E HIV	SOLICITAR E AVALIAR SOROLOGIAS E/OU TESTES RÁPIDOS PARA SÍFILIS, HIV, EM GESTANTES CADASTRADAS.	- AB -VS	100%
REALIZAR NO MÍNIMO UMA CONSULTA COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA POR SEMESTRE EM DIABÉTICOS ACOMPANHADOS PELAS EQUIPES DE APS DE ACORDO COM METAS E PARÂMETROS DO PROGRAMA PREVINE BRASIL	PERCENTUAL DE DIABÉTICOS COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA DURANTE O ANO	MONITORAR, A PARTIR DO E- SUS AB, O PERCENTUAL DE DIABÉTICOS COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA DURANTE O ANO; MANTER ACOMPANHAMENTO NOMINAL DAS PESSOAS COM DIABETES ADSCRITAS À EQUIPE, VERIFICANDO FREQUÊNCIA DE ACOMPANHAMENTO; AGENDAR CONSULTAS	- SMS - AB	16%

		PARA O MÉDICO E ENFERMEIRO DA EQUIPE		
REALIZAR NO MÍNIMO UMA VEZ EM CADA SEMESTRE O ATENDIMENTO DE HIPERTENSOS E AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL NA APS DE ACORDO COM METAS E PARÂMETROS DO PROGRAMA PREVINE BRASIL	PERCENTUAL DE PESSOAS HIPERTENSAS COM PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA EM CADA SEMESTRE	AFERIR E REGISTRAR A PRESSÃO ARTERIAL DOS HIPERTENSOS CADASTRADOS NO E-SUS AB	-AB -SMS	34%
REALIZAR EXAMES CITOPATOLÓGICOS DE MULHERES DE 25 A 64 ANOS E ACOMPANHA-LAS A CADA 03 ANOS SEGUINDO METAS E PARÂMETROS DO PROGRAMA PREVINE BRASIL	PERCENTUAL EXAMES CITOPATOLÓGICOS DE MULHERES DE 25 A 64 ANOS QUE REALIZARAM NOS ÚLTIMOS 03 ANOS EXAME CITOPATOLÓGICO SEGUINDO METAS E PARÂMETROS DO PROGRAMA PREVINE BRASIL	AMPLIAR A OFERTA DOS EXAMES CITOPATOLÓGICOS; MONITORAR, A PARTIR DO E-SUS AB O QUANTITATIVO DE MULHERES NA FAIXA ETÁRIA PRECONIZADA PELO MS QUE JÁ REALIZARAM O EXAME; REALIZAR BUSCA ATIVA DAS MULHERES QUE NÃO REALIZARAM O EXAME; CONTRATAR SERVIÇO DE CARRO DE SOM PARA DIVULGAÇÃO DE EVENTOS E CAMPANHAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE; CONTRATAR SERVIÇO PARA AGILIZAR OS RESULTADOS DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS	-AB -MAC -SMS	27%
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	-AB -SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
SENSIBILIZAR A POPULAÇÃO MASCULINA SOBRE A RESPONSABILIZAÇÃO DO AUTO CUIDADO	QUANTIDADE DE TESTES DE PSA REALIZADOS/ANO	REALIZAR EXAMES DE PSA NA POPULAÇÃO MASCULINA ENTRE 40 E 69 ANOS. CONTRATAR SERVIÇO DE CARRO DE SOM PARA DIVULGAÇÃO DE EVENTOS E CAMPANHAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE;	-SMS -AB -MAC	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO

<p>AUMENTAR OS ÍNDICES DE ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO EM CRIANÇAS ATÉ 6 MESES DE VIDA DENTRE OS NASCIDOS NO SUS</p>	<p>NÚMERO DE NASCIDOS VIVOS COM ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO VERIFICADO ATRAVES DAS FICHAS DE MARCADORES DE ALIMENTAÇÃO</p>	<p>ELABORAR MATERIAIS EDUCATIVOS SOBRE AMAMENTAÇÃO PARA A POPULAÇÃO. REALIZAR UMA CAMPANHA DE AMAMENTAÇÃO POR ANO</p>	<p>-AB -SMS</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p>
<p>REDUZIR A TAXA DE SUICÍDIO NO MUNICÍPIO</p>	<p>NÚMERO ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA LESÃO AUTOPROVOCADA /ANO</p>	<p>REALIZAR OFICINAS DE SENSIBILIZAÇÃO E CAPACITAÇÃO SOBRE PREVENÇÃO DO SUICÍDIO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA. IMPLANTAR NAS ESCOLAS AÇÕES DE PREVENÇÃO DO SUICÍDIO E PROMOÇÃO DE SAÚDE MENTAL. PROMOVER AÇÕES DE CONSCIENTIZAÇÃO E PREVENÇÃO DO SUICÍDIO</p>	<p>- SMS - AB -VE</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p>
<p>PROMOVER PELO MENOS UMA AÇÃO ANUAL DE PREVENÇÃO À VIOLÊNCIAS COM A POPULAÇÃO E COM TRABALHADORES DE SAÚDE REDUZINDO SUA ASSIM A SUA SUBNOTIFICAÇÃO.</p>	<p>NÚMERO DE AÇÕES COM A TEMÁTICA REALIZADOS PELA EQUIPE DE ATENÇÃO BÁSICA /ANO</p>	<p>REALIZAR OFICINAS DE SENSIBILIZAÇÃO E CAPACITAÇÃO SOBRE PREVENÇÃO VIOLÊNCIA COM TRABALHADORES DE SAÚDE POPULAÇÃO;</p>	<p>- SMS - AB -VE</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p>
<p>PROMOVER ATIVIDADES FÍSICAS PERIÓDICAS PARA O PÚBLICO ALVO</p>	<p>PLANILHA DE FREQUÊNCIA DA ACADEMIA DA SAÚDE(*QUANTITATIVO DE PARTICIPANTES ANTERIOR E ATUAL)</p>	<p>AMPLIAÇÃO DEO QUADRO FUNCIONAL DA ACADEMIA DA SAÚDE COM CONTRATAÇÃO DE 02 EDUCADORES FÍSICOS PARA AUMENTAR A DISPONIBILIDADE DE HORÁRIOS E AMPLIAR AS ATIVIDADES FÍSICAS</p>	<p>- SMS - AB</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p>

DIRETRIZ Nº 3 - REDUZIR RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO**OBJETIVO: 3.1. Aprimorar as ações de Vigilância**

METAS	INDICADORES	AÇÕES	SETOR RESPONSÁVEL	RESULTADO 2022
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	-VS - SMS	100% (04)
MANter em 100% 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	-VS - SMS	0 SEM CASOS
REALIZAR BUSCA ATIVA E VIGILÂNCIA DE 90% DOS CONTATOS INTRADOMICILIARES E CASOS NOVOS DE HANSENÍASE	PERCENTUAL DE CONTATOS INTRADOMICILIARES DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE	REALIZAR A BUSCA ATIVA E VIGILÂNCIA DE 90% DOS CONTATOS INTRADOMICILIARES DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE	- SMS - VS - AB	0 SEM CASOS

REIMPLANTAR EM PELO MENOS UMA EQUIPE DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA O GRUPO DE COMBATE AO TABAGISMO, COM APOIO E NOS MOLDES DO PROGRAMA INSTITUÍDO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE;	REIMPLANTAR PROGRAMA DE TABAGISMO	SOLICITAR A SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE, CAPACITAÇÃO PARA OS PROFISSIONAIS DA ESTRATÉGIADA SAÚDE DA FAMÍLIA CONTRATAR SERVIÇO DE CARRO DE SOM PARA DIVULGAÇÃO DE EVENTOS E CAMPANHAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE;	-AB -SMS	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
MANTER O FUNCIONAMENTO DA ACADEMIA DE SAÚDE MUNICIPAL	PROPORÇÃO DE ACADEMIAS DA SAÚDE IMPLANTADAS SEGUNDO PARAMETROS DO MS	MANTER A COBERTURA DE ACADEMIAS DA SAÚDE IMPLANTADA DE ACORDO COM CRITÉRIOS DO MS E AMPLIAR CAS HAJAM CRITÉRIOS QUE POSSIBILITEM.	-AB -SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
EXECUTAR AÇÕES DE APOIO AO CONTROLE DA QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, MANTENDO A PROPORÇÃO DE ANÁLISE EM NO MÍNIMO 50%	PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ (50%)	REALIZAR COLETA E ENVIAR PARA ANÁLISE NO LACEN, CONFORME FLUXO ESTABELECIDO PELA SES	-VS - SMS	51,79%
MANTER ZERADO O NÚMERO DE ÓBITOS MATERNO EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA	NÚMERO DE ÓBITOS MATERNO EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA	OFERTAR INSUMOS E CONDIÇÕES PARA ACOMPANHAMENTO EFICAZ DO PRE-NATAL	-VS - SMS	0 SEM CASOS
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, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRONICAS.	PROMOVER AÇÕES DE PREVEÇÃO DAS DCNT	VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SMS	0 SEM CASOS

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	0 SEM CASOS
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 PREENCHIMENTO DA DECLARAÇÃO DE ÓBITO	VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SMS	90% (54)
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 MÍNIMO 80% DOS IMÓVEIS	VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SMS	05
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 DIAGNÓSTICO PRECOCE E TRATAMENTO DOS CASOS DE SÍFILIS EM GESTANTE	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – SMS- ATENÇÃO BÁSICA	05
MANTER A TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL EM NO MÁXIMO 01	TAXA DE MORTALIDADE DE INFANTIL	GARANTIR A ASSISTÊNCIA EFICAZ DE PUERICULTURA PELAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA	VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SMS	03
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	VIGILÂNCIA SANITÁRIA- SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
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	0 SEM CASOS
MANTER A PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO“OCUPAÇÃO”	PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO “OCUPAÇÃO” NAS NOTIFICAÇÕES DE	ORIENTAR AS EQUIPES DE SAÚDE PARA ACOMPANHAMENTO	VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SMS	100% (02)

NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO EM NO MÍNIMO 95%	AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO 95%	ADEQUADO DOS CASOS NOTIFICADOS		
MANTER O NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 05 ANOS EM ZERO	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 05 ANOS EM ZERO	GARANTIR O EXAME DE HIV NO PRÉ NATAL	VIGILÂNCIA EM SAÚDE - MAC	0 SEM CASOS
INSTITUIR O SERVIÇO DE ROTINA PARA O CONTROLE E ATENDIMENTO ANTIRRÁBICO.	PROPORÇÃO DE INQUÉRITO CANINO ENTOMOLÓGICO COM MONITORAMENTO	REALIZAR AÇÕES DE CONTROLE DE ZOONOSES COM CRONOGRAMA DEFINIDO	- SMS - VS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
ACRESCER O NÚMERO DE AÇÕES VOLTADAS À REDUÇÃO DAS HEPATITES B E C	PERCENTUAL DE AÇÕES DE PREVENÇÃO PARA REDUÇÃO DOS CASOS DE HEPATITES B E C	OFERTAR AOS USUÁRIOS OS TESTES RÁPIDOS NA ROTINA DOS SERVIÇOS E EM MUTIRÕES E CAMPANHAS; EXECUTAR AÇÕES EDUCATIVAS VOLTADAS A PREVENÇÃO DAS HEPATITES	- SMS - VS - AB	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
IMPLANTAR NOTIFICAÇÃO DE ACIDENTES DE TRABALHO, EM 100%, NAS UBS.	PERCENTUAL DE NOTIFICAÇÃO DE ACIDENTES DE TRABALHO NAS UBS	REALIZAR REUNIÕES COM AS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA E PROFISSIONAIS DO AMBULATÓRIO PARA DISCUTIR FLUXO	- SMS - VS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
PROMOVER AO MENOS UMA AÇÃO DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE POR SEMESTRE PARA DISSEMINAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS E TRATAMENTO DA ÁGUA COM HIPOCLORITO DE SÓDIO A 2% NA COMUNIDADE;	NÚMERO DE AÇÕES REALIZADAS/ANO	INCENTIVAR A POPULAÇÃO PARA USO DO HIPOCLORITO COM AÇÃO RÁPIDA E COM BAIXO CUSTO, POR SER UM AGENTE ANTISSÉPTICO AJUDANDO AINDA NO COMBATE CONTRA MICRO-ORGANISMOS. EM QUANTIDADES APROPRIADAS, PODE SER USADO NA DESINFECÇÃO DE ÁGUA POTÁVEL E QUANDO EM PEQUENAS QUANTIDADES, AGE DE FORMA SAUDÁVEL NA LAVAGEM DE VEGETAIS	- SMS - VS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO

<p>AMPLIAR EM 90% A COBERTURA VACINAL, CONTRA A INFLUENZA, NA POPULAÇÃO IDOSA.</p>	<p>PERCENTUAL DE COBERTURA VACINAL CONTRA AINFLUENZA NA POPULAÇÃO IDOSA</p>	<p>REALIZAR BUSCA ATIVA DAPOPULAÇÃO IDOSA DE ACORDO COM META PRECONIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE ALIMENTAR REGULARMENTE A BASE DE DADOS NACIONAL, DE ACORDO COM AS NORMATIVAS VIGENTES.</p>	<p>- SMS - VS - AB</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p>
<p>GARANTIR A ASSISTÊNCIA HUMANIZADA E INTEGRAL A USUÁRIOS DIABÉTICOS INSULINO DEPENDENTES ATRAVÉS DO EMPRÉSTIMO DE GLICOSÍMETROS E DOAÇÃO DE FITAS E LANCETAS PARA MONITORAMENTO DA CONDIÇÃO DE SAÚDE DOS MESMOS;</p>	<p>NÚMERO TOTAL DE GLICOSÍMETROS CEDIDOS PARA EMPRÉSTIMO PARA PACIENTES INSULINO DEPENDENTES/ANO</p>	<p>REALIZAR ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO DA POPULAÇÃO DIABÉTICA INSULINO DEPENDENTE COM INTUITO DE MELHORAR A QUALIDADE DA ASSISTENCIA E INTEGRALIDADE DO SERVIÇO</p>	<p>- SMS - VS - AB</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO 21</p>

DIRETRIZ: 4. GARANTIA E APRIMORAMENTO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNIVERSAL E INTEGRAL NO ÂMBITO DO SUS

OBJETIVO: 4.1. Ampliar o acesso da população a medicamentos, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS municipal.

METAS	INDICADORES	AÇÕES	SETOR RESPONSÁVEL	RESULTADO 2022
GARANTIR 100% DA MEDICAÇÃO PARA A FARMÁCIA BÁSICA, DE ACORDO COM A LISTA DA RENAME E RESUMO CONFORME AS ÁREAS PRIORITÁRIAS. (HA, DM, ATB, COMPLEMENTOS VITAMÍNICOS, VERMINOSE E TRATAMENTOS PARA DST).	GARANTIR MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA.	OTIMIZAR OS RECURSOS DESTINADOS A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA; FAZER O CONTROLE DE ESTOQUE DOS MEDICAMENTOS PARA QUE NÃO HAJA DESABASTECIMENTO O ENEM PERDAS.	- SMS - AB	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
MANTER O FUNCIONAMENTO DO SISTEMA HÓRUS DE GESTÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E FARMÁCIA CENTRAL.	QUANTIDADE DE ESTABELECIMENTOS FARMACÊUTICOS MUNICIPAIS COM O SISTEMA HÓRUS EM FUNCIONAMENTO	MANTER O FUNCIONAMENTO DO SISTEMA HÓRUS DE GESTÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E FARMÁCIA CENTRAL.	- SMS - AB	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
REORGANIZAR O PROCESSO DE TRABALHO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PARA ATENDER O CENÁRIO EPIDEMIOLÓGICO DO CORONAVÍRUS.	NÚMERO DE FARMÁCIAS COM PROCESSO DE TRABALHO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REORGANIZADO PARA ATENDER O CENÁRIO EPIDEMIOLÓGICO DO CORONAVÍRUS.	REORGANIZAR O PROCESSO DE TRABALHO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PARA ATENDER O CENÁRIO EPIDEMIOLÓGICO DO CORONAVÍRUS.	- SMS - AB	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO

<p>GARANTIR EM TEMPO OPORTUNO A DISPENSAÇÃO DOS MEDICAMENTOS PARA A POPULAÇÃO IDENTIFICADA DE RISCO FRENTE A PANDEMIA DO CORONAVÍRUS.</p>	<p>PERCENTUAL DE USUÁRIOS IDENTIFICADOS DE RISCO FRENTE A PANDEMIA DO CORONAVÍRUS COM ACESSO OPORTUNO AOS MEDICAMENTOS.</p>	<p>REORGANIZAR O PROCESSO DE TRABALHO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PARA ATENDER O CENÁRIO EPIDEMIOLÓGICO DO CORONAVÍRUS.</p>	<p>- SMS - AB</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p>
<p>GARANTIR A DOAÇÃO DE FRALDAS PARA USUÁRIOS ACOMPANHADOS PELAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, QUE POSSUAM CONDIÇÕES DE SAÚDE NECESSÁRIA PARA UTILIZAÇÃO DAS MESMAS, DESDE QUE DEVIDAMENTE COMPROVADAS POR RELATÓRIO MÉDICO E MEDIANTE ANÁLISE DE CONDIÇÃO SOCIAL;</p>	<p>TOTAL FRALDAS DISPENSADAS PARA USUÁRIOS QUE POSSUAM CONDIÇÕES DE SAÚDE NECESSÁRIA PARA UTILIZAÇÃO DAS MESMAS, DESDE QUE DEVIDAMENTE COMPROVADAS POR RELATÓRIO MÉDICO E MEDIANTE ANÁLISE DE CONDIÇÃO SOCIAL</p>	<p>GARANTIR A INTEGRALIDADE DA ASSISTÊNCIA A USUÁRIOS QUE NÃO POSSUEM CONDIÇÕES FINANCEIRAS E NECESSIDADES DE USO DE FRALDAS POR PROBLEMAS DE SAÚDE</p>	<p>- SMS - AB</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO 1494</p>
<p>GARANTIR O ACESSO A MEDICAÇÃO DE CONTROLE ESPECIAL;</p>	<p>TOTAL MEDICAÇÕES DISPENSADAS E MEDIANTE ANÁLISE DE CONDIÇÃO SOCIAL</p>	<p>GARANTIR A INTEGRALIDADE DA ASSISTÊNCIA A USUÁRIOS QUE NÃO POSSUEM CONDIÇÕES FINANCEIRAS E NECESSIDADES DE USO DE MEDICAÇÕES DE CONTROLE ESPECIAL NÃO DISPENSADAS PELA SES</p>	<p>- SMS - AB</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p>

DIRETRIZ: 5. MELHORIA DO FINANCIAMENTO DAS AÇÕES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE**OBJETIVO: 5.1. Promover, para as necessidades do sus, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a desprecarização e a democratização das relações de trabalho.**

METAS	INDICADORES	AÇÕES	SETOR RESPONSÁVEL	RESULTADO 2022
ELABORAR E IMPLEMENTAR O PLANO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE;	NÚMERO DE PLANOS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE ELABORADOS	INCORPORAR ESTRATÉGIAS QUE POSSAM VIABILIZAR AS AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE NA REALIDADE DOS SERVIÇOS DE SAÚDE, COMO AS TECNOLOGIAS DE INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO E MODALIDADES FORMATIVAS QUE SE UTILIZEM DOS PRESSUPOSTOS DA EDUCAÇÃO E PRÁTICAS INTERPROFISSIONAIS EM SAÚDE.	AB SMS	PLANO ELABORADO
REALIZAR ESTUDO DE DIMENSIONAMENTO DE PESSOAL, DESCRIÇÃO DE CARGOS CONFORME NECESSIDADE E DAR DIRECIONAMENTO A CONTRATAÇÕES PERTINENTES.	LEVANTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS NECESSÁRIOS PARA FUNCIONAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	GARANTIR QUADRO DE RECURSOS HUMANOS ADEQUADO PARA REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS IDENTIFICAR BENS NECESSÁRIOS AO FUNCIONAMENTO DOS SERVIÇOS;	SMS	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO

REALIZAR CONCURSO PÚBLICO PARA O QUADRO DA SAÚDE.	NÚMERO DE CONCURSOS PÚBLICOS NO QUADRO DA SAÚDE REALIZADOS NO QUADRIÊNIO	ORGANIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS CONCURSOS PÚBLICOS PARA SELEÇÃO DE FUNCIONÁRIOS NO QUADRO DA SAÚDE	SMS	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
OFERTAR TRANSPORTE PARA DESLOCAMENTO DOS PROFISSIONAIS DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA QUE RESIDEM FORA DO MUNICÍPIO;	COBERTURA DE TRANSPORTE OFERTADO PARA DESLOCAMENTO DE PROFISSIONAIS DAS EQUIPES DE SAÚDE MUNICIPAIS	GARANTIR TRANSPORTE PARA DESLOCAMENTO DOS PROFISSIONAIS DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA QUE RESIDEM FORA DO MUNICÍPIO	SMS AB	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
ENTREGAR FARDAMENTO A 100% DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE, ENDEMIAS E FISCAIS SANITÁRIOS.	ENTREGAR FARDAMENTOS	GARANTIR A AQUISIÇÃO E ENTREGA DOS FARDAMENTOS	- SMS -AB -VS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
INCENTIVAR A PARTICIPAÇÃO DOS SERVIDORES DA SAÚDE EM CONGRESSOS E EVENTOS DA ÁREA DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE (PROPOSTA APROVADA NA 4ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE);	GARANTIR O PCCV	GARANTIR O PPCV AOS SERVIDORES ESTIMULANDO OS MESMOS A SE QUALIFICAREM	- SMS -AB -VS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO

DIRETRIZ: 6. IMPLEMENTAR INSTRUMENTO DE TRABALHO COM CENTRALIDADE NA GARANTIA DO ACESSO DA GESTÃO PARTICIPATIVA COM FOCO EM RESULTADOS E PARTICIPAÇÃO SOCIAL.

OBJETIVO:6.1. Fortalecer as instâncias do controle social e os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã.

METAS	INDICADORES	AÇÕES	SETOR RESPONSÁVEL	RESULTADO 2022
MANTER E DIVULGAR O SERVIÇO DE OUVIDORIA DO SUS MUNICIPAL	QUANTIDADE DE REGISTROS EM SISTEMA DE OUVIDORIA MUNICIPAL VIA RELATÓRIO DE DEMANDAS	DIVULGAR NAS REDES SOCIAIS, O OBJETIVO DA OUVIDORIA MUNICIPAL; MONITORAR AS DEMANDAS SOLICITADAS PELOS MUNICÍPIES ATRAVÉS DA OUVIDORIA	- SMS - OUVIDORIA	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
QUALIFICAR E APOIAR A REALIZAÇÕES DE REUNIÕES MENSAS DO CMS	NÚMERO DE REUNIÕES REALIZADAS DURANTE O ANO	PARTICIPAR DAS REUNIÕES MENSAS; INCENTIVAR A PARTICIPAÇÃO DOS CONSELHEIROS NAS REUNIÕES MENSAS	- SMS - AB - CMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO

<p>APOIAR A REALIZAÇÃO DE CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE</p>	<p>NÚMERO DE PRÉ-CONFERÊNCIAS REALIZADAS E RELATÓRIO FINAL DA CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE</p>	<p>REALIZAR PRÉ-CONFERÊNCIAS NOS TERRITÓRIOS PARA ELEIÇÃO DE DELEGADOS. REALIZAR CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM RECOMENDAÇÕES DE SEGURANÇA NO PERÍODO DA PANDEMIA</p>	<p>- SMS - CMS</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO- REGIONAL</p>
<p>APOIAR QUE OS CONSELHEIROS MUNICIPAIS REALIZEM UMA VISITA AO ANO NOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE POR PARTE DOS CONSELHEIROS MUNICIPAIS</p>	<p>NÚMERO DE VISITAS REALIZADAS PELOS CONSELHEIROS DURANTE O ANO</p>	<p>INCENTIVAR OS CONSELHEIROS A REALIZAREM VISITAS AOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO</p>	<p>- SMS - AB - CMS</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p>
<p>GARANTIR A ATUALIZAÇÃO DA LEI QUE DISPÕE SOBRE O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE</p>	<p>LEI ATUALIZADA, APROVADA PELA CÂMARA MUNICIPAL E PUBLICADA.</p>	<p>ENCAMINHAR A LEI PARA A PROCURADORIA ATUALIZAR; MONITORAR A PUBLICAÇÃO NO PORTAL DA TRANSPARÊNCIA</p>	<p>-SMS -CMS</p>	<p>ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO</p>
<p>GARANTIR A REALIZAÇÃO DE ELEIÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE</p>	<p>ELEIÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE REALIZADA</p>	<p>ORGANIZAR, JUNTAMENTE COM OS CONSELHEIROS, A ELEIÇÃO; MOBILIZAR A COMUNIDADE PARA PARTICIPAR</p>	<p>-SMS -CMS</p>	<p>ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO</p>

ENCAMINHAR OS INSTRUMENTOS DE GESTÃO PARA APROVAÇÃO DO CONSELHO	NÚMERO DE INSTRUMENTOS DE GESTÃO ENCAMINHADOS PARA O CONSELHO DE SAÚDE	DISPONIBILIZAR, COM ANTECEDÊNCIA, OS INSTRUMENTOS DE GESTÃO, PARA CONHECIMENTO DOS CONSELHEIROS; APRESENTAR OS INSTRUMENTOS DE GESTÃO PARA OS CONSELHEIROS	-SMS -CMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
GARANTIR 100% DA PARTICIPAÇÃO DO GESTOR E/OU TÉCNICOS DO MUNICÍPIO NAS REUNIÕES DA CIR E AGENDAS ATIVAS.	PERCENTUAL DE PARTICIPAÇÃO NAS REUNIÕES DA CIR E AGENDAS ATIVAS.	PARTICIPAR DAS REUNIÕES MENSAS DO CIR, CONFORME CALENDÁRIO ANUAL	- SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
GARANTIR 100% DA PARTICIPAÇÃO DA EQUIPE DE SAÚDE EM CAPACITAÇÕES/REUNIÕES/OFICINAS FORNECIDAS PELA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE.	PERCENTUAL DE PARTICIPAÇÃO DA EQUIPE DE SAÚDE EM CAPACITAÇÕES/REUNIÕES/OFICINAS FORNECIDAS PELO ESTADO.	INCENTIVAR AS EQUIPES A PARTICIPAREM DAS CAPACITAÇÕES/REUNIÕES/OFICINAS; OFERECER AS CONDIÇÕES NECESSÁRIAS PARA A PARTICIPAÇÃO	- SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
MONITORAR OS REPASSES ADVINDOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	NÚMERO DE MONITORAMENTO AO ANO	ACOMPANHAR O REPASSE FINANCEIRO ATRAVÉS DO GESTOR; ACESSAR, MENSALMENTE, O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	- SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO

DIRETRIZ: 7. MELHORIA DO FINANCIAMENTO DAS AÇÕES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE**OBJETIVO: 7.1. Garantir, monitorar, avaliar e ampliar os recursos destinados aos serviços de saúde**

METAS	INDICADORES	AÇÕES	SETOR RESPONSÁVEL	RESULTADO 2022
ATINGIR 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%)	APLICAR NO MÍNIMO 15% DAS RECEITAS LÍQUIDAS PRÓPRIAS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS DA UNIÃO COM SAÚDE NO MUNICÍPIO E INFORMAR AS MESMAS NO SIOPS QUADRIMESTRALMENTE	SMS	34,98%
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	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	SMS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO

ELABORAR PROJETOS DE ACORDO COM AS LINHAS DE FINANCIAMENTO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE INCLUINDO EMENDAS PARLAMENTARES;	NÚMERO DE PROJETOS ENVIADOS	ELABORAR E EXECUTAR PROJETOS DE ACORDO COM AS LINHAS DE FINANCIAMENTO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE INCLUINDO EMENDAS PARLAMENTARES;	SMS AB	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
--	-----------------------------	---	-----------	--------------------------------

DIRETRIZ 8. RESPONDER ÀS NECESSIDADES DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS, NO SENTIDO DE REALIZAR AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE, ADAPTAÇÕES NA ATENÇÃO BÁSICA, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, AQUISIÇÃO DE INSUMOS, MEDICAMENTOS, EQUIPAMENTOS, MOBÍLIA E ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES E ATENDIMENTO QUALIFICADO AOS MUNICÍPIES.

METAS	INDICADORES	AÇÕES	SETOR RESPONSÁVEL	RESULTADO 2022
ATUALIZAR PERIODICAMENTE O PLANO MUNICIPAL DE CONTINGÊNCIA PARA ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS	NÚMERO DE ATUALIZAÇÕES DO PLANO DE CONTINGENCIA MUNICIPAL PAREA ENFRENMTAMENTO DO CORONAVÍRUS	ATUALIZAR PERIODICAMENTE O PLANO MUNICIPAL DE CONTINGÊNCIA PARA ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS, SEGUINDO PARÂMETROS NACIONAIS E/OU MUNICIPAIS	- SMS -VS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
EMITIR DIARIAMENTE BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO SOBRE OS DADOS DO CORONAVÍRUS.	NÚMERO DE BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO SOBRE OS DADOS DO CORONAVÍRUS EMITIDOS	PRODUZIR INFORMES E BOLETINS DIÁRIOS SOBRE A COVID-19 PARA A POPULAÇÃO EM GERAL, ATUALIZANDO DADOS SOBRE A SITUAÇÃO DE CONTAMINAÇÃO, TESTES REALIZADOS, CASOS DESCARTADOS, MONITORADOS, INTERN AÇÕES, CURAS E ÓBITOS.	- SMS -VS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
NOTIFICAR E INVESTIGAR, EM TEMPO OPORTUNO, 100% DOS CASOS DE CORONAVÍRUS.	PERCENTUAL DE NOTIFICAÇÕES INVESTIGADAS	NOTIFICAR 100% DOS CASOS SUSPEITOS DE SÍNDROMES GRIPAIS NOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO SIVEP GRIPE E E-SUS VE.	- SMS -VS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO

<p>ACOMPANHAR OPORTUNAMENTE, 100% DOS ÓBITOS SUSPEITOS POR CORONAVÍRUS.</p>	<p>PERCENTUAL DE ÓBITOS SUSPEITOS POR CORONAVÍRUS ACOMPANHADOS.</p>	<p>INVESTIGAR 100% DOS CASOS DE ÓBITOS SUSPEITOS POR CORONAVÍRUS E INCLUI-LOS CASO NÃO ESTEJAM, NO SIVEP GRIPE.</p>	<p>- SMS -VS</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p>
<p>MONITORAR O COMPORTAMENTO DOS CASOS DE SÍNDROME GRIPAL (SG) E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG), NOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO DA REDE, PARA PERMITIR AVALIAÇÃO DE RISCO E APOIAR A TOMADA DE DECISÃO.</p>	<p>PERCENTUAL DE CASOS DE SÍNDROME GRIPAL (SG) E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG) MONITORADOS.</p>	<p>MONITORAR VIA EQUIPES DE SAÚDE CASOS DE SG E SRAG PARA QUE OS ATENDIMENTOS E ENCAMINHAMENTOS OCORRAM DE MANEIRA OPORTUNA.</p>	<p>- SMS -VS</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p>
<p>ATINGIR 90% COBERTURA DA VACINAÇÃO DO CORONAVÍRUS EM TODOS OS GRUPOS PACTUADOS NO PLANO MUNICIPAL DE IMUNIZAÇÃO</p>	<p>PROPORÇÃO DE VACINADOS POR GRUPOS PRIORITÁRIOS DESCRITOS NO PLANO MUNICIPAL DE IMUNIZAÇÃO</p>	<p>VACINAR 90% DOS GRUPOS PRIORITÁRIOS PACTUADOS NO PLANO MUNICIPAL DE IMUNIZAÇÃO DO COVID-19</p>	<p>- SMS -VS -AB</p>	<p>ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO</p>

<p>REALIZAR A CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA DIANTE DO CENÁRIO DA PANDEMIA COVID-19.</p>	<p>PERCENTUAL DE VACINADOS POR GRUPOS PRIORITÁRIOS NA CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA</p>	<p>VACINAR 90% DOS GRUPOS PRIORITÁRIOS PACTUADOS</p>	<p>- SMS -VS -AB</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p>
<p>SEGUIR PROTOCOLOS PARA REALIZAÇÃO DO TESTE RÁPIDO COVID-19.</p>	<p>PERCENTUAL DE PROTOCOLOS CONSTRUÍDOS/PACTUADOS PARA REALIZAÇÃO DO TESTE RÁPIDO COVID-19.</p>	<p>DEFINIR VIA PLANO DE CONTINGÊNCIA MUNICIPAL PROTOCOLOS PARA REALIZAÇÃO DE TESTES RÁPIDOS E RT-PCR SEGUINDO RECOMENDAÇÕES MINISTERIAIS E ESTADUAIS</p>	<p>- SMS -VS -AB</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p>
<p>GARANTIR EM TEMPO OPORTUNO/HÁBIL 100,00% DOS EXAMES LABORATORIAIS PARA USUÁRIOS COM SUSPEITA/DIAGNÓSTICO DE COVID19</p>	<p>PERCENTUAL DE EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS POR USUÁRIOS COM SUSPEITA/DIAGNÓSTICO DE COVID19.</p>	<p>GARANTIR A COLETA DE 100% DOS CASOS SUSPEITOS E NOTIFICADOS DE SG E SRAG</p>	<p>- SMS -VS</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p>

<p>REALIZAR A SANITIZAÇÃO DE ESPAÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE E VIATURAS</p>	<p>QUANTIDADE DE SERVIÇOS REALIZADOS POR MES/ QUANTIDADE DE MESES X100</p>	<p>CONTRATAR EMPRESA DE SANITIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO SEMANAL DE DESINFECÇÃO DE ESPAÇOS EVITANDO ASSIM A PROFILERAÇÃO DO VÍRUS.</p>	<p>- SMS -VS</p>	<p>ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO</p>
<p>QUALIFICAR PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA NAS TEMÁTICAS DA ATENÇÃO BÁSICA EM TEMPOS DE COVID-19</p>	<p>QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS CAPACITADOS/QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS DA CATEGORIA X100</p>	<p>QUALIFICAR PROFISSIONAIS NAS TEMÁTICAS DA ATENÇÃO BÁSICA EM TEMPOS DE COVID-19</p>	<p>-SMS -AB</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p>
<p>REORGANIZAR O FLUXO DE ATENDIMENTO NA REDE BÁSICA MUNICIPAL PARA ACOLHIMENTO E ATENDIMENTO DOS SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS, PARA EVITAR TRANSMISSÃO DO CORONAVIRUS PARA OS DEMAIS USUÁRIOS DA UBS;</p>	<p>NÚMERO DE CENTROS DE ATENDIMENTO AO COVID IMPLANTADOS</p>	<p>IMPLANTAR/ MANTER O CENTRO DE ATENDIMENTO A SÍNDROMES GRIPAIS ATIVO, CASO EXISTAM PORTARIAS MINISTERIAIS QUE GARANTAM O FINANCIAMENTO DOS MESMOS</p>	<p>- SMS</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



MUNICÍPIO SIRIRI 3º QUADRIMESTRE - 2022

SAÚDE EM MONITORAMENTO		
POPULAÇÃO 2021	9.046	RESULTADOS
Indicadores	Nº absoluto	Taxa/Proporção/Razão
ÓBITO PREMATURO 30 A 69 DCNT/TAXA ÓBITO PREMATURO 30 A 69 DCNT	12	311,61
ÓBITOS EM MULHERES EM IDADE FÉRTIL 10 A 49 INVESTIGADOS/PROPORÇÃO	2	66,67%
ÓBITOS EM MULHERES EM IDADE FÉRTIL 10 A 49	3	
ÓBITOS CAUSAS BAS DEFINIDAS/PROPORÇÃO	54	90,00%
PROPORÇÃO DE VACINAS PARA CRIANÇAS < 2 ANOS	4	100,00%
PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADA EM 60 DIAS	0	0,00%
PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE NOS ANOS DA COORTE	0	0,00%
TAXA DE DETECÇÃO DE HANSENÍASE EM < 15 ANOS POR 100 MIL HABITANTES	0	0,00
Nº DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM < ANO	5	
Nº DE CASOS DE AIDS < 5 ANOS	0	
Nº CASOS NOVOS AIDS 15 A 24/TAXA DE DETECÇÃO DE CASOS DE AIDS EM JOVENS (15 A 24 ANOS)	0	0,00
Nº CASOS NOVO/TAXA DE DETECÇÃO DE CASOS DE TUBERCULOSE	1	11,1
Nº CURA TB LAB/PERCENTUAL DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE CONFIRMADOS LABORATORIALM	2	100,00%
PROPORÇÃO DE EXAMES PARA HIV REALIZADOS EM CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	1	100,00%
Nº ICSAB/PROPORÇÃO DE ICSAB	29	21,80%
ÓBITOS INFANTIS/TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL	3	26,55
ÓBITOS NEOPRECOCE/TAXA DE MORTALIDADE NEONATAL PRECOCE	1	8,85
ÓBITOS NEOTARDIOS/TAXA DE MORTALIDADE NEONATAL TARDIO	1	8,85
ÓBITOS PÓS-NEONATAL/TAXA DE MORTALIDADE PÓS-NEONATAL	1	8,85
ÓBITOS DE 1 A 4 ANOS/TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL DE 1 A 4 ANOS	0	0,00
PROPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL	83	73,45%
PARTO NORMAL NO SUS E SAÚDE SUPLEMENTAR/PROPORÇÃO	79	69,91%
GRAVIDEZ NA ADOLESC ENTRE A FAIXA ETÁRIA DE 10 A 19 ANOS/PROPORÇÃO	18	15,93%
EXAME CITOPATOLÓGICO DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS/RAZÃO	132	0,18
MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS/RAZÃO	186	0,54
ÓBITOS MATERNOS/RAZÃO MORT MATERNA	0	0,00
ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS/PROPORÇÃO	0	0,00%
Nº ÓBITOS FETAIS E INF INVESTIGADOS/PROPORÇÃO DE ÓBITOS FETAL E INFANTIL INVESTIGADOS	3	60,00%
ÓBITOS AVC/TAXA DE MORTALIDADE POR ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL-AVC	3	33,16
ÓBITOS IAM/TAXA DE MORTALIDADE POR INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO- IAM	3	33,16
ÓBITOS DIABETES/TX DE MORTALIDADE POR DIABETES MELLITUS	3	33,16
ÓBITOS NEOPLASIAS/TAXA DE MORTALIDADE POR NEOPLASIAS	10	110,55
ÓBITOS ACIDENTE TRANS/TAXA DE MORTALIDADE POR ACIDENTES DE TRÂNSITOS	1	11,05

Indicadores	Nº absoluto	Taxa/Proporção/Razão
ÓBITOS CAUSAS EXTERNAS/MORTALIDADE PROPORCIONAL POR CAUSAS EXTERNAS	8	13,33%
ÓBITOS HOMICÍDIOS/TAXA DE MORTALIDADE POR HOMICÍDIOS	5	55,27
ÓBITOS POR SUICÍDIOS/TAXA DE MORTALIDADE POR SUICÍDIOS	0	0,00
NÚMERO DE ÓBITOS POR LEISHMANIOSE VISCERAL	0	
PROPORÇÃO DE ANÁLISE REALIZADA DE AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO	-	51,79%
Nº DE EXODONTIAS REALIZADAS EM DENTES PERMANENTES NA ATENÇÃO BÁSICA	0	0,00%
AÇÃO DE ESCOVAÇÃO/MÉDIA DE AÇÕES ESCOVAÇÕES SUPERV. APS	0	0,0
COBERTUR DA PRIMEIRAS CONSULTAS ODONTOLÓGICAS PROGRAMADAS NA ATENÇÃO BÁSICA	0	0
COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA- FAMÍLIA. (A	1.792	83,70%
COBERTURA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE DAS EQUIPES FINANCIADAS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE	8.511	94,09%
*AÇÕES DE MATIAMENTO SISTEMÁTICO REALIZADAS POR CAPS COM EQUIPES DE AB	N/A	N/A
Nº DE CÍCLOS QUE ATINGIRAM NO MÍNIMO 80% COB DE IMÓVEIS VISITADOS CONTROLE DENGUE	5	
PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO OCUPAÇÃO NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS TRAB	2	100,00%
NÚMERO DE ÓBITOS POR DENGUE	0	

FONTE: CIDES (www.saude.se.gov.br)

ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES

Neste ano o processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi descontinuado com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021 e pode ser consultado também para mais informações na Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS

Porém , para melhor acompanhamento e controle dos serviços de saúde, optamos por continuar monitorando os mesmos, independente de serem ou não vinculados ao Sispacto, visto que o mesmo foi descontinuado como já mencionado. Segue acima resultados alcançados no ano de 2022. Vale salientar que os resultados apresentados podem ser modificados até o encerramento dos casos nos sistemas de informação, os quais ainda serão reavaliados para apuração de possíveis divergências.

Sanitária	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	268.689,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	268.689,90
	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	14.962,00	458.944,28	976,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	474.882,28
	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	8.149.767,50	3.881.434,11	16.768,00	13.895,78	0,00	0,00	0,00	0,00	12.061.865,39

(*) ASPs: Ações e
Serviços Públicos em
Saúde

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

Data da consulta: 07/03/2023.

Tabela 63. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	7,01 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	90,84 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	8,47 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	98,52 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	12,63 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	43,11 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.333,39
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	66,41 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,21 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	15,96 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,48 %
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	34,42 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	34,98 %

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

Data da consulta: 07/03/2023.

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)	2.206.800,00	2.206.800,00	3.781.609,83	171,36
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	15.000,00	15.000,00	6.526,20	43,51
IPTU	10.000,00	10.000,00	5.564,58	55,65
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	5.000,00	5.000,00	961,62	19,23
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	120.000,00	120.000,00	107.770,00	89,81
ITBI	120.000,00	120.000,00	107.770,00	89,81
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	1.555.704,64	165,50
ISS	940.000,00	940.000,00	1.555.704,64	165,50
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	1.131.800,00	1.131.800,00	2.111.608,99	186,57
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	21.211.000,00	21.211.000,00	19.483.209,84	91,85

Cota-Parte FPM	12.600.000,00	12.600.000,00	13.568.663,94	107,69
Cota-Parte ITR	5.000,00	5.000,00	12.562,19	251,24
Cota-Parte do IPVA	300.000,00	300.000,00	279.719,26	93,24
Cota-Parte do ICMS	8.300.000,00	8.300.000,00	5.620.740,26	67,72
Cota-Parte do IPI - Exportação	5.000,00	5.000,00	1.524,19	30,48
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	1.000,00	1.000,00	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)	23.417.800,00	23.417.800,00	23.264.819,67	99,35

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)	45.400,00	15.064,00	14.962,00	99,32	14.962,00	99,32	14.962,00	99,32	0,00
Despesas Correntes	44.400,00	15.064,00	14.962,00	99,32	14.962,00	99,32	14.962,00	99,32	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)	5.131.600,00	8.181.803,35	8.149.767,50	99,61	8.139.280,39	99,48	8.017.324,05	97,99	10.487,11

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)	8.149.767,50	8.139.280,39	8.017.324,05
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0.487,11	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)	8.139.280,39	8.139.280,39	8.017.324,05
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	3.489.722,95		
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)	4.649.557,44	4.649.557,44	4.527.601,10
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)	34,98	34,98	34,46

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 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	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 ²	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)	Dif.entre o valor aplicado além do limite e o total de RP canc. (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	3.489.722,95	8.139.280,39	4.649.557,44	132.443,45	10.487,11	0,00	0,00	132.443,45	0,00	4.660.044,55
Empenhos de 2021	2.918.914,91	6.139.089,71	3.220.174,80	31.811,70	14.155,40	0,00	30.481,70	1.330,00	0,00	3.234.330,20
Empenhos de 2020	2.357.428,27	3.995.785,08	1.638.356,81	0,00	57.818,10	0,00	0,00	0,00	0,00	1.696.174,91
Empenhos de 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
Empenhos de 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
Empenhos de 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
Empenhos de 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
Empenhos de 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
Empenhos de 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
Empenhos de 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) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	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)	4.464.000,00	4.464.000,00	4.151.237,00	92,99
Provenientes da União	4.394.000,00	4.394.000,00	4.089.755,75	93,08
Provenientes dos Estados	70.000,00	70.000,00	61.481,25	87,83
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)	4.464.000,00	4.464.000,00	4.151.237,00	92,99

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)	8.515.000,00	11.152.409,61	11.111.172,03	99,63	11.097.585,00	99,51	10.975.628,66	98,41	13.587,03
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	180.700,00	99.670,00	99.056,00	99,38	99.056,00	99,38	99.056,00	99,38	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	269.000,00	109.500,00	108.065,18	98,69	108.065,18	98,69	108.065,18	98,69	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	16.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	245.500,00	271.000,00	268.689,90	99,15	268.689,90	99,15	268.689,90	99,15	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)	478.400,00	475.010,00	474.882,28	99,97	474.882,28	99,97	474.882,28	99,97	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	9.704.600,00	12.107.589,61	12.061.865,39	99,62	12.048.278,36	99,51	11.926.322,02	98,50	13.587,03
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	4.564.000,00	3.925.786,26	3.912.097,89	99,65	3.908.997,97	99,57	3.908.997,97	99,57	3.099,92
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	5.140.600,00	8.181.803,35	8.149.767,50	99,61	8.139.280,39	99,48	8.017.324,05	97,99	10.487,11

FONTE: SIOPS, Sergipe17/02/23 11:58:13

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- 2022- Saúde.

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 150.000,00	163.920,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 3.259,48	
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 36.000,00	31.200,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.989.505,09	2.720.889,83
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 11.798,32	
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.661.296,00	
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 41.240,16	55.520,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 61.368,60	108.065,18
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA	R\$ 12.000,00	0,00

	EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA		
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 123.288,10	268.689,90

Tabela 74. Covid-19 Repasse União

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)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
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)	134.928,28	0,00	134.928,28
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	157.543,20	157.543,20
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
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	359.489,08	157.543,20	517.032,28

Tabela 75. 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	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
Total	633.575,36	633.575,36	633.575,36

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 2022- Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - 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
Total	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

Gerado em 07/03/2023 22:04:36

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 (31/12/2021)	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
Total	0,00	0,00	0,00

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
Total	0,00	0,00	0,00

Total	0,00													
--------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

Gerado em 07/03/2023 22:04:36

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

Tabela 80. Covid-19 Repasse Estadual

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)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
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
Total	0,00	0,00	0,00

Tabela 81. 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
Total	0,00	0,00	0,00

Alimentaça ão 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
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
Total	0,00													

Gerado em 07/03/2023 22:04:36
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 2022.

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\$ 23.417.800,00 para 2022 e teve realizada R\$ 23.264.819,67. Deste montante, R\$ 8.139.280,39 foi utilizado para despesas com serviços de saúde, o que correspondeu ao **percentual mínimo de 34,98%, 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 2022.

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 2022. 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 e vacina de rotina em crianças menores de 2 anos de idade, atingindo uma recomendação do ano de 2021, 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 e aumento significativo do número de mamografias de rastreamento realizadas. Entretanto, em mais um ano houve o aumento do número dos casos de sífilis congênita, cinco casos no ano de 2022, o crescimento do número de óbitos infantis para 3 casos, e aumento do número de óbitos por neoplasias malignas constituem alguns pontos negativos no ano de 2022, e ao mesmo tempo, motivadores para a construção do Plano Municipal e programação anual de Saúde em 2023.

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%, ampliando-as caso existam critérios que o possibilitem;
- Manutenção dos atendimentos e ações multiprofissionais das 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;
- 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;
- Ampliação da oferta de serviços de citologias, fortalecendo assim o Programa de saúde da mulher e também favorecendo a prevenção e diagnóstico precoce de lesões;

Os desafios para 2023 são grandes e a Secretaria da Saúde de Siriri buscará enfrentá-los prezando a sua missão de desenvolver a política municipal de saúde, fortalecendo as redes de atenção, com participação da sociedade, incorporando a tecnologia para promoção do cuidado eficiente, efetivo, afetivo e oportuno com equidade para a população

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.