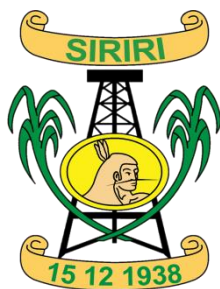




**GOVERNO MUNICIPAL DE SIRIRI SE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO
EM SAÚDE 2023**

CAMYLA MOCELIN MOURA OLIVEIRA

SIRIRI-SE / MARÇO 2024

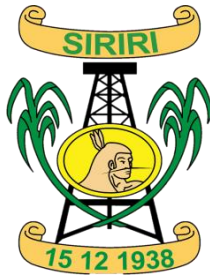


GOVERNO MUNICIPAL DE SIRIRI-SE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO EM SAÚDE 2023

CAMYLE MOCELIN MOURA OLIVEIRA

SIRIRI-SE / MARÇO 2024



GOVERNO MUNICIPAL DE SIRIRI-SE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CAMYLE MOCELIN MOURA OLIVEIRA

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO EM SAÚDE
2023

SIRIRI - SE
MARÇO/2024

CAMYLA MOCELIN MOURA OLIVEIRA

**RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO EM SAÚDE
2023**

A SMS de Siriri realizou o monitoramento do PMS 2022-2025, da Programação Anual de Saúde 2023 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

“Ninguém conseguirá trabalhar em equipe se não aprender a ouvir. Ninguém aprenderá a ouvir se não aprender a se colocar no lugar dos outros.

Augusto Cury

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	18
3.1. População residente por ano.....	18
3.2. População Estimada por sexo e faixa etária.....	18
3.3. Principais Causas de Internação	22
3.4. Principais Causas de Mortalidade	27
4. DADOS DE PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS	32
4.1. Produção de Atenção Básica	32
4.2. Produção de Urgência e Emergência	44
4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização	45
4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos	46
4.5. Produção de Assistência Farmacêutica.....	47
4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos	47
4.7. Produção Vigilância Epidemiológica.....	48
4.8. Dados Vacinação COVID	55
5-REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS DO SUS	64
6- PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS	65
7- PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE- PAS	76
8- RELATÓRIO DE INDICADORES DE SAÚDE PARA A POPULAÇÃO	108
9- EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA	109
10- AUDITORIAS	141
11- ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS	142
12- RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO	143
REFERENCIAS	144

LISTA DE TABELAS

Tabela 01. Regionalização Nossa Senhora do Socorro - Municípios.....	14
Tabela 02: População Residente – Município – Siriri/Ano.....	18
Tabela 03: População residente, por sexo, situação e grupos de idade.....	18
Tabela 04: População residente por situação.....	19
Tabela 05: Cadastros Individuais 2023.....	20
Tabela 06: Nascidos Vivos-Siriri-Se. Série Histórica.....	20
Tabela 07: Morbidade Hospitalar do SUS - por local de residência – Siriri.....	22
Tabela 08. Morbidade Hospitalar do SUS – Capítulo XIX – Siriri /Sergipe.....	24
Tabela 09: Morbidade Hospitalar do SUS – Capítulo XI – Siriri /Sergipe.....	25
Tabela 10: Morbidade Hospitalar do SUS – Capítulo I – Siriri /Sergipe.....	26
Tabela 11: Mortalidade, residentes em Siriri, por Capítulo CID-10 e ano do óbito.....	27
Tabela 12: Mortalidade, residentes em Siriri, por causa básica e ano do óbito.....	28
Tabela 13. Mortalidade, residentes em Siriri, por doenças do Ap. Circulatório.....	30
Tabela 14. Mortalidade, residentes em Siriri, por causas externas.....	31
Tabela 15. Complexidade: Atenção Básica- Atendimento Individual por tipo de produção dos médicos da Estratégia de Saúde da Família.....	35
Tabela 16. Atendimento Individual por tipo, do enfermeiro da Estratégia de Saúde da Família.....	35
Tabela 17. Atendimento Individual por tipo, do cirurgião dentista da Estratégia de Saúde da Família.....	36
Tabela 18. Procedimentos de Saúde Bucal na Estratégia de Saúde da Família.....	36
Tabela 19. Procedimentos de Atenção Básica na Estratégia de Saúde da Família.....	37
Tabela 20. Visita Domiciliar pelo Agente Comunitário de Saúde.....	38
Tabela 21. Atendimento Individual NASF.....	39
Tabela 22 Atendimento Realizado pela Fisioterapeuta.....	39
Tabela 23. Atendimento Realizado pela Psicólogo.....	40
Tabela 24. Tabela 20. Atendimento Realizado pela Nutricionista.....	40
Tabela 25. Detalhamento dos benefícios sociais concedidos aos usuários.....	41
Tabela 26. Produção Ambulatorial da Clínica de Fisioterapia Sagrada Família.....	42
Tabela 27. Complexidade: Atenção Básica.....	43
Tabela 28. Produção de Urgência e Emergência.....	44
Tabela 29. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização.....	45
Tabela 30. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos.....	46
Tabela 31. Financiamento Vigilância em Saúde.....	47
Tabela 32. Proporção de nascidos vivos via parto vaginal e cesáreo.....	48
Tabela 33. Dados gerais sobre o nascimento.....	48
Tabela 34. Taxa de mortalidade infantil, no ano 2023, SIRIRI.....	48
Tabela 35. Proporção de cura nas coortes de casos novos de tuberculosepulmonar, no ano 2023, SIRIRI.....	49
Tabela 36. Proporção de cura nas coortes de casos novos de Hanseníase, no ano 2023, SIRIRI.....	49
Tabela 37. Número de casos notificados e confirmados, por agravo, no ano 2023, SIRIRI.....	50
Tabela 38. Número Total de óbitos por causa básica em Siriri no ano 2023, SIRIRI, segundo Capítulo do CID10.....	51
Tabela 39. Causas de Óbitos Fetais em Siriri no ano 2023, SIRIRI.....	53
Tabela 40. Causas de Óbitos Infantis (menor de 1 ano).....	53
Tabela 41. Óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) notificados, investigados no ano.....	53
Tabela 42. Causas de Óbitos de Mulheres em Idade Fértil em 2023.....	54
Tabela 43. Número de imóveis trabalhados no combate ao <i>Aedes aegypti</i>	54
Tabela 44. Casos de síndromes gripais, Siriri, no 1º/2º/3º Quadrimestre de 2023.....	54
Tabela 45. Percepção Geral de doses aplicadas. Siriri-SE.....	56

Tabela 46. Cobertura Vacinal- Monovalente.....	60
Tabela 47. Cobertura Vacinal- Bivalente.....	60
Tabela 48: Definição dos fluxos de Atenção à Saúde na Região de Saúde.....	63
Tabela 49: Rede Física de Saúde Pública Municipal.....	64
Tabela 50: Relação Profissional -Período 12/2023.....	65
Tabela 51: Postos de trabalhos ocupados.....	66
Tabela 52: Postos de trabalhos ocupados por ocupação.....	67
Tabela 53: Postos de trabalhos ocupados por contrato.....	67
Tabela 54: Equipe Urbana 1.....	69
Tabela 55: Equipe Urbana 2.....	70
Tabela 56. Equipe Rural 01.....	71
Tabela 57. Equipe Rural 02.....	72
Tabela 58. Equipe Multiprofissional.....	73
Tabela 59: Equipe Academia da Saúde.....	73
Tabela 60: Equipe Ambulatorial.....	73
Tabela 61: Equipe Fisioterapia.....	74
Tabela 62: Indicadores Pactuados e Resultados Alcançados.....	108
Tabela 63. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa.....	109
Tabela 64: Indicadores financeiros.....	110
Tabela 65. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).....	111
Tabela 66. Despesa com ASPS por subfunção.....	113
Tabela 67. Apuração do Cumprimento do Limite Mínimo para Aplicação em ASPS....	115
Tabela 68: Controle do valor referente ao percentual mínimo não cumprido em períodos anteriores.....	116
Tabela 69 Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados.....	117
Tabela 70: Controle dos restos a pagar cancelados ou prescritos.....	118
Tabela 71.Receitas Adicionais para o financiamento não computadas no cálculo mínimo.....	119
Tabela 72. Despesas com saúde por subfunção não computadas no cálculo mínimo.....	120
Tabela 73. Receitas totais com saúde executada com recursos próprios e transferidos de outros entes.....	122
Tabela 74. Valor executado por programa de trabalho- 2023- Saúde.....	124
Tabela 75. Covid repasse união.....	125
Tabela 76. Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19).....	126
Tabela 77. Controle da execução de restos a pagar covid-19.....	127
Tabela 78. Covid-19 Recursos Próprios.....	128
Tabela 79. Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19).....	129
Tabela 80. Controle da execução de restos a pagar covid-19.....	130
Tabela 81. Covid-19 Repasse Estadual.....	131
Tabela 82. Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID19).....	132
Tabela 83. Controle da execução de restos a pagar COVID-19.....	133

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 01: População residente por sexo e grupos de idade	19
Gráfico 02: População residente por situação	19
Gráfico 03: Óbitos por Doenças do Aparelho Circulatório por ano e faixa etária.	31
Gráfico 04: Doses Aplicadas por Grupo Prioritário.	57
Gráfico0 05: Doses Bivalente aplicadas por grupo prioritário	58
Gráfico0 06: Vacina Bivalente aplicadas por faixa etária	59
Gráfico 07: Cobertura Vacinal Monovalente por faixa etária.....	61
Gráfico 07: Cobertura Vacinal Bivalente por faixa etária.	61

LISTA DE ORGANOGRAMAS

Organograma 01: Rede Municipal de Atenção à Saúde. Município- Siriri-SE 34

SIGLAS

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

SIA – SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL

SIM – SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE MORTALIDADE

SINAN – SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO

SINASC – SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS

SIOPS – SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE ORÇAMENTOS PÚBLICOS
EM SAÚDE

SISAB – SISTEMA DE INFORMAÇÕES EM SAÚDE PARA A ATENÇÃO
BÁSICA

SISPACTO – SISTEMA DE PACTUAÇÃO DE INDICADORES

SISPNI – SISTEMA DE INFORMAÇÃO DO PROGRAMA NACIONAL DE
IMUNIZAÇÃO

SMS – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

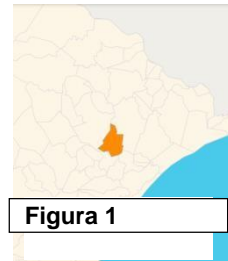
TABNET – SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE SAÚDE

VS – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

1 IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO

1.1. INFORMAÇÕES TERRITORIAIS

O município de Siriri (Figura 1) está localizado a uma latitude 10°36'14" sul e a uma longitude 37°06'46" oeste, estando a uma altitude de 230 metros. Limita-se ao Norte com o município de Rosário do Catete, ao sul com o Município de Nossa Senhora dasDores, 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 7.834 habitantes (CENSO IBGE, 2022).

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: 7.834 hab

Densidade Populacional: 46,54 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 (2023):

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 322.028 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	31645	71,80
CARMÓPOLIS	45.905	13853	301,78
CUMBE	129.196	3824	29,60
GENERAL MAYNARD	20.221	3037	150,19
JAPARATUBA	359.513	16209	45,09
MARUIM	94.293	15719	166,70
NOSSA SENHORA DAS DORES	471.001	24996	53,07
NOSSA SENHORA DO SOCORRO	157.515	192330	1.221,03
PIRAMBU	218.084	7913	36,28
ROSÁRIO DO CATETE	105.413	9295	88,18
SANTO AMARO DAS BROTAS	234.654	11092	47,27
SIRIRI	168.956	7834	46,37

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

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: 2023

1.9. Casa Legislativa**1º RDQA 2023****Data de
entrega do
Relatório****2º RDQA 2023****Data de
entrega do
Relatório****3º RDQA 2023****Data de
entrega do
Relatório**

2. INTRODUÇÃO

A Secretaria Municipal de Saúde de Siriri -Se apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) referente às ações e serviços de saúde realizadas no ano de 2023.

O Relatório de Gestão é o instrumento de prestação de contas e avaliação das ações e serviços realizados pelos diferentes entes do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme a Lei Nº 8.142/1990, referenciado também na Lei Complementar Nº 141/2012. Além de constituir-se no instrumento a comprovação da aplicação dos recursos, o mesmo tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS) do corrente ano, orientar a elaboração da programação anual do ano subsequente, bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde. Além disso, ele é a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde nos municípios, estados, Distrito Federal e União.

A estrutura do RAG 2023 foi definida segundo o proposto pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP). Esse sistema, instituído pela Portaria GM/MS Nº 750/2019, deve ser obrigatoriamente utilizado pelos estados, Distrito Federal e municípios para a elaboração do RAG e seu envio ao Conselho de Saúde respectivo. Segundo disposto na portaria, o RAG deve ser enviado ao Conselho Estadual de Saúde até o dia 30 de março do ano seguinte ao da execução financeira, cabendo a este, emitir parecer conclusivo, por meio do sistema DigiSUS Gestor/Módulo Planejamento. O registro das informações e a inserção de documentos no DGMP não substitui a obrigatoriedade de elaboração e de apresentação desses instrumentos ao Conselho de Saúde, à Casa Legislativa e aos órgãos de controle.

O Sistema DGMP importa dados de sistemas nacionais de informação para análises e considerações, porém, devido às falhas e inconsistências ainda apresentadas pelo sistema, alguns dados estão desatualizados ou com falhas na importação. Por isso, a Secretaria Municipal de Siriri optou por trazer dados extraídos de bases oficiais do Estado, em quadros e tabelas inseridos em cada local específico com suas respectivas fontes de dados, além de dados das coordenações municipais. Ainda, salienta-se que alguns dados apresentados neste relatório são parciais em virtude da forma de contabilização dos dados de

produção. Essa variabilidade é observada nas informações que utilizam o Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde (SIA/SUS), que pode sofrer alterações até quatro meses após a data de realização dos procedimentos ambulatoriais e o Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), que pode sofrer alterações até seis meses após a data de alta da internação. Da mesma forma, dados de investigação dos óbitos infantis e fetais, maternos e de mulheres em idade fértil, somente se encerram com o fechamento anual da base de dados do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) nacional. Há ainda algumas outras especificidades dos demais indicadores (conforme suas fichas de qualificação), que serão abordadas oportunamente no decorrer do texto.

As informações apresentadas neste relatório têm origem nos seguintes instrumentos:

- a) Plano Municipal de Saúde 2022-2025;
- b) Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior de 2023;
- c) Programação Anual de Saúde de 2023;
- d) Bases de dados dos sistemas de informação nacionais, estaduais e municipal.

O RAG 2023 está organizado conforme a estrutura do Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento: Identificação, Introdução, Dados Demográficos e de Morbimortalidade; Dados da Produção de Serviços no SUS; Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS; Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS; Programação Anual de Saúde; Indicadores de Pactuação Interfederativa (mesmo que descontinuado); Execução Orçamentária e Financeira; Auditorias; Análises e Considerações Gerais; e Recomendações para o Próximo Exercício. Portanto, fica evidente a importância dos instrumentos de gestão para o planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS) no município e é inegável sua evolução sistemática e contínua ao longo dos anos, inclusive como meio importante para mudança de paradigmas. O intuito principal deste documento é a incessante busca pelo cumprimento de metas e objetivos, visando tornar pública a aplicação dos recursos nas ações e serviços de saúde no município de Siriri-Se.

3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

3.1. População Residente/Ano

Tabela 02: População Residente – Município – Siriri/Ano

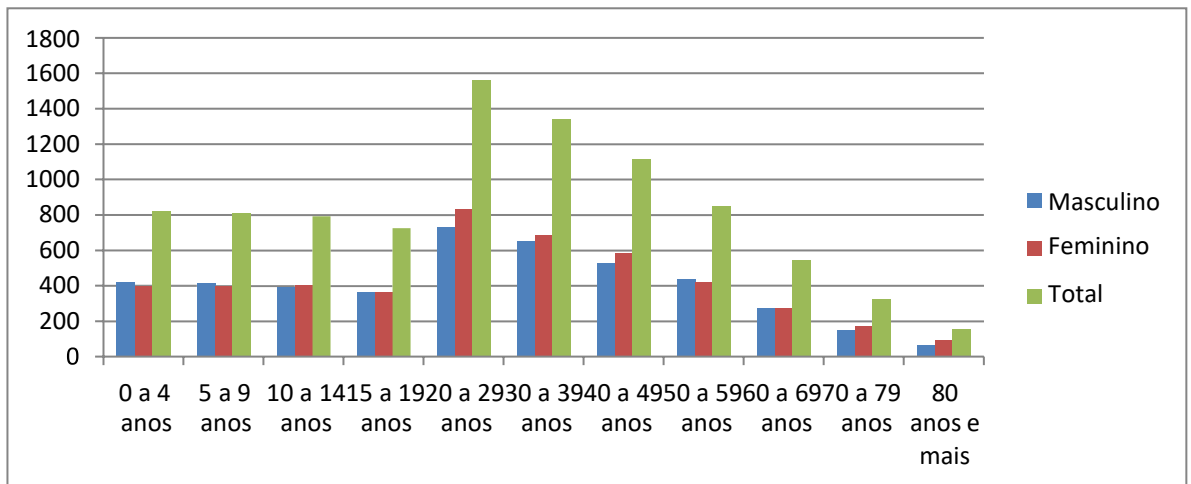
População residente, por sexo, situação e grupos de idade - Amostra - Características Gerais da População			
Variável - População residente (Pessoas)			
Município - 2807204 - Siriri			
Ano			
2010	2017	2021	2022
8.004	8.851	9.046	7.834
Fonte: IBGE			

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

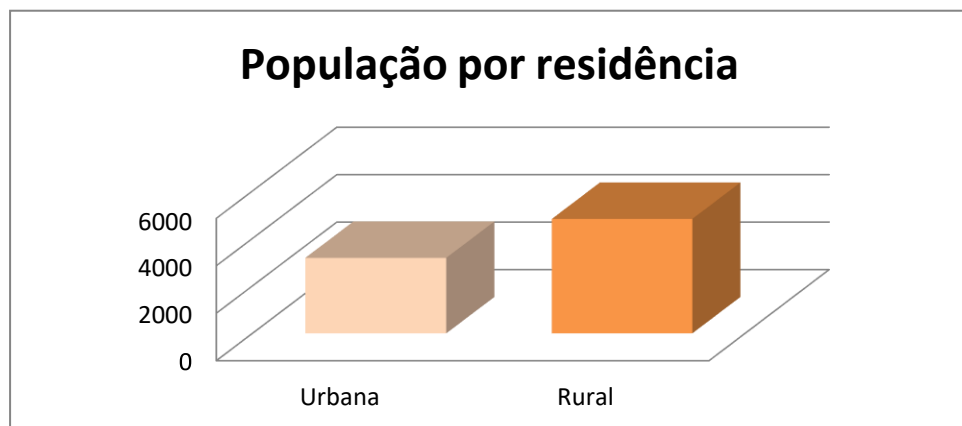


Fonte: IBGE.

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		
Total	Urbana	Rural
8004	3181	4823
Fonte: IBGE - Censo Demográfico		

Gráfico 02: População residente por situação



Fonte: IBGE.

Tabela 05. Cadastros Individuais 2023

IBGE 280720

Município: SIRIRI - SE

População estimada IBGE 2022: 7834

Tipologia do município: Urbano

Mostrar registros por páginaProcurar:

CNES	Estabelecimento	INE	Sigla da equipe	SET/2023	OUT/2023	NOV/2023	DEZ/2023.Q3
2422174	CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA SAGRADA FAMILIA	0001565087	eSF	2.170	2.206	2.204	2.183
2422174	CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA SAGRADA FAMILIA	0000178497	eSF	1.719	1.715	1.713	1.723
2422174	CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA SAGRADA FAMILIA	0000178500	eSF	2.448	2.422	2.452	2.455
2422204	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DO POV LAGOA GRANDE	0000178519	eSF	2.157	2.166	2.160	2.176

Tabela 06. Nascidos Vivos

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022	2023*
Siriri	132	112	96	113	86*

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)

- SINASC 18/01/24

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.

Outro ponto que deve ser ressaltado foi a diminuição da população residente no último censo de 2022 para 7.834 habitantes, porém possuímos nos cadastros individuais 8.537, conforme dados de dezembro de 2023 no sistema E-gestor. Especialistas referem a diminuição nas taxas de natalidade em parâmetros nacionais que ajudariam nessa redução, porém nossa série histórica diverge dessa informação, o que leva a pensar que uma certa parte da população local não participou da pesquisa, provavelmente por trabalhar em outra localidade.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023*	TOTAL
01 Algumas doenças infecciosas e parasitárias	32	33	34	33	16	184
02 Neoplasias (tumores)	27	16	12	31	35	149
04 Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	4	7	4	5	32
05 Transtornos mentais e comportamentais	2	-	-	-	1	9
06 Doenças do sistema nervoso	2	1	4	5	4	23
07 Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-	1
09 Doenças do aparelho circulatório	12	8	27	26	35	180
10 Doenças do aparelho respiratório	28	16	25	28	32	164
11 Doenças do aparelho digestivo	37	13	22	31	47	235
12 Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	6	2	9	12	38
13 Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	1	5	5	2	17
14 Doenças do aparelho geniturinário	11	10	10	17	22	107
15 Gravidez parto e puerpério	125	135	94	124	87	774
16 Algumas afec originadas no período perinatal	16	13	10	16	9	87
17 Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	2	1	4	-	11
18 Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	10	4	5	9	48
19 Lesões enven e alg out conseq causas externas	36	36	31	45	32	242
21 Contatos com serviços de saúde	5	-	4	2	55	77
Total	354	306	297	389	408	2403

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 19/02/2024.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

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, pela série histórica. Especificamente no ano de 2023 tivemos a seguinte sequência: Parto e anticoncepção (por conta das ligaduras) o que não caracteriza um perfil epidemiológico, neste caso, seguimos na sequência de: doenças do aparelho digestivo, em especial as cirurgias de colelitíase e hérnia, em segundo lugar com 35 casos cada ficam as neoplasias e doenças do aparelho circulatório, seguidas das doenças respiratórias.

Como já mencionado, pode ser percebido na tabela abaixo, 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 2019 a 2023, as lesões autoprovocadas, assim como traumas, fraturas, 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 primeiro motivo das internações de 2019 a 2023, observamos que foram devido a fratura de outros ossos e membros, 66 das 242 internações no período, em segundo lugar com 32 casos temos fratura de fêmur e 30 casos de outras fraturas de regiões não especificadas.

Tabela 08: Morbidade Hospitalar do SUS – Cap. XIX – 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	2019	2020	2021	2022	2023	Total
19 Lesões enven e alg out conseq causas externas	36	36	31	45	32	242
.. Fratura do crânio e dos ossos da face	-	2	2	1	-	8
.. Fratura do pescoço tórax ou pelve	1	-	1	-	1	4
.. Fratura do fêmur	5	3	8	9	6	32
.. Fratura de outros ossos dos membros	14	16	12	11	7	86
.. Fraturas envolvendo múltiplas regiões do corpo	2	-	-	1	1	6
.. Luxações entorse distensão reg esp e múlt corpo	4	1	-	1	-	7
.. Traumatismo do olho e da órbita ocular	-	1	-	-	-	1
.. Traumatismo intracraniano	2	1	1	9	7	26
.. Traumatismo de outros órgãos internos	3	3	1	-	3	12
.. Lesões esmag amput traumát reg esp e múlt corpo	1	-	-	2	-	5
.. Outr traum reg espec não espec e múltipl corpo	1	5	6	7	3	30
.. Efeitos corpo estranho através de orifício nat	-	-	-	-	1	1
.. Queimadura e corrosões	-	-	-	2	2	6
.. Envenenamento por drogas e substâncias biológ	-	-	-	-	-	2
.. Efeitos tóxicos subst origem princ não-medicin	-	2	-	-	-	4
.. Cert compl prec traum compl cirúrg ass méd NCOP	3	1	-	2	1	11
.. Seqüel traum enven e outr conseq causas extern	-	1	-	-	-	1
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 e um ponto que é trabalhado em ações intersetoriais, como no Programa de Saúde na Escola-PSE.

As doenças do aparelho digestivo aparecem na série histórica em segundo lugar na taxa de internações e envolveram as seguintes doenças: 93 hérnias, sendo destas 38 inguinais; 45 casos de colelitíase ou coleocistite e 25 casos outras doenças do apêndice dos 235 casos ao longo dos anos como já mencionado e verificado na tabela abaixo:

Tabela 09: Morbidade Hospitalar do SUS – CapítuloXI.

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/2019-Dez/2023						
Lista Morb CID-10	2019	2020	2021	2022	2023	Total
11 Doenças do aparelho digestivo	37	13	22	31	47	235
.. Úlcera gástrica e duodenal	-	-	-	-	-	1
.. Gastrite e duodenite	-	2	2	2	-	8
.. Outras doenças do esôfago estômago e duodeno	-	1	-	-	-	1
.. Doenças do apêndice	8	1	4	1	1	25
.. Hérnia inguinal	6	-	-	4	9	38
.. Outras hérnias	5	2	5	9	12	55
.. Doença de Crohn e colite ulcerativa	-	1	-	1	1	3
.. Ileo paralítico e obstrução intestinal s/hérnia	-	1	-	3	-	8
.. Outras doenças dos intestinos e peritônio	1	1	5	2	2	15
.. Doença alcoólica do fígado	-	-	-	-	1	1
.. Outras doenças do fígado	3	1	-	1	1	8
.. Colelitíase e colecistite	8	1	2	4	17	45
.. Pancreatite aguda e outras doenças do pâncreas	3	1	-	-	1	6
.. Outras doenças do aparelho digestivo	3	1	4	4	2	21
	74	26	44	62	94	470
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, em especial no ano de 2023 tivemos um aumento de 62 para 94 cirurgias realizadas, ou seja, um aumento percentual de 50,1% entre os anos. O que demonstra o esforço da gestão municipal nesses procedimentos.

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

Tabela 10: Morbidade Hospitalar do SUS – Caítulo I.

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/2019-Dez/2023						
Lista Morb CID-10	2019	2020	2021	2022	2023	Total
01 Algumas doenças infecciosas e parasitárias	32	33	34	33	16	184
.. Diarréia e gastroenterite origem infecc presum	6	2	3	3	2	24
.. Outras doenças infecciosas intestinais	-	-	-	-	1	1
.. Tuberculose respiratória	-	-	1	-	-	1
.... Restante de tuberculose respiratória	-	-	1	-	-	1
.. Hanseníase [lepra]	-	-	-	4	-	4
.. Septicemia	4	3	3	4	6	25
.. Outras doenças bacterianas	7	5	3	14	5	45
.... Restante de outras doenças bacterianas	7	5	3	14	5	45
.. Sífilis congênita	2	4	-	1	1	10
.. Encefalite viral	-	-	-	1	-	1
.. Outras febre p/arbovírus e febr hemorr p/vírus	5	2	2	1	1	13
.... Dengue [dengue clássico]	5	2	2	1	1	13
.. Doença pelo vírus da imunodeficiência humana [HIV]	-	-	-	1	-	1
.. Outras doenças virais	7	17	22	2	-	51
.... Restante de outras doenças virais	7	17	22	2	-	51
.. Micoses	1	-	-	-	-	1
.. Sequelas de hanseníase [lepra]	-	-	-	1	-	1
.. Outras doenças infecciosas e parasitárias	-	-	-	1	-	6
Total	83	90	96	83	38	478
Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/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 2019 a 2023.

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

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 2019 a 2023, ocorreram 267 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 11: 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: 2019-2020-2021-2022*-2023*						
	2019	2020	2021	2022	2023	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	7	7	1	4	19
II. Neoplasias (tumores)	8	4	7	10	11	41
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1	2	0	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	5	4	3	2	17
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	2	1	3
VI. Doenças do sistema nervoso	3	-	-	1	-	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	10	13	17	16	18	74
X. Doenças do aparelho respiratório	3	4	1	7	2	17
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	1	3	2	4	11
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	1	1	-	2	4
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	3	1	2	7
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-	2	1	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	5	4	5	3	22

XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	3	13	9	8	8	41
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-	-
Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM						267

Segue abaixo a tabela descritiva com as causas óbito no município no período de 2019-2023 por grupo. Como pode ser observado a seguir as causas referentes aos Capítulos IX- Doenças do aparelho circulatório, II- Neoplasias (tumores), XX- Causas externas de morbidade e mortalidade.

Tabela 12: Mortalidade, residentes em Siriri, por causa básica e ano do óbito

Óbitos da população residente em Siriri por Causa Básica (CID10)	2019	2020	2021	2022*	2023*
A41 Septicemia não esp.	-	-	-	-	3
A46 Erisipela	-	-	-	-	1
B34 Doenc p/virus de localiz NE	-	7	4	1	-
C06 Neoplasia Maligna de outras partes NE	-	-	-	-	1
C15 Neopl malig do esofago	-	-	-	1	-
C16 Neopl malig do estomago	-	-	1	-	1
C18 Neopl malig do colon	1	-	1	-	1
C22 Neopl malig figado vias biliares intra-hepat	-	-	-	1	1
C23 Neopl malig da vesicula biliar	-	-	-	2	-
C25 Neopl malig do pancreas	3	-	1	-	-
C32 Neopl malig da laringe	-	-	1	-	1
C34 Neopl malig dos bronquios e dos pulmões	-	-	2	-	1
C41 Neopl malig ossos/cartil artic outr loc e NE	-	-	-	1	-
C50 Neopl malig da mama	2	-	-	-	-
C53 Neopl malig do colo do utero	-	1	-	-	-
C55 Neopl malig do utero porcao NE	1	-	-	-	-
C56 Neopl malig do ovario	1	-	-	-	-
C60 Neopl malig do penis	-	-	-	1	1
C61 Neopl malig da prostata	-	2	-	1	-
C64 Neopl malig do rim exceto pelve renal	-	-	-	1	-
C71 Neopl malig do encefalo	-	1	1	-	1
C76 Neopl malig outr localiz e mal definidas	-	-	-	1	-
C90 Mieloma mult e neopl malig de plasmocitos	-	-	-	1	-
D53 Outr anemias nutricionais	-	-	1	-	-
D57 Transt falciformes	-	-	-	1	-
D65 Coagulacao intravascular disseminada	-	-	-	1	-
E10 Diabetes mellitus insulino-dependente	1	-	-	1	-
E11 Diabetes mellitus nao-insulino-dependente	1	1	1	1	2
E14 Diabetes mellitus NE	-	4	2	1	-
E43 Desnutric proteico-calorica grave NE	1	-	-	-	-
E66 Obesidade	-	-	1	-	-
F03 Demencia NE	-	-	-	1	-
F10 Transtornos mentais comportamentais devido ao uso do álcool	-	-	-	-	1

F19 Transt ment comp mult drog out subst psicoat	-	-	-	1	-
G04 Encefalite mielite e encefalomielite	1	-	-	1	-
G35 Esclerose mult	1	-	-	-	-
G80 Paralisia cerebral	1	-	-	-	-
I05 Doenc reumaticas da valva mitral	-	-	-	1	-
I08 Doença ã especif de multiplas valvas	-	-	-	-	1
I10 Hipertensao essencial	-	2	3	5	3
I11 Doenc cardiaca hipertensiva	3	-	1	1	1
I13 Doença cardíaca e renal hipertensiva					1
I21 Infarto agudo do miocardio	1	2	5	3	4
I35 Transt nao-reumaticos da valva aortica	1	-	-	-	-
I38 Endocardite de valva NE	1	1	-	-	-
I42 Cardiomiopatias	1	1	-	-	1
I44 Bloqueio atrio ventricular	-	-	-	-	1
I48 Flutter e fibrilacao atrial	-	-	1	-	-
I49 Outr arritmias cardiacas	-	1	-	-	-
I50 Insuf cardiaca	-	-	1	2	1
I51 Doença ã especif do coração	-	-	-	-	1
I61 Hemorragia intracerebral	-	-	-	-	1
I64 Acid vasc cerebr NE como hemorrag isquemico	1	-	4	3	
I67 Outr doenc cerebrovasculares	-	3	1	-	2
I69 Sequelas de doenc cerebrovasculares	1	2	1	-	
I73 Outr doenc vasculares perifericas	1	-	-	-	1
I77 Outr afeccoes das arterias e arteriolas	-	1	-	-	-
J10 Influenza dev outro virus influenza ident	-	-	-	2	-
J15 Pneumonia bacter NCOP	-	1	-	1	-
J18 Pneumonia p/microorg NE	2	1	-	2	1
J44 Outr doenc pulmonares obstrutivas cronicas	1	1	1	2	-
J45 Asma	-	-	-	1	-
J69 Pneumonite	-	-	-	-	1
J98 Outr transt respirat	-	1	-	-	-
K70 Doenc alcoolica do figado	1	-	2	1	1
K74 Fibrose e cirrose hepaticas	-	-	1	1	-
K76 Doença hepática	-	-	-	-	1
K82 Doença da visícula biliar	-	-	-	-	1
K92 Outr doenc do aparelho digestivo	-	1	-	-	1
N18 Insuf renal cronica	-	-	1	-	
N19 Ins renal	-	-	-	-	1
N39 Infecção do trato urinário	-	-	-	-	1
N40 Hiperplasia da prostata	-	1	-	-	
P01 Fet rec-nasc afet complic maternas gravidez	-	1	-	-	1
P07 Recem nasc com peso muito baixo					1
P21 Asfixia ao nascer	-	-	3	-	-
P29 Transt cardiovasc orig periodo perinatal	-	-	-	1	-
Q21 Malformacoes congen dos septos cardiacos	-	-	-	1	-
Q25 Malformacoes congen das grandes arterias	-	-	-	1	-
Q60 Agenesia renal e outr defeitos reducao rim	-	1	-	-	-
R10 Dor abdominal e pelvica	-	1	-	-	-
R54 Senilidade	-	1	-	1	-
R96 Outr mortes subitas de causa desconhecida	-	1	-	2	-
R99 Outr causas mal definidas e NE mortalidade	5	2	4	2	3

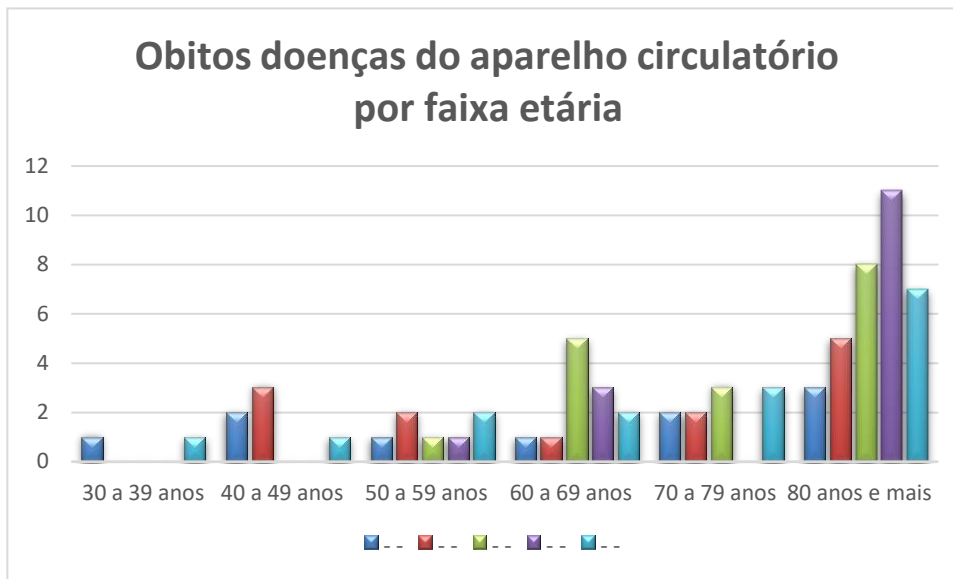
V03 Pedestre traum colis automov pickup caminhon	-	-	-	1	-
V09 Pedestre traum outr acid transp e NE	-	1	-	-	-
V20 Motociclista traum colis pedestre animal	1	-	-	-	-
V27 Motocicl traum colis objeto fixo parado	-	-	1	-	-
V29 Motociclista traum outr acid transp e NE	-	1	-	-	-
W16 Merg pulo agua caus out traum n afog submers	-	-	1	-	-
W18 Outr quedas no mesmo nivel	-	1	-	1	-
W69 Afogamento e submersao em aguas naturais	-	-	1	-	-
W84 Riscos NE a respiracao	-	-	1	-	-
X70 Lesao autoprov intenc enforc estrang sufoc	1	-	1	-	-
X71 Lesao autoprov intenc p/afogamento submersao	-	1	-	-	-
X95 Agressao disparo outr arma de fogo ou NE	1	7	2	4	-
X99 Agressao objeto cortante ou penetrante	-	2	-	-	-
Y00 Agressao p/meio de um objeto contundente	-	-	-	1	-
Y11 Env antic sed hipn antip psic NCOP int n det	-	-	1	-	-
Y28 Contato obj cortante penetrante intenc n det	-	-	-	1	-
Y33 Outr fatos ou eventos espec intenc n det	-	-	1	-	-
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 60-69 anos e 70-79 .

Tabela 13: 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:2019-2020-2021-2022-2023*						
Faixa Etária	2019	2020	2021	2022	2023*	Total
15 a 19 anos	-	-	-	-	-	-
20 a 29 anos	-	-	-	-	-	-
30 a 39 anos	1	-	-	-	1	2
40 a 49 anos	2	3	-	-	1	6
50 a 59 anos	1	2	1	1	2	7
60 a 69 anos	1	1	5	3	2	12
70 a 79 anos	2	2	3	-	3	10
80 anos e mais	3	5	8	11	7	34
Total	10	13	17	15	16	71
Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade- SIM- TABNET						

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 14: 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:2019-2020-2021-2022-2023						
Faixa Etária	2019	2020	2021	2022	2023	Total
15 a 19 anos	-	3	1	-	-	4
20 a 29 anos	-	4	2	2	5	13
30 a 39 anos	1	2	1	-	1	5
40 a 49 anos	2	2	3	1	-	8
50 a 59 anos	-	-	1	1	-	2
60 a 69 anos	-	1	-	1	-	2
70 a 79 anos	-	-	1	3	-	4
80 anos e mais	-	1	-	-	2	3
Total	3	13	9	8	8	38

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 oncótica, avaliação dos resultados e tratamento (conforme protocolos existentes), puericultura, doenças crônicas não transmissíveis. É, ainda, responsável pelo gerenciamento e supervisão da equipe de saúde e da UBS. Para melhor qualificar a Atenção Primária à Saúde e padronizar o processo de trabalho, a SMS estabeleceu como estratégia de gestão a utilização de protocolos clínicos, baseados nos caderno de atenção básica do Ministério da Saúde e aprovados pelo conselho regional de enfermagem de Sergipe- COREN.

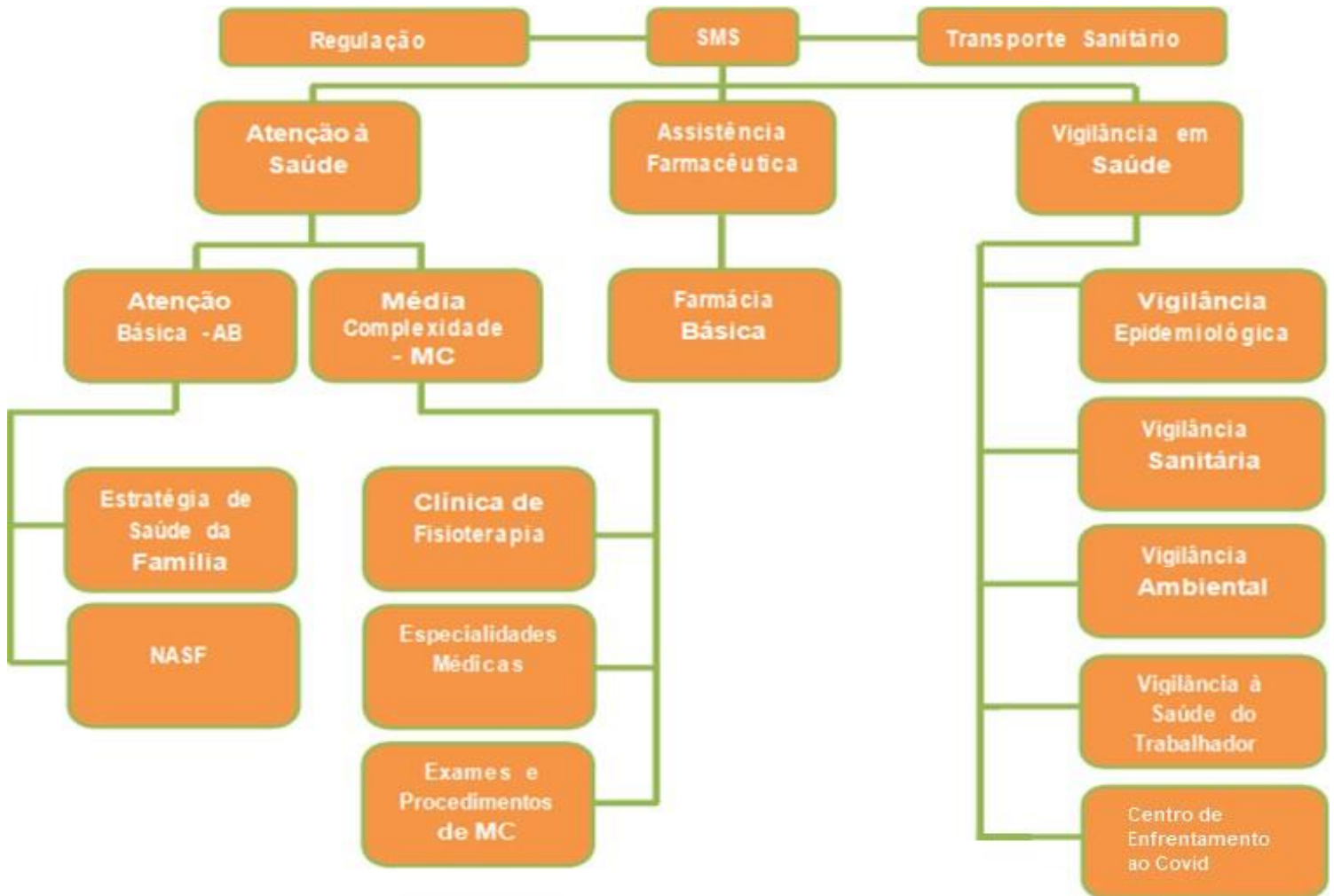
Os serviços de média e alta complexidade (MAC) são realizados em sua grande maioria em Aracaju e Socorro, porém alguns exames de média complexidade são realizados no município de Nossa Senhora das Dores, através de um contrato de prestação de serviços com a clínica NatClin, assim como o atendimento especializado em Saúde Mental que também é realizado no CAPS do município de Nossa Senhora das Dores através da pactuação integrada interfederativa- PPI. Destacamos que para as demais especialidades é viabilizado o transporte sanitário ou outros meios para que os munícipes possam ter acesso aos serviços de acordo com suas necessidades.

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

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

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 15: 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: 2023	
Categoria profissional: Médico PSF	
Competência / Tipo de atendimento	2023
Consulta agendada programada/cuidado continuado	162
Consulta agendada	1.259
Demanda espontânea escuta inicial/orientação	9
Demanda espontânea consulta no dia	4.481
Demanda espontânea atendimento urgência	3.274
Total	9.185

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB consultado em 14/03/2024

Tabela 16. Atendimento Individual por tipo, do enfermeiro da Estratégia de Saúde da Família

Tipo de Produção: Atendimento Individual ESF	
Município: Siriri	
Competência: 2023	
Categoria profissional: Enfermeiro	
Competência/ Tipo de atendimento	2023
Consulta agendada programada/cuidado continuado	28
Consulta agendada	143
Demanda espontânea/ escuta inicial/orientação	112
Demanda espontânea consulta no dia	3.548
Demanda espontânea atendimento urgência	10
Total	4.240

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB consultado em 14/03/2024

Tabela 17. Atendimento Individual por tipo, do cirurgião dentista da Estratégia de Saúde da Família.

Tipo de Produção: Atendimento Odontológico / Tipo de Consulta Município: Siriri Competência: 2023 Categoria profissional: Cirurgião dentista	
Competência / Tipo de consulta	2023
Primeira consulta odontológica	341
Consulta de retorno	519
Consulta manutenção/ Não informado	156
Total	1.016

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB consultado em 14/03/2024

Tabela 18. Procedimento de Saúde Bucal na Estratégia de Saúde da Família

Tipo de Produção: Atendimento Odontológico / Procedimento de Saúde Bucal Município: SIRIRI Competência: 2023 Categoria profissional: cirurgião dentista	
Competência / Procedimento	Total
ATF (indiv. por sessão)	223
Aces. polpa/medica.(por dente)	0
Adaptação de prótese dentária	0
Apl. de selante (por dente)	9
Aplic. de carios.(por dente)	1
Capeamento pulpar	10
Cimentação de prótese dentária	0
Curativo c/ ou s/ prep. Biom.	44
Drenagem de abscesso	0
Evi. de placa bacteriana	1
Exodontia de dente decíduo	31
Exodontia de dente permanente	66
Orientação de higiene bucal	7
Pulpotomia dentária	1
RAP subgingival(por sextante)	64
RAP supra. (por sextante)	121
Rad. periapical/interproximal	0
Remoção de placa bacteriana	286
Rest. dente permanente ant.	90
Ret. de pontos de cirurgias	49
Sel. provisório de cavidade	32
Total	1035

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB consultado em 14/03/2024

Tabela 19. Procedimentos de Atenção Básica na Estratégia de Saúde da Família

Tipo de Produção: Procedimentos ESF		
Município: SIRIRI		
Competência: 2023		
Categoria profissional: enfermeiro, médico, técnico e auxiliar de enfermagem.		
Competência	/ Procedimento	Total
	Acupuntura - ins. de agulhas	0
	Adm. med. via endovenosa	5
	Adm. med. via intramuscular	44
	Adm. Med. inalação/nebulização	1
	Adm. Med. via tópica	0
	Adm. med. via Subcutânea (SC)	0
	Adm. med. via oral	11
	Adm. penicilina p/ tto sífilis	0
	Administração de vitamina A	0
	Aferição de PA	14.241
	Aferição de temperatura	2.396
	Cateterismo vesical de alívio	0
	Caut. química pequenas lesões	0
	Cir. de unha (cantoplastia)	0
	Col. de cito. De colo uterino	10
	Col. mat. p/ ex. laboratorial	0
	Cuidado de estomas	0
	Curativo especial	3
	Curativo simples	15
	Drenagem de abscesso	0
	Eletrocardiograma	0
	Exame do pé diabético	0
	Exérese/biopsia/punção de tum.	0
	Fundoscopia	0
	Glicemia capilar	2.763
	Infiltração em cav. sinovial	0
	Medição de altura	192
	Medição de peso	9.220
	Teste rápido para detecção de hiv na gestante ou pai/parceiro	169
	Teste rápido para detecção de sífilis na gestante ou pai/parceiro	162
	Retirada de cerume	0
	Rm. C. Est. Cav Auditiva/Nasal	0
	Sutura simples	0
	TERAPIA DE REIDRATAÇÃO ORAL	0
	Tamponamento de epistaxe	0
	Tes. Ráp. p/ dosg. proteinúria	0
	Teste rápido de HIV	72

Teste rápido de gravidez	0
Teste rápido para hepatite C	193
Teste rápido para sífilis	70
Triagem oftalmológica	0
TOTAL	29.567

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB E relatórios PEC perfil gestor consultado em 17/03/2024

Tabela 20. Visita Domiciliar pelo Agente Comunitário de Saúde

Tipo de Produção: Procedimentos ESF		
Município: Siriri		
Competência: 2023		
Categoria profissional: ACS		
Competência	/ Tipo de consulta	Total
Acomp. Domiciliados/Acamados		141
Acomp. Pessoa c/ Diabetes		1.334
Acomp. Pessoa c/ Hanseníase		4
Acomp. Pessoa c/ Tuberculose		16
Acomp. Pessoas c/ D. Crônicas		143
Acomp. Recém-nascido		22
Acomp. - DPOC/Enfisema		17
Acomp. - Usuário de drogas		21
Acomp. Cond. Bolsa Família		730
Acomp. Condições de V.S.		5
Acomp. PCD ou reabilitação		301
Acomp. Pessoa c/ Asma		31
Acomp. Pessoa c/ Câncer		21
Acomp. Pessoa c/ Desnutrição		11
Acomp. Pessoa c/ Hipertensão		3.116
Acomp. Sintomáticos Resp.		6
Acomp. Usuário de álcool		337
Acompanhamento - Criança		2.265
Acompanhamento - Gestante		356
Acompanhamento - Puérpera		71
Acompanhamento - Saúde mental		812
Acompanhamento - Tabagista		592
B.A. - Cond. Bolsa Família		2.052
Busca ativa - Consulta		4.910
Busca ativa - Exame		742
Busca ativa - Vacina		4.382
Cadastramento/Atualização		12.362
Controle de Ambientes/Vetores		0
Convite At.Col./Camp. Saúde		1.556
Egresso de Internação		122
Orientação / Prevenção		55.242
Outros		11.148
Visita periódica		15.908

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB consultado em 17/03/2024

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 21. Atendimento Individual NASF

Tipo de Produção: Atendimento Individual/NASF Município: SIRIRI Competência: 2023 Categoria profissional: assistente social, nutricionista, e psicólogo.	
Competência / Tipo de atendimento	Total
Dem. esp. esc. inicial/orient.	27
Consulta agendada	173
Dem. esp. consulta no dia	1.521
Dem. esp. atendimento urgência	45
Cons. agen. prog/cuid. cont.	7

SISAB 17/03/2024

Tabela 22. Atendimento Realizado pela Fisioterapeuta

Tipo de Produção: Atividade /NASF Município: SIRIRI Competência: 2023 Categoria profissional: Fisioterapeuta	
Tipo de Atendimento	TOTAL
ATIVIDADE COLETIVA	28
PROCEDIMENTOS	287
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	369
TOTAL	684

SISAB 17/03/2024

Atendimentos realizados pelo Psicólogo

Tabela 23. Atendimento Realizado pela Psicólogo

Tipo de Produção: Atividade /NASF Município: SIRIRI Competência: 2023 Categoria profissional: Psicóloga	
Tipo de Atendimento	Total
ATIVIDADE COLETIVA	15
VISITA DOMICILIAR	0
PROCEDIMENTOS	311
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	355
TOTAL	681

SISAB 17/03/2024

Atendimentos realizados pelo Nutricionista

Tabela 24. Atendimento Realizado pela Nutricionista

Tipo de Produção: Atividade /NASF Município: SIRIRI Competência: 2023 Categoria profissional: Nutricionista	
Tipo de Atendimento	TOTAL
ATIVIDADE COLETIVA	67
PROCEDIMENTOS	576
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	576
TOTAL	1219

SISAB 17/03/2024

Fundo Municipal de Saúde de Siriri/SE – CNPJ 11.365.532/0001-49E-mail:
saudesiriri@hotmail.com- Praça Dr. Mario Pinott, nº 252 – CEP: 49630-000

Atendimentos realizados pelo Assistente Social

Tabela 25. Detalhamento dos benefícios sociais concedidos aos usuários

Detalhamento dos benefícios sociais concedidos aos usuários Município: SIRIRI		
Competência: 2023		
Categoria profissional: Assistente social.		
		TOTAL
CONCESSÃO DE FRALDAS PARA USO POR MOTIVO DE DOENÇA	Beneficiários atendidos	352
	Quantitativo concedido (pacotes)	1.915
EMPRÉSTIMO DE GLICOSÍMETRO E CONCESSÃO DE INSUMOS PARA DIABÉTICOS INSULINODEPENDENTES	Glicosímetro	19
	Fitas reagentes de glicemia	34.455
	Usuários beneficiários	304
RELATÓRIO SOCIOECONÔMICO PARA CONCESSÃO DE AUXÍLIO DOENÇA (CONSULTA, E EXAMES)	Beneficiários atendidos	104
	Quantitativo concedido	254
ENCAMINHAMENTO INTERSETORIAL	Atendimentos	07
ATIVIDADE COLETIVA	Total de atividades coletivas	05
ATENDIMENTO INDIVIDUAL		426
PROCEDIMENTO INDIVIDUALIZADOS		409

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 26. Produção Ambulatorial da Clínica de Fisioterapia Sagrada Família

Produção Ambulatorial da Clínica de Fisioterapia Sagrada Família Município: SIRIRI Competência: 2023	
Procedimento	TOTAL
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERATORIO NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQUE	118
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	2425
0302060014 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM DISTURBIOS NEURO-CINETICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAC	108
0302060030 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	113
0302060049 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	11
TOTAL	1929

Fonte: SIA

Tabela 27: Complexidade: Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	73.325
Atendimento Individual	14.799
Procedimento	20.747
Atendimento Odontológico	2.592

FONTE: SISAB EM 17/03/2024

4.2. Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos

Tabela 28. 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	01	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	185	13.600,36	-	-
03 Procedimentos clínicos	317	3.034,97	190	215.305,27
04 Procedimentos cirúrgicos	83	2.769,95	60	137.139,49
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	01	1.465,00
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	586	19.405,28	251	353.909,76

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

Data da consulta: 17/03/2024.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Tabela 29. 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	519	10,20	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	519	10,20	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 17/03/2024.

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	15.786	150.179,84	-	-
03 Procedimentos clínicos	7.658	450.072,78	199	220.242,16
04 Procedimentos cirúrgicos	197	32.692,67	208	294.927,10
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	28	13.524,36	01	1.465,00
06 Medicamentos	47.500	30.042,58	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	71.169	676.512,23	408	516.634,26

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

Data da consulta: 17/03/2024.

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 31 . Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	85	-
Total	85	-

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 32 - Proporção de nascidos vivos via parto vaginal e cesáreo, do ano 2023, SIRIRI.

Proporção de nascidos vivos via parto vaginal e cesáreo Município: SIRIRI Competência: 2023			
Quadrimestre	Total	Parto Cesáreo	Parto Vaginal
1º	31	13	18
2º	28	06	22
3º	27	07	19

Fonte: SINASC, atualizado em 18/01/2024.

TABELA 33 - 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	19	12	22	6	2	1	0	0	2	29	0	6	15	9	1
2º	11	17	23	3	2	0	1	0	5	22	0	9	11	8	0
3º	10	17	21	3	2	1	1	0	2	24	0	5	16	5	1

Fonte: SINASC, atualizado em 18/01/24

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 2023, assim como o número de consultas do pré-natal, a duração da gestação em semanas e qual a idade materna durante o parto.

Tabela 34 – Taxa de mortalidade infantil, no ano 2023, SIRIRI.

Causas de Óbitos Infantis Município: SIRIRI Competência: 2023			
Quadrimestre	Nº Nascidos Vivos	Nº de Óbito Infantil	Proporção
1º	31	1	32,2%
2º	28	2	71,4%
3º	27	2	74%

Fonte: SIM/SINASC, atualizado em 18/01/2024.

Tabela 35 – Proporção de cura nas coortes de casos novos de tuberculose pulmonar, no ano 2023, SIRIRI.

Proporção de cura no coorte de novos caso de Tuberculose pulmonar Município: SIRIRI Competência: 2023			
	Nº de Notificações	Nº de Alta por Cura	Em tratamento
1º Quadrimestre de 2023	00	00	00
2º Quadrimestre de 2023	01	00	01
3º Quadrimestre de 2023	01	01	01

Fonte: SINAN, atualizado em 18/01/2024.

Tabela 36 – Proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase, no ano 2023, SIRIRI.

Proporção de cura nas coortes de novos casos de Hanseníase Município: SIRIRI Competência 2023			
	Nº de notificações	Nº de Alta por Cura	Em tratamento
1º Quadrimestre de 2023	00	00	00
2º Quadrimestre de 2023	00	00	00
3º Quadrimestre de 2023	00	00	00

Fonte: SINAN, atualizado em 18/01/2024.

Tabela 37 – Número de casos notificados e confirmados, por agravo, no ano 2023, SIRIRI.

AGRAVOS	1QUA	2QUA	3QUA	Nº DE NOTIFICAÇÕES	CONFIRMADO
AIDS	02	00	00	02	02
Violência Interpessoal e autoprovocada	02	07	03	09	09
Doença causada por protozoário	00	01	00	01	01
Acidente por animais peçonhentos	05	05	00	09	09
Sífilis Gestacional	02	03	03	05	05
Sífilis Congenita	00	03	0 1	03	03
Sífilis não especificada	04	05	0 1	09	09
Leishmaniose	01	00	0 0	00	00
CHIKUNGUNYA	01	01	0 1	01	01
DENGUE	05	12	03	01	01
Acidente de trabalho com exposição a material biológico	02	00	01	03	03
Atendimento Antirrábico	03	04	03	10	10
Tuberculose	00	01	0 1	02	02
Hepatites virais	00	02	00	02	02
TOTAL	21	31	17	57	

Fonte: SINAN, atualizado 18/01/24

Tabela 38 – Número Total de óbitos por causa básica em Siriri no ano 2023, SIRIRI, segundo Capítulo do CID10.

Causa (CID10 3C)	2023 /1	2023 /2	2023/ 3
A419- Septicemia não especificada	02	1	
A46- Erisipela (condição inflamatória)		1	
C068- Neoplasia maligna de outras partes e de partes não especificadas da boca com lesão invasiva	01		
C080- Neoplasia maligna de outras glândulas salivares maiores e as não especificadas		1	
C329- Neoplasia maligna da laringe, não especificada	01		
C349- Neoplasia maligna dos brônquios ou pulmões, não especificado		1	
C229- Neoplasia maligna do fígado e das vias biliares intra-hepáticas		1	
C609- Neoplasia maligna do pênis, não especificado		1	
C169- Neoplasia maligna do estômago, não especificado	01		
C719- Neoplasia maligna do encéfalo, não especificado			1
C184- Neoplasia maligna do cólon transverso			1
E119- Diabetes Mellitus Não-Insulino-Dependente – Sem Complicações	1		
E11- Diabetes mellitus não-insulino-dependente			1
F102- Transtornos mentais e comportamentais devidos ao uso de álcool - síndrome de dependência			1
I10- Hipertensão essencial (primária)		1	2
I519- Doença não especificada do coração	1		
I089- Doença não especificada de múltiplas valvas	1		
I678- Outras doenças cerebrovasculares especificadas		2	
I619- Hemorragia intracerebral não especificada		1	
I509- insuficiência cardíaca não especificada	1		
I738- Outras doenças vasculares periféricas especificadas		1	
I442- Bloqueio atrioventricular total		1	
I429- Cardiomiopatia não especificada		1	
I219- Infarto agudo do miocárdio não especificado	1	1	2
I132- Doença cardíaca e renal hipertensiva com insuficiência cardíaca (congestiva) e insuficiência renal			1
I110- Doença cardíaca hipertensiva com insuficiência cardíaca (congestiva)			1
J690- Pneumonite devida a sólidos e líquidos		1	
J189-Pneumonia não especificada			1
K769- Doença hepática, sem outra especificação	1		
K703- Cirrose Hepática Alcoólica		1	
K829- Doença da vesícula biliar, sem outra especificação	1		
K920- Hematêmese		1	
N19- Insuficiência renal não especificada		1	
N390- Infecção Do Trato Urinário De Localização Não Especificada.	1		
P010- Feto e recém-nascido afetados por incompetência do colo uterino		1	
P070- recém nascido com peso muito baixo			1
R99- Outras causas mal definidas e as não especificadas de mortalidade	03		
U878- Outras síndromes com malformações congênitas especificadas, não classificadas em outra parte		1	

W789- Inalação do conteúdo gástrico			1
W849- Riscos não especificados à respiração - local não especificado			1
X959- Agressão por meio de disparo de outra arma de fogo ou de arma não especificada - local não especificado	02		
X954- Agressão por meio de disparo de outra arma de fogo ou de arma não especificada			2
X950- Agressão por meio de disparo de outra arma de fogo ou de arma não especificada - residência			1
Total	18	20	17
Fonte.: SIM/SMS. Atualizado 18/01/2024			

Tabela 39 - Causas de Óbitos Fetais em Siriri no ano 2023, SIRIRI.

Causas de Óbitos Fetais Município: SIRIRI Competência: 2023		
Quadrimestre	Causa (CID10 3C)	Frequência
1º	Não houve	0
2º	P010 - Feto e recém-nascido afetados por incompetência do colo uterino	01
3º	P070- recém nascido com peso muito baixo	01
	TOTAL	02
	Fonte:SIM /SES	
	Obs: Atualizado em 18/01/2024.	

Tabela 40 - Causas de Óbitos Infantis (menor de 1 ano) em no ano 2023,SIRIRI.

Causas de Óbitos Infantis 2023 Município: SIRIRI Competência: de 2023			
Causa (CID10 3C)	01/2023	02/2023	03/2023
R99- Outras causas mal definidas e as não especificadas de mortalidade	01	-	-
A419 - Septicemia nao especificada	-	01	-
J189 - PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	-	-	01
TOTAL	01	01	01
Fonte:SIM /SES			
Atualizado em 18/01/2024.			

Tabela 41 – Óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) notificados,investigados no ano 2023, SIRIRI.

Óbitos de Mulheres em Idade Fértil 2023 Município: SIRIRI Competência: de 2023				
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 18/01/2024.

Tabela 42 – Causas de Óbitos de Mulheres em Idade Fértil em 2023.

Causas de Óbitos de Mulheres em Idade Fértil 2023			
Município: SIRIRI			
Competência: de 2023			
Frequência segundo causa (CID 10 3C)	1º	2º	3º
I089- Doença não especificada de múltiplas valvas	01	0	0
V878 - Pessoa traumatizada em outros acidentes de transporte especificados com veículo a motor, sem colisão (acidente de trânsito)	0	01	0
TOTAL	02		
Fonte: SIM/SES			
Obs: Atualizado em 18/01/2024.			

Tabela 43- Número de imóveis trabalhados no combate ao *Aedes aegypti*, Siriri, no 1º/2º/3º Quadrimestre de 2023.

Número de imóveis trabalhados no combate ao <i>Aedes aegypti</i> , Município: SIRIRI Competência: 2023							
QUADRIMESTRE	CICLO	Programado	Visitado/ informado	Trabalhado	Inspecionado (LI+T)	Tratados (CENTRO)	IIP
1º Qua	1º Ciclo	5.180	5.089	4.263	2.270	1.993	2,2%
	2º Ciclo	5.180	4.933	4.092	2.106	1.986	4%
2º Qua	3º Ciclo	5.180	4.099	3.402	1.398	2.004	2,3%
	4º Ciclo	5.180	4.602	3.879	1.839	2.040	0,7%
3º Qua	5º Ciclo	5.180	5.230	4.616	2.405	2.211	2,2%
	6º Ciclo	-	-	-	-	-	3,5%

Fonte: SISPNCD, atualizado em 17/01/2024.

Não foi possível fazer o 6º ciclo.

Tabela 44- Casos de Síndromes Gripais, Siriri, no 1º/2º/3º Quadrimestre de 2023.

QUADRIMESTRE	COVID	INFLUENZA	OUTROS VIRUS	OBITO
1º Qua	0	0	0	0
2º Qua	1	1	0	0
3º Qua	1	0	0	0

Fonte: GAL/SERGIPE. Atualizado em 19/01/2024.

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.

Até o dia 31/12/2023 os grupos vacinados, quantitativo de doses recebidas e administradas no município de Siriri podem ser observados nos quadros a seguir:

4.8. Dados Campanha de Vacinação Covid – 2023- Siriri

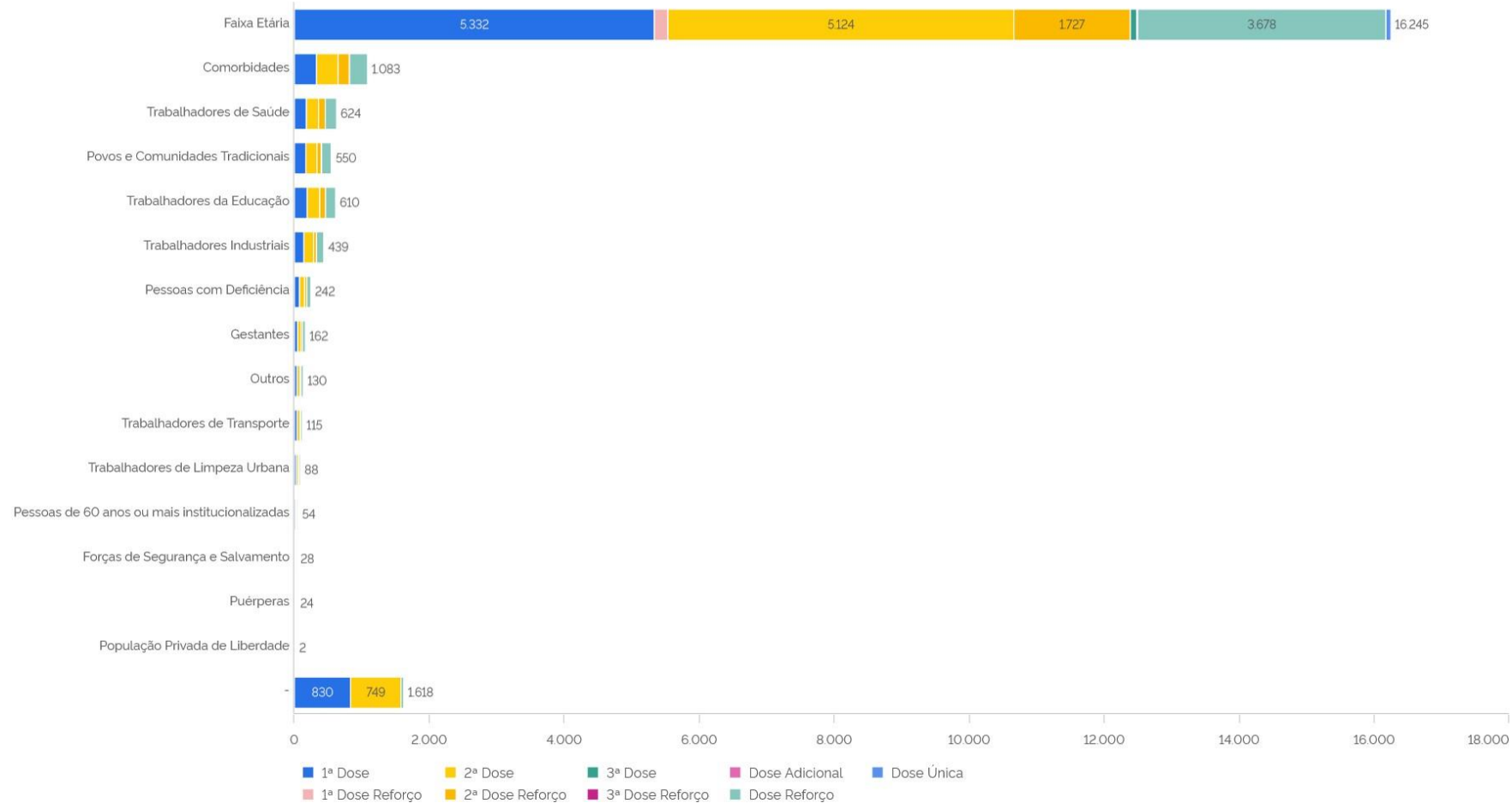
Tabela 45. Percepção Geral Doses aplicadas- Município Siriri- Sergipe

DOSES APLICADAS PRIMEIRO QUADRIMESTRE					
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	Total de Dose de Reforço Bivalente
4.194	4.139	50	3.277	1.842	285
DOSES APLICADAS SEGUNDO QUADRIMESTRE					
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	Total de Dose de Reforço Bivalente
4.226	4.199	113	3.321	1.842	877
DOSES APLICADAS TERCEIRO QUADRIMESTRE					
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	Total de Dose de Reforço Bivalente
4.239	4.210	123	3.334	1.842	919

FONTE: Planilha CEAD/GIM/COVEP/DVS E VACINOMETRO MS (Data de atualização: 30.01.2024)

Gráfico 04- Doses Aplicadas por Grupo Prioritário

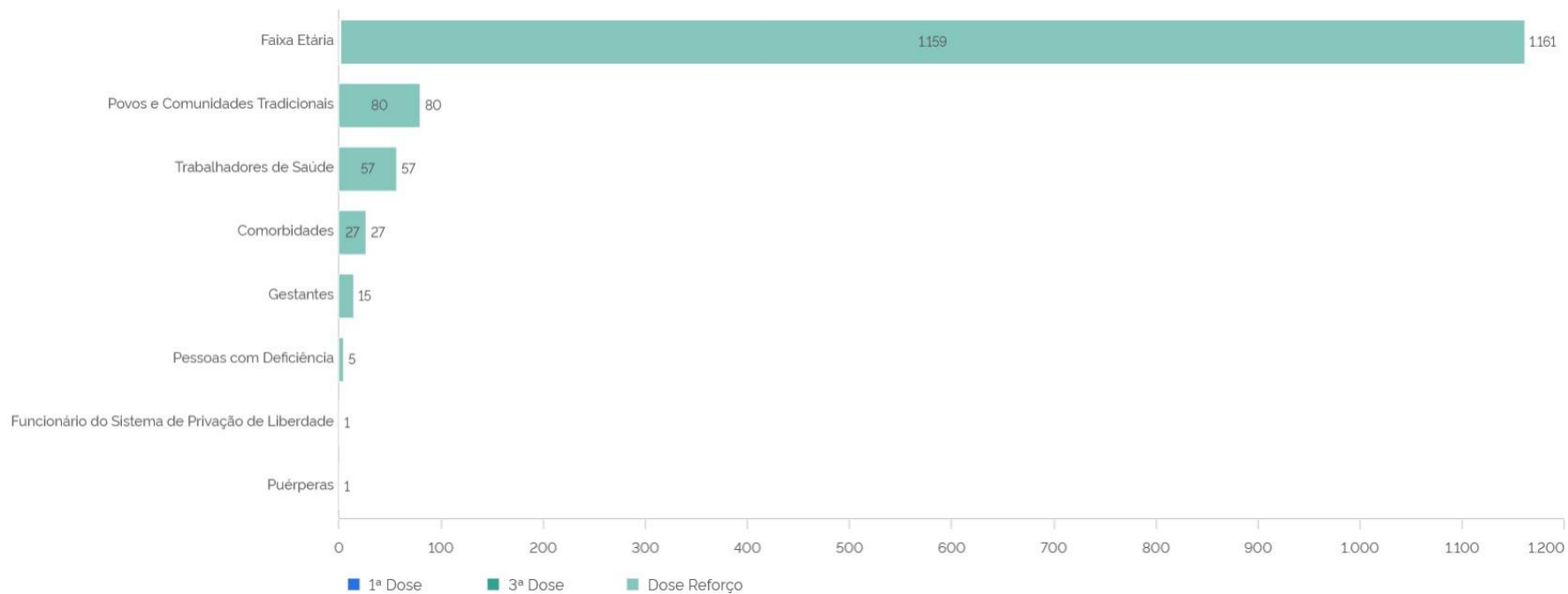
Doses aplicadas por Grupos Prioritários



FONTE: Rede Nacional de Dados de Saúde - RNDS

Gráfico 05– Doses Bivalente aplicadas por grupo prioritário

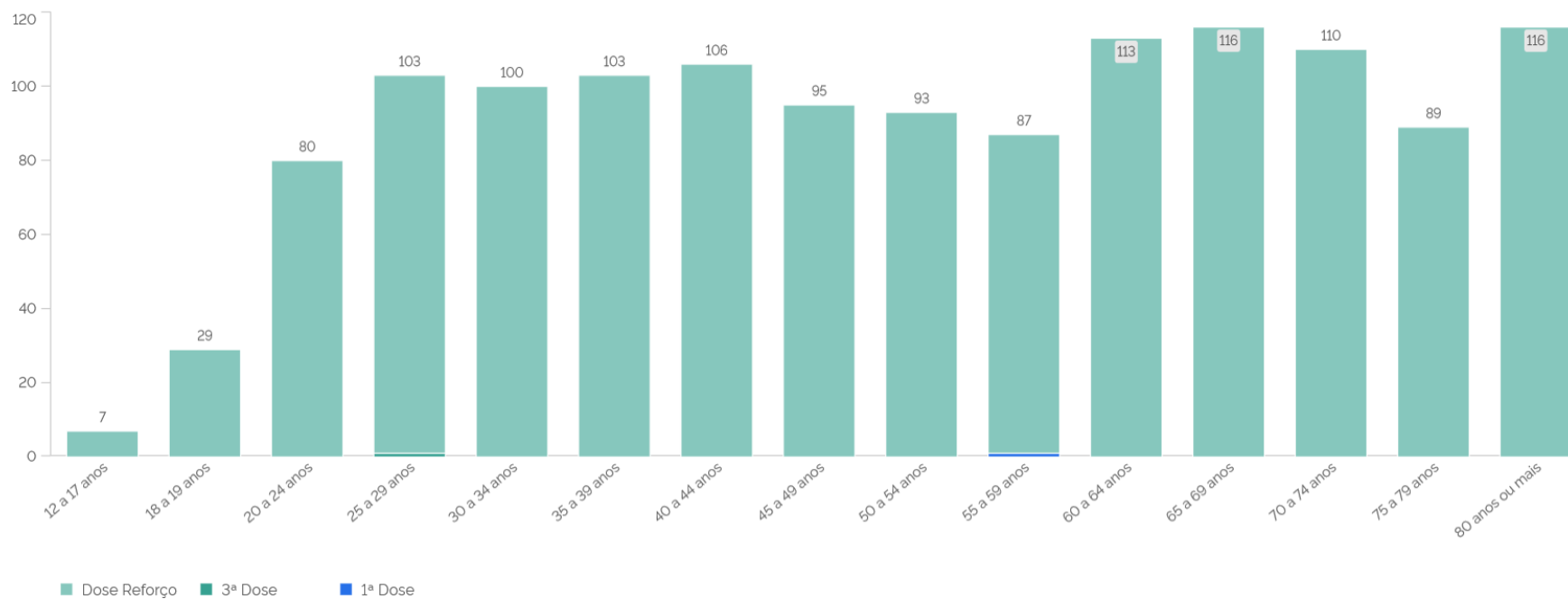
Doses aplicadas por Grupos Prioritários



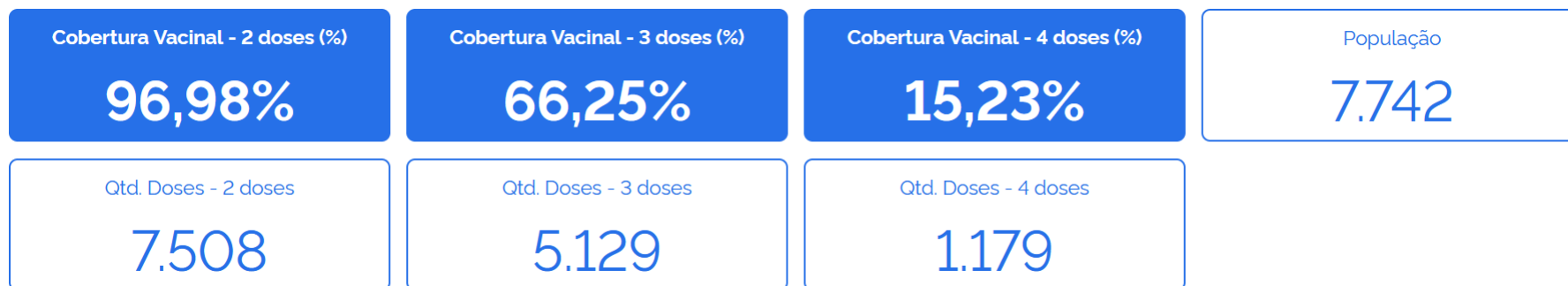
FONTE: Rede Nacional de Dados de Saúde - RNDS

Gráfico 06- Vacina Bivalente aplicadas por faixa etária

Doses aplicadas por Faixa Etária



FONTE: Rede Nacional de Dados de Saúde – RNDS

Tabela 46. Cobertura Vacinal- Monovalente

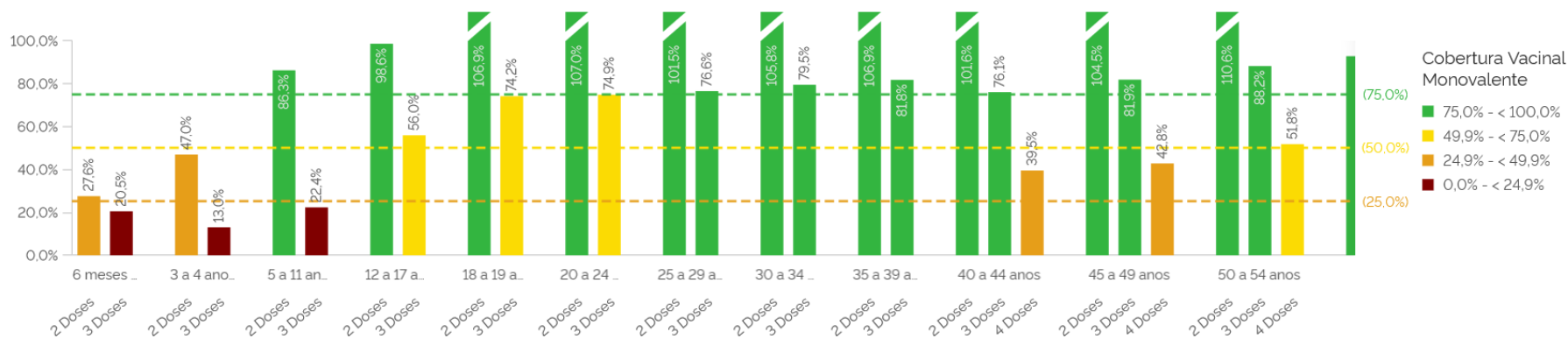
FONTE: Rede Nacional de Dados de Saúde – RNDS

Tabela 47. Cobertura Vacinal- Bivalente

FONTE: Rede Nacional de Dados de Saúde – RNDS

Gráfico 07. Cobertura Vacinal- Monovalente por faixa etária

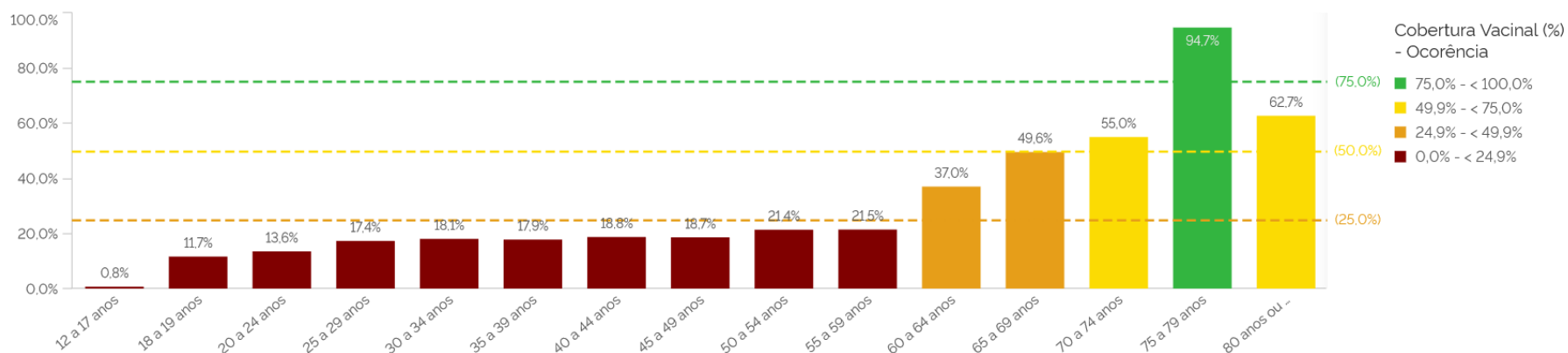
Cobertura Vacinal por Faixa Etária (%)



FONTE: Rede Nacional de Dados de Saúde – RNDS

Gráfico 08. Cobertura Vacinal- Bivalente por faixa etária

Cobertura Vacinal por Faixa Etária (%)



FONTE: Rede Nacional de Dados de Saúde – RNDS

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 2023. Atualmente a campanha encontra-se na vacinação de reforço de todos os grupos, porém com menor adesão.

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 48: 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 49: Rede Física de Saúde Pública Municipal

Rede Física de Saúde Pública Municipal					
Município	CNES	Nome Fantasia	Natureza Jurídica(Grupo)	Gestão	AtendeSUS
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 SAUDEDE SABINOPOLIS	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	M	SIM
SIRIRI	2422212	POSTO DE SAUDE FAZENDINHA	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	M	SIM
SIRIRI	2422190	POSTO DE SAUDEITAPEROA	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 BASICA DE SAUDE VALDEMAR DIAS DA COSTA	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	M	SIM
SIRIRI	2422204	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DO POV LAGOA GRANDE	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	M	SIM
SIRIRI	9664432	POSTO DE SAÚDE ZULIVIA MARIA DOS SANTOS	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	M	SIM
SIRIRI	9447679	ACADEMIA DA SAÚDE JOÃO FERREIRA DOS SANTOS	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	M	SIM

Fonte: CNES

ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Tabela 50. Relação Profissional -Período 12/2023

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	03	04	17	18
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	01	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 51. 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)	08	04	12	24	04
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: 06/02/2024.

Tabela 52. Postos de trabalhos ocupados por ocupação

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	62	62	58	56

Tabela 53. Postos de trabalhos por contrato

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	56	69	77	76

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
 Data da consulta: 06/02/2024.

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 2023.

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 54. Equipe Urbana – 01

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

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

NOME DA UBS: Clínica de Saúde Sagrada Família

ENDEREÇO DA UBS: RUA DA PAZ, SN, Siriri

CNES: 2422174 ÁREA: 0004 INE: 0001565087

Tabela 55. Equipe Urbana – 02

Profissional	Nome	Forma de contratação	Carga horária
Médico PSF	Henrique Gouveia	Bolsista	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	Silvania Anjos	Estatutário	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 56. Equipe Rural- 01

Profissional	Nome	Forma de contratação	Carga horária
Médico PSF	Vivian Maria Santos	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 57. Equipe Rural 2

Profissional	Nome	Forma de contratação	Carga horária
Médico PSF	Samuel Almeida	Contrato por prazo determinado	40hs
Enfermeira PSF	Ana Paula Martins	Contrato por prazo determinado	40hs
Auxiliar Enfermagem PSF	Deborah Menezes	Cargo Comissionado	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 58. Profissionais vinculados a Equipe Multiprofissional

Profissionais vinculados a Equipe Multiprofissional			
Função-CBO	Nome	Forma de contratação	Carga Horária
Assistente Social/ Coordenadora	Heverton Ramon dos Santos Marques	Contrato por prazo determinado	30H
Fisioterapeuta	Deyseane Garcia Menezes	Contrato por prazo determinado	30H
Nutricionista	Mayra Resende	Contrato por prazo determinado	30H
Psicóloga	Beatriz Caroline Fraga de Lima	Contrato por prazo determinado	30H
Fonte: CNES			

Tabela 59. Profissionais vinculados a Academia da Saúde

Profissionais vinculados a Academia da Saúde			
Função-CBO	Nome	Forma de 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 60. Equipe Ambulatorial

Profissionais vinculados ao Ambulatório			
Função-CBO	Nome	Forma de 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	Hetz Tavares	Contrato por prazo determinado	8h
Médico Ginecologista	Veronica Tavora de Sousa	Contrato por prazo determinado	8h
Médico Pediatra – Contrato	José Marcelo Ribeiro Prata Filho	Contrato por prazo determinado	8h
Médico Geral	Karla Ranyelle Barros Lopes	Contrato por prazo determinado	8h

Médico Clínico	Fernando Antonio de Queiroz	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	Sandra Guedes da Silva	Contrato por prazo determinado	40h
Téc. de Enfermagem	Jociclis Alves Santos	Contrato por prazo determinado	40h
Téc. de Enfermagem	Mara Rubia Boto de Oliveira	Contrato por prazo determinado	40h
Téc. de Enfermagem	Roberta dos Santos	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	Thais Matos Meneses	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 2023

DIRETRIZ Nº 1 - AMPLIAR O ACESSO E QUALIDADE DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA

OBJETIVO Nº 1.1 - Garantir o acesso aos serviços de atenção primária à saúde e ampliar a cobertura pela estratégia saúde da família

METAS	INDICADORES	AÇÕES	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE DE 2023	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE DE 2023	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE DE 2023
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	93,84%	93,65%	94,28%
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	100%	100%	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;	100%	100%	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	85,85%	36,67%	84,77%
MANTER A COBERTURA DAS AÇÕES OBRIGATORIAS DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA (PSE) EM 100% DAS ESCOLAS PACTUADAS.	COBERTURA DAS AÇÕES OBRIGATORIAS 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 SEGUINTE AS AÇÕES ESTIPULADAS POR ESTE PROGRAMA;	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO

<p>AMPLIAR O ACESSO À ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DA POPULAÇÃO EM GERAL, INDEPENDENTE DO GRAU DE COMPROMETIMENTO, AUMENTANDO O NÚMERO DE VAGAS PARA PSICÓLOGO OU AMPLIANDO NÚMERO DE CONSULTAS. (PROPOSTA APROVADA NA 6ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE)</p>	<p>MÉDIA DE ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS REALIZADOS PELO PROFISSIONAL PSICÓLOGO POR ANO</p>	<p>AUMENTAR EM 5% A QUANTIDADE DE ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS REALIZADOS PELO PROFISSIONAL PSICÓLOGO POR ANO</p>	<p>ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p>
<p>MANTER EQUIPE MULTIPROFISSIONAL E IMPLEMENTA-LÁ PARA CUSTEIO 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</p>	<p>NÚMERO DE EMULTI MUNICIPAL IMPLEMENTADAS/ HABILITADAS</p>	<p>IMPLEMENTAR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL CUSTEADA DENTRO DO LIMITE DO CASO SEJAM PUBLICADOS CRITÉRIOS QUE O POSSIBILITEM</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p>

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	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE DE 2023	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE DE 2023	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE DE 2023
MANUTENÇÃO DA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA- OBSTETRÍCIA	TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS	ATENDIMENTO INTEGRAL E QUALIFICADO E CONHECIMENTO COMPARTILHADO ENTRE EQUIPE DE PSF E ESPECIALISTA	142 ATENDIMENTOS	105 ATENDIMENTOS	97 ATENDIMENTOS
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.	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO LAGOA	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO LAGOA
MANUTENÇÃO DO SERVIÇO CURATIVOS A LASER	TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS	PERCENTUAL DE SERVIÇOS OFERTADOS PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA	55 ATENDIMENTOS REALIZADOS	125 ATENDIMENTOS REALIZADOS	76 ATENDIMENTOS REALIZADOS
MANUTENÇÃO DA ESPECIALIDADE PEDIATRIA	TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS	ATENDIMENTO INTEGRAL E QUALIFICADO E CONHECIMENTO COMPARTILHADO ENTRE EQUIPE DE PSF E ESPECIALISTA	434 ATENDIMENTOS REALIZADOS	439 ATENDIMENTOS REALIZADOS	352 ATENDIMENTOS REALIZADOS
MANUTENÇÃO DA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA	TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS	ATENDIMENTO INTEGRAL E QUALIFICADO E CONHECIMENTO COMPARTILHADO ENTRE EQUIPE DE PSF E ESPECIALISTA	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	220 ATENDIMENTOS REALIZADOS	206 ATENDIMENTOS REALIZADOS
REORGANIZAR O QUADRO DE PROFISSIONAIS ESPECIALISTAS PARA INCLUSÃO DE PSIQUIATRA(PROPOSTA APROVADA NA 6º CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE)	PERCENTUAL DE SERVIÇOS OFERTADOS PELA ESPECIALIDADE PSIQUIATRIA EM ÂMBITO MUNICIPAL	REALIZAR ATENDIMENTOS PELA ESPECIALIDADE PSIQUIATRIA EM ÂMBITO MUNICIPAL	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO

INCLUIR NO QUADRO DE FUNCIONÁRIOS O PROFISSIONAL PODÓLOGO PARA ATUAR NO TRATAMENTO DE PACIENTES DIABÉTICOS (PROPOSTA APROVADA NA 6ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE)	PERCENTUAL DE SERVIÇOS DE PODOLOGIA REALIZADOS EM AMBITO MUNICIPAL	REALIZAR ATENDIMENTOS DE PODOLOGIA EM AMBITO MUNICIPAL VOLTADOS PARA ATENDIMENTOS DE PACIENTES COM DIABETES)	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
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.	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	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	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE PARCIALMENTE REALIZADA NO PERÍODO IMPLANTADA EM 4 POVOADOS
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.	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
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	130 PRÓTESES CONFECCIONADAS E ENTREGUES	67 PRÓTESES CONFECCIONADAS E ENTREGUES	66 PRÓTESES CONFECCIONADAS E ENTREGUES

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	RESULTADO 1° QUADRIMESTRE DE 2023	RESULTADO 2° QUADRIMESTRE DE 2023	RESULTADO 3° QUADRIMESTRE DE 2023
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 NOMUNICÍPIO.	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	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.	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	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	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	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	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	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	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE DE 2023	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE DE 2023	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE DE 2023
REALIZAR MANUTENÇÃO NA ESTRUTURA FÍSICA DA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA SAGRADA FAMÍLIA	RELATÓRIO DE MANUTENÇÕES REALIZADAS/ANO	REALIZAR UMA MANUTENÇÃO PREVENTIVA POR ANO.	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
REALIZAR MANUTENÇÃO NA ESTRUTURA FÍSICA DA CLÍNICA DE FISIOTERAPIA	RELATÓRIO DE MANUTENÇÕES REALIZADAS/ANO	REALIZAR UMA MANUTENÇÃO PREVENTIVA POR ANO.	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
AMPLIAR O NÚMERO DE EQUIPAMENTOS PARA ACADEMIA DA SAÚDE	AMPLIAR EQUIPAMENTOS DA ACADEMIA DA SAÚDE	ADQUIRIR EQUIPAMENTOS-PARA A ACADEMIA DA SAÚDE	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	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.	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
REALIZAR MANUTENÇÃO NA ESTRUTURA FÍSICA DA FARMÁCIA CENTRAL	RELATÓRIO DE MANUTENÇÕES REALIZADAS/ANO	REALIZAR UMA MANUTENÇÃO PREVENTIVA POR ANO.	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
REALIZAR MANUTENÇÃO NA ESTRUTURA FÍSICA DO ALMOXARIFADO CENTRAL	RELATÓRIO DE MANUTENÇÕES REALIZADAS/ANO	REALIZAR UMA MANUTENÇÃO PREVENTIVA POR ANO.	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
REALIZAR MANUTENÇÃO NA ESTRUTURA FÍSICA DA FARMÁCIA CENTRAL	RELATÓRIO DE MANUTENÇÕES REALIZADAS/ANO	REALIZAR UMA MANUTENÇÃO PREVENTIVA POR ANO.	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	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	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO

Objetivo 1.4. Aumentar o desempenho da Atenção Primária à Saúde

METAS	INDICADORES	AÇÕES	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE DE 2023	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE DE 2023	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE DE 2023
IMPLANTAR PROTOCOLO DE ATENDIMENTO NA ATENÇÃO BÁSICA	PROTOCOLO DE ATENDIMENTO IMPLANTADO	IMPLANTAR/ATUALIZAR PROTOCOLO DE ATENDIMENTO DA ATENÇÃO BÁSICA ESTABELECIDO FLUXOS E GRUPOS DE ATENDIMENTOS, BASEADOS NOS CADERNOS DE ATENÇÃO BÁSICA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	ATIVIDADE MANTIDA NO PERÍODO	ATIVIDADE MANTIDA NO PERÍODO	ATIVIDADE MANTIDA 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	ATIVIDADE MANTIDA NO PERÍODO	ATIVIDADE MANTIDA NO PERÍODO	ATIVIDADE MANTIDA 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 ATRAVÉS DE INTERNET OU CABEAMENTO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE PARCIALMENTE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE PARCIALMENTE REALIZADA NO PERÍODO FAZENDINHA, SABINÓPOLIS, SIRIRIZINHO E CASTANHAL
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	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO

GARANTIR A EXECUÇÃO DO CRONOGRAMA MENSAL DE REUNIÕES DE EQUIPE;	NÚMERO DE REUNIÕES REALIZADAS DURANTE O ANO	REALIZAR ATIVIDADES DE PLANEJAMENTO E AÇÕES ESTRATÉGICAS COM FOCO NA REALIDADE LOCAL	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
GARANTIR A EXECUÇÃO DO CRONOGRAMA BIMESTRAL 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	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
GARANTIR A EXECUÇÃO DO CRONOGRAMA BIMESTRAL DE 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	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE 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	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO 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	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO 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	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE DE 2023	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE DE 2023	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE DE 2023
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 PELOS 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;	18 (0,02)	51 (0,07)	92 (0,12)
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.	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO- CAISM	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO- CAISM	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO- CAISM

<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>56,25 (18)</p>	<p>67,24</p>	<p>68,29 (56)</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>15,63 (05)</p>	<p>18,97 (05)</p>	<p>19,51 (16)</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 DIVULGAÇÃO DE EVENTOS E CAMPANHAS DE SERVIÇOS DE</p>	<p>0,08 (28)</p>	<p>0,13 (46)</p>	<p>0,17 (60)</p>

		SAUDE;			
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;	2.614 PROCEDIMENTOS REALIZADOS	1.710 PROCEDIMENTOS REALIZADOS	1.929 PROCEDIMENTOS REALIZADOS
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.	31,25 (01)	17,24 (01)	36,59 (03)
GARANTIR A OFERTA DE TRANSPORTES ADAPTADOS QUE GARANTAM A LOCOMOÇÃO DAS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA PARA OS SERVIÇOS DE SAÚDE. (PROPOSTA APROVADA NA 6ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL 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.	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	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 ATRAVÉS 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.	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	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.	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	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	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	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 PELAS EQUIPES	57%	58%	66%
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	89%	92%	91%
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.	95%	97%	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 DESCRITAS À EQUIPE, VERIFICANDO	16%	25%	34%

		FREQUÊNCIA DE ACOMPANHAMENTO; AGENDAR CONSULTAS 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	32%	38%	40%
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	28%	31%	33%
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	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	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	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO

		DIVULGAÇÃO DE EVENTOS E CAMPANHAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE;			
AUMENTAR OS ÍNDICES DE ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO EM CRIANÇAS ATÉ 6 MESES DE VIDA DENTRE OS NASCIDOS NO SUS	NÚMERO DE NASCIDOS VIVOS COM ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO VERIFICADO ATRAVES DAS FICHAS DE MARCADORES DE ALIMENTAÇÃO	ELABORAR MATERIAIS EDUCATIVOS SOBRE AMAMENTAÇÃO PARA A POPULAÇÃO. REALIZAR UMA CAMPANHA DE AMAMENTAÇÃO POR ANO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
REDUZIR A TAXA DE SUICÍDIO NO MUNICÍPIO	NÚMERO ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA LESÃO AUTOPROVOCADA /ANO	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	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
PROMOVER PELO MENOS UMA AÇÃO ANUAL DE PREVENÇÃO À VIOLÊNCIAS COM A POPULAÇÃO E COM TRABALHADORES DE SAÚDE REDUZINDO SUA ASSIM A SUA SUBNOTIFICAÇÃO.	NÚMERO DE AÇÕES COM A TEMÁTICA REALIZADOS PELA EQUIPE DE ATENÇÃO BÁSICA /ANO	REALIZAR OFICINAS DE SENSIBILIZAÇÃO E CAPACITAÇÃO SOBRE PREVENÇÃO VIOLÊNCIA COM TRABALHADORES DE SAÚDE POPULAÇÃO;	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
PROMOVER ATIVIDADES FÍSICAS PERIÓDICAS PARA O PÚBLICO ALVO	PLANILHA DE FREQUÊNCIA DA ACADEMIA DA SAÚDE(*QUANTITATIVO DE PARTICIPANTES ANTERIOR E ATUAL)	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	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO

DIRETRIZ Nº 3 - REDUZIR RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO

OBJETIVO: 3.1. Aprimorar as ações de Vigilância

METAS	INDICADORES	AÇÕES	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE DE 2023	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE DE 2023	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE DE 2023
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	75%	75%	100%
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	0	50% (01)	100% (02)
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	SC	--	--
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	CAPACITAÇÃO REALIZADA MODALIDADE ONLINE 1 EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO

		CARRO DE SOM PARA DIVULGAÇÃO DE EVENTOS E CAMPANHAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE;			
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.	ATIVIDADE REALIZADA NO PERIODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERIODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERIODO
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	0%	24,19% (108)	39,81% (108)
MANTER ZERADO O NÚMERO DE ÓBITOS MATERNOS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA	NÚMERO DE ÓBITOS MATERNOS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA	OFERTAR INSUMOS E CONDIÇÕES PARA ACOMPANHAMENTO EFICAZ DO PRE-NATAL	0	0	0
MANTER O NÚMERO DE ÓBITOS PREMATUROS (DE 30 A 69 ANOS) PELO CONJUNTO DAS QUATRO PRINCIPAIS DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS U (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS EM NO MÁXIMO 08	NÚMERO DE ÓBITOS PREMATUROS(DE30 A 69 ANOS) PELO CONJUNTO DAS QUATRO PRINCIPAIS DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS U (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CANCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRONICAS.	PROMOVER AÇÕES DE PREVEÇÃO DAS DCNT	06 (155,80)	11 (285,64)	12 (311,61)
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	01 100%	02 50%	02 100%
MANTER A PROPORÇÃO MÍNIMA DE 93% DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA	PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA	PROMOVER DIÁLOGO COM OS MÉDICOS PARA A QUALIFICAÇÃO DO PREECHIMENTO DA DECLARAÇÃO DE OBITO	15 83,33%	36 92,31%	46 93,88%

MANTER COBERTURA DE NO MÍNIMO 04 CICLOS COM O MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE	NÚMERO DE CICLOS QUE ATINGIRAM MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE	REALIZAR OS 4 CICLOS DA DENGUE COM COBERTURA DE NO MPINIMO 80% DOS IMOVEIS	01	02	04
MANTER O NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE EM NO MÁXIMO 01	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE	OFERTAR INSUMOS QUE GARANTAM O DIDEZSTICO PRECOCE E TRATAMENTO DOS CASOS DE SIFILIS EM GESTANTE	0	03	03
MANTER A TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL EM NO MAXIMO 01	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL	GARANTIR A ASSISTENCIA EFICAZ DE PUERICULTURA PELAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMILIA	01	01	02
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	06	06	06
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	0 0%	0 0%	0 0%
MANTER A PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO“OCUPAÇÃO” NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO EM NO MÍNIMO 95%	PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO “OCUPAÇÃO” NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO 95%	ORIENTAR AS EQUIPES DE SAÚDE PARA ACOMPANHAMENTO ADEQUADO DOS CASOS NOTIFICADOS	02 100%	02 100%	03 100%
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	0	0	0
INSTITUIR O SERVIÇO DE ROTINA PARA O CONTROLE E ATENDIMENTO ANTIRRÁBICO.	PROPORÇÃO DE INQUÉRITO CANINO ENTOMOLÓGICO COM MONITORAMENTO	REALIZAR AÇÕES DE CONTROLE DE ZOOSE COM CRONOGRAMA DEFINIDO	ATIVIDADE MANTIDA	ATIVIDADE MANTIDA	ATIVIDADE MANTIDA

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	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	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 DE NOTIFICAÇÃO	ATIVIDADE MANTIDA	ATIVIDADE MANTIDA	ATIVIDADE MANTIDA
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	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
AMPLIAR EM 90% A COBERTURA VACINAL, CONTRA A INFLUENZA, NA POPULAÇÃO IDOSA.	PERCENTUAL DE COBERTURA VACINAL CONTRA A INFLUENZA NA POPULAÇÃO IDOSA	REALIZAR BUSCA ATIVA DA POPULAÇÃO IDOSA DE ACORDO COM META PRECONIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE ALIMENTAR REGULARMENTE A BASE DE DADOS NACIONAL, DE ACORDO COM AS NORMATIVAS VIGENTES.	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO

<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>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p> <p>02 GLICOSÍMETROS NO PERÍODO</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p> <p>03 GLICOSÍMETROS NO PERÍODO</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p> <p>09 GLICOSÍMETROS NO PERÍODO</p>
<p>CRIAR LEI MUNICIPAL PARA CONTROLE DE CÃES E GATOS COM A FINALIDADE DE PREVENIR ZONOSSES (PROPOSTA APROVADA NA 6º CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE)</p>	<p>NÚMERO DE LEIS CRIADAS PARA CONTROLE DE ZONOSSES</p>	<p>REALIZAR CASTRAÇÕES EM ÂMBITO MUNICIPAL, RESPALDADAS EM LEI. IMPLANTAÇÃO DE CLÍNICA VETERINÁRIA MUNICIPAL</p>	<p>ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO</p>	<p>ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO</p>	<p>ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO</p>

DIRETRIZ: 4. IMPLEMENTAR INSTRUMENTO DE TRABALHO COM CENTRALIDADE NA GARANTIA DO ACESSO DA GESTÃO PARTICIPATIVA COM FOCO EM RESULTADOS E PARTICIPAÇÃO SOCIAL.

OBJETIVO: 4.1. Fortalecer as instâncias do controle social e os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã.

METAS	INDICADORES	AÇÕES	RESULTADO 1° QUADRIMESTR E DE 2023	RESULTADO 2° QUADRIMESTR E DE 2023	RESULTADO 3° QUADRIMESTR E DE 2023
GARANTIR 100% DA MEDICAÇÃO PARA A FARMÁCIA BÁSICA, DE ACORDO COM A LISTA DA RENAME E REMUME 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 NÃOHAJA DESABASTECIMENTO ENM PERDAS.	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
MANTER O FUNCIONAMENTO DO SISTEMA HÓRUS DE GESTÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E FARMÁCIA CENTRAL.	QUANTIDADE DE ESTABELECEMOTOS FARMACÊUTICOS MUNICIPAIS COM O SISTEMA HÓRUS EM FUNCIONAMENTO	MANTER O FUNCIONAMENTO DO SISTEMA HÓRUS DE GESTÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E FARMÁCIA CENTRAL.	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
REORGANIZAR O PROCESSO DE TRABALHO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PARA ATENDER O CENÁRIO EPIDEMIOLÓGICO DO CORONAVÍRUS.	NÚMERO DE FARMÁCIACOM PROCESSO DE TRABALHO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REORGANIZADO PARA ATENDER O CENÁRIO EPIDEMIOLÓGICO DO CORONAVÍRUS.	REORGANIZAR O PROCESSO DE TRABALHO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PARA ATENDER OCENÁRIO EPIDEMIOLÓGICO DO CORONAVÍRUS.	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
GARANTIR EM TEMPO OPORTUNO A DISPENSAÇÃODOS MEDICAMENTOS PARA A POPULAÇÃOIDENTIFICADA DE RISCO FRENTE A PANDEMIA DO CORONAVÍRUS.	PERCENTUAL DE USUÁRIOS IDENTIFICADOS DE RISCO FRENTE A PANDEMIA DO CORONAVÍRUS COM ACESSO OPORTUNO	REORGANIZAR O PROCESSO DE TRABALHO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PARA ATENDER OCENÁRIO EPIDEMIOLÓGICO DO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO

	AOS MEDICAMENTOS.	CORONAVÍRUS.			
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;	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	GARANTIR A INTEGRALIDADE DA ASSISTENCIA A USUÁRIOS QUE NÃO POSSUEM CONDIÇÕES FINANCEIRAS E NECESSIDADES DE USO DE FRALDAS POR PROBLEMAS DE SAÚDE	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO 955 PACOTES E 195 USUÁRIOS ATENDIDOS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO 680 PACOTES E 103 USUÁRIOS ATENDIDOS
GARANTIR O ACESSO A MEDICAÇÃO DE CONTROLE ESPECIAL;	TOTAL MEDICAÇÕES DISPENSADAS E MEDIANTE ANÁLISE DE CONDIÇÃO SOCIAL	GARANTIR A INTEGRALIDADE DA ASSISTENCIA A USUÁRIOS QUE NÃO POSSUEM CONDIÇÕES FINANCEIRAS E NECESSIDADES DE USO DE MEDICAÇÕES DE CONTROLE ESPECIAL NÃO DISPENSADAS PELA SES	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO

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	RESULTADO 1° QUADRIMESTRE DE 2023	RESULTADO 2° QUADRIMESTRE DE 2023	RESULTADO 3° QUADRIMESTRE DE 2023
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.	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
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;	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	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	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
OFERTAR TRANSPORTE PARA DESLOCAMENTO DOS PROFISSIONAIS DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIAQUE 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 FAMÍLIAQUE RESIDEM FORA DO MUNICÍPIO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	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	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
INCENTIVAR A PARTICIPAÇÃO DOS SERVIDORES DA SAÚDE EM CONGRESSOS E EVENTOS DA ÁREA DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE	GARANTIR O PCCV	GARANTIR O PPCV AOS SERVIDORES ESTIMULANDO OS MESMOS A SE QUALIFICAREM	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
MELHORAR O APOIO AO PROFISSIONAL VOLTADA PARA A SAÚDE DO TRABALHADOR DO SUS, COMO, POR EXEMPLO, A OFERTA DE UM PROGRAMA DE ATENDIMENTO PSICOLÓGICO (PROPOSTA APROVADA NA 6º CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE)	NÚMERO DE ATIVIDADES REALIZADAS	GARANTIR APOIO PSICOLÓGICO AOS TRABALHADORES DA SAÚDE E OFERTA DE ATIVIDADES VOLTADAS A MELHORIA DA SAÚDE MENTAL DO TRABALHADOR	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
REALIZAR CAPACITAÇÃO PERMANENTE PARA MOTORISTAS AO ATENDIMENTO DE PRIMEIROS SOCORROS AOS MOTORISTAS VOLTADOS À SAÚDE (PROPOSTA APROVADA NA 6º CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE)	NÚMERO DE CAPACITAÇÕES REALIZADAS/ANO	GARANTIR A QUALIFICAÇÃO DO CUIDADO ATRAVÉS DA REALIZAÇÃO DE CAPACITAÇÕES COM MOTORISTA MUNICIPAIS COM A TEMÁTICA PRIMEIROS SOCORROS	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO

<p>SOLICITAR AUTORIZAÇÃO DO PODER EXECUTIVO PARA REPASSE RECURSOS RECEBIDOS DA UNIÃO PARA CUMPRIMENTO DA ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DE QUE TRATA A EMENDA CONSTITUCIONAL 127/2022</p>	<p>REPASSAR 100% DOS RECURSOS RECEBIDOS AOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM MUNICIPAIS DE ACORDO COM OS DADOS DO SISTEMA INVEST SUS</p>	<p>GARANTIR O REPASSE DOS RECURSOS RECEBIDOS DA UNIÃO PARA CUMPRIMENTO DA ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA EC 127/2022</p>	<p>ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p>	<p>ATIVIDADE MANTIDA NO PERÍODO</p>
--	---	--	---	---------------------------------------	-------------------------------------

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	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE DE 2023	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE DE 2023	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE DE 2023
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 MUNICÍPIOS ATRAVÉS DA OUVIDORIA	ATIVIDADE MANTIDA	ATIVIDADE MANTIDA	ATIVIDADE MANTIDA
QUALIFICAR E APOIAR A REALIZAÇÃO DE REUNIÕES MENSAS DO CMS	NÚMERO DE REUNIÕES REALIZADAS DURANTE O ANO	PARTICIPAR DAS REUNIÕES MENSAS; INCENTIVAR A PARTICIPAÇÃO DOS CONSELHEIROS NAS REUNIÕES MENSAS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
APOIAR A REALIZAÇÃO DE CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE	NÚMERO DE PRÉ-CONFERÊNCIAS REALIZADAS E RELATÓRIO FINAL DA CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE	REALIZAR PRÉ-CONFERÊNCIAS NOS TERRITÓRIOS PARA ELEIÇÃO DE DELEGADOS. REALIZAR CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM RECOMENDAÇÕES DE SEGURANÇA NO PERÍODO DA PANDEMIA	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO

APOIAR QUE OS CONSELHEIROS MUNICIPAIS REALIZEM UMA VISITA AO ANO NOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE POR PARTE DOS CONSELHEIROS MUNICIPAIS	NÚMERO DE VISITAS REALIZADAS PELOS CONSELHEIROS DURANTE O ANO	INCENTIVAR OS CONSELHEIROS A REALIZAREM VISITAS AOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
GARANTIR A ATUALIZAÇÃO DA LEI QUE DISPÕE SOBRE O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	LEI ATUALIZADA, APROVADA PELA CÂMARA MUNICIPAL E PUBLICADA.	ENCAMINHAR A LEI PARA A PROCURADORIA ATUALIZAR; MONITORAR A PUBLICAÇÃO NO PORTAL DA TRANSPARÊNCIA	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
GARANTIR A REALIZAÇÃO DE ELEIÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	ELEIÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE REALIZADA	ORGANIZAR, JUNTAMENTE COM OS CONSELHEIROS, A ELEIÇÃO; MOBILIZAR A COMUNIDADE PARA PARTICIPAR	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
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	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	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 MENSIS DO CIR, CONFORME CALENDÁRIO ANUAL	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	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	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	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 E- GESTOR; ACESSAR, MENSALMENTE, O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO
VINCULAR NO ÂMBITO DA SMS, A OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS PARA ACOLHER AS DEMANDAS, QUEIXAS, RECLAMAÇÕES, SUGESTÕES E ELOGIOS DOS USUÁRIOS DO SUS LOCAL, TRABALHANDO INTEGRADA AO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE, COM AUTONOMIA E INDEPENDÊNCIA EM RELAÇÃO À GESTÃO DA SECRETARIA E DA PREFEITURA. (PROPOSTA APROVADA NA 6ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE)	QUANTIDADE DE REGISTROS EM SISTEMA DE OUVIDORIA MUNICIPAL VIA RELATÓRIO DE DEMANDAS PASSADAS AO CMS EM SUAS REUNIÕES MENSAS	DIVULGAR NAS REDES SOCIAIS, O OBJETIVO DA OUVIDORIA MUNICIPAL; MONITORAR AS DEMANDAS SOLICITADAS PELOS MUNICÍPIOS ATRAVÉS DA OUVIDORIA	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
IMPLEMENTAR REUNIÕES DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FORMA ITINERANTE NOS POVOADOS, GARANTINDO O ACESSO DE FORMA EQUÂNIME. (PROPOSTA APROVADA NA 6ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE)	NÚMERO DE REUNIÕES ITINERANTES REALIZADAS/TOTAL DE REUNIÕES	REALIZAR REUNIÕES DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FORMA ITINERANTE NOS POVOADOS, GARANTINDO O ACESSO DE FORMA EQUÂNIME	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO 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	RESULTADO 1° QUADRIMESTRE DE 2023	RESULTADO 2° QUADRIMESTRE DE 2023	RESULTADO 3° QUADRIMESTRE DE 2023
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	30,82%	32,94%	33,46%
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	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO

<p>ELABORAR PROJETOS DE ACORDO COM AS LINHAS DE FINANCIAMENTO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE INCLUINDO EMENDAS PARLAMENTARES;</p>	<p>NÚMERO DE PROJETOS ENVIADOS</p>	<p>ELABORAR E EXECUTAR PROJETOS DE ACORDO COM AS LINHAS DE FINANCIAMENTO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE INCLUINDO EMENDAS PARLAMENTARES;</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p>
<p>APROVAR EM CMS REMANEJAMENTO DE RECURSO DE OUTRAS CONTAS DE ACORDO COM ORIENTAÇÕES DA LEI COMPLEMENTAR 197 DE 6 DE DEZEMBRO DE 2022</p>	<p>ATA CMS</p>	<p>REMANEJAMENTO DE RECURSO DE OUTRAS CONTAS DE ACORDO COM ORIENTAÇÕES DA LEI COMPLEMENTAR 197 DE 6 DE DEZEMBRO DE 2022 PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E CUTEIO DE SERVIÇOS PREVIAMENTE APROVADOS PELO CMS</p>	<p>ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p>	<p>ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO</p>

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.

OBJETIVO: 8.1. Descrever as ações de vigilância e atenção à saúde no município de Siriri em níveis de complexidade a serem executadas frente à detecção de um caso suspeito e confirmado de infecção pelo novo coronavírus (covid-19).

METAS	INDICADORES	AÇÕES	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE DE 2023	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE DE 2023	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE DE 2023
ATUALIZAR PERIODICAMENTE O PLANO MUNICIPAL DE CONTINGÊNCIA PARA ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS	NÚMERO DE ATUALIZAÇÕES DO PLANO DE CONTINGENCIA MUNICIPAL PARA ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS	ATUALIZAR PERIODICAMENTE O PLANO MUNICIPAL DE CONTINGÊNCIA PARA ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS, SEGUINDO PARÂMETROS NACIONAIS E/OU MUNICIPAIS	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE REALIZADA NO PERÍODO	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, INTERAÇÕES, CURAS E ÓBITOS.	ATIVIDADE MANTIDA	ATIVIDADE MANTIDA	ATIVIDADE MANTIDA
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.	ATIVIDADE MANTIDA	ATIVIDADE MANTIDA	ATIVIDADE MANTIDA

<p>ACOMPANHAR OPORTUNAMENTE, 100% DOS ÔBITOS SUSPEITOS POR CORONAVÍRUS.</p>	<p>PERCENTUAL DE ÔBITOS SUSPEITOS POR CORONAVÍRUS ACOMPANHADOS.</p>	<p>INVESTIGAR 100% DOS CASOS DE ÔBITOS SUSPEITOS POR CORONAVÍRUS E INCLUI-LOS CASO NÃO ESTEJAM, NO SIVEP GRIPE.</p>	<p>ATIVIDADE MANTIDA</p>	<p>ATIVIDADE MANTIDA</p>	<p>ATIVIDADE MANTIDA</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>ATIVIDADE MANTIDA</p>	<p>ATIVIDADE MANTIDA</p>	<p>ATIVIDADE MANTIDA</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>ATIVIDADE MANTIDA</p>	<p>ATIVIDADE MANTIDA</p>	<p>ATIVIDADE MANTIDA</p>

REALIZAR A CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRAINFLUENZA DIANTE DO CENÁRIO DA PANDEMIA COVID-19.	PERCENTUAL DE VACINADOS POR GRUPOS PRIORITÁRIOS NA CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA	VACINAR 90% DOS GRUPOS PRIORITÁRIOS PACTUADOS	ATIVIDADE MANTIDA	ATIVIDADE MANTIDA	ATIVIDADE MANTIDA
SEGUIR PROTOCOLOS PARA REALIZAÇÃO DO TESTE RÁPIDO COVID-19.	PERCENTUAL DE PROTOCOLOS CONSTRUÍDOS/PACTUADOS PARA REALIZAÇÃO DO TESTE RÁPIDO COVID-19.	DEFINIR VIA PLANO DE CONTINGÊNCIA MUNICIPAL PROTOCOLOS PARA REALIZAÇÃO DE TESTES RÁPIDOS E RT-PCR SEGUINDO RECOMENDAÇÕES MINISTERIAIS E ESTADUAIS	ATIVIDADE MANTIDA	ATIVIDADE MANTIDA	ATIVIDADE MANTIDA
GARANTIR EM TEMPO OPORTUNO/HÁBIL 100,00% DOS EXAMES LABORATORIAIS PARA USUÁRIOS COM SUSPEITA/DIAGNÓSTICO DE COVID-19	PERCENTUAL DE EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS POR USUÁRIOS COM SUSPEITA/DIAGNÓSTICO DE COVID-19.	GARANTIR A COLETA DE 100% DOS CASOS SUSPEITOS E NOTIFICADOS DE SG E SRAG	ATIVIDADE MANTIDA	ATIVIDADE MANTIDA	ATIVIDADE MANTIDA

REALIZAR A SANITIZAÇÃO DE ESPAÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE E VIATURAS	QUANTIDADE DE SERVIÇOS REALIZADOS POR MES/ QUANTIDADE DE MESES X100	CONTRATAR EMPRESA DE SANITIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO SEMANAL DE DESINFEÇÃO DE ESPAÇOS EVITANDO ASSIM A PROFILERAÇÃO DO VÍRUS.	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
QUALIFICAR PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA NAS TEMÁTICAS DA ATENÇÃO BÁSICA EM TEMPOS DE COVID-19	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS CAPACITADOS/QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS DA CATEGORIA X100	QUALIFICAR PROFISSIONAIS NAS TEMÁTICAS DA ATENÇÃO BÁSICA EM TEMPOS DE COVID-19	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO
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;	NÚMERO DE CENTROS DE ATENDIMENTO AO COVID IMPLANTADOS	IMPLANTAR/ MANTER O CENTRO DE ATENDIMENTO A SÍNDROMES GRIPAIS ATIVO, CASO EXISTAM PORTARIAS MINISTERIAIS QUE GARANTAM O FINANCIAMENTO DOS MESMOS	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO	ATIVIDADE NÃO REALIZADA NO PERÍODO

5. RELATÓRIO DE INDICADORES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO

Tabela 62. Resultados Alcançados



DIRETORIA DE PLANEJAMENTO,
ORÇAMENTO E GESTÃO DE CONVÊNIOS



SECRETARIA DE ESTADO
DA SAÚDE



MUNICÍPIO SIRIRI RELATÓRIO DO 3º QUADRIMESTRE

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	100,00%
ÓBITOS EM MULHERES EM IDADE FÉRTIL 10 A 49	2	
ÓBITOS CAUSAS BAS DEFINIDAS/PROPORÇÃO	46	93,88%
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 HANSENIASE NOS ANOS DA COORTE	2	100,00%
TAXA DE DETECÇÃO DE HANSENIASE EM < 15 ANOS POR 100 MIL HABITANTES	0	0,00
Nº DE CASOS NOVOS DE SIFILIS CONGÊNITA EM < ANO	3	
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	0	0,00
Nº CURA TB LAB/PERCENTUAL DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE CONFIRMADOS LABORATORIALMENTE	0	0,00%
PROPORÇÃO DE EXAMES PARA HIV REALIZADOS EM CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	0	0,00%
Nº ICSAB/PROPORÇÃO DE ICSAB	36	24,49%
ÓBITOS INFANTIS MENOR ANO/TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL MENOR ANO	3	36,59
ÓBITOS NEOPRECOCE/TAXA DE MORTALIDADE NEONATAL PRECOCE	2	24,39
ÓBITOS NEOTARDIOS/TAXA DE MORTALIDADE NEONATAL TARDIO	0	0,00
ÓBITOS PÓS-NEONATAL/TAXA DE MORTALIDADE PÓS-NEONATAL	1	12,20
ÓBITOS DE 1 A 4 ANOS/TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL DE 1 A 4 ANOS	2	24,39
PROPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL	63	76,83%
PARTO NORMAL NO SUS E SAÚDE SUPLEMENTAR/PROPORÇÃO	56	68,29%
GRAVIDEZ NA ADOLESC ENTRE A FAIXA ETÁRIA DE 10 A 19 ANOS/PROPORÇÃO	16	19,51%
EXAME CITOPATOLÓGICO DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS/RAZÃO	92	0,12
MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS/RAZÃO	60	0,17
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	2	66,67%
ÓBITOS AVC/TAXA DE MORTALIDADE POR ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL-AVC	0	0,00
ÓBITOS IAM/TAXA DE MORTALIDADE POR INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO- IAM	2	22,11
ÓBITOS DIABETES/TK DE MORTALIDADE POR DIABETES MELLITUS	1	11,05
ÓBITOS NEOPLASIAS/TAXA DE MORTALIDADE POR NEOPLASIAS	8	88,44
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	6	12,24%
ÓBITOS HOMICÍDIOS/TAXA DE MORTALIDADE POR HOMICÍDIOS	3	33,16
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	108	39,81%
Nº DE EXODONTIAS REALIZADAS EM DENTES PERMANENTES NA ATENÇÃO BÁSICA	375	4,12%
AÇÃO DE ESCOVAÇÃO/MÉDIA DE AÇÕES ESCOVAÇÕES SUPERV. APS	41	4,12%
COBERTUR DA PRIMEIRAS CONSULTAS ODONTOLÓGICAS PROGRAMADAS NA ATENÇÃO BÁSICA	341	3,77%
COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA- FAMÍLIA	1.787	84,77%
COBERTURA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE DAS EQUIPES FINANCIADAS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE	8.529	94,28%
*AÇÕES DE MATIAMENTO SISTEMÁTICO REALIZADAS POR CAPS COM EQUIPES DE AB	N/A	N/A
Nº DE CICLOS QUE ATINGIRAM NO MÍNIMO 80% COB DE IMÓVEIS VISITADOS CONTROLE DENGUE	4	
PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO OCUPAÇÃO NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS TRAB	3	100,00%
NÚMERO DE ÓBITOS POR DENGUE	0	

Fonte: DVS/SES-SE/SIM/SINASC/Atualização do banco em 11/12/2023, respectivamente. Dados até DEZ 2023.

Fonte:DVS/SES/SIM/Base de dados: Módulo SIM - 17/01/2024.

Fonte:SIPNI/Base de dados 11/01/2024.

Fonte:DVS/SINAN/Base de dados de 08/01/2024.

SISPNC/ Base de dados: 11/09/2023.

Fonte:SLASUS/Atualização pelo Datasus em 18/01/2024. Dados consolidados até NOV 2023.

Fonte:SIHSUS/Atualização pelo Datasus em 18/01/2024. Dados consolidados até NOV 2023.

Fonte:Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano. Dados coletados em 19/01/2024.

Fonte:Bolsa Família, <https://bfa.saude.gov.br/relatorio>. Relatório gerado em: 17-01-2024 às 20:42:15

Fonte: Cobertura Da Atenção Primária, Site Do E-Gestor Dados NOV 2023.

Dados de Ação de Escovação, Exodontia e Primeira consulta odontológica, Fonte - centralizador estadual do E-SUS, 02/02/2024.

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

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

ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES

No ano de 2022 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 primeiro quadrimestre. 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	3.000,00	305.169,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	308.169,20
	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	3.911,00	0,00	5.004,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.915,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	28.565,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.565,00
TOTAL		0,00	7.805.646,92	3.815.870,21	106.514,30	0,00	0,00	0,00	0,00	211.046,90	11.939.078,33

(*) ASPS: Ações e
Serviços Públicos em
Saúde

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

Data da consulta: 17/03/2024.

Tabela 64. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	6,31 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	91,13 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	7,07 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	93,23 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	10,22 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	45,58 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.319,82
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	61,09 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,91 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	19,29 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,54 %
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	27,55 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	33,46 %

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

Data da consulta: 17/03/2024.

Tabela 65. 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)	3.725.000,00	3.725.000,00	3.223.250,41	86,53
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	15.000,00	15.000,00	8.037,33	53,58
IPTU	10.000,00	10.000,00	7.057,54	70,58
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	5.000,00	5.000,00	979,79	19,60
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	150.000,00	150.000,00	51.880,58	34,59
ITBI	150.000,00	150.000,00	51.880,58	34,59
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	1.500.000,00	1.500.000,00	665.458,66	44,36
ISS	1.500.000,00	1.500.000,00	665.458,66	44,36
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	2.060.000,00	2.060.000,00	2.497.873,84	121,26
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	27.210.000,00	27.210.000,00	20.043.588,68	73,66

Cota-Parte FPM	18.000.000,00	18.000.000,00	13.879.066,52	77,11
Cota-Parte ITR	5.000,00	5.000,00	14.944,72	298,89
Cota-Parte do IPVA	300.000,00	300.000,00	319.778,04	106,59
Cota-Parte do ICMS	8.900.000,00	8.900.000,00	5.826.796,56	65,47
Cota-Parte do IPI - Exportação	5.000,00	5.000,00	3.002,84	60,06
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	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)	30.935.000,00	30.935.000,00	23.266.839,09	75,21

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	3.100,00	3.000,00	96,77	3.000,00	96,77	3.000,00	96,77	0,00
Despesas Correntes	12.500,00	3.100,00	3.000,00	96,77	3.000,00	96,77	3.000,00	96,77	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)	11.900,00	4.700,00	3.911,00	83,21	3.911,00	83,21	3.911,00	83,21	0,00
Despesas Correntes	10.900,00	4.700,00	3.911,00	83,21	3.911,00	83,21	3.911,00	83,21	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)	8.263.100,00	8.170.350,00	7.805.646,92	95,54	7.767.982,25	95,08	7.526.538,79	92,12	37.664,67

Tabela 67. 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)	7.805.646,92	7.767.982,25	7.526.538,79
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	19.897,97	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)	7.785.748,95	7.767.982,25	7.526.538,79
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	3.490.025,86		
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)	4.295.723,09	4.277.956,39	4.036.512,93
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 n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	33,46	33,38	32,34

Tabela 68. 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 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 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 69. 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 2023	3.490.025,86	7.785.748,95	4.295.723,09	279.108,13	19.897,97	0,00	0,00	279.108,13	0,00	4.315.621,06
Empenhos de 2022	3.489.722,95	8.139.280,39	4.649.557,44	132.443,45	10.487,11	0,00	132.443,45	0,00	0,00	4.660.044,55
Empenhos de 2021	2.918.914,91	6.139.089,71	3.220.174,80	1.330,00	14.155,40	0,00	0,00	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

Tabela 70. 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 2023 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 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 71. 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)	3.657.700,00	3.657.700,00	3.289.564,73	89,94
Provenientes da União	3.582.500,00	3.582.500,00	3.066.828,25	85,61
Provenientes dos Estados	75.200,00	75.200,00	222.736,48	296,19
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)	3.657.700,00	3.657.700,00	3.289.564,73	89,94

Despesas Correntes	6.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	268.000,00	306.600,00	305.169,20	99,53	305.169,20	99,53	305.169,20	99,53	0,00
Despesas Correntes	267.000,00	306.600,00	305.169,20	99,53	305.169,20	99,53	305.169,20	99,53	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 (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)	44.500,00	35.000,00	33.569,00	95,91	33.569,00	95,91	33.569,00	95,91	0,00
Despesas Correntes	43.000,00	6.000,00	5.004,00	83,40	5.004,00	83,40	5.004,00	83,40	0,00
Despesas de Capital	1.500,00	29.000,00	28.565,00	98,50	28.565,00	98,50	28.565,00	98,50	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	3.721.700,00	4.244.950,00	4.133.431,41	97,37	4.132.823,63	97,36	4.122.599,42	97,12	607,78

Tabela 73. Receitas totais com saúde executada com recursos próprios e transferidos de outros entes

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESEAS 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)	11.326.700,00	11.763.250,00	11.302.051,80	96,08	11.263.779,35	95,75	11.012.111,68	93,61	38.272,45
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	123.200,00	116.300,00	112.012,40	96,31	112.012,40	96,31	112.012,40	96,31	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	187.000,00	186.350,00	179.364,93	96,25	179.364,93	96,25	179.364,93	96,25	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	281.500,00	309.700,00	308.169,20	99,51	308.169,20	99,51	308.169,20	99,51	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)	56.400,00	39.700,00	37.480,00	94,41	37.480,00	94,41	37.480,00	94,41	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	11.984.800,00	12.415.300,00	11.939.078,33	96,16	11.900.805,88	95,86	11.649.138,21	93,83	38.272,45

(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	3.712.700,00	4.244.950,00	4.133.431,41	97,37	4.132.823,63	97,36	4.122.599,42	97,12	607,78
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	8.272.100,00	8.170.350,00	7.805.646,92	95,54	7.767.982,25	95,08	7.526.538,79	92,12	37.664,67
<p> FUNTE: SIOPS, Sergipe09/02/24 08:59:18 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. </p>									

Tabela 74. Valor executado por programa de trabalho- 2023- Saúde.

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2023 (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\$ 99.942,00	110.120,58
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 254.865,92	212.744,83
	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 583.632,00	1.407.317,16
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 36.000,00	35.900,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.464.634,80	1.383.653,77
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 779,44	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 279.871,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 41.240,16	0,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 52.913,40	107.570,28
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

- 1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.
- 2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

Tabela 75. 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 (31/12/2022)	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)	157.543,20	0,00	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)	517.032,28	0,00	517.032,28
--	-------------------	-------------	-------------------

Tabela 76. 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	663.575,36	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	663.575,36	633.575,36	633.575,36

Tabela 77. Controle da execução de restos a pagar COVID-19

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2023 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - 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	30.000,00	30.000,00	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	30.000,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 17/03/2024 13:33:36

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

Tabela 78. 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 (31/12/2022)	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 79. 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	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 17/03/2024 13:37:36

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

Tabela 81. 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 (31/12/2022)	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 82. 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

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 17/03/2024 13:47:36
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 período acumulado no ano de 2023.

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\$ 30.935.000,00 para 2023 e teve realizada R\$ 15.235.770,59 no ano. Deste montante, R\$ 7.805.646,92 foi utilizado para despesas com serviços de saúde, o que correspondeu ao percentual mínimo de 33,46% 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 do ano de 2023.

10. AUDITORIAS

Não foram realizadas auditorias no ano de 2023.

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 2023. 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 mantendo a cobertura vacinal em 100% em menores de 2 anos de idade, inclusive com reconhecimento estadual e nacional através do Cossems e Conassems, com o projeto Imuniza Siriri. Vacina mais perto de você, duplamente premiado nos congressos estaduais e nacional. Aumento na atenção à saúde especificamente a dos grupos mais vulneráveis, com ou aumento da cobertura das condicionalidades de saúde do bolsa família de 83,70 em 2022 para 84,77 em 2023; além de estratégias voltadas para capacitação de ACS e atendimentos das equipes com população quilombola. Manutenção do serviço de próteses odontológicas com a reabilitação de inúmeros munícipes com 267 próteses neste ano. Manutenção de bons resultados nos indicadores do Programa Previne Brasil em especial aos indicadores relacionados ao pré-natal com o aumento de 73,45% em 2022 para 76,86% no que condiz as sete ou mais consultas. Entretanto, os casos de sífilis congênita continuam prevalecendo, neste ano com 03 casos. Em 2022 tivemos 5 casos porém a meta é zerar os casos de sífilis em nosso município. Em mais um ano houve um número significativo de óbitos por neoplasias e causas externas, o que também deve ser levado em consideração nas estratégias para o ano subsequente. Os pontos negativos no ano de 2023, devem ser descritos para que ao mesmo tempo, sejam motivadores para a construção do Plano Municipal e programação anual de Saúde em 2024.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Manutenção das ações de educação em saúde com a população e responsabilização profissional pela vacinação de menores de 02 anos de cada equipe de saúde, para manutenção da meta de 100% de cobertura vacinal;
- Priorizar o alcance de metas do programa Previne Brasil em 100% pelas equipes de saúde da família municipais;
- Priorizar o alcance de metas do programa Previne Brasil em 100% pelas equipes de saúde bucal 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 e redução da mortalidade infantil;
- Aumento de profissionais para realização das atividades físicas locais, ampliando essas ações no âmbito da Atenção Primária em Saúde (APS) com recursos do IAF (incentivo financeiro de atividade física), no intuito de melhorar a saúde de pessoas com doenças crônicas e favorecendo também o não adoecimento de pessoas saudáveis, mediante a inserção da atividade física na rotina desses indivíduos;
- Implantação do Prontuário Eletrônico do cidadão em todas as equipes da sede e povoados;
- 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 precursoras;
- Capacitação das Equipes de Saúde para implantação do Programa de Tabagismo, longo prazo diminuição de casos de mortes por neoplasias relacionadas ao tabaco;

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.gov.br/>

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.